



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานหลักประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลแม่เมาะ
ที่ ลป ๐๐๓๒.๓๐๘ /๑๑๘ วันที่ ๒๘ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิบัติการสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และขออนุญาตเผยแพร่ใน
เว็บไซต์โรงพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่เมาะ

เรื่องเดิม

ด้วย โรงพยาบาลแม่เมาะ จะต้องดำเนินการตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการประเมินตามหลักเกณฑ์การประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) คือ หน่วยงานมีการเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน เพื่อส่งเสริมการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี อำนาจความสะดวกรวดเร็ว ประชาชนให้ได้รับประโยชน์สูงสุด สามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารได้สะดวก และสามารถตรวจสอบการดำเนินงานของหน่วยงาน โดยเฉพาะด้านการเข้าถึงข้อมูลข่าวสารภาครัฐที่ถูกต้อง ชัดเจน ครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน

ข้อเท็จจริง

เพื่อให้การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน เกี่ยวกับนโยบายและยุทธศาสตร์ ของโรงพยาบาลแม่เมาะ ดังนั้น โรงพยาบาลแม่เมาะ จึงขออนุญาต เผยแพร่แผนปฏิบัติการสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และได้รับอนุมัติแล้ว ให้ตามหลักเกณฑ์การประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (MOPH Open Data Integrity and Transparency Assessment : MOIT) บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบโปรดลงนามในประกาศตาม ที่แนบมาพร้อมนี้ และโปรดอนุมัตินำประกาศนี้ไปติดประกาศที่บอร์ดประชาสัมพันธ์ และเผยแพร่ในเว็บไซต์ ของโรงพยาบาลแม่เมาะ(<http://maemohhospital.com>) ต่อไป

(นายประสิทธิ์ ภูไพจิตร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

- ทราบ/อนุญาต

(นางสาวสุภาพรรณ ชุณหการกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่เมาะ

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานหลักประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลแม่เมาะ
วัน/เดือน/ปี : ๒๘ ธันวาคม ๒๕๖๔

หัวข้อ : MOIT ๒ ข้อ ๙ หน่วยงานมีการเปิดเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน จำนวน ๒ ชุด ได้แก่
ข้อ ๑ บันทึกข้อความอนุมัติแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕
ข้อ ๒ แผนปฏิบัติราชการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
MOIT ๒ ข้อ ๙ หน่วยงานมีการเผยแพร่แผนปฏิบัติราชการประจำปี ๒๕๖๕

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ : -

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นายประสิทธิ์ ภูไพบิจิตร)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒๘ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางสาวสุภาพรรณ ชุมทการกิจ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่เมาะ

วันที่ ๒๘ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นายนิยม สีทองแดง)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๒๘ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานหลักประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์ โรงพยาบาลแม่เมาะ

ที่ ลป๐๐๓๒.๓/๓๔๕๗

วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งแผนปฏิบัติการสาธารณสุข คปสอ.แม่เมาะ ปี ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ได้จัดประชุมเชิงปฏิบัติการแก่คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอทุกแห่ง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ เพื่อสร้างความเข้าใจและสามารถนำไปจัดทำแผนปฏิบัติการของแต่ละอำเภอ เมื่อวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลศูนย์ลำปาง อำเภอเมืองจังหวัดลำปาง อำเภอเมือง จังหวัดลำปาง และมีการเสนอแนะเพิ่มเติมโดยผู้รับผิดชอบงาน สสจ.ลำปาง นั้น

บัดนี้ คปสอ.แม่เมาะ ได้ดำเนินการจัดทำและแก้ไขแผนดังกล่าวเสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งสรุปแผนปฏิบัติการสาธารณสุข คปสอ.แม่เมาะ ปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด มาพร้อมหนังสือฉบับนี้ สำหรับรายละเอียดของแผนงาน/โครงการทั้งหมด ได้ส่งเป็นไฟล์อิเล็กทรอนิกส์มาที่กลุ่มงานยุทธศาสตร์ ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นางสาวสุภาพรรณ ชุณหการกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่เมาะ



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลแม่เมาะ
เลขที่รับ..... ๕๒๙๕
วันที่..... ๒๖ ต.ค. ๒๕๖๓
เวลา.....

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ โทร ๐๕๔๖๒๒๗๕๒๑๗
ที่ สป ๐๐๓๒.๐๐๒/๖๑๓๖๐๓ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๓
เรื่อง อนุมัติในหลักการแผนปฏิบัติการสาธารณสุข อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่เมาะ
สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ได้กำหนดยุทธศาสตร์การดำเนินงานสาธารณสุข
ในจังหวัดลำปาง โดยให้ทุกหน่วยบริการสุขภาพมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ และให้ทุกอำเภอ
จัดทำแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เพื่อลดอัตราป่วย
และตายของประชาชนด้วยโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสาธารณสุขของพื้นที่ และตอบสนองตัวชี้วัด
กระทรวงสาธารณสุข และทุกอำเภอได้ส่งแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ฉบับสมบูรณ์ที่ปรับแก้แล้วให้กับจังหวัด
เพื่อขออนุมัติในหลักการ ประกอบด้วย แผนปฏิบัติการภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ แผนแก้ไขปัญหา และ
แผนบริการ (งานประจำ) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นควรอนุมัติในหลักการให้
ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการฯ ดังกล่าว ทั้งนี้ขอให้คำนึงถึงความประหยัด การมีส่วนร่วมของเครือข่าย
และให้จัดทำโครงการตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เพื่อขออนุมัติ ภายในวันที่ ๒๓
พฤศจิกายน ๒๕๖๓ และบันทึกกิจกรรมในโปรแกรมบริหารแผน ในเว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง
เพื่อติดตามความก้าวหน้า ควบคุมกำกับ และบริหารแผนตามแนวทางที่กำหนดต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการต่อไป

(นางสมพร กิจสุวรรณรัตน์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
รักษาราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง

นางสมพร กิจสุวรรณรัตน์

๒๖ ต.ค. ๒๕๖๓

แผนปฏิบัติการ คปสอ.แม่เมาะ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง



๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๔

แผนปฏิบัติการ คปสอ.แม่เมาะ
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕
อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ข้อมูลทั่วไป

คำนำ

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จัดทำขึ้นเพื่อเป็นกรอบในการดำเนินงานและพัฒนาสาธารณสุขของหน่วยงาน โดยยึดตามแนวทางตามแผนพัฒนาของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง และแนวทางตามแผนพัฒนาของกระทรวงสาธารณสุข ผ่านกระบวนการระดมความคิดเห็นของบุคลากรสาธารณสุขทุกระดับ ทั้งในประเด็นวิสัยทัศน์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์ของการดำเนินงาน ที่มุ่งให้คนลำปางมีสุขภาพดี ภายใต้ระบบบริการที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพโดยการมีส่วนร่วมของประชาชนทุกภาคส่วน เพื่อให้สะดวกต่อการเข้าใจและนำไปสู่การปฏิบัติได้จริงตอบสนองต่อความต้องการและการแก้ปัญหาสาธารณสุขในระดับพื้นที่โดยแบ่งเป็น ๓ ส่วน คือ แผนปฏิบัติการภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ แผนแก้ไขปัญหาของพื้นที่ และแผนงานประจำ

ขอขอบคุณ คณะเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ในการจัดทำแผนปฏิบัติงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ทุกท่าน ที่ได้ให้ความร่วมมือในการจัดทำแผน และมีส่วนช่วยในการจัดทำแผนครั้งนี้สำเร็จลุล่วงด้วยดี และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าแผนปฏิบัติงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ฉบับนี้ จะเป็นกรอบแนวทางที่เป็นประโยชน์ และเป็นคู่มือประสานการดำเนินงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกระดับ เพื่อส่งผลถึงการมีคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนชาวอำเภอแม่เมาะต่อไป

คปสอ.แม่เมาะ

๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๔

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ คปสอ.แม่เมาะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

แผนปฏิบัติการ	งบประมาณ					รวมงบประมาณ
	UC	สปสช.	สสจ.	PPA	งบ อื่นๆ	
รวม ย.๑ ทั้งหมด ๙ โครงการ เป็นเงิน	๓๕๒,๕๖๙	๐	๐	๐	๗๗,๗๒๐	๔๓๐,๒๘๙
รวม ย.๒ ทั้งหมด ๘ โครงการ เป็นเงิน	๒๓๘,๕๐๕	๐	๐	๐	๐	๒๓๘,๕๐๕
รวม ย.๓ ทั้งหมด ๓ โครงการ เป็นเงิน	๑,๕๗๐,๐๕๐	๐	๐	๐	๐	๑,๕๗๐,๐๕๐
รวม ย.๔ ทั้งหมด ๓ โครงการ เป็นเงิน	๙๒,๒๐๐	-	-	-	-	๙๒,๒๐๐
รวม แก้ไขปัญหา ทั้งหมด ๖ โครงการ เป็นเงิน	๙๒,๙๕๐	๐	๐	๐	๔๗,๕๐๐	๑๔๐,๔๕๐
รวม บริการ ทั้งหมด ๑๒ โครงการ เป็นเงิน	๘๙๖,๕๕๗	๐	๐	๐	๗,๗๖๐	๙๐๔,๓๑๗
รวมทั้งรวม ๔๑ โครงการ เป็นเงินทั้งหมด	๓,๒๔๒,๘๓๑	-	-	-	๑๓๒,๙๘๐	๓,๓๗๕,๘๑๑

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ					รวมงบประมาณ
			UC	สปสช.	สสจ.	PPA	งบ อื่นๆ	
๑	๐๒๐๑๐๑	โครงการอนามัยแม่และเด็ก	๕๓,๒๐๐				๕๐,๐๐๐	๑๐๓,๒๐๐
๒	๐๒๐๑๐๒	โครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย	๒๑,๓๐๐					๒๑,๓๐๐
๓	๐๒๐๑๐๓	โครงการวัยรุ่นแม่เมาะ รอบรู้ สร้างสรรค์ รู้ทันสื่อ	๒๑,๐๐๐					๒๑,๐๐๐
๔	๐๒๐๑๐๔	โครงการ ส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน	๑๓๓,๙๖๙					๑๓๓,๙๖๙
๕	๐๒๐๑๐๕	โครงการ ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยสูงอายุ					๒๗,๗๒๐	๒๗,๗๒๐
๖	๐๒๐๑๐๖	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ NPCU-PCU	๑๘,๐๐๐					๑๘,๐๐๐
๗	๐๒๐๑๐๗	โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	๘๗,๗๐๐					๘๗,๗๐๐
๘	๐๒๐๑๐๘	โครงการเฝ้าระวังลดหวาน มัน เค็ม และออกกำลังกาย(แบ่งน้อย กินจาง กินหวาน)	๑๕,๖๐๐					๑๕,๖๐๐
๙	๐๒๐๑๐๙	โครงการส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร	๑,๘๐๐					๑,๘๐๐
รวม ย.๑ ทั้งหมด ๙ โครงการ เป็นเงิน			๓๕๒,๕๖๙	๐	๐	๐	๗๗,๗๒๐	๔๓๐,๒๘๙
๑	๐๒๐๒๐๑	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม SERVICE PLAN คปสอ.แม่เมาะ	๑๖,๕๐๐					๑๖,๕๐๐
๒	๐๒๐๒๐๒	โครงการ Smart ER	๑๕,๑๒๕					๑๕,๑๒๕
๓	๐๒๐๒๐๓	โครงการพัฒนาระบบควบคุมป้องกันวัณโรค	๑๔๕,๐๐๐					๑๔๕,๐๐๐
๔	๐๒๐๒๐๔	โครงการพัฒนาระบบการนำกัญชามาใช้ทางการแพทย์	-					๐
๕	๐๒๐๒๐๕	โครงการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลอำเภอแม่เมาะ	๑๑,๙๐๐					๑๑,๙๐๐
๖	๐๒๐๒๐๖	โครงการพัฒนาระบบบริการสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	๑๔,๔๘๐					๑๔,๔๘๐
๗	๐๒๐๒๐๗	โครงการพัฒนาศักยภาพ อสมช. คปสอ.แม่เมาะ	๒๖,๔๐๐					๒๖,๔๐๐
๘	๐๒๐๒๐๘	โครงการพัฒนาคุณภาพรพ.สต.ติดดาว คปสอ.แม่เมาะ	๙,๑๐๐					๙,๑๐๐
รวม ย.๒ ทั้งหมด ๘ โครงการ เป็นเงิน			๒๓๘,๕๐๕	๐	๐	๐	๐	๒๓๘,๕๐๕
๑	๐๒๐๓๐๑	โครงการ Happy Maemoh องค์กรแห่งความสุข	๒๖๒,๙๐๐					๒๖๒,๙๐๐

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ					รวมงบประมาณ
			UC	สปสช.	สสจ.	PPA	งบ อื่นๆ	
๒	๐๒๐๓๐๒	โครงการพัฒนาบุคลากร คปสอ.แม่เมาะ	๑,๓๐๗,๑๕๐					๑,๓๐๗,๑๕๐
๓	๐๒๐๓๐๓	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพคปสอ.แม่เมาะ	๐					๐
รวม ย.๓ ทั้งหมด ๓ โครงการ เป็นเงิน			๑,๕๗๐,๐๕๐	๐	๐	๐	๐	๑,๕๗๐,๐๕๐
๑	๐๒๐๔๐๑	โครงการพัฒนาและการปรับปรุงสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ	๗๐,๐๐๐					๗๐,๐๐๐
๒	๐๒๐๔๐๒	โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ	๑๘,๒๐๐					๑๘,๒๐๐
๓	๐๒๐๔๐๓	โครงการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ITA. อ.แม่เมาะ	๔,๐๐๐					๔,๐๐๐
รวม ย.๔ ทั้งหมด ๓ โครงการ เป็นเงิน			๙๒,๒๐๐	๐	๐	๐	๐	๙๒,๒๐๐
๑	๐๒๐๕๐๑	โครงการให้ความรู้แก่อสม.ในเขต อ.แม่เมาะ เรื่องมลพิษสิ่งแวดล้อม					๔๗,๕๐๐	๔๗,๕๐๐
๒	๐๒๐๕๐๒	โครงการพัฒนาระบบศูนย์จัดเก็บรายได้คำปรึกษาพยาบาล โรงพยาบาลแม่เมาะ	๒๙,๑๐๐					๒๙,๑๐๐
๓	๐๒๐๕๐๓	โครงการพัฒนาระบบกำกับติดตามและประเมินผล คปสอ.แม่เมาะ	๙,๑๐๐					๙,๑๐๐
๔	๐๒๐๕๐๔	โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากแม่และเด็ก คปสอ.แม่เมาะ	๙,๐๐๐					๙,๐๐๐
๕	๐๒๐๕๐๕	โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัยในศูนย์เด็กอำเภอแม่เมาะ	๓๔,๙๕๐					๓๔,๙๕๐
๖	๐๒๐๕๐๖	โครงการ แปรงฟันคุณภาพในโรงเรียนประถมศึกษาอำเภอแม่เมาะ	๑๐,๘๐๐					๑๐,๘๐๐
รวม แก้ไขปัญหา ทั้งหมด ๖ โครงการ เป็นเงิน			๙๒,๙๕๐	๐	๐	๐	๔๗,๕๐๐	๑๔๐,๔๕๐
๑	๐๒๐๖๐๑	โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากวัยทำงานอำเภอแม่เมาะ	๐					๐
๒	๐๒๐๖๐๒	โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุอำเภอแม่เมาะ	๑๐,๘๐๐					๑๐,๘๐๐
๓	๐๒๐๖๐๓	โครงการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน	๗,๕๐๐					๗,๕๐๐
๔	๐๒๐๖๐๔	โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ อำเภอแม่เมาะ	๕๒,๒๓๗				๗,๗๖๐	๕๙,๙๙๗
๕	๐๒๐๖๐๕	โครงการสุขภาพโภชนาการและน้ำ	๔๔,๘๖๐					๔๔,๘๖๐
๖	๐๒๐๖๐๖	โครงการพัฒนาคุณภาพบริการการแพทย์แผนไทย ปี ๒๕๖๕	๙๖,๐๐๐					๙๖,๐๐๐
๗	๐๒๐๖๐๗	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	๐					๐

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ					รวมงบประมาณ
			UC	สปสช.	สสจ.	PPA	งบ อื่นๆ	
๘	๐๒๐๖๐๘	โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพมาตรฐาน HA	๑๗๘,๒๐๐					๑๗๘,๒๐๐
๙	๐๒๐๖๐๙	โครงการพัฒนาระบบบริการพยาบาลมีคุณภาพ	๓๒๔,๓๖๐					๓๒๔,๓๖๐
๑๐	๐๒๐๖๑๐	โครงการปรับปรุงประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยใน	๑๑๙,๔๐๐					๑๑๙,๔๐๐
๑๑	๐๒๐๖๑๑	โครงการพัฒนาระบบการดูแลต่อเนืองศูนย์ COC คปสอ.แม่เมาะ	๕,๒๐๐					๕,๒๐๐
๑๒	๐๒๐๖๑๒	โครงการพัฒนางานผู้ป่วยนอก	๕๘,๐๐๐					๕๘,๐๐๐
รวม บริการ ทั้งหมด ๑๒ โครงการ เป็นเงิน			๘๙๖,๕๕๗	๐	๐	๐	๗,๗๖๐	๙๐๔,๓๑๗
รวมทั้งหมด ๓๙ โครงการ เป็นเงินทั้งหมด			๓,๒๔๒,๘๓๑	-	-	-	๑๓๒,๙๘๐	๓,๓๗๕,๘๑๑

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ					รวมงบประมาณ
			UC	สปสช.	สสจ.	PPA	งบ อื่นๆ	
๑	๐๒๐๑๐๑	โครงการอนามัยแม่และเด็ก	๕๓,๒๐๐				๕๐,๐๐๐	๑๐๓,๒๐๐
๒	๐๒๐๑๐๒	โครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย	๒๑,๓๐๐					๒๑,๓๐๐
๓	๐๒๐๑๐๓	โครงการวัยรุ่นแม่เมาะ รอบรู้ สร้างสรรค์ รู้ทันสื่อ	๒๑,๐๐๐					๒๑,๐๐๐
๔	๐๒๐๑๐๔	โครงการ ส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน	๑๓๓,๙๖๙					๑๓๓,๙๖๙
๕	๐๒๐๑๐๕	โครงการ ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยสูงอายุ					๒๗,๗๒๐	๒๗,๗๒๐
๖	๐๒๐๑๐๖	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ NPCU-PCU	๑๘,๐๐๐					๑๘,๐๐๐
๗	๐๒๐๑๐๗	โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	๘๗,๗๐๐					๘๗,๗๐๐
๘	๐๒๐๑๐๘	โครงการเฝ้าระวังลดหวาน มัน เค็ม และออกกำลังกาย(แป้งน้อย กินจาง กินหวาน)	๑๕,๖๐๐					๑๕,๖๐๐
๙	๐๒๐๑๐๙	โครงการส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร	๑,๘๐๐					๑,๘๐๐
รวม ย.๑ ทั้งหมด ๙ โครงการ เป็นเงิน			๓๕๒,๕๖๙	๐	๐	๐	๗๗,๗๒๐	๔๓๐,๒๘๙

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

คปสอ.แม่เกาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : อนามัยแม่และเด็ก

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ ๑: น้ำหนักทารกแรกคลอด มากกว่าเท่ากับ ๒,๗๕๐ กรัม

๒: อัตราส่วนการตายมารดาไทย ไม่เกิน ๑๗ ต่อการเกิดมีชีพแสนคน / เป้าหมายจังหวัด

๓. อัตราคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี เป้าหมายไม่เกิน ๓๔ ต่อพันประชากร กลุ่มอายุ ๑๕-๑๙ ปี

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

๑. พบหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง (ร้อยละ ๒๕)

- อายุครรภ์ ร้อยละ ๓๙.๒๔ / สูติกรรม ร้อยละ ๓๑.๓๙ / อายุ > ๓๕ ปี ร้อยละ ๑๖.๗๗ / อายุ < ๒๐ ปี ร้อยละ ๑๒.๖๐

๒. LBW. ร้อยละ ๕.๐๐ (ร้อยละ ๗)

๓. BA. ร้อยละ ๑๔.๕๖ (ร้อยละ ๒๕)

๔. หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง ครั้งที่ ๑ = ๑๒.๓๒% , ครั้งที่ ๒ = ๑๓.๒๑% (ร้อยละ ๒๐)

๕. ANC. ก่อน ๑๒ Wks. = ๘๓.๔๕% (ร้อยละ ๗๕)

๖. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอดครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์ = ๘๓.๒๒ % (ร้อยละ ๗๕)

๗. หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน = ๗๙.๑๘ % (ร้อยละ ๑๐๐)

๘. เด็กแรกเกิด ต่ำกว่า ๖ เดือน กินนมแม่อย่างเดียว = ๖๖.๒๑% (ร้อยละ ๖๐)

๑๐. การใช้แนวทาง ANC Version ๒๐๑๘

- U/S ๓ ครั้งตามเกณฑ์ ทำได้ครบ

- การใช้ Individual care plan ในเสี่ยงสูงสีแดงทุกราย

- Couple counseling ๔ ครั้ง (ทำได้ ๒ ครั้ง คือ ๑ และ ๓)

- การส่งเสริมโภชนาการในหญิงตั้งครรภ์ ลด LBW / ลดซีด

๑๑. หญิงตั้งครรภ์ครรภ์แรกอายุ ๑๕-๑๙ ปี คิดเป็น ๑๘.๓๑ ต่อพันประชากร

GAP

๑. จากการทบทวนการเสียชีวิตในมารดา - พบปัญหาการตั้งครรภ์ที่ไม่เหมาะสมในโรค NCD ที่มีการคุมกำเนิดที่ไม่เหมาะสม (Plan of Preg)

๒. ระบบการฝากครรภ์และการคลอด

ANC - การดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์ในคลินิกเอกชนยังไม่มีความครอบคลุม (Plan of ANC)

คลอด - การคงสภาพสมรรถนะพยาบาลที่ทำการคลอดใน รพ. ที่คลอดน้อย (Plan of Delivery)

๓. เพิ่มคุณภาพการดูแลต่อเนื่องหลังคลอดในกลุ่มมารดาที่มีภาวะเสี่ยง (Plan of Follow up)

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	รหัสโครงการ ๐๒๐๑๐๑						
	โครงการ งานอนามัยแม่และเด็ก						
	๑.งานบริการฝากครรภ์						
	๑.๑.เพิ่มความครอบคลุมการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์ในคลินิก						
	เอกชนให้ได้รับการดูแลต่อเนื่อง	รพ.สต ๕ แห่ง	อำเภอแม่เมาะ			ทุกเดือน	กลุ่มปฐมภูมิฯ
	- อสม/มอค.ติดตามค้นหาหญิงตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์คลินิกในพื้นที่เพื่อมาขึ้นทะเบียน	รพช. ๑ แห่ง					./รพ.สต.
	- จัดทำ ทะเบียนหญิงตั้งครรภ์รายเดือน / รายงานทุกเดือน					ทุกเดือน	
	- อสม./มอค.ออกติดตามดูแลที่บ้าน อย่างน้อยทุกเดือน					ทุกเดือน	
	๑.๒.สนับสนุนให้หญิงวัยเจริญพันธุ์กลุ่มเสี่ยงมีการวางแผนก่อนตั้งครรภ์	กลุ่มเสี่ยงทุกราย	รพ./รพสต.ทุกแห่ง				กลุ่มปฐมภูมิฯ
	๑.สำรวจและขึ้นทะเบียนหญิงวัยเจริญพันธุ์กลุ่มเสี่ยง ๓ กลุ่มที่มีอายุ ๑๕-๕๐ ปี	อายุ ๑๕-๕๐ปี				มค ๒๕๖๕	./รพ.สต.
	๒.สำรวจการคุมกำเนิดของหญิงวัยเจริญพันธุ์กลุ่มเสี่ยง ๓ กลุ่มที่มีอายุ ๑๕-๕๐ปี						
	ทุกรายเพื่อการเฝ้าระวัง แนะนำการคุมกำเนิดที่เหมาะสม						
	๓.ประสานคลินิก NCD , PCC มีการซักประวัติ LMP และการคุมกำเนิดของ					ต.ค๖๔ - ก.ย๖๕	คลินิกNCD/PCC
	กลุ่มเสี่ยง อายุ ๑๕-๕๐ ปี ทุกราย						
	- หากพบปัญหา LMP ไม่เป็นปกติ ส่งตรวจ UPT ทุกราย						
	- หากวิธีการคุมกำเนิดไม่มีประสิทธิภาพไม่เหมาะสม ส่งต่อคลินิกวางแผน						
	ครอบครัว เพื่อแนะนำวิธีการวางแผนคุมกำเนิดที่เหมาะสม						
	- จัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยงทุกรพสต.						
	๔. กลุ่มเสี่ยงสูงทุกรายแนะนำยาฝังคุมกำเนิด						
	๕.จัดทำชุดข้อมูลให้คำแนะนำ (แผ่นพับ) หญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ ๑๕-๕๐ปี	๒๐๐๐ ชุด	อำเภอแม่เมาะ	๕,๐๐๐	UC	ต.ค๖๔ - ก.ย๖๕	คลินิก ANC
	ทุกรายและที่เป็นกลุ่มเสี่ยงตามนิยาม ๓ กลุ่มเพื่อวางแผนการตั้งครรภ์และ						ปฐมภูมิ/รพ.สต.
	ฝากครรภ์เร็วเมื่อพร้อม โดยให้ อสม.ประชาสัมพันธ์ข่าวสารให้คำแนะนำ						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	๑.๓ สื่อสารหญิงวัยเจริญพันธุ์ป้องกันการตั้งครรภ์ในช่วงวัยที่ไม่เหมาะสมและการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์						
	- การเตรียมความพร้อมก่อนตั้งครรภ์ ในหญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ ๑๕-๓๕ ปี	รพ.สต ๕ แห่ง					
	- รมรณรงค์/ปชส.ให้ข้อมูลการตั้งครรภ์เมื่อพร้อมในหญิงวัยเจริญพันธุ์ ผากท้องให้เร็ว	รพช. ๑ แห่ง					
	- ค้นหาหญิงตั้งครรภ์เชิงรุกให้เข้าสู่ระบบ						
	การพัฒนาทักษะชีวิต ทักษะการสื่อสารในเด็กและผู้ปกครอง	บูรณาการ				ต.ค๖๔ - ก.ย๖๕	กลุ่มปฐมภูมิฯ
	* กิจกรรมทักษะชีวิตในชุมชน	งานวัยรุ่น					./รพ.สต.
	๑.๔ เพิ่มคุณภาพการฝากครรภ์ : ลด LBW /ทารกเกิดน้ำหนัก >= ๒๗๕๐ gms						
	- ดำเนินการ U/S ๓ ครั้งตามเกณฑ์	ทุกราย	ทุกสถานบริการ			ต.ค๖๔ - ก.ย๖๕	งานANC
	• U/S ครั้งแรกเพื่อประเมินอายุครรภ์		๖ แห่ง				./รพ.สต.
	• U/S ครั้งที่ ๒ เพิ่มการประเมิน Anomaly ช่วง ๑๘-๒๐Wks						
	• U/S ครั้งที่ ๓เพื่อดู growth scanช่วงอายุครรภ์ ๓๔-๓๘ wks โดยแพทย์						
	- มีการประเมินเฝ้าระวังและส่งเสริมโภชนาการในหญิงตั้งครรภ์	๕๐ คน	ทุกสถานบริการ	๕๐,๐๐๐	กสต.	ต.ค๖๔ - ก.ย๖๕	สสอ./คลินิก ANC
	• เสริมนมคนละ๑กล่องเป็นเวลา ๙๐ วัน		๖ แห่ง				./รพ.สต.
	- หญิงตั้งครรภ์เสี่ยงสูง ต้องทำ Individual care plan	ทุกราย	ทุกสถานบริการ				คลินิก ANC
	- การให้สุขศึกษาแบบรายบุคคลแก่หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงทางโภชนาการ	ทุกราย	๖ แห่ง				./รพ.สต.
	- นักโภชนาการ ออกแบบเมนูอาหาร ให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงทางโภชนาการ โดยเน้นนม ไข่	ทุกราย					
	- ติดตามประเมินผลลัพธ์รายบุคคล ในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงทางโภชนาการ	ทุกราย					
	- เพิ่มการคัดกรองดาวสีซินโดรม อายุครรภ์๑๔-๑๘ wk ทุกราย						
	-ติดตามการเยี่ยมบ้านโดย ๓ หมอ						
	- ส่งเสริมการได้รับวัคซีนโควิดในหญิงตั้งครรภ์มากกว่า ๑๒ wks						
	๑.๕ พัฒนาระบบและคุณภาพบริการNew service in PCU.ในบริการฝากครรภ์						คลินิก ANC
	๑.กำหนดกิจกรรมและแนวทางการให้บริการ ฝากครรภ์ใน PCU.ตาม	PCU โซน ๑	นาลัก จางเหนือ				./รพ.สต.
	มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก จังหวัดลำปาง						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	- กำหนดให้ RN ทำหน้าที่ตรวจครรภ์ในคลินิก ANC						
	- .กำหนด Flow และเตรียมอุปกรณ์เครื่องมือที่ต้อง ใช้บริการใน PCU						
	- .ให้บริการฝากครรภ์ตามแนวทางที่กำหนด						
	- ANC ครั้งแรกทุกราย						
	•ฝากครรภ์ครั้งที่๑ ให้บริการ ดังนี้ Screening Risk , LAB ตามที่ระบุ						
	ตรวจช่องปากเบื้องต้น,ซักประวัติ ตรวจครรภ์ , ประเมินภาวะโภชนาการ						
	ให้คำแนะนำตามไตรมาส , ยา Triferdine						
	•Screening Risk : ตามแนวทาง ๑๘ ข้อในสมุดสีชมพู และส่งต่อตามเกณฑ์						
	เขียว เหลือง แดง						
	•ระบบ Lab : เจาะเลือดที่ PCU (VDRL,HIV ,HBsAg, Hct,blood gr.						
	Urine dipstick(ถ้ามี)ตรวจวิเคราะห์ ที่รพ.นัดฟังผลเลือด ที่PCU พร้อม						
	รับบริการ U/S , U/A (กรณีไม่ได้ทำUrine dipstick ที่PCU)						
	* ระบบการบันทึกข้อมูล --ตามแนวทางANC						
	- ANC ๒ รับบริการ U/S ประเมิน Abnormally (อายุครรภ์ ๑๘-๒๐ wks.)						
	- ANC ๓ รับบริการ ฝากครรภ์ตามปกติ						
	- ANC๔ PCU เจาะเลือดครั้งที่๒ VDRL,HIV,Hct, U/A						
	(Urine dipstick กรณีไม่ทำ U/A) ตรวจวิเคราะห์ที่รพ. นัดฟังผลเลือดที่ PCU.						
	- ANC๕ วางแผนการคลอดและการส่งต่อ						
	๒ MCH อำเภอบรรณและพัฒนาทักษะผู้ปฏิบัติงาน	PCU ๒ ทีม	นาลัก จางเหนือ	๗,๘๐๐	UC	Mar-๖๕	ทีมMCH และ
	- ประชุม MCH Board ทุก ๓ เดือน						
	๓.ทีม MCH อำเภอร่วมกับทีม PCU.อำเภอบรรณผลและทบทวนระบบ		บ้านดง สบป่าด				ทีม PCUอำเภอบรรณ
	๑.๖ จัดบริการส่งเสริมป้องกันและรักษาโรคในช่องปากหญิงตั้งครรภ์						
	๑. ตรวจช่องปาก ให้ทันตสุขศึกษาโดยทันตบุคลากรหรือ จนท.สธ. (รายใหม่)		รพ. , รพสต.			ต.ค๖๔ - ก.ย๖๕	ทันตกรรม
	- ตรวจสุขภาพช่องปาก	๑๔๐ คน	๖ แห่ง				
	- ประเมินความรู้ก่อน-หลัง และให้ความรู้ทันตสุขศึกษาที่ถูกต้อง						
	- แจกแปรงสีฟันและยาสีฟันหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ทุกราย					ต.ค๖๔ - ก.ย๖๕	ทันตกรรม

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	- ฝึกทักษะการแปรงฟันโดยการควบคุมคราบจุลินทรีย์ (plaque control)						
	๒. การให้บริการทันตกรรมแก่หญิงตั้งครรภ์ตามความจำเป็น (ชุดหินน้ำลาย, อุดฟัน, ถอนฟัน)	๒๘ คน					
	๓. เยี่ยมหลังคลอด โดยทันตบุคลากร หรือจนท. ให้คำแนะนำในการ ดูแลอนามัยช่องปากทารก	๒๘ คน					
	๔. กำกับติดตามเน้นความครอบคลุมการให้บริการ(รายสถานบริการ)	๖ แห่ง					
	๒. สนับสนุนและสื่อสารเส้นทางมหัศจรรย์คุณลูก						
	แนะนำหญิงตั้งครรภ์สร้างความเข้าใจในกิจกรรมเส้นทางสู่มหัศจรรย์ ๑,๐๐๐วัน	หญิงมีครรภ์	ทุกสถานบริการ			ต.ค๖๔ - ก.ย๖๕	กลุ่มปฐมภูมิฯ
	แรกของชีวิต โรงเรียนพ่อแม่และเพื่อและมีการติดตามผลการนำไปปฏิบัติ	ทุกราย	ในอำเภอแม่เมาะ				./รพ.สต.
	จากการบันทึกในสมุดสีชมพู						
	๓. งานบริการห้องคลอดคุณภาพ						
	๓.๑ ประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานห้องคลอดและพัฒนาส่วนขาด						งานห้องคลอด
	๓.๑.๑.เตรียมความพร้อมวัสดุ/ อุปกรณ์ /สารน้ำ ยา /เวชภัณฑ์	รพ. แม่เมาะ	รพ. แม่เมาะ			ต.ค๖๔ - ก.ย๖๕	จิตรลดา
	- จัดเตรียม BBA box set พร้อมใช้ทุกหน่วยงาน/รพสต	รพสต.จำนวน	รพสต.จำนวน	๓,๐๐๐	UC		
		แห่งละ ๒ ชุด	๕ แห่ง				
		๖ชุด					
	๓.๒ ทบทวนแนวทางปฏิบัติทั้งมารดาและทารก (รพ.สต./ห้องคลอด/การส่งต่อ)						
	- ประสานงานรพสต.เตรียมพร้อมในการจัดเตรียมรถ รับส่งต่อหญิง Preg						คลินิก ANC
	ใกล้คลอด ประสานอปท.เพื่อเตรียมรถส่งต่อกรณีฉุกเฉิน						
	- จัดระบบการส่งต่อ Fast tract กรณีฉุกเฉินผู้คลอดที่มีภาวะเสี่ยงหรือเมื่อเกิด						
	ภาวะแทรกซ้อน และระบบการส่งต่อทารกแรกคลอด FAST PASS						
	- มีการ Conference case BBA เพื่อทบทวน /แก้ไขปัญหา กรณี มี Case						
	๓.๓. พัฒนาระบบส่งต่อในผู้ป่วยภาวะคลอดฉุกเฉิน						
	- ประสาน อปท.กรณีมีหญิงตั้งครรภ์ใกล้คลอดในพื้นที่ เพื่อเตรียมพร้อม						
	สำหรับการการส่งต่อผู้ป่วยคลอด						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	๓.๔ พัฒนาศักยภาพบุคลากร						
	๑. พื้นฟูทักษะบุคลากรในการทำคลอดปกติ						
	- จัดอบรมวิชาการภายใน รพ.	๒๓คน	รพ. แม่เมาะ	๕๐๐	UC.	Feb-๖๕	จิตรลดา
	- จัดทำแผนส่งฝึกปฏิบัติทักษะการทำคลอด ในรพ.แม่ข่าย ๑ ครั้ง/ปี (คนละ ๑สัปดาห์)	๑๒คน	รพ. แม่เมาะ	๗,๒๐๐	UC.	ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	
	๒. พื้นฟูทักษะบุคลากรในสถานการณ์คลอดฉุกเฉิน ซ้อมแผน (ภายในโรงพยาบาล) ปีละ ๑ ครั้ง	๒๓	รพ. แม่เมาะ	๒,๓๐๐	UC.	Feb-๖๕	จิตรลดา
	๓. อบรมเชิงปฏิบัติการทักษะ NCPR แก่จนท.รพ/รพ.สต (เจ้าหน้าที่พยาบาลห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน /ตึกผู้ป่วยใน/พยาบาลรพ.สต.)	๓๕ คน	รพ. แม่เมาะ	๑,๕๐๐	UC.	May-๖๕	จิตรลดา
	จำนวน ๑ วัน วันละ ๔๐ คน		รพสต.จำนวน ๕ แห่ง				
	๔. อบรมเชิงปฏิบัติการทำคลอดฉุกเฉิน (ตามโครงการจัดอบรมของจังหวัด)	๑๕ คน	รพ. แม่เมาะ			Jan-๖๕	จิตรลดา
			รพสต.จำนวน ๕ แห่ง				
	๔. งานพัฒนาระบบการดูแลหลังคลอด						งานผู้ป่วยใน
	- เตรียมความพร้อมทั้งด้านบุคลากร เครื่องมือ เวชภัณฑ์ในห้องหลังคลอด		รพ. แม่เมาะ			ธ.ค ๖๓	จิรนนท์
	• อุปกรณ์ของใช้,ชุดอาบน้ำเด็กหลังคลอด	๑ ชุด	ห้องหลังคลอด	๒,๐๐๐	UC		
	• ที่ป้อนนม ,เบาะรองสำหรับให้นมเด็ก	๑ ชุด		๑,๐๐๐	UC		
	• ภาพโปสเตอร์สื่อการสอน	๑ ชุด		๕๐๐	UC		
	- กลุ่มมารดาที่มีภาวะเสี่ยง/พบปัญหาเชิงสังคมเพื่อพิจารณาการคุมกำเนิด						
	ที่มีประสิทธิภาพหลังคลอดเช่น Amphe,Unwanted Teen age						
	ให้คำปรึกษา/ เสนอทางเลือกให้ผิงยาคุมทันที						
	- ติดตามเยี่ยมหญิงหลังคลอดกลุ่มเสี่ยงอย่างต่อเนื่องอย่างน้อย ๖ ครั้ง		อำเภอแม่เมาะ			ตค๖๔-กย๖๕	รพ/รพสต
	๕ พัฒนาศักยภาพบุคลากร และภาคีเครือข่าย						
	๑ เข้าร่วมประชุมวิชาการระดับเขต	๔ คน	อำเภอแม่เมาะ	๑๗,๐๐๐	UC.	พค.๖๔	จิตรลดา

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	๘. ระบบการนิเทศ ติดตามและควบคุมกำกับ						
	- กำกับระบบผ่านคณะกรรมการMCH .อำเภอบึงสามพัน						MCH. Broad
	- กำหนดการประชุมเพื่อทบทวนการดำเนินงานของคณะกรรมการและวางแผนการทำงานร่วมกัน มีการจัดประชุมทุก ๓ เดือน	๔ ครั้ง		๑,๕๐๐	UC.		จิตรลดา
	- การเตรียมรับการประเมินมาตรฐานอนามัย แม่และเด็กโดยทีม MCH จังหวัดบึงสามพัน	ปีละ ๑ ครั้ง		๓,๙๐๐	UC.		สสอแม่เมาะ
	- ติดตามรายงานในที่ประชุมรพสต.ทุกเดือน						MCH
	รวมงบประมาณทั้งโครงการ			๑๐๓,๒๐๐	UC.		
			งบ UC	๕๓,๒๐๐			
			กสต.	๕๐,๐๐๐			

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : เด็กปฐมวัย

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ : เด็ก๐-๕ปี มีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย

๑. ร้อยละเด็กสูงตีสมีส่วน ร้อยละ ๖๔
- ๒ ร้อยละของเด็ก ๐-๕ ปีมีภาวะอ้วน ไม่เกินร้อยละ ๑๐
- ๓ร้อยละของเด็ก ๐-๕ ปีมีภาวะผอม ไม่เกินร้อยละ ๕
- ๔ ร้อยละของเด็ก ๐-๕ ปีมีภาวะเตี้ย ไม่เกินร้อยละ ๑๐

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ผลงานปี ๒๕๖๔พบว่า ร้อยละของเด็ก๐-๕ ปีสูงตีสมีส่วนร้อยละ ๕๘.๒ พบภาวะอ้วนร้อยละ๑๐.๗๒ และภาวะเตี้ยร้อยละ ๑๑.๔๙ และเด็ก๐-๕ ปีมีภาวะผอมร้อยละ๖.๕๖ซึ่งมากกว่าเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
๑	รหัสโครงการ ๐๒๐๑๐๒						
	โครงการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย						
	๑. การพัฒนาศักยภาพ						
	๑. ส่งเสริมการใช้คู่มือ DSPM ในพ่อแม่ ผู้ปกครอง	๑๔๕๐ คน	อำเภอแม่เมาะ			มกราคม ๒๕๖๕	นิภาพร ,สสอ
	๑.๑ PCU สร้าง Line Group “ลูกสมองใส พ่อแม่ใช้ DSPM” แลกเปลี่ยนระหว่าง	บ้านตง=๒๑๑					กลุ่มปฐมภูมิฯ
	พ่อแม่ โดยมี มอค.ผู้รับผิดชอบงานทุกพรสศ./หัวหน้าทีม PCU/CPM อำเภอเป็นที่ปรึกษา	นาสัก= ๒๕๓					,รพ.สต.
	และสนับสนุนความรู้	บ้านทาน=๗๕					
	๑.๒ พ่อแม่ ผู้ปกครองที่พร้อม ประเมินพัฒนาการโดยใช้ DSPM ผ่าน APPLICATION "Khunlook"	กอรวก=๑๓๖					
		สบป่าด=๒๘๖					
	๑.๓ ส่งเสริมการใช้คู่มือ DSPM ในพ่อแม่ผู้ปกครอง พ่อแม่ผู้ปกครองที่ใช้ สมุดคู่มือ	แม่เมาะ=๔๘๙					
	๑.๔ พัฒนาศักยภาพ อสม. เพื่อส่งเสริมกระตุ้น ติดตามการใช้ DSPMในพ่อแม่ ผู้ปกครอง	๕๐ คน	๕ ตำบล	๑๐,๙๕๐	UC	เมย๒๕๖๕	กลุ่มปฐมภูมิฯ
	เป็น อสม.เชี่ยวชาญแม่และเด็ก (๑๐๐%)						,รพ.สต.

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	อสม.ที่มีอายุระหว่าง ๓๕-๔๕ ปี ที่มีบุตร อ่านออกเขียนได้ ใช้ IT ได้						กลุ่มปฐมภูมิฯ
	๑.๕ พัฒนาศักยภาพ อสม. เพื่อส่งเสริมกระตุ้น ติดตามพัฒนาการเด็กให้ครอบคลุมทุกคน	๗๙๕	๕ ตำบล				,รพ.สต.
	๑.๖ สถานบริการจัด Class "พัฒนาการเด็กสร้างได้" เพื่อติดตามและแลกเปลี่ยนเรียนรู้	๖ แห่ง	๕ ตำบล				นิภาพร,สสอ
	สำหรับ ผู้ปกครองเด็กกลุ่มเป้าหมาย ทุก ๓ เดือน						
	๑.๗ สถานบริการ.ประเมินคุณภาพการใช้ DSPM ของพ่อแม่ผู้ปกครอง และบันทึกผล	๖ แห่ง	๕ ตำบล				กลุ่มปฐมภูมิฯ
	ผ่าน Google form ทุกเดือน						,รพ.สต.
	๒. ส่งเสริมการใช้ DSPM ในครูพี่เลี้ยงศูนย์เด็กให้สามารถประเมินและส่งต่อเข้า	๗ ศูนย์					
	ระบบบริการได้						
	๒.๑ PCU สร้าง Line Group ครูผู้ดูแลเด็กในการส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการเด็ก	นาสัก=๒					
	โดยมี มอค.ผู้รับผิดชอบงานทุรพสต./หัวหน้าทีม PCU/CPM อำเภอบึงสามพัน	บ้านดง=๒					
	และสนับสนุนความรู้	กอรวก=๑					
		สบป่าด=๑					
		แม่เมาะ=๑					
	๒.๒ จัดระบบ/ช่องทางในการส่งต่อเด็กเข้าสู่ระบบบริการ						
	๒.๓ พัฒนาศักยภาพครูพี่เลี้ยง ในการประเมินพัฒนาการด้วยเครื่องมือ DSPM	๔๖คน	๕ ตำบล	๑๐,๓๕๐	UC	เมย๒๕๖๕	นิภาพร ,สสอ
							กลุ่มปฐมภูมิฯ
	๓. การส่งเสริมภาวะโภชนาการ						รพ.สต.ทุกแห่ง
	๓.๑ ค้นหาและคัดกรองเด็กภาวะโภชนาการ (เขียว เหลือง ส้ม แดง)		๕ ตำบล			ตค๒๕๖๔	กลุ่มปฐมภูมิฯ
	เกณฑ์ Screening ภาวะเสี่ยงทางโภชนาการ โดยอสม และกำกับโดยมอค					มค,เมย,กค ๒๕๖๔	รพ.สต.ทุกแห่ง
	แยกเป็น สีเขียว -ผู้ปกครองดูแล						
	๓.๒ มอค.วิเคราะห์การคัดกรองภาวะโภชนาการ แยกเป็น เขียว เหลือง ส้ม แดง						
	แยกเป็น สีเขียว -ผู้ปกครองดูแล ติดตามซ้ทุก ๓ เดือน						
	สีเหลือง--อสมดูแล ติดตามซ้ทุก ๓ เดือน						
	สีส้ม-มอคดูแล ติดตาม ทุก ๓ เดือน						
	ร่วมกันแก้ไขปัญหาพร้อมกับผู้ปกครองหรือผู้เลี้ยงดูเด็กด้านโภชนาการ						
	กลุ่มสีเหลือง ประสานนักโภชนาการในการจัดเมนูอาหาร						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	กลุ่มเด็กสี่สัปดาห์ ประสานนักโภชนาการในการจัดเมนูอาหารและจัดทำ Care plan						
	๓.๓.ประสานการดูแลด้านโภชนาการในศูนย์เด็ก	๗ ศูนย์				มกราคม ๒๕๖๕	
	เน้นการจัดโปรแกรมการดูแลเด็ก Smart Healty	นาศัก=๒					
	กิจกรรมนม ๒ กล่อง ไข่ ๑ ฟอง	บ้านดง=๒					
	- เด็กทุกคนได้รับ นม ๒ กล่อง ไข่ ๑ ฟอง แก่เด็ก เตี้ย ผอม ส่งเสริม	กอรวก=๑					
	การรับประทานอาหารที่เหมาะสมแก่เด็กอ้วนและเริ่มอ้วน	สบป่าด=๑					
	๓.๔ ติดตามภาวะโภชนาการทุก ๓ เดือน (เขียว เหลือง ส้ม = การติดตามน้ำหนักต่างกัน)	แม่เมาะ=๑					
	กลุ่มเด็กสีเขียว ติดตามทุก ๓ เดือน โดยอสม						
	กลุ่มเด็กสีเหลือง ติดตามทุก ๒ เดือน โดยใช้การติดตามที่บ้านโดยอสมร่วมกับมอค						
	กลุ่มเด็กส้ม ประเมินตามCare Plan ติดตามทุก ๑ เดือน โดยใช้การติดตามที่บ้านโดยอสมร่วมกับมอค						
	เน้นการให้คำแนะนำสำหรับผู้เลี้ยงดูเด็กที่บ้านเน้นหลักโภชนาการเน้นนมและไข่						
	๓.๕ พื้นที่ประสาน อปท . สนับสนุน นม ไข่ และศูนย์สาธิตอาหาร						
	๔.การนิเทศติดตามและประเมินผล						
	๔.๑ รายงานติดตามภาวะโภชนาการทุก ๓ เดือน					ธค๖๔	กลุ่มปฐมภูมิฯ
	และวิเคราะห์ปัญหาด้านโภชนาการและพัฒนาการ					มีค,เมย,กย๖๕	,รพ.สต.
	๔.๒ สรุปผลงานนำเสนอที่ประชุมคปสอ ทุก ๓ เดือน						
	๔.๓ CPM อำเภوبرะเมินภาพรวมอำเภอ และคืนข้อมูลให้ MCH Board อำเภอ	๔ ครั้ง	คปสอแม่เมาะ			ธค๖๔	นิภาพร,สสอ
	และคณะกรรมการปฐมวัยประชุม ทุก ๓ เดือน					มีค,เมย,กย๖๕	
รวมงบประมาณทั้งโครงการ					๒๑,๓๐๐		
				งบ UC	๒๑,๓๐๐		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งานวัยรุ่น

ตัวชี้วัด (KPI) / ผลลัพธ์ที่ต้องการ

- ๑.เยาวชนและวัยรุ่นอายุ๖-๒๔ ปีเข้าร่วมกิจกรรมผ่านsocial media ร้อยละ ๓๐
- ๒.เยาวชนและวัยรุ่นอายุ๖-๒๔ ปีสามารถประเมินความเหมาะสมของสื่อสุขภาพได้อย่างถูกต้องร้อยละ ๓๐
๓. เยาวชนและวัยรุ่นอายุ๖-๒๔ปีมีการบอกต่อเรื่องสื่อสุขภาพที่เหมาะสมร้อยละ๕๐
- ๔.อัตราการตั้งครุฑครั้งแรกในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี เป้าหมายไม่เกิน ๓๔ ต่อพันประชากร

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ในปี ๒๕๖๔ พบปัญหาซึมเศร้าในวัยรุ่นเพิ่มขึ้นปัญหาถูก บูลลี่ จากเพื่อนปัญหาการสื่อสารในครอบครัว ปัญหาการเรียน หลายคน ส่งผลให้เกิดภาวะซึมเศร้าคิดทำร้ายตนเอง

พบวัยรุ่นมีปัญหาซึมเศร้าจำนวน ๒๐ ราย และฆ่าตัวตายสำเร็จ ๑ ราย พบการตั้งครุฑครั้งแรกอายุ๑๕-๑๙ปี คิดเป็น๑๘.๓๑ คนต่อพันประชากร และพบตั้งครุฑซ้ำ ๑ ราย (เป้าหมาย เป็นศูนย์)

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
๑	รหัสโครงการ ๐๒๐๑๐๓						กมลพร /
	โครงการวัยรุ่นแม่เมาะ รอบรู้ สร้างสรรค์ รู้ทันสื่อ						
	๑.รายละเอียดกิจกรรม						
	๑.การส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในสถานศึกษาและในชุมชน						
	๑.๑.พัฒนา web page สำหรับวัยรุ่น "เอามื้อย ฟรี ณะน้อง"	กลุ่มวัยรุ่นและผู้สนใจ	อำเภอแม่เมาะ	๓,๙๐๐	UC	มค.๖๔-กย๖๕	กมลพร /
	๑.๑.๑ประชุมทีมผู้พัฒนา web page ๒ ครั้ง/ปี	จนท ร.พ. ๙ คน	รพ แม่เมาะ				งานจิตเวช
	* เพื่อหาแนวทางในการพัฒนา web page ให้น่าสนใจดึงดูดให้	สสอ. ๑ คน.					PCU
	เยาวชนและวัยรุ่นเข้ามาเยี่ยมชมอย่างสม่ำเสมอ						รพสต.
	*กำหนดการเชิญชวนเยาวชน และวัยรุ่นเข้าร่วมweb page						สสอ.
	ในสถานศึกษา ทุกแห่ง						
	* ประชาสัมพันธ์ web pageทั้งในสถานศึกษาและนอกสถานศึกษา	ประธม ๑๓ แห่ง					
	* สสำรวจความต้องการความสนใจของเยาวชน และวัยรุ่น	มัธยม ๖ แห่ง					
	*คัดเลือกผลงานเยาวชนและวัยรุ่นต้นแบบวัยดีฯ	อาชีวะ ๑ แห่ง		๑๒,๐๐๐	UC	มค.๖๔-กย๖๕	
	*ส่งเยาวชนและวัยรุ่นต้นแบบวัยดีฯ เข้าร่วมในระดับจังหวัด						
	* ประเมินผล						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	๑.๑.๒ กิจกรรม/หน้าที่ของ web page						
	-เป็นพื้นที่ในการประชาสัมพันธ์ ประกาศข่าวสาร เป็นสื่อที่ช่วยสนับสนุนเพจ "ลำปางวัยตี๋ซซซ" ของทางจังหวัด						
	-เป็นพื้นที่ในการสร้างต้นแบบลำปางวัยตี๋ซซซบูรณาการร่วมกับ TO BE NUMBER ๑						
	-เป็นพื้นที่ในการแชร์กิจกรรม ข้อมูล คลิปVDOต่างๆของลำปางวัยตี๋ซซซ						
	-เป็นพื้นที่แชร์แลกเปลี่ยนกิจกรรมโดยบุคคลต้นแบบ						
	-เป็นพื้นที่ในการประชาสัมพันธ์ข่าวสารสาระดีๆสำหรับเยาวชนและวัยรุ่น เช่น						
	*การดูแลจิตใจวัยรุ่น						
	* การประเมินความเครียด การจัดการความเครียด						
	* การดูแลสุขภาพร่างกาย จิตใจ						
	* สื่อเรื่องเพศศึกษา						
	* ข่าวสารใหม่ๆที่ควรรู้ เช่น โรคโควิด -๑๙						
	* แหล่งช่วยเหลือ						
	* เป็นพื้นที่รณรงค์และประชาสัมพันธ์ให้เยาวชนและวัยรุ่นเข้าร่วม social media ของกิจกรรมจังหวัด						
	๑.๒ ค้นหา คัดกรอง สำรวจพฤติกรรมวัยรุ่น	วัยรุ่นอายุ ๑๐-๒๔ ปี	อำเภอแม่เมาะ	๕,๑๐๐	UC	กค๒๕๖๕	งานจิตเวช
	-สำรวจพฤติกรรมเสี่ยงวัยรุ่น เรื่อง เพศ /สุขภาพจิต/ยาเสพติด	ประถม ๑๓ แห่ง					
	และประเมินการเข้าถึงสื่อ social media .การส่งต่อข้อมูลด้านสุขภาพ	มัธยม ๖ แห่ง					
		อาชีวะ ๑ แห่ง					
	๑.๓.พัฒนาศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE						
	-นิเทศ ติดตามศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่นในสถานศึกษา	๑ โรงเรียน			UC	มค.๖๔-กย๖๕	งานจิตเวช
	-ติดตามประเมินผลทุก ๓ เดือน	รร.แม่เมาะวิทยา					
	รวมงบประมาณทั้งโครงการ			๒๑,๐๐๐	UC		
			งบ UC	๒๑,๐๐๐			

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

คปสอ.แม่เกาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : NCD

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีมากกว่าร้อยละ ๔๐

ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมความดันโลหิตได้ดีมากกว่าร้อยละ ๖๐

ผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนประจำปี มากกว่าร้อยละ ๖๐

ผู้ป่วยที่มีค่าระดับสีเหลือง ส้ม แดง มีการเปลี่ยนแปลงระดับสีที่ลดลงอย่างน้อย ๑ ระดับ

ผู้ป่วยสีเขียว สีเหลือง ได้รับการพบแพทย์อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

อัตราการเกิด Stroke, STEMI ในผู้ป่วย DM/HT ลดลงจากปีที่ผ่านมา

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ผลการคัดกรองประชากร ๓๕ปีขึ้นไปปี๒๕๖๔ ผลงานร้อยละ๙๓.๐๕ พบเสี่ยงเบาหวานร้อยละ๑๕.๙๐ สงสัยป่วยร้อยละ๒.๐๐ พบเสี่ยงความดันโลหิตสูงร้อยละ ๑๕.๒๘

และสงสัยเป็นความดันโลหิตสูงร้อยละ๘.๘๖ แพทย์วินิจฉัยเป็นHT จำนวน ๗๗ รายตขคิดเป็นร้อยละ ๐.๖๒

ผู้ป่วยเบาหวานขึ้นทะเบียนทั้งหมด ๒,๑๙๘ ราย อัตราควบคุมได้ HbA๑C < ๗ ร้อยละ ๒๑.๗๕

ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงขึ้นทะเบียนทั้งหมด ๕,๖๔๙ ราย อัตราควบคุมได้ ร้อยละ ๕๗.๕๕

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
๑	รหัสโครงการ ๐๒๐๑๐๔						
	โครงการ ส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน						
	๑.กำหนดบทบาทหน้าที่รับผิดชอบ		อำเภอแม่เกาะ			ต.ค ๖๔	
	- System manager มอบหมายให้แพทย์หัวหน้าทีม PCU ทำหน้าที่						พ.ณัชชาภัทร
	- กำหนดให้CM รพ.๑ คน ทำหน้าที่System manager ระดับอำเภอ ประสาน						พว.เนตรนภา
	รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลภาพรวมอำเภอ						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	๒.การลดผู้ป่วยรายใหม่						
	๒.๑กิจกรรมคัดกรอง		อำเภอแม่เมาะ			ตค-ธค๖๔	ปฐมภูมิ
	- จัดทำทะเบียนกลุ่มเป้าหมายที่จะคัดกรอง						รพสต
	- สำรวจและเตรียมความพร้อมเครื่องมือ แบบคัดกรอง						
	- ดำเนินการคัดกรองประชาชนอายุ๑๕ปีขึ้นไปที่ไม่ป่วยเป็นDMและHT	ทำสี ๒,๕๒๕ คน					
		นาสีก ๓,๗๐๙คน					
		กอรวก ๒,๕๘๙ คน					
		บ้านทาน ๑,๑๐๘					
		สบป่าด ๕,๓๐๓คน					
		แม่เมาะ ๘,๖๓๑ คน					
	- ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ที่ไม่ป่วยเป็นเบาหวานได้รับการตรวจเจาะน้ำตาล	ทำสี ๒,๐๖๖ คน	อำเภอแม่เมาะ			ตค-ธค๖๔	ปฐมภูมิ
	ปลายนิ้วหลังดอาหาร ๘ ชั่วโมง	นาสีก๒,๗๐๐คน					รพสต
		กอรวก๑,๘๐๐คน					
		บ้านทาน ๔๐๐ คน					
		สบป่าด ๕,๓๐๓คน					
	- บันทึกข้อมูลใน JHCIS / Hos.Xp โปรแกรม	แม่เมาะ ๖,๙๐๒ คน				ตค-มค๖๕	
	๒.๒ กิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง						
	เน้นการดำเนินหมู่บ้านรอบรู้สุขภาพด้านบริโภค		อำเภอแม่เมาะ				ปฐมภูมิ
	๒.๒.๑.กลุ่มปกติ (ประชาชนทั่วไป)						รพสต
	ระดับหมู่บ้าน	๔๔หมู่บ้าน	อำเภอแม่เมาะ				ปฐมภูมิ
	๑จัดกิจกรรมลดเค็ม --โดยการตรวจความเค็มในชุมชน						รพสต
	ได้แก่ สำรวจความเค็มในครัวเรือน,ร้านก๋วยเตี๋ยว,ร้านอาหารและวัด						
	๒ จัดกิจกรรมลดหวาน/เมฆลดหวาน ในร้านจำหน่ายเครื่องดื่ม						
	๓สร้างนโยบายสาธารณะ."แป้งน้อย กินจ่าง ปกินหวาน"						
	๔สร้างสถานีสุขภาพ ในหมู่บ้าน เพื่อเป็นแหล่งข้อมูล สื่อสาร."แป้งน้อย กินจ่าง ปกินหวาน"						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	๕ ประชาสัมพันธ์ผ่านเสียงตามสายในชุมชน						
	๖ ประกวดบุคคลต้นแบบ กินเป็นมือ กินเป็นเช้ท						
	๗ คัดเลือกหมู่บ้านรอบรู้สุขภาพด้านบริโภคสถานบริการละ๑ หมู่บ้าน	๖ หมู่บ้าน	อำเภอแม่เมาะ				ปฐมภูมิ รพสต
	๘ จัดเวทีการนำเสนอหมู่บ้านรอบรู้สุขภาพด้านบริโภคสถานบริการและบุคคลต้นแบบ		อำเภอแม่เมาะ	๑๒,๐๐๐	UC	สค๒๕๖๕	คปสอ
	๙.ผลักดันให้เป็นประเด็นสุขภาพ พขอ		อำเภอแม่เมาะ				คปสอ
	<u>หน่วยงานสาธารณสุข</u>						
	-สร้างนโยบายสาธารณะ."องค์กรรอบรู้สุขภาพบริโภค."	๕ ตำบล	อำเภอแม่เมาะ			ตค-กย๖๕	NCD
	ได้แก่ ๑.การจัดอาหารว่าง ลดหวานให้พลังงานน้อยเน้นการเติมน้ำเปล่าแทนการจัดอาหารว่าง						เนตรนภา
	๒.การตรวจความเค็มอาหารในรพ (โรงครัว/ร้านอาหาร) ทุก๓ เดือน	๔ ครั้ง/ปี	รพแม่เมาะ			ตค-กย๖๕	อรุณโรจน์
	๓.ประชาสัมพันธ์การรอบรู้สุขภาพบริโภคในหน่วยงาน	๕ ตำบล	อำเภอแม่เมาะ			ตค-กย๖๕	
	๒.๒.๒ กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวาน ความดัน	๕ ตำบล	อำเภอแม่เมาะ			ตค-กย๖๕	ปฐมภูมิ
	(กลุ่มเสี่ยง FBS ๑๒๐-๑๒๕ mg%,BP๑๓๕-๑๓๙/๘๕-๘๙mmHg)						รพสต
	(กลุ่มสงสัยFBS >หรือเท่ากับ๑๒๖ mg%						
	BP>หรือเท่ากับ๑๔๐ถึง<๑๘๐/>หรือเท่ากับ ๙๐ถึง<๑๑๐mmHg)						
	๑.ให้ประเมินพฤติกรรมรายบุคคลผ่านApplication						
	และมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภค เน้น						
	"แป้งน้อย กินจาง ปกินหวาน"						
	๒.มีการติดตามทุกเดือน เรื่องFBS และBP						
	๓.ติดตามการประเมินพฤติกรรมรายบุคคล ผ่านApplication ทุก ๓ เดือน		อำเภอแม่เมาะ			ตค-กย๖๕	วรรณภา
	และสรุปที่ประชุมคปสอ						เจนจิรา
	๓.การดูแลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ						
	๑.๑แบ่งระดับสีผู้ป่วย						เนตรนภา
	จัดแบ่งกลุ่มตามปิงปองจราจร ๗ สี แบ่งกลุ่มป่วยเป็น ๔ กลุ่มตามแนวทาง	DM ๒๑๙๘ ราย	รพแม่เมาะ			ตค-กย๖๕	สรรรักษ์
	ขึ้นทะเบียนผู้ป่วยตามกลุ่มสี	HT ๕,๖๔๙ ราย	PCU ๓ โชน				CM PCU

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	กลุ่มสีเขียว เหลือง ได้รับการดูแลที่บ้าน โดย มอค. ส่งพบแพทย์						ปฐมภูมิ
	ปีละ ๑ ครั้งพร้อมกับ yearly check up						รพ.สต.
	กลุ่มสีส้ม ได้รับการดูแลโดยทีม PCU						
	กลุ่มสีแดง ได้รับการดูแลโดยทีมสหวิชาชีพใน PCC และ ในโรงพยาบาล มีการติดตามเยี่ยมบ้าน						
	<u>กลุ่มสีดำได้รับการดูแลโดยโรงพยาบาล</u>						
	๑.๒.การคัดกรองภาวะแทรกซ้อนประจำปี						NCD
	-Yearly check up ในพื้นที่บริการ	DM ๒๑๙๘ ราย	PCU ๒ โชน				
	NPCU เจาะเลือดที่หน่วยบริการและรพ.จัดรถรับเลือดไปตรวจ	HT ๕,๖๔๙ ราย					
	ที่รพ.ส่งจนท. lab ไปบริการที่ NPCU และนำเลือดไปตรวจที่รพ.						
	-การตรวจตา ให้บริการที่ NPCU/รพช.	DM ๒๑๙๘ ราย					
	-การตรวจฟันและเท้า ให้บริการที่ NPCU/รพช.	DM ๒๑๙๘ ราย					
	๑.๓.ผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ตรวจเท้าแล้วพบ	กลุ่มเสี่ยงสูง	รพแม่เมาะ	๗๒,๐๐๐	UC	ก.ค.-	อภิตยา
	เสี่ยงสูงได้รับการตัดรองเท้าที่เหมาะสม	๖๐ ราย				กย๖๕	
	๑.๔.กิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มสีแดง	ผู้ป่วยDMสีแดง	NPCU	๔๖,๘๔๔	UC	ม.ค-	อภิตยา
	โดยใช้ Individual Care Planสร้าง awareness	๒๐๐ ราย	โชน๑			กย๖๕	
	โดย SMBG SMBP ติดตามผลลัพธ์ทุกเดือน	สงสัยป่วยDM	NPCU				
	รายงานผลให้system manager	๒๗๘ ราย	โชน๒				
	<u>๑.๕กลุ่มป่วยในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม</u>		อำเภอแม่เมาะ				NCD
	(กลุ่มป่วยFBS>หรือเท่ากับ๒๐๐mg%,BP>หรือเท่ากับ						
	๑๘๐/๑๑๐mmHg ติดต่อกัน ๒ครั้ง)						
	๑.ให้ประเมินพฤติกรรมรายบุคคลผ่านApplication						
	และมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคเน้น						
	"แป้งน้อย กินจาง บกินหวาน"						
	๒.ทำ Individual Care Plan ,SMBG,SMBP						
	๑.๕.กิจกรรมรณรงค์ประจำปีทุกปี กิจกรรมวันเบาหวานโลก วันไตโลก	ประชาชนทั่วไป	รพแม่เมาะ	๒,๐๐๐	UC	Mar-๖๕	อภิตยา

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	จัดทำป้ายไวนิลและสื่อสุขศึกษา		รพสต			Nov-๖๕	
	๑.๖กิจกรรมประชุมผู้ปฏิบัติงาน NCD board ไตรมาสละครั้ง	จนท.รพช.แล รพช. ๑๕ คน		๑,๑๒๕	UC	มี.ค.-ก.ย.๖๕	เนตรนภา
รวมงบประมาณทั้งโครงการ				๑๓๓,๙๖๙			
				งบ UC	๑๓๓,๙๖๙		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : กลุ่มวัยสูงอายุ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ ๑.กลุ่มอายุ ๕๕ ปีขึ้นไปได้รับการเตรียมความพร้อมในการดูแลสุขภาพ ๕๐ คน /อำเภอ

๒. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแล ร้อยละ ๘๐

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
๑	รหัสโครงการ ๐๒๐๑๐๕						
	โครงการ ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยสูงอายุ						
	๑.รายละเอียดกิจกรรม						
	๑.๑ การเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ (๕๕-๖๔) :Style Smile Smart						
	๑) จัดตั้ง Anti aging center (อำเภอละ ๑ แห่ง)	กลุ่มอายุ ๕๕-๖๔ปี	ตำบลแม่เมาะ	๑๘,๒๑๐	กปท.	ธค.๖๔ - กย.๖๕	วัชรী/ศุสินันท์
	- จัดบริการ ประเมิน ให้ความรู้หรือจัดกิจกรรมตามโปรแกรม	จำนวน ๕๐ คน			ตำบล		
		วิทยากร,ผู้จัด ๖ คน			แม่เมาะ		
		รวม ๕๖ คน					
	- จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ เพื่อให้ผู้สูงอายุกลุ่ม๑ มีแผนส่งเสริมสุขภาพดี						
	ชะลอชรา ชีววัยยืนยาวรายบุคคล(Individual Wellness Plan) ใน ๖ ประเด็น						
	* ด้านการเคลื่อนไหวของผู้สูงอายุ (ศิริลักษณ์ นักกายภาพ)						
	* ด้านโภชนาการสำหรับผู้สูงอายุ (ธัญลักษณ์ โภชนาการ)						
	* ด้านการดูแลสมอง“ผู้สูงอายุสมองดี”(วัชรী CM สูงอายุ รพ.)						
	* สุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ(ปทุม ทันตกรรม)						
	* ความสุขของผู้สูงอายุ (กมลพร จิตเวช)						
	* สิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ (ศุสินันท์/นวก.)						
	* นำแผน (Individual Wellness Plan) สู่อำเภอปฏิบัติ โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข						
	หรือแกนนำผู้สูงอายุที่ผ่านการอบรมเป็นพี่เลี้ยง สนับสนุนให้มีการปฏิบัติตามแผน						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	* หลังจากผู้สูงอายุปฏิบัติตามแผนแล้ว ประเมินภาวะสุขภาพตนเอง หรือประเมินร่วมกับเจ้าหน้าที่						
	*ปรับปรุงพัฒนาแผน และนำไปปฏิบัติเพื่อให้บรรลุตามเป้าหมาย ในการส่งเสริมสุขภาพดี						
	*แลกเปลี่ยนเรียนรู้และบอกต่อแก่เพื่อนสมาชิกชมรมผู้สูงอายุในชุมชน หรือผู้ที่สนใจ						
	*เสริมสั้นกระบวนการ และควรปฏิบัติอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ เพื่อการมีสุขภาพดีมีคุณภาพชีวิตที่ดี						
	๒) สร้าง Line group Anti age center						
	๓) รายงาน และ ประเมินผล						
	๔) ส่งบุคลากรเข้าร่วมอบรม โปรแกรม Anti aging center ที่จังหวัดจัตอบรม	พยาบาล/แผนไทย/นวก	อำเภอแม่เมาะ				วัชรวิทย์/ศุภินันท์
	๑.๒ การจัดระบบดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	๑-๒ คน					
	๑) สํารวจผู้สูงอายุที่ไม่มีญาติ / อยู่คนเดียว	ผู้สูงอายุที่ไม่มีญาติ /	อำเภอแม่เมาะ			ธค.๖๔-กย.๖๕	วัชรวิทย์/ศุภินันท์
	๒) ประสานเครือข่ายเพื่อออกแบบแนวทางการดูแลและส่งต่อผู้สูงอายุที่ไม่มีญาติ / อยู่คนเดียว	อยู่คนเดียว					
	๓) ควบคุมกำกับมาตรฐานสถานบริการ / คนดูแลผู้สูงอายุ						
	๔) ส่งรายชื่อเจ้าหน้าที่ ของ รพ.สต. ที่ไม่มี CM สูงอายุ เข้าร่วมอบรมระบบ Zoom หลักสูตร Care Manager ๗๐ ชั่วโมง จัดโดยศูนย์อนามัยที่ ๑ เชียงใหม่	พยาบาลรพ.สต.บ้านใหม่ฯ	ตำบลนาสัก			ธค.๒๕๖๔	วัชรวิทย์/ศุภินันท์
	๕) การจัดทำ Care plan กลุ่มผู้สูงอายุและกลุ่มวัยอื่น ที่มีคะแนน ADL ๐ - ๑๑	ผู้สูงอายุที่มีคะแนน	อำเภอแม่เมาะ			ตค.๖๔-กย.๖๕	วัชรวิทย์/ศุภินันท์
	คะแนน ตามโปรแกรม LTC กรมอนามัย โดย CM ผู้สูงอายุทุกรพ.สต.,หน่วยบริการ (จัดทำ Care Plan ทุกตำบล ทั้งตำบล LTC คือ แม่เมาะ สบป่าด และ ตำบลที่ไม่สมัคร LTC คือบ้านดง นาสัก จางเหนือ)	ADL ๐ - ๑๑ คะแนน					CM รพ.สต
	๖) จัดอบรมการจัดระบบเครือข่ายดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชน	เป้าหมาย ๒๕ คน	อำเภอแม่เมาะ	๙,๕๑๐	กองทุน	เมย.๖๕	วัชรวิทย์/ศุภินันท์
		ผู้จัด ,วิทยากร ๕ คน			พลังงาน		

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	๑.๓ ระบบการนิเทศ ติดตามและควบคุมกำกับ		อำเภอแม่เมาะ			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	วัชรวิทย์/ศุภสินันท์
	๑ ติดตามการดำเนินงานการดูแลผู้สูงอายุ ทุก๓ เดือน						
	สรุปรายงานในมีประชุมคปสอ						
รวมทั้งหมดโครงการ					๒๗,๗๒๐		
				งบ กปท.	๑๘,๒๑๐		
				งบกองทุนพลังงาน	๙,๕๑๐		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ NPCU-PCU

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

พัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ (Primary Care) ตามปัญหาของพื้นที่ผลลัพธ์ที่ต้องการ

-ไม่มีมารดาตาย

-LBW<๗%

- ร้อยละ ๘๕ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี พัฒนาการสมวัย

- ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน

-ร้อยละ ๕๐ ของกลุ่มเสี่ยง DM และ HT สามารถกลับเป็นกลุ่มปกติ

-คริวเรื้อนของกลุ่มเสี่ยงผ่านเกณฑ์การตรวจเค็ม ๑๐๐%

- ผู้ป่วยรายใหม่เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ลดลงจากปีที่ผ่านมา

-รพสต.ให้บริการพอกเข้าแก่ผู้รับบริการอายุ ๕๕ ปีขึ้นไป อย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

อำเภอแม่เมาะมี NPCU ๒ โชน และ ๑ PCU โชน๑ NPCU ใหม่รัตนโกสินทร์ ประกอบด้วย ๓ รพ.สต. ให้บริการปี ๒๕๖๔ ๒ วันต่อสัปดาห์คือวันพุธและวันศุกร์

โชน ๒ NPCU ทำสี-สบปาด ให้บริการ ๑ วันต่อสัปดาห์คือวันอังคาร PCU แม่เมาะบูรณาการกลุ่มวัยและงานเยี่ยมบ้านตามปัญหาพื้นที่

การให้บริการใน PCU ยังไม่ครอบคลุมปัญหาของพื้นที่กิจกรรมบริการยังไม่สามารถดำเนินการได้ตามเป้าหมาย ไม่มีการวิเคราะห์ข้อมูลภาพรวม

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
๑	รหัสโครงการ ๐๒๐๑๐๖						
	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ NPCU-PCU						
	๑.ทบทวนระบบบริการ						
	-พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพและปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพ มีการวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ		NPCU,PCU			พ.ย.-ธ.ค.๖๔	PCU
	ของประชากรในพื้นที่		ในเครือข่าย				board
	-ทบทวนคณะกรรมการ PCU board กำหนด PM แต่ละกิจกรรมแต่ละโรค		รพ.แม่เมาะ				
	-ทบทวนระบบบริการใน PCU ให้ครอบคลุมมิติ ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค						
	รักษาพยาบาลและส่งต่อ พันฟูสุขภาพ การดูแลรักษาอย่างต่อเนื่อง Continuous care						
	ประสานเครือข่ายเพื่อการดูแลสุขภาพประชาชนในพื้นที่						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	-กำหนดคลินิกบริการใน NPCU โชน ๑ ให้บริการ ๓ วันต่อสัปดาห์ คือวัน พุธ พฤหัสบดี วันศุกร์ NPCU โชน ๒ ให้บริการทุกวันอังคาร มีแพทย์ประจำ PCU						
	๒.ทบทวนกิจกรรมบริการ						
	NPCU โชน ๑						
	-ให้บริการคลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง วันพุธที่ ๑,๒,๓ และวันศุกร์ที่ ๑,๓ ของเดือน คลินิกใกล้บ้านใกล้ใจทุกวันศุกร์ที่ ๔ ของเดือน		รพ.สต. ใหม่รัตนโกสินทร์			ม.ค.-ก.ย.๖๕	สรรรักษ์
	-คลินิกฝากครรภ์คุณภาพทุกวันพุธที่ ๔ ของเดือน		รพ.สต.กอรกว			ม.ค.-ก.ย.๖๕	จิตรลดา
	-คลินิกปรับเปลี่ยนกลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรังทุกวันศุกร์ที่ ๒ ของเดือน และรพ.สต.กอรกวทุกวันพฤหัสบดีที่ ๓ ของเดือน		รพ.สต.บ้านทาน			ม.ค.-ก.ย.๖๕	วรรณ
	-คลินิกกายภาพแผนไทย ทุกวันพฤหัสบดีที่ ๑ ของเดือน					ม.ค.-ก.ย.๖๕	นุจิรดา
	-คลินิกจิตเวชทุกวันพฤหัสบดีที่ ๒ ของเดือน					ม.ค.-ก.ย.๖๕	กมลพร
	-คลินิกอายุรกรรมทั่วไปทุกวันพฤหัสบดีที่ ๔ ของเดือน					ม.ค.-ก.ย.๖๕	สุภาวดี
	NPCU โชน ๒						
	-รพ.สต.สบป่าให้บริการคลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ทุกวันอังคารที่ ๒ และ๔ ของเดือน		รพ.สต.สบป่า				อทิทยา
	-รพ.สต.ท่าสี่ให้บริการคลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ทุกวันอังคารที่ ๑ และ๓ ของเดือน		รพ.สต.ท่าสี่				กัญจนา
	๓.กิจกรรมเยี่ยมบ้าน						
	ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโดยทีมสหวิชาชีพ กลุ่มผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนทุกฝ่าย	ผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อน				ม.ค.-ก.ย.๖๕	CM. PCU
	ของวันที่มีกิจกรรมบริการ เตรียมอุปกรณ์และกระเป๋าเยี่ยมบ้าน					Jan-๖๕	สรรรักษ์
	๔.พัฒนางานและบุคลากร						
	กิจกรรมกระบวนการทบทวนหลังการให้บริการในสถานบริการ PCU (AAR)	ทีมสหวิชาชีพ					
	ทีมNPCU โชน๑ จำนวน ๒๐ คน เดือนละ ๒ ครั้งๆ ๑๒ เดือน		NPCU โชน๑	๙,๐๐๐	UC	ม.ค.-ก.ย.๖๕	ศศิธร
	ทีม NPCU โชน๒ จำนวน ๒๐ เดือนละ ๒ ครั้งๆ ๑๒ เดือน		NPCU โชน๒	๙,๐๐๐	UC	ม.ค.-ก.ย.๖๕	เจริญ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	๔.พัฒนาระบบช่องทางสื่อสาร กับชุมชน						ผอ.รพ.สต.
	ประสานความร่วมมือภาคีทุกกลุ่ม (อปท./อสม./จิตอาสา/ผู้นำชุมชน)ให้						
	เข้ามามีส่วนร่วมในการจัดทำแผนสุขภาพ						
	คืนข้อมูลให้ชุมชนได้รับทราบสถานการณ์ภาวะสุขภาพของประชาชนในเวทีท้องถิ่น						
รวมงบประมาณทั้งโครงการ				๑๘,๐๐๐	UC		
				งบ UC	๑๘,๐๐๐		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : ระบบควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

ตัวชี้วัด (KPI) :

- มีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง

สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน

- Event Base ยังไม่เป็นระบบ และยังมีการรายงานน้อย
- การส่งรายงานการสอบสวนโรคให้ สสจ.รับทราบยังน้อย
- การสอบสวนโรค รายงานสอบสวนโรคเบื้องต้น รายงานโรคใช้เลือดออกรายแรกของหมู่บ้าน ไม่ครบถ้วน การส่งรายงานการสอบสวนโรคน้อย
- ส่วนขาดการสอบสวนการระบาด ฉบับสมบูรณ์ การสอบสวนโรคที่มีคุณภาพ(หาแหล่งโรคได้)
- สมาชิกทีมมีการโยกย้ายขาดความต่อเนื่อง

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	รหัสโครงการ ๐๒๐๑๐๗						
	โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	EOC แม่เมาะ	EOC แม่เมาะ			Jan-๖๕	EOC แม่เมาะ
	๑.๑ มีคำสั่งคณะทำงานในระบบบัญชาการเหตุการณ์					Jan-๖๕	คปสอ. แม่เมาะ
	มีผู้รับผิดชอบงาน EOC สสอ./รพ.						
	ทบทวนคำสั่งผู้รับผิดชอบในงานแต่ละด้าน						
	- ผู้บัญชาการเหตุการณ์และรองผู้บัญชาการเหตุการณ์						
	- หน่วยจัดทำแผนและวิชาการ (STAG)						
	- หน่วยประเมินสถานการณ์(Situation Awareness Team)						
	- กลุ่มภารกิจด้านกำลังคน (Human Resources : HR)						
	- หน่วยประสานงานและเลขานุการ (Liaison)						
	- หน่วยสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication)						
	- หน่วยด้านความปลอดภัย (Safety)						
	- หน่วยภารกิจปฏิบัติการ (Operation)						
	- หน่วยสำรองเวชภัณฑ์ ส่งกำลังบำรุง อาหารและยานพาหนะ (Stockpiling and Logistics)						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	- กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ						
	- กลุ่มภารกิจดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)						
	๑.๒ มีผังโครงสร้างคณะกรรมการ					Jan-๖๔	คปสอ. แม่เมาะ
	๑.๔ มีการประชุมคณะกรรมการทำงาน ทุก เดือน					ทุกเดือน	EOC แม่เมาะ
	๑.๕ สํารวจและจัดเตรียมแบบรายงาน					คปสอ.	
	วัสดุ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ตามเกณฑ์ที่กำหนด ในมาตรฐาน						
	๒. ผู้บัญชาการเหตุการณ์(IC) และผู้รับผิดชอบหลักงาน EOC เรียนรู้ระบบ ICS (เบื้องต้น)ผ่านระบบ E-Learning ของกรมควบคุมโรค	EOC แม่เมาะ	EOC แม่เมาะ			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	สสจ.ลำปาง
	๓.จัดทำแผนรองรับสถานการณ์โรคใช้เลือดออก						
	๓.๑ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ						
	๓.๒ . เจ้าหน้าที่ปฏิบัติการควบคุมโรคใช้เลือดออก ได้ตามตามเกณฑ์						
	๔. ทบทวนระบบการรายงานเหตุการณ์ในพื้นที่						
	๔.๑ กำหนดผู้รับผิดชอบการรายงาน(SAT)ระดับอำเภอ/รพ./รพ.สต.	SAT แม่เมาะ	SAT แม่เมาะ			Jan-๖๕	EOC แม่เมาะ
	๔.๒ กำหนดช่องทางการรายงานจากตำบลถึงอำเภอ line กลุ่ม						
	๔.๓ ส่งรายงานเหตุการณ์ให้จังหวัดตามแนวทางที่จังหวัดกำหนด						
	รายงาน ๕๐๖ จาก รพ.สต. ถึง รพ.แม่เมาะ ภายใน ๓ วันทำการ						
	ข้อมูล ๕๐๖ จาก รพ.แม่เมาะ ถึง สสจ.แม่เมาะ ทุกวันที่ ๓๐ ของเดือน						
	รายงาน HI ทุกวันพฤหัสบดี						
	รายงานการสอบสวนโรคเบื้องต้น						
	๕.เตรียมความพร้อมทรัพยากรในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ดังนี้	EOC แม่เมาะ	EOC แม่เมาะ			Feb-๖๕	EOC แม่เมาะ
	๕.๑ สํารวจเตรียมความพร้อมทรัพยากร ในพื้นที่ รายงานบริการ						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	ก่อนการเกิดโรค /ระยะระบาดของโรค						
	ประสานท้องถิ่นในการเตรียมทรัพยากร						
	๕.๒ ส่งข้อมูลทรัพยากรให้สสจ.						
	๖.ซ้อมแผน/บูรณาการและร่วมซ้อมแผนในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินระดับอำเภอ						
	๖.๑การซ้อมแผนการเตรียมความพร้อมตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขกรณีปัญหาหมอกควันและไฟป่า						
	๑*ระยะก่อนประกาศภาวะหมอกควัน	EOC อำเภอ	อำเภอแม่เมะ	๓,๙๐๐	UC	ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	สสอ
	๑.๑ ด้านการบริหารจัดการ	อปท./หน่วย					
	๑.๑.๑ จัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการแก้ไขปัญหาหมอกควันด้านการแพทย์และสาธารณสุข	งานเกี่ยวข้อง ๓๐ คน					
	๑.๑ .๒จัดตั้งคณะทำงาน หรือกำหนดให้มีผู้รับผิดชอบหลัก เพื่อประสานข้อมูลข่าวสารและเหตุการณ์การเกิดหมอกควัน ตลอดจนผลกระทบ						
	๑.๒ ด้านการวางแผนและประสานงาน		อำเภอแม่เมะ			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	สสอ./ศูนย์เวชฯ
	๑.๒.๑ ติดตามข้อมูลข่าวสาร ค่าฝุ่นละอองขนาดเล็กคุณภาพอากาศและสถานการณ์การเกิดหมอกควันในพื้นที่เพื่อแจ้งเตือนประชาชนตามช่องทางต่างๆ						
	๑.๒.๒ สรุปลสถานการณ์และการดำเนินการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน และการแก้ไขผลกระทบด้านสุขภาพจากหมอกควันส่งต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง						
	๑.๒.๓ เตรียมระบบเฝ้าระวัง ๖ กลุ่มโรคสำคัญที่อาจได้รับผลกระทบจากปัญหาหมอกควัน						
	๑.๒.๔ จัดเตรียมแนวทาง/ มาตรการการป้องกันและแก้ไขผลกระทบด้านสุขภาพจากปัญหาหมอกควัน						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	๑.๓ ด้านปฏิบัติการ		อำเภอแม่เมาะ				
	๑.๓.๑ เตรียมทีมทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (JIT) ในการสอบสวนโรคกรณีเกิดเหตุการณ์ ผิดปกติที่เกิดจากปัญหาหมอกควัน					ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	ทีม JIT
	๑.๓.๒ จัดช่องทางพิเศษสำหรับบริการผู้ป่วยที่ได้รับผลกระทบตามความเหมาะสม						
	๑.๓.๓ จัดเตรียมห้องสะอาด (Clean Room) รองรับผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยงเมื่อเกิดภาวะวิกฤติ						
	๑.๔ ด้านการสื่อสารความเสี่ยง		อำเภอแม่เมาะ			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	สสอ./รพ./
	๑.๔.๑ เตรียมประเด็นสำคัญในการสื่อสารเกี่ยวกับโรคและผลกระทบด้านสุขภาพที่อาจเกิดจากปัญหาหมอกควัน						รพ.สต.
	๑.๔.๒ จัดทำสื่อเตรียมช่องทางสื่อสารและดำเนินการสื่อสารให้ประชาชนได้รับความรู้เกี่ยวกับผลกระทบด้านสุขภาพจากปัญหาหมอกควันโดยเฉพาะคำแนะนำในการป้องกันหรือดูแลสุขภาพตนเองผ่านช่องทางสื่อสารต่างๆ และอสม.						
	๑.๕ ด้านเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์		อำเภอแม่เมาะ			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	รพ./รพ.สต.
	๑.๕.๑ เตรียมเวชภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นในการป้องกันและควบคุมโรคที่เกิดจากปัญหาหมอกควัน เช่น หน้ากากอนามัย ออกซิเจน เครื่องพ่นยา ขยายหลอดลม ยาต่างๆ ที่จำเป็น ให้เพียงพอต่อการใช้งาน						ทุกแห่ง
	๒.ระยะประกาศภาวะหมอกควัน		อำเภอแม่เมาะ				
	๒.๑ ด้านการบริหารจัดการ		อำเภอแม่เมาะ			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	สสอ./รพ./
	๒.๑.๑ เปิด War room / ศูนย์ปฏิบัติการเพื่อป้องกัน แก้ไขปัญหาหมอกควันฯ และร่วมประชุม VDO Conference War room ระดับจังหวัด/ กระทรวงฯ						รพ.สต.
	๒.๑.๒ ประสาน สั่งการ และติดตามผลตามระบบที่กำหนดไว้						
	๒.๒ ด้านการวางแผนและประสานงาน		อำเภอแม่เมาะ			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	ศูนย์เวชฯ
	๒.๒.๑ ติดตามสถานการณ์ค่าฝุ่นละออง (PM ๒.๕) และดัชนีคุณภาพอากาศ จากกรมควบคุมมลพิษทุกระยะ						
	๒.๒.๒ เผื่อระวัง ๖ กลุ่มโรคสำคัญที่อาจได้รับผลกระทบจากปัญหาหมอกควัน						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	๒.๒.๓ สรุปสถานการณ์และการดำเนินการเฝ้าระวังผลกระทบทางสุขภาพของประชาชน และการแก้ไขผลกระทบด้านสุขภาพจากหมอกควันส่งต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง						
	๒.๓ ด้านปฏิบัติการ		อำเภอแม่เมาะ			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	ทีม SRRT/รพ./
	๒.๓.๑ สอบสวนโรคกรณีเกิดเหตุการณ์ผิดปกติที่สงสัยเกี่ยวข้องกับหมอกควัน						รพ.สต.ทุกแห่ง
	๒.๓.๒ จัดระบบการรักษาพยาบาลโดยมีช่องทางพิเศษและเตรียมพร้อมระบบส่งต่อ						
	๒.๓.๓ เปิดใช้ห้องสะอาด (Clean Room) รองรับผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยงเมื่อเกิดภาวะวิกฤติ						
	๒.๔ ด้านสื่อสารความเสี่ยง					ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	สสอ./รพ./
	๒.๔.๑ สื่อสารความเสี่ยงให้กับประชาชนโดยเฉพาะในกลุ่มเสี่ยง (เด็กเล็ก หญิงตั้งครรภ์ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคระบบทางเดินหายใจ หอบหืด โรคภูมิแพ้ โรคหัวใจ)						รพ.สต.
	๒.๔.๒ จัดทำและเผยแพร่สื่อและประชาสัมพันธ์ให้ความรู้และการป้องกันตนเองแก่ประชาชน						
	๒.๔.๓ ให้ข่าวสาร/คำแนะนำ เพื่อสื่อมวลชนและประชาชน						
	๒.๕ ด้านเวชภัณฑ์ วัสดุ อุปกรณ์		อำเภอแม่เมาะ			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	รพ./รพ.สต.
	๒.๕.๑ สนับสนุนหน้ากากอนามัย เวชภัณฑ์ที่จำเป็นแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องและกลุ่มเสี่ยง						ทุกแห่ง
	๗. ฝึกปฏิบัติการการระบบสารสนเทศภูมิศาสตร์เพื่อการเฝ้าระวังควบคุมโรค GIS						
	การลงตำแหน่งที่ตั้งบ้านผู้ป่วยในแผนที่ภูมิศาสตร์	CDCU อำเภอ	ทุก PCC	๔,๙๐๐	UC	ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	EOC แม่เมาะ
	การนำข้อมูลมาใช้.	จำนวน ๑๐คน					
	๘.การพัฒนาศักยภาพทีม SRRT						
	๘.๑ การประชุมทีมSRRTระดับ อำเภอ /						
	ตำบล ทุก ๒ เดือน	ทีม CDCU อำเภอ	ทุก PCC			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	ทีม SRRT
	๘.๒ประชุมทบทวน/แต่งตั้งทีม SRRT	๒๐ คน					
	ระดับอำเภอ / ตำบล						
	๘.๓ นำประเด็น TB เข้าร่วมการประชุม พร้อมผู้รับผิดชอบงาน TB เข้าร่วมประชุมด้วย ทุกครั้ง						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	๘.๔ จัดทำวาระการประชุมและรายงานผู้บริหารทราบทุกครั้ง						
	๘.๕ ทบทวน / พัฒนาศักยภาพทีมตาม						
	ส่วนขาด ตามเกณฑ์มาตรฐาน SRRT						
	๙.กิจกรรม AAR (After Action Review) ในโรคที่เกิดการระบาดในพื้นที่	ทีม EOC แม่เมาะ จำนวน ๓๐ คน	EOC แม่เมาะ	๓,๙๐๐		ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	EOC แม่เมาะ
	๑๐.การเฝ้าระวังเชิงรุกด้วย ATK						
	ค่าจ้างเหมาการเฝ้าระวังเชิงรุกด้วย ATK นอกเวรราชการและวันหยุดราชการ						
	วันหยุดยาว ก่อนเทศกาล ช่วงเทศกาลและหลังเทศกาล เคสละ ๕๐ บาทแบ่งเป็น						
	ตำบลแม่เมาะ ๓๐๐ ราย			๑๕,๐๐๐		มี.ค. - พ.ค.๖๕	
	ตำบลบ้านดง ๓๐๐ ราย			๑๕,๐๐๐			
	ตำบลนาสัก ๓๐๐ ราย			๑๕,๐๐๐			
	ตำบลจางเหนือ ๓๐๐ ราย			๑๕,๐๐๐			
	ตำบลจางสบป่าด ๓๐๐ ราย			๑๕,๐๐๐			
				๗๕,๐๐๐			
				๘๗,๗๐๐	UC		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : แผนงานบูรณาการ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ผลการคัดกรองประชากร ๓๕ปีขึ้นไปปี๒๕๖๔ ผลงานร้อยละ๙๓.๐๕ พบเสียงเบาหวานร้อยละ๑๕.๙๐ สงสัยป่วยร้อยละ๒.๐๐ พบเสียงความดันโลหิตสูงร้อยละ ๑๕.๒๘

และสงสัยเป็นความดันโลหิตสูงร้อยละ๘.๘๖ แพทย์วินิจฉัยเป็นHT จำนวน ๗๗ รายตขคิดเป็นร้อยละ ๐.๖๒

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
๑	รหัสโครงการ ๐๒๐๑๐๘						
	โครงการเฝ้าระวังลดหวาน มัน เค็ม และออกกำลังกาย(แป้งน้อย กินจาง กินหวาน)						
	๑.ลดหวาน						
	๑.๑.ลดหวานในชุมชน			บูรณาการร่วมกับ ก๊วยทำงาน			รพ.สต.+รพ
	๑.๑.๑ กำหนดผู้รับผิดชอบงานระดับตำบล/อำเภอ						ต.จางเหนือ
	๑.๑.๒ เชิญชวนร้านเครื่องดื่มเข้าร่วมโครงการหวานน้อย โดย	ร้านเครื่องดื่ม					วีรพงษ์
	* มีป้าย หรือ สัญลักษณ์ร้านหวานน้อยสั่งได้ (ได้รับการสนับสนุนจาก สสจ.)	เป้าหมาย ๘๐ ร้าน					ต.สบป่าด
	* มีเมนู/ป้ายบอกระดับความหวานให้เลือก สำหรับบริการลูกค้า	แยกราย สถานบริการ					วรัณฐิตา
	* มีเกียรติบัตร "ร้านเครื่องดื่มใส่ใจลดหวาน"	๘๐ ป้าย		๘๐๐๐	UC		ต.นาสัก
							ศศิธร
	๑.๑.๓ เสนอประเด็น งด/ลดการเติมน้ำอัดลมในงานบุญ เข้าสู่ พขอ. และมอบหมาย	งานศพ	อำเภอแม่เมาะ				ต.บ้านดง
	ผู้รับผิดชอบผลักดันให้เกิดนโยบายสาธารณะงดน้ำอัดลมในงานบุญ						เจริญ
	- กำหนดเป้าหมายการสำรวจข้อมูลร้านเครื่องดื่มในพื้นที่	ร้านเครื่องดื่ม	อำเภอแม่เมาะ				ต.แม่เมาะ
	- อสม. สื่อสารความรู้ความเข้าใจให้กับผู้ประกอบการร้านเครื่องดื่ม เพื่อให้ติด						ทิพย์วรรณ
	สัญลักษณ์เตือนให้ผู้บริโภคสั่งเครื่องดื่มที่มีปริมาณน้ำตาลน้อย (ร้านเครื่องดื่มอ่อนหวาน)						
	๑.๒. ลดหวานในสถานบริการสาธารณสุข จัดเครื่องดื่มในระหว่างการประชุมเป็นเครื่องดื่ม	หน่วยงาน	อำเภอแม่เมาะ				กิตติยพงษ์
	ที่มีลักษณะดังนี้	สาธารณสุข					อรุณโรจน์

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	๑.๒.๑ หน่วยงานมีการจัด Coffee break						
	- เครื่องดื่มร้อน ไม่ใช่เครื่องดื่ม ๓ in ๑ ให้ผู้เข้าร่วมประชุมตนเอง โดยจัดน้ำตาลให้	ทุกหน่วยงานสาธารณสุข	คปสอ.				
	คนละไม่เกิน ๑ = ซ้อนชา หรือ (ซองละ ๔ กรัม)						
	- น้ำผลไม้/น้ำสมุนไพรหวานน้อย/น้ำเปล่า						
	- งดเครื่องดื่มขงสำเร็จ						
	๑.๓ ลดหวานใน องค์การภาครัฐ รัฐวิสาหกิจอื่น/เอกชน จัดเครื่องดื่มในระหว่างการประชุม	เทศบาลตำบลแม่เมาะ	อำเภอแม่เมาะ				กิตติพงษ์
	เป็นเครื่องดื่มที่มีลักษณะดังนี้	วท.กพผ.แม่เมาะ					อรุณโรจน์
	๑.๓.๑ หน่วยงานมีการจัด Coffee break	อบตทุกแห่ง					
	- เครื่องดื่มร้อน ไม่ใช่เครื่องดื่ม ๓ in ๑ ให้ผู้เข้าร่วมประชุมตนเอง โดยจัดน้ำตาลให้	ส่วนราชการทุกแห่ง					
	คนละไม่เกิน ๑ = ซ้อนชา หรือ (ซองละ ๔ กรัม)						
	- น้ำผลไม้/น้ำสมุนไพรหวานน้อย/น้ำเปล่า						
	- งดเครื่องดื่มขงสำเร็จ						
	๑.๓.๒ มีเกียรติบัตร "หน่วยงานใส่ใจลดหวาน"	๓๐ ป้าย		๓๐๐๐	UC		
	๑.๔ สื่อสารให้ชุมชนรับรู้และผลักดันนโยบายสาธารณะในการบริโภคหวานน้อย						
	๒. ลดเค็ม						
	๒.๑ ลดเค็มระดับครัวเรือน	๑๐,๙๔๐	อำเภอแม่เมาะ			ปีงบ ๒๕๖๕	รพ.สต.+รพ
	- วัดความเค็มของอาหารทุกครัวเรือน และให้คำแนะนำการลดปริมาณโซเดียมใน	ทำสี ๑๓๗๕			รายงาน ข้อมูล ในแอป smart อสม.		
	อาหารอย่างน้อย ๑ เมนู/เดือน ติดต่อกัน ๓ ครั้ง	บ้านใหม่ ๑๖๕๖					
	- ครัวเรือนที่ตรวจวัดพบไม่เค็มต่อเนื่องติดต่อกัน ๓ ครั้ง ถือว่าผ่าน เป็นครัวเรือน	กอรวก ๘๙๕					
	ลดเค็ม สุ่มตรวจอีก ๒ ครั้ง	บ้านทาน ๔๙๒					
	- ครัวเรือนที่ตรวจแล้วพบว่าเค็มให้ตรวจซ้ำไปทุกเดือน หากผลการตรวจวัดพบไม่เค็ม	สบป่าด ๒๕๒๒					

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	ต่อเนื่องกัน ๓ ครั้งถือว่า ผ่านเป็นครัวเรือนลดเค็ม	แม่เมาะ ๔๐๐๐					
	ถ้ากรณีไม่ผ่าน ๒ ครั้งติดต่อกัน อสม. ส่งต่อ มอค.						
	* โดย อสม.จะเป็นผู้ให้ข้อมูล/คำแนะนำ ในการตรวจฯ ครั้งแรก และครัวเรือนที่						
	ไม่พบความเค็ม						
	* มอค.จะเป็นผู้ให้ข้อมูล/คำแนะนำ ในครัวเรือนที่การตรวจฯ พบความเค็ม						
	ในครั้งที่ ๒ เป็นต้นไป						
	๒.๒ ร้านก๋วยเตี๋ยว/ร้านอาหาร/ตลาดสด						
	- ตรวจวัดความเค็มในเมนูอาหารด้วย Salt meter โดยผลการตรวจ		อำเภอแม่เมาะ			ตค๖๔	รพ.สต.+รพ
	* ตรวจวัดพบไม่เค็ม ต่อเนื่องติดต่อกัน ๓ ครั้ง ถือว่าผ่านเป็นร้านก๋วยเตี๋ยว	ท่าสี่ ๑๖				กย๖๕	
	ร้านอาหาร ที่มีเมนูลดเค็ม	บ้านใหม่ ๒๑					
	* ตรวจแล้วพบว่าเค็ม ให้ตรวจซ้ำไปทุกเดือน หากผลการตรวจวัดพบไม่เค็ม	กอรวก ๙					
	ต่อเนื่องกัน ๓ ครั้ง (เดือนละ ๑ ครั้ง) ถือว่าผ่านเป็นร้านก๋วยเตี๋ยว ร้านอาหาร ที่มีเมนู	บ้านทาน ๘					
	ลดเค็ม	สบป่าด ๒๔					
	- จัดทำทะเบียนร้านอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหาร ร้านก๋วยเตี๋ยว	แม่เมาะ ๙๑	อำเภอแม่เมาะ				
	ที่ได้มาตรฐาน CFGT						
	- เชิญชวนและประชาสัมพันธ์ร้านอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหาร						
	ร้านก๋วยเตี๋ยวเข้าร่วมโครงการ						
	- ให้ความรู้แก่เจ้าของร้าน/ผู้ประกอบการ(รายกลุ่ม/รายบุคคล)						
	ถึงผลเสียต่อสุขภาพจากการบริโภคอาหารที่ปรุงอาหารเค็มและหวาน						
	เกินมาตรฐาน						
	- รมรงค์ตลาดให้ผู้ประกอบการจำหน่ายอาหาร ลดเค็ม ลดหวาน						
	ไม่ใช้โฟมบรรจุอาหาร และมีจุดจำหน่ายผักปลอดสารพิษ						
	- สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน						
	* มอบป้ายร้านอาหาร แผงลอยจำหน่ายอาหาร ร้านก๋วยเตี๋ยว						
	CFGT ลดเค็ม						
	* มอบป้ายตลาดจำหน่ายอาหารปลอดภัย Healthy Market						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	ให้แก่ตลาดที่ผ่านการประเมิน						
	๒.๓ วัด						
	- จัดกิจกรรมสร้างเสริมความรู้ในพระสงฆ์ (พระ อสว.)	๑๒๙ รูป	วัดทุกวัด			ต.ค. ๖๔ - ก.ค. ๖๕	รพ.สต.+รพ
	- การปรุงอาหารที่ลดเค็ม	ทำสี ๑๒		บูรณาการงานประจำ			
	- การบริโภคอาหารหวานน้อย	สบปาด ๒๔					
		แม่เมาะ ๖๐					
		บ้านทาน ๑๐					
		กอรวก ๒					
		บ้านใหม่ ๒๑					
	๒.๓.๒ กิจกรรมถวายความรู้แก่พระสงฆ์ ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ						
	- จัดกิจกรรมสร้างเสริมความรู้ในพระสงฆ์ทุกวัดและพระอสว.		วัดทุกวัด			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	รพ.สต.+รพ
	/พระในเขตรับผิดชอบ	พระสงฆ์ทุกวัด					
	เรื่อง การปรับพฤติกรรม “ลดเค็ม(เกลือและโซเดียม)”	และพระอสว					
	๓. ออกกำลังกาย						
	๓.๑ กำหนดผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมการออกกำลังกาย					Oct-๖๔	กิตติยพงษ์
	๓.๒ ประชา. ที่มี BMI เกินมาตรฐาน มากกว่า ๒๓ (๒๓ - ๒๔.๙๙ กก./ตรม.) เข้าร่วมกิจกรรม	๖๐๐ คน	อำเภอแม่เมาะ			ต.ค. ๖๔ - ก.ย. ๖๕	มอค. / อสม.
	ออกกำลังกายเพื่อลดค่าBMI ให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ	รพ.แม่เมาะ = ๑๐๐					
	- กำหนดเป้าหมายการลด BMI และให้คำแนะนำปรึกษา ด้านอาหาร ออกกำลังกาย	รพ.สต.บ้านท่าสี = ๑๐๐					
		รพ.สต.บ้านใหม่ = ๑๐๐					
		รพ.สต.บ้านกอรวก = ๑๐๐					
		รพ.สต.บ้านทาน = ๑๐๐					
		รพ.สต.บ้านสบปาด = ๑๐๐					
	๓.๓ เกียรติบัตรบุคคลต้นแบบ ๔๔ หมู่บ้าน (แม่เมาะหลวงแยก ๒ หมู่)	๔๖ คน		๔๖๐๐	UC		
	๓.๔ มอค. และ อสม.สื่อสารการออกกำลังกายกับประชาชน					ต.ค. ๖๔ - ก.ย. ๖๕	มอค. / อสม.
	- ออกกำลังกายแบบแอโรบิก เช่น เต้นแอโรบิก วิ่ง เดินเร็ว บาสโลบ เป็นต้น						
	อย่างน้อย ๓ วัน/สัปดาห์ และอย่างน้อย ๓๐ นาที/ครั้ง						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	- สนับสนุนการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องในชมรมออกกำลังกายระดับหมู่บ้าน						
	๓.๕ เปิดลานออกกำลังกายที่ รพ.สต. อย่างน้อย ๓ วัน/สัปดาห์					ต.ค. ๖๔ - ก.ย. ๖๕	มอศ.
	- ส่งเสริมให้มีการออกกำลังกายใน รพ.สต. อย่างน้อย ๓/สัปดาห์						
	๓.๖ ประเมินความต่อเนื่องของพฤติกรรมออกกำลังกาย วัด BMI ทุกเดือน					ต.ค. ๖๔ - ก.ย. ๖๕	ทุกสถานบริการ
	- ติดตามรายบุคคลทุกเดือน (ซึ่งนน)						
	- ประกาศบุคคลต้นแบบที่สามารถลด BMI ลงจากเดิมได้มากที่สุด						
	๓.๗ PCU ประเมินผล BMI หลังเข้าร่วมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมออกกำลังกาย	สถานบริการละ ๓๐ คน				ต.ค. ๖๔ - ก.ย. ๖๕	ทุก PCU
	๓.๘ การออกกำลังกาย						
	๓.๘.๑ ระดับบุคคล					ม.ค.๖๔ -ต.ค.๖๕	ทุก PCU
	เน้น ๒ ประเด็นคือ อาหารและออกกำลังกาย +						
	และ การผ่านเกณฑ์ลดเค็มในครัวเรือนของกลุ่มเสี่ยง						
	โดยบูรณาการกิจกรรมการออกกำลังกายในชุมชน					ม.ค.๖๔ -ต.ค.๖๔	ทุก PCU
	๓.๘.๒ ระดับสถานบริการ						
	จัดหาวัสดุ/อุปกรณ์ วิทยากรในการออกกำลังกาย ของ รพสต. ตามความเหมาะสม	อย่างน้อย๓วัน/สัปดาห์	ทุกรพ.สต.			ต.ค.๖๔-ธ.ค๖๔	ทุกสถานบริการ
	เปิดลานออกกำลังกายที่ รพสต.						
	๓.๙.๓ ระดับชุมชน						
	- สนับสนุนการออกกำลังกายอย่างต่อเนื่องในชมรมออกกำลังกาย ระดับหมู่บ้าน					ต.ค.๖๔-ธ.ค๖๔	ทุกสถานบริการ
	- มีชมรมกิจกรรมออกกำลังกายใน ชุมชนทุกหมู่บ้าน						
	- กิจกรรมชมรมออกกำลังกายโดย มีอสม. เป็นแกนนำในชุมชน						
	๓.๙.๔ ระดับสถานศึกษา	ทุกโรงเรียน	ทุกโรงเรียน			ต.ค.๖๔-ธ.ค๖๔	รร.ทุกโรง
	- กิจกรรมออกกำลังกาย ในกลุ่มนักเรียน						
	๓.๙ การประเมินผล						
	๓.๙.๑ อสม. ประเมินความต่อเนื่องของการออกกำลังกาย ในมบ.วัดBMI ทุกเดือน	ทุกหมู่	ทุกตำบล			ต.ค.๖๔-ธ.ค๖๔	อสม.
	๓.๙.๒ ติดตามการเก็บข้อมูลรายบุคคล						
	๓.๙.๓ PCU ประเมินผล BMI หลังเข้าร่วมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมออกกำลังกาย	PCU	PCU			ต.ค.๖๔-ธ.ค๖๔	PCU

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
รวมงบประมาณทั้งโครงการ				๑๕,๖๐๐			
				๑๕,๖๐๐			

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

คปสอ แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ ๑

ประเด็น / งาน : การดำเนินงานอาหารปลอดภัยในโรงพยาบาล (แผนงานบูรณาการ)

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

๑. ร้อยละของอาหารสดและอาหารแปรรูปที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด ร้อยละ ๙๐
๒. ร้อยละของโรงพยาบาล ผ่านเกณฑ์ โรงพยาบาลอาหารปลอดภัย ร้อยละ ๑๐๐
๓. ร้อยละของโรงพยาบาล ผ่านเกณฑ์ Plus ตามเกณฑ์ประเมิน Green and Clean Hospital ร้อยละ ๑๐๐

ข้อมูลพื้นฐาน ๑. ร้อยละของอาหารสดและอาหารแปรรูปที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด ร้อยละ ๑๐๐

๒. โรงพยาบาลแม่เมาะผ่านเกณฑ์โรงพยาบาลอาหารปลอดภัย

๓. โรงพยาบาลแม่เมาะผ่านเกณฑ์ Plus ตามเกณฑ์ประเมิน Green and Clean Hospital

วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

๑. การจัดซื้อผักและผลไม้ปลอดสารพิษจากกลุ่มเกษตรกรที่ได้รับการตรวจเฝ้าระวังประจำปี จากผู้ประกอบการจ้างเหมาทำอาหารยังทำได้น้อยมาก
๒. การสร้างเครือข่ายอาหารปลอดภัยเช่น วัด โรงเรียน ศูนย์เด็ก ยังทำได้ไม่ครอบคลุม
๓. ผักที่มาจำหน่ายในจุดจำหน่ายผักปลอดสารพิษภายในโรงพยาบาลยังไม่มีหลากหลาย

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
๑	รหัสโครงการ ๐๒๐๑๐๙						
	โครงการส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร						
	๑.อาหารปลอดภัยในโรงพยาบาล						
	-พัฒนาการดำเนินงานตามเกณฑ์โรงพยาบาลอาหารปลอดภัยและโภชนาการจังหวัด						
	- จัดประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน อาหารปลอดภัยระดับอำเภอ วิเคราะห์ส่วนขาด	ปีละ ๒ ครั้ง	ร.พ. แม่เมาะ			Jan-๖๕	สุภาภรณ์
	- ประกาศนโยบายการดำเนินงานอาหารปลอดภัยในโรงพยาบาล					Feb-๖๕	
	จัดทำป้ายประกาศนโยบายการดำเนินงานอาหารปลอดภัยในโรงพยาบาล			๕๐๐	UC		
	- ทบทวน SOP การสื่อสารระดับอำเภอ กรณีพบเหตุการณ์อาหารไม่ปลอดภัย					พ.ย.๖๔ - ธ.ค.๖๔	
	- จัดระบบการบริหารจัดการการจ้างเหมาอาหารผู้ป่วย ให้สามารถตรวจรับวัตถุดิบได้					ตค๒๕๖๔	

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	- จัดทำทำเนียบแหล่งวัตถุดิบที่โรงพยาบาลจัดซื้อประจำ					พ.ย.๖๔ - ธ.ค.๖๔	
	- จัดหาผัก/ผลไม้ และวัตถุดิบที่ปลอดภัย เข้าสู่โรงพยาบาลเพื่อเป็นวัตถุดิบในการปรุง					ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	
	- จัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ(MOU) กับกลุ่มเกษตรกร					พ.ย.๖๔ - ธ.ค.๖๔	
	- จัดจุดจำหน่ายผักปลอดสารพิษ และวัตถุดิบปลอดภัยในโรงพยาบาลซึ่งมีการจำหน่าย	สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง	ร.พ. แม่เมาะ			ตค๒๕๖๔	
	ปรับปรุงป้ายระบุจุดจำหน่ายผักปลอดสารพิษและวัตถุดิบปลอดภัยในโรงพยาบาล						
	- ตรวจวัตถุดิบอาหารสด อาหารแปรรูปที่ใช้ปรุงประกอบอาหารด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น	เดือนละ ๑ ครั้ง		๔๐๐	UC	ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	สุภาภรณ์
	- สุ่มเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจสอบสารฆ่าแมลง ๔ สาร ในผักสด/ผลไม้สด โดยส่งที่กลุ่มงาน	ทุกเดือน (๒ ตัวอย่าง)	ร.พ. แม่เมาะ			ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	
	- กำหนดเมนูอาหารล่วงหน้า ๒ เดือน โดยพยายามให้เน้นเมนูที่ใช้ผักผลไม้พื้นบ้าน	ทุก ๒ เดือน	ร.พ. แม่เมาะ			ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	ธัญลักษณ์
	- ดำเนินการตามเกณฑ์ประเมินโรงพยาบาลอาหารปลอดภัยจังหวัดลำปาง(เกณฑ์ ๕ ด้าน)					ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	
	- บูรณาการร่วมกับทีม Green and Clean Hospital ของโรงพยาบาล ดำเนินการตาม					Jan-๖๕	
	- จัดทำป้ายเมนูสุขภาพและ ปริมาณโซเดียมและน้ำตาลในเครื่องปรุง ในร้านจำหน่าย						
	- ตรวจสอบความเค็มในอาหารในโรงครัวของโรงพยาบาลและร้านอาหารในโรงพยาบาล	๔ ร้าน	รพ.แม่เมาะ			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	อรุณโรจน์
	ให้คำแนะนำ การลดปริมาณโซเดียมในอาหาร เดือนละ ๑ ครั้ง ติดต่อกัน ๓ ครั้ง						
	- ลงข้อมูลรายงานผลการสำรวจผ่านโปรแกรมทุกวันที ๒๕ ของทุกเดือน						
	- สุ่มตรวจยืนยันทุก ๖ เดือน (พค.๖๔ , ก.ย.๖๔)						
	- เชิญชวนร้านเครื่องดื่มเข้าร่วมโครงการหวานน้อย โดย					ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	อรุณโรจน์
	* มีป้าย หรือ สัญลักษณ์ร้านหวานน้อยสั่งได้						
	- ขยายผลการดำเนินการในกลุ่มบุคลากรและเครือข่ายอาหารปลอดภัยในพื้นที่					พ.ย.๖๔ - ธ.ค.๖๔	
	- ติดป้ายประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบว่าโรงพยาบาลมีการใช้ผักปลอดสารพิษ และ		ร.พ. แม่เมาะ			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	
	-สรุปผลการดำเนินงาน					สค๒๕๖๕	
	๒.อาหารปลอดภัยในโรงเรียน						
	๒.๑ โรงเรียนประถม	๓ โรงเรียน	ตำบลแม่เมาะ				สุภาภรณ์
	- มอก.ประสานงาน แจ้งแนวทางการดำเนินงานในโรงเรียน และรอบรั้วโรงเรียน						ผู้รับผิดชอบงานอนามัย
	- มอก. สุ่มตรวจวัดความเค็มในเมนูอาหาร และให้ความรู้กับครู และให้ ปรับปรุง ทุก ๔						โรงเรียน ของ รพ.สต.
	- มอก. ตรวจสอบและให้คำแนะนำในการจัดเมนูอาหารที่เหมาะสม						อรุณโรจน์

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	๓.๒ ตรวจสอบเฝ้าระวังวัตถุดิบที่นำมาปรุงประกอบอาหาร						สุภาภรณ์
	- ตรวจวัตถุดิบอาหารสด อาหารแปรรูปที่ใช้ปรุงประกอบอาหารด้วยชุดทดสอบเบื้องต้น - ตรวจสอบฉลากเครื่องปรุง ที่นำมาประกอบอาหารตามเกณฑ์มาตรฐานฉลากอาหาร	ทุก ๓ เดือน	ทุกตำบล			บูรณาการกับงาน ประจำของ แต่ละ รพ.สต. และ	รพ.สต.
	รวม			๑,๘๐๐			
รวมงบประมาณทั้งโครงการ				๑,๘๐๐			

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ					รวมงบประมาณ
			UC	สปสช.	สสจ.	PPA	งบ อื่นๆ	
๑	๐๒๐๒๐๑	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม SERVICE PLAN คปสอ.แม่เมาะ	๑๖,๕๐๐					๑๖,๕๐๐
๒	๐๒๐๒๐๒	โครงการ Smart ER	๑๕,๑๒๕					๑๕,๑๒๕
๓	๐๒๐๒๐๓	โครงการพัฒนาระบบควบคุมป้องกันโรค	๑๔๕,๐๐๐					๑๔๕,๐๐๐
๔	๐๒๐๒๐๔	โครงการพัฒนาระบบการนำภูษามาใช้ทางการแพทย์	-					๐
๕	๐๒๐๒๐๕	โครงการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลอำเภอแม่เมาะ	๑๑,๙๐๐					๑๑,๙๐๐
๖	๐๒๐๒๐๖	โครงการพัฒนาระบบบริการสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	๑๔,๔๘๐					๑๔,๔๘๐
๗	๐๒๐๒๐๗	โครงการพัฒนาศักยภาพ อสมช. คปสอ.แม่เมาะ	๒๖,๔๐๐					๒๖,๔๐๐
๘	๐๒๐๒๐๘	โครงการพัฒนาคุณภาพรพ.สต.ติดดาว คปสอ.แม่เมาะ	๙,๑๐๐					๙,๑๐๐
รวม ย.๒ ทั้งหมด ๘ โครงการ เป็นเงิน			๒๓๘,๕๐๕	๐	๐	๐	๐	๒๓๘,๕๐๕

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (Service Plan) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : การพัฒนาระบบบริการโรคหลอดเลือดหัวใจและสมอง

สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์

ตัวชี้วัด (KPI) :

- ๑) ร้อยละโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ F๒ ขึ้นไปสามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolytic drug) ในผู้ป่วย STEMI ได้
- ๒) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ STEMI น้อยกว่า ร้อยละ ๘
- ๓) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง STROKE น้อยกว่าร้อยละ ๗
 - ๓.๑) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง Hemorrhage STROKE น้อยกว่าร้อยละ ๒๕
 - ๓.๒) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง Ischemic STROKE น้อยกว่าร้อยละ ๕

สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน :

สถานการณ์ในปีงบประมาณ พ.ศ ๒๕๖๕ มีผู้ป่วย ACS จำนวนทั้งหมด ๔๕ คน เป็น ผู้ป่วย STEMI ทั้งหมด ๒๐ ราย ผลการดูแล Door to EKG ภายใน ๑๐ นาที คิดเป็นร้อยละ ๙๕ Door to Drug ใน ๑๐ นาที คิดเป็นร้อยละ ๔๕ Door to refe ภายใน ๓๐ นาที คิดเป็นร้อยละ ๑๕ , ได้รับยาSK ที่โรงพยาบาลแม่เมาะ = ๔ ราย โทรปรึกษาแพทย์เฉพาะทาง รพศ.ทุกรายก่อนให้ SK และการได้รับยาและการส่งออกล่าช้า เนื่องจาก แพทย์รพช.โทรปรึกษาแพทย์เฉพาะทางโรคหัวใจ รพศ ลำปาง ใช้เวลามากขึ้นหลายราย ไม่พบภาวะแทรกซ้อน ภายหลังให้ยา รักษาและจำหน่ายนอน โรงพยาบาล ไม่มีผู้ป่วย STEMI เสียชีวิตใน รพ.แม่เมาะ แต่ เสียชีวิตที่รพ.ลำปาง หลังนอนรักษา จำนวน ๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐ การเข้าถึงระบบบริการผ่าน ๑๖๖๙ จำนวน ๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘.๘

มีผู้ป่วยผู้ป่วย Stroke ที่มารับบริการห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินทั้งหมด ๑๒๔ ราย เข้ารับบริการภายใน ๓ ชั่วโมง ๖๖ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๕๓.๒ เป็นผู้ป่วย Fast Tract Stroke จำนวน ๑๙ ราย คิดเป็น ร้อยละ ๒๘.๗ Door to refer ภายใน ๓๐ นาที ร้อยละ ๕๒.๖ หลังส่งต่อได้รับยา RTPA จำนวน ๐ ราย พบปัญหาการเข้าถึงในผู้ป่วยกลุ่ม Onset มากกว่า ๓ ชั่วโมง จำนวน ๕๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๔๖.๗ อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง STROKE จำนวน ๖ ราย ร้อยละ ๔.๘ อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง Hemorrhage STROKE จำนวน ๕ ราย คิดเป็นร้อยละ ๔.๐๓ อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง Ischemic STROKE จำนวน ๑ รายคิดเป็นร้อยละ ๐.๘ การเข้าถึงระบบบริการผ่าน ๑๖๖๙ จำนวน ๓๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๕

สาเหตุส่วนใหญ่เกิดจากเรื่องความรู้และความตระหนักในการดูแลตัวเองเกี่ยวกับโรคของผู้ป่วยหรือญาติผู้ดูแล และการเข้าถึงระบบบริการผ่าน ๑๖๖๙ น้อย มีผู้ป่วยโรคหัวใจที่มารับบริการในwafferin clinic ที่ขึ้นทะเบียน ๖๐ คน มีเครื่อง INR พยาบาล๑ คน และเภสัชกรประจำคลินิก ๑ คน ผู้ป่วยได้รับยาWarfarinมีค่า IN Target INR ในผู้ป่วย AF(ค่า INR ๒-๓) ร้อยละ ๔๓.๘๘ (>ร้อยละ ๖๕) สูงกว่า Target ร้อยละ ๓๗,ต่ำกว่า target ร้อยละ ๒๗ จากปัญหาการดำเนินงานพบปัญหา Drug interaction,Drug to Food, Drug Compliance ต่อไป จึงต้องพัฒนาการจัดระบบบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	รหัสโครงการ ๐๒๐๒๐๑						
	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม SERVICE PLAN คปสอ.แม่เมาะ						
	กิจกรรมที่๑ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม SERVICE PLAN สาขาโรคหลอดเลือดหัวใจและหลอดเลือดสมอง						
	๑. คืบข้อมูลสถานการณ์โรคหลอดเลือด	ประชาชน	อ.แม่เมาะ			พย.๖๔-	CM MI
	หัวใจและโรคหลอดเลือดสมองให้แก่ชุมชนในพื้นที่	ทั่วไป				สค.๖๕	กัญจนา
	และระบบบริการ Fast trackโดยให้ผู้นำชุมชน	อชช,อปพร					จุฑามาศ
	ประกาศเสียงตามสายเน้น ๑๖๖๙						ทิม NCD ,
	- ให้ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดหัวใจและโรค	ผู้ใหญ่บ้าน,อสม.					
	หลอดเลือดสมองและระบบส่งต่อให้ อชช,อปพร						
	-รณรงค์และประชาสัมพันธ์ความรู้โรค	ทุกหมู่		๑๐,๐๐๐	UC	ต.ค๖๔-ก.ย๖๕	NCD
	หลอดเลือดหัวใจและโรคหลอดเลือดสมอง						
	(ป้ายไว้นิล แผ่นพับ สติกเกอร์อาการแจ้งเตือนขนาด A๔)						
	๒.คัดกรองปัจจัยเสี่ยงและให้การรักษาปัจจัยเสี่ยงประเมิน CVD risk	ผู้ป่วย	รพ. แม่เมาะ		บูรณางาน	ต.ค๖๔-ก.ย๖๕	NCD
	กลุ่มผู้ป่วย DM,HT	DM,HT ที่ขึ้น	รพสต.บ้านใหม่		คลินิก		
	- แนะนำญาติในการสังเกตอาการผิดปกติให้นำส่งรพ. เน้นอาการเร่งด่วน	ทะเบียนทุก	รพสต.ท่าสี่,สบป่าด		NCD		
	ที่ต้องนำส่งโรงพยาบาล	ราย	รพสต.กอรวก				
	-ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง		รพสต.บ้านทาน			Dec-๖๔	NCD
	สูงมาก สูงอันตราย กลุ่มสูบบุหรี่						
	- อบรมอสม. ในเรื่องโรคหลอดเลือดหัวใจและและโรคหลอดเลือดสมอง	อสม.แต่ละสาขา	บูรณาการกับ ย. ๑		บูรณางาน	ม.ค ๖๕	pcu
	การสังเกตอาการผิดปกติเน้นอาการเร่งด่วนที่ต้องนำส่งโรงพยาบาล				คลินิก		
	- ส่งบัญชีรายชื่อให้ รพสต.เพื่อติดตามและเฝ้าระวัง คืบข้อมูลพื้นที่ และทำmapping ชุมชน	ประชาชนทั่วไป	รพ. แม่เมาะ				NCD
	- การประสานความร่วมมือของอปท.ภาคีเครือข่ายในชุมชน	อชช,อปพร	รพสต.บ้านใหม่				กัญจนา
		ผู้ใหญ่บ้าน	รพสต.ท่าสี่,สบป่าด				
			รพสต.กอรวก				
	๓.พัฒนาการเข้าถึงบริการ MI,Stroke						
	-พัฒนาการดูแลผู้ป่วยกลุ่ม FAST TRACT	FR ทุกพื้นที่	แม่เมาะ	บูรณางานอุบัติเหตุ			ER
	กับลูกข่ายในพื้นที่ ๕ ตำบล		บ้านใหม่,จางเหนือ				

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
			ทำสี,สบปาด				
	- ทบทวนและพัฒนาการดูแลการส่งต่อผู้ป่วย STEMIทั้งกรณีได้รับยาSK และการใช้เครื่อง Telemedร่วมกับรพ.ลำปาง	แพทยพยาบาล	รพ. แม่เมาะ			ต.ค ๖๔	ER
	- ทบทวนแนวทางการใช้ Enoxaparin กับผู้ป่วย	แพทยพยาบาล	รพ.แม่เมาะ			ม.ค ๖๕	เภสัชกรรม
		รพ.แม่เมาะ					
	- มี EKG พร้อมในการใช้วินิจฉัยโรคหลอดเลือดผู้ป่วยPost stroke,STEMI		รพส.สบปาด				
	- ทบทวน CPG ในการดูแลผู้ป่วยหลอดเลือดหัวใจ และหลอดเลือดสมอง	แพทยพยาบาล	รพ. แม่เมาะ			มี.ค ๖๕	PCT
	แนวทางการให้ยา Enoxaparin	ทั้งหมด	รพส.บ้านใหม่				เภสัชกรรม
	- พัฒนาระบบการประเมินผู้ป่วยในกลุ่มอาการ chest pain, Stroke	๑ ครั้ง/ปี	รพส.ทำสี,สบปาด	๓,๒๕๐	UC	มี.ค ๖๕	PCT
	การแปลผล EKG		รพส.กอรวก				
			รพส.บ้านทาน				
	- พัฒนาการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยระยะ		รพ. แม่เมาะ			ธ.ค.๖๔	ipd
	หลังเฉียบพลัน(Intermediate care stroke) จัดทำ care map stroke						PCT
	๔. พัฒนาระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายผู้ป่วย						
	- การฟื้นฟูในผู้ป่วยPost stroke,STEMI	๕ รพส.	รพส.บ้านใหม่			ต.ค ๖๔ -ก.ย ๖๕	COC,FCT
	-การติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วย Post stroke	ผู้ป่วย Stroke	รพส.ทำสี,สบปาด				
	STEMI ทุกราย,ผู้ป่วย severe headinjury	ผู้ป่วย severe	รพ. แม่เมาะ				
	- ติดตามการทำ CARDIAC REHABILITATIONผู้ป่วย post STEMI	head injury		บูรณาการร่วมกับสสจ.		ม.ค ๖๔	นุจิรดา
		ผู้ป่วย post					
		STEMI					
		ที่ได้รับการส่งต่อ					
		มารักษาที่					
		รพ.แม่เมาะ					
	๕. ระบบบริการ Warfarin clinic						
	๕.๑ ขึ้นทะเบียน Warfarin clinic	ผู้ป่วยที่ได้รับ	รพ.แม่เมาะ			ต.ค ๖๔ - ก.ย.๖๕	ปภาณัน
	๕.๒ ประเมินการใช้ยา Warfarin	ยาWarfarin					ศศิธร
	- ค้นหาปัญหาของผู้ป่วยที่มีผลต่อค่า INR	ที่รับบริการ					วรวิลาศ
	และนำมาวางแผนให้ความรู้	รพ.แม่เมาะ					

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	-ติดตามค่า INR						
	- ประเมินการใช้ยา						
	- การทำ couple counselling ผู้ป่วยและญาติ						
	- จัดยาเป็น DOTในกรณีผู้ป่วยรับประทาน						
	ยาไม่ถูกต้อง อ่านหนังสือไม่ออก						
	-ตรวจและรายงานผล INR						
	๕.๓ พัฒนาศักยภาพบุคลากรโดยการ					ต.ค.๖๔ - ก.ย. ๖๕	ปลานัน
	on the job training พยาบาลซีกประวัติ						สสอ.แม่เมาะ
	OPDให้มีความรู้ทักษะในการซักประวัติ						
	และให้บริการผู้ป่วยที่ได้รับยา						
	-ประเมินการใช้ยา Warfarin ,						
	-ตรวจและรายงานผล INR						
	๖.การควบคุมกำกับ					ต.ค ๖๔-ก.ย.๖๕	ศศิธร
	- กิจกรรมติดตามและดูแลการดำเนินงาน						วรวิลาศ
	ติดตามตัวชี้วัด เดือนละ ๑ ครั้ง						NCD
	กิจกรรมที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม SERVICE PLAN สาขาโรคติดเชื้อในกระแสเลือด						
	๑. พัฒนาการคัดแยกที่ถูกต้อง รวดเร็วโดยใช้ NEWS	แพทย์พยาบาล	รพ.แม่เมาะ	๓,๒๕๐	UC	มิ.ย ๖๕	ณัชชา
	๒.วางระบบ Sepsis Fast tract ในจุดที่เกี่ยวข้อง OPD , ER ,Ward	รพ.แม่เมาะ					
	๓.กำหนดให้มีระบบ Lab Fast Tract (เจาะ CBC ติดสติ๊กเกอร์ ต่วน sepsis)						
	โดยให้มีการรายงานผลCBC อย่างเร่งด่วนโดยใช้เวลาเฉลี่ยน้อยกว่า ๒๐ นาที						
	๔กำหนดแนวทางการเจาะ Blood lactate						
	๔.๑.SOS score \geq ๔ เจาะ Blood lactate ทันที						
	๔.๒. SOS score $<$ ๔ ให้รอผล CBC ต่วน sepsis เพื่อรายงานแพทย์พิจารณา						
	เจาะ Blood Lactate						
	๕.เพิ่มบัญชียา Antibiotic เพื่อใช้ในผู้ป่วย Hx.แพ้ ceftriaxone						
	โดยใช้ Ciprofloxacin เข็มกรอบบัญชียา รพ.แม่เมาะ						
	๖.แนวทางการส่งต่อผู้ป่วย Guideline for refer sepsis						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	(บัตรทอง ส่งต่อ รพ.เกาะคา,สิทธิ์อื่นๆ รพ.ลำปาง)						
	๗.พัฒนาศูนย์กลาง โครงการ การประชุม Update ความรู้ในการดูแลผู้ป่วย Sepsis ร่วมกับ โรงพยาบาลแม่ข่าย						
	๘.Conference case Sepsis ร่วมกันปีละอย่างน้อย ๒ เคส ร่วมกับ รพ.แม่ข่าย						
	.การควบคุมกำกับ						
	- กิจกรรมติดตามและดูแลการดำเนินงาน					ต.ค ๖๔-ก.ย.๖๕	ณัชชา
	ติดตามตัวชี้วัด เดือนละ ๑ ครั้ง						
	กิจกรรมที่ ๓. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม SERVICE PLAN Trauma						
	๑.การจัดการความรู้ด้านการแพทย์ฉุกเฉินแก่สถานศึกษา และประชาชนทั่วไป	สถานศึกษาในอำเภอ	สถานศึกษาในระดับ			ม.ค ๖๕ - ก.ย.๖๕	ER
	ผ่านเครือข่ายภาคประชาชน	แม่เกาะจำนวน ๓ แห่ง	มัธยมศึกษา				
			วิทยาลัย กพพ.				
			แม่เกาะ				
	๒. การเตรียมความพร้อมบุคลากร						
	- พัฒนาและขยายเครือข่ายโดยอบรมผู้ปฏิบัติการหลักสูตร EMR จำนวน ๒ รุ่น	อพปร ของอพท ๕ แห่ง			ตามโครง	ม.ค ๖๕ - ก.ย.๖๕	ER
					การแม่ข่าย		
	-อบรมหลักสูตรการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและการใช้ AED ให้กับผู้ปฏิบัติการ EMT-B	อพปร ของอพท ๕ แห่ง			ตามโครง	ก.ค ๖๕	ER
	จำนวน ๒ รุ่น	พนักงานแปล ๒ คน			การแม่ข่าย		
		พนักงานขับรถ ๒ คน					
	- อบรมเชิงปฏิบัติการ ACLS หลักสูตร Provider จำนวน ๑ รุ่น	พยาบาล ER	รพ.ลำปาง		ตามโครง	มิ.ย๖๕	ER
	- อบรมเชิงปฏิบัติการ PHTLS จำนวน ๒ รุ่น	พยาบาล ER	รพ.ลำปาง		ตามโครง	มิ.ย๖๕	ER
					การแม่ข่าย		
	๓.โครงการพัฒนาห้องฉุกเฉินคุณภาพ One ER ONE Province						
	- พัฒนาศักยภาพพยาบาล โดยหมุนเวียนมาฝึกปฏิบัติงานที่ รพ.	พยาบาล ER	รพ.ลำปาง		ตามโครง	เม.ย - ก.ย ๖๕	ER
	ลำปาง จำนวน ๒ รุ่น รุ่นละ ๑ คน				การแม่ข่าย		
	การควบคุมกำกับ						
	- กิจกรรมติดตามและดูแลการดำเนินงาน					ต.ค ๖๔-ก.ย.๖๖	ER
	ติดตามตัวชี้วัด เดือนละ ๑ ครั้ง						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
			รวม	๑๖,๕๐๐	UC		

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	๓.กำหนดมาตรการการและควบคุมกำกับการขับรถพยาบาล ไม่เกิน ๘๐ Km/hr	รถพยาบาล ๕ คัน	รพ.แม่เมาะ			ต.ค.๖๔- ก.ย ๖๕	ER
	๔.ตรวจสภาพความพร้อมใช้ของรถพยาบาล						
	๕. เตรียมความพร้อมบุคลากร						
	- พัฒนาและขยายเครือข่ายโดยอบรมผู้ปฏิบัติการหลักสูตร EMR จำนวน ๒ รุ่น	อปพร ของอปท ๕ แห่ง			ตามโครงการ การแม่ข่าย	พ.ค ๖๕	ER
	-อบรมหลักสูตรการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและการใช้ AED ให้กับผู้ปฏิบัติการ EMT-B จำนวน ๒ รุ่น	อปพร ของอปท ๕ แห่ง พชร,เปล			ตามโครงการ การแม่ข่าย	ก.ค ๖๕	ER
	- อบรมเชิงปฏิบัติการ ACLS พยาบาลรพ.แม่เมาะและพยาบาล จนท.รพศต.รุ่นละ ๑ วันจำนวน ๒ รุ่น รุ่นละ ๒๕ คน รวม ๕๐ คน	พยาบาล.ER,OPD,Ward รพศต. จำนวน ๕๐ คน	รพ.แม่เมาะ	๘,๕๐๐	UC UC	พ.ค ๖๕	ER
	- อบรมเชิงปฏิบัติการ ACLS หลักสูตร Provider จำนวน ๑ รุ่น อบรมฟื้นฟู ACLS ร่วมกับ รพ.แม่ข่ายจำนวน ๑ รุ่น อบรม PHTLS จำนวน ๒ รุ่น	พยาบาล ER	รพ.ลำปาง		ตามโครงการ การแม่ข่าย	มี.ย๖๕	ER
	- ทบทวนกระบวนการคัดกรองผู้ป่วย ร่วมกับ รพ.แม่ข่าย	พยาบาล.รพ แม่เมาะ	รพ.ลำปาง		ตามโครงการ การแม่ข่าย	พ.ค ๖๕	ER
	- พัฒนาศักยภาพพยาบาล โดยหมุนเวียนมาฝึกปฏิบัติงานที่ รพ. ลำปาง จำนวน ๒ รุ่น รุ่นละ ๑ คน	พยาบาล ER	รพ.ลำปาง		ตามโครงการ การแม่ข่าย	เม.ย - ก.ย ๖๕	ER
	- พัฒนาศักยภาพเข้าร่วมประชุมชี้แจงแบบประเมินตนเองตาม เกณฑ์การตรวจประเมินและรับรองคุณภาพพระบบบริการการแพทย์ ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย (TEMSA)	พยาบาล ER	รพ.ลำปาง		ตามโครงการ การแม่ข่าย	พ.ค ๖๕	ER
	- ร่วมกิจกรรม EMS Rally	รพ แม่เมาะ อปพร ของอปท ๕ แห่ง			ตามโครงการ การแม่ข่าย	ก.ค ๖๕	ER
	In-Hospital Care						
	กิจกรรมที่ ๑ พัฒนา ECS คุณภาพ						
	๑.แต่งตั้ง/ทบทวนคณะกรรมการ ICSระดับอำเภอและ บทบาท ภารกิจ		คปสอ.แม่เมาะ			พ.ย ๖๔	PHER
	๒. วิเคราะห์ ประเมินความเสี่ยง Hospital Safety Index						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	และประเมินผล						
	๓.จัดทำแผนการจัดการสาธารณสุข,แผนประกอบกิจการ, แผนอพยพผู้ป่วย						
	- อุทกภัย,อุบัติเหตุหมู่ อัคคีภัย,โรคระบาด						
	๔.อบรมบุคลากร ในเรื่องการดูแลผู้บาดเจ็บ	๑ ครั้ง/๑ปี	คปสอ.แม่เมาะ		ตามโครงการแม่	พ.ค ๖๕	ER
	ก่อนถึง รพ.ตามหลักสูตร Mini-Mert	แพทย์=๑ , พยาบาล=๒	รพ แม่เมาะ		ข้ายบูรณาการงบ		
	เพื่อตอบสนองภัยพิบัติ	EMT-I=๑ , พชร=๑			ร่วมกับสสจ.		
	๕.ทบทวนคณะทำงานศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน (RTI Team)ดำเนินงานผ่าน พขอ.โยใช้ DHI-RTI เป็นกลไก ในการขับเคลื่อน	ทีม ศปถ.อ.แม่เมาะ				ธ.ค๖๔	ศปถ.แม่เมาะ
	๖.บูรณาการข้อมูล ๓ ฐาน(สธ ตำรวจ บริษัทกลาง)เกี่ยวกับ จำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต จุดเสี่ยงแก่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องใน และคืนข้อมูลแก่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในเวทีประชุมหัวหน้า ส่วนราชการและผู้นำชุมชน	๑ ครั้ง/เดือน	รพ แม่เมาะ				
	๗.วิเคราะห์ข้อมูลจุดเสี่ยงและการจัดการจุดเสี่ยง ในพื้นที่ ร่วมกับ ศปภ.อำเภอแม่เมาะ	๕ ตำบล	รพ แม่เมาะ			Dec-๖๔	ER
			รพสต.บ้านใหม่				ทีมPHER
			รพสต.ท่าสี่,สบป่าด				
			รพสต.กอรวก,บ้านทาน				
	๘.การสอบสวนสาเหตุการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุ ทางถนน	ทุกราย	รพ แม่เมาะ			ต.ค.๖๔- ก.ย.๖๕	ER
			รพสต.บ้านใหม่				ทีมPHER
			รพสต. ท่าสี่,สบป่าด				
			รพสต.กอรวก,บ้านทาน				
			รพ แม่เมาะ				
	๙.เข้าร่วมกิจกรรมสื่อสารความเสี่ยงเรื่องความปลอดภัย ทางถนนร่วมกับภาคีเครือข่ายในช่วงเทศกาล	อ.แม่เมาะ	รพ แม่เมาะ			ต.ค ๖๔, เม.ย๖๕	ER ทีมPHER
	๑๐.จัดทำป้ายรณรงค์การขับขี่ปลอดภัยในช่วงเทศกาล จำนวน ๓ จุด	แยกอำเภอ,รพ.	รพ แม่เมาะ		บูรณางบสื่อ	ต.ค ๖๔, เม.ย๖๕	ER ทีมPHER
	๑๑.ส่งเสริมกิจกรรมในการดำเนินงานมาตรการชุมชน	๕ ตำบล	รพสต.บ้านใหม่			ต.ค ๖๔,	ER

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	/ด้านชุมชนในช่วงเทศกาลร่วมกับภาคีเครือข่าย		รพสต. ท่าสี,สบป่าด			เม.ย๖๕	ทีมPHER
			รพสต.กอรวก,บ้านทาน				
	๑๒. การซ่อมแผนฯ ระดับ อำเภอ			๖,๖๒๕	UC	มี.ค ๖๕	ER
	กิจกรรมที่ ๒ มาตรการองค์กรหน่วยงานสาธารณสุข						
	๑.กำหนดมาตรการองค์กรในการสวม	หน่วยราชการ	รพ แม่เมาะ			ต.ค.๖๔- ก.ย.๖๕	ER
	หมวกนิรภัยและคาดเข็มขัดนิรภัย	ในพื้นที่	รพสต.บ้านใหม่				
	ของเจ้าหน้าที่และหน่วยราชการ		รพสต. ท่าสี,สบป่าด				
			รพสต.กอรวก,บ้านทาน				
	กิจกรรมที่ ๒ พัฒนา ER คุณภาพ						
	- ลดความแออัดห้องฉุกเฉิน						
	๑. ทบทวนระบบการ Triage ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง,รพ.แม่ข่าย	รพ.แม่เมาะ	รพ แม่เมาะ			Feb-๖๕	ER
	๒. ทบทวน CPG ในการดูแลภาวะวิกฤติร่วมกับองค์กรแพทย์						PCT,NUR
	- ประเมินตนเองตามแนวทางการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน						
	- พัฒนาคุณภาพ/แก้ไขตามส่วนขาด (ER Audit)						
	๔.จัดหาอุปกรณ์เพื่อป้องกันอุบัติการณ์ความรุนแรงในห้องฉุกเฉิน						
	๔.๑ ติดตั้งระบบรับสัญญาณจากกล้องวงจรปิดในห้อง ER	รพ.แม่เมาะ	รพ แม่เมาะ			Feb-๖๕	ER
	๔.๒ ทบทวนแผนรองรับความรุนแรงใน โรงพยาบาลร่วมกับ	รพ.แม่เมาะ	รพ แม่เมาะ			Jun-๖๕	ER
	กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง						
	๔.๓ประเมิน ECS คุณภาพตามตัวชี้วัด	รพ.แม่เมาะ	รพ แม่เมาะ			มี.ค ๖๕ , ส.ค ๖๕	ER
	กิจกรรมที่ ๓ ทบทวนแนวทางปฏิบัติ กลุ่ม Fast tract						
	(Stroke/Sepsis/Trauma)						
	- ทบทวนแนวทางการดูแลผู้ป่วย Fast Tract ร่วมกับ PCT	รพ.สต ๕ ตำบล			บูรณาการ	ต.ค.๖๔- ก.ย.๖๕	ER
	- การทบทวน case Mortality and morbidity conference	รพ.แม่เมาะ			แผน PCT		PCT,NUR
	- ฟื้นฟู CPR						
	กิจกรรมที่ ๔ ทบทวนแนวทางการบันทึกข้อมูล	รพ.แม่เมาะ	รพ.แม่เมาะ			ต.ค.๖๒- ก.ย.๖๓	ER
	- การบันทึกข้อมูลการปฏิบัติงานในระบบ ITEM						
	- การบันทึกข้อมูลการปฏิบัติงานในระบบข้อมูล IS						
	การบันทึกข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วย Thai refer						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	- กิจกรรมติดตามและดูแลการดำเนินงาน						
	ติดตามตัวชี้วัด เดือนละ ๑ ครั้ง						
	ระบบการส่งต่อ						
	พัฒนาศักยภาพระบบส่งต่อ						
	๑ เตรียมเครื่องมืออุปกรณ์ในรพพยาบาลให้เพียงพอ	รพ.แม่เมาะ	รพ.แม่เมาะ		ตามโครงการแม่ข่าย	ธ.ค.๖๔-มี.ค.๖๖	ER
	- เครื่อง telemedicine อย่างน้อย ๒ เครื่อง						
	- โทรศัพท์เบอร์กลางสำหรับใช้ขณะส่งต่อ						
	๒.การเตรียมผู้ป่วยก่อนการส่งต่อ, การดูแลผู้ป่วยระหว่างส่งต่อ						
	๓.พัฒนาศักยภาพบุคลากร	รพ.แม่เมาะ	รพ.ลำปาง			มี.ค.-ส.ค.๖๕	พรชิ่ง
	๓.๑ คุณภาพการบริหารจัดการ						
	- ผู้รับผิดชอบหลักศูนย์ส่งต่อ	จำนวน ๑ คน	รพ.แม่เมาะ			มี.ค.-ส.ค.๖๕	พรชิ่ง
	๓.๒ คุณภาพบริการ ทีมส่งต่อ (แพทย์/พยาบาล)						
	- แต่งตั้ง ทีม Refer	ทีมละ ๔-๕ คน	รพ.แม่เมาะ		ตามโครงการ	มี.ค.-ส.ค.๖๕	พรชิ่ง
	๓.๒.๑ จัดอบรม/ศึกษาดูงาน/ฝึกปฏิบัติงานที่รพ.ลำปาง	รพ.แม่เมาะ	รพ.ลำปาง		การแม่ข่าย	มี.ค.-ส.ค.๖๕	
	๓.๒.๒ จัดประชุมทบทวน/นำเสนอประเด็นปัญหา	จำนวน ๔ ครั้ง/ปี	รพ.ลำปาง			๑๐พย.๖๔/๙กพ.๖๕	
	การดูแลผู้ป่วยร่วมกัน ผ่านระบบ Google Meet					๑๑พค.๖๕/๑๐สค.๖๕	
	๔. พัฒนาระบบ Consult	รพ.แม่เมาะ	รพ.แม่เมาะ			ธ.ค.๖๔-มี.ค.๖๕	พรชิ่ง
	๔.๑ ลดขั้นตอนในการ Consult						
	๔.๒ จัดทำแนวทางการส่งต่อเฉพาะโรค						
	๔.๓ สื่อสารแนวทางการส่งต่อเฉพาะโรค และอัปเดตผ่าน						
	Google drive						
		รวมงบประมาณ			๑๕,๑๒๕	UC	
			งบ UC		๑๕,๑๒๕		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : งานวัณโรค

ตัวชี้วัด (KPI) / ผลลัพธ์ที่ต้องการ

๑. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ร้อยละ ๙๐

๒. ความครอบคลุมการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำร้อยละ ๘๒.๕

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาโรควัณโรค

สถานการณ์วัณโรคปี๒๕๖๔ การค้นหาผู้ป่วยวัณโรคโดยการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงร้อยละ ๙๗.๕๖

ผลสำเร็จการรักษาร้อยละ ๖๐.๙๘ อัตราตาย ๕ ราย ร้อยละ๑๔.๖๓ อัตราการขาดยา ๖ ราย ร้อยละ ๑๔.๖๓

จากการวิเคราะห์พบว่าผู้ป่วยที่เสียชีวิตไม่ใช่กลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการคัดกรองและมีโรคร่วมและเริ่มการรักษาที่ช้าส่งผลให้ผู้ป่วยเสียชีวิต ดังนั้นกระบวนการรักษาผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภท ให้เน้นตั้งแต่การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงอื่นๆ ติดตามการรักษาตามมาตรฐานอย่างเข้มข้น เพื่อลดการเสียชีวิตและขาดยา ตลอดจนติดตามที่บ้านโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
๑	รหัสโครงการ ๐๒๐๒๐๓						
	โครงการป้องกันวัณโรคอำเภอแม่เมาะ						
	๑.เร่งรัดการค้นหาผู้ป่วยวัณโรคและวัณโรคคอตีบ						
	๑.)ระบบข้อมูลการคัดกรอง						
	๑.๑ ทบทวนกลุ่มเสี่ยง		ทุกพื้นที่			Sep-๖๔	TB clinic
	๑.๒ กำหนดกลุ่มเสี่ยง รหัส และนิยามกลุ่มเสี่ยง						ผู้ช่วยสสอ.
	แนวทางและระยะเวลาการคัดกรอง (เริ่มคัดกรอง ๑ ต.ค. ๖๔)						
	๑.๓ ทบทวนคู่มือแนวทางการคัดกรองพร้อมการชี้แจงรพ.สต.ทุกแห่ง/ทีมNCD/OPD						
	/X-ray ห้องบัตร / IT /IPD /PCU						
	๑.๔ กำหนดกลุ่มเป้าหมายคัดกรองวัณโรค ปี ๒๕๖๕ พร้อมการทำทะเบียนดังนี้	๒,๒๖๗	อำเภอแม่เมาะ			ก.ย.๖๔-ต.ค.๖๔	TB clinic
	๑. ผู้สัมผัสร่วมบ้านรายใหม่						ผู้ช่วยสสอ.
	ผู้สัมผัสใกล้ชิดรายใหม่						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	๒.ผู้สัมผัสร่วมบ้านย้อนหลัง ๒ ปี (ปี ๖๓ - ๖๔)	๔๗					
	ผู้สัมผัสใกล้ชิดย้อนหลัง ๒ ปี (ปี ๖๓ - ๖๔)	๖					
	๓.ผู้ติดเชื้อ HIV	๑๗๗					
	๔. บุคลากรสาธารณสุข	๒๔๗					
	๕.ผู้ต้องขังในเรือนจำ	๐					
	๖.กลุ่มติดสุรา(ในคลินิกบำบัด)	๔๑					
	๗.COPD อายุมากกว่า ๖๐ ปี และมี BMI < ๑๘.๕	๑๒๒					
	BMI ๑๘.๕ - ๒๐	๕๑					
	๘.DM อายุมากกว่า ๖๐ ปี และมี BMI < ๑๘.๕	๙๓					
	BMI ๑๘.๕ - ๒๐	๘๖					
	๙.ผู้ป่วย CKD stage ๔ - ๕ อายุมากกว่า ๖๐ ปี และมี BMI < ๑๘.๕	๓					
	BMI ๑๘.๕ - ๒๐	๑๘					
	๑๐.กลุ่มดื่มสุราเรื้อรังในชุมชน(ไม่เข้าคลินิกบำบัดสุรา)	๐					
	๑๑.กลุ่มสูงอายุและมี BMI < ๑๘.๕	๕๐๑					
	BMI ๑๘.๕ - ๒๐	๔๗๒					
	๑๒.กลุ่มผลฟิล์มผิดปกติปีง ๒๕๖๔	๓๑๘					
	๑๓.เคยป่วยวัณโรคปอดปี ๒๕๖๒ - ๒๕๖๓ (ปี ๖๒ = , ปี ๖๓ =)	๘๕					
	๒.)แผนการคัดกรอง						
	๒.๑สื่อสารและประชาสัมพันธ์ให้กลุ่มเสี่ยงและชุมชนเห็นความสำคัญการคัดกรอง		ทุกพื้นที่			ต.ค ๖๔ - มี.ค.๖๕	คปสอ.
	๒.๒คัดกรองตามแผนและบันทึกข้อมูลในฐานข้อมูล HosXpและNTIP	ร้อยละ ๘๐ ใน	ทุกพื้นที่			ต.ค ๖๔ - มี.ค.๖๕	คปสอ.
	เริ่มตค ๖๔	ธค๖๓					
	๒.๓ วางแผนคัดกรองกลุ่มเสี่ยงดังนี้						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	๒.๓.๑ จัดทำ โครงการควบคุมป้องกันวัณโรค คปสอ.แม่เมาะ (mobile CXR)						
	เป้าหมาย	๘๐๐ คน จากยอด ๒,๒๖	ทุกพื้นที่			ต.ค. ๖๔ - มี.ค. ๖๕	คปสอ.
	รพ.สต. บ้านท่าสี่ ๒๕๐ คน	๒๕๐ คน					
	รพ.สต.บ้านใหม่รัตนโกสินทร์ ๓๒๐ คน	๓๒๐ คน					
	รพ.สต.บ้านกอรวก ๒๓๐ คน	๒๓๐ คน					
	รพ.สต.บ้านทาน ๑๒๐ คน	๑๒๐ คน					
	รพ.สต.บ้านสบป่าด ๓๔๐ คน	๓๔๐ คน					
	ตำบลแม่เมาะ ม๑,ม๔,ม๕,ม๖ - ๕๔๐ คน +ม ๔ สบป่าด	๕๔๐ คน					
	รวมทุกพื้นที่ ๑,๘๐๐ คน (คนละ ๗๐ บาท)			๑๒๖๐๐๐	UC		
	กิจกรรมรณรงค์ป้องกันวัณโรค ในวันคัดกรอง (mobile CXR) โดยเจ้าหน้าที่และ อสม. รพ.สต.+รพ.แม่เมาะ ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง ที่ละ ๒ วันๆ ๑๐ คน			๑๕,๖๐๐	UC		
	๒.๓.๒ ค่าจ้างเหมาบันทึกข้อมูลการคัดกรองวัณโรคอำเภอแม่เมาะ จำนวน ๒,๒๖๗ ชุด	ทุกพื้นที่		๓,๔๐๐	UC	ต.ค.๖๔ - มี.ค. ๖๕	คปสอ
	ราคาชุดละ ๑.๕๐ บาท						
	๒.๓.๒ กำหนดแผน CXR ในรพพื้นที่ตำบลอื่นๆ ให้ทำ CXR กลุ่มเป้าหมายที่เหลือ	ทุกพื้นที่					
	ในรพแม่เมาะ วันละ ๘๐ ราย จันทร์-ศุกร์ ตามพื้นที่ (ปรับตามเป้าหมายที่เหลือ)						
	๒.๓.๓ ทำทะเบียนผู้ที่ CXR ผิดปกติ	ทุกพื้นที่				ต.ค.๖๔ - มี.ค. ๖๕	TB clinic
	๑.รพ.สต.ติดตามผู้ป่วยส่งเสมหะภายใน ๓ วัน	ทุกพื้นที่					
	๒. Verbal ทุก ๓ เดือน	ทุกพื้นที่					
	๓. CXR ทุก ๖ เดือน	ทุกพื้นที่					
	๓)การกำกับติดตาม						
	๓.๑ TB case management Team ประสานทีม PCC ในการดูแลผู้ป่วย	ทุกพื้นที่				ต.ค. ๖๔-ก.ย.๖๕	คปสอ
	ในชุมชน						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	๓.๒ รายงานและติดตามผลในที่ประชุมคปสอ ทุกเดือน	ทุกพื้นที่				ต.ค. ๖๔-ก.ย.๖๕	คปสอ
	๓.๓ สรุปรายงานส่งจังหวัดทุกสัปดาห์ที่ ๒ ของเดือน	ทุกพื้นที่				ต.ค. ๖๔-ก.ย.๖๕	TB clinic/ผู้ช่วย
	๓.๔ ติดตามกำกับกำกับการกินยา TB CM Online / line กลุ่ม (VDO)	ทุกพื้นที่				ต.ค. ๖๔-ก.ย.๖๕	คปสอ
	๒.การดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคและวัณโรคดื้อยา					ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	TB clinic
	๒.๑ ขึ้นทะเบียนรักษา/ส่งต่อผู้ป่วยวัณโรค และบันทึกข้อมูลใน NTIP		รพแม่เมาะ	ลดอัตราการเสียชีวิต			พ.บุษบา
	ให้เป็นปัจจุบัน			ร้อยละ ๕			เกสัช
	๒.๒ ทะเบียนผู้ป่วยจำแนกความเสี่ยง และแนวทางการติดตาม		รพแม่เมาะ				
	๒.๓ บันทึกข้อมูลผู้สัมผัสร่วมบ้านและใกล้ชิดลงใน NTIP ทุกราย		รพแม่เมาะ				
	๒.๔ ระบบการรักษา		ทุกพื้นที่			ต.ค. ๖๔-ก.ย.๖๕	คปสอ
	๑.ผู้ป่วยวัณโรคทุกราย Admit ๒ สัปดาห์						
	๒. ใช้แบบประเมิน Dead Risk Score เพื่อประเมินกลุ่มเสี่ยงเสียชีวิต						
	๓. Low dose Regimen		รพแม่เมาะ			ต.ค. ๖๔-ก.ย.๖๕	เกสัช
	๔ Standing order		รพแม่เมาะ			ต.ค. ๖๔-ก.ย.๖๕	แพทย์
	การรักษาผู้ป่วยวัณโรคทุกรายต้องลงลายมือชื่อกำกับโดยทีมประกอบด้วย						
	แพทย์ เกสัชกร ผู้รับผิดชอบงานวัณโรค และ ผู้อำนวยการรพ.						
	๕.ดำเนินการมาตรการด้านรักษาในกลุ่มHight และIntermediate Risk		รพแม่เมาะ			ต.ค. ๖๔-ก.ย.๖๕	แพทย์
	ทุกราย ดังนี้						
	๕.๑ ปรีกษาอายุรแพทย์						
	๕.๒ Standard Lab (LFT ทุกสัปดาห์ใน ๑ เดือนแรก						
	และทุกเดือนที่ ๒ ทุกสัปดาห์ สัปดาห์Cr./ Cr.Cl.)						
	๖ ประเมิน BMI และโภชนาการ ผู้ป่วยวัณโรคทุกราย		รพแม่เมาะ			ต.ค. ๖๔-ก.ย.๖๕	โภชนากร
	ผู้ป่วยวัณโรคที่ admit ได้รับเพิ่มโปรตีน โดย						
	เพิ่ม ไข่ ๓ ฟอง และ นมจืด ๑ กล่อง / วัน						
	๗.จัดทำ Individaul careplan ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ทุกราย ส่งต่อให้		รพแม่เมาะ			ต.ค. ๖๔-ก.ย.๖๕	Tb clinic
	รพสต/รพ ในเขตรับผิดชอบของตนเอง ดูแลต่อเนื่องทางไลน์ TB แม่เมาะ						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ	
				จำนวน	แหล่งงบ			
	๘ Close Monitor กลุ่มเสี่ยงเสียชีวิตโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข		พื้นที่			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	Tb clinic	
	(พยาบาล) ในระยะเข้มข้นทุกวัน หรือจนกว่าจะคงที่						/ผู้ช่วย	
	๙.ทีมประเมินมาตรการเยี่ยมติดตาม Close Monitor		คปสอแม่เมาะ			ธ.ค. ๖๔/มิ.ย.๖๕	สสจ	
	๑๐.ทบทวนวิเคราะห์สาเหตุการตายของผู้ป่วยทุกรายสรุปลงจังหวัด ภายใน		พื้นที่			ต.ค. ๖๔-ก.ย.๖๕	Tb clinic	
	๒ สัปดาห์ หลังเสียชีวิต						แพทย์ /เภสัช	
	๑๑ ติดตามผู้สัมผัสใกล้ชิด ให้มาVerbal ทุก ๓เดือน และCXR ทุก ๖ เดือน		พื้นที่				IPD/OPD	
							ผู้ช่วย	
รวมงบประมาณทั้งโครงการ					๑๔๕,๐๐๐	UC	ตค ๖๓-กย๖๔	Tb clinic
			งบ UC		๑๓๖,๐๐๐	UC		รพสตทุกแห่ง

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

คปสอ. แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น / งาน : แพทย์แผนไทย

ตัวชี้วัด (KPI) / ผลลัพธ์ที่ต้องการ ๑ มีการจัดตั้งคลินิกการให้บริการกัญชาทางการแพทย์

แผนปัจจุบัน ผสมผสานแพทย์แผนไทยที่ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๑๐๐

ตัวชี้วัด

๒. ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยระดับประคอง (Palliative care) ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์ ร้อยละ ๕

๓. จำนวนผู้เข้ารับบริการที่คลินิกกัญชาทางการแพทย์เพิ่มขึ้นร้อยละ ๕

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

๑. มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย เปิดให้บริการทุกวันจันทร์-ศุกร์ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น

๒. บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ จ่ายยาที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ทั้งหมด ๔ ตำรับ คือ ตำรับสุขไสยาสน์ ตำรับทำลายพระสุเมรุ ตำรับแก้ลมแก้เส้น ตำรับแก้ลมขึ้นเบื้องสูง จำนวนผู้มารับบริการ ๑๗ ราย/๖๔ ครั้ง

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
๑	รหัสโครงการ ๐๒๐๒๐๔							
	โครงการพัฒนาระบบการนำกัญชามาใช้ทางการแพทย์							
	๑. พัฒนาระบบบริการกัญชาทางการแพทย์	มีบริการคลินิกกัญชา	รพ.แม่เมาะ	ผู้ป่วยเข้าถึงบริการ	-	-	ต.ค๖๔-ก.ย๖๕	ทิพปภา
	๑.๑ มีและจ่ายตำรับยา กัญชาในคลินิกกัญชาทางการแพทย์	ทางการแพทย์แผนไทย		กัญชาทางการแพทย์				ภญ.ศศิธร
	- ตำรับสุขไสยาสน์ ,ตำรับทำลายพระสุเมรุ	ทุกวันจันทร์-ศุกร์		ตามกลุ่มอาการของ				
	- ตำรับแก้ลมแก้เส้น ,ตำรับแก้ลมขึ้นเบื้องสูง	เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ น.		โรค				
	๒.ด้านการให้บริการ				-	-		
	- ค้นหาคัดกรองผู้ป่วยทุกกลุ่มโรคและผู้ป่วย Palliative care เข้ารับการรักษาด้วย	ผู้ป่วยที่รับการรักษาด้วย	รพ.แม่เมาะ	ผู้ป่วยเข้าถึงบริการ			ต.ค๖๔-ก.ย๖๕	ทิพปภา
	ยา กัญชาทางการแพทย์	ยา กัญชาเพิ่มขึ้นร้อยละ ๕		กัญชาทางการแพทย์				ภญ.ศศิธร
	- ผู้ป่วย Palliative careได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์			ตามกลุ่มอาการของ				
				โรค				
	๓ การให้คำปรึกษาการใช้กัญชาทางการแพทย์				-	-		
	๓.๑การให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและประชาชนทั่วไป ด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ ในคลินิก	ประชาชนทั่วไป /	รพ.แม่เมาะ	ประชาชนทั่วไป /			ต.ค๖๔-ก.ย๖๕	ทิพปภา,ภญ.ศศิธร
	ให้คำปรึกษาการใช้กัญชาทางการแพทย์	ผู้ป่วยที่ประสงค์ใช้		กัญชาทางการแพทย์				

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	๓.๒ การเฝ้าระวังอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้กัญชา						ต.ค๖๔-ก.ย๖๕	บูรณาการร่วมกับ RDU community
	๓.๒.๑ การเฝ้าระวังอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้กัญชาในสถานบริการ							
	๓.๒.๒ การเฝ้าระวังอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้กัญชาในชุมชน							
	๔. การพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและเครือข่ายกัญชาทางการแพทย์				-	-		
	-พัฒนาศักยภาพแพทย์ เภสัชกร แพทย์แผนไทย ผู้เกี่ยวข้องกับการส่งจ่ายยากัญชาในคลินิก กัญชาทางการแพทย์	(แพทย์ แพทย์แผนไทย และเภสัชกร ผู้ส่งจ่าย ต้องต่ออายุใบผ่านการอบรมความรู้)		ผลการต่ออายุตามเป้าหมาย			ต.ค๖๔-ก.ย๖๕	
	๕.การบันทึกและรายงานข้อมูล				-	-		
	- มีการบันทึกและรายงานข้อมูลตามที่กระทรวงและกฎหมายกำหนด		รพ.แม่เมษา	มีการบันทึกและรายงาน			ต.ค๖๔-ก.ย๖๕	ทิพปภา,ภญ.ศศิธร
	ได้แก่ C-moph,ข้อมูลการจ่ายยา,AUR			ตามที่กำหนด(ทุกสิ้นเดือน)				
				รวมงบประมาณ	-	-		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

คปสอ.แม่เกาะ จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

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

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ RDU ชั้น ๓

ไม่พบผู้ป่วยที่ได้รับยากลุ่ม NSAIDs ซ้ำซ้อน ในโรงพยาบาล

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผ่านเกณฑ์การใช้ยาปฏิชีวนะใน ๒ กลุ่มโรคร้อยละ ๑๐๐

โรงพยาบาลมีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)

ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU Community) ผ่านเกณฑ์ระดับ ๓

ข้อมูลพื้นฐาน

รพ.สต. ผ่านเกณฑ์การใช้ยาปฏิชีวนะใน ๒ กลุ่มโรค ได้แก่ กลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน และ โรคอุจจาระร่วง

โรงพยาบาลมีอัตราการเข้ายาปฏิชีวนะใน URI ร้อยละ ๑๒.๒๓ (เป้าหมายน้อยกว่าร้อยละ ๒๐) , Acute Diarrhea ร้อยละ ๑๙.๗๐ (เป้าหมายน้อยกว่าร้อยละ ๒๐)

Fresh Traumatic Wound ร้อยละ ๑๙.๖๗ (เป้าหมายน้อยกว่าร้อยละ ๕๐) การใช้ยาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติ ร้อยละ ๐ (เป้าหมายน้อยกว่าร้อยละ ๑๕)

ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ใช้ยา metformin เป็นยาชนิดเดียวหรือร่วมกับยาอื่นเพื่อควบคุมระดับน้ำตาล และมี eGFR >= ๓๐ มล./นาที/๑.๗๓ ตารางเมตร

ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ใช้ยา metformin เป็นยาชนิดเดียวหรือร่วมกับยาอื่นเพื่อควบคุมระดับน้ำตาล และมี eGFR >= ๓๐ มล./นาที/๑.๗๓ ตารางเมตร

ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดที่ได้รับยา inhaled corticosteroid ร้อยละ ๘๓.๖๗ (เป้าหมาย >= ร้อยละ ๘๐)

ร้านขายของชำจำหน่ายยาปฏิชีวนะ และสมุนไพรที่ไม่ได้มาตรฐาน

วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

๑. ความเข้าใจของผู้สั่งใช้ยาที่มาปฏิบัติงานใหม่ ด้านแนวทางการสั่งใช้ยาและการบันทึกหัตถ์โรคที่ถูกต้อง
๒. การออกแบบระบบการซักประวัติให้ครอบคลุม ผลัดกันกลุ่มเสี่ยงเพื่อให้มีการสั่งยาอย่างสมเหตุผล แต่ยังมีกรปฏิบัติตามแนวทางที่วางไว้ไม่ครบถ้วน
๓. การใช้ระบบสารสนเทศในการส่งเสริมให้เกิดการใช้ยาอย่างสมเหตุผล และระบบ การแจ้งเตือนยังไม่ครอบคลุมยาที่เสี่ยงต่อ ความปลอดภัยและการใช้ไม่สมเหตุผล ในกลุ่มผู้ป่วยเฉพาะในโรคติดต่อไม่เรื้อรังและกลุ่มที่ต้องเฝ้าระวังเป็นพิเศษ (Special population)ตามเกณฑ์RDU
๔. การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU Community) มีระบบการเชื่อมโยงและส่งต่อข้อมูลการรักษาและบริการสุขภาพ ยังไม่ครอบคลุม ระบบการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชื่อมโยงระหว่างโรงพยาบาลกับหน่วยบริการสุขภาพภาคเอกชน และชุมชน ยังไม่ครอบคลุม กระบวนการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลใน ร้านยา คลินิก ยังไม่ได้ดำเนินการอย่างเป็นระบบ การสร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ขาดการมีส่วนร่วมจากภาคส่วนต่างๆ (RDU Participation)
๕. ประชาชนยังขาดความรู้ความเข้าใจในการใช้ยาปฏิชีวนะและการดื้อยา
๖. การใช้ยาสมุนไพร เพื่อทดแทนยาแผนปัจจุบันในบางกลุ่มโรคมีอัตราการใช้น้อย

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	รหัสโครงการ ๐๒๐๒๐๕							
๑	โครงการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลอำเภอแม่เกาะ							
	กลยุทธ์ที่ ๑ ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในโรงพยาบาล (RDU Hospital)							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	พัฒนาการดำเนินงานตามกฎแพ่ง PLEASE							
	P : (Pharmaceutical and Therapeutic Committee)							
	๑. การขับเคลื่อนงาน RDU โดยคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด	คณะกรรมการ	รพ.แม่เมาะ					
	๑.๑ ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการ PTC อำเภอแม่เมาะ	PTC		มีคำสั่งแต่งตั้ง			ตค ๖๔	คณะกรรมการ
	๑.๒ ทบทวนและกำหนดทีมงานผู้รับผิดชอบ RDU โดยประกอบ			คณะกรรมการ				PTC
	RDU Doctor ,RDU Pharmacist, RDU Nurse,RDU Lab ,RDU Co-ordinator							
	และ IT เป็นทีมขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับทีม PTC รวมทั้ง							
	กำหนดนโยบายและสร้างความเข้าใจด้าน RDU แก่บุคลากรใหม่ของคปสอ.							
	๑.๓ จัดประชุมคณะกรรมการ PTC อำเภอ ทุก ๒ เดือน เพื่อขับเคลื่อน			มีการประชุม			ตค ๖๔ ธค๖๔	คณะกรรมการ
	และติดตามผลการดำเนินงาน RDU hospital และ RDU Community			ทุกเดือน			กพ๖๕ เมย๖๕	PTC
							มิย๖๕ สค๖๕	
	๒.PTC ร่วมกับ PCTทบทวนและกำหนดแนวทางเวชปฏิบัติการรักษาโรค							คณะกรรมการ
	ไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD)และการใช้ยาตามเกณฑ์ RDU บูรณาการตาม							PTC ,PCT
	Service plan ที่เกี่ยวข้อง							
	๒.๑ ทบทวนและปรับปรุงกรอบบัญชียา	๑ ครั้ง	รพ แม่เมาะ	มีกรอบบัญชี			พย.๖๔	กลุ่มงาน
	-ทบทวนกรอบบัญชีรายการยาและเวชภัณฑ์ รวมทั้งสมุนไพรในรพ.และรพ.สต.		รพ.สต.	รายการยาที่ครอบ				เภสัชกรรม
	ทบทวนระบบส่งต่อผู้ป่วย ให้สอดคล้องตามแนวทาง RDU			คลุมการรักษาและ				PTC
	๒.๒ ทบทวนการใช้ยาตามแนวทางเวชปฏิบัติประเด็นที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์			สอดคล้องกับ RDU				PCT
	RDU							
	๓. PTC พัฒนาระบบบริการให้มีสิ่งใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน							
	๓.๑ สนับสนุนการใช้ ยาสมุนไพร First Line Drug ฟ้าทะลายโจร ขมิ้นชัน	รพ.แม่เมาะและ	รพ.แม่เมาะ	มูลค่าการใช้ยา		UC	ต.ค๖๔-ก.ย๖๕	กลุ่มงาน
	ยามสมเถาวัลย์เปรียง ยาสกัดธรราร ใช้แทน NSAIDs เพื่อลดความเสี่ยงในการ	รพ.สต.๕แห่ง	รพ.สต. ๕ แห่ง	สมุนไพรเพิ่มขึ้น		บูรณาการ		เภสัชกรรม
	เกิดภาวะแทรกซ้อนที่ไต			ร้อยละ ๑๐		งานกับ		ทิพปภา
	- จัดทำสื่อข้อมูลการใช้สมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน					แพทย์		ศุภรัตน์
	- Implement ผู้ทำหน้าที่คัดกรองและผู้สั่งใช้ยา					แผนไทย		งานแผนไทย
	๔. การกำกับติดตามและประเมินผล							
	๔.๑ รายงานผลการดำเนินงานทุกเดือนผ่านช่องทาง Line Maemoh RDU			มีการรายงานตาม				กลุ่มงาน
	Line RDU lampang province โดย RDU Pharmacist			กำหนด ทันเวลา				เภสัชกรรม
	๔.๒ ทีมผู้รับผิดชอบ RDU ร่วมกับสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง รวมทั้ง			ทุกเดือน			พย ๖๔- กย๖๕	กลุ่มงาน

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	coder และ IT วิเคราะห์ข้อมูลผลลัพธ์การดำเนินงานในแต่ละเดือน							เภสัชกรรม
	๔.๓ คืบข้อมูลการสั่งใช้ยาแก่ MSO และ ผู้เกี่ยวข้อง			ทุกเดือน			พย ๖๔- กย๖๕	กลุ่มงาน
	๔.๔ นำเสนอข้อมูลตัวชี้วัด วิเคราะห์ผลลัพธ์ ประเด็นปัญหา ผ่านการประชุมกกบ. กกค.และ คปสอ.			ทุกเดือน			พย ๖๔- กย๖๕	เภสัชกรรม
	๔.๕ กำกับติดตามงานระดับตำบลโดยทีมอำเภอแม่เมาะ			ทุกเดือน			พย ๖๔- กย๖๕	กลุ่มงาน
							พย ๖๔- กย๖๕	เภสัชกรรม
	L : (Labelling)							
	จัดทำฉลากยาทุกรายการเป็นฉลากมาตรฐานRDU จัดทำฉลากยาเสริมใน	รพ.แม่เมาะและ	รพ.แม่เมาะ	๑.ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง				
	ยา ๑๓ กลุ่มโรค (เน้น ยาปฏิชีวนะ NSAIDs ยา NCD)	รพ.สต.๕แห่ง	รพ.สต. ๕ แห่ง	มีความเข้าใจและ				
	- ระบุ QR Code ในฉลากยาให้ครอบคลุมยาตามเกณฑ์ที่ RDU กำหนด			ความร่วมมือใน				
	ทั้งในโรงพยาบาลและใน รพสต			การใช้ยา				
	- จัดซื้อและจัดทำฉลากและอุปกรณ์ช่วยในการเพิ่ม compliance การใช้ยา			๒.ผู้ป่วยมีผลลัพธ์	๓,๐๐๐	UC	Jan-๖๕	กลุ่มงาน
				ที่ดีจากการรักษา				เภสัชกรรม
				ด้วยยาไม่น้อย				
				กว่าร้อยละ ๘๐				
				- จำนวนผู้ป่วย				
				ที่มีปัญหาDRP				
				ลดลง				
	E : (Essencial Tools)							
	๑. พัฒนาระบบการช้กประวัติ	รพ.แม่เมาะและ	รพ แม่เมาะ	- มีการช้กประวัติ			พย. ๖๔	กลุ่มงาน
	กำหนดให้มีการคัดกรอง และช้กประวัติการใช้ผลิตภัณฑ์กลุ่มเสี่ยง ดังนี้	รพ.สต.๕แห่ง		ที่ครอบคลุมตาม				เภสัชกรรม
	ปฏิชีวนะ NSAIDs Steroids Sidanafil Sibutramine ยาชุด โดยให้			เกณฑ์ RDU				งาน IT
	ให้ IT เพิ่มข้อมูลการช้กประวัติและบันทึกข้อมูลใน HPI ในโปรแกรม ANT							
	- สุ่มตรวจสอบการช้กประวัติและบันทึกอาการให้ครอบคลุมการสั่งใช้	รพ.แม่เมาะ	รพ แม่เมาะ	-มีระบบการ			พย. ๖๔	กลุ่มงาน
	ยาปฏิชีวนะ โดย IT พัฒนา ให้มี check list ในระบบ HosXP			pop up ในการ				เภสัชกรรม
	- ติดตามการปฏิบัติตามแนวทางการช้กประวัติที่วางระบบไว้			ช้กประวัติอย่าง				งาน IT
				ครอบคลุม				
				- มีการช้กประวัติ				
				ที่ครอบคลุมตาม				
				เกณฑ์ RDU				

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	๒. พัฒนาการบันทึกรหัสโรคตามเกณฑ์ RDU							
	- กำหนดแนวทางการลงรหัสโรค (ICD-๑๐) ที่ถูกต้องแก่ผู้ส่งใช้ยา		รพ แม่เมาะ และ	- อัตราการใช้ยา			พย ๖๔	กลุ่มงาน
	- ชี้แจงแนวทางการลงรหัสโรคแก่ผู้ส่งใช้ยาทุกคน		รพ.สต. ๕ แห่ง	ถูกต้องตามCPG				เภสัชกรรม
	- สุ่ม Audit การใช้ยาให้สอดคล้องกับแนวทางเวชปฏิบัติ (CPG)						ม.ค ,มี.ค	NCD
	- ทบทวน Case ที่มีการสั่งใช้ยาไม่สมเหตุผลใน กลุ่มโรคที่ใช้ยาปฏิชีวนะ						พ.ค ,ก.ค ๖๕	PTC ,PCT
	และกลุ่มโรคเรื้อรัง ผู้ป่วยเบาหวานใช้ Metformin ผู้ป่วย Asthma ใช้ ICS							
	ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีโอกาสได้รับยาซ้ำซ้อน ผู้ป่วย on warfarin และ							
	ผู้ป่วย CKD							
	- วิเคราะห์และคืนข้อมูลผ่าน MSO							
	๓. พัฒนาระบบสารสนเทศที่เอื้อต่อการสั่งใช้ยาอย่างสมเหตุผล							
	- จัดทำระบบแจ้งเตือนการสั่งใช้ยาอย่างสมเหตุผล ในกลุ่มยาปฏิชีวนะและ		รพ.แม่เมาะ				พย. ๖๔	กลุ่มงาน
	ยาโรคเรื้อรังให้ครอบคลุมยาที่เสี่ยงต่อการสั่งใช้ไม่สมเหตุผล โดยเฉพาะยา		รพ.สต.๕ แห่ง					เภสัชกรรม
	ในผู้ป่วย DM HT CKD							งาน IT
	- สร้างระบบการแจ้งเตือน เฝ้าระวังและติดตามในกลุ่มเสี่ยง Metformin		รพ.แม่เมาะ				พย. ๖๔	กลุ่มงาน
	induced Lactic Acidosis (MALA)		รพ.สต.๕ แห่ง					เภสัชกรรม IT
	- IT พัฒนา ให้มี check list ตามเกณฑ์RDU บันทึกอาการให้ครอบคลุม	URI ,AD ,FTW	รพ.แม่เมาะ				พย. ๖๔	กลุ่มงาน
	การสั่งใช้ยาการใช้ยา NSAIDs ซ้ำซ้อน , การใช้ Enalapril ร่วมกับLorsartan	DM ,CKD						เภสัชกรรม
	- Coder ตรวจสอบการลงรหัสของแพทย์ และเภสัชกรทวนสอบการสั่งใช้							
	และการให้รหัสตามเกณฑ์ RDU และการลงรหัส๒๔ หลัก ร่วมกับ Coder							
	๔. จัดระบบการป้องกันการความคลาดเคลื่อนทางยา (สั่งใช้ จัดยา จ่ายยา)							
	กรณีผู้ป่วยแพ้ยา ยาที่มีลักษณะภายนอกคล้ายกัน (LASA Drug)							
	รวมทั้ง Drug Interaction							
	๔.๑ มีระบบป้องกัน Medication error เก็บข้อมูลMEจัดระบบการป้องกัน	ทุกเดือน	รพ แม่เมาะ				พย.๖๔	กลุ่มงาน
	ความผิดพลาดในการจ่ายยาหรือป้องกันอันตรายจากการใช้ยา ในผู้ป่วยแพ้ยา	ผู้ป่วยOPD	รพ.สต. ๕ แห่ง				กย๖๕	เภสัชกรรม
	ผู้ป่วยได้รับยาWarfarin และ ยา LASA Drug	คลินิก NCD						
	A : (Awareness)							
	ผู้ให้บริการ							
	๑.พัฒนาบุคลากรในการสั่งใช้ยาอย่างสมเหตุผล							
	จัดอบรมและสร้างระบบการสื่อสารให้ครอบคลุมแพทย์ /พยาบาลผู้ส่งใช้ยาทุกคน							
	๑.๑ Workshop วิชาการด้านยา RDU และเชื้อดื้อยาการลงรหัสโรค (ICD-๑๐)							
	ให้แก่แพทย์ และพยาบาลผู้ส่งใช้ยา พยาบาลER ,พยาบาลห้องคลอด	เจ้าหน้าที่รพ.,	รพ แม่เมาะ	๑.รพ. ผ่านเกณฑ์	๒,๐๐๐	UC	มค. ๖๕	กลุ่มงาน

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	รวมทั้งผู้ส่งใข้ยาในรพ.สต. ให้ครอบคลุมผู้ส่งใข้ยาทั้งในและนอกเวลาราชการ	รพสต. ๕ แห่ง		RDU ชั้น ๓			เมย ๖๕	เภสัชกรรม
	ให้ครบทุกคน	จำนวน ๓๐ คน		๒.มีแนวทางการ				
	๑.๒ จัดอบรมให้ความรู้ระบบยาและ การใช้ยาในกลุ่มพิเศษ สำหรับผู้ส่งใข้ยา	จำนวน ๒ ครั้ง		ส่งใข้ยาอย่าง				
	และบุคลากรทางการแพทย์ที่มาปฏิบัติใหม่			สมเหตุผล				
	๒) ปฐมนิเทศงาน RDU แก่บุคลากรใหม่ที่มีบทบาทหน้าที่ในการส่งใข้ยา							
	๒) สร้างความเข้าใจในผู้ส่งใข้ยาในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	พยาบาล ER ,					พย. ๖๔	กลุ่มงาน
	- ระบบการซักประวัติ	OPD NCD และ					ธค. ๖๔	เภสัชกรรม
	- การส่งใข้ยาและการลงรหัส ICD๑๐	PCU						
	๒.๑ เภสัชกร จัดประชุมกลุ่มย่อยร่วมกับพยาบาล ER	พยาบาลER ,OPD	รพ แม่เมาะ				มค. ๖๔	กลุ่มงาน
	และพยาบาล NP ใน NCD ซี่แจงรายบุคคล	NCD และ PCU					มีค. พค๖๔	เภสัชกรรม
	๒.๒ ประเมินความรู้ความเข้าใจก่อนและหลัง (Pre-test Post test)	พยาบาลER ,OPD	รพ แม่เมาะ				มค. ๖๔	กลุ่มงาน
	การสร้างความรู้รายบุคคล	NCD และ PCU						เภสัชกรรม
	๓) นำผลการประเมินไปปรับปรุงเกณฑ์ในการควบคุมการส่งจ่ายยาปฏิชีวนะ	ทุก ๒เดือน	รพ แม่เมาะ				พย. ๖๔,	กลุ่มงาน
							ม.ค ,มี.ค	เภสัชกรรม
							พ.ค ,ก.ค,	NCD
							ก.ย ๖๕	PTC ,PCT
	๒.สร้างความตระหนักู้ในการใข้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับบุคลากร รพ.							
	- สื่อสาร RDU ออนไลน์ ผ่านไลน์รพ.แม่เมาะ	บุคลากรในรพ.	รพ.แม่เมาะ	๒.บุคลากรรพ.,			มค ๖๕	กลุ่มงาน
	และคปสอ. กลุ่มไลน์ รพแม่เมาะและกลุ่มข่าวสารจากผู้บริหาร	บุคลากร รพสต.	รพสต. ๕ แห่ง	รพสต.ตระหนักู้				เภสัชกรรม
	- ตอบแบบประเมินความรู้ RDUผ่านแบบสอบถาม	ผู้รับบริการ		เข้าใจ และมี				
	ออนไลน์รพ.แม่เมาะ	ประชาชนทั่วไป		พฤติกรรมที่เอื้อ				
	- ประเมินร้อยละความตระหนักู้การใข้ยาอย่างสมเหตุผล	แพทย์ บุคลากรและ		ให้เกิดการใข้ยา				
		เจ้าหน้าที่ทุกคน		อย่างสมเหตุผล				
		(รพ./รพ.สต.)						
	๓.สร้างความตระหนักู้ในการใข้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับประชาชนและผู้รับบริการ							
	- ให้ความรู้/สร้างความเข้าใจและความตระหนักในผู้ป่วยเป็นรายบุคคล	ผู้ป่วยDM HT ที่						กลุ่มงาน
	เพื่อให้ใข้ยาในโรคที่เป็นได้อย่างถูกต้องเหมาะสม รวมทั้งระมัดระวังในการ	Uncontrolled						เภสัชกรรม
	บริโภคผลิตภัณฑ์ที่เสี่ยงที่มีผลเสียต่อสุขภาพ	ผู้ป่วยโรคไต						
	กำหนดบทบาทให้เภสัชปฐมนูมีมีการดูแลความปลอดภัยด้านยาให้แก่ผู้ป่วย	Stage๔-๕ ทุกราย						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	กลุ่มเป้าหมายเป็นรายบุคคลใน รพ. PCU และการเยี่ยมบ้าน							
	- จัดกิจกรรมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลรวมทั้งการใช้สมุนไพรทดแทน	ผู้รับบริการที่มา	รพ.แม่เมาะ	ผู้รับบริการมี	๓,๐๐๐	UC	มีย.๖๕	กลุ่มงาน
	ยาแผนปัจจุบันลดการใช้ยาปฏิชีวนะและ NSAIDS ในช่วงสัปดาห์เภสัชกรรม	รับบริการที่ รพ.		ความตระหนักรู้				เภสัชกรรม
	- สุ่มประเมินความตระหนักรู้ของผู้รับบริการ	แม่เมาะ		ในการใช้ยาอย่าง				และงาน
				สมเหตุผล				ประชาสัมพันธ์
								กลุ่มงาน
								เภสัชกรรม
								และงาน
								แพทย์แผนไทย
	๔. การเฝ้าระวังและการควบคุมและป้องกันการดื้อยาต้านจุลชีพ (AMR)		รพ.แม่เมาะ				พย. ๖๔	กลุ่มงาน
	๑. จัดทำแนวทางปฏิบัติเรื่องการดื้อยาต้านจุลชีพ (AMR) และแนวทางการ		รพ.สต.๕ แห่ง				พย. ๖๔	เภสัชกรรม
	ส่งต่อผู้ป่วยเชื้อดื้อยาระดับอำเภอร่วมกับงาน IC , การจัดทำAntibiogram							งาน IC
	ร่วมกับงาน LAB							งานชั้นสูง
	๒. เฝ้าระวังการติดเชื้อในรพ.พร้อมสำรวจความชุกของการติดเชื้อใน รพ	เจ้าหน้าที่	รพ.แม่เมาะ				ธค ๖๔	งาน IC
	. (Prevalence Survey) ร่วมกับงาน IC และ PCT	oPD IPD ER						
	๓. มีแนวทางในการรายงานผลทางห้องปฏิบัติการ (ระบบ Lab Alert)	เจ้าหน้าที่	รพ.แม่เมาะ				ธค ๖๔	งาน IC
	และระบบเตือนผู้ป่วยเชื้อดื้อยา	oPD IPD ER						
	๔. กำกับติดตามการใช้ยาต้านจุลชีพที่ออกฤทธิ์กว้าง (DUE)							
	๔.๑ ประเมินการสั่งใช้ยา Antibiotic		รพ.แม่เมาะ	มีการสั่งใช้ยาอย่าง			พย.๖๔-ก.ย.๖๕	ทีม RDU รพ.
	- Ceftazidime injection และ Azithromycin injection			สมเหตุผลไม่น้อย				
	Ciproxacin inj			กว่าร้อยละ ๘๐				
	๔.๒ .ทีม RDUวิเคราะห์และคืนข้อมูลแก่ผู้สั่งใช้ยาและเกี่ยวข้องรายเดือน							
	๔.๓ สรุปผลการประเมินการใช้ยาในที่ประชุม PTC							
	S : (Special Population)							
	๑. จัดระบบการดูแลความปลอดภัยในการใช้ยาในผู้ป่วยกลุ่มพิเศษ ได้แก่	ก. ยาในผู้ป่วยกลุ่มโรค	รพ แม่เมาะ	๑.ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง				กลุ่มงาน
	การใช้ยาในผู้สูงอายุ หญิงมีครรภ์ เด็ก ผู้ป่วย NCD โรคไต TB ผู้ป่วยระยะ	เรื้อรัง โรคเบาหวาน		มีความเข้าใจและ				เภสัชกรรม
	สุดท้าย ให้เชื่อมต่อกาคลินิกใน รพ. PCU รพ.สต. และการเยี่ยมบ้าน	โรคความดันโลหิตสูง,		ความร่วมมือใน				
	๒. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารยากกลุ่มโรคเรื้อรังและผู้ป่วยในกลุ่มพิเศษ	CKD, ,Asthma		การใช้ยา				
	๒.๑ เภสัชกรประเมินการบริหารยาโรคเรื้อรัง ค้นหาและป้องกัน	ข. ผู้สูงอายุ		๒.ผู้ป่วยมีผลลัพธ์				
	drug related problem	ค. หญิงตั้งครรภ์		ที่ดีจากการรักษา				

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	๒.๒ ติดตามความเข้าใจและความร่วมมือในการใช้ยาของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง			ที่ดีจากการรักษา				
	๒.๓ ประชาสัมพันธ์การนำยาเดิมมาทุกครั้งและนับยาคงเหลือ	ทุกเดือน	รพ แม่เมาะ				พย.๖๔-	กลุ่มงาน
	มีระบบ Medication Reconciliation	ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	รพสต. ๕ แห่ง				กย๖๕	เภสัชกรรม
	- แนะนำให้ผู้ป่วยนับยาคงเหลือด้วยตนเองก่อนมารับบริการ	คลินิก NCD						งานNCD
	- ชักประวัติและตรวจสอบยาคงเหลือ							
	๓. กิจกรรมดูแลด้านยาเพื่อความปลอดภัยของประชากรกลุ่มพิเศษและ	เครือข่าย อสม.	๕ ตำบล					กลุ่มงาน
	งานเภสัชกรรมปฐมภูมิ	สาขาโรคเรื้อรัง						เภสัชกรรม
	- กำหนดแนวทางในการดูแลผู้ป่วยแต่ละกลุ่มและระบบการเก็บรวบรวม							
	ข้อมูลการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่บ้าน							
	- ติดตามดูแลการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่บ้าน ในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	ทุกเดือน						กลุ่มงาน
	ผู้สูงอายุ ผู้ป่วย CKD ,CA ระยะสุดท้าย บันทึกข้อมูลและแนวทางแก้ไขปัญหา							เภสัชกรรม
	- เยี่ยมบ้านด้านยาโดยเภสัชกร และเครือข่ายอสม. โรคเรื้อรัง							
	- เยี่ยมบ้านด้านยาร่วมกับทีมCOC ,FCT และ เครือข่ายอสม.							ทีมCOC,FCT
	- ติดตามปัญหาการใช้ยาปฏิชีวนะและยาอันตรายในครัวเรือน							
	- ปัญหาการยาเสพติด							
	E : (Ethics)							
	ดำเนินการตามประกาศกระทรวงว่าด้วยจริยธรรมการจัดซื้อยาและ	รพ แม่เมาะ	รพ.แม่เมาะ	เพื่อส่งเสริม				
	เวชภัณฑ์และการส่งเสริมการขายยา			จริยธรรมในผู้สั่ง				
	- ประเมินตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและส่งเสริมการขายยา			ใช้ยา ระดับ ๓			มค ๖๔	กลุ่มงาน
								เภสัชกรรม
	การนิเทศและการกำกับติดตาม							
	๑. พัฒนางาน RDUตามเกณฑ์รพ.สต.ติดตาม	ทุกสิ้นไตรมาส	รพ.แม่เมาะ	รพสต. ผ่าน			ธค.๖๔ ,มีค.๖๕	กลุ่มงาน
	จุดเน้น RDU คบส.โดยมีเภสัชกรผู้รับผิดชอบแต่ละ รพสต.			ตามเกณฑ์ RDU			มีย.๖๕,สค ๖๕	เภสัชกรรม
	- สุ่มสำรวจและติดตามปัญหาการจำหน่ายยาปฏิชีวนะและอันตราย	ทุกสิ้นไตรมาส	รพ.แม่เมาะ	รพสต. ผ่าน			ธค.๖๔ ,มีค.๖๕	กลุ่มงาน
	- การดำเนินงานการห้ามจำหน่ายยาปฏิชีวนะและสแตยรอยด์		๕ ตำบล	ตามเกณฑ์ RDU			มีย.๖๕,สค ๖๕	เภสัชกรรม
	ในชุมชน (บูรณาการกิจกรรมร่วมกับงาน คบส.)							
	๒. นิเทศและกำกับติดตามงาน	อย่างน้อยปีละ	รพ.สต. ๕ แห่ง				ธค.๖๔ ,มีค.๖๕	กลุ่มงาน
	๒.๑ กำหนดเกณฑ์ในการนิเทศสำหรับติดตามงานแต่ละ รพสต	๓ ครั้ง					กค ๖๕	เภสัชกรรม
	๒.๒ ติดตามผลตามส่วนขาด Gap analysis บูรณาการกับงานรพสตติดตาม							และทีม คปสอ
	๒.๓ แก้ไขปรับปรุงส่วนขาดและ สนับสนุนทรัพยากรที่จำเป็น							
	๑.๒ รับการนิเทศติดตามงานจากจังหวัด ตามกิจกรรม RDU สัญจร						กพ ๒๕๖๕	ทีม PTC

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
								ทีม RDU
	กลยุทธ์ที่ ๒ ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU Community)							
	บูรณาการกับ งานคส./ งานปฐมภูมิ/ งานแพทย์แผนไทย							
	๑. พัฒนาการดำเนินงานใน ๕ กิจกรรมหลักตามที่กระทรวงกำหนด							
	๑.๑ กำหนดผู้รับผิดชอบหลักในการประสานงานการขับเคลื่อนงาน RDU (RDU Co-ordinator) ในระดับอำเภอและตำบล	๑ ตำบล	ตำบลนาสัก				ตค ๖๔	สุภาภรณ์
	- สนับสนุนคู่มือการดำเนินงาน RDU community ของกระทรวงฯ							
	๑.๒ กำหนดทีมรับผิดชอบการขับเคลื่อน RDU ที่เชื่อมโยงการทำงานเฝ้าระวังฯของโรงพยาบาลและชุมชน (RDU hospital and RDU community)	๑ ตำบล	ตำบลนาสัก				ตค ๖๔	
	- จัดประชุมชี้แจงทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องในระดับอำเภอและตำบล							
	๑.๓ กำหนดพื้นที่เป้าหมายที่จะดำเนินการ RDU Community ให้ผ่านเกณฑ์ระดับ ๓ อย่างน้อยอำเภอละ ๑ ตำบล	๑ ตำบล	ตำบลนาสัก				ตค ๖๔	
	๑.๔ กำหนดผลิตภัณฑ์กลุ่มเสี่ยง ได้แก่ ยาปฏิชีวนะ NSAIDs Steroids Sildenafil Sibutramine ยาชุด + อื่นๆที่เป็นปัญหาในชุมชน							
	๒. การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาในหน่วยบริการสุขภาพ (Proactive Hospital based surveillance)							
	๒.๑ การจัดประชุมเพื่อหารือแนวทางการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ (APR) จากเชิงรับให้เป็นเชิงรุก							
	- เข้าร่วมประชุมเภสัชกรผู้รับผิดชอบงาน APR ในระดับจังหวัด	ภญ.สุภาภรณ์	สสจ.ลำปาง				ตค ๖๔	ภญ.สุภาภรณ์
	- นำแนวทางที่ได้รับจากการประชุมเภสัชกรผู้รับผิดชอบงาน APR ในระดับจังหวัดมาปรับใช้กับ หน่วยบริการในระดับ รพ. และ รพ.สต. โดยบูรณาการกับ การประชุม ในระดับ อำเภอ และ ระดับตำบล เช่น ประชุมคณะกรรมการ PTC, ประชุม คปสอ., ประชุมกรรมการพัฒนาระบบ PCC เป็นต้น	รพ.แม่เม่า , ๕ รพ.สต.	รพ.แม่เม่า, สสอ.แม่เม่า				พ.ย๖๔	ภญ.สุภาภรณ์
	๒.๒ การจัดระบบเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาในโรงพยาบาล ในการค้นหาผู้ป่วย ทั้งการซักประวัติ การวินิจฉัยยืนยัน การประเมิน สรุปรูป จัดทำรายงาน และจัดส่งรายงานการประเมิน รวมทั้งส่งต่อผู้ป่วยสู่การรักษา							
	- นำ Flow Chart และแบบฟอร์มจากคณะทำงานเภสัชกรรมปฐมภูมิ ระดับจังหวัด มาปรับใช้ในรพ.	รพ.แม่เม่า	รพ.แม่เม่า				พ.ย๖๔	ภญ.สุภาภรณ์
	๒.๓ ติดตามแหล่งที่มาและจัดการแก้ไขปัญหาผลิตภัณฑ์ที่เป็นสาเหตุของการเจ็บป่วย	พื้นที่รับผิดชอบ	อำเภอแม่เม่า				ต.ค๖๔- ก.ย.๖๕	
		ที่พบปัญหา						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
		ทุกราย						
	- จัดทีมสนับสนุนกรณีร้องเรียนหรือมีการร้องขอ							
	๒.๔ รวบรวมข้อมูล APR ส่งเข้าระบบ HPVC ของ อย.	ทุกราย	อำเภอแม่เมาะ				ต.ค๖๔- ก.ย.๖๕	
	- รวบรวมข้อมูล เพื่อวิเคราะห์และคืนข้อมูล							
	๒.๕ สื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่	รพ.แม่เมาะ ,	อำเภอแม่เมาะ				ต.ค๖๔- ก.ย.๖๕	ภญ.สุภาภรณ์
		๕ รพ.สต.						
	- ส่งข้อมูลให้คณะทำงานสื่อสารของสสจ.							
	๓. การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชิงรุกในชุมชน (Active Community based Surveillance) (บูรณาการกับงาน คบส. และงานปฐมภูมิ)							ภญ.สุภาภรณ์
	๓.๑ ตรวจสอบเฝ้าระวังแหล่งกระจายผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงในชุมชน	รพ.แม่เมาะ , ๕ รพ.สต.	อำเภอแม่เมาะ				พ.ย๖๔	
	- จัดทำแบบสำรวจ และคืนข้อมูลเพื่อให้ทราบสถานการณ์							
	- เยี่ยมบ้านดูการใช้ยาของผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง และจัดการแก้ไขปัญหาการใช้ยา							
	รายบุคคล โดยใช้เครื่องมือ individual care plan							
	- สุ่มตรวจร้านชำ (ยาปฏิชีวนะ NSAIDs Steroids Sildenafil Sibutramine ยาชุด + อื่นๆที่เป็นปัญหาในชุมชน) และให้ความรู้+ เฝ้าระวังในร้านชำที่มีปัญหา							
	- การเฝ้าระวังรถเร่/ตลาดนัด							
	๓.๒ เยี่ยมบ้านกลุ่มเป้าหมาย หากพบปัญหาหรือ ความเสี่ยง ประสานงานเพื่อแก้ไขปัญหา	รพ.แม่เมาะ , ๕ รพ.สต.	อำเภอแม่เมาะ				Oct-๖๔	
	- จัดทำแบบฟอร์มบันทึกผลการดำเนินงานให้โรงพยาบาล							
	๓.๓ จัดการความเสี่ยงในกรณีที่ตรวจพบความเสี่ยงจากการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยา เชิงรุกในชุมชน	รพ.แม่เมาะ , ๕ รพ.สต.	อำเภอแม่เมาะ				ต.ค ๖๔ ก.ย.๖๔	
	- ทีมสนับสนุนกรณีที่อำเภอร้องขอ							
	๓.๔ จัดช่องทางกรรณร้องเรียน แจ้งเบาะแสแหล่งกระจายผลิตภัณฑ์ที่มีความเสี่ยง หรือพบผู้ที่ ได้รับอันตรายจากการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ	รพ.แม่เมาะ , ๕ รพ.สต.	อำเภอแม่เมาะ				ต.ค.-พ.ย๖๔	
	- ทบทวนระบบการรับเรื่องร้องเรียนและแบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง							
	๔. การสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน เพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Community Participation) (บูรณาการกับแผนการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ NPCU บ้านใหม่ฯ)							ภญ.สุภาภรณ์
	๔.๑ สำรวจและรวบรวมสถานการณ์และปัญหาในชุมชน และเตรียมชุมชน	รพ.สต.บ้านใหม่ฯ	ตำบลนาสัก				ต.ค๖๓- ก.ย.๖๔	

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	- รวบรวมข้อมูลและคืนข้อมูลในภาพรวมจังหวัด							
	๔.๒ สร้างทีมและเครือข่ายความร่วมมือจากทุกภาคส่วน (เช่น ผู้ประกอบการร้านยา ร้านชำ คลินิก ผู้นำชุมชน อสม. อบต. ครู อย.น้อย ประชาชน) และพัฒนาศักยภาพอย่างต่อเนื่อง	รพ.สต.บ้านใหม่ฯ	ตำบลนาสัก				ต.ค๖๓- ก.ย.๖๔	
	- นำเสนอ RDU เป็นประเด็นในการขับเคลื่อนผ่านพขอ.							
	๔.๓ สร้างความตระหนักทีมงาน เครือข่ายและประชาชนในปัญหาที่พบในพื้นที่	รพ.สต.บ้านใหม่ฯ	ตำบลนาสัก				ตค ๖๔	
	- จัดประชุม RDU co-ordinator ระดับอำเภอและตำบล (Teleconference)							
	๔.๔ จัดกิจกรรมในการดำเนินการร่วมกับเครือข่ายในชุมชนตามบริบทและความพร้อมของทีม เช่น การสำรวจร้านชำ การเยี่ยมบ้านผู้ป่วย ให้ความรู้ผ่านเสียงตามสาย และสื่อออนไลน์ ในช่องทาง ที่เหมาะสม ฯลฯ	รพ.สต.บ้านใหม่ฯ	ตำบลนาสัก					
	๕. การส่งเสริมการใช้จ่ายอย่างสมเหตุผลในภาคเอกชน (Good Private Sector)							ภญ.สุภาภรณ์
	๕.๑ ประชาสัมพันธ์ให้สถานประกอบการด้านยาภาคเอกชนในพื้นที่ เช่น ร้านชำ ร้านยา คลินิก สมัครเข้าร่วมโครงการ	รพ.แม่เมาะ , ๕ รพ.สต.	อำเภอแม่เมาะ				ตค ๖๔	
	- จัดส่งทะเบียนรายชื่อร้านยา สถานพยาบาลที่ขออนุญาตแล้ว และรายชื่อร้านยา เครือข่าย RDU ให้อำเภอ							
	๕.๒ คืนข้อมูลปัญหา และผลกระทบจากการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพในพื้นที่	รพ.แม่เมาะ , ๕ รพ.สต.	อำเภอแม่เมาะ				ต.ค๖๔ ก.ย.๖๕	
	รวบรวมข้อมูลและคืนข้อมูลในภาพรวมอำเภอ							
	๕.๓ จัดประชุมผู้ประกอบการร้านชำเพื่อให้ดำเนินการตามแนวทางที่กำหนด	รพ.แม่เมาะ , ๕ รพ.สต.	อำเภอแม่เมาะ				ต.ค๖๔ ก.ย.๖๕	
	- จัดประชุมผู้ประกอบการ ได้แก่ ร้านยา สถานพยาบาล (เครื่องมือ/แนวทาง ได้แก่ แบบประเมินมาตรฐาน ของสถานประกอบการประเภทต่างๆ)							
	๕.๔ สนับสนุนสื่อและวิชาการ ตามความต้องการ/บริบทของพื้นที่ + เน้นในยาที่กำหนด ๖ รายการ และในกลุ่มผู้ป่วยNCD โรคไต สูงอายุ	รพ.แม่เมาะ , ๕ รพ.สต.	อำเภอแม่เมาะ				ต.ค๖๔ ก.ย.๖๕	
	๕.๕ จัดทำประกาศเกียรติบัตร หรืออื่นๆตามความเพื่อสร้างแรงจูงใจให้สถานประกอบการฯ เข้าร่วมโครงการ	รพ.แม่เมาะ , ๕ รพ.สต.	อำเภอแม่เมาะ				ต.ค๖๔ ก.ย.๖๕	
	๖. การสร้างความรอบรู้ด้านการใช้จ่ายอย่างสมเหตุผลของประชาชน (RDU Literacy)							
	๖.๑ วิเคราะห์ปัญหาและจัดลำดับความสำคัญของปัญหาการใช้ยาในชุมชน	รพ.สต.บ้านใหม่ฯ	ตำบลนาสัก					

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	๖.๒ จัดประชุมเชิงปฏิบัติการแก่บุคลากร/เจ้าหน้าที่ พัฒนาศักยภาพให้แก่ทีมงาน และภาคี เครือข่าย ในเรื่องการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ใน รพ.สต.บ้านใหม่ฯ	ตำบลนาสัก				กพ ๖๕	
	๖.๓ จัดกิจกรรมให้ความรู้กลุ่มเป้าหมายผู้ป่วย เช่น NCD อาจจะเป็นตอนเยี่ยมบ้าน Counseling	รพ.สต.บ้านใหม่ฯ	ตำบลนาสัก					
	๖.๔ ให้ความรู้แก่ประชาชนผ่านสื่อและช่องทางต่างๆ เช่นป้ายประชาสัมพันธ์,แอปพลิเคชัน ไลน์แบบกลุ่ม เสียงตามสายในหมู่บ้าน ฯลฯ	รพ.สต.บ้านใหม่ฯ	ตำบลนาสัก					
	๖.๕ จัดระบบและช่องทางให้ประชาชนร่วมเฝ้าระวังและแจ้งเหตุ	รพ.สต.บ้านใหม่ฯ	ตำบลนาสัก				ต.ค๖๔ ก.ย.๖๕	
	สื่อสารผ่านช่องทางต่างๆ (โทรศัพท์,แอปพลิเคชัน ไลน์ ฯลฯ)							
	๖.๖ คืบข้อมูลความเสี่ยงจากผลการดำเนินงานในพื้นที่ เพื่อให้ชุมชนได้ตระหนักและร่วมเฝ้า ระวัง	รพ.สต.บ้านใหม่ฯ	ตำบลนาสัก				ต.ค๖๔ ก.ย.๖๕	
	- คืบข้อมูล กำกับติดตามผลการดำเนินงาน							
	๖.๗ ประเมินความรอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผล โดยใช้แบบประเมินความรอบรู้บุคลากร ประชาชน	รพ.สต.บ้านใหม่ฯ	ตำบลนาสัก				ส.ค.-ก.ย.๖๔	
	๖.๗.๑ แบบประเมินความรอบรู้บุคลากร แบบสอบถามเป็น google form						ส.ค.-ก.ย.๖๔	
	๖.๗.๑ แบบประเมินความรอบรู้บุคลากร แบบสอบถามเป็นเอกสาร,						ส.ค.-ก.ย.๖๔	
					รวม	๑๑,๙๐๐	UC	

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

งาน จิตเวชและสารเสพติด

ตัวชี้วัด (KPI) :

๑. อัตราการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ร้อยละ >๖๘
๒. อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ < ๖.๓/แสนประชากร
๓. ร้อยละ ๘๕ ของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำภายใน ๑ ปี

สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน :

สถานการณ์การฆ่าตัวตายของอำเภอแม่เมาะปี ๒๕๖๔ มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ปี ๒๕๖๔ มีฆ่าตัวตายสำเร็จจำนวน ๑๒ ราย คิดเป็น ๓๐.๔๑ /แสนประชากร การฆ่าตัวตายสำเร็จกระจายไปทุกตำบล คือพื้นที่ตำบลนาสักจำนวน ๑ ราย คิดเป็น ๑๕.๙๙ /แสนประชากร ตำบลตำบลแม่เมาะจำนวน ๖ ราย คิดเป็น ๓๘.๙๐/แสนประชากรบ้านดงจำนวน ๑ ราย คิดเป็น ๒๐.๒๑ /แสนประชากรและตำบลจางเหนือ ๓ ราย คิดเป็น ๕๖.๐/แสนประชากร สบป่าด ๑ ราย/แสนประชากร คิดเป็น ๑๓.๑๔ เป็นเพศชาย ๑๑ ราย เพศหญิง ๑ ราย อยู่ในวัยทำงานจำนวน ๘ ราย สูงอายุจำนวน๓ วัยรุ่น ๑ ราย สาเหตุจากปัญหาความสัมพันธ์ ๔ ราย โรคจิตเวช ๑ ราย ซึมเศร้า ๑ ราย ใช้สารเสพติด/สุรา ๓ ราย โรคเรื้อรังทางกาย ๒ ราย ปัญหาอาารณ์ ๑ ราย วิธีการใช้คือ แขนวนคอ ๑๑ ราย ทานสารกำจัดวัชพืช ๑ ราย

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	รหัสโครงการ ๐๒๐๒๐๖						
	โครงการพัฒนาระบบบริการสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช						
	รายละเอียดกิจกรรม						
	กิจกรรมที่ ๑.พัฒนาทีมและบุคลากรด้านจิตเวช						
	๑.๑ อบรมฟื้นฟูเจ้าหน้าที่/พยาบาล การให้คำปรึกษา/การใช้เครื่องมือ	พยาบาล/เจ้าหน้าที่	รพ แม่เมาะ	๑๑,๔๘๐	UC	มค.๖๔-กย๖๕	งานจิตเวช
	-ทำโครงการเสนอเพื่อจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ	รพ/รพสต.					
	-ประสานผอ.รพ.สต.ทุกแห่ง รวมทั้งหัวหน้างาน ER OPD WARD NCD ศูนย์	๓๐ คน					
	เวชฯ ในการคัดเลือกเจ้าหน้าที่/พยาบาลเข้ารับการอบรม						
	-ดำเนินการอบรมกลุ่มเป้าหมาย						
	*ทักษะการให้คำปรึกษาพื้นฐาน						
	*ความรู้และแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวช/สารเสพติด/การใช้เครื่องมือในการ						
	ประเมิน คัดกรอง ๘Q ๙Q Audit AWS						
	-ประเมินผลการอบรม จากจำนวนผู้เข้ารับการอบรม และแบบประเมินการอบรม						
	๑.๒ อบรมศักยภาพครูในการดูแลจิตเวชเด็กและวัยรุ่นทางzoom	ครูโรงเรียนประถมและโรงเรียน	รพ แม่เมาะ	๓,๐๐๐	UC	มค.๖๔-กย๖๕	งานจิตเวช

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	-ทำโครงการเสนอเพื่อจัดอบรม ๑ วัน	มัธยมทุกโรงเรียนในเขตอำเภอแม่เมาะ					
	-ประสานวิทยากรจากจิตแพทย์เด็กรพศ.						
	-ทำหนังสือเชิญเข้าร่วมอบรมไปในพื้นที่เป้าหมาย						
	-จัดการอบรมในวัน เวลาที่กำหนด						
	-ประเมินผลการอบรม จากจำนวนผู้เข้ารับการอบรม และแบบประเมินการอบรม						
	ผ่าน QR code						
	กิจกรรมที่ ๒. พัฒนาระบบบริการ						
	๒.๑ ประเมินตนเองตามเกณฑ์การประเมินมาตรฐานงานสุขภาพจิตและจิตเวช	๒ ครั้ง/ปี	รพ แม่เมาะ	บูรณาการฯ		ตค๖๔-กย๖๕	งานจิตเวช
	๒.๒.พัฒนามาตรฐานการดูแลในสถานบริการทบทวนและจัดทำ CPG			PCT			
	พร้อมแนวทางประเมินผล ร่วมกับทีม PCT						
	- CPG ผู้ป่วยติดสุรา - CPG ผู้ป่วยจิตเวชวิกฤตฉุกเฉิน						
	- CPG ผู้ป่วยซึมเศร้า - CPG OSCC						
	๒.๓ พัฒนาศูนย์บริการให้เพียงพอกับจำนวนผู้รับบริการ สะดวก	คลินิกฟ้าใส	รพ แม่เมาะ			ตค๖๔-กย๖๕	งานจิตเวช
	ปลอดภัยและเข้าถึงง่าย (กึ่ง one stop service)new normal	รพสต. ๕ แห่ง					
	๒.๔ จัดตารางการให้บริการให้เหมาะสมและสอดคล้องกับการให้บริการเพื่อให้การให้					ตค๖๔-กย๖๕	งานจิตเวช
	บริการผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ และมีการจัดวันนัดบริการไม่ให้เกิดความแออัดของผู้ป่วย						
	๒.๕ พัฒนาการดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินโดยการมีส่วนร่วมของเครือข่าย						
	-จัดยาที่จำเป็น set box (ยาฉีดHaloperidal, Valium, Haloperidal drop)ไว้สำหรับ	๕ รพสต.	๕ รพสต.			ตค๖๔-กย๖๕	งานจิตเวช
	ผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินทุก รพสต.สำหรับระงับภาวะฉุกเฉิน หรือออกเหตุร่วมกับทีมเครือข่าย						
	ในชุมชน ได้แก่ ตำรวจ, อปพร., แกนนำชุมชน, ผู้ใหญ่บ้าน ฯลฯ						
	กิจกรรมที่ ๓. พัฒนาระบบบริหารจัดการงานจิตเวช						งานจิตเวช
	๓.๑ทบทวนคณะทำงานระดับอำเภอสาขาจิตเวชและยาเสพติด	รพ/รพสต	รพ แม่เมาะ				
	๓.๒ทบทวนคณะทำงาน MCATT ระดับอำเภอ	รพ/รพสต					
	๓.๓ทบทวนคณะทำงาน OSCC (ทีมอำเภอ /ทีมโรงพยาบาล)						
	๓.๔.จัดประชุมคณะทำงาน อำเภอ ทุก ๓ เดือน	รพ/รพสต	รพ แม่เมาะ	บูรณาการงาน		มค-กย ๖๕	
		จำนวน ๑๕ คน					
	กิจกรรมที่ ๔. การควบคุมกำกับดูแล						
	๔.๑ ลงข้อมูลและตรวจสอบข้อมูลให้มีความถูกต้องและครอบคลุม			บูรณาการงาน			

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	๔.๒.ติดตามข้อมูลผลการดำเนินงานจาก HDC						
	๔.๓ การลงข้อมูล รง ๕๐๖ และการสอบสวนโรค(การฆ่าตัวตาย)						
	๔.๔ คืบข้อมูลในเวทีและติดตามกำกับผลการดำเนินงานในเวทีประชุมคปสอ.						
	๔.๕ ควบคุมกำกับการดำเนินงานเป็นไปตามแผน						
			รวม	๑๔,๔๘๐			

แผนปฏิบัติการภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

หน่วยงาน คปสอ.แม่เมาะ

ประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ ๒ พัฒนาและจัดระบบบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้

เป้าประสงค์. ระบบบริการสุขภาพมีมาตรฐานและคุณภาพ

กลยุทธ์ พัฒนาคูณภาพมาตรฐานสถานบริการทุกระดับ

ตอบสนองต่อตัวชี้วัดหลัก(KPI) โรงพยาบาลทุกระดับได้รับการรับรองคุณภาพ HA

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	รหัสโครงการ ๐๒๐๒๐๗							
	โครงการพัฒนาศักยภาพ อสมช. คปสอ.แม่เมาะ							
	๑. พัฒนา อสม.ตามหลักสูตร อสม.หมอบริการบ้าน อสม./๑ครั้งต่อปี	อสม.๗๘๕	อ.แม่เมาะ	๑. จัดอบรม อสม.ตามหลักสูตร อสม.หมอบริการบ้าน			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	
	๑.๑จัดทำหลักสูตรและอบรม แกนนำ จนท./ อสม.ตามหลักสูตร อสม.หมอบริการบ้านระดับจังหวัด							
	๑.๒อสม. เพื่อส่งเสริมกระตุ้น ติดตามการใช้DSPMในพ่อแม่ ผู้ปกครอง	หมู่บ้านละ ๑ คน รวม ๔๔ หมู่บ้าน	อ.แม่เมาะ	บูรณาการกลุ่มวัย			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	
	๑.๓ พัฒนา อสม.ตามหลักสูตร ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโค ๑๙							
	๒. การจัดการบริการสุขภาพโดยภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน (อสม.)	อสม.๗๘๕	อ.แม่เมาะ	ครัวเรือนได้รับการสำรวจแนะนำ และติดตามผล			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	
	๒.๑ การสำรวจความเค็มและให้ความรู้ลดเค็มในครัวเรือนโดย อสม.							
	๒.๒ การรณรงค์ลดหวานในพื้นที่ โดย อสม.							
	๒.๓ การรณรงค์การออกกำลังกายในพื้นที่โดย อสม.							
	๓. การพัฒนาภาคีเครือข่ายอื่นๆและสมัชชาสุขภาพ	อ.แม่เมาะ	อ.แม่เมาะ	ครัวเรือนได้รับการสำรวจแนะนำ และติดตามผล			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	
	การสนับสนุนภาคีเครือข่ายและสมัชชาสุขภาพระดับอำเภอ							
	๔.กิจกรรมส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพ อสม.							
	๑.พัฒนาความเป็นเลิศ เสริมสร้างแรงจูงใจของ อสม.							
	- จัดกิจกรรมรณรงค์วัน อสม.แห่งชาติ ประจำปี ๒๕๖๔	ทุกตำบล	อำเภอแม่เมาะ	อสม.มีความรู้และทักษะ ในการดูแลประชาชน			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	
	๕.ส่งเสริม สนับสนุน อสม.หมอบริการบ้านในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย							
	๕.๑ อสม.กำหนดเป้าหมายในการเยี่ยม			ประชาชนได้รับการดูแลอย่างทั่วถึง				
	๕.๒ จัดเตรียมวัสดุ / อุปกรณ์ ในการเยี่ยมบ้าน							
	๕.๓ ดำเนินการเยี่ยมบ้านตามบทบาท อสม.ประจำบ้าน							
	๕.๔ อสม.ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายร่วมกับทีมหมอครอบครัว							
	๖.ส่งเสริม สนับสนุน อสม.หมอบริการบ้านในการจัดการบริการสุขภาพชุมชน	๗๙๕	อำเภอแม่เมาะ	อสม.มีความรู้และทักษะ ในการดูแลประชาชน	บูรณาการประจำ	UC	ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	
	ในชุมชน							
	๓.๑ ส่งเสริมพฤติกรรมลดการบริโภคเค็ม โดยการให้ อสม.สู่วัดความเค็ม (เกลือและโซเดียม) ของอาหารทุกครัวเรือน เดือนละ ๑ ครั้ง (เริ่มเดือน			ครัวเรือนได้รับการสำรวจแนะนำ และติดตามผล				
	พ.ย.๖๓ เป็นต้นไป) โดยใช้เครื่องตรวจวัดความเค็ม (Salt meter)							

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของโครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	- ครั้วเรือนที่ตรวจวัดพบไม่เค็ม (ไม่เกิน ๐.๖%) ต่อเนื่องติดต่อกัน ๓ ครั้ง (เดือน พ.ย.๖๓ - ม.ค.๖๔) ถือว่า ผ่าน เป็นครั้วเรือนลดเค็ม			ร้อยละ ๑๐๐				
	- ครั้วเรือนที่ตรวจแล้วพบว่าเค็ม (เกิน ๐.๖%) ให้ตรวจซ้ำไปทุกเดือน							
	หากผลการตรวจวัดพบไม่เค็มต่อเนื่องกัน ๓ ครั้ง ถือว่า ผ่าน เป็นครั้วเรือนลดเค็ม โดย							
	๑) อสม.จะเป็นผู้ให้ข้อมูล/คำแนะนำ ในการตรวจฯ ครั้งแรก และครั้วเรือนที่ไม่พบความเค็ม							
	๒) มอก. จะเป็นผู้ให้ข้อมูล/คำแนะนำ ในครั้วเรือนที่ตรวจฯ พบความเค็ม ในครั้งที่ ๒ เป็นต้นไป							
	๓.๒ ส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการออกกำลังกาย โดยการให้ อสม. เป็นแกนนำการออกกำลังกายในชุมชน เช่น การเดิน-วิ่ง ฯลฯ และการร่วมกลุ่ม / ชมรมออกกำลังกายในชุมชน							
	- คัดเลือกทีมออกกำลังกายพื้นที่ ๑ ชมรม / ๑ หมู่บ้าน							
	๓.๓ สนับสนุนการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต							
	- พัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิต สู่เป้าหมาย ชุมชน สร้างสุข สุขกาย สุขใจ สุขเงิน							
	๓.๔ การจัดบริการใน ศสมช.							
	- มีเปิดบริการดูแลปฐมพยาบาลเบื้องต้น สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง							
	- จัดตารางบริการเยี่ยมบ้าน							
	๗.การบริหารจัดการ	ทุก รพ.สต.	อ.แม่เมาะ	ผู้รับผิดชอบงาน อสม.สามารถบันทึกคำตอบแทนได้อย่างถูกต้อง			ต.ค.๖๓ - ก.ย. ๖๔	สสอ.แม่เมาะ
	- การจ่ายเงินค่าป่วยการ อสม.ผ่านโปรแกรมระบบบูรณาการฐานสวัสดิการสังคม (e - socialwelfare)							
	- ติดตามและตรวจสอบรายการขอเบิกเงินค่าป่วยการ อสม.ในเขตรับผิดชอบ							
	- ติดตามนิเทศงาน การดำเนินงานของ อสม.ผ่าน มอก./ชุมชน							
	๘. โครงการพัฒนาส่งเสริมศักยภาพการดำเนินงาน อสม.							
	ประกวดอสม.ดีเด่นระดับจังหวัด	อสม.ประธานหมู่+จนท รวม ๖๐ คน	อ.แม่เมาะ	๓.เพื่อเพิ่มพูนความรู้ให้กับ อสม. และ อสม.สามารถเป็นผู้นำด้านสุขภาพอย่างมีคุณภาพ	๗,๘๐๐	UC	ต.ค.๖๓ - ก.ย. ๖๔	สสอ.แม่เมาะ
	เงินรางวัลประกวด อสม.ดีเด่น ๑๒ สาขา							
	รางวัลชนะเลิศ รางวัลละ ๑๐๐๐ บาท จำนวน ๑๒ รางวัล				๑๒,๐๐๐			
	รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ ๑ รางวัลละ ๗๐๐ บาท จำนวน ๑๒ รางวัล				๘,๔๐๐			
	รางวัลรองชนะเลิศ อันดับ ๒ รางวัลละ ๕๐๐ บาท จำนวน ๑๒ รางวัล				๖,๐๐๐			
					๒๖,๔๐๐			
				รวม	๒๖,๔๐๐			

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น./งาน การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.ติดดาว)

ตัวชี้วัดและเป้าหมายของกสร. :

ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว ปี ๒๕๖๕= ร้อยละ ๑๐๐

(แห่ง)

พื้นที่เป้าหมาย Re-Accredit รพ.สต.บ้านบ้านใหม่รัตนโกสินทร์ รพ.สต.บ้านกอรอก

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	เป้าหมายและจำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	รหัสโครงการ ๐๒๐๒๐๔						
	โครงการพัฒนาคุณภาพรพ.สต.ติดดาว คปสอ.แม่เมาะ						
	๑.ทบทวนคณะกรรมการพัฒนา รพ.สต.ระดับ	๑ ทีม	อ.แม่เมาะ			Oct-๖๔	สสอ.แม่เมาะ
	อำเภอและทีมเยี่ยมประเมินระดับอำเภอ						
	การพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์รพ.สต.ติดดาว						
	๒ การพัฒนา รพ.สต.ติดดาวตามการประเมินส่วนขาด ปี ๒๕๖๓						
	และการประเมิน ปี ๒๕๖๔						
	๒.๑ชี้แจงสร้างความเข้าใจเกณฑ์รายละเอียด	คกก.อำเภอ	รพ.สต.ทุกที่			Oct-๖๔	สสอ.แม่เมาะ
	ตามเกณฑ์ รพ.สต.ติดดาว ๒๕๖๔	๒๐ คน ๑ ครั้ง					
	แก๊ทีมนำและจนท.รพ.สต.						
	โดยทีมที่เลี้ยงตามเกณฑ์ที่ได้รับมอบหมาย						
	ตามเกณฑ์ รพ.สต.ติดดาว ๒๕๖๔						
	๒.๒ ประเด็นส่วนขาดของปี ๒๕๖๓					ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	คกป.ติดดาว
	หมวดที่๔						
	จัดกิจกรรมการบริการ						
	(OPD/ER/ANC/WCC/NCD/DENT/RDU/LAB)						
	ได้ครบถ้วน ตามมาตรฐาน						
	หมวดที่๕	คกก.อำเภอ	รพ.สต.ทุกที่			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	คกป.ติดดาว
	การพัฒนางานวิชาการเชิงงานวิจัย	๒๐ คน ๑ ครั้ง					
	การพัฒนา ตามส่วนขาด ในปี ๒๕๖๔					ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	คกป.ติดดาว
	PP&P Excellence						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	เป้าหมายและจำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	๑. ระบบการเฝ้าระวัง						
	การเฝ้าระวังจุดน้ำดื่มดำเนินการร่วมกับโรงพยาบาล						
	๒. สนับสนุนทีมจาก ทีมพี่เลี้ยง รพ.สต. ทิดดาว เพื่อสร้างองค์ความรู้						
	และการปฏิบัติอย่างถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน						
	โดยการนิเทศงานอย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง						
	Service Excellence						
	จัดกิจกรรมการบริการ						
	(OPD/ER/ANC/WCC/NCD/DENT/RDU/LAB)						
	ได้ครบถ้วน ตามมาตรฐาน						
	People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)						
	การพัฒนาทีมวิจัยระดับอำเภอ						
	อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร การจัดการตามนโยบาย						
	GREEN&CLEAN						
	Governance Excellence						
	มีการสนับสนุนวิชาการจากระดับอำเภอ(คปสอ.)เพื่อนำ OTOP สู่งานวิจัยในพื้นที่						
	๓.ประเมินตนเองตามแนวทาง รพ.สต.ทิดดาว	๕ รพ.สต.	รพ.สต.บ้านบ้านใหม่ รัตนโกสินทร์ รพ.สต. บ้านกอรวก			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	คกก.ทิดดาว
	เพื่อพัฒนาส่วนขาดตามมาตรฐาน รพ.สต.ทิดดาว						
	พร้อมจัดทำแผนพัฒนา						
	๔.ประชุมพัฒนาศักยภาพทีมพี่เลี้ยง รพ.สต.ทิดดาว	๑ ทีม	รพ.สต.บ้านบ้านใหม่ รัตนโกสินทร์ รพ.สต. บ้านกอรวก			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	คกก.ทิดดาว
	๕. ออกติดตามเยี่ยมสำรวจเสริมพลัง การพัฒนา	รพ.สต.ทุกที่	รพ.สต.ทุกที่			มีค - เมษายน ๖๕	คกก.ทิดดาว
	รพ.สต.ตามเกณฑ์ รพ.สต.ทิดดาวปี ๖๔ ปีละ ๒ ครั้ง	ที่ละ ๑๐ คน					คกก.ทิดดาว
	๖.ทีมอำเภอประเมินรับรอง ๒ พื้นที่ (รพ.สต.บ้านบ้านใหม่รัตนโกสินทร์ รพ.สต.บ้านกอรวก)	รพ.สต.บ้านบ้านใหม่ รัตนโกสินทร์ รพ.สต. บ้านกอรวก	รพ.สต.บ้านบ้านใหม่ รัตนโกสินทร์ รพ.สต. บ้านกอรวก			Jun-๖๕	คกก.ทิดดาว

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	เป้าหมายและจำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	๗.ทีมจังหวัดประเมินรับรอง ๒ พื้นที่ (รพ.สต.บ้านบ้านใหม่รัตนโกสินทร์ รพ.สต.บ้านกอรวก)	รพ.สต.บ้านบ้านใหม่รัตนโกสินทร์ รพ.สต.บ้านกอรวก	รพ.สต.บ้านบ้านใหม่รัตนโกสินทร์ รพ.สต.บ้านกอรวก	๙,๑๐๐	UC	ก.ค.-ส.ค. ๖๕	จังหวัด
	รวม			๙,๑๐๐	UC		

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ					รวมงบประมาณ
			UC	สปสช.	สสจ.	PPA	งบ อื่นๆ	
๑	๐๒๐๓๐๑	โครงการ Happy Maemoh องค์กรแห่งความสุข	๒๖๒๙๐๐					๒๖๒,๙๐๐
๒	๐๒๐๓๐๒	โครงการพัฒนาบุคลากร คปสอ.แม่เมาะ	๑,๓๐๗,๑๕๐					๑,๓๐๗,๑๕๐
๓	๐๒๐๓๐๓	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพคปสอ.แม่เมาะ	๐					๐
รวม ย.๓ ทั้งหมด ๓ โครงการ เป็นเงิน			๑,๕๗๐,๐๕๐	๐	๐	๐	๐	๑,๕๗๐,๐๕๐

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : การสร้างสุขในองค์กร

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ ค่าเฉลี่ยความสุขของเจ้าหน้าที่มากกว่าร้อยละ ๗๐

บุคลากรมีการประเมินความสุขมากกว่าร้อยละ ๗๐

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

1.โรงพยาบาลแม่เมาะมีการดำเนินการโรงพยาบาลคุณธรรม โดยจากการดำเนินงานได้ อุตลักษณ์โรงพยาบาลแม่เมาะดังนี้

1.ความซื่อสัตย์ 2.ความมีน้ำใจ 3.ความรับผิดชอบ ซึ่งตรงกับ ค่านิยม MOPH ของกระทรวงสาธารณสุข

2.จากผลการสำรวจ Happinometer ของ รพ.แม่เมาะในปี 62 พบค่าเฉลี่ยความสุขของเจ้าหน้าที่อยู่ที่ร้อยละ 63.18

1.Happy Body	ร้อยละ	64.58
2.Happy Relax	ร้อยละ	56.15
3.Happy Heart	ร้อยละ	71
4.Happy Soul	ร้อยละ	70.77
5.Happy Family	ร้อยละ	68.59
6.Happy Society	ร้อยละ	63.09
7.Happy Brain	ร้อยละ	62.05
8.Happy Money	ร้อยละ	53.08
9.Happy Worklife	ร้อยละ	58.51

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
๓	รหัสโครงการ ๐๒๐๓๐๑						
	โครงการ Happy Maemoh องค์กรแห่งความสุข						
	๑.สำรวจแบบประเมินความสุขของบุคลากรสาธารณสุข (Happinometer) ปี ๒๕๖๕	เจ้าหน้าที่ คปสอ.	อ.แม่เมาะ			มค.๖๕	HR
	- วิเคราะห์ข้อมูล/ปัญหา	แม่เมาะ จำนวน					

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	-วางแผนแก้ไขปัญหา	๒๑๗ คน					
	-จัดกิจกรรมสร้างสุขในองค์กร						
	๒.กิจกรรมส่งเสริมการสร้างสุขในองค์กร						
	กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมเสริมสร้างความรัก ความสามัคคีในองค์กร						
	-อบรมเรื่องการทำงานเป็นทีม/การเชื่อมความ	จนท.	อ.แม่เมาะ	๕๑,๘๐๐	UC	มค ๖๕	
	สัมพันธ์ของทีมงาน (walk Rally and team building)	คปสอ.แม่เมาะ					
		จำนวน					
		๑๘๐คน					
	-กิจกรรม จิตอาสา (แผนปฏิบัติการจิตอาสา)	๑๒ ครั้ง/ปี					
	กิจกรรมที่๒ Healthy Maemoh						
	๒.๑ การส่งเสริมสนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง	จนท.	อ.แม่เมาะ			ม.ค.๖๕-กย.๖๕	HR
	(ชมรม,เครื่องออกกำลังกาย)	คปสอ.แม่เมาะ					
	- จัดสิ่งแวดล้อมเพื่อส่งเสริมการออกกำลังกายแก่เจ้าหน้าที่	จำนวน					
	-จัดกิจกรรมเดิน ฟรีสไตล์ทุกวันพฤหัสบดี ๑๕.๐๐-๑๖.๐๐						
	๒.๒ งานกีฬา คปสอ.แม่เมาะ	๑๘๐ คน		๒๘,๔๐๐	UC	ก.พ ๖๕	
	๒.๓ กิจกรรมดูแลสุขภาพสำหรับบุคลากรที่มีปัญหาสุขภาพ	๓๕ คน		๒๐,๕๐๐	UC	มี.ค ๖๕	
	- อบรมเจ้าหน้าที่เรื่องโภชนาการและการมีพฤติกรรมบริโภคสัดส่วนอาหารที่						
	เหมาะสม						
	- อบรมเจ้าหน้าที่ด้านการออกกำลังกายที่เหมาะสมกับบริบทของตัวเองในกลุ่ม						
	กลุ่มเสี่ยง(ไขมันสูง,ความดันสูง,BMIเกินค่ามาตรฐาน)						
	๒.๔ กิจกรรม Virtual exercise สุขภาพดี มีได้ทุกที่	๒๐๐ คน		๗๐,๐๐๐	UC	ม.ค.๖๕-กย.๖๕	
	-การส่งการรายงานผลการออกกำลังกายทางกลุ่มไลน์และสะสมแต้มครบตามเกณฑ์						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	กิจกรรมที่ ๓ โรงพยาบาลคุณธรรม						
	๑. ทบทวนคณะทำงานชมรมจริยธรรมของหน่วยงาน						
	๒. จัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรม						
	๒.๑ กิจกรรมสุขภาพดีวิถีไทย	๑๘๐ คน		๓๓,๔๐๐	UC	เมย.๖๕	
	๒.๒.อบรมจริยธรรม คุณธรรม บุคลากร คปสอ.แม่เมาะ	๑๒๐ คน		๑๙,๘๐๐	UC	พค. ๖๕	
	กิจกรรมที่ ๔ Organization Engagement						
	๑. กิจกรรมอบรม ความฉลาดทางจริยธรรมและเจตคติของบุคลากร ส่งต่อความสุขแก่ผู้ป่วย	จนท.รพ.แม่เมาะ จำนวน ๑๕๐ คน	รพ.แม่เมาะ	๑๙,๕๐๐	UC	มีย.๖๕	
	๒. กิจกรรมอบรม Positive thinking	จนท.รพ.แม่เมาะ จำนวน ๑๕๐ คน	รพ.แม่เมาะ	๑๙,๕๐๐	UC	กค.๖๕	
รวมงบประมาณทั้งโครงการ				๒๖๒,๙๐๐	UC		
				งบ UC	๒๖๒,๙๐๐	UC	

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : การพัฒนาบุคลากร

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ บุคลากรได้รับการอบรมตามแผนมากกว่าร้อยละ ๘๐

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

เนื่องด้วยในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เกิดการระบาดของสถานการณ์โควิดทำให้ไม่สามารถจัดกิจกรรมอบรมบุคลากรที่มีจำนวนมากได้ จึงทำให้ไม่สามารถจัดการอบรมได้ตามแผน ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จึงเปลี่ยนรูปแบบการอบรมให้มีลักษณะเป็นแบบออนไลน์และกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการอบรมแต่ละครั้งให้เป็นไปตามมาตรการการควบคุมป้องกันโรค

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
๒	รหัสโครงการ ๐๒๐๓๐๒						
	โครงการพัฒนาบุคลากร คปสอ.แม่เมาะ						
	๑.พัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม คปสอ.แม่เมาะ						
	๑.๑ ทบทวนคณะทำงานระดับอำเภอ	คปสอ./รายไตรมาส				มค.๖๕	ทีม KM
	๑.๒ ประชุมคณะกรรมการ						
	๑.๓ ชี้แจง จนท.รพ.สต. ,สสอ.,รพช. (บูรณาการประชุม คปสอ/ประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ)	๑ ครั้ง					
	๑.๔ อบรมเชิงปฏิบัติการการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพดูแลผู้ป่วยในงานประจำ (วิทยากรจากวิทยาลัยพยาบาลลำปาง)	๓ ครั้ง ๒๕ คน	คปสอ แม่เมาะ	๘๘,๕๐๐	UC	มค.-กค.๖๕	
	ระยะที่ ๑ ตั้งคำถามวิจัย เคาะโครงวิจัย เครื่องมือวิจัย&ฐานข้อมูลวิจัย	งานวิจัย ๑๐ เรื่อง					
	ระยะที่ ๒ การวิเคราะห์ทางสถิติเบื้องต้นด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์และตารางนำเสนอผลวิจัย	(รพสต.ละ ๑ เรื่อง					
	ระยะที่ ๓ ติดตามความก้าวหน้าของงาน	รพ.๔ สสอ.๑)					
	ระยะที่ ๔ วิเคราะห์ข้อมูล และแปลผลวิเคราะห์						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	ระยะที่ ๕ เขียนรายงานวิจัยแบบเตรียมส่งตีพิมพ์วารสารวิชาการ						
	ระยะที่ ๖ นำเสนอผลการวิจัย						
	๑.๕ ประชุมนำเสนอแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานคุณภาพ, CQI, นวัตกรรมงานวิจัย/R๒R	๕๐ คน		๖,๕๐๐	UC	กค.๖๕	
	ระดับอำเภอ						
	๑.๖ ประชุมนำเสนอแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงานวิชาการวิจัย/R๒R ระดับจังหวัด	๑๐ คน				สก.๖๕	
	๑.๗.การจัดตั้งคณะกรรมการวิชาการระดับอำเภอ						
	-แต่งตั้งคณะกรรมการวิชาการระดับอำเภอโดยประกอบไปด้วยสหวิชาชีพ	๕ คน	คปสอ			Jan-๖๕	
	เพื่อดำเนินการกลั่นกรองงานวิชาการในระดับอำเภอ ในกรณีเลื่อนระดับ หรือขอรับเงิน		แม่เมาะ				
	ประจำตำแหน่ง						
	๒.การพัฒนาบุคลากร						HRD
	๒.๑ การประเมิน Competency ของบุคลากรในแต่ละสายงาน/สายวิชาชีพ	จนท.	คปสอ			ตค.๖๔-กย.๖๕	
	- ประเมินทักษะส่วนตัวโดยหัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างานและการประเมินตนเอง	คปสอ.แม่เมาะ	แม่เมาะ				
	- จัดทำแผนพัฒนารายบุคคล IDP Individual Development Plan	จำนวน ๒๑๗ คน					
	โดยใช้เครื่องมือในการพัฒนา ดังนี้						
	๑.การเรียนรู้ด้วยตนเอง ผ่านระบบ E-Learning						
	๒.การฝึกปฏิบัติ						
	๓.การสอนงาน						
	๔.การมอบหมายงานเป็นโครงการ						
	๕.การติดตามหัวหน้างาน						
	๖.การฝึกอบรม สัมมนา						
	๗.การประชุมเชิงปฏิบัติการ						
	๘.การอภิปราย						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	๙.การปฐักษาหรือ						
	๒.๒ อบรมวิชาการ (วิชาชีพ) คนละ ๕,๐๐๐ บาท/คน/ปี (หมายเหตุ* เฉพาะวิชาชีพกลุ่ม ข้าราชการ พกส รายเดือน พนักงานราชการ)	จนท คปสอ ๑๒๐ คน		๖๐๐,๐๐๐	UC	ตค.๖๔-กย.๖๕	
	๒.๓ การพัฒนา core competency ด้าน IT, digital competency Agile Organization	จนท. คปสอ.แม่เมาะ จำนวน ๑๕๐ คน	คปสอ แม่เมาะ	๔๗,๙๐๐	UC	มีค ๖๕	
	๒.๔ อบรมพฤติกรรมบริการและการทำงานเป็นทีมเจ้าหน้าที่ คปสอ.แม่เมาะ	จนท. คปสอ.แม่เมาะ จำนวน ๑๘๐ คน	อ.แม่เมาะ	๗๐,๒๐๐	UC	มีค ๖๕	
	๒.๕ พัฒนาสมรรถนะบุคลากรกลุ่มบริหารและทีมนำ						
	๑. อบรมหลักสูตรผบต.	๔ คน (หน.LAB,ฟ้าใส,PCU OPD)	คปสอ แม่เมาะ	๑๖๐,๐๐๐	UC	มค.๖๕-กย.๖๕	
	๒ อบรมหลักสูตรผบก.	๒ คน หัวหน้าการพยาบาล ๑ คน ผอ.รพสต ๑ คน		๙๐,๐๐๐	UC	มค.๖๕-กย.๖๕	
	๓ อบรม Managerial Competency (Leadership for change management) รวมถึงเพื่อเป็นการเตรียมสมรรถนะตาม career path ของ subhead	ทีมนำ คปสอ.แม่ เมาะจำนวน ๓๐ คน		๓๔,๙๐๐	UC	กพ.๖๕	
	๔ อบรมความรู้ด้านการวิเคราะห์/สังเคราะห์ข้อมูลและการนำเสนอข้อมูล ระบาดวิทยา	นว จำนวน ๑๒ คน ทีมนำ คปสอ.แม่		๑๗,๔๐๐	UC	มีค ๖๕	

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
		เมาะ ๑๘ คน					
	๒.๖ พัฒนาสมรรถนะตามสายวิชาชีพ						
	แพทย์						
	- หลักสูตรอาชีพเวชศาสตร์	๑ คน		๔๐,๐๐๐	UC	มค.๖๕-กย.๖๕	
	- การตรวจสอบเวชระเบียน	๑ คน		๒๐,๐๐๐	UC	มค.๖๕-กย.๖๕	
	ทันตแพทย์						
	หลักสูตรปริญญาโทผู้สูงอายุ	๑ คน				มค.๖๕-กย.๖๕	
	พยาบาล						
	๑. อบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไป (การรักษาโรคเบื้องต้น) หลักสูตร ๔ เดือน	รพ.สต.๑(กอรวก) รพ.๑(ER)	คปสอ	๙๐,๐๐๐	UC	มค.๖๕-กย.๖๕	
			แม่เมาะ				
	๒.อบรมพยาบาลเวชปฏิบัติฟื้นฟู ที่อบรมครบ ๒ ปี	๔ คน(รพ.)		๔๐,๐๐๐	UC	มค.๖๕-กย.๖๕	
		รพ.สต ๔ คน					
	๒.๗ การพัฒนาตาม service plan						
	บูรณาการกับ ย.๒						
	๓.การปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่ใหม่	ร้อยละ ๑๐๐ของ	คปสอ	๑,๗๕๐	UC	กค ๖๕	HRD
	- ปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่ใหม่	เจ้าหน้าที่ใหม่	แม่เมาะ				
รวมงบประมาณทั้งโครงการ				๑,๓๐๗,๑๕๐	UC		
				งบ UC	๑,๓๐๗,๑๕๐	UC	

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : การวางแผนและบริหารทรัพยากรบุคคล

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ ๑.มีแผนอัตรากำลังและแผนทดแทนอัตรากำลังที่เหมาะสม

๒.หน่วยงานมีภาระงานอยู่ในเกณฑ์ดีมากกว่าร้อยละ ๘๐ (มีอัตรากำลังที่เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน)

๓.ร้อยละของบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นได้รับการพัฒนา

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

คปสอ.แม่เมาะมีบุคลากรทั้งหมดจำนวน ๒๑๗ คน แบ่งเป็น สสอ.+รพสต.จำนวน ๕๒ คน

โรงพยาบาลแม่เมาะจำนวน ๑๖๕ คนซึ่งจะเกษียณอายุราชการในปี ๖๕ จำนวน ๕ คน

ปี ๖๖ จำนวน ๕ คน ทำให้เกิดปัญหาการขาดแคลนอัตรากำลังจึงต้องมีการวางแผน

อัตรากำลังสำรองและการเตรียมการพัฒนาบุคลากรเพื่อทดแทนในตำแหน่งดังกล่าว

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
๑	รหัสโครงการ ๐๒๐๓๐๓						
	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพคปสอ.แม่เมาะ						
	๑.HRM : Human Resource Management (การบริหารทรัพยากรบุคคล)						
	HRP : Human Resource Planning (การวางแผนทรัพยากรบุคคล)						
	๑.๑ ทบทวนคณะกรรมการ CHRO คปสอ	คกก.CHRO	อ.แม่เมาะ			Dec-๖๔	CHRO
	๑.๒ ประชุมคณะกรรมการ CHRO อำเภอร่วมกับการประชุม คปสอ.					ธ.ค ๖๔.-ก.ย.๖๕	
	๑.๓ วิเคราะห์สภาพปัญหาด้านกำลังคนวิเคราะห์อัตรากำลังทั้งเชิงปริมาณ						
	และคุณภาพรวมถึงทดแทนในส่วนของการเกษียณอายุราชการ และลาออก						
	เชิงปริมาณ : กรอบ FTE						
	เชิงคุณภาพ : ความสอดคล้องกับการจัดบริการและ Service Plan						
	๑.๔ การจัดอัตรากำลังทีมสหวิชาชีพออกให้บริการ PCC เป้าหมายและเยี่ยมบ้าน	ทีมสหวิชาชีพจำนวน	ต.นาสัก			ธ.ค ๖๔.-ก.ย.๖๕	

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	PCU บ้านใหม่รัตนโกสินทร์ ๓ วัน/สัปดาห์	๘ คน	ต.บ้านดง				
	PCU ทาสี ๒ ครั้ง/เดือน		ต.สบป่าด				
	PCU สบป่าด ๒ ครั้ง/เดือน						
	๑.๕ การเตรียมและพัฒนาบุคลากรที่มีความพร้อมเพื่อรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น	๕ คน	รพ.แม่เมาะ			ธ.ค ๖๔.-ก.ย.๖๕	
รวมงบประมาณทั้งโครงการ				๐			

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ					รวมงบประมาณ
			UC	สปสช.	สสจ.	PPA	งบ อื่นๆ	
๑	๐๒๐๔๐๑	โครงการพัฒนาและการปรับปรุงสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ	๗๐,๐๐๐					๗๐,๐๐๐
๒	๐๒๐๔๐๒	โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ	๑๘,๒๐๐					๑๘,๒๐๐
๓	๐๒๐๔๐๓	โครงการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ITA. อ.แม่เมาะ	๔,๐๐๐					๔,๐๐๐
รวม ย.๔ ทั้งหมด ๓ โครงการ เป็นเงิน			๙๒,๒๐๐	๐	๐	๐	๐	๙๒,๒๐๐

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็น / งาน :ก่อสร้างซ่อมบำรุงอาคารสำนักงาน

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะเป็นองค์กรสูงองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ งานได้ผล คนเป็นสุข ปลอดภัย

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา อาคารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ได้รับการก่อสร้างมาตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๓๒ มีสภาพชำรุด จำเป็นต้องได้รับการซ่อมบำรุงเพื่อให้มีความสะดวก

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
๑	รหัสโครงการ ๐๒๐๔๐๑						
	โครงการพัฒนาและการปรับปรุงสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ	๑ แห่ง	สสอ.แม่เมาะ	๗๐,๐๐๐	UC	๑ ต.ค.-๓๐ ก.ย.๖๕	สสอ.แม่เมาะ
	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ แม่เมาะ จังหวัดลำปาง เพื่อการพัฒนาและการปรับปรุง						
	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕						
	๑.รายละเอียดกิจกรรม						
	๑. จัดทำโครงการเพื่อเสนอผู้มีอำนาจอนุมัติ						
	๒. คณะกรรมการบริหารโครงการทบทวนวิเคราะห์ระบบแผนงาน งานบริหารจัดการ และหน่วยบริการ ระบบสนับสนุนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ในการสนับสนุน เครือข่ายบริการตามกรอบแนวคิดในการวิเคราะห์ของคณะกรรมการ โดยทำการเน้น ในแผนงานเพื่อนำมาเป็นแนวทางในการพัฒนาระบบสนับสนุน เครือข่ายบริการตาม ลักษณะการบริการหรือการตรวจวินิจฉัยให้จัดทำแผนปฏิบัติการที่ครอบคลุม						
	๔.มีการจัดทำแผนการใช้จ่ายงบประมาณ การปฏิบัติตามแผน และรายงานผล						
	๕.ดำเนินการพัฒนาสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ						
	๖.คณะกรรมการบริหารโครงการกำกับการสนับสนุนตามระบบแผนงานให้เป็นไป						
	ตามแผนการปฏิบัติงาน						
	๗.ทำการประเมินผลทุก ๖ เดือน หากพบปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงานด้าน การบริหารจัดการด้านบุคลากรและการเงิน ทางสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ						
รวมงบประมาณทั้งโครงการ				๗๐,๐๐๐			
				งบ UC	๗๐,๐๐๐		

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็น / งาน : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

ตัวชี้วัด (KPI) / ผลลัพธ์ที่ต้องการ

- ๑ ไม่มีภาวะวิกฤติทางการเงินในระดับ ๖ - ๗
- ๒ ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงินระดับ ๗ ไม่เกินร้อยละ ๐

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา/ข้อมูลพื้นฐาน/ผลกระทบและความเสี่ยง

- ๑ ข้อมูลวิเคราะห์สถานการณ์วิกฤติทางการเงิน ปี ๒๕๖๔ ระดับ (Risk Scoring) = ๓
- ๒ ข้อมูลวิเคราะห์สถานการณ์ทางการเงิน ๗ Plus ปี ๒๕๖๔ ระดับ (Grande Plus) = B-
- ๓ ข้อมูลการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม (Environmental Impact Assessment = EIA.)
๕ มิติ ภาพรวมผ่านเกณฑ์ ระดับคะแนน ๘๗.๙๐%

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
๑	รหัสโครงการ ๐๒๐๔๐๒						
	โครงการพัฒนาการบริหารการเงินการคลัง คปสอ.แม่เมาะ						
	CFO : Chief Financial Officer						
	๑.พัฒนาคูณภาพบัญชี (Accounting Management)						
	๑. ตรวจสอบคุณภาพบัญชีก่อนส่งงบทดลอง โดย รพ. เป็นหน่วยควบคุม กำกับ	- ๑ รพ. ,๕ รพ.สต.ทุกเดือน	คป.สอ.แม่เมาะ	๑๘,๒๐๐	UC	ธ.ค. ๖๔ - ก.ย. ๖๕	
	๒. ส่งงบทดลอง สพค.ทันเวลาทุกเดือน (รพ.วันที่ ๑๐ ,รพ.สต.วันที่ ๒๕)	- ครบถ้วน ๑๐๐%	คป.สอ.แม่เมาะ			ต.ค. ๖๔ - ก.ย. ๖๕	
	๓. แต่งตั้งคกก.และ ตรวจสอบภายในและควบคุมภายใน ๕ มิติ (EIA)	- ๑ครั้ง ต่อปี	คป.สอ.แม่เมาะ			ต.ค. ๖๔	
	๒. การจัดสรรเงินอย่างเพียงพอ (Budgeting) รายได้ > รายจ่าย						
	๑. ร่วมกันจัดบริการในเครือข่ายทั้ง คน เงิน ของ ในระดับอำเภอ	- รพ. และ รพ.สต. (ทุกแห่ง)	คป.สอ.แม่เมาะ			ต.ค. ๖๔ และ เมย. ๖๕	
	๒. จัดทำแผน Planfin ต้นปีงบประมาณ และปรับกลางปี /	- รพ. และ รพ.สต. (ทุกแห่ง)	คป.สอ.แม่เมาะ			ต.ค. ๖๔ และ เมย. ๖๕	
	- งบ Basic Payment จัดสรร ๙๐:Virtual ๑๐/						
	- งบค่าเสื่อม ๑๐๐% (จาก ๗๐% ๒๐% และ ๑๐%)						
	- จัดสรรงบ QOF. อำเภอ						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	๓. จัดบริการ ๕ กองทุน ๗ สิทธิ ได้เพียงพอ และกองทุนย่อยๆ ครบ (ได้แก่กองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า UC./ประกันสังคม /ข้าราชการ/ แรงงาน และคนต่างด้าว /บุคคลที่มีปัญหาสถานะสิทธิ)	- รพ. และ รพ.สต. (ทุกแห่ง)	คป.สอ.แม่เมาะ			ต.ค. ๖๔ และ เม.ย. ๖๕	
	๔. บริหารรายได้และค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการ ให้เป็นไปตามแผนและผล	- CFO. ,(รายได้มากกว่าค่าใช้จ่าย)	คป.สอ.แม่เมาะ			รง.ผลทุกไตรมาส	
	๕. จัดทำแผนรับ - จ่ายเงินบำรุง รพ	- รพ.	รพ.แม่เมาะ			ต.ค. ๖๔	
	๖. จัดทำแผน Fixed cost และจัดทำแผนรับ-จ่ายเงินบำรุง รพ.สต.,สสอ.	- ๕ รพ.สต. และสสอ.	สสอ.แม่เมาะ			ต.ค. ๖๔	
	๓. พัฒนาศักยภาพทีมบริหารด้านการเงินการคลัง (Competency & Network)						
	๑. ใช้โปรแกรมติดตามลูกหนี้ RCM หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	- ใช้โปรแกรม RCM.	รพ. แม่เมาะ			ต.ค. ๖๔ - ก.ย. ๖๕	
	๒. ร่วมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้แผนทางการเงินและการจัดเก็บรายได้	- งานการเงิน,งานจัดเก็บรายได้	สสจ.ลำปาง				
	๓. พัฒนาศักยภาพด้านการเงินการคลัง "ทักษะการจัดการยุค ๔.๐	- คกก.CFO.	สสจ.ลำปาง				
	๔.เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ (Division of regional health & Efficient Management)						
	ระบบสารสนเทศ ศูนย์จัดเก็บรายได้						
	๑. จัดรูปแบบบริการให้สอดคล้องกับ Service Plan รพ.ระดับ F. ๒ เช่น การ จัดระบบบริการ ระบบส่งต่อผู้ป่วย และระบบส่งต่อยาและเวชภัณฑ์ฯลฯ	- F.๒ Adj RW. > ๘,๓๕๐	รพ. แม่เมาะ			ต.ค. ๖๔ - ก.ย. ๖๕	
	๒. ทีม MRA ดำเนินการ Audit Chart & สุ่มก่อน Claim ทุก ๑-๓ เดือน	- ทีม MRA	รพ.แม่เมาะ			ทุกไตรมาส	
	๓. จัดบริการ Center Logistic และบริหารคลัง (คงคลัง ๑.๕ ต่อเดือน)						
	๔. ศูนย์จัดเก็บรายได้ จัดทำระบบตรวจสอบสิทธิ claim ครบ และทันเวลา ภายใน ๓๐ วัน มีทะเบียนคุมลูกหนี้ทุกสิทธิ การทวนสอบลูกหนี้ ติดตามการ ชำระหนี้	- claim ครบทุกสิทธิ ๑๐๐% และ sent date ๑๐๐ %	รพ. แม่เมาะ			ต.ค. ๖๔ - ก.ย. ๖๕	
	๕. พัฒนาระบบจัดเก็บรายได้ และระบบบริการของหน่วยบริการ		รพ. แม่เมาะ			ต.ค. ๖๔ - ก.ย. ๖๕	
	งานเวชระเบียน เชื่อมต่อข้อมูลระหว่าง CM รายโรค การเงิน บัญชี Lab ข้อมูล Hos Xp. (IT.)ฯลฯ						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	และวิเคราะห์ผลการดำเนินงานเพื่อการพัฒนาต่อเนื่อง						
	๕. วิเคราะห์ผลการดำเนินงานและกำกับติดตามประเมินผล เครื่องมือ ประสิทธิภาพทางการเงิน						
	(Efficiency & Monitoring Management) ผ่านเกณฑ์ TPS มากกว่าหรือ เท่ากับ ๑๐.๕ คะแนน)						
	๑. เปรียบเทียบแผนทางการเงินกับผลการดำเนินงานทุกเดือน กรณีเกินแผน ให้ขออนุมัติ นพ.สสจ.ปรับแผนดำเนินการ	- แผนผลรายได้และค่าใช้จ่าย ไม่เกินร้อยละ ๕	รพ.แม่เมาะ			ต.ค. ๖๔ - ก.ย. ๖๕	
	๒. ทวนสอบและพัฒนาผลการดำเนินงานจากเครื่องมือทางการเงินที่ไม่ผ่าน	- ผ่านตัวชี้วัดทางการเงิน	รพ.แม่เมาะ			ต.ค. ๖๔ - ก.ย. ๖๕	
	๓. วิเคราะห์ผลการดำเนินงานจากเครื่องมือทางการเงิน					ต.ค. ๖๔ - ก.ย. ๖๕	
	- ประสิทธิภาพทางการเงิน (๗Plus efficiency) ทุกเดือน และ NEW TPS.						
	- ต้นทุนผู้ป่วยนอก & ผู้ป่วยใน (Unit cost) เทียบกลุ่ม รพ.เดียวกัน						
	- ความเสี่ยงทางการเงิน (Risk Score) กลุ่ม ๔-๗						
	- ศักยภาพการให้บริการผู้ป่วยใน (CMI อัตราครองเตียง)						
	- HGRเปรียบเทียบกลุ่ม รพ.เดียวกัน ได้แก่ ผลผลิต LC&MC (ค่ายา lab เวชภัณฑ์)						
	- ผลประเมิน New TPS กระบวนการและผลดำเนินงาน <๑๓ คะแนน						
	- ตรวจสอบงบการเงินเบื้องต้น						
	๔. การบริหารคลังพัสดุ						
	๑. จัดทำแผนจัดหาพัสดุ ประจำปี	- หน่วยจัดซื้อ	รพ. แม่เมาะ			ต.ค. ๖๔ และ มี.ค. ๖๕	
	๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการการดำเนินงานด้านพัสดุโดยวิธีทางอิเล็กทรอนิกส์	- งานพัสดุ	สสจ.				
	(๒ วัน ผู้รับผิดชอบงานพัสดุ รพ.พ่อบ้าน/จนท สสอ ผช./จนท รพ.สต รพ. สต.)						
	๓. ประชุม/อบรม จนท.ผู้ดำเนินงานด้านพัสดุของหน่วยงาน หน.งาน หน.ฝ่าย	จนท.ของหน่วยงาน หน.งาน หน.ฝ่าย	รพ. แม่เมาะ		UC	พ.ย. - ธ.ค. ๖๔	งานพัสดุ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	๔. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศฯ ด้านการบริหารพัสดุ การบริหารสินค้าคงคลัง	งานพัสดุ และงานการเงิน/บัญชี	รพ.แม่เมาะ	-		ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	งานพัสดุ และงานการเงิน
	สู่ระบบการเงินและบัญชี						
	๕. ประชุมคกก. CFO ทุกเดือน	- ส่งรายงาน CFO ให้สสจ. ทุกเดือน				ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	
	- ติดตามรายงานการประชุมคกก. cfo ทุกเดือน	- CFO.					
	๖. พัฒนาการเพิ่มประสิทธิภาพระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง ๕ มิติ						
	๑. แต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง ๕ มิติ	คกก.บริหารความเสี่ยง ๕ มิติ	รพ.			Oct-๖๔	ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้ง ๕ มิติ
	๒. จัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ๕ ด้าน	คกก.บริหารความเสี่ยง ๕ มิติ	รพ.			ตค.๖๔ - ก.ย.๖๕	คกก.ควบคุมภายใน
	๓. กำหนดผู้รับผิดชอบ/ควบคุมกำกับดำเนินการตามแผน ๕ มิติ	คกก.บริหารความเสี่ยง ๕ มิติ	รพ.			Oct-๖๔	ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้ง ๕ มิติ
	๔. ประเมินและรายงานผลการบริหารความเสี่ยง ๕ มิติ	คกก.บริหารความเสี่ยง ๕ มิติ	รพ.			ทุกไตรมาส	ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้ง ๕ มิติ
	๕. จัดทำแบบประเมินฯ ๕ มิติ ทางอิเล็กทรอนิกส์	คกก.บริหารความเสี่ยง ๕ มิติ	รพ.			ทุกไตรมาส	ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้ง ๕ มิติ
	๖. จัดทำแผนพัฒนาองค์กร/ติดตามแผนพัฒนาองค์กร (กรณีประเมินไม่ผ่านเกณฑ์ตามมิติ)	คกก.บริหารความเสี่ยง ๕ มิติ	รพ.			ทุกไตรมาส	ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้ง ๕ มิติ
	๗. พัฒนาการตรวจสอบภายใน						
	๑. ทบทวนแต่งตั้งคณะทำงานบทบาทหน้าที่ คกก.ตรวจสอบภายใน	คกก.ตรวจสอบภายใน	คป.สอ.			พย. ๖๔	คกก.ตรวจสอบภายใน
	๒. การประชุมเตรียมทีมตรวจสอบภายใน	คกก.ตรวจสอบภายใน	คป.สอ.			พย. ๖๔	คกก.ตรวจสอบภายใน
	๓. จัดทำแผน/ดำเนินการตรวจสอบภายใน ๕ ด้าน มีการตรวจสอบไขว้ (ด้านการเงิน,บัญชี,บริหารพัสดุ ยา ,เวชภัณฑ์ และจัดเก็บรายได้)	คกก.ตรวจสอบภายใน	คป.สอ.			ธค.๖๔	คกก.ตรวจสอบภายใน
	๔. ดำเนินการออกตรวจสอบภายในตามแผน	รพสต ๕ แห่ง	คป.สอ.			กพ. - สค. ๖๕	คกก.ตรวจสอบภายใน
	๕. รายงานผลการตรวจสอบ รพ.สต. ให้ผู้บริหารระดับอำเภอทราบ ผอก./สสจ.	คกก.ตรวจสอบภายใน	คป.สอ.			กพ. - สค. ๖๕	คกก.ตรวจสอบภายใน
	๖. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานให้ ให้ สสจ. ทราบ	คกก.ตรวจสอบภายใน	คป.สอ.			กพ. - สค. ๖๕	คกก.ตรวจสอบภายใน
	๗. ติดตามการรายงานผลการแก้ไข (กรณีมีข้อเสนอแนะ)	คกก.ตรวจสอบภายใน	คป.สอ.			กพ. - สค. ๖๕	คกก.ตรวจสอบภายใน
	๘. ตรวจสอบไขว้ ระหว่าง รพ. ร่วมกับทีม สสจ.	คกก.ตรวจสอบภายใน	อ.ใน จ.ลำปาง			กพ. - สค. ๖๕	คกก.ตรวจสอบภายใน

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	๘. พัฒนาการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังให้มีประสิทธิภาพ						
	๘.๑ กิจกรรมเพิ่มรายได้						
	๑. ประชุม กำกับ ติดตาม กองทุนย่อย อย่างต่อเนื่อง	๓ ครั้ง/เดือน	อ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	คกก จัดเก็บรายได้
	- เพิ่มอัตราครองเตียง		อ.แม่เมาะ			ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	องค์กรแพทย์และผู้ป่วยใน
	- กำกับติดตามค่าว่าง/บัตรทองนอกเขต	ทุกราย	อ.แม่เมาะ			ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	งานประกันสุขภาพ
	- กำกับติดตาม ตรวจสอบและให้คำแนะนำการบันทึก เวชระเบียน การให้รหัสโรค	ทุกเดือน	อ.แม่เมาะ			ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	คกก.MRA
	- ประชาสัมพันธ์การบริการตรวจสอบสุขภาพพนักงานบริษัท การให้บริการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมหลังการตรวจสอบสุขภาพ ผ่านระบบสารสนเทศ Social media หนังสือราชการ	บริษัท Sub contract จำนวน ๒๕ บริษัท	อ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	- ประชาสัมพันธ์, งานอาชีพอนามัย
	- ประชาสัมพันธ์การบริการตรวจสอบสุขภาพข้าราชการ รัฐวิสาหกิจ ผ่านระบบสารสนเทศ Social media หนังสือราชการ		อ.แม่เมาะ			ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	- ประชาสัมพันธ์, งานอาชีพอนามัย
	- จัดบริการการใช้สมุนไพร และการพอกเข้าในชุมชน	ทุกหมู่บ้าน	อ.แม่เมาะ			ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	งานแพทย์แผนไทย
	- จัดบริการกายภาพบำบัดในชุมชน	ทุกหมู่บ้าน	อ.แม่เมาะ			ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	งานกายภาพ
	- จัดบริการ Dental servic plus ใน PCU	ทุกPCU	อ.แม่เมาะ			ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	งานทันตกรรม
	๒. วิเคราะห์ประสิทธิภาพการให้บริการ ความ ทันเวลา การบันทึกข้อมูลในเวชระเบียนให้ครบถ้วน ถูกต้อง เคลมได้ครบ ทุกกองทุนย่อยของ UC และสิทธิอื่นๆทุกเดือน	ทุกเดือน	รพ.แม่เมาะ			ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	คกก จัดเก็บรายได้
	๓. ตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยในก่อนส่งclaimทุกราย	ทุกวัน	รพ.แม่เมาะ			ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	จท.เวชสถิติ
	๔. บริหารจัดการลูกหนี้โดยใช้โปรแกรม RCM ให้ ครอบคลุมทุกหน่วยงาน	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	รพ.แม่เมาะ			ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	คณะทำงานRCM
	๘.๒. กิจกรรมลดรายจ่าย						
	๑. ลดโอทีทุกจุดบริการ	๑๐ หน่วยงาน	รพ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	คกกCFO ระดับอำเภอ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	- กำหนดวงเงินค่าตอบแทนทุกจุดบริการ ๑๐% โดยให้แต่ละหน่วยงานบริหารจัดการภายในหน่วยงาน						
	๒. งดการเบิกเบี้ยเลี้ยงภายในจังหวัด,ภายในอำเภอ ค่าพาหนะเดินทางภายในจังหวัด ให้เฉพาะนอกเมือง ต่างอำเภอ/ต่างจังหวัด			-	-	ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	จนท. ทุกคน
	๘.๓ ลดต้นทุนยา						
	๑. กำหนดมาตรการการส่งจ่ายยา ลดยาที่จ่าย ในแต่ละครั้ง (Unit price) ในกลุ่มโรคที่มีการ สั่งยาเกินความจำเป็น (Poly pharmacy)			-	-	ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	กลุ่มงานเภสัชกรรม
	๒. ควบคุมกำกับกับการส่งจ่ายยา การบริหารยา ของผู้ป่วยโดยเฉพาะกลุ่มยาที่มีมูลค่าสูงใน กลุ่มยาโรคเรื้อรัง ทำมาตรการของการใช้ยา อย่างสมเหตุสมผล						
	๓. วางระบบการเบิก-จ่าย ยา ของโรงพยาบาล และ รพ.สต. ด้วยระบบ fixed stock						
	๔. ลดต้นทุนเวชภัณฑ์มีใช้ยาและวัสดุการแพทย์ - ทบทวนแผน/รายการ เวชภัณฑ์มีใช้ยาที่ ไม่จำเป็น และการเบิกจ่ายให้เป็นไปตามแผน - เพิ่มการคิดราคาเวชภัณฑ์มีใช้ยา - มีระบบ fixed stock ในหน่วยงานย่อยและ รพ.สต. เพื่อให้มีการสำรองยาอย่างเหมาะสม						
	๘.๔ ลดค่าสาธารณูปโภค		รพ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	คกก.ประหยัด พลังงาน
	- ทบทวนคณะกรรมการประหยัดพลังงาน - จัดทำแนวทางการประหยัดพลังงาน น้ำ ไฟ และสื่อสารลงสู่หน่วยงานต่างๆ						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	- คณะกรรมการกำกับติดตาม ตามแนวทาง เดือนละ ๑ ครั้ง						
	๘.๕ กำกับแผนทางการเงิน						
	- วิเคราะห์ความเสี่ยง กำกับติดตาม ปรับแผน Plan - fin	คกก. CFO.	อ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	คกก. CFO ระดับอำเภอ
	- ตรวจสอบการทำแผน Planfin ปีงบประมาณ ๖๔	คกก. CFO.	อ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค.๖๔ , มี.ค.๖๕	คกก. CFO ระดับอำเภอ
	และการปรับแผนครึ่งปีเพื่อวิเคราะห์						
	ความเสี่ยงทางการเงิน Plan - fin Plus :						
	เชื่อม HGR กับ Planfin การวิเคราะห์ Unit cost						
	- ตรวจสอบการติดตามการบริหารจัดการแผน	คกก. CFO.	อ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	คกก. CFO ระดับอำเภอ
	ทางการเงิน (Planfin)ผ่านระบบติดตามแผน						
	ทางการเงิน (MCS:Management Control System)						
	- นำเสนอผลการบริหารแผนทางการเงินการ						
	คลัง รายไตรมาสในที่ประชุมประจำเดือน						
	- ประเมินขบวนการจัดระบบจัดการด้านแผน		รพ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	งานการเงิน
	การเงิน บัญชี การชำระหนี้บริการ หนี้การค้า						
	จัดเก็บรายได้ ควบคุมรายจ่ายและพัสดุ สุขุม						
	เป็นเลิศ (Smart Hospital)						
	- บริหารจัดการอย่างมีระบบ Business Unit:						
	- บริหารจัดการหนี้สินบริการ มีมาตรการการชำระ						
	หนี้บริการ และตรวจสอบหนี้ระหว่าง รพศ&รพช.						
	- กำกับติดตามแผนการใช้งบประมาณ						
	(งบค่าเสื่อม)และรายงานผลการดำเนินงาน						
	๘.๖ การควบคุมกำกับค่าใช้จ่าย		รพ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	จนท.จัดซื้อ (พัสดุ)
	- กำหนดผู้รับผิดชอบตามหมวด/ประเภท						จนท.เบิกจ่าย (การเงิน)
	รายจ่ายเพื่อควบคุมกำกับให้เป็นไปตามแผน						
	๘.๗ การบริหารการพัสดุ						
	๑ กำหนดผู้ควบคุมแผนบริหารหนี้		รพ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	งานพัสดุ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	๒ กำหนดผู้ควบคุมแผนจัดซื้อ-จัดจ้าง						
	๓ ให้มีการรายงานผลทุกเดือน						
	๔ พัฒนาการใช้โปรแกรมคลังวัสดุ						
	ทุกประเภท ให้เหมือนกัน (INVC)						
	๕ มีการจัดทำแผนจัดซื้อ-จัดจ้าง ทุกหมวด						
	- ยา และเวชภัณฑ์						
	- เวชภัณฑ์มิใช่ยาและวิทยาศาสตร์ฯ						
	- LAB.						
	- ทันตกรรม						
	- วัสดุทั่วไป						
	๙.๔ ดำเนินการออกตรวจสอบภายในตามแผน	รพสต ๕ แห่ง	คป.สอ.			กพ-ศค๖๕	คกก.ตรวจสอบภายใน
	๙.๕ รายงานผลการตรวจสอบ รพ.สต. ให้ผู้บริหารระดับอำเภอทราบ ผอก./สสอ.	คกก.ตรวจสอบภายใน	คป.สอ.			กพ-ศค๖๕	คกก.ตรวจสอบภายใน
	๙.๖. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานให้ ให้ สสจ. ทราบ	คกก.ตรวจสอบภายใน	คป.สอ.			กพ-ศค๖๕	คกก.ตรวจสอบภายใน
	๙.๗ ติดตามการรายงานผลการแก้ไข (กรณีมีข้อเสนอแนะ)	คกก.ตรวจสอบภายใน	คป.สอ.			กพ-ศค๖๕	คกก.ตรวจสอบภายใน
	๙.๘ ตรวจสอบไขว้ ระหว่าง รพ. ร่วมกับทีม สสจ.	คกก.ตรวจสอบภายใน	อ.โน จ.ลำปาง			กพ-ศค๖๕	คกก.ตรวจสอบภายใน
		รวมงบประมาณ		๑๘,๒๐๐	UC		

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

งานการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานหน่วยงานภาครัฐ : ITA / แผนงาน การพัฒนาระบบธรรมาภิบาล และองค์กรคุณภาพ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA(ร้อยละ ๙๐)

ระดับความสำเร็จของหน่วยงานสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขมีระบบการ

ตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

มีคณะกรรมการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ITA ระดับจังหวัดและอำเภอปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ผลการดำเนินงาน การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ITA ผ่านเกณฑ์ร้อยละ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
๑	รหัสโครงการ ๐๒๐๔๐๓						
	โครงการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ITA. อ.แม่เมาะ						
	แนวทาง: plugged วิถีคิด plugged จิตสำนึกให้มีวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต						
	๑. การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน						
	กำหนดโครงการที่จะทำร่วมกัน						
	๑.๑ ทบทวนแต่งตั้งคณะทำงาน ITA รพ/สสอ	๑๕ คน	อ.แม่เมาะ	-	-	ตุลาคม ๒๕๖๔	คกก ITA
	๑.๒ กำหนดคู่มือขงหน่วยงาน ITA งานการเกษตร/พศ/ระบบคุณธรรมเบรงเส/	๑ ครั้ง	อ.แม่เมาะ	-	-	ตุลาคม ๒๕๖๔	คกก ITA
	๑.๓ ประชุมคณะทำงาน ITA ทบทวนบทบาทหน้าที่ กำหนดแนวทางการดำเนินงาน ITA หน่วยงาน	๑ ครั้ง	อ.แม่เมาะ	-	-	พ.ย.๖๔, ก.พ.๖๕,	คกก ITA
						พ.ค.๖๕, ส.ค.๖๕	
	๑.๔ ประชุมให้ความรู้ความเข้าใจด้านผลประโยชน์ทับซ้อนจรรยาข้าราชการ/จรรยาบรรณ ขรก. วินัย/ความรับผิดชอบให้เจ้าหน้าที่	จนท. ๑๕๐ คน	อ.แม่เมาะ	บูรณาการกับกิจกรรมคุณธรรม	เงินบำรุง	มค-มีค ๖๕	คกก ITA
	๑.๕ ประชุมเชิงปฏิบัติการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสฯ	๔ ครั้ง/ปี	อ.แม่เมาะ	-	-	ธ.ค. ๖๔, มี.ค.๖๕	คกก ITA
	๑.๖ ดำเนินการประเมิน โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์					, มี.ย.๖๕, ส.ค.๖๕	
	๑.๗ ติดตามประเมินผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสภาครัฐ ITA	๔ ครั้ง/ปี	อ.แม่เมาะ	-	-	ธ.ค. ๖๔, มี.ค.๖๕	คกก ITA
						, มี.ย.๖๕, ส.ค.๖๕	

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	๑.๘. กิจกรรมการดำเนินงานขับเคลื่อนระบบงาน ITA						
	(๑) ดำเนินงานแผนงาน/โครงการตามภารกิจหลัก (ไม่ใช่งานสนับสนุน)	๑ โครงการ	รพ.แม่เมาะ	-	-	Dec-๖๔	คกก ITA
	๑) คณะทำงานรท คัดเลือกแผนงาน/โครงการตามภารกิจหลัก (ไม่ใช่งานสนับสนุน) ที่บุคคลภายนอก (ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย)		สสอ.แม่เมาะ			มค-มีค ๖๕	
	เข้ามามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น/ทำแผน/ดำเนินงานโครงการ แผนงาน/โครงการตามภารกิจหลัก						
	๒) ดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ การจัดทำรายงานสรุปผล			-	-	มค-กย ๒๕๖๕	คกก ITA
	๓) กำหนดผู้รับผิดชอบรวบรวมเอกสาร ตามแผนงาน/โครงการ						
	(๒) ดำเนินจัดทำคู่มือ Flow ขั้นตอน การดำเนินงาน ตามแผนงาน /โครงการตามภารกิจหลักที่เลือก	๑ ครั้ง	รพ.แม่เมาะ	-	-	Dec-๖๔	คกก ITA
	(๓) แสดงขั้นตอนระบบการป้องกัน กรณีที่ไม่สามารถดำเนินการจัดทำคู่มือ Flow ขั้นตอนการดำเนินงาน ตามแผนงาน/โครงการตามภารกิจหลักที่เลือกตาม ข้อ (๒)		สสอ.แม่เมาะ				
	(๔) ดำเนินการกำหนดมาตรการและกลไก พัฒนาระบบการจัดซื้อจัดจ้าง เพื่อส่งเสริมความโปร่งใสในการดำเนินงาน		รพ.แม่เมาะ	-	-	ตค.๖๔ - กย ๖๕	คกก ITA
	๑) วิเคราะห์ผลการจัดซื้อจัดจ้างของปีที่ผ่านมา		สสอ.แม่เมาะ				
	๒) จัดทำ/เผยแพร่แผนซื้อจัดจ้างประจำปี						
	๓) แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ปิด-ปลดประกาศ						
	๔) เวียนหนังสือแสดงความบริสุทธิ์ใจ						
	๕) จัดทำเอกสารซื้อ/จ้างตามระเบียบ						
	๖) สรุปรายงานผลซื้อ/จ้าง สขร.รายเดือน เปิดเผยข้อมูลการจัดซื้อจัดจ้างปี ๒๕๖๕ คัดเลือกเรียงลำดับงบประมาณสูงสุด ๕ อันดับ						
	(งบลงทุน) คัดเลือกเรียงลำดับ งบประมาณสูงสุด ๕ อันดับ (งบดำเนินงานฯ)						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	(๕) กำหนดมาตรการ กลไก หรือเผยแพร่ข้อมูลสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน จัดให้มีช่องทางให้ประชาชนเข้าถึงข้อมูลของหน่วยงาน		อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.๖๔ - กย ๖๕	คกก ITA
	๑) จัดทำคำสั่ง ขอสั่งการของผู้บังคับบัญชา		อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.๖๔ - กย ๖๕	คกก ITA
	๒) บันทึกข้อมูลที่เปิดเผย เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารต่อสาธารณะ ผ่านเว็บไซต์หน่วยงาน		อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.๖๔ - กย ๖๕	งาน IT (นิยม)
	๔) การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติราชการประจำปี ๒๕๖๕		อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.๖๔ - กย ๖๕	คกก. คปสอ.
	๔.๑) จัดทำแผน/อนุมัติแผนปฏิบัติราชการ (แผนยุทธศาสตร์)					ตค.๖๔ - ธค.๖๔	
	๔.๒) การกำกับติดตามประเมินผลการดำเนินการตามแผน						
	๔.๓) สรุปผลการดำเนินการตามปฏิบัติราชการประจำปี						
	๔.๔) เผยแพร่ผลการดำเนินงานแผนปฏิบัติงานตามยุทธศาสตร์						
	(๖) ระบบรายงานการประเมินผลเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการประจำปีของบุคลากร		อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.๖๔ - กย ๖๕	คกก ITA
	๑) ประกาศรายชื่อผู้มีผลการประเมินดีเด่น และดีมาก						
	๒) จัดทำกรอบแนวทางและการดำเนินการเกี่ยวกับเจ้าหน้าที่ที่มีผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานต่ำ						
	๓) ประชุมชี้แจงทำความเข้าใจให้ทราบทั้งองค์กร						
	(๗) การเผยแพร่เจตจำนงสุจริตของผู้บริหารต่อสาธารณชน		อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.๖๔ - ธค.๖๔	คกก ITA
	๑) ดำเนินการประกาศเจตจำนงสุจริตโดยผู้บริหาร และมีการทำพันธสัญญา/การเผยแพร่บนเว็บไซต์						
	๒) เผยแพร่เจตจำนงฯและภาพกิจกรรม						
	(๘) จัดทำมาตรการ กลไกเกี่ยวกับการร้องเรียนฯ ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดการเรื่องร้องเรียนของหน่วยงาน						
	๑) คำสั่งผู้รับผิดชอบ	๑๐ คน	อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.๖๔ - ธค.๖๔	คกก.RM
	๒) ช่องทางการรับเรื่องร้องเรียน ทางโทรศัพท์ อินเทอร์เน็ต ไปรษณีย์ แอปพลิเคชันหรืออื่น ๆ ตามความเหมาะสม	ผู้รับบริการ	อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.๖๔ - กย ๖๕	คกก ITA

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	๓) คู่มือปฏิบัติงานการรับเรื่องร้องเรียน			-	-	ตค.๖๔ - ธค.๖๔	คกก. RM
	๔) แผนผังขั้นตอนการร้องเรียน			-	-	ตค.๖๔ - ธค.๖๔	คกก. RM
	๕) รายงานสรุปผลการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน ๒ รอบต่อปี	๒ ครั้ง		-	-	ตค.๖๔ - กย ๖๕	ศูนย์รับเรื่องฯ (อัครมา)
	๖) มีการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณชน	๒ ครั้ง		-	-	ตค.๖๔ - กย ๖๕	งาน IT (นิยม)
	(๙) การกำหนดมาตรการกำหนดมาตรการ กลไก เกี่ยวกับการรับสินบน		อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.๖๔ - กย ๖๕	คกก ITA
	๑) ประกาศมาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ					มค-มีค ๖๕	
	๒) กำกับติดตามผลการดำเนินงาน						
	๓) รายงานสรุปผลประกาศมาตรการ การป้องกันการรับสินบน						
	(๑๐) การสร้างวัฒนธรรมองค์กรค่านิยมสุจริตและต่อต้านการทุจริต		อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.๖๔ - กย ๖๕	คกก ITA
	๑) ดำเนินโครงการที่มีวัตถุประสงค์สร้างวัฒนธรรมในองค์กรคุณธรรม (พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา) ผ่านชมรมจริยธรรม การขับเคลื่อนแผน "ชมรม STRONG"						
	กิจกรรมชมรมจริยธรรมของ รพ. และ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ						
	๑.๑ แต่งตั้ง/ทบทวน คณะทำงานขับเคลื่อนชมรมจริยธรรมของหน่วยงาน	๑๐ คน	รพ./สสอ.	-	-	ตค.๖๔ - ธค.๖๔	คณะทำงาน
	๑.๒ ลงทะเบียนชมรมจริยธรรม	๒๑๔ คน	รพ./สสอ.	-	-	ตค.๖๔ - ธค.๖๔	ชมรมจริยธรรม
	๑.๓ จัดประชุมเพื่อประกาศเจตนารมณ์/ข้อตกลงของผู้บริหาร และสมาชิกในองค์กรตั้งแต่ร้อยละ ๕๐ ขึ้นไปเป็นลายลักษณ์อักษร		รพ./สสอ.	-	-	ตค.๖๔ - ธค.๖๔	คณะทำงาน
	๑.๔ กำหนดคุณธรรมเป้าหมายจากปัญหาที่อยากแก้และความดี ที่อยากทำ ที่สอดคล้องกับคุณธรรม ๔ ประการ		รพ./สสอ.	-	-	ตค.๖๔ - ธค.๖๔	คณะทำงาน
	พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา						
	- ร่วมกันประหยัด ด้านพลังงาน และวัสดุต่างๆ						
	- มาปฏิบัติงานตรงเวลา						
	- การบริการด้วยความโปร่งใส มีจิตบริการ						
	- จิตอาสา ร่วมพัฒนา						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	๑.๕ จัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของหน่วยงาน		รพ./สสอ.	-	-	ตค.๖๔ - ธค.๖๔	คณะทำงาน
	๑.๖ รายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการฯ		รพ./สสอ.	-	-	๑๖ มี.ค./๑๕ ก.ย. ๖๕	ชมรมจริยธรรม
	๑.๗ รายงานแบบติดตามประเมินผลแผนปฏิบัติการฯ		รพ./สสอ.	-	-	๑๖ มี.ค./๑๕ ก.ย. ๖๕	
	๒) ประกาศเจตนารมณ์ของผู้บริหารด้านความซื่อสัตย์ สุจริต โปร่งใส สร้างค่านิยม MOPH ใช้เครื่องมือ ๓ ป ๑ ค					ตค.๖๔ - ธค.๖๔	
	๓) ประมวลจริยธรรมข้าราชการ จรรยาข้าราชการ						คณะทำงาน
	(๑๑) การดำเนินการกลุ่มบริหารที่โปร่งใส การดำเนินการรวมกลุ่มเจ้าหน้าที่ เพื่อการตรวจสอบการบริหารงานของหน่วยงาน		อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.๖๔ - กย ๖๕	คกก ITA
	๑) แผนการดำเนินงานของกลุ่มที่ความพยายามที่จะปรับปรุงการ บริหารงานของหน่วยงานให้มีความโปร่งใสมากขึ้น					ตค.๖๔ - ธค.๖๔	คกก ITA
	๒) กำกับติดตามผลการดำเนินงานตามแผน					ตค.๖๔ - กย ๖๕	คกก ITA
	๓) รายงานสรุปผลของกลุ่ม					ตค.๖๔ - กย ๖๕	คกก ITA
	(๑๒) ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดการเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน วิเคราะห์/ความรู้ ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน						
	๑) จัดประชุมให้ความรู้เรื่องผลประโยชน์ทับซ้อน จัดประชุมเพื่อวิเคราะห์ ความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน	๕ รพ.สต.	อ.แม่เมาะ	๔,๐๐๐	UC	ตค๖๔ - มีค ๖๕	สสอ.
	๒) จัดทำรายงานการประชุมประโยชน์ทับซ้อน						
	(๑๓) วางระบบป้องกันปราบปรามการทุจริตประพฤติมิชอบ จัดทำแผนการ ปฏิบัติการป้องกันปราบปรามทุจริตมิชอบ		อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.๖๔ - กย ๖๕	คกก ITA
	๑) จัดทำแผนการปฏิบัติการป้องกันปราบปรามทุจริตมิชอบ					ตค ๖๔ - ธค ๖๔	
	๑.๑.แผนป้องกันปราบปรามการทุจริต						
	๑.๒.แผนการส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรม วินัย						
	๑.๓.แผนบริหารความเสี่ยง/ควบคุมภายใน						
	๑.๔.แผนการตรวจสอบภายใน						
	๒) จัดทำรายงานกำกับติดตามการดำเนินการตามแผนป้องกันปราบปราม ทุจริตมิชอบ (๑.๑-๑.๔) ผลการดำเนินการ		รพ.แม่เมาะ	-	-	ธค ๖๔	คกก ITA

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	เกี่ยวกับการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในหน่วยงาน เช่น ประกาศเจตจำนงสุจริต (ดำเนินการภายในเดือนธันวาคม๒๕๖๔)		สสอ.แม่เมาะ				
	- การดำเนินงานมาตรการการรับของขวัญ การใช้ราชการ มาตรการด้านการประชุมอบรม ค่าตอบแทน ด้านพัสดุฯ						
	๓) เผยแพร่ผลการดำเนินงาน						
	๔) มีหลักฐานการชี้แจงเจ้าหน้าที่ มีคำสั่ง ข้อสั่งการ ประกาศ						
	(๑๔) การกำหนดมาตรการ&ระบบตรวจสอบการปฏิบัติงาน		อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.๖๔ - กย ๖๕	คกก ITA
	๑) จัดทำคู่มือการปฏิบัติงาน						
	๒) จัดทำ Flow มาตรฐานการปฏิบัติงาน						
	๓) จัดทำแนวทางการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงาน						
	๔) บันทึกอุบัติการณ์ความเสี่ยง รายงานผู้บริหาร						
	(๑๕) การอำนวยความสะดวกประชาชน งานบริการ		อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.๖๔ - กย ๖๕	คกก ITA
	๑) จัดทำคู่มืออำนวยความสะดวกประชาชน						
	๒) มาตรฐานการปฏิบัติงาน การอำนวยความสะดวกประชาชน						
	๓) มีหลักฐานการเผยแพร่ต่อสาธารณชน						
	๑.๙ ดำเนินงานด้านอื่นๆ ด้านการบริหารพัสดุ		อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.๖๔ - กย ๖๕	คกก ITA
	(๑) บันทึกโปรแกรมงบประมาณ						
	(๒) พัฒนาความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดหา จัดทำแผนพัสดุ กำกับจัดทำรายงานการจัดซื้อจัดจ้าง					ตค.๖๔ - ธค.๖๔	
	(๓) เข้าร่วมการประชุม/อบรม ให้ความรู้ด้านพัสดุ						
	๒.ระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง						
	๑.ทบทวนคณะทำงานจัดวางระบบควบคุมภายในและผู้ติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายใน คณะทำงานบริหารความเสี่ยง	๒๐ คน	อ.แม่เมาะ	-	-	ธค ๖๔	คกก ควบคุมภายใน
	๒.ประชุมพัฒนาความรู้ระบบควบคุมภายในเสนอให้จังหวัดจัดทำแผนพัฒนาองค์ความรู้		อ.แม่เมาะ	-	-	มี.ค. , มี.ย. และ	และบริหารความเสี่ยง

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	๓. ประชุมคณะทำงานฯ การตรวจประเมินระบบควบคุมภายใน/ทบทวน Flow/ มาตรฐานการทำงาน หน่วยงาน	๑ ครั้ง	อ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค.๖๔ - ธ.ค.๖๔	ภาคีเครือข่าย
	๔. ทบทวนระบบควบคุมภายในและเจ้าหน้าที่ทุกคนจัดทำ Flow chart	๑ ครั้ง	อ.แม่เมาะ	-	-		คกก. ควบคุมภายในฯ
	๕. ประชุมวิเคราะห์ผลการประเมิน/ความเสี่ยง จัดทำแผนพัฒนาองค์กร	๑ ครั้ง	อ.แม่เมาะ	-	-		คกก. ควบคุมภายในฯ
	๖. จัดทำรายงานระบบควบคุมภายในทุกส่วนงาน	๑ ครั้ง	อ.แม่เมาะ	-	-		คกก. ควบคุมภายในฯ
	- ส่วนงานย่อย ทำรายงาน ปค.๔ ปค.๕						
	- หน่วยงานทำรายงาน ปค.๔ ปค.๕ ปส.						
	๗. ระบบกำกับติดตามประเมินผลทุก ๑๒ เดือน	๑ ครั้ง	อ.แม่เมาะ	-	-		คกก. ควบคุมภายในฯ
	๘. การประเมินเพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลัง ระบบควบคุมภายใน ๕ มิติ : ดำเนินการประเมินระบบควบคุมภายใน ๕ มิติ	๔ ครั้ง/ปี	อ.แม่เมาะ	-	-	ธ.ค. ๖๔, มี.ค.๖๕	คกก. ควบคุมภายในฯ
	และการดำเนินงานตามแผนแก้ไขความเสี่ยงรายไตรมาส					มิ.ย. ๖๕, ก.ย.๖๕	
	๘.๑. แต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง ๕ มิติ	๑๕ คน	อ.แม่เมาะ			ตค๖๔	คกก. ควบคุมภายในฯ
	๘.๒. จัดทำแผนบริหารความเสี่ยง ๕ ด้าน					ตค๖๔	คกก. ควบคุมภายในฯ
	๘.๓. ควบคุมกำกับให้มีผู้รับผิดชอบหลัก ดำเนินการตามแผนควบคุมความเสี่ยง		อ.แม่เมาะ			ตค.๖๔ - กย ๖๕	คกก. ควบคุมภายในฯ
	๘.๔. จัดทำเอกสารหลักฐานเชิงประจักษ์ประกอบการประเมิน ๕ มิติ ระบบ อิเล็กทรอนิกส์ ส่งเวปไซต์ กลุ่มตรวจสอบภายใน		อ.แม่เมาะ			ตค.๖๔ - กย ๖๕	คกก. ควบคุมภายในฯ
	๘.๕. ประเมินและรายงานผลการ บริหารความเสี่ยง ๕ มิติทุกไตรมาสและประเมิน ในรูปคณะกรรมการฯ	๔ ครั้ง/ปี	อ.แม่เมาะ	-	-	ธ.ค. ๖๕, มี.ค.๖๕	คกก. ควบคุมภายในฯ
						มิ.ย. ๖๕, ก.ย.๖๕	
	๓. การตรวจสอบภายใน						
	๑. ทบทวนแต่งตั้งคณะทำงานบทบาทหน้าที่คณะกรรมการตรวจสอบภายใน	รพ.สต. ๕ แห่ง	อ.แม่เมาะ	-	-	ก.พ. , มิ.ย. ๖๕	คกก.ตรวจสอบภายใน
	๒. การประชุมเตรียมทีมตรวจสอบภายใน	๑ ครั้ง	อ.แม่เมาะ	-	-	มค ๖๕	ภาคีเครือข่าย
	๓. จัดทำแผน/ดำเนินการตรวจสอบภายใน รพ.สต. ด้านการเงินบัญชี บริหารพัสดุ ยา/ เวชภัณฑ์/จัดเก็บรายได้ โดยทีม (รพ.&สสอ)	๒ ครั้ง	อ.แม่เมาะ	-	-	มค ๖๕	คกก.ตรวจสอบฯ
	๔. ดำเนินการออกตรวจสอบภายใน รพ.สต. ตามแผน	รพ.สต. ๕ แห่ง	อ.แม่เมาะ	-	-	ก.พ. , มิ.ย. ๖๕	คกก.ตรวจสอบฯ
	๕. รายงานผลการตรวจสอบ รพ.สต. ให้ผู้บริหาร และ รพ.สต.ทราบ	๒ ครั้ง	อ.แม่เมาะ	-	-	ก.พ. , มิ.ย. ๖๕	คกก.ตรวจสอบฯ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	๖. รายงานความก้าวหน้าการดำเนินงานให้ จังหวัดทราบ	๒ ครั้ง	อ.แม่เมาะ	-	-	ก.พ. , มิ.ย. ๖๕	คกก.ตรวจสอบฯ
	๗. ติดตามการรายงานผลการแก้ไข กรณีมีข้อเสนอนะจาก รพ.สต	๒ ครั้ง	อ.แม่เมาะ	-	-	มี.ค. , ก.ค. ๖๕	คกก.ตรวจสอบฯ
				๔,๐๐๐	UC		

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ					รวมงบประมาณ
			UC	สปสช.	สสจ.	PPA	งบ อื่นๆ	
๑	๐๒๐๕๐๑	โครงการให้ความรู้แก่อสม.ในเขต อ.แม่เมาะ เรื่องมลพิษสิ่งแวดล้อม					๔๗,๕๐๐	๔๗,๕๐๐
๒	๐๒๐๕๐๒	โครงการพัฒนาระบบศูนย์จัดเก็บรายได้คำรักษาพยาบาล โรงพยาบาลแม่เมาะ	๒๙,๑๐๐					๒๙,๑๐๐
๓	๐๒๐๕๐๓	โครงการพัฒนาระบบกำกับติดตามและประเมินผล คปสอ.แม่เมาะ	๙,๑๐๐					๙,๑๐๐
๔	๐๒๐๕๐๔	โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากแม่และเด็ก คปสอ.แม่เมาะ	๙,๐๐๐					๙,๐๐๐
๕	๐๒๐๕๐๕	โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัยในศูนย์เด็กอำเภอแม่เมาะ	๓๔,๙๕๐					๓๔,๙๕๐
๖	๐๒๐๕๐๖	โครงการ แปรงฟันคุณภาพในโรงเรียนประถมศึกษาอำเภอแม่เมาะ	๑๐,๘๐๐					๑๐,๘๐๐
รวม แก้ไขปัญหา ทั้งหมด ๖ โครงการ เป็นเงิน			๙๒,๙๕๐	๐	๐	๐	๔๗,๕๐๐	๑๔๐,๔๕๐

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (แก้ไขปัญหา) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

งาน : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพแห่งชาติ

๒

แก้ไขปัญหา

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ : ๑. ศูนย์ข้อมูลระดับอำเภอผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูลร้อยละ ๙๐

๒. บุคลากรสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ได้รับการพัฒนาด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

คุณภาพข้อมูล ๔๓ เพิ่มมาตรฐาน กระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๙๐ มีคุณภาพข้อมูล ๔๓ เพิ่มมาตรฐาน กระทรวงสาธารณสุข มีความถูกต้องตามรหัส

และโครงสร้างมาตรฐาน ร้อยละ ๙๙.๙ ความทันเวลา ร้อยละ ๑๐๐

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
๑	รหัสโครงการ ๐๒๐๕๐๒						
	โครงการพัฒนาระบบศูนย์จัดเก็บรายได้คำรักษาพยาบาล โรงพยาบาลแม่เมาะ						
	๑. พัฒนาศูนย์ข้อมูลสารสนเทศระดับอำเภอ มีคุณภาพ						
	๑.๑ การบริหารจัดการศูนย์ข้อมูล ระดับอำเภอ						
	๑.๑.๔. ทุก รพ.สต. ส่งข้อมูล ๔๓ เพิ่ม ที่ได้รับการตรวจสอบเบื้องต้นจาก	รพ.สต.ทุกแห่ง	รพ.สต. ๕ แห่ง	-	-	ทุกวัน	นิยม /
	โปรแกรม OPMP - ๒๐๑๐ แล้วส่งไปยัง Data Center ระดับอำเภอ (EH) และรายงานผล	รพ.มม.					กิตติพงษ์
	การตรวจสอบข้อมูลให้ผู้บริหารระดับอำเภอ						
	๑.๒.๒ การพัฒนาเพิ่มบริการ						
	๑.๒.๒.๑) ตรวจสอบความเชื่อมโยง ครบถ้วน ถูกต้อง ตรงกันและเท่ากันของกลุ่มเพิ่ม		รพ.สต. ๕ แห่ง	-	-	ทุกเดือน	รพ.สต. ๕ แห่ง
	ผู้ป่วยใน ๔๓ เพิ่ม กับ ๑๒ เพิ่ม		/ รพ.มม.				/ รพ.มม.
	- จำนวนผู้ป่วย						
	- จำนวนวันนอน วันที่รับ Admit วันที่ Discharge						
	- บันทึกแผนกที่รับผู้ป่วย/วินิจฉัย ทุกต้องเป็นจริง						
	- การให้รหัสการวินิจฉัยโรค เวลาที่วินิจฉัยโรค						
	- การให้รหัสเหตุการณ์ วันที่และเวลาการทำเหตุการณ์ ราคา ค่าใช้จ่าย						
	- รหัสยาและเวชภัณฑ์ จำนวนที่จ่าย ราคา วันที่เริ่มให้ยา						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	- ข้อมูลการรับ-ส่งรักษาต่อ (ฟิวด์ ที่เกี่ยวข้องกับ การ Refer)						
	- ข้อมูล DRG, RW, ADJWR, สิทธิการรักษาพยาบาล						
	๑.๒.๒.๒) ส่งข้อมูลข้อมูล ๑๒ เพิ่ม เว็บ CMI เขต ๑ และ สสจ. ไม่เกินวันที่ ๑๐ ของ ทุกเดือน						
	๒.เพิ่มสมรรถนะด้าน Digital Completny ของเจ้าหน้าที่						
	- อบรมเชิงปฏิบัติการ “การพัฒนาประสิทธิภาพระบบการจัดเก็บรายได้ของหน่วย บริการ	๒๐ คน	รพ.แม่เมาะ	๒๙,๑๐๐	UC	๑๘-๑๙ ธค.๖๔	รพ.มม.
	ให้ครอบคลุมทุกสิทธิ์ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการข้อมูล ระบบบัญชีลูกหนี้ ค้ำรักษาพยาบาล ให้เป็นมาตรฐานตรวจสอบและติดตามได้สะดวกรวดเร็ว” โดยใช้						
	เครื่องมือทางการเงินการคลัง และโปรแกรมลูกหนี้ค้ำรักษาพยาบาล						
	(RCM : Receive Claim Management)						
			รวมงบประมาณ	๒๙,๑๐๐	UC		
				๒๙,๑๐๐	UC		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (แก้ไขปัญหา) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

งาน : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

b

แก้ไขปัญหา

ตัวชี้วัด (KPI) / ผลลัพธ์ที่ต้องการ : ๑. ร้อยละของแผนงานโครงการได้รับการดำเนินการร้อยละ ๑๐๐

๒. แผนงานโครงการที่สอดคล้องกับนโยบายตามบริบทของแต่ละอำเภอและมีกิจกรรมและงบประมาณที่เหมาะสม

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

- ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ คิดเป็นร้อยละ ๖๗.๖๘ (ข้อมูล ณ.วันที่ ๓๐ ก.ย ๖๔)

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
๓	รหัสโครงการ ๐๒๐๕๐๓						
	โครงการพัฒนาระบบกำกับติดตามและประเมินผล คปสอ.แม่เมาะ						
	๑. ทบทวนทีมยุทธศาสตร์/ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ	๑ ทีม	คปสอ.แม่เมาะ	-	-	ธค.๖๔	ทีมยุทธศาสตร์
	๑.๑ ตั้งผู้รับผิดชอบแผนระดับอำเภอ / ยุทธศาสตร์ / โครงการหลัก จาก รพ.-สสอ.						อำเภอ
	๒. จัดตั้งทีมติดตามนิเทศงานระดับอำเภอ	ทีมเล็ก๒ ทีม	คปสอ.แม่เมาะ	-	-	ตค.๖๔-กย๖๕	ทีมยุทธศาสตร์
	๒.๑ ทบทวนทีมนิเทศงาน						อำเภอ
	๒.๒ กำหนดกิจกรรม/งานสำคัญของการติดตามทีมนิเทศงาน และทีม	๕ แห่ง	รพ.สต.ทุกแห่ง	บูรณาการ	-	ครั้งที่ ๑มค.๖๕	รพ.สต.ทุกแห่ง
	ตรวจสอบภายใน			CFO		ครั้งที่ ๒ มีค.๖๕	รพ.สต.ทุกแห่ง
	๒.๓ เน้นออกนิเทศงานตามแผนที่กำหนดไว้					ครั้งที่ ๓ พค.๖๕	รพ.สต.ทุกแห่ง
	๒.๔ เสริมรูปแบบให้มีการประชุม คปสอ.สัญจร					ครั้งที่ ๔ กค.๖๕	รพ.สต.ทุกแห่ง
	๓. มีการติดตามการดำเนินงานผ่านเวทีการประชุม คปสอ., ผอ.รพ.สต.,	ทุกเดือน	คปสอ.แม่เมาะ	-	-	ตค.๖๔-กย๖๕	ทีมยุทธศาสตร์
	กลุ่ม line ของ คปสอ. และจัดสรุปประชุมผลการนิเทศ						อำเภอ
	๓.๑ การประชุมประเมินผลการดำเนินงาน รอบ ๖ เดือน ๑๒ เดือน						
	๑.๑ จัดประชุมประเมินผลงาน รอบ ๖ เดือน	๑ ครั้ง/๓๕ คน	รพ.แม่เมาะ	๔,๕๕๐	UC	เม.ย ๖๕	คปสอ.มม.
	๑.๒ จัดประชุมประเมินผลงาน รอบ ๑ ปี	๑ ครั้ง/๓๕ คน	นอกสถานที่	๔,๕๕๐	UC	กย.๖๕	คปสอ.มม.
	๓.๒ บันทึกโครงการในโปรแกรมระบบบริหาร						
	- ผู้รับผิดชอบโครงการ ต้องแจ้งผ่านให้ผู้รับผิดชอบกำกับแผนระดับอำเภอ	ทุกเดือน	คปสอ.แม่เมาะ	-	-	ตค.๖๔-กย๖๕	ทีมยุทธศาสตร์
	ก่อน(หลัง) ดำเนินการ ถ้ามีการปรับเปลี่ยนทั้งกิจกรรม และงบประมาณ)						อำเภอ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	ดำเนินการ เพื่อลงบันทึกในโปรแกรมทุกครั้ง						
	๔ มีการติดตามกำกับดำเนินการตามแผนในที่ประชุมประจำเดือน	ทุกเดือน	คปสอ.แม่เมาะ	-	-	ตค.๖๔-กย๖๕	ทีมยุทธศาสตร์
	- บรรจวาระการติดตามแผน ในการประชุม กกบ. และ คปสอ.						อำเภอ
	๕ ตรวจสอบการบันทึกระบบบริหารแผนยุทธศาสตร์ แผนงาน/โครงการโดย	ทุกเดือน	คปสอ.แม่เมาะ	-	-	ตค.๖๔-กย๖๕	ทีมยุทธศาสตร์
	ผู้รับผิดชอบกำกับแผนระดับอำเภอ						อำเภอ
	๖. นำเสนอความก้าวหน้าผลการดำเนินงานในเวที คปสอ.	ทุกเดือน	คปสอ.แม่เมาะ	-	-	ตค.๖๔-กย๖๕	ทีมยุทธศาสตร์
							อำเภอ
				รวมงบประมาณ	๙,๑๐๐	UC	

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (แก้ไข้ปัญหา) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

งาน.งานอนามัยแม่และเด็กทันต

๒

แก้ไข้ปัญหา

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ เด็ก ๓ ปี ปราศจากฟันผุ (caries free) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๕

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ข้อมูลพื้นฐาน :

๑. หญิงตั้งครรภ์ - ได้รับการตรวจช่องปาก และขัดทำความสะอาดฟัน ร้อยละ ๒๘.๑๓
๒. เด็กก่อนวัยเรียน - ได้รับการตรวจช่องปากร้อยละ ๒๑.๙๕, ได้รับการทาฟลูออไรด์วารินิช ร้อยละ ๓.๖๒
- เด็ก ๑๘ เดือน ปราศจากโรคฟันผุ - caries free อ.แม่เมาะ = ร้อยละ ๑๐๐ จังหวัด = ร้อยละ ๙๖.๗๙
- เด็ก ๓ ปี ปราศจากโรคฟันผุ - caries free อ.แม่เมาะ = ร้อยละ ๔๖.๘๑ จังหวัด = ร้อยละ ๖๔.๔๗

ประเด็น :

๑. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและได้รับทันตสุขศึกษาทุกราย
๒. เด็ก ๐-๒ ปี ที่มารับวัคซีนได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ทาฟลูออไรด์ และผู้ปกครองได้รับทันตสุขศึกษาดูแลสุขภาพช่องปากเด็กทุกราย

ปัญหา :

๑. เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) ที่ผ่านมาส่งผลให้ทันตบุคลากรต้องงดออกให้บริการทันตกรรมในคลินิก ANC และ WCC และปรับบทบาทหน้าที่เพื่อไปช่วยงานตามสถานการณ์การแพร่ระบาด เช่น งานด้านคัดกรองผู้ป่วยโควิด ๑๙ และ ช่วยงานให้บริการวัคซีนโควิด ๑๙
๒. การให้บริการตรวจช่องปากและทาฟลูออไรด์ ผู้รับบริการมีความจำเป็นต้องถอดหน้ากากอนามัย ส่งผลให้เกิดความเสี่ยงต่อผู้รับบริการท่านอื่น เนื่องจากเป็นจุดบริการร่วมกัน
๓. การให้ความรู้ทันตสุขศึกษารูปแบบเดิม (แบบ face to face) ไม่เป็นจุดสนใจ อีกทั้งผู้ป่วยยังมองไม่เห็นภาพ จึงทำให้ผู้รับบริการยังไม่เกิดการตระหนักและไม่เข้าใจถึงปัญหาสุขภาพช่องปาก
๔. ทันตบุคลากรไม่เพียงพอต่อการออกให้บริการ wcc ใน รพ.สต. เนื่องจากทุก รพ.สต. มีการให้บริการในวันเดียวกัน

แนวทางการแก้ไข :

๑. จัดสรรอัตรากำลังทันตบุคลากรใหม่ให้เพียงพอต่อการออกให้บริการ ANC และ WCC โดยสวมชุดป้องกันเพื่อลดความเสี่ยง (เสื้อกาวน์, หมวก, mask, face shield)
๒. ประสานกับฝ่ายงานปฐมภูมิเพื่อขอจัดพื้นที่หรือห้องแยกสำหรับการให้บริการตรวจช่องปากและทาฟลูออไรด์แก่ผู้รับบริการเพื่อลดความเสี่ยงต่อสถานการณ์โควิด ๑๙
๓. ปรับรูปแบบการให้ความรู้โดยการใช้สื่อวิดีโอ คลิป หรือสื่อออนไลน์ ที่เข้าใจง่ายน่าสนใจ และผู้รับบริการเข้าถึงได้ง่ายเพื่อสามารถกลับไปหาชมต่อได้เองที่บ้าน
๔. อบรมเจ้าหน้าที่ใน รพ.สต. เพื่อให้สามารถตรวจสุขภาพช่องปากเบื้องต้นและสามารถให้คำแนะนำแก่ผู้ปกครองเด็กได้

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
๑	รหัสโครงการ ๐๒๐๕๐๔						
	โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากแม่และเด็ก คปสอ.แม่เมาะ						
	กิจกรรมหลัก จัดบริการส่งเสริมป้องกันและรักษาโรคในช่องปากหญิงตั้งครรภ์						
	๑. ตรวจช่องปาก ให้ทันตสุขศึกษาโดยทันตบุคลากร (รายใหม่)	ร้อยละ ๑๐๐/๑๕๐ คน	รพ. , รพสต.			ต.ค.๖๔ - ก.ย. ๖๕	ทันตกรรม
	- ตรวจสุขภาพช่องปาก		๖ แห่ง				
	- ประเมินความรู้ก่อน-หลัง และให้ความรู้ทันตสุขศึกษาที่ถูกต้อง						
	- แจกแปรงสีฟันและยาสีฟันหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ทุกราย			๓,๗๕๐	UC		
	- ฝึกทักษะการแปรงฟันโดยการควบคุมคราบจุลินทรีย์ (plaque control)						
	๒. การให้บริการทันตกรรมแก้หญิงตั้งครรภ์ตามความจำเป็น (ขูดหินน้ำลาย,อุดฟัน,ถอนฟัน)	๒๐ คน					
	๓. เยี่ยมหลังคลอด โดยทันตบุคลากร หรือจนท. ให้คำแนะนำในการ ดูแลอนามัยช่องปากทารก	๒๐ คน					
	๔. กำกับติดตามเน้นความครอบคลุมการให้บริการ (สถานบริการ)	๖ แห่ง					
	กิจกรรมหลัก เฝ้าระวังภาวะสุขภาพช่องปากและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ เลี้ยงดูเด็ก(๐-๒ปี) ตามความเสี่ยง						
	๑. ตรวจบันทึกผลสุขภาพช่องปาก พฤติกรรม	ร้อยละ ๘๐/๖๔๐ คน	รพ. , รพสต.			ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	ทันตกรรม
	- ตรวจสุขภาพช่องปาก บันทึกจำนวนซี่ฟัน คราบจุลินทรีย์ รอยผุ และ พฤติกรรมเด็กที่มารับวัคซีนใน WBC		๖ แห่ง				
	- ให้ทันตสุขศึกษาและคำแนะนำแก่ผู้ปกครอง						
	- ทาฟลูออไรด์วานิชเพื่อป้องกันโรคฟันผุ						
	- แจกแปรงสีฟันให้กับเด็ก ๑๘ เดือน	ร้อยละ ๑๐๐/๒๕๐ คน		๒,๕๐๐	UC		
	๒. ฝึกทักษะการดูแลความสะอาดช่องปากเด็ก ให้กับ ผปค. เพื่อลดคราบ จุลินทรีย์ โดยการให้ลงมือฝึกปฏิบัติจริง (Hands on)	ร้อยละ ๘๐/๖๔๐ คน					

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	๓. เด็ก ๑๘ เดือน - ๓ ปี ได้รับการตรวจฟันและประเมินความเสี่ยงต่อฟันผุ	ร้อยละ ๕๐		๒,๕๐๐	UC		
	และออกติดตามเยี่ยมบ้านในเด็กกลุ่มเสี่ยงที่ต้องเฝ้าติดตามจนถึง	ของกลุ่มเสี่ยงสูง					
	ช่วงอายุ ๓ ปี โดยทันตบุคลากร						
	๔. ให้บริการทันตกรรมแก่เด็ก ๐-๒ ปี ตามความจำเป็น	ร้อยละ ๑๐๐/๘๘๐ คน					
	๕. มอบหมายเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมพัฒนาการเด็กใน รพสต. ให้สามารถ	๑๐ คน		๒๕๐	UC		
	ตรวจช่องปาก และสังเกตเห็นปัญหาสุขภาพช่องปากระยะแรกได้						
	๖. พัฒนาสื่อในการให้ทันตสุขศึกษาแก่ผู้ปกครองเด็ก						
รวมงบประมาณทั้งโครงการ				๙,๐๐๐	UC		
				งบ UC	๙,๐๐๐	UC	

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (แก้ไขปัญหา) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

งาน.ศูนย์เด็ก

b

แก้ไขปัญหา

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ เด็ก ๓ ปี ปราศจากฟันผุ (caries free) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๕

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

- ร้อยละของเด็กอายุ ๓ ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) อำเภอแม่เมาะ ร้อยละ ๔๖.๘๑
- เด็กได้รับการตรวจฟันร้อยละ ๑๐๐

- ประเด็น :
- เด็กได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและการบริการตามความจำเป็น
 - ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอ่อนหวาน ปลอดภัยลดนม ขนมหุบกักรอบ ผักปลอดสารพิษ บูรณาการอาหารปลอดภัย และจัดอาหารว่างเป็นผลไม้
 - ผู้ปกครองมีความรู้ด้านทันตสุขภาพและมีทักษะการแปรงฟันที่ถูกต้อง

- บริบท :
- จากการตรวจสุขภาพช่องปาก ปี ๖๔ พบว่า เด็กได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ ๑๐๐

เด็ก ๓ ปี ปราศจากฟันผุ (caries free) ร้อยละ ๔๖.๘๑ ซึ่งน้อยกว่าตัวชี้วัดที่กำหนด

- ปัญหา :
- เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid - ๑๙) ทำให้บุคลากรไม่สามารถออกไปจัดกิจกรรมส่งเสริมป้องกันทางด้านทันตสุขภาพ
 - ภารกิจ/บทบาท ของทันตบุคลากรมีการปรับเปลี่ยน ไปช่วยปฏิบัติงานโควิด ได้แก่ ช่วยคัดกรองผู้ป่วยโควิด การบริการฉีดวัคซีนเป็นต้น
 - ทันตบุคลากรไม่ได้มีการบูรณาการร่วมกับงานอื่นๆ ส่วนใหญ่ดำเนินการเพียงคนเดียว
 - ผู้ปกครองให้ความสำคัญในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กน้อย เนื่องจากมีภารกิจในการทำงาน และเด็กส่วนใหญ่ปู่ ย่า ตา ยาย จะเป็นคนดูแล
 - สถานการณ์ covid- ๑๙ ทำให้เด็กและผู้ปกครองไม่สามารถร่วมกิจกรรมอบรมให้ความรู้ทันตสุขภาพ

แนวทางในการปฏิบัติ

- ให้ครูทำแผนการสอนโดยมีเนื้อหาการดูแลสุขภาพช่องปากแก่เด็ก
- ส่งเสริมป้องกันและให้ความรู้แก่ผู้ปกครองทางสื่อต่างๆให้มากขึ้น
- ให้ความรู้ทางทันตสุขภาพแก่ผู้ปกครองและครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
๑	รหัสโครงการ ๐๒๐๕๐๕						
	โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัยในศูนย์เด็กอำเภอแม่เมาะ						
	๑. เฝ้าระวังภาวะสุขภาพช่องปากและจัดการ						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้เลี้ยงดูเด็กตามความเสี่ยง						
	๑.๑ จัดอบรมผู้ปกครองเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและได้รับการฝึกทักษะการแปรงฟันแห้งแบบลงมือปฏิบัติ(Hands on)	๓๔๐ คน	อ.แม่เมาะ	๑๘,๗๐๐	UC	ตค๖๔- กย ๖๕	กาญจนา
	๑.๒ จัดอบรมให้ความรู้ทางด้านทันตสุขภาพแก่ครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	๒๕ คน	อ.แม่เมาะ	๘,๒๕๐	UC	เม.ย ๖๕	กาญจนา
	๒. พัฒนานโยบาย/มาตรการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอ่อนหวาน						
	ปลอดภัยลดนม ขนกรูบกรอบ ผักปลอดสารพิษ						
	บูรณาการอาหารปลอดภัย และจัดอาหารว่างเป็นผลไม้						
	๒.๑ ตรวจสอบสุขภาพช่องปากและสำรวจพฤติกรรมทันตสุขภาพเด็กทุกคนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	๓๔๐ คน	อ.แม่เมาะ			ต.ค ๖๔- กย ๖๕	กาญจนา
	๒.๒ สนับสนุนการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	๘ ศูนย์	อ.แม่เมาะ	๘,๐๐๐	UC	ต.ค ๖๔- กย ๖๕	กาญจนา
	- แปรงฟันหลังอาหารกลางวัน						
	- จัดอาหารว่างด้วยผลไม้ ๓-๕ วัน/สัปดาห์						
	- เน้นการดื่มนมจืด						
	- ผักปลอดสารพิษ						
	- พัฒนานโยบายสาธารณะ/มาตรการ						
	- ศูนย์เด็ก อ่อนหวานปลอดภัยลดนม ลูกอม ขนม						
	๒.๓ ให้บริการทันตกรรมตามความจำเป็น		อ.แม่เมาะ				
	- ทาฟลูออไรด์วานิชในเด็กที่มีความเสี่ยง	ร้อยละ ๑๐๐				ตค๖๔- กย ๖๕	กาญจนา
	- หัตถการทันตกรรม	ร้อยละ ๒๐				ตค๖๔- กย ๖๕	กาญจนา
	๒.๔ ประเมินสภาวะช่องปากและดำเนินการเยี่ยมบ้านเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม		อ.แม่เมาะ			ตค๖๔- กย ๖๕	กาญจนา
	โดยเฉพาะการทำความสะอาดช่องปากโดยผู้ปกครอง						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	๓. เด็ก ๓- ๕ ปี						
	๓.๑ ตรวจสอบสุขภาพช่องปากเด็ก	ร้อยละ๑๐๐	อ.แม่เมาะ			ตค๖๔- กย ๖๕	กาญจนา
	๓.๒ ให้บริการทันตกรรมตามความจำเป็น		อ.แม่เมาะ			ตค๖๔- กย ๖๕	กาญจนา
	- ทาฟลูออไรด์วานิชในเด็กที่มีความเสี่ยง	ร้อยละ๑๐๐					
	- หัตถการทันตกรรม	ร้อยละ ๒๐					
รวมงบประมาณทั้งโครงการ					๓๔,๙๕๐	UC	
				งบ UC	๓๔,๙๕๐	UC	

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (แก้ไข้ปัญหา) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

งานวัยเรียน

๒

แก้ไข้ปัญหา

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ ร้อยละเด็กอายุ ๑๒ ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๑ เด็กอายุ ๑๒ ปี ฟันดี ไม่มีผุ (Cavity free) ร้อยละ๘๒

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ประเด็น : - มีกิจกรรมแปรงฟันคุณภาพ และการใช้ไหมขัดฟัน ในโรงเรียนครบทุกโรงเรียน

- นักเรียนมีความรู้ และทัศนคติที่ดีต่อการดูแลสุขภาพช่องปากของตนเองและผู้ปกครองมีส่วนร่วม

บริบท : - จากการสุ่มสำรวจ ปี ๖๓ พบว่า เด็กอายุ ๑๒ ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) ร้อยละ ๔๑.๔๙ แล เด็กอายุ ๑๒ ปี ฟันดี ไม่มีผุ (Cavity free) ร้อยละ ๖๗.๖๓

ปัญหา : - ผู้อำนวยการโรงเรียน ไม่ค่อยเห็นความสำคัญของการส่งเสริมสุขภาพช่องปากอย่างจริงจัง เช่น ไม่มีสถานที่แปรงฟันที่เหมาะสม และอุปกรณ์แปรงฟันไม่ครบ

ถ้วนพร้อมใช้งาน ครูประจำชั้นไม่ค่อยให้ความร่วมมือกับครูอนามัย ในการควบคุมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันและงานส่งเสริมทันตสุขภาพของเด็ก

ทำให้ครูอนามัยมีภาระงานหนัก ควบคุมดูแลไม่ทั่วถึงทุกชั้นเรียน

- การนัดเด็กมารับบริการที่ รพ.สต. และโรงพยาบาล ส่วนใหญ่ ผู้ปกครองพามาบริการได้ แต่มีเด็กบางคนที่อยู่กับตา ยาย หรือผู้ปกครองที่

ไม่สามารถพามาได้ ทำให้ไม่ได้รับบริการ

- การดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพยังไม่มีช่องทางเข้าถึงผู้ปกครอง ทำให้ไม่สามารถติดตามพฤติกรรมของเด็กที่บ้านได้

เช่นการแปรงฟันอย่างสม่ำเสมอที่บ้าน หรือการใช้ไหมขัดฟัน ผู้ปกครองยังไม่รับทราบ และไม่ได้ซื้อให้เด็กใช้ที่บ้าน

แนวทางการปฏิบัติ : - ติดตามการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันอย่างต่อเนื่อง

- เน้นการแปรงฟันแห่งในโรงเรียนที่มีปัญหาเรื่องนี้

- เน้นการสอนการใช้ไหมขัดฟันเป็นรายบุคคลในรายที่ทำไม่ได้เลย

- ประสานงานกับครูพาเด็กให้มาทำฟันในรายที่ผู้ปกครองไม่สามารถพามาได้

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
๑	รหัสโครงการ ๐๒๐๕๐๖						
	โครงการ แปรงฟันคุณภาพในโรงเรียนประถมศึกษาอำเภอแม่เมาะ						
	๑. พบผู้อำนวยการโรงเรียน ทั้งอำเภอ	๑๘ คน	โรงเรียนประถม				ขวัญดาว
	๑.๑ แจงนโยบายในการดำเนินกิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียน		ศึกษา/มัธยมอ.แม่				
	๑.๒ คืบข้อมูลสถานะทันตสุขภาพ และการดำเนินกิจกรรมการแปรง		เมาะจำนวน				
	ฟันคุณภาพที่ผ่านมาของแต่ละโรงเรียนให้ผู้อำนวยการทราบ		๑๘ โรงเรียน				

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	๑.๓ วางแผนการดำเนินงานปรับปรุงคุณภาพในโรงเรียน						
	๑.๔ ให้ทันตสุขศึกษา และฝึกปฏิบัติการปรับปรุงฟัน แก่เด็กนักเรียน						
	ชั้นป.๑-ป.๖ และฝึกปฏิบัติการใช้ไหมขัดฟัน เด็ก ป.๔-๖ ในรายชั่วโมง						
	สอนของโรงเรียน จำนวน ๑๖ โรงเรียน						
	๑.๕ ให้ทันตสุขศึกษา และฝึกปฏิบัติการปรับปรุงฟัน ใช้ไหมขัดฟัน แก่เด็ก						
	นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ ในรายชั่วโมงสอน						
	(หมายเหตุ: จำนวนเด็ก นร.และจำนวน รร. จัดทำกิจกรรมตามสิ่ง						
	สนับสนุนจากสำนักทันตฯ)						
	๒. อบรมผู้นำนักเรียน และฝึกปฏิบัติการปรับปรุงฟันที่ถูกวิธี การใช้ไหม	๖๐ คน	รร.บ้านนาแซ่	๕,๓๐๐	UC	มิ.ย. ๖๕	ขวัญดาว
	ขัดฟัน โรงเรียนที่ร่วมประกวดโรงเรียนปรับปรุงคุณภาพ ระดับจังหวัด		รร.กอรวาท				
	๓. ประกวดกิจกรรมออนไลน์			๕,๕๐๐	UC	ก.ค.๖๕	ขวัญดาว
	- แต่ละโรงเรียนที่สนใจร่วมกิจกรรมออนไลน์ ส่งคลิป เกี่ยวกับ						
	การดูแลทันตสุขภาพ เข้าร่วมประกวดระดับอำเภอ						
	๔.กิจกรรมรณรงค์สังคมไทยไร้ฟันผุ ACFF	เด็ก ๖-๙ ปี				กย..๖๕	ขวัญดาว
	(Alliance for a Cavity-Free Future) ปี ๖๕						
	หัวข้อ "การปรับปรุงฟันก่อนนอนทั้งครอบครัว"						
	(หมายเหตุ : จำนวนเป้าหมาย จากสิ่งสนับสนุนจากสำนักทันตฯ)						
	๔.กิจกรรมให้บริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ทางทันตกรรม		รร.ประถมศึกษา			ต.ค.๖๔-ส.ค.๖๕	ขวัญดาว
	๔.๑ ตรวจสถานะช่องปากเด็ก ป.๑ - ป. ๖	ร้อยละ ๑๐๐	อำเภอแม่เมาะ				
	๔.๒ ให้บริการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ซี่ที่๑และ๒ เด็ก ๖-๑๒ ปี	ร้อยละ ๕๐	จำนวน ๑๖ โรง				
	๔.๓ ให้บริการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่ เด็ก ๔-๑๒ ปี	ร้อยละ ๕๐					
	๔.๕ ให้บริการอุดฟัน/อุดหินปูน นักเรียนประถมศึกษาที่มีความจำเป็นต้องรับบริการ						
	ทันตกรรม	ร้อยละ ๘๐					
รวมงบประมาณทั้งโครงการ				๑๐,๘๐๐	UC		
				งบ UC	๑๐,๘๐๐	UC	

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ					รวมงบประมาณ
			UC	สปสช.	สสจ.	PPA	งบ อื่นๆ	
๑	๐๒๐๖๐๑	โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากวัยทำงานอำเภอแม่เมาะ	๐					๐
๒	๐๒๐๖๐๒	โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุอำเภอแม่เมาะ	๑๐,๘๐๐					๑๐,๘๐๐
๓	๐๒๐๖๐๓	โครงการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน	๗,๕๐๐					๗,๕๐๐
๔	๐๒๐๖๐๔	โครงการการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ อำเภอแม่เมาะ	๕๒,๒๓๗				๗,๗๖๐	๕๙,๙๙๗
๕	๐๒๐๖๐๕	โครงการสุขภาพโภชนาการและน้ำ	๔๔,๘๖๐					๔๔,๘๖๐
๖	๐๒๐๖๐๖	โครงการพัฒนาคุณภาพบริการการแพทย์แผนไทย ปี ๒๕๖๕	๙๖,๐๐๐					๙๖,๐๐๐
๗	๐๒๐๖๐๗	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	๐					๐
๘	๐๒๐๖๐๘	โครงการพัฒนาศูนย์บริการสุขภาพมาตรฐาน HA	๑๗๘,๒๐๐					๑๗๘,๒๐๐
๙	๐๒๐๖๐๙	โครงการพัฒนาระบบบริการพยาบาลมีคุณภาพ	๓๒๔,๓๖๐					๓๒๔,๓๖๐
๑๐	๐๒๐๖๑๐	โครงการปรับปรุงประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยใน	๑๑๙,๔๐๐					๑๑๙,๔๐๐
๑๑	๐๒๐๖๑๑	โครงการพัฒนาระบบการดูแลต่อเนืองศูนย์ COC คปสอ.แม่เมาะ	๕,๒๐๐					๕,๒๐๐
๑๒	๐๒๐๖๑๒	โครงการพัฒนางานผู้ป่วยนอก	๕๘,๐๐๐					๕๘,๐๐๐
รวม บริการ ทั้งหมด ๑๒ โครงการ เป็นเงิน			๘๙๖,๕๕๗	๐	๐	๐	๗,๗๖๐	๙๐๔,๓๑๗

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

งาน ทันตกรรม(กลุ่มวัยทำงาน

สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย

b

งานประจำ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากร้อยละ ๑๐๐

ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการบริการทางทันตกรรมร้อยละ ๓๐

วัยทำงานอายุ ๓๕ - ๔๔ ปี ปราศจากโรคปริทันต์ ร้อยละ ๕๐

วัยทำงานอายุ ๑๕ - ๕๙ ปี มีพฤติกรรมดูแลช่องปากที่พึงประสงค์ร้อยละ ๒๘

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
๑	รหัสโครงการ ๐๒๐๖๐๑						
	โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากวัยทำงานอำเภอแม่เมาะ						
	๑.อบรมเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานเบาหวานเพื่อจัดระบบให้มาส่งผู้ป่วยเบาหวานมา สุขภาพช่องปาก	๘ คน	อ.แม่เมาะ			มค ๖๕	ประทุม
	๒.ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและฝึกทักษะการดูแล สุขภาพช่องปาก	๒๕๒ คน	อ.แม่เมาะ			ตค.๖๔-ก.ย.๖๕	
	๓.ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการบริการทางทันตกรรม	๖๖๔ คน	อ.แม่เมาะ			ตค.๖๔-ก.ย.๖๕	
	๔.จัดระบบคัดกรองและส่งต่อมะเร็งช่องปากอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป						
	๔.๑ ดำเนินการคัดกรองมะเร็งช่องปากในกลุ่มอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไปประเมินตนเอง	๑๓๘๔๙ คน	อ.แม่เมาะ			ตค.๖๔-ก.ย.๖๕	
	ดำเนินการพร้อมการคัดกรองเบาหวาน ความดัน						
	๔.๒ ประสานส่งต่อ / ในเรื่องแผนการรักษา การเตรียมช่องปากก่อนการรักษา และ การติดตามอาการหลังการรักษาในรายที่มีรอยโรค						
	๕. จัดกิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานเนื่องในวันแรงงานแห่งชาติ					พค.๖๕	
	๖.อบรม อสม เกี่ยวกับ การคัดกรองรอยโรคมะเร็งในช่องปาก	๒๐๐ คน	อ.แม่เมาะ	บูรณาการกับภาพ อำเภอ			
รวมงบประมาณทั้งโครงการ				๐			

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

งาน ทันตกรรม(กลุ่มวัยสูงอายุ)

สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์ ที่ ๑ การส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย b งานประจำ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ .ผู้สูงอายุ มีฟันถาวรใช้งานอย่างน้อย ๒๐ ซี่ หรือ ๔ คู่สบ ร้อยละ ๗๓

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ประเด็น ๑. การดูแลสุขภาพตนเองในระบบปฐมภูมิเชิงนวัตกรรม

๒. พฤติกรรมพึงประสงค์ Fall ฟัน Fun

บริบท ๑. ผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากเป้าหมายร้อยละ ๖๐ ผลการดำเนินงานพบว่าจากประชากรผู้สูงอายุ ๖,๖๕๕ คน ได้รับการตรวจ ๖๖๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๙.๙๖

๒. ผู้สูงอายุมีฟันแท้ใช้งานไม่น้อยกว่า ๒๐ ซี่ และฟันหลังแท้ใช้งานไม่น้อยกว่า ๔ คู่สบ เป้าหมายร้อยละ ๖๐

จากการสำรวจพบว่าผู้สูงอายุมีฟันแท้ใช้งานไม่น้อยกว่า ๒๐ ซี่ และฟันหลังแท้ใช้งานไม่น้อยกว่า ๔ คู่สบ ร้อยละ ๖๘.๕๒

ปัญหา

ผู้ปฏิบัติ

๒.๑ เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (Covid-๑๙) ทำให้ทันตบุคลากรไม่สามารถออกไปให้บริการในหน่วยปฐมภูมิ

๒.๒ ภารกิจ/บทบาทมีการปรับเปลี่ยนไปช่วยปฏิบัติงานโควิด ได้แก่ ช่วยจุดคัดกรองผู้ป่วยโควิด, ช่วยการบริการฉีดวัคซีน เป็นต้น

๒.๓ ทันตบุคลากรไม่ได้มีการบูรณาการร่วมกับงานอื่นๆ ส่วนใหญ่ดำเนินการเพียงคนเดียว

๒.๔ ขาดจัดสรร ทันตบุคลากรไม่เพียงพอกับการให้บริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ผู้รับบริการ

สถานการณ์ covid -๑๙ ทำให้ผู้สูงอายุไม่สามารถร่วมกิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุได้ ไม่สามารถมารับบริการทางทันตกรรมได้

แนวทางปฏิบัติ

๑. กระตุ้นให้มีการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในชมรมผู้สูงอายุโดยพัฒนาการสื่อสาร ความรู้ผ่าน LINE application

๒. แนวทางการปฏิบัติในการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ รวมทั้งการติดตามการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
๑	รหัสโครงการ ๐๒๐๖๐๒						
	โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุอำเภอแม่เมาะ						
	๑.ตรวจสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ คัดกรอง และให้คำแนะนำในการดูแลสุขภาพช่องปาก โดยใช้แบบประเมิน Oral Health Assessment Tool (OHAT) และมีการส่งต่อเพื่อ แก้ไขปัญหาสุขภาพช่องปาก	๖๖๙๔ คน	อำเภอแม่เมาะ	๓,๐๐๐	UC	ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	ประทุม
	๒. บริการฟื้นฟูสุขภาพพระราชทานให้ผู้สูงอายุ (๔๐ ปีขึ้นไป)	๘๐ คน	อำเภอแม่เมาะ			ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	ประทุม
	๓. ให้บริการทันตกรรมป้องกันตามชุดสิทธิประโยชน์(ฝึกทักษะการแปรงฟัน การควบคุมคราบ จุลินทรีย์ ชุดหินปูน ขัดฟัน)	๑๓๓๙๙ คน	อำเภอแม่เมาะ			ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	ประทุม
	๓.๑ ทาฟลูออไรด์วานิชในรากฟันในผู้สูงอายุ	๑๓๓๙๙ คน	อำเภอแม่เมาะ				
	๔.ส่งเสริมสุขภาพช่องปากในชมรมผู้สูงอายุ (บูรณาการกับงานตำบล long term care)กิจกรรมให้ความรู้/นวัตกรรม การสื่อสารพัฒนาศักยภาพให้สามารถการดูแลตนเองโดยชมรมต่อเนื่องในประเด็นลดการสูญเสียฟันการดูแล ลดปัจจัย / พฤติกรรมเสี่ยงต่อมะเร็งช่องปากหรือภาวะน้ำลายแห้ง	๓ ชมรม	ม.๑๑,๘,๗ ต.แม่เมาะ		UC	มค-เมย ๖๕	ประทุม
	๕. จัดระบบการดูแลสุขภาพช่องปากผู้ป่วยติดบ้าน-ติดเตียง					ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	ประทุม
	๕.๑ ประสาน COC และออกเยี่ยมบ้านผู้ป่วยติดบ้าน-ติดเตียงพร้อมทั้งสอน care giver และทำ oral care plan ร่วมกัน	๒๙ ราย					
	๕.๒ ตรวจสุขภาพช่องปากผู้ป่วยติดเตียง	๒๙ราย					
	๕.๓ บริการทันตกรรมผู้ป่วยติดเตียง	๖ราย					
	๕.๔ สนับสนุนอุปกรณ์การดูแลสุขภาพช่องปากให้ผู้ป่วยติดเตียง	๒๙ราย	อำเภอแม่เมาะ	๕,๘๐๐	UC		
	๖.การดูแลสุขภาพช่องปากผู้ป่วยในหอผู้ป่วยใน		อำเภอแม่เมาะ			มค.๖๕-ก.ย.๖๕	นางประทุม
	๖.๑ทันตบุคลากรให้ความรู้แก่ผู้ป่วยในหอผู้ป่วยใน						
	๖.๒จัดอบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่พยาบาลในการดูแลสุขภาพช่องปากผู้ป่วยในหอผู้ป่วยใน		อำเภอแม่เมาะ	๕๐๐	UC	มค ๖๕	
	๖.๓ สนับสนุนอุปกรณ์การดูแลสุขภาพช่องปากให้ผู้ป่วยติดเตียงในหอผู้ป่วยใน	๓๐		๑,๕๐๐	UC	มค ๖๕	

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	๖.๔ เจ้าหน้าที่ถ่ายทอดความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากให้กับผู้ดูแลก่อน						
	ผู้ป่วยจะกลับบ้าน						
รวมงบประมาณทั้งโครงการ				๑๐,๘๐๐	UC		
			งบ UC	๑๐,๘๐๐	UC		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

งาน ภาควิชาเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน

ป งานประจำ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	รหัสโครงการ ๐๒๐๖๐๓						
	โครงการพัฒนาศักยภาพภาควิชาเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน						
	๑.๑ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)	๒๙๐ คน	ตำบลแม่เมาะ				
	- การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ๑๒ สาขา ประจำปี	๒๔ คน	ตำบลแม่เมาะ	๕,๔๐๐	UC	มี.ค - ส.ค ๒๕๖๕	รัฐธิดา ,มอค
	๑.๒ อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.)						
	- พัฒนา อสค.ตามหลักสูตร..NCD MCH,	๒๘ คน	ตำบลแม่เมาะ	๒,๑๐๐	UC	มี.ค - ส.ค ๒๕๖๕	รัฐธิดา ,มอค
	* การใช้แอปพลิเคชัน smart อสม						
	* การใช้แอปพลิเคชัน H๔U สำหรับ อสม.						
	๒. การจัดบริการสุขภาพโดย อสม.						
	- การสำรวจความเค็มและให้ความรู้ลดเค็มในครัวเรือนโดย อสม.				บูรกรงานกลุ่มวัย		
	- การรณรงค์ลดหวานในพื้นที่ โดย อสม.						
	- การรณรงค์การออกกำลังกายในพื้นที่โดย อสม.						
	๓. การพัฒนาภาควิชาเครือข่ายอื่นๆและสมาชิกสุขภาพ						
	- การสนับสนุนภาควิชาเครือข่ายและสมาชิกสุขภาพ						
รวมงบประมาณทั้งโครงการ				๗,๕๐๐	UC		
				งบ UC	๗,๕๐๐		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

งาน.กลุ่มวัยสูงอายุ

b

งานประจำ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

๑. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (ADL) ร้อยละ ๘๐
๒. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ อย่างน้อยร้อยละ ๖๐
๓. พระสงฆ์มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ทั้ง ๗ ด้าน ร้อยละ ๑๕
๔. วัดส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๖๕

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

อำเภอแม่เมาะมีแนวโน้มประชากรผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้นอย่างต่อเนื่องโดยในปีพ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๓ คิดเป็นร้อยละ ๑๙.๗๙, ๒๐.๗๘, ๒๒.๑๔ ตามลำดับ แสดงให้เห็นว่าอำเภอแม่เมาะได้ก้าวเข้าสู่ “สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์” (Aged Society)

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
๑	รหัสโครงการ ๐๒๐๖๐๔						
	โครงการการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ อำเภอแม่เมาะ						
	๑.รายละเอียดกิจกรรม						
	๑.๑.กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ						
	๑) จ้างถ่ายเอกสารแบบประเมิน/คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ การคัดกรองเบื้องต้น ใช้แบบคัด	ผู้สูงอายุ ๗,๐๕๙ คน	อำเภอแม่เมาะ	๑๖,๙๔๒	UC	ตค.๖๔-กย.๖๕	วัชรวิทย์/ศุภินันท์
	กรองสุขภาพผู้สูงอายุเบื้องต้น Basic Geriatric (BGS)						
	๒) จ้างลงข้อมูลแบบประเมิน/คัดกรองสุขภาพ ผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุ ๗,๐๕๙ คน	อำเภอแม่เมาะ	๓๕,๒๙๕	UC	ตค.๖๔-กย.๖๕	วัชรวิทย์/ศุภินันท์
	๔) ลงประเมิน ความรู้พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ใน Application Blue Book	ผู้สูงอายุ ๗๐๕	อำเภอแม่เมาะ			พย.๖๔-กค.๖๕	วัชรวิทย์/ศุภินันท์
	ในกลุ่มผู้สูงอายุกลุ่ม ๑ คะแนน ADL ๑๒-๒๐ คะแนน						
	๑.๒.กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	๑.) กิจกรรมการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) สำหรับพระสงฆ์	พระสงฆ์ ๒๐ รูป	ตำบลแม่เมาะ	๗,๗๖๐	กปท.	พค.๖๕	วัชรีย์
	- การลงข้อมูล Application พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ สำหรับ พระสงฆ์	ผู้จัด,วิทยากร ๔ คน			ตำบล		
	- การประเมินและลงข้อมูล วัดส่งเสริมสุขภาพ				แม่เมาะ		
รวมงบประมาณทั้งโครงการ				๕๙,๙๙๗	UC		
				งบ UC	๕๒,๒๓๗		
				งบ อื่นๆ	๗,๗๖๐		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

งานสุขาภิบาลอาหารและสุขาภิบาลทั่วไป

b งานประจำ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
๑	รหัสโครงการ ๐๒๐๖๐๕						
	โครงการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ						
	๑.รายละเอียดกิจกรรม						
	โครงการ การดำเนินงานจัดระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อม อย่างบูรณาการมี ประสิทธิภาพและยั่งยืน ในการคุ้มครองสุขภาพ ประชาชนจากมลพิษสิ่งแวดล้อมนำ พื้นที่เสี่ยง (Hot Zone)						
	๑. สนับสนุนการพัฒนางานสุขาภิบาลอาหารและน้ำ						
	๑) โครงการอาหารสะอาด รสชาติอร่อย/ตลาดสด นำซื้อ	ร้านอาหาร/แผงลอย ๒๐๐ ร้าน					
	- ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานให้แก่ มอค.	ตลาดสด ๑ แห่ง	ร้านอาหาร			ต.ค.๖๔	เจนจิรา,ผกากานต์
			แผงลอย				
	- สนับสนุน อปท.พัฒนาร้านอาหารปรุงสำเร็จตามเกณฑ์ CFGT/ตลาดสด นำซื้อ	ตลาดนัด ๒ แห่ง	ตลาดสดได้รับการ			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	เจนจิรา,ผกากานต์
	- เฝ้าระวังสุขาภิบาลอาหาร ในงานเทศกาลต่างๆ		ประเมินตามเกณฑ์			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	เจนจิรา,ผกากานต์
	- สุ่มประเมินร้านอาหาร แผงลอย ตลาดสด ตลาดนัด ตู้จำหน่ายหยอดเหรียญ		CFGT			มีค.-มีย.๖๕	เจนจิรา,ผกากานต์
							อรุณโรจน์
	- การมอบป้าย อาหารสะอาด รสชาติอร่อย					พย.๖๔-ก.ย.๖๕	คปสอ.
	- ติดตามการดำเนินงานอาหารปลอดภัยในศูนย์เด็กและโรงเรียน					ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	ผกากานต์
	- สรุปประเมินผลงานทุก ๓ เดือน (จากระบบรายงาน)					มค./มีค./มีย./กย.๖๕	เจนจิรา,ผกากานต์
							อรุณโรจน์
	- เฝ้าระวังโคลิฟอร์มแบคทีเรียในอาหาร ด้วยน้ำยา อ.๑๓	ปีละครั้ง	รพ.แม่เมาะ	๑๘,๔๐๐	UC	ต.ค.๖๔ก.ย.๖๕	ผกากานต์
	- เฝ้าระวัง คุณภาพน้ำประปาภาคสนาม	เดือนละครั้ง	รพ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	อรุณโรจน์
	- เฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มด้วย อ.๑๑	๓ เดือน/ครั้ง	รพ.แม่เมาะ	๙๖๐	UC	ธค,มีค,มีย,กย๖๕	อรุณโรจน์
	- เฝ้าระวังคุณภาพน้ำเสยโรงพยาบาลแม่เมาะ เดยการตรวจคุณภาพน้ำทาง	๓ เดือน/ครั้ง	รพ.แม่เมาะ	๑๖๕๐๐	UC	ตค,มค,เมย,กค๖๕	อรุณโรจน์

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	- เฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปาโรงพยาบาลแม่เมาะ โดยการส่งตรวจคุณภาพน้ำทางห้องปฏิบัติการ	๖ เดือน/ครั้ง	รพ.แม่เมาะ	๙๐๐๐	UC	ก.พ.,ก.ย.๖๕	อรุณโรจน์
	๒. การดำเนินงานโครงการจังหวัดลำปางสะอาด ปราศจากภาชนะโฟม						
	- ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน	หน่วยงาน/องค์กรในอำเภอ	หน่วยงาน/องค์กรในอำเภอ	-	-	ต.ค.๖๔	เจนจิรา,ผกากานต์
	- รณรงค์ประชาสัมพันธ์ความรู้ผ่านสื่อช่องทางต่างๆ และวันสำคัญ		ไม่ใช้โฟมบรรจุอาหาร				เจนจิรา,ผกากานต์
	- รวบรวมข้อมูลหน่วยงาน องค์กร ที่สมัครรับการประเมินเป็นองค์กร/ชุมชน					ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	คปสอ.
	ปลอดภาชนะโฟมบรรจุอาหาร						
	- ประเมินรับรององค์กร/ชุมชน ปลอดภาชนะโฟมบรรจุอาหาร	องค์กร/ชุมชน		-	-	ทุกเดือน	คปสอ
	- รวบรวมรายงานผลการดำเนินงานอำเภอ					มค,มีค,มิย,กย๖๕	สสอ
	- สรุปผลการดำเนินงาน ทุก ๓เดือน รายงานผลประชุมคปสอ	๔ ครั้ง/ปี				มี.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	สสอ,ผกากานต์
	๓. การพัฒนาสู่ตามมาตรฐานสิ่งแวดล้อมระดับประเทศ (HAS)						
	- ประชาสัมพันธ์โครงการ	หน่วยงาน/องค์กรในอำเภอ	ร่วมในหน่วยงาน/	-	-	ต.ค.๖๔	สสอ,อรุณโรจน์
	- หน่วยงาน/องค์กรในอำเภอสมัครเข้าร่วมโครงการ		องค์กรในอำเภอผ่าน			ต.ค.๖๔ -กพ.๖๕	
	- สนับสนุนหน่วยงาน/องค์กร พัฒนาสู่ได้มาตรฐาน HAS		มาตรฐานสิ่งแวดล้อม			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	สสอ,อรุณโรจน์
	- ประเมินรับรองสู่ได้มาตรฐาน HAS		ระดับประเทศ (HAS)			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	ทีมประเมินอำเภอ
	- คัดเลือกสุดยอดร่วมในอำเภอ		มีสุดยอดร่วมในอำเภอ			สค.๖๕	ทีมประเมินอำเภอ
						สค.๖๕	เจนจิรา./อรุณโรจน์
		อปท. ในอำเภอ	- อปท.ทุกแห่ง	-	-	พ.ย.๖๔ - ธ.ค.๖๔	
			รับทราบแนว				
			ทางการบันทึก				
			ข้อมูล				
	- ติดตามการบันทึกข้อมูลการลงข้อมูลด้าน สวส.ใน อปท.	อปท.ที่บันทึกข้อมูล	- มีข้อมูลของ	-	-	ธ.ค.๖๔-ม.ค.๖๕	เจนจิรา.,อรุณโรจน์
		ในเว็บ	อปท.ที่บันทึกข้อมูล				
	- สรุปผลการดำเนินงานด้าน สวส.ใน อปท. ส่ง สสจ.ลำปาง	อปท.ที่บันทึกข้อมูล	- มีข้อมูลส่ง	-	-	Sep-๖๕	เจนจิรา.,อรุณโรจน์

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
		ในเว็บ	ให้ สสจ.ลำปาง				
	๕. สนับสนุนงานพัฒนาระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม อปท. (EHA, อบต.นำอยู่)						
	- ประชุมชี้แจงโครงการ/เป้าหมาย/Guide line แนวทางการดำเนินงานให้แก่ อปท.	เทศบาล อบต. และจนท.รพสต.		-	-	ก.พ.๖๕ - มี.ค.๖๕	เจนจิรา.,อรุณโรจน์
	- เทศบาลสมัครเข้ารับการประเมิน EHA , อบต.นำอยู่	ทุกแห่งแห่งละ ๑ คน					เจนจิรา.,อรุณโรจน์
	- ประเมินรับรองหน่วยงานตนเองตามเกณฑ์						เจนจิรา.,อรุณโรจน์
	- สนับสนุน อปท.พัฒนาให้ได้มาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม						เจนจิรา.,อรุณโรจน์
	- ส่งรายชื่อ อปท. และผลการประเมินให้จังหวัด	อปท.ที่สมัครรับ		-	-	มี.ค.๖๕ - เม.ย.๖๕	เจนจิรา.,อรุณโรจน์
	๖.การเฝ้าระวังผลกระทบจากภาวะหมอกควัน						
	-ทำหนังสือแจ้งแนวทางการดำเนินงานการเฝ้าระวังผลกระทบจาก	พื้นที่ตำบลแม่เกาะ		-	-	Oct-๖๔	เจนจิรา.,อรุณโรจน์
	หมอกควัน						เจนจิรา.,อรุณโรจน์
	- รมรณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ผ่าน วิทยู ชาวประชาสัมพันธ์หมู่บ้าน			-	-	ต.ค.๖๔ - ต.ค.๖๕	เจนจิรา.,อรุณโรจน์
	และในงานวันสำคัญต่างๆ เรื่องการป้องกันและผลกระทบจากหมอกควัน						เจนจิรา.,อรุณโรจน์
	- มอก.เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง ๗ กลุ่ม ได้แก่ ๑.กลุ่มเด็ก ๒.หญิงตั้งครรภ์			-	-	ต.ค.๖๔ - ต.ค.๖๕	มอก.
	๓.ผู้สูงอายุ ๔.ผู้ป่วยโรคหอบหืด ๕.ผู้ป่วยโรคถุงลมปอดอุดกั้นเรื้อรัง						
	๖.ผู้ป่วยโรคภูมิแพ้ และ ๗.ผู้ป่วยโรคหัวใจ						
	- มอก. อสม. เยี่ยมบ้าน ให้คำแนะนำการดูแลสุขภาพกลุ่มเสี่ยง			-	-	ต.ค.๖๔ - ต.ค.๖๕	มอก./อสม
	- มีทะเบียนกลุ่มเสี่ยง ทะเบียนวัสดุอุปกรณ์ เวชภัณฑ์ หน้ากาก			-	-	ต.ค.๖๔ - ต.ค.๖๕	มอก.

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	-รพ.และ รพ.สต จัดเตรียมห้องสะอาด และประสานงาน อปท หน่วยงาน ราชการ และชุมชน ในการเตรียม ห้องสะอาด ให้ครอบคลุมทุกหน่วยงาน	รพ.และ รพ.สต อปท หน่วยงานราชการ และชุมชน				ต.ค.๖๔ - ต.ค.๖๕	
	-สรุปประเมินผลงานทุก ๓ เดือน					มค.,มีค.,เมย,กย๖๕.	เจนจิรา.,อรุณโรจน์
							เจนจิรา.,อรุณโรจน์
	๗.การจัดบริการอาชีวอนามัยในสถานประกอบการ โรงพยาบาลชุมชน			-	-		
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล						
	๗.๑.ในสถานประกอบการ						
	๗.๒.ในโรงพยาบาลชุมชน						
	๗.๓.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล						
รวมงบประมาณทั้งโครงการ					๔๔,๘๖๐		
				งบ UC	๔๔,๘๖๐		

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	๑.๒ ให้บริการผู้สูงอายุที่มีปัญหาข้อเข่าเสื่อม(Osteoarthritis of Knee หรือ OA Knee)	ร้อยละ ๕๐ ของผู้ป่วยโรค	รพ.แม่เมาะ			ต.ค๖๔-ก.ย๖๕	งานแพทย์แผนไทยฯ
	- ผู้ที่มีอายุ ๕๕ ปีขึ้นไป ต้องได้รับการพอกเข้าสมุนไพรเพื่อส่งเสริมสุขภาพ	ลมจับโปงแห้งเข้าและ	รพ.สต.๕ แห่ง				
	- ผู้สูงอายุที่มีปัญหาข้อเข่าเสื่อม(ลมจับโปงแห้งเข้า) ต้องได้รับหัตถการพอกเข้าสมุนไพรสูตร Lampang Model	ผู้ที่มีอายุ ๕๕ ปีขึ้นไป(อย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี)					
	๑.๓จัดบริการสร้างเสริมสุขภาพมารดาหลังคลอดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย	ร้อยละ ๕๐ หลังหลังคลอด	รพ.แม่เมาะ			ต.ค๖๔-ก.ย๖๕	งานแพทย์แผนไทยฯ
	-(นวด อบ ประคบ ทับหม้อเกลือ แนะนำการปฏิบัติตน)	(UC/EDC)ที่มารับบริการในเขต					
		อ.แม่เมาะ ร้อยละ๕๐					
	๑.๔ ผู้ป่วย Office Syndrom ที่มารับบริการได้รับการรักษาด้วยสมุนไพรทดแทน	ผู้ป่วยนอกที่มา	รพ.แม่เมาะ			ต.ค๖๔-ก.ย๖๕	งานแพทย์แผนไทยฯ
	กลุ่มยา NSAIDs ได้แก่ ยาผสมแอสไพริน/สตีโรอิด	รับบริการที่มีอาการ	รพ.สต.๕ แห่ง				
		Office Syndrome					
	๒. ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพร						
	-เพิ่มการจ่ายยาสมุนไพร ที่ส่งเสริมให้ใช้เป็นลำดับแรก (First Line Drug)	- มูลค่าการใช้ยาสมุนไพร เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐	รพ.แม่เมาะ			ต.ค๖๔-ก.ย๖๕	งานแพทย์แผนไทยฯ
	๑)ยาฟ้าทะลายโจร		รพ.สต.๕ แห่ง				งานเภสัชฯ
	๒)ยาขมิ้นชัน						
	-ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน ๕ รายการ	- ยาสมุนไพรทดแทน	รพ.แม่เมาะ			ต.ค๖๔-ก.ย๖๕	
	ดังนี้ ๑).ยาผสมเพชรสังฆาต แทน Daflon	ยาแผนปัจจุบันมี	รพ.สต.๕ แห่ง				
	๒).ยาขี้ผึ้งไพลหรือครีมไพล แทน Methyl Salicylate Cream	๕ รายการ					
	๓).ยามะขามแขก แทน Bisacodyl ,MOM						
	๔).ครีมพญาอ แทน Acyclovir Cream						
	๕).กลีเซอรินพญาอ แทน TA Oral Paste						
	-ใช้ยาสมุนไพรที่ใช้บรรเทาอาการปวดกล้ามเนื้อ ปวดข้อ แทนยากลุ่ม NSAIDs		รพ.แม่เมาะ			ต.ค๖๔-ก.ย๖๕	

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	ได้แก่ ๑) ยาผสมเถาวัลย์เปรียง		รพ.สต.๕ แห่ง				
	๒) ยาสกัดธรรมา						
	๓.พัฒนามาตรฐานการแพทย์แผนไทย						
	-สนับสนุนการจัดบริการด้านการแพทย์แผนไทยให้ได้ตามมาตรฐาน		รพ.แม่เมาะ			ต.ค.๖๔-ก.ย๖๕	งานแพทย์แผนไทยฯ
	ลูกประคบสมุนไพร จำนวน ๑๕๐ ลูกๆละ ๔๐บาท *๔แห่ง = ๖,๐๐๐ บาท		รพ.สต.๕ แห่ง	๖,๐๐๐	UC		
	ยาพอกเข้าสมุนไพรสูตร Lampang Model จำนวน ๔,๘๐๐ ชุด ชุดละ ๓๐ บาท*๕ แห่ง =๑๔๔,๐๐๐ บาท			๙๐,๐๐๐	UC		
	๔.พัฒนามาตรฐานสถานบริการให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (รพ.สส.พท.)		รพ.แม่เมาะ			ม.ค.๖๕-มิ.ย๖๕	งานแพทย์แผนไทยฯ
	-ประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐาน รพ.สส.พท.		รพ.สต.๕ แห่ง				สสจ.ลำปาง
			รวม	๙๖,๐๐๐	UC		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

คปสอ แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์

b

งานประจำ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

- ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด
- ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กฎหมายกำหนด

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

- ผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัยร้อยละ ๑๐๐
- ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนดร้อยละ ๙๗.๘๔
- สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับการตรวจสอบมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนดร้อยละ ๑๐๐
- ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพที่ร้องเรียนได้รับการแก้ไขร้อยละ ๑๐๐

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
๑	รหัสโครงการ๒๐๖๐๗						
	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข						
	๑ .การควบคุมกำกับผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพหลังออกสู่ท้องตลาด						สุภาภรณ์
	๑.๑ ตรวจสอบเฝ้าระวังสถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ						วราพจน์
	: สถานที่ผลิตยา	๑ แห่ง/๑ ครั้งต่อปี	ต.แม่เมาะ			มี.ค.- เม.ย. ๖๕	
	: ร้านขายยา	๕ แห่ง /๑ ครั้งต่อปี				มี.ค.- เม.ย. ๖๕	
	: สถานที่ผลิตอาหาร	๑๗ แห่ง /๑ ครั้งต่อปี				มี.ค.- เม.ย. ๖๕	
	: สถานที่ผลิตเครื่องสำอาง	๓ แห่ง /๑ ครั้งต่อปี	ต.แม่เมาะ			มี.ค.- เม.ย. ๖๕	
	: สถานที่จำหน่ายเครื่องสำอาง (เน้นเครื่องสำอางกลุ่มผลิตภัณฑ์สีผิว หน้าขาว/ เครื่องสำอางที่จำหน่ายในตลาดนัด	สถานที่จำหน่ายเครื่องสำอาง /๑ ครั้งต่อแห่งต่อปี	๕ ตำบล			มี.ค.- เม.ย. ๖๕	
	: สถานพยาบาล	๑ แห่ง /๑ ครั้งต่อปี	ต.แม่เมาะ			มี.ค.- เม.ย. ๖๕	

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	: สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เช่น นวดเพื่อสุขภาพ สปา (สำรวจข้อมูลโดย รพ.สต. ตรวจสอบใ้รางวัลโดยทีม คปสอ.)	ทุกแห่งในอำเภอแม่ เมะ	๕ ตำบล			พ.ค.- มิ.ย. ๖๕	
	๑.๒ ใ้รางวัลการโฆษณาทางสื่อวิทยุกระจายเสียงร่วมกับภาคีภาครัฐและเอกชน	อย่างน้อย ๑ สถานี/๑ ครั้งต่อปี	ต.แม่เมะ				
	๑.๓ เก็บตัวอย่างและตรวจสอบตามมาตรฐานผลิตภัณฑ์สุขภาพของพนักงาน เจ้าหน้าที่ระดับอำเภอ/ตำบล						
	๑.๓.๑ ยา (ตรวจหาสเตียรอยด์ด้วย test kid)						
	: ยาแผนโบราณ ณ สถานที่จำหน่าย	๕ ตัวอย่าง/ตำบล	๕ ตำบล			ต.ค.๖๔-ส.ค.๖๕	
	: ยาแผนโบราณ ณ สถานที่ผลิต	๒ ตัวอย่าง/๑ แห่ง	ต.แม่เมะ			May-๖๕	
	๑.๓.๒ อาหาร						
	๑. ตรวจสอบสารบอแรกซ์ กันรา ฟอรัมาลิน สารฟอกขาว ด้วย test kids						
	: ตรวจสอบปนเปื้อนในอาหารสด						
	๑. โรงครัว รพ.แม่เมะ	ทุกเดือน	ต.แม่เมะ			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	
	๒. โรงอาหารใน รพ.แม่เมะ	ทุกเดือน	ต.แม่เมะ			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	
	๓. ร้านค้าและแผงลอย	ทุกร้าน/๑ ครั้งต่อปี และตรวจซ้ำกรณี พบปัญหา	๕ ตำบล				
	๒. เก็บตัวอย่างโดยพนักงานเจ้าหน้าที่และส่งตัวอย่างตรวจทางห้องปฏิบัติการ						
	: ผัก ผลไม้(ตรวจหายาฆ่าแมลง)					ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	
	๑. โรงครัว รพ.แม่เมะ	ทุกเดือน /๒ ตย.	รพ.แม่เมะ				
	๒. โรงอาหารใน รพ.แม่เมะ	ทุกเดือน /๒ ตย.	รพ.แม่เมะ				
	๓. แปลงผักเกษตรกรเครือข่ายผักปลอดภัยในแต่ละตำบล	๒ ครั้ง /ปี	๕ ตำบล				
	: น้ำบริโภค	๙ แห่ง/๑ ครั้งต่อปี และตรวจซ้ำกรณี พบปัญหา	ต.แม่เมะ ต.สบ ป่าด ต.จางเหนือ			Mar-๖๔	

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	: น้ำแข็ง	๑ แห่ง/๑ ครั้งต่อปี และตรวจซ้ำกรณี พบปัญหา	ต.แม่เมาะ			Mar-๖๕	
	๑.๓.๓ เครื่องสำออง						
	ตรวจฉลากสถานที่ผลิต/จำหน่าย ๕๐ ตัวอย่าง (เน้นกลุ่มเสี่ยง)	๕๐ ตัวอย่าง (เน้น กลุ่มเสี่ยง)	ทุกตำบล			มี.ค.-พ.ค.๖๕	
	ทดสอบเครื่องสำออง กลุ่มเสี่ยง ด้วยชุดทดสอบ เบื้องต้น ตรวจ โปรท ไฮโดรควิโนน กรดวิตามินเอ สเตียรอยด์	๒๐ ตัวอย่าง (เน้น กลุ่มเสี่ยง)	รพ.แม่เมาะ			มี.ค.-พ.ค.๖๕	
	๒. ระบบแจ้งเตือนภัย						
	๒.๑ การแจ้งเตือนภัยผ่านเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เช่น เครือข่ายเจ้าหน้าที่ ออ.น้อย เครือข่ายคปส.ภาคประชาชน หน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง อปท. โดยผ่านทาง LINE Application	ภาคีที่เกี่ยวข้อง / ๑ line group	อำเภอแม่เมาะ			ต.ค.๖๓-ก.ย.๖๔	
	๒.๒. การแจ้งเตือนภัยไปยังประชาชนโดยผ่าน Social Network เช่น เว็บไซต์ รพ.แม่ เมาะ	ทุกเหตุการณ์ที่สำคัญ	รพ.แม่เมาะ			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	
	๒.๓ ประสานการดำเนินการทางกฎหมายไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	คปสอ.แม่เมาะ/ทุก รายที่พบปัญหา	อำเภอแม่เมาะ			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	
	๒.๔ บูรณาการระบบแจ้งเตือนภัยกับงานพัฒนาเครือข่ายปฐมภูมิในระดับตำบล โดยชุมชนมีส่วนร่วม	ทุก PCU	อำเภอแม่เมาะ			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	
	๓. การพัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ						สุภาพรณ์
	๓.๑ ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอ	คปสอ.แม่เมาะ	ต.แม่เมาะ			Nov-๖๕	วรพจน์
	๓.๒ ประชุมคณะทำงานคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอ	๒ ครั้ง /ปี	อำเภอแม่เมาะ			ม.ค. ๖๕ / มี.ย.๖๕	
	๔.การคุ้มครองสิทธิผู้บริโภค						สุภาพรณ์
	กลุ่มวัยเรียน วัยรุ่น :						วรพจน์

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	บูรณาการกับแผนยุทธศาสตร์ กลุ่มวัยรุ่น คปสอ.แม่เมาะ ในการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ต่างๆ เช่น ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ยาคุมกำเนิด ถุงยางอนามัย และ การรู้ทันโฆษณาชวนเชื่อต่างๆ	รร.มัธยม ๓ แห่ง, วิทยาลัยเทคโนโลยี และการจัดการ กฟผ.แม่เมาะ	ต.แม่เมาะ, ต.นาสัก			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	
	ในเด็กนักเรียน						
	๑. บูรณาการกับแผนยุทธศาสตร์ กลุ่มวัยเรียน คปสอ.แม่เมาะ และโครงการโรงเรียน น้อย , บวร.ร. ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง	๑๘ โรงเรียน	อำเภอแม่เมาะ			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	
	<u>ประเด็นการให้ความรู้</u> : การเลือกซื้ออาหารเพื่อ ความเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)						
	๕.พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ เพื่อสร้างโอกาสด้านการแข่งขัน						สุภาภรณ์
	๕.๑ ทบทวน ทีม primary GMP ระดับอำเภอ	สสอ. /รพช	อำเภอแม่เมาะ			Jan-๖๕	วรพจน์
	๕.๒ ให้คำแนะนำ การพัฒนาและประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าช่วยเหลือส่วนขาด ของผู้ประกอบการโอท็อปและวิสาหกิจชุมชน ร่วมกับ สนง.พัฒนาชุมชน อำเภอแม่ เมาะ และ สนง.เกษตรอำเภอแม่เมาะ	กลุ่ม otop/ วิสาหกิจชุมชน เป้าหมาย	อำเภอแม่เมาะ			ม.ค.๖๕-ก.ค.๖๕	
	๖. โครงการส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร						
	๖.๑ ดำเนินการตามเกณฑ์ โรงพยาบาลอาหารปลอดภัยและโภชนาการ (บูรณาการ กับ Green & Clean Hospital)	เภสัชกรผู้รับผิดชอบ งานคปส. และ นักวิชาการกลุ่มเวช ปฏิบัติ รพช ทุกแห่ง รพศ.	รพ.แม่เมาะ			ม.ค. -มี.ค. ๖๔	
	๖.๒. เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารผ่าน group Line	กลุ่มไลน์ อาหาร ปลอดภัย เครือข่าย	รพ.แม่เมาะ			Dec-๖๔	

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	๖.๓ คืบข้อมูลและสื่อสารข้อมูลที่เป็นประโยชน์ผ่านการประชุมประจำเดือนในหน่วยงานภาครัฐ และ เครือข่าย เช่น การประชุมกำนันผู้ใหญ่บ้าน อสม. ผู้สูงอายุ ฯลฯ	๔๒ หมู่บ้าน	คปสอ.แม่เมาะ			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	
	๖.๔ จัดประชุมคณะทำงานอาหารปลอดภัยของระดับอำเภอ	๒ ครั้งต่อปี	คปสอ.แม่เมาะ			มี.ค./ส.ค. ๖๕	
	๖.๕ ประสาน/สำรวจข้อมูลที่เกี่ยวข้องในการจัดทำแผนบูรณาการอาหารปลอดภัยระดับอำเภอ	หน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้องในอำเภอ	อำเภอแม่เมาะ			Dec-๖๔	
	๖.๖ สนับสนุนการบูรณาการร่วมกับโรงเรียน ศูนย์เด็ก ในโครงการเครือข่ายอาหารปลอดภัยในโรงเรียน ฯลฯ	กลุ่มงานเวชปฏิบัติและรพ.สต.ทุกแห่ง	ทุกตำบล			ม.ค. -มี.ค. ๖๕	
	๖.๗ จัดทำบันทึกข้อตกลง(MOU)ซื้อขายสินค้าเกษตรปลอดภัยระหว่างโรงพยาบาลและเกษตรกร	รพ.แม่เมาะ, เกษตรกรในพื้นที่	ต.แม่เมาะ			Jun-๖๕	
	๖.๘ สนับสนุนสื่อ เอกสารความรู้ในการแนะนำผู้ประกอบการจำหน่ายสด/อาหารแปรรูปในการผลิต/จำหน่ายอาหารที่มีความปลอดภัย	ผู้ประกอบการผลิต/จำหน่ายอาหารสด/แปรรูป กลุ่มเป้าหมาย	ทุกตำบล			Jan-๖๕	
	๖.๙ สนับสนุนเจ้าหน้าที่ระดับอำเภอในการเป็นวิทยากรสอนเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคในการลงข้อมูลผ่านโปรแกรมหน้าต่างเตือนภัยสุขภาพ เพื่อให้สามารถคืบข้อมูลดังกล่าวให้กับเครือข่ายฯและ ประชาชนผู้สนใจได้	รพ.สต.	ทุกตำบล			มี.ค. - ส.ค. ๖๕	
	๗. ระบบการเฝ้าระวังอาการที่ไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ						สุภาภรณ์
	๗.๑ ทบทวนระบบการรายงาน APR ในหน่วยบริการสาธารณสุข	รพ.แม่เมาะ/ รพ.สต.ทุกแห่ง	รพ.แม่เมาะ			พ.ย.- ธ.ค.๖๕	วรพจน์
	๗.๒ สร้างเครือข่ายในการส่งต่อข้อมูลแก่โรงพยาบาล	ร้านยา/ สถานพยาบาลในพื้นที่	ต.แม่เมาะ			ต.ค.๖๓-ก.ย.๖๕	
	๗.๓ ใช้เครื่องมือของเขต ในการตรวจจับการเกิด APR (Trigger Tools)สำหรับ ยา Steroids NSAIDs Sildenafil Siutramine และกัญชา	รพ.แม่เมาะ/ รพ.สต.ทุกแห่ง	ทุกตำบล			ม.ค.-ก.ย.๖๕	

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	๗.๔ วิเคราะห์ข้อมูล APR ในพื้นที่ และคืนข้อมูลให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และ ชุมชน	รพ.แม่เมาะ/รพ. สต.ทุกแห่ง/ ทุก ๖ เดือน	ทุกตำบล			ครั้งที่ ๑ ต.ค.๖๔ ครั้งที่ ๒ เม.ย.๖๕	
	๗.๕ สื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ โดยใช้ข้อมูลจากการรายงานการเกิด APR	รพ.แม่เมาะ/รพ. สต.ทุกแห่ง				ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	
	๗. การรับเรื่องร้องเรียน						
	๗.๑ ประชาสัมพันธ์ช่องทางร้องเรียนให้ประชาชนทราบ เช่น เสี่ยงตามสาย Social Network เช่น line group Face Book ฯลฯ	สสจ./สสอ./รพช./ รพ.สต. ทุกแห่ง	ทุกตำบล			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	
	๗.๒ จัดทำ SOP เรื่องร้องเรียนของอำเภอและดำเนินการตาม SOP	ทีมอำเภอ	คปสอ.แม่เมาะ			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	
	๗.๓ ตรวจสอบสถานที่และผลิตภัณฑ์สุขภาพรวมทั้งส่งตรวจวิเคราะห์ทาง ห้องปฏิบัติการ	ตามที่มีการร้องเรียน	ทุกตำบล			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	
	๗.๔ ดำเนินคดีตามกฎหมาย กรณีพบการกระทำผิดกฎหมาย	ผู้ประกอบการที่ฝ่า ฝืน	ทุกตำบล			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	
	๗.๕ ประสานการดำเนินการทางกฎหมายไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	ทุกแห่งกรณีที่พบ ปัญหา	คปสอ.แม่เมาะ			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	
	๘. การรายงาน						สุภาภรณ์
	๘.๑ จัดระบบการจัดเก็บข้อมูล และรายงาน	๑ ครั้ง	คปสอ.แม่เมาะ			พ.ย.- ธ.ค.๖๕	วรพจน์
	๘.๒ สํารวจข้อมูลพื้นฐานสถานประกอบการในพื้นที่	รพ.สต.ทุกแห่ง/๑ ครั้ง	๕ ตำบล			ต.ค.๖๔-มี.ค.๖๕ (ส่งให้ สสจ.ภายใน เดือน เม.ย.๒๕๖๕)	
	๘.๓ ส่งรายงานให้จังหวัดตามแบบฟอร์มที่กำหนด	รพ.แม่เมาะ /รพ. สต.ทุกแห่ง ทุก ๓ เดือน	๕ ตำบล			ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	
				รวมงบประมาณ	๐		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

งานคุณภาพรพ.แม่เมาะ

สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์ b งานประจำ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ โรงพยาบาลมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

รพ.แม่เมาะ ได้ผ่านมาตรฐานการรับรองคุณภาพ HA โรงพยาบาล ในปี ๒๕๖๓ มีระยะเวลากำหนด วันที่ ๒๓ ก.ย.๒๕๖๓ - ๒๓ ก.ย.๒๕๖๖ มีอายุครบการรับรองคุณภาพมาตรฐาน ๓ ปี รพ.แม่เมาะได้ตระหนักถึงความสำคัญต่อกระบวนการคุณภาพโรงพยาบาลมุ่งหวังให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานมีการส่งเสริมให้ระบบบริการสุขภาพเกิดการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA เพื่อให้บรรลุตามเป้าหมายผู้รับบริการพึงพอใจและมั่นใจในคุณภาพบริการ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
๑	รหัสโครงการ ๐๒๐๖๐๘						
	โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพมาตรฐาน HA						
	๑.. ทบทวนและจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพยุทธศาสตร์โรงพยาบาล	ทุกหน่วยงาน	รพ แม่เมาะ			๑๕ ต.ค..๖๔	ทีมนำ
	๑.๑ ทบทวนโครงสร้างกรรมการคุณภาพและ แผนพัฒนาคุณภาพ รพ.กำหนด	รพ.แม่เมาะ					กกค.
	เข็มมุ่งของการพัฒนา						
	๑.๒ ทบทวนตัวชี้วัดของทีมนำระบบงาน						
	- ทบทวนติดตาม ๒P Safety และรายงานความก้าวหน้าของแต่ละทีม						
	- ทบทวน ประเมินตนเอง SAR และHospital Profile ปี ๒๕๖๕						
	- ทำแผนคุณภาพปี ๒๕๖๕ โดยใช้ Gaping จาก SCORING	ทุกหน่วยงาน	รพ แม่เมาะ			๑๘ พ.ย. ๒๕๖๔	ทีมนำ
		รพ.แม่เมาะ					กกค.
	๑.๓ จัดหาหนังสือคู่มือ มาตรฐานฉบับที่ ๕ สำหรับทีมนำ	ทีมนำ จำนวน ๑๐ เล่ม	รพ แม่เมาะ	๕,๐๐๐	UC	มีค.๖๕	กกค.

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	๑.๓ พัฒนาศักยภาพทีมนำ	ทีม IS + หน.ฝ่าย	รพ แม่เมาะ		บูรณาการ รสสจ.	Dec-๖๔	ทีมนำ
	- อปรมการเขียนแบบประเมินตนเอง	/งาน ๓๐ คน					กกค
	SAR ๒๐๒๑ , SCORING GUIDELINE ๒๐๒๑ , Hospital profile						
	มาตรฐานรพ.และบริการสุขภาพฉบับที่ ๕				บูรณาการ รสสจ.		
	- หลักสูตร HA ๔๐๔ หลักสูตรพื้นฐานการบริหารงานคุณภาพ	ผู้ประสานงานคุณภาพ		๖,๐๐๐	UC	๒๕ ม.ค.๖๕ , ๘ กพ๖๕	ทีมนำ
	เพื่อการพัฒนาต่อเนื่อง สำหรับ QMR, เลขที่มนำ	เลขที่ กกค.RM,PCT				๒๒กพ.๖๕	กกค
	- หลักสูตร HA ๕๐๑ การนำมาตรฐานสู่การปฏิบัติ	กกค.๕ คน		๖,๐๐๐	UC	๒๖-๒๘ ม.ค.๖๕	ทีมนำ
	- หลักสูตร HA ๖๐๒ คุณภาพและความปลอดภัยทางคลินิก	ทีม PCT ๔ คน		๑๘,๐๐๐	UC	๒๕-๒๗ พ.ค.๖๕	ทีม PCT
	๒. จัดกิจกรรมส่งเสริมความเข้าใจในงานพัฒนาคุณภาพ						
	- ประชุมผู้บริหารพบเจ้าหน้าที่	จนท.รพ.แม่เมาะ	รพ.แม่เมาะ			Jan-๖๕	ทีมนำ
		ทุกหน่วยงาน	ทุกหน่วยงาน	๑๐,๐๐๐	UC	May-๖๕	กกค.
						Sep-๖๕	
	๓. การพัฒนาระบบงานสำคัญ						
	ก..งานเฝ้าระวังและป้องกันควบคุมการติดเชื้อ						
	๓.๑พัฒนาคุณภาพงานป้องกันควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลแม่เมาะ						
	๑.ทบทวน/พัฒนา/จัดทำแนวทางการปฏิบัติงานด้าน IC	รพ.แม่เมาะและ	- ไม่มีการติดเชื้อ	๖,๐๐๐	UC	ตค.๖๔-กย.๖๕	ICC
	ป้ายประชาสัมพันธ์ความรู้	รพสต. ๕ แห่ง	- อัตราการได้รับ				
			อุบัติเหตุสัมผัส				
			เลือด < ๑%				
	๒.จัดทำแผน/จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ เพื่อสนับสนุนการดูแลผู้ป่วย	รพ.แม่เมาะและ	มีความเพียงพอ			ตค.๖๔-กย.๖๕	ICC
	กล่องทิ้งเข็มทุกหน่วยงาน	รพสต.๕ แห่ง	พร้อมใช้ของ	แผนพัสดุ	UC		
	ชุด PPE อุปกรณ์ป้องกัน		วัสดุอุปกรณ์	แผนพัสดุ	UC		

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	๓.จัดประชุมเชิงปฏิบัติการด้าน IC แก่บุคลากรทุกระดับในโรงพยาบาล						
	๔. จัดปฐมนิเทศแก่เจ้าหน้าที่ใหม่/ย้ายมาปฏิบัติงานใหม่	คปสอ. แม่เมาะ	จนท.มีความรู้หลัง เข้าประชุมเพิ่มขึ้น	๗,๕๐๐	UC	มีค.๖๕	ICC
	๕.เฝ้าระวังดูแลภาวะสุขภาพบุคลากร (ร่วมกับงานอาชีวอนามัย)		มากกว่า๕๐%			ตค.๖๔-กย.๖๕	ICC
	๕.๑.ตรวจสอบสุขภาพประจำปีบุคลากรในโรงพยาบาล/รพ.สต.					ม.ค., ก.ค.๖๕	ICC
	๕.๒.สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค - ไขหวัดใหญ่ , ตั๊กแตน B , บาดทะยัก วัคซีนโควิด	คปสอ. แม่เมาะ	บุคลากรได้รับการ ตรวจสอบสุขภาพ ๑๐๐%			ตค.๖๔-กย.๖๕	ICC
			บุคลากรได้รับภูมิ- คุ้มกันโรคตามความ				
	๕.๓.เฝ้าระวังดูแลหลังเกิดอุบัติเหตุจากการสัมผัสเลือด/สารคัดหลั่งจากปฏิบัติงาน		เสี่ยง				
		คปสอ. แม่เมาะ	ไม่เกิดอุบัติเหตุ			ตค.๖๔-กย.๖๕	ICC
	๖. สุ่มติดตามการปฏิบัติงานของบุคลากร ตามแนวทางการปฏิบัติด้าน IC IC round		ในบุคลากร				
	- กำกับติดตามแนวทางที่วางไว้ทุกเดือน	คปสอ. แม่เมาะ	บุคลากรปฏิบัติตาม แนวทางIC ๑๐๐ %			ตค.๖๔-กย.๖๕	ICC
		รพ.แม่เมาะและ รพ.สต. ๕ แห่ง	- อัตราการติดเชื้อ < ๑ :๑,๐๐๐			ตค.๖๔-กย.๖๕	ICC
			วันนอน				
	๗. กิจกรรมรณรงค์วันล้างมือโลก ๑๕ ตุลาคมทุกปี	รพ.แม่เมาะและ	ผู้รับบริการมีความรู้	๙,๐๐๐	UC	กย.๖๕-ตค.๖๕	ICC
	๓.๒ พัฒนาคุณภาพงานป้องกันควบคุมการติดเชื้อใน รพ.สต.						
	๑.ประชุมปรับปรุงและจัดทำแนวทางการปฏิบัติด้านป้องกันการติดเชื้อใน รพ.สต.	รพ.สต. ๕ แห่ง					
	๒.การดำเนินงาน IC ในเขตพื้นที่ รพ.สต.	รพ.สต. ๕ แห่ง	จนท.รพ.สต.มีความรู้			ตค.๖๔-กย.๖๕	ICC
	๒.๑.พัฒนางาน IC ด้านการพยาบาล		ด้านIC				
	๒.๒.พัฒนางาน IC ด้านสิ่งแวดล้อม		จนท.และสิ่งแวดล้อม				
	- การจัดเก็บขยะติดเชื้อ		ปลอดภัย				

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	- การตรวจสอบการทำให้ปราศจากเชื้อ โดย การทำ Spore Test		มีระบบการเฝ้าระวัง				
	- การขนส่งของปราศจากเชื้อ ของสะอาดและปนเปื้อน		การติดเชื้อที่มี				
	๒.๓.พัฒนางาน IC ด้านบุคลากร		ประสิทธิภาพ				
	จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อฟื้นฟูความรู้แก่บุคลากรทุกระดับ		ผ่านเกณฑ์รพสต.				
	- การตรวจสอบสุขภาพประจำปี		ติดตาม				
	- การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค						
	- การเฝ้าระวังอุบัติเหตุงจากการสัมผัสเลือด และสารคัดหลั่ง						
	๒.๔.ติดตามนิเทศงาน/ประเมินมาตรฐานงาน IC						
	- ทบทวนแนวทางปฏิบัติ						
	- การกำกับติดตามการปฏิบัติ ตามแนวทางทุก ๓ เดือน						
	- ติดตามตัวชี้วัดทุกเดือนเสนอ กกค./คปสอ.ทุกเดือน						
	๓.๓ พัฒนาระบบการทำความสะอาด/ทำให้ปราศจากเชื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์						
	๑.จัดซื้ออุปกรณ์ช่วยในการปฏิบัติงานและอุปกรณ์ที่ใช้ในการตรวจสอบประสิทธิภาพ ใน						
	การทำให้ปราศจากเชื้อดังนี้	รพ.แม่เมาะ	มีอุปกรณ์ปราศจาก			ตค.๖๔-กย.๖๕	supply
	๑.๑.จัดซื้อน้ำยา/เอนไซม์ทำความสะอาด		เชื้อที่มีมาตรฐาน				
	๑.๒.จัดซื้อน้ำยาทำลายเชื้อระดับสูงพร้อมStrip test		เพียงพอ พร้อมใช้				
	๑.๓.จัดซื้อสติ๊กเกอร์แยกสีและสามารถระบุ ชนิดอุปกรณ์ผู้จัดทำ ผู้ตรวจสอบ วันผลิต						
	วันหมดอายุเครื่องนี้/รอบหนึ่งที่เป็นมาตรฐาน						
	๑.๔.จัดซื้อชุดตรวจสอบอุปกรณ์ประเภทต่างๆ						
	๑.๕.จัดซื้อชุดตรวจสอบคราบโปรตีน						
	๒.ติดตามนิเทศ/ประเมินผลการปฏิบัติงาน						
	๓.สุ่มตรวจสอบคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน						
	๔.ประเมินความพึงพอใจ/จำนวนข้อร้องเรียนของงานจ่ายกลางจากผู้รับบริการ						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	๓.๔ พัฒนาศถานบริการด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย						
	๓.๔.๑ จัดระบบ ออกแบบระบบ ในการจัดสรรพื้นที่เพื่อป้องกันการ						
	แพร่กระจายเชื้อโรคในสิ่งแวดล้อม หอผู้ป่วยใน, อาคารซักฟอก-จ่ายกลาง	รพ แม่เมาะ	บุคลากรและผู้ป่วย				
	๓.๔.๒ เฝ้าระวัง กำกับ ติดตามตรวจสอบการปนเปื้อนในสิ่งแวดล้อม (ร่วมกับ ENV)		สิ่งแวดล้อมมีความ			ตค.๖๔-กย.๖๕	ICC
	- ตรวจสอบคุณภาพน้ำดื่ม-น้ำใช้		ปลอดภัยจากการ				
	- ตรวจสอบคุณภาพน้ำบำบัด ๑๑ ตัวชี้วัด		ติดเชื้อ				
	- สุ่มตรวจโคลิฟอร์มในน้ำดื่ม						
	- ตรวจสอบติดตามค่าคลอรีนอิสระในน้ำใช้						
	- ตรวจสอบติดตามค่า PH , คลอรีนในน้ำบำบัด						
	- ดูแลระบบการเติมคลอรีนในน้ำประปาในโรงพยาบาล (ร่วมกับ ENV)						
	๓.๔.๓.ส่งเสริมกิจกรรมที่ช่วยลดปริมาณขยะอันตรายกำจัดยาก (ถุงพลาสติก , สาร						
	ปรอท) (ร่วมกับ ENV)						
	๓.๔.๔.จัดหาถังขยะตามเกณฑ์มาตรฐาน						
	๔. การเยี่ยมติดตามงานพัฒนาคุณภาพ						
	๔.๑ การเยี่ยมติดตามภายใน			-	-		ทีม IS
	- การ IS ทุก ๖ เดือน					มี.ค.-กย.๖๕	ทีมER ,IC
	- IC, ENV, RM round ทุก ๓ เดือน					พ.ย๖๔ ก.ย.๖๕	ENV
	- Leadership walkround ทุก๓ เดือน					พ.ย๖๔ ก.ย.๖๕	
	- เยี่ยมติดตามรพ.สต. ทุก ๖ เดือน					มี.ค.- สค.๖๕	
	๔.๒ ทำแผนนิเทศ/ ติดตาม/ เยี่ยมหน่วยงานโดยการทำ Quality Round	ทุกหน่วยงาน	รพ แม่เมาะ			พ.ย๖๔ ก.ย.๖๕	
	๔.๓ ปรับปรุงข้อมูลแบบประเมินตนเอง	รพ.แม่เมาะ					
	ตามแบบรายงานการประเมินตนเองsar ๒๐๑๘						
	๔.๔ กระตุ้นให้หน่วยงาน ทำ๑๒ กิจกรรมทบทวน	ทุกหน่วยงาน	รพ แม่เมาะ			พ.ย๖๔ - ก.ย.๖๕	กกค
	อย่างต่อเนื่อง และรวบรวมส่งศูนย์คุณภาพทุกวันที่๕ของเดือน	รพ.แม่เมาะ					
	๔.๕ พัฒนาระบบสารสนเทศในการสำรวจการตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ	รพ.แม่เมาะ	รพ.แม่เมาะและ			มี.ค.๖๕	NUR

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	- ประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการโดยใช้QR Codeทุกจุดบริการ	รพ.สต..๕ แห่ง	รพสต. ๕ แห่ง				
	๔.๖. กิจกรรมการนิเทศน์ติดตาม						
	- รายงานความก้าวหน้าให้QRT ทุก ๖ เดือน	รพ.แม่เมาะ				ต.ค.๖๔, เม.ย.๖๕	กกค.
	- ทีม QLN จังหวัดเยี่ยม แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ทุก ๖ เดือน					พ.ย.๖๔, พ.ค.๖๕	
	- การออกนิเทศน์ติดตามโดย QRT จังหวัด					ต.ค.๖๔, เม.ย.๖๕	
	๕. กิจกรรมการรับการประเมินรับรองมาตรฐาน HA						
	- การขอรับรอง ตรวจสอบจาก สรพ. เปลี่ยนผู้นำองค์กร	๑ ครั้ง					
		ทีมนำ/หน่วยงาน		๕๙,๘๐๐	UC	๑๔-๑๕พ.ย.๖๒	กกค
	๖. จัดเวทีมทรมคุณภาพโรงพยาบาล/	ทีมนำ/	-มีผลงานคุณภาพ	๕๐,๙๐๐	UC	มีย.๖๕	
	- นำเสนอผลงาน CQI, นวัตกรรม,R๒Rและผลงานวิจัย	หน่วยงาน	ทุกหน่วยงาน /				
		๑ ครั้ง	ทีมนำ อย่างน้อย				
			๑เรื่อง/ ปี				
รวมงบประมาณทั้งโครงการ				๑๗๘,๒๐๐	UC		
			งบ UC	๑๗๘,๒๐๐			

คปสอ....แม่เมาะ.....จังหวัดลำปาง

งานกลุ่มการพยาบาล

ตัวชี้วัด /ค่าเป้าหมาย :

ด้านประสิทธิผล : เพื่อให้ผู้รับบริการมีความปลอดภัย ฟังพอใจและประทับใจ

ด้านประสิทธิภาพ : เพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพชุมชนเข้มแข็งและยั่งยืน

ด้านคุณภาพ : เพื่อให้บริการสุขภาพอย่างมีมาตรฐาน สร้างสรรค์ รวดเร็ว ภายใตเทคโนโลยีทันสมัย ด้านพฤติกรรมบริการที่เป็นเลิศ

ด้านพัฒนาองค์กร (Capacity Building)

๑. เพื่อเพิ่มบุคลากรทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ

๒. เพื่อสร้างบรรยากาศการทำงานที่ดีในทุกระดับขององค์กร

เข็มมุ่งปี ๒๕๖๕

๑. พัฒนาระบบบริการพยาบาลให้มีคุณภาพ

๒. พัฒนาระบบบริหารจัดการบุคลากรทางการพยาบาลเพื่อบุคลากรมีความสุข

๓. ส่งเสริมสนับสนุนวิชาการทางการพยาบาล

สถานการณ์และข้อมูลพื้นฐาน :

กลุ่มการพยาบาลรพ.แม่เมาะมีหน่วยงานทั้งหมด ๖ หน่วยงาน ได้แก่ งานผู้ป่วยนอก,งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน,งานผู้ป่วยใน,งานห้องคลอด,งานห้องผ่าตัดและ

งานจ่ายกลางซีกฟอกมีทั้งหมด ๕๐ คน บุคลากรทางการพยาบาลต้องได้รับการพัฒนาศักยภาพที่เพียงพอและเหมาะสมต่อการให้บริการพยาบาล

เพื่อให้ผู้รับบริการมีความปลอดภัย ฟังพอใจและประทับใจ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
๑	รหัสโครงการ ๐๒๐๖๐๙						
	โครงการพัฒนาระบบบริการพยาบาลมีคุณภาพ						
	การพัฒนาคุณภาพตามระบบบริการ Service plan กลุ่มโรคที่สำคัญ	CM รายโรค จำนวน ๑๕ คน	รพ.แม่เมาะ			Oct-๖๔	NSO
	๑. ทบทวนคณะกรรมการให้เป็นปัจจุบัน เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินการให้บรรลุผล						
	๒. ประชุมคณะกรรมการเพื่อศึกษาและทบทวนกรอบการพัฒนาบริการ Service Plan						
	๓. วิเคราะห์ GAPความต้องการ การสนับสนุน และความช่วยเหลือ						
	๔. จัดทำแผนงานโครงการ						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
๒	พัฒนามาตรฐานทางการพยาบาล แนวปฏิบัติทางการพยาบาล และการประกันคุณภาพ		คปสอ.แม่เมาะ			ต.ค.๖๔-กย. ๖๕	NSO
	ทางการพยาบาล						
	- ศึกษาและจัดทำเอกสารคู่มือการประเมินมาตรฐานคุณภาพทางการพยาบาล	NSO ๑๐ คน					NSO
	- ประชุมวิชาการประจำปี๒๕๖๕ ของสภาการพยาบาล ,รพ.ลำปางและวพบ.ลำปาง						NSO
	- ประชุม NSO เดือนละครั้ง ทบทวนอุบัติการณ์ และ ๑๒ กิจกรรมทบทวน	NSO ๑๐ คน					NSO
	- ประชุมพยาบาลทุก ๓ เดือน	พยาบาลทุกคนในอ.แม่เมาะ	คปสอ.แม่เมาะ	๒,๕๐๐	uc	๗ม.ค.๖๕,	
	- พัฒนาคุณภาพบันทึกทางการพยาบาล	ความสมบูรณ์ของการบันทึกทาง				๑๒พ.ค.๖๕	
	ปรับปรุงคู่มือและตรวจสอบคุณภาพบันทึกทางการพยาบาล	การพยาบาล> ๗๕%				๑๖-Aug-๖๕	NSO
	ประเมินมาตรฐานคุณภาพทางการพยาบาล						
๓	ส่งเสริมการสร้างนวัตกรรม CQI วิจัยทางการพยาบาล	๑-๒ เรื่อง/หน่วยงาน/ปี	คปสอ.แม่เมาะ	๒๑,๕๒๐	uc	Mar-๖๕	NSO
	-ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยจากงานประจำ สู่ผลงานวิจัยคุณภาพ	แลกเปลี่ยนเรียนรู้ จำนวน ๕๒ คน					NSO
๔	พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะเหมาะสมตามเกณฑ์ (specific, professional , career path)						
	๔.๑ การพัฒนาสมรรถนะผู้ปฏิบัติการพยาบาล		คปสอ.แม่เมาะ			ต.ค.๖๔-กย. ๖๕	NSO
	- การปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่ใหม่	บุคลากรใหม่ได้รับการปฐมนิเทศ ๑๐๐%					
	- การนำระบบพี่เลี้ยงสู่การปฏิบัติ	บุคลากรใหม่ได้มีระบบพี่เลี้ยง ๑๐๐%					
	- จัดประชุมวิชาการกลุ่มการพยาบาลกลุ่มโรคสำคัญ	ร้อยละของพยาบาลที่เกี่ยวข้องได้อบรม>๖๐%		๒,๕๐๐	uc	๒๐-Jan-๖๕	
						๑๕-Mar-๖๕	
	- การอบรมพยาบาลเฉพาะทางหลักสูตร ๔ เดือน					๒๐-Jul-๖๕	
	การพยาบาลเวชปฏิบัติครอบครัว	๒ คน					
	- การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน	๑ คน					
	- การพยาบาลผู้ป่วยโรคไต CAPD	๑ คน					

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	- พัฒนาสารสนเทศทางการพยาบาล	บุคลากรพยาบาลนำสารสนเทศไป				ต.ค.๖๔-กย. ๖๕	NSO
	อัตรากำลังทางการพยาบาล	ใช้ประโยชน์					
	ผลงานการพัฒนางานบริการพยาบาล						
	สถิติผลงานโดดเด่น/วิจัย						
	ธรรมาภิบาล						
	๔.๒ พัฒนาศักยภาพผู้บริหารการพยาบาล		รพ.แม่เมาะ			ต.ค.๖๔-กย. ๖๕	NSO
	- ประชุมองค์กรพยาบาลระดับอำเภอเพื่อทบทวนอัตรากำลัง บทบาท ภารกิจ	NSO มีความรู้เพิ่มขึ้นทางด้านการบริหารการ					
	ให้สอดคล้องกับนโยบาย และควบคุมกำกับมาตรฐานวิชาชีพ	พยาบาล					
	- ส่งอบรมพัฒนาศักยภาพผู้บริหารการพยาบาลผด.ผบก.	ร้อยละของพยาบาลที่เกี่ยวข้องได้อบรม>๖๐%				บูรณาการย.๓	
	- จัดทำแผนและดำเนินการพัฒนาสมรรถนะด้านการบริหารแก่บุคลากรพยาบาล						
	ที่เตรียมเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น						
	- ร่วมประชุมชมรมผู้บริหารการพยาบาลโรงพยาบาลชุมชนระดับประเทศ						
	(ใช้โควตา องค์กรไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท ต่อคน ต่อปี)						
๕	สร้างเสริมคุณธรรม จริยธรรมบุคลากรทางการพยาบาล						
	- อบรมพัฒนาจริยธรรมทางการพยาบาล	บุคลากรทางการพยาบาลมีความรู้ในด้าน	คปสอ.แม่เมาะ	๒๑,๕๒๐	uc	กพ.๖๕	NSO
		จริยธรรมทางการพยาบาล>๘๐%					
๖	สร้างเสริมขวัญกำลังใจ และสร้างบรรยากาศที่ดี บุคลากรมีความสุข						
	"กิจกรรมวันพยาบาลแห่งชาติ	พยาบาล ๕๐ คน		๑๐,๐๐๐	uc		
	"กิจกรรมสานฝัน วันพยาบาล ประสานใจเป็นหนึ่งเดียว " เขตสุขภาพที่ ๑	พยาบาลจำนวน ๑๒ คน	คปสอ.แม่เมาะ	๙๕,๐๐๐	uc	สค.๖๕	
	" กิจกรรมเกษียณสำราญ " วพบ.ลำปาง	พยาบาลจำนวน ๒๐ คน		๓,๐๐๐	uc	กย.๖๕	
	" กิจกรรมประชุมวิชาการระดับประเทศ (สภาการพยาบาล)	พยาบาลจำนวน ๑๒ คน		๙๕,๐๐๐	uc	สค.๖๕	
	" โครงการเกษียณเกษม " รพ.แม่เมาะ	จนท.คปสอ.แม่เมาะจำนวน ๑๘๐ คน		๕๑,๘๐๐	uc	กย.๖๕	
๗	พัฒนาระบบการนิเทศติดตาม กำกับดูแลการจัดบริการพยาบาลในโรงพยาบาลและ						
	เครือข่าย						
	กิจกรรมการนิเทศทางคลินิก						

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

คปสอ....แม่เมาะ.....จังหวัดลำปาง

งานผู้ป่วยใน

ตัวชี้วัด /ค่าเป้าหมาย :เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนและมีสุขภาพดี สามารถดูแลตนเองได้

ด้านประสิทธิผล : เพื่อให้ผู้รับบริการมีความปลอดภัย ฟังพอใจและประทับใจ

ด้านประสิทธิภาพ : เพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพชุมชนเข้มแข็งและยั่งยืน

ด้านคุณภาพ :เพื่อให้บริการสุขภาพอย่างมีมาตรฐาน สร้างสรรค์ รวดเร็ว ภายใต้เทคโนโลยีทันสมัย

ด้านพัฒนาองค์กร (Capacity Building

๑. เพื่อเพิ่มบุคลากรทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ

๒. เพื่อสร้างบรรยากาศการทำงานที่ดีในทุกระดับขององค์กร

๑. อุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยาระดับD = ๐

๒. อัตราการเสียชีวิตโดยไม่มีเหตุอันควร = ๐

๓.อัตราการเกิดผลข้างเคียงจากการให้เลือด =๐

๔. อัตราการติดเชื้อบริเวณตำแหน่งที่ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ = ๐

๕.จำนวนอุบัติการณ์การบาดเจ็บจากการตกเตียง/ ลื่นล้ม = ๐

๖.อัตราการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะในผู้ป่วยที่ใส่สายสวนปัสสาวะ = ๐

๗. อัตราการเกิดแผลกดทับมากกว่าระดับ ๒ = ๐

๘. ร้อยละความสมบูรณ์ของการบันทึกทางการแพทย์ > ๘๐

๙.อัตราความพึงพอใจในงานการบริการผู้ป่วยใน >๘๕

สถานการณ์และข้อมูลพื้นฐาน :

จำนวนผู้ป่วยในปี ๖๔ ทั้งหมด ๒,๔๖๓ ครั้ง อัตราครองเตียง ร้อยละ ๖๕.๓๘ จำนวนวันนอนเฉลี่ย ๒.๙๖ productivity เฉลี่ย ๑๐๙.๔

จำนวนผู้ป่วยเฉลี่ย ๑๙ คนต่อวัน ๕ อันดับโรคที่สำคัญได้แก่ ๑.Diarrhea ๒.Thalassemia ๓.Pneumonia ๔.UTI ๕.COPD

จำนวนอุบัติการณ์ความผิดพลาดในการให้ยา/สารน้ำแก่ผู้ป่วย (นับความผิดพลาดระดับ C)=๐.๐๓ ซึ่งพบจากสาเหตุ admin error เป็นสาเหตุหลัก

อัตราการติดเชื้อบริเวณตำแหน่งที่ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ = ๐.๗๗ โดยเก็บตั้งแต่ระดับ ๒ ขึ้นไปซึ่งพบในกลุ่มสูงอายุเป็นส่วนใหญ่และจากสาเหตุจากการเกิดจากการได้รับยาเป็นเวลานาน

อัตราความพึงพอใจในงานการบริการผู้ป่วยใน >๘๕ = ๘๕.๘๔

อัตราการตายโดยไม่มีเหตุอันควร ๐% = ๐.๐๔

- คิดเป็น ๑ รายจากสาเหตุการตายจากกลุ่มผู้ป่วยโรคเสียงสูง พบอุบัติการณ์ในผู้ป่วยโรค CKD end stage c anemia ที่ญาติและผู้ป่วยปฏิเสธการทำ CAPD และมา admit ด้วยอาการ volume over load และ uric symptom ซึ่งผู้ป่วยและญาติไม่ได้ NR แต่เกิด sudden cardiac arrest เป็นเหตุให้เสียชีวิต

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
๑	รหัสโครงการ ๐๒๐๖๑๐						
	โครงการปรับปรุงประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยในและสถานที่						
	เพื่อความสะดวกสบายของผู้ป่วยและความพึงพอใจของผู้ป่วย					ต.ค.. ๖๔- ก.ย ๖๕	IPD
	๑.๑ กิจกรรมการพัฒนางานผู้ป่วยใน						
	กิจกรรม ๑ จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ให้พร้อมใช้ และปรับปรุงสถานที่			๑๐๐,๐๐๐			IPD
	ติดตั้งเครื่องปรับอากาศชนิดแขวน ขนาด ๒๔,๐๐๐ BTU ทดแทนเดิมที่ติดผนัง						
	๑.๒โครงการลดความคลาดเคลื่อนทางยา	ทีมPTC ใน IPD					PTC
	กิจกรรมที่ ๑ ทบทวนอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยาร่วมกับเภสัชกรที่					ต.ค.. ๖๔- ก.ย ๖๕	PTC
	รับผิดชอบงานผู้ป่วยในเพื่อปรับเปลี่ยนระบบการจัดการด้านยา						
	กิจกรรมที่ ๒ กำกับติดตามกระบวนการบริหารยาเพื่อความปลอดภัย					ต.ค.. ๖๔- ก.ย ๖๕	PTC
	กิจกรรมที่ ๓ ประเมินผลและหาข้อดีข้อเสียของการบริหารยาเพื่อนำมากำหนด					ต.ค.. ๖๔- ก.ย ๖๕	PTC
	แนวทางปฏิบัติ						
	๒.ลดอัตราการเสียชีวิตโดยไม่มีเหตุอันควร						
	๑.โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร						
	กิจกรรมที่ ๑ ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมศักยภาพ IMC กับรพ.แม่ข่ายตามแผน	พยาบาลวิชาชีพ			บูรณาการ กัปปย.๒		NUR
	พัฒนาตาม service plan	ในหน่วยงาน					

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	<u>กิจกรรมที่ ๒</u> ๒.๑ ให้ความรู้บุคลากรเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่มีความ	พยาบาลวิชาชีพ ในหน่วยงาน				ต.ค.. ๖๔- ก.ย ๖๕	NUR/PCT
	เสี่ยงสูง เรื่อง การดูแลผู้ป่วย sepsis , respiratory failure ,Acute MI						
	และโรค covid-๑๙ โดยแพทย์ประจำ รพ แม่เมาะ						
	๒.๒ พื้นฟูความรู้การช่วยฟื้นคืนชีพให้กับบุคลากรในหน่วยงาน โดยแพทย์ประจำรพ. แม่เมาะ						PCT
	๒.๓ พื้นฟูความรู้บุคลากรในหน่วยงานด้านการดูแลผู้ป่วยที่ใช้ ventilator						NUR
	<u>กิจกรรมที่ ๓</u> ส่งเจ้าหน้าที่อบรมการช่วยฟื้นคืนชีพทั้งในหน่วยงานและนอก หน่วยงาน					เม.ย๖๕	NUR/PCT
	๒.โครงการพัฒนาการใช้กระบวนการพยาบาลผู้ป่วยใน						
	<u>กิจกรรมที่ ๑</u> การพัฒนาระบบบันทึกทางการพยาบาล					ต.ค.. ๖๔- ก.ย ๖๕	IPD
	๑.๑ implement แนวทางการบันทึกโดยใช้กระบวนการพยาบาลตามหลัก						
	เกณฑ์การประเมินของ สปสช. และเกณฑ์คุณภาพของกองการพยาบาลและครบถ้วน ตาม						
	ปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย						
	<u>กิจกรรมที่ ๒</u> พัฒนาศักยภาพการพยาบาลในด้านต่างๆ	พยาบาลวิชาชีพ ในหน่วยงาน				ต.ค.. ๖๔- ก.ย ๖๕	NUR
	๒.๑ อบรมแนวทางการประเมินผู้ป่วยและกระบวนการพยาบาล ใน ๕ อันดับ						IPD
	โรคที่ พบบ่อยของหน่วยงาน						
	ปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้ป่วย ๕ อันดับโรคที่พบบ่อย						
	<u>กิจกรรมที่ ๓</u> กิจกรรมหัวหน้าพาท่า ๑๒ กิจกรรมทบทวน	พยาบาลวิชาชีพ ในหน่วยงาน				ต.ค.. ๖๔- ก.ย ๖๕	PCT NUR
	-ทบทวนตัวชี้วัด						IPD
	-ทบทวน Service Profile						IPD
	- ทบทวนอุบัติการณ์ รายงานความเสี่ยงในหน่วยงาน						IPD

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	- อุบัติการณ์ด้านพฤติกรรมบริการและแนวทางแก้ไข	เจ้าหน้าที่และลูกจ้าง IPDทุกคน (พยาบาล ๑๕ คน ผู้ช่วยเหลือคนไข้ ๕ คน)					IPD
	- ประชุมเจ้าหน้าที่และลูกจ้าง IPD เดือนละครั้ง	เจ้าหน้าที่และลูกจ้าง IPDทุกคน (พยาบาล ๑๕ คน ผู้ช่วยเหลือคนไข้ ๕ คน)					IPD
	กิจกรรมที่ ๔ จัดทำแผนพับสุขศึกษาในกลุ่มโรค ที่เป็น ๕ อันดับโรคผู้ป่วยใน						IPD
	๓. โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายในตึกผู้ป่วยใน				บูรณาการ กับย.๒		
	โครงการ.....พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย						
	๑. ทบทวนตัวชี้วัด และแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย Paliative care	PC team	รพ.แม่เม่า			ต.ค.. ๖๔- ก.ย ๖๕	PC team
	๒. พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้ป่วย PC						
	๒.๑ จัดประชุมอบรมให้ความรู้เรื่องการใช้เครื่องมือ PPS/ ESAS/ pain score / Advance care plan แก่บุคลากร วิทยาการคือแพทย์ประจำบ้าน	พยาบาลวิชาชีพ ในหน่วยงาน	รพ.แม่เม่า			ต.ค.. ๖๔- ก.ย ๖๕	PC team
	๒.๒ อบรม สาธิตการใช้ syring driver ในการดูแลผู้ป่วย PC และการดูแลรักษา เครื่อง	พยาบาลวิชาชีพ ในหน่วยงาน	รพ.แม่เม่า			ต.ค.. ๖๔- ก.ย ๖๕	PC team
	๒.๔ implement การใช้แบบฟอร์ม NR (No resuscitation) เป็น NDR (Nateral death)	พยาบาลวิชาชีพ ในหน่วยงาน	รพ.แม่เม่า			ต.ค.. ๖๔- ก.ย ๖๕	PC team
	๔. โครงการการควบคุมป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล						
	กิจกรรมที่ ๑. นำอุบัติการณ์การติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ตึกผู้ป่วยในมาทบทวนหา สาเหตุ					ต.ค.. ๖๔- ก.ย ๖๕	ICN หลัก ,IPD

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	ของการติดเชื้อและหาแนวทางป้องกันร่วมกัน						
	๑.๒จัดเตรียมอุปกรณ์ เพื่อควบคุมป้องกันการติดเชื้อดื้อยา และ covid ๑๙ ในโรงพยาบาลที่ตีผู้ป่วยใน	เจ้าหน้าที่ทุกคนใน หน่วยงาน และนอกหน่วยงาน		แผนเงินบำรุง	uc		ICN หลัก ,IPD
	ที่ตีผู้ป่วยในและป้องกันการแพร่กระจายเชื้อดื้อยาสู่ชุมชน						
	กิจกรรมที่ ๒. ให้ความรู้ในการป้องกันการติดเชื้อในกลุ่มผู้ป่วยที่ low immune	พยาบาลวิชาชีพ ในหน่วยงาน				ต.ค.. ๖๔- ก.ย ๖๕	IPD
	และกลุ่มผู้ป่วยที่ต้องใช้ยาและสารละลายเข้มข้นทางหลอดเลือดดำ						
	กิจกรรมที่ ๓ กำกับติดตามการปฏิบัติตามแนวทางการเฝ้าระวังการติดเชื้อใน	เจ้าหน้าที่และลูกจ้าง IPDทุกคน		๑๙,๔๐๐	uc	ต.ค.. ๖๔- ก.ย ๖๕	IPD
	รพ. ตีผู้ป่วยในและประเมินผล	(พยาบาล ๑๒ คน					
		รวมงบประมาณ		๑๑๙,๔๐๐	uc		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

งาน : การพัฒนาระบบการดูแลต่อเนื่อง อย่างมีประสิทธิภาพ

b

งานประจำ

ตัวชี้วัด (KPI)/ผลลัพธ์ที่ต้องการ

๑. ผู้ป่วยได้รับการดูแลต่อเนื่องครอบคลุมไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐
๒. อัตราการตอบกลับข้อมูลผลการเยี่ยมบ้านไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐
๓. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

ข้อมูลพื้นฐาน / วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ผลงานการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน อัตราความครอบคลุมการเยี่ยมบ้านตามโปรแกรม Lampang COC ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐

ผลงานการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน ในเขตอำเภอแม่เมาะตามโปรแกรม COC LINK ๒๐๒๐ มีการส่งต่อผู้ป่วยเยี่ยมบ้านช่วงเดือน ๑๓ค๒๕๖๓ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ ทั้งหมด ๖๕๕ ราย คิดเป็น ๗๒.๘๒ % ได้รับการตอบกลับข้อมูลผลการเยี่ยมบ้าน ๔๗๗ ราย คิดเป็น ๗๒.๘๒ % ปัญหาเนื่องจาก มีผู้ป่วยติดเชื้อโควิดในชุมชน ทำให้การติดตามเยี่ยมผู้ป่วยมีความยากลำบากเพิ่มขึ้น และมีการฉีดวัคซีนป้องกันโควิดตามแต่ละพื้นที่ ทำให้เจ้าหน้าที่มีภาระงานเพิ่มมากขึ้น

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
๑	รหัสโครงการ ๐๒๐๖๑๑						
	โครงการพัฒนาระบบการดูแลต่อเนื่องศูนย์ COC คปสอ.แม่เมาะ						
	๑พัฒนาศูนย์ coc คุณภาพ						
	๑.๑ทบทวนระบบการส่งต่อ การรับผู้ป่วย กลับและการรับ Consult จาก รพสต.		คปสอ.แม่เมาะ รพ.สต. ๕ แห่ง			Oct-๖๔	คปสอ.แม่เมาะ ศูนย์ COC
	๑.๒ ทบทวนการทำงานตามแผนส่วนขาด						
	๑.๓ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งทีม COCและ PCC						
	อ.แม่เมาะบทบาทหน้าที่ทีมแต่ละระดับ						
	๑.๔ ทบทวนคู่มือแนวทางในการดำเนินงาน รวมทั้งแบบประเมินต่างๆที่ใช้ในการ ประเมินร่วมกัน		คปสอ.แม่เมาะ			Nov-๖๔	ทีม PCC
	๑.๕ ศูนย์ COC รับผิดชอบกำกับติดตามให้กลุ่ม เป้าหมายได้รับการเยี่ยมครอบคลุมและสรุป	ทุกราย	คปสอ.แม่เมาะ			พ.ย.๖๔-ก.ย.๖๕	COC

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	ผลงานการเยี่ยมทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ						
	ร่วมกับทีมทุกระดับ						
	๑.๖ นิเทศติดตามการดำเนินงาน PCC ทั้ง ๓ ทีม	๒ ครั้ง/ปี	คปสอ.แม่เมาะ				
	๑.๗ รายงานตาม KPI		คปสอ.แม่เมาะ				
	๑.สรุปและวิเคราะห์ส่งจังหวัดทุก ๓ เดือน						
	๒ นำเข้าที่ประชุมคปสอ.ทุกเดือน					พ.ย.๖๔-ก.ย.๖๕	พรชิ่ง
	๓ ประเมินผลการดำเนินงานทุก ๖ เดือนและ ๑๒ ตามตัวชี้วัด						
	๒ พัฒนาศักยภาพทีม PCC						
	๒.๑.ศูนย์ COC จัดแบ่งกลุ่มเป้าหมายส่งข้อมูล	ทุกราย	คปสอ.แม่เมาะ			ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๕	มอค.
	แจ้งให้ทีม PCC ออกติดตามเยี่ยมผู้ป่วยในแต่ละรพสต						
	กำหนดกลุ่มเป้าหมายในการเยี่ยมบ้านปี ๒๕๖๕						
	และมีเกณฑ์ในการกำหนดความเร่งด่วน						
	โดยแบ่งเป็นสีแดง เหลือง เขียว						
	ในการเยี่ยม ให้ครอบคลุม โดยแบ่งทีมเป็น ๓ ทีม						
	ทีมที่๑.ทีมบ้านใหม่รัตนโกสินทร์						
	ทีมที่๒.ทีมบ้านท่าสีและสบป่าด						
	ทีมที่๓.ทีมแม่เมาะ						
	๒.๒ การจัดการการให้บริการติดตามผู้ป่วยเชิงรุก ใน ๑๒ กลุ่มเป้าหมาย	ทีม PCC	ทีม PCC				
	- กำหนด CM ทั้ง ๑๒ กลุ่ม จัดทำ care plan โดย CM+FCTทีม ในรายจำเป็น					ต.ค.๖๔-ก.ย.๖๕	PCC อำเภอ
	- ออกบริการติดตามเชิงรุกเยี่ยมบ้าน						
	เยี่ยมกลุ่มเป้าหมาย โดยแบ่งกลุ่มเป้าหมาย ออกเป็น						
	กลุ่มปกติ เยี่ยมติดตามโดย มอค/อสม						
	กลุ่มเสี่ยง เยี่ยมติดตามโดย มอค /อสมช. ทุกเดือน						
	กลุ่มป่วย เยี่ยมติดตามโดย CM และ ทีม PCC โดยแบ่งเป็น ๑๒ กลุ่มโรค						
	๑. หญิงตั้งครรภ์เสี่ยง						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	๒. เด็ก ๐-๕ ปี ที่มีพัฒนาการล่าช้า						
	๓. ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง						
	๔. ผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง						
	๕. ผู้ป่วยจิตเวช						
	๖. ผู้ป่วย COPD Re-admit						
	๗. ผู้ป่วยวัณโรค						
	๘. ผู้ป่วย CKD ๕ stage ๔,๕						
	๙. ผู้ป่วย DM Uncontrolled						
	๑๐. ผู้ป่วย HT Uncontrolled						
	๑๑. ผู้ป่วย Palliative Care						
	๑๒. ผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์						
	๓. พัฒนาระบบสารสนเทศ						
	๓.๑ พัฒนาคุณภาพการบันทึกตามโปรแกรม COC LINK ๒๐๒๐	จนท.รพ.สต.	คปสอ.แม่เมาะ	๕,๒๐๐	UC	๒๓ มิย ๖๕	คปสอ.แม่เมาะ
	จัดประชุมการใช้โปรแกรม COC LINK ๒๐๒๐ ร่วมกันทั้งอำเภอเพื่อเชื่อมโยงข้อมูล	รพ.แม่เมาะ	ทุก รพสต.				
	และมีการประสานข้อมูลผู้ป่วยที่ต้องเยี่ยม ทาง line กลุ่มและทางโทรศัพท์	ครั้งละ ๔๐ คน					
	๓.๒ ทบทวนฐานข้อมูล ๑๒ กลุ่มเป้าหมายที่ต้อง	๑ ครั้ง/ปี					
	ได้รับการเยี่ยมติดตามจากศูนย์ COC ให้ครบ						
	กลุ่ม ครบถ้วน โดยใช้ข้อมูลจากการประสาน						
	คลินิกเฉพาะใน รพช. และข้อมูลจากการออก						
	เยี่ยมทุกครัวเรือนของทีม PCC ตำบล						
	๓.๓ รวบรวมข้อมูลประเมินสถานการณ์ ตาราง ๙ ช่อง						
	และ ๑๒ กลุ่มเป้าหมายที่ต้องได้รับการเยี่ยม						
	๔. ศูนย์การบริหารจัดการ COC ระดับอำเภอ						
	๔.๑ พัฒนาจัดตั้งศูนย์จัดเก็บวัสดุ อุปกรณ์ในการ	COC	คปสอ.แม่เมาะ			ต.ค.๖๔ -กย.๖๕	COC
	เยี่ยมบ้านเพื่อการดูแลต่อเนื่อง						

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
	๔.๒ ศูนย์ COC ทำหน้าที่ในการบริหารจัดการทรัพยากร (คน เงิน ของและข้อมูล)		สสอ.แม่เมาะ				
	- คินข้อมูลให้กับ พชอ. อปท.						
	คินข้อมูลผ่านที่ประชุม คปสอ.ในวาระการประชุม						
	ประจำเดือน รวมทั้ง การประชุม						
	ประจำเดือนผู้ใหญ่บ้านกำนัน และ						
	หัวหน้าส่วนราชการ ในประเด็นต่างๆ						
	๔.๒ การติดตาม ควบคุมกำกับดำเนินงาน COC ระดับตำบล						
	- การประเมินผล ติดตามการดำเนินงาน COC						
	ระดับตำบล ผ่านโปรแกรม COC LINK ๒๐๒๐						
	ทุกเดือน พร้อมรายงานผู้บังคับบัญชา						
	ทั้งการเยี่ยมบ้าน และ						
	การจัดทำ Care Plan โดยการนำ Care Plan						
	นั้น CM จะเป็นผู้ดำเนินการและติดตามโดยทีม						
	PCCและ มอค.ในพื้นที่						
	รวมงบประมาณทั้งโครงการ			๕,๒๐๐	UC		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

คปสอ....แม่เมาะ.....จังหวัดลำปาง

งานผู้ป่วยนอก

ตัวชี้วัด /ค่าเป้าหมาย :

ให้บริการคัดกรอง เฝ้าระวังดูแล ตรวจวินิจฉัยโรคแก่ผู้รับบริการ รักษาพยาบาลถูกต้องถูกคน และเกิดความพึงพอใจใน

ตัวชี้วัด

- ๑ อัตราการบันทึกเวชระเบียนของงานผู้ป่วยนอกถูกต้องตามมาตรฐาน > ร้อยละ๘๐
- ๒ อัตราความถูกต้องของการบันทึกทางการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล >ร้อยละ๙๐
- ๓ จำนวนอุบัติการณ์การให้การรักษามิตกคน=๐
- ๔ จำนวนอุบัติการณ์ผู้รับบริการที่เสี่ยงต่อการเกิดอาการรุนแรงไม่ได้รับการคัดแยกและรักษาพยาบาลเบื้องต้นทันที=๐
- ๕ จำนวนอุบัติการณ์ผู้รับบริการที่ติดเชื่อบบบทางเดินหายใจ ไม่ได้รับการคัดแยก=๐
- ๖ อัตราผู้ป่วยผิคนัด < ร้อยละ๒๐
- ๗ อัตราการกลับมารักษาซ้ำในผู้ป่วยที่ไม่ได้นัดภายใน ๗ วัน <ร้อยละ๕
- ๘ อุบัติการณ์ผู้รับบริการร้องเรียน=๐
- ๙ อัตราความพึงพอใจผู้ป่วยนอก>ร้อยละ๘๕
- ๑๐ ระยะเวลารอคอยไม่เกิน ๑๐๐นาที/ครั้ง

สถานการณ์และข้อมูลพื้นฐาน :

ดูแลสุขภาพ มีการส่งต่อ ข้อมูลเพื่อการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน และตอบสนองข้อร้องเรียน/ข้อเสนอแนะโดยชุมชนมีส่วนร่วม ยึด ผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง มีทีมสุขภาพที่ได้รับการพัฒนาวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง ปฏิบัติงานภายใต้ บรรยากาศในการทำงานที่อบอุ่นและปฏิบัติงานเต็มศักยภาพของโรงพยาบาลชุมชนระดับทุติยภูมิตั้งต้น อีกทั้งผู้รับบริการที่มีปัญหาซับซ้อนเกินศักยภาพในการดูแลรักษาจะได้รับการส่งต่อไปยัง โรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่า นอกจากนั้นยังจัดให้มีบริการตรวจสุขภาพให้กับหน่วยงานราชการหรือ สถานประกอบการต่างๆ รวมถึงการตรวจสุขภาพประชาชนในพื้นที่เสี่ยงต่อมลพิษสิ่งแวดล้อมรอบการไฟฟ้าแม่เมาะ รวมถึงการตรวจสุขภาพประชาชนในพื้นที่เสี่ยงต่อมลพิษสิ่งแวดล้อมรอบการไฟฟ้าแม่เมาะ ให้บริการตรวจโรคทั่วไปและ ARI Clinic วันเวลาราชการ เวลา ๐๘.๐๐ -๑๖.๐๐ น. คลินิกนอกเวลาราชการ ในวันเสาร์- อาทิตย์ และวันหยุดนักขัตฤกษ์ เวลา ๐๘.๐๐ -๑๒.๐๐ น. ตรวจสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงกับคนงานในสถานประกอบ และประชาชนในพื้นที่ที่ได้รับผลกระทบจากมลพิษสิ่งแวดล้อมแบบนัดหมายล่วงหน้า โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ มีผู้รับบริการ

งานผู้ป่วยนอก ๒๔๙๙๒ ครั้ง

คลินิกนอกเวลาราชการปรับมาให้บริการโดยไม่มีแพทย์ประจำที่ห้องตรวจโรคทั่วไปไปทำงานอุบัติเหตุฉุกเฉินเมื่อ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ยอด ๓๖๙๓ ครั้ง

งานคลินิก ARI เป็นงานตรวจผู้ป่วยระบบทางเดินหายใจรวม๓๑๑๒ ครั้ง และ การตรวจโควิด รวม ๒๙๕๙ ครั้ง

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	รหัสโครงการ ๐๒๐๖๑๒						
	โครงการพัฒนางานผู้ป่วยนอก						
	๑.การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล						
	๑.๑ เดินสำรวจและประเมินความเสี่ยงทุกแผนกในโรงพยาบาลพร้อมประเมิน ติดตามและสรุปผล		หน่วยงานใน รพ			มค.๖๕	ENV
	๑.๒ ส่งเสริมและสนับสนุนการให้ภูมิคุ้มกันตามปัจจัยเสี่ยงของงาน	จนท.ปสอ.แม่เมาะ	รพ.แม่เมาะ			กพ.๖๕	
	๑.๓ จัดการอบรมความรู้แก่บุคลากรด้านอาชีวอนามัยความปลอดภัยและ สภาพแวดล้อมในการทำงาน	จป. รพ.แม่เมาะ ๕๐ คน	รพ.แม่เมาะ	๑๗,๗๐๐	UC	๒๕ กพ.๖๕	
	๑.๔ ตรวจสอบสุขภาพแรกเข้างาน/ประจำปี คปสอ.ตามลักษณะงาน	๒๐๐ คน	รพ.แม่เมาะ			๒๑-๒๕ ก.พ.๖๕	
	๑.๕ ร่วมจัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามปัญหาสุขภาพ	๕๐ คน	รพ.แม่เมาะ			มีย-สค. ๖๕	HR
	๒.การจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับคนวัยทำงาน						
	๒.๑ การให้บริการตรวจสุขภาพคนงานในสถานประกอบการทั้ง		สถานประกอบการ			ตค.๖๔- กย.๖๕	
	๒.๒ การจัดการบริการสร้างเสริมสุขภาพที่สอดคล้องกับสภาวะสุขภาพ	๓ แห่ง	๓ สถานประกอบการ	๒๑,๓๐๐	UC	๒๐-๒๔ มีย.๖๕	
	๒.๓ การจัดประชุมโครงการ สถานประกอบการ ปลอดภัย ปลอดภัย ใจเป็นสุข	๓๐ คน	๑ ครั้ง	๑๗,๗๐๐	UC	๑๓ พค.๖๕	
	๒.๔ จัดบริการคัดกรองโรคจากการทำงานให้กับผู้รับบริการในสถานบริการ		สถานบริการ สธ.				
	๒.๕ ขยายการดำเนินงานคลินิกโรคจากการทำงานลงไปยัง รพ.สต	๑๐ คน	รพ/รพ.สต	๑,๓๐๐	UC	๑๑ มีค.๖๕	
	๓.การจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม						
	๓.๑ ติดตามสถานการณ์หมอกควัน ไฟป่าและรายงานสถานการณ์ผลกระทบต่อ		รพ.แม่เมาะ			มค-เมย.๖๕	
	๓.๒ รายงานข้อมูลผู้ป่วยหมอกควันแยกกลุ่มเสี่ยง/โรคประจำตัว		รพ.แม่เมาะ			มค-เมย.๖๕	
	๓.๓ จัดเตรียมหน้ากากอนามัยสำหรับ จนท.และกลุ่มเสี่ยง ที่มารับบริการ	๑๐๐ กล่อง	รพ.แม่เมาะ			มค-เมย.๖๕	
	๓.๔ คัดกรองโรคจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในช่วงเฝ้าระวังหมอกควัน	ทุกสถานบริการ	อ.แม่เมาะ			มค-เมย.๖๕	
	๓.๕ การจัดกิจกรรมให้ความรู้แก่ อสม.และประชาชนในพื้นที่อำเภอแม่เมาะ ในเรื่อง มลพิษสิ่งแวดล้อม	๑ครั้ง	สถานบริการสธ.			๓ ธค.๖๔	
	๓.๖ การตรวจสุขภาพประชาชนรอบเหมืองแร่หินปูน	๒๐๐ คน	ห้วยคิง			๑๒ ธค.๖๔	
	๓.๗ การตรวจสุขภาพประชาชนรอบเหมืองแร่ลิกไนต์	๑๕๐๐ คน	๖ ตำบล			กพ.๖๕	
	รวมงบประมาณทั้งโครงการ			๕๘,๐๐๐	UC		