

แผนยุทธศาสตร์
และ
แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ

ประจำปีงบประมาณ 2566

คปสอ.พิบูลย์รักษ์

แผนยุทธศาสตร์
และ
แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ

ประจำปีงบประมาณ 2566

คปสอ.พิบูลย์รักษ์

45



กลุ่มงานพัฒนากุศลศาสตร์สาร รัตนสุ
รับที่ 1623
วันที่ 18 พ.ย. 2565
เวลา

ที่ อด ๐๐๓๓.๓๐๑/๑๖๒๕

โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์
๒๖๙ ม.๑๑ ต.บ้านแดง อ.พิบูลย์รักษ์
จ.อุดรธานี ๔๑๑๓๐

๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ สปสอ.พิบูลย์รักษ์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพฯ จำนวน ๑ เล่ม
ด้วยโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ
สปสอ.พิบูลย์รักษ์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เสร็จเรียบร้อยแล้ว

ในการนี้ โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ จึงขอส่งแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ
สปสอ.พิบูลย์รักษ์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อพิจารณาให้การอนุมัติตามระเบียบต่อไป
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นพ.สสจ.อุดรธานี

☒ ตรวจสอบแล้ว

☒ เห็นควรอนุมัติ

☐ เห็นควรทบทวน

เนื่องจาก รพ. พิบูลย์รักษ์ ส่วนแผน
ปฏิบัติงานปีงบประมาณ สปสอ. พิบูลย์รักษ์ ๒๕๖๖
จำนวน ๑ เล่ม แผนงาน ๑๓ แผน
งบประมาณ ๑๖๘๐,๖๖๔ บาท.

(นางสาวอรุณโรจน์ อุ่นใจ)

นายแพทย์ชำนาญการ

รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

อนุมัติ

ดำเนินการตามระเบียบ

(นางสาวอัสพร วงษ์ศิริ)

ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์
โทรศัพท์ ๐๔๒๒๕-๘๑๑๔
โทรสาร ๐-๔๒๒๕-๘๑๑๕

(นายปรเมษฐ์ กิ่งไก่อ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2566

วิสัยทัศน์ : คปสอ.พิบูลย์รักษ์เป็นองค์กรชั้นนำในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพแบบองค์รวมโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและพหุภาคีเพื่อการมีสุขภาพที่ดีของประชาชน

พันธกิจ

- 1.จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพขับเคลื่อนและแปลงสู่การปฏิบัติแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์
- 2.จัดระบบบริการสุขภาพแบบองค์รวมให้มีคุณภาพและมาตรฐาน ในด้านการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาลฟื้นฟูสภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ โดยบริการที่มีประสิทธิภาพ เสมอภาคทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน
- 3.ส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายสุขภาพทุกภาคส่วน ให้มีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพเชิงบูรณาการ
- 4.พัฒนาระบบบริหารจัดการสุขภาพให้เป็นไปตามหลักธรรมาภิบาล และหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
- 5.สนับสนุนและพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้และ นำนวัตกรรมด้านสุขภาพมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

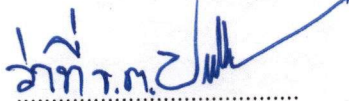
ยุทธศาสตร์การดำเนินงาน ประกอบด้วย

ยุทธศาสตร์ที่ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence) จำนวน 17 แผนงาน งบประมาณ 291,900 บาท

ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence) จำนวน 33 แผนงาน งบประมาณ 1,065,832 บาท

ยุทธศาสตร์ที่ 3. บริหารจัดการบุคลากรด้านสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ (People Excellence) จำนวน 2 แผนงาน งบประมาณ 53,560 บาท

ยุทธศาสตร์ที่ 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence) จำนวน 13 แผนงาน งบประมาณ 269,372 บาท

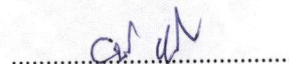

.....

(ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ พงษ์พรมมา)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์

รองประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ผู้เสนอแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ


.....

(นางสาวอรุณโรจน์ อุ่นใจ)

ตำแหน่ง รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ผู้เห็นชอบแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ

ผู้อนุมัติแผน



(นายปรเมษฐ์ กิ่งไก่อ)

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ผู้อนุมัติแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ 2566

18 พ.ย. 2565

คำนำ

แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขและแผนปฏิบัติการ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ 2566 *ได้จัดทำขึ้นเพื่อเป็นกรอบในการดำเนินงานและพัฒนางานสาธารณสุขของหน่วยงานในสังกัด โดยยึดตามแนวทางแผนพัฒนาของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี และแนวทางแผนพัฒนาของกระทรวงสาธารณสุข นำมาประสานกับการระดมความคิดเห็นของบุคลากรสาธารณสุขทุกระดับและภาคีเครือข่ายสุขภาพ ทั้งในประเด็นวิสัยทัศน์ พันธกิจ และยุทธศาสตร์ของการดำเนินงาน เพื่อให้ได้แผนที่สอดคล้องกับแผนปฏิรูปราชการ พ.ศ. 2566 และตอบสนองต่อความต้องการและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในระดับพื้นที่

แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขและแผนปฏิบัติการ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ฉบับนี้ ประกอบด้วยข้อมูลที่สำคัญของอำเภอพิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี วิสัยทัศน์ พันธกิจ ยุทธศาสตร์การพัฒนาสาธารณสุขระดับจังหวัด และระดับอำเภอ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าแผนยุทธศาสตร์สาธารณสุขและแผนปฏิบัติการ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานีฉบับนี้ จะเป็นกรอบแนวที่เป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานในสังกัด และเป็นคู่มือประสานการดำเนินงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกระดับเพื่อส่งผลถึงการลดผู้ป่วยรายใหม่ ลดการตายและเพิ่มการมีสุขภาพดีของประชาชนในอำเภอพิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ต่อไป

งานแผนงานยุทธศาสตร์

คปสอ.พิบูลย์รักษ์

พฤศจิกายน 2565

สารบัญ

หน้า

คำนำ	ก
สารบัญ	ข
ยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2566	1
ข้อมูลทั่วไป	4
สภาพทั่วไปและข้อมูลพื้นฐานอำเภอพิบูลย์รักษ์	5
สถานะสุขภาพของประชาชนอำเภอพิบูลย์รักษ์	11
ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข	13
วิสัยทัศน์	15
ค่านิยมองค์กร	15
พันธกิจ	16
สรุปแผนงานและงบประมาณ ปีงบประมาณ 2566	17
แผนยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ ปีงบประมาณ 2566	26
ยุทธศาสตร์ที่ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภค ด้านสุขภาพ อย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)	27
ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)	48
ยุทธศาสตร์ที่ 3. บริหารจัดการบุคลากรด้านสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ (People Excellence)	93
ยุทธศาสตร์ที่ 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	96
แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566	108
ยุทธศาสตร์ที่ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภค ด้านสุขภาพ อย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)	109
ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)	131
ยุทธศาสตร์ที่ 3. บริหารจัดการบุคลากรด้านสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ (People Excellence)	191

ยุทธศาสตร์ที่ 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	195
ผู้จัดทำ	208

แผนยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2566

วิสัยทัศน์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี เป็นองค์กรด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคมเพื่อ
ประชาชนอุดรสุขภาพดี

พันธกิจ

1. กำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และผลลัพธ์ด้านสุขภาพ พัฒนากฎหมาย กำหนดมาตรฐานประสานและบูรณาการประเด็นสุขภาพที่สำคัญ ทั้งในระดับจังหวัด ระดับเขตและระดับภาค
2. แปลงนโยบายสู่การปฏิบัติ ติดตามกำกับ (Monotoring) ประเมินผล (Evaluation) ตลอดจนกำกับดูแล (Regulate) การดำเนินงานตามกฎหมายและมาตรฐานด้านสุขภาพ
3. จัดบริการและพัฒนาระบบบริการสุขภาพในด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค รักษาพยาบาล พันฟู และคุ้มครองผู้บริโภค ที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ
4. สนับสนุนและพัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านการแพทย์และสาธารณสุข ตามหลักธรรมาภิบาล

ค่านิยม (Core Value)

“UDMOPH”

U : Unity มีความสามัคคี

D : Diversity มีความหลากหลาย

M : Mastery เป็นนายตนเอง

O : Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่

P : People center ใส่ใจประชาชน

H : Humility ถ่อมตนอ่อนน้อม

ยุทธศาสตร์การดำเนินงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ยุทธศาสตร์ที่ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 3. บริหารจัดการบุคลากรด้านสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ (People Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)



นโยบายมุ่งเน้น ปี 2566

นายอนุทิน ชาญวีรกูล

รองนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

คนไทยสุขภาพดี เศรษฐกิจมั่นคง
(Health for Wealth)

สู่เป้าหมาย

“ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจไทยเข้มแข็ง
ประเทศไทยแข็งแรง”

1



ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพได้มากขึ้น

- เพิ่มความครอบคลุมการดูแลสุขภาพปฐมภูมิที่บ้านและชุมชน โดย 3 หมอ และการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
- สร้างโอกาสเข้าถึงระบบบริการสุขภาพของรัฐ อย่างเป็นธรรม สะดวก และรวดเร็ว
- โรงพยาบาลของประชาชน • บริการสุขภาพไร้รอยต่อ • ดูแลองค์รวมทั้งกายและจิต
- เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารการเงินการคลังเพื่อพัฒนาโรงพยาบาล

2



ยกระดับการเสริมสร้างสุขภาพเพื่อคนไทยแข็งแรง

- ปรับเปลี่ยนการสื่อสารสุขภาพให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ง่าย ถูกต้อง ปลอดภัย ทันสมัย
- ชุมชนเข้มแข็งรวมพลังสร้างสุขภาพดี
- สร้างแรงจูงใจให้ประชาชนมีส่วนร่วมดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัว ทั้งกายและใจ

3



ผู้สูงอายุต้องได้รับการดูแลอย่างเป็นระบบและทั่วถึง

- ส่งเสริมให้สูงวัยอย่างแข็งแรง
- บูรณาการดูแลผู้สูงอายุทั้งร่างกาย จิตใจ ภาวะสมองเสื่อม
- สนับสนุนโรงพยาบาลทุกระดับให้มีคลินิกผู้สูงอายุ สามารถเข้าถึงบริการได้สะดวกยิ่งขึ้น

4



นำสุขภาพขับเคลื่อนเศรษฐกิจ

- ส่งเสริมผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ สนับสนุนภูมิปัญญาไทยการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก
- ขยายสู่การเป็นศูนย์กลางบริการสุขภาพ และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของภูมิภาคและประเทศโลก

5



ข้อมูลสุขภาพเป็นของประชาชน และเพื่อประชาชน

- พัฒนาข้อมูลดิจิทัลสุขภาพของประชาชน ที่มีมาตรฐานและธรรมาภิบาล เชื่อมโยงเป็นฐานข้อมูลขนาดใหญ่ของประเทศ ให้ประชาชนได้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพตนเอง สามารถใช้บริการสาธารณสุขได้ทุกที่อย่างต่อเนื่อง

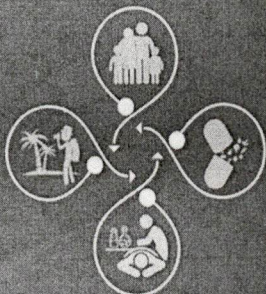


นโยบายมุ่งเน้น ปี 2566

ดร.สาธิต ปิตุเตชะ

รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข

“ดูแลกาย รักษาใจ สร้างภูมิคนไทย ก้าวต่อไปแข็งแรง”



ส่งเสริมการดูแลสุขภาพประชาชนทุกช่วงวัยให้มีสุขภาพ
และคุณภาพชีวิตที่ดี

- ส่งเสริมและดูแลให้ประชาชนมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี ทุกช่วงวัย
- เริ่มตั้งแต่มารดาและทารก เด็กปฐมวัย วัยเรียนวัยรุ่น วัยทำงาน และผู้สูงอายุ
- ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) เพื่อให้สามารถดูแลตัวเองได้ (Self-care)
- ยกระดับและเพิ่มขีดความสามารถ อสม. ให้เป็น Smart อสม. เพื่อดูแลและให้ข้อมูลประชาชนเพื่อเสริมสร้างสุขภาพ



สร้างเสริมสุขภาพเชิงป้องกันให้กับประชาชน

- ส่งเสริมให้ประชาชนมีกิจกรรมทางกายและการดูแลสุขภาพเชิงป้องกัน
- โดยการใช้หลัก 3 อ. (อาหาร ออกกำลังกาย และอารมณ์)
- สนับสนุนการบริโภคอาหารเป็นยา เน้นการบริโภคอาหารและสมุนไพรที่เป็นประโยชน์ ต่อร่างกายและยกระดับและสร้างภูมิคุ้มกันให้ร่างกาย
- ส่งเสริมให้ประชาชนทุกช่วงวัยได้มีกิจกรรมออกกำลังกาย (โครงการก้าวทำใจ) เพื่อให้มีสุขภาพที่แข็งแรง
- ยกระดับและเพิ่มขีดความสามารถ อสม. ให้เป็น Smart อสม. เพื่อดูแลและให้ข้อมูลประชาชนเพื่อเสริมสร้างสุขภาพเชิงป้องกัน



ผลักดันการใช้ทรัพยากรสาธารณสุขเพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจ

- ส่งเสริมและสนับสนุนการบริโภคผักพื้นบ้านและสมุนไพรไทยตามนโยบายอาหารเป็นยา
- ส่งเสริมการใช้และพัฒนาสมุนไพรภายในประเทศและผลิตภัณฑ์การแพทย์แผนไทย เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจและสนับสนุนการส่งออกเพื่อกระตุ้นเศรษฐกิจ
- ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและยกระดับให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (medical hub)



พัฒนาระบบการให้บริการสาธารณสุข เพื่อส่งเสริมเศรษฐกิจ

- ส่งเสริมและสนับสนุนผู้ประกอบการให้สามารถลงทุนและดำเนินธุรกิจสุขภาพในประเทศ โดยมีมาตรการลดขั้นตอน Fast Track
- ส่งเสริมการให้บริการและอำนวยความสะดวกนักท่องเที่ยวต่างชาติที่เข้ามาใช้บริการระบบสุขภาพในประเทศ
- ส่งเสริมและสนับสนุนผู้ประกอบการให้มาลงทุนในพื้นที่ EEC โดยสร้างความเชื่อมั่น ด้านระบบบริการสาธารณสุข
- พัฒนาระบบเทคโนโลยีเพื่อลดระยะเวลาและขั้นตอนการขออนุญาตของสำนักงาน คณะกรรมการอาหารและยา เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้ประกอบการแต่ละราย ซึ่งความปลอดภัย คุณภาพและประสิทธิภาพของผลิตภัณฑ์

นโยบายและทิศทางการดำเนินงาน

กระทรวงสาธารณสุข

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 - 2568

นายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

"สุขภาพคนไทย
เพื่อสุขภาพประเทศไทย"

หลักปฏิบัติในการทำงาน

ท ทำทันที

ท ทำต่อเนื่อง

ท ทำและพัฒนา



เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ยกระดับการสร้างความรอบรู้
ด้านสุขภาพในทุกมิติ

- ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร ได้อย่างถูกต้อง เป็นปัจจุบัน
สะดวกรวดเร็ว เพื่อพัฒนาศักยภาพคนทุกช่วงวัยให้สามารถดูแลสุขภาพกาย-ใจ
ของตนเอง ครอบคลุมและชุมชนให้แข็งแรง

ยกระดับระบบบริการรองรับสังคมสูงวัย และลดอัตราการตายโรคสำคัญ

- เสริมความเข้มแข็งของระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ เพิ่มศักยภาพสามหมอ
- ปรับโฉมโรงพยาบาลทุกแห่งให้เป็น "โรงพยาบาลของประชาชน"
- เพิ่มขีดความสามารถระบบบริการและเครือข่ายโดย "ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง"

ผลักดันการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขสู่ยุคดิจิทัล

- โรงพยาบาลทุกแห่งใช้การแพทย์ทางไกล (Telemedicine)
- พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพให้เอื้อต่อการบริการอย่างไร้รอยต่อ และพัฒนาระบบสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- เร่งพัฒนาวิศวกรรมการแพทย์

ยกระดับความมั่นคงทางสุขภาพ

- เตรียมพร้อมรับภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์และสาธารณสุข
ของประเทศในภาค

ส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และ
สุขภาพนานาชาติ

- สนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สนับสนุน ภูมิปัญญาไทย
และการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจของประเทศ

พัฒนาสู่องค์กรสมรรถนะสูง และบุคลากรมีคุณภาพชีวิต
ในการทำงานที่ดีขึ้น

- เสริมสร้างสมรรถนะองค์กร ด้วยแนวทาง 4T
Trust Teamwork & Talent Technology Target
- บุคลากรมีคุณภาพชีวิตในการทำงานที่ดีขึ้น



นโยบายสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2566

นพ.ปรเมษฐ์ กิ่งโก้

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



1

บริหารทุกระดับแบบธรรมาภิบาล

- ลดเรื่องร้องเรียน
- ผ่านเกณฑ์ประเมิน ITA 100 %



2

COVID-19

- วัคซีน โควิด-19
- การควบคุมโรค โควิด-19



3

ภาคีเข้มแข็ง

- อำเภอ/หมู่บ้าน TO BE NUMBER ONE
- พยอ.เข้มแข็ง ผ่าน DHSA
- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กคุณภาพ
- GREEN & CLEAN HOSPITAL
- UDGMT
- พัฒนา อสม.
- ควบคุมโรคเข้มแข็ง



4

พัฒนา IT

- R8 Anywhere (HIS Sync / 30 บาทรักษาทุกที่)
- นาวังโมเดล
- ธรรมาภิบาลข้อมูล
(พรบ.ข้อมูลส่วนบุคคล / ความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ)
- คุณภาพข้อมูล
- หมอพร้อม PHR (Personal Health Record)



5

ลดความแออัด/ลดเหลื่อมล้ำลดรอย/
ลดการค่าใช้จ่าย

- One Province One Hospital
- RTI / ER คุณภาพ
- คุณภาพบริการแม่และเด็ก/ ผู้สูงอายุ/ NCD



6

พัฒนาระบบปฐมภูมิ

- SW.สต.ติดดาว
- PCC



7

เมืองสมุนไพรกัญชาทางการแพทย์

- กัญชาทางการแพทย์
- เส้นทางท่องเที่ยวสมุนไพร
- สมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจ



8

ต้นแบบพฤติกรรมสุขภาพ

- ออกกำลังกาย (วิ่งทดสอบสมรรถภาพ)



ข้อมูลทั่วไป

คำขวัญของอำเภอพิบูลย์รักษ์

“หลวงปู่พิบูลย์ นามลือเลื่อง เมืองโคมลม

แหล่งอุดมปลาห้วยหลวง โซติช่วงผ้ามัดหมี่ย้อมคราม”



สภาพทั่วไปและข้อมูลพื้นฐานอำเภอพิบูลย์รักษ์

ประวัติความเป็นมา

อำเภอพิบูลย์รักษ์ เดิมเป็นเขตการปกครอง ของอำเภอหนองหาน จังหวัดอุดรธานี ตั้งอยู่ในบริเวณบ้านแดง อันเป็นหมู่บ้านที่ตั้งมาแล้วประมาณ 90 ปี โดยหลวงปู่พิบูลย์เป็นแกนนำในการรวบรวมและเป็นที่ยึดเหนี่ยวจิตใจของชาวบ้านให้มารวมกันสร้างหมู่บ้านขึ้นในบริเวณนี้ เดิมเป็นปาร์กร้าง โดยการพัฒนาหมู่บ้านให้มีความเจริญ โดยลำดับทั้งถนนหนทางตลอดทั้งที่ทำมาหากินของราษฎร และอื่น ๆ จนกลายมาเป็นชุมชนใหญ่และเป็นที่ตั้งของกิ่งอำเภอพิบูลย์รักษ์ ตามประกาศของกระทรวงมหาดไทยเมื่อวันที่ 17 พฤศจิกายน ปี พ.ศ. 2540

ที่มาของชื่ออำเภอพิบูลย์รักษ์

ได้มาจากชื่อของ หลวงปู่พิบูลย์ และรักษ์ ซึ่งมาจากชื่อของพระครูมัญจาคีรีรักษ์ รองเจ้าคณะจังหวัดอุดรธานี ซึ่งเป็นแกนนำในการก่อตั้งอำเภอพิบูลย์รักษ์ และมีความว่าอาศัยบุญบารมีของหลวงปู่ให้ความคุ้มครองรักษาผู้อาศัยในพื้นที่อีกทางหนึ่ง ชื่อภาษาอังกฤษ Phibunrak

สัญลักษณ์ประจำอำเภอ

เจดีย์หลวงปู่พิบูลย์ และรูปปั้นหลวงปู่พิบูลย์ ที่วัดพระแท่น บ้านแดง
ต้นไม้ คือ ดอกคัคเค้า

การคมนาคม

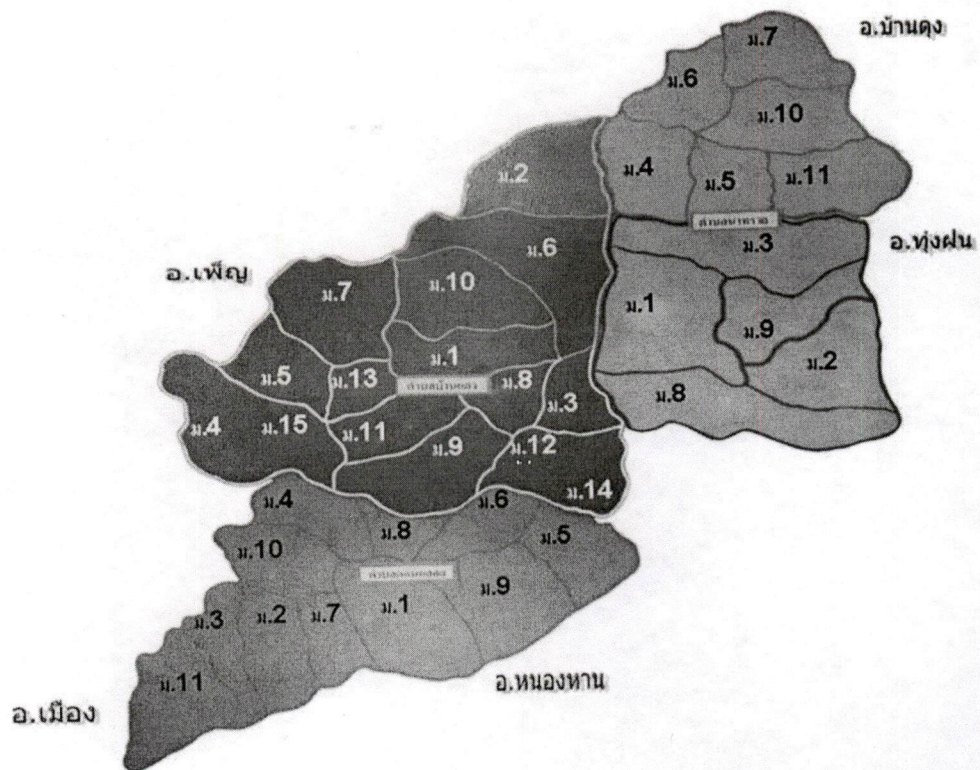
ระยะทางจากตัวจังหวัดอุดรธานี เดินทางโดยรถยนต์ 3 เส้นทาง

1. อุดร - หนองหาน ระยะทาง 63 กม.
2. อุดร - นาข่า - สุมเส้า ระยะทาง 53 กม.
3. อุดร - สามพร้าว ระยะทาง 43 กม.

ที่ตั้งและอาณาเขตการติดต่อ

อำเภอพิบูลย์รักษ์ ตั้งอยู่ทางทิศตะวันออกเฉียงเหนือของจังหวัดอุดรธานี มีพื้นที่ทั้งหมด 217.5 ตารางกิโลเมตร หรือ 135,350 ไร่ มีอาณาเขตติดต่อดังนี้

ทิศเหนือ	จดตำบลสุมเส้า อำเภอเพ็ญและตำบลบ้านชัย อำเภอบ้านดุง
ทิศใต้	จดตำบลสะแบง อำเภอหนองหาน
ทิศตะวันออก	จดตำบลนาชุมแสง อำเภอทุ่งฝน
ทิศตะวันตก	จดตำบลสร้างแป้น ตำบลนาบัว อำเภอเพ็ญ และตำบลสามพร้าว อำเภอเมืองอุดรธานี



การประกอบอาชีพของประชาชน

ประชาชน ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกรรม ทำไร่ ทำนา ประมาณร้อยละ 70 ส่วนอีกร้อยละ 30 มีอาชีพ รับจ้าง ค้าขาย ประมง

สถานที่สำคัญและแหล่งท่องเที่ยว

1. วัดพระแท่น ตั้งอยู่ในหมู่ที่ 7 ตำบลบ้านแดง เป็นศูนย์รวมยึดเหนี่ยวจิตใจของชาวบ้านและชาวอำเภอ
พิบูลย์รักษ์ และอำเภอใกล้เคียง โดยมีพระครูมัญจาคีรีรักษ์เป็นเจ้าอาวาส
2. ห้วยหลวง เป็นแหล่งน้ำที่มีการไหลรวมของลำห้วยหลายสาย จึงเป็นที่ประกอบอาชีพทางประมงของชาวบ้าน เป็นแหล่งขยายพันธุ์ปลาน้ำจืด และเป็นแหล่งน้ำในการประกอบอาชีพเกษตรกรรม เช่น ทำนา เลี้ยงปลากระชัง และการปลูกผัก เป็นต้น
3. วัดป่าพิศาลสุทธาวาส(หลวงปู่สม) ต.ดอนกลอย เป็นแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพแนวพุทธและการแพทย์พื้นบ้าน
4. วัดป่าสว่างธรรม (วัดศิริพร อำเภอโพธิ์ชัย) ต. ดอนกลอย
5. กลุ่มทอผ้ามัดหมี่ย้อมครามบ้านดงยาง-พรพิบูลย์ ต.บ้านแดง
6. กลุ่มจักสานบ้านดงยางน้อย ต. ดอนกลอย

การศาสนาและวัฒนธรรมประเพณีที่สำคัญ

ประชาชนส่วนใหญ่ในอำเภอพิบูลย์รักษ์ นับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ 99 ส่วนที่เหลือนับถือศาสนาคริสต์ โดยมีวัดพุทธจำนวน 42 แห่ง

ขนบธรรมเนียม ประเพณีและวัฒนธรรมที่สำคัญและจัดขึ้นในโอกาสต่าง ๆ จะมาจากความเชื่อที่มีการนับถือมาแต่โบราณและปฏิบัติสืบทอดกันมาแต่โบราณ ฮีต 12 ครอง 14 ทั้งนี้เพื่อสืบสานทางเอกลักษณ์ของชนชาติ เป็นการสร้างความสามัคคีให้ชุมชน และยังมีประเพณีที่สำคัญคือการจัดงานนมัสการหลวงปู่พิบูลย์ โคมลอมลอยฟ้า ผ้าหมัดหมี่ย้อนคราม ซึ่งจะจัดขึ้นทุกปีหลังจากฤดูเก็บเกี่ยว ในช่วงเดือนธันวาคม ของทุกปี

ด้านการศึกษา

สถานศึกษาที่ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่อำเภอพิบูลย์รักษ์ สังกัด สำนักงานพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา จังหวัดอุดรธานี จำนวน 16 โรงเรียน และสำนักงานพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต 3 จำนวน 1 โรงเรียน และสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดอุดรธานี 1 แห่ง มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน 12 แห่ง

การแบ่งเขตการปกครอง

อำเภอพิบูลย์รักษ์ประกอบไปด้วย 3 ตำบล 37 หมู่บ้าน แบ่งเป็นการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น 3 แห่ง

- ตำบลบ้านแดง มี 15 หมู่บ้าน อยู่ในการดูแลขององค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแดง
- ตำบลนาทราย มี 11 หมู่บ้าน อยู่ในการดูแลขององค์การบริหารส่วนตำบลนาทราย
- ตำบลดอนกลอย มี 11 หมู่บ้าน อยู่ในการดูแลขององค์การบริหารส่วนตำบลดอนกลอย

ตารางที่ 1 จำนวนประชากรกลางปี 2565 จำแนกตามเพศและเขตการปกครอง อำเภอพิบูลย์รักษ์

ที่	ตำบล	หมู่ บ้าน	ประชากร		
			ชาย	หญิง	รวม
1	บ้านแดง	15	4,589	4,643	9,232
2	ดอนกลอย	11	3,604	3,720	7,324
3	นาทราย	11	4,068	4,064	8,132
	รวม	37	12,261	12,427	24,688

ที่มา : ที่ทำการปกครองอำเภอพิบูลย์รักษ์

(จำนวนประชากรข้อมูล ณ วันที่ 5 ตุลาคม 2565)

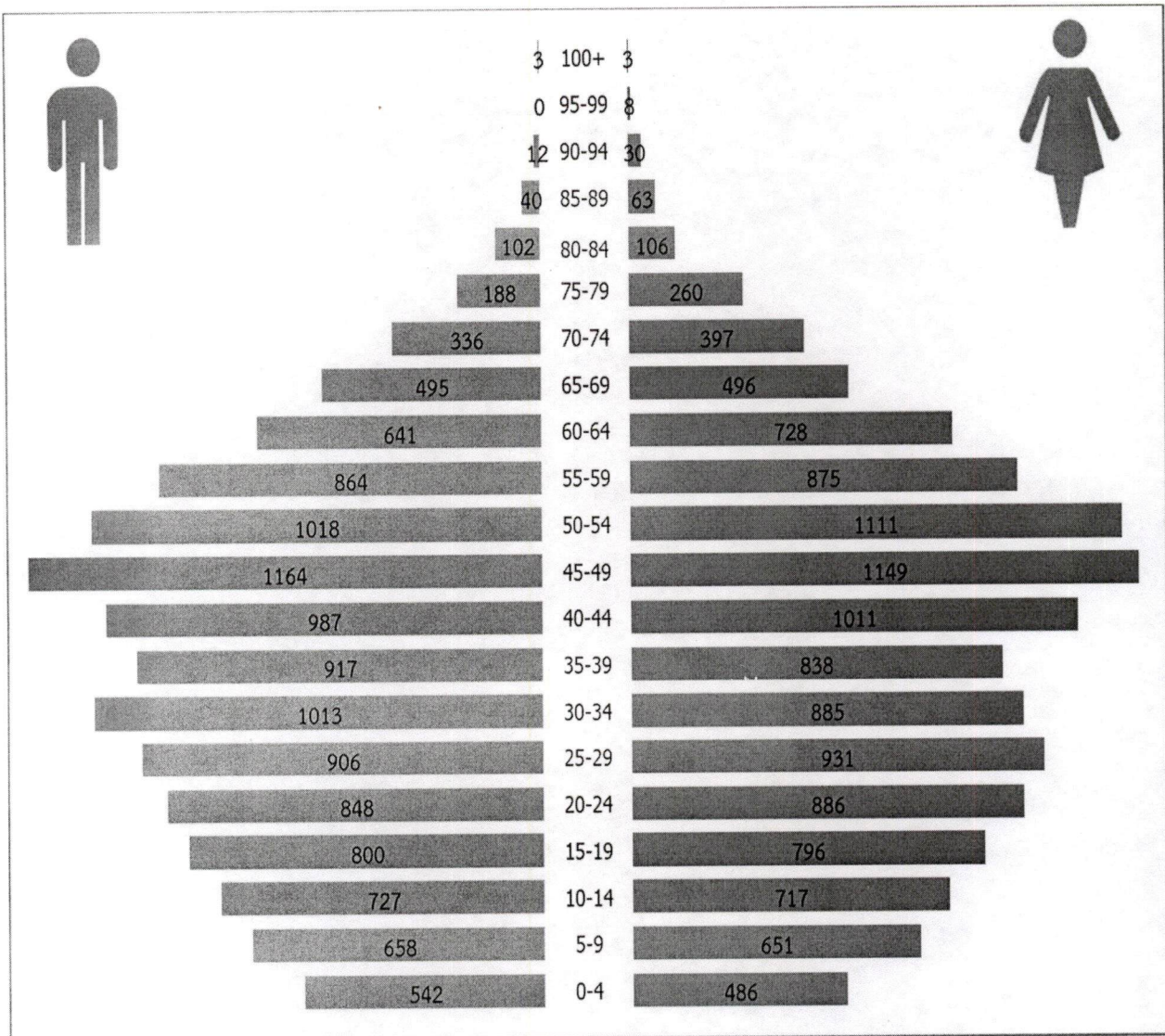
ตารางที่ 2 จำนวนประชากรกลางปี 2565 จำแนกตามเขตรับผิดชอบสถานบริการ อำเภอฟิบูลย์รักษ์

ที่	สถานบริการ	จำนวนหมู่ บ้าน	จำนวน หลังคาเรือน	ประชากร		
				ชาย	หญิง	รวม
1	รพ.สต.บ้านแดง	7	1,348	2,131	2,152	4,283
2	PCU ฟิบูลย์รักษ์	8	2,027	2,458	2,491	4,949
3	รพ.สต.นาทราย	5	1,982	1,982	3,964	1,323
4	รพ.สต.ถ่อนนาเพลิน	6	1,453	2,086	2,082	4,168
5	รพ.สต.ดอนกลอย	11	2,511	3,604	3,720	7,324
	รวม	37	8,662	12,261	12,427	24,688

ที่มา : ที่ทำการปกครองอำเภอฟิบูลย์รักษ์

(จำนวนประชากรข้อมูล ณ วันที่ 5 ตุลาคม 2565)

ปิรามิด แสดงจำนวนประชากรแยกตามช่วงอายุ ปี 2565



ที่มา : ที่ทำการปกครองอำเภอพิบูลย์รักษ์
(จำนวนประชากรข้อมูล ณ วันที่ 5 ตุลาคม 2565)

ตารางที่ 3 จำนวนและร้อยละของประชากร อำเภอพิบูลย์รักษ์ ปี 2565 จำแนกตามอายุและเพศ

กลุ่มอายุ (ปี)	จำนวน(คน)			ร้อยละ		
	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม
0-4	542	486	1028	2.20	1.97	4.16
5-9	658	651	1309	2.67	2.64	5.30
10-14	727	717	1444	2.94	2.90	5.85
15-19	800	796	1596	3.24	3.22	6.46
20-24	848	886	1734	3.43	3.59	7.02
25-29	906	931	1837	3.67	3.77	7.44
30-34	1013	885	1898	4.10	3.58	7.69
35-39	917	838	1755	3.71	3.39	7.11
40-44	987	1011	1998	4.00	4.10	8.09
45-49	1164	1149	2313	4.71	4.65	9.37
50-54	1018	1111	2129	4.12	4.50	8.62
55-59	864	875	1739	3.50	3.54	7.04
60-64	641	728	1369	2.60	2.95	5.55
65-69	495	496	991	2.01	2.01	4.01
70-74	336	397	733	1.36	1.61	2.97
75-79	188	260	448	0.76	1.05	1.81
80-84	102	106	208	0.41	0.43	0.84
85-89	40	63	103	0.16	0.26	0.42
90-94	12	30	42	0.05	0.12	0.17
95-99	0	8	8	0.00	0.03	0.03
100ขึ้นไป	3	3	6	0.01	0.01	0.02
รวม	12,261	12,427	24,688	49.66	50.34	100.00

ที่มา : ที่ทำการปกครองอำเภอพิบูลย์รักษ์
(จำนวนประชากรข้อมูล ณ วันที่ 5 ตุลาคม 2565)

สถานะสุขภาพของประชาชนอำเภอพิบูลย์รักษ์

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอก

กลุ่มโรคที่เป็นสาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอก 5 อันดับแรกของอำเภอพิบูลย์รักษ์ ปี 2565 พบว่าผู้มารับบริการรักษาพยาบาลเป็นผู้ป่วยนอก 5 อันดับแรกคือ Hypertensive diseases (HT) , Dibetes mellitus (DM) , Other disorders of muscle , Renal failure , Diseases of esophagus (stomach and duodenum) ตามลำดับ

ตารางที่ 4 สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกตามโรค 5 อันดับแรกอำเภอพิบูลย์รักษ์ ปี 2565

ลำดับ	สาเหตุการป่วย(กลุ่มโรค)	จำนวน ครั้ง	อัตรา : 1,000 ปชก.
1.	Hypertensive diseases (I10-I15)	7,960	322.42
2.	Dibetes mellitus (E10-E14)	6,276	254.21
3.	Other disorders of muscle (M620-M629)	4,179	169.27
4.	Acute upper respiratory infection (J00-J06)	3,824	154.89
5	Diseases of esophagus , stomach and duodenum (K00-K14)	3,131	126.82

แหล่งข้อมูล : 43 แฟ้ม HOSxP รพ.พิบูลย์รักษ์ ต.ค. 64 ถึง ก.ย. 65

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยใน

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยใน จากฐานข้อมูล ผู้มารับบริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยใน พบว่าอันดับแรกคือ gastroenteritis and colitis , Thalassemia , Chronic kidney disease(CKD) , Diabetes mellitus (DM) ,Cellulitis ตามลำดับ

ตารางที่ 5 สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในตามโรค 5 อันดับแรก อำเภอพิบูลย์รักษ์ ปี 2565

ลำดับ	สาเหตุการป่วย(โรค)	จำนวน	อัตรา : 100,000 ปชก.
1	Acute upper respiratory infection	318	1,288.08
2	Thalassemia	136	550.87
3	Chronic kidney disease(CKD)	96	388.85
4	Diabetes mellitus (DM)	75	303.79
5	Gastroenteritis and colitis	66	267.33

แหล่งข้อมูล : 43 แฟ้ม HOSxP รพ.พิบูลย์รักษ์ ต.ค. 64 ถึง ก.ย. 65

ตารางที่ 6 สาเหตุการตาย 5 อันดับแรก อำเภอพิบูลย์รักษ์ ปี 2565

สาเหตุการตายของประชาชนในเขตอำเภอพิบูลย์รักษ์ อันดับแรกคือ Senile degeneration of brain (Senility) , Diabetes mellitus , Chronic kidney disease , Hypertention renal disesse with renal failure , Stroke ตามลำดับ

ลำดับ	สาเหตุการตาย(โรค)	จำนวน	อัตรา : 100,000 ปชก.
1	Senile degeneration of brain (Senility)	39	157.97
2	Diabetes mellitus	15	60.76
3	Chronic kidney disease	11	44.56
4	Hypertention renal disesse with renal failure	7	28.35
5	Stroke	6	24.30

ที่มา : ที่ทำการปกครองอำเภอพิบูลย์รักษ์
(จำนวนประชากรข้อมูล ณ วันที่ 5 ตุลาคม 2565)

ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข

ข้อมูลสถานบริการด้านสาธารณสุข

- โรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียง 1 แห่ง
- ศูนย์สุขภาพชุมชน 1 แห่ง
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 4 แห่ง
- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 1 แห่ง

ข้อมูลด้านบุคลากร คปสอ.พิบูลย์รักษ์

❖ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเขตอำเภอพิบูลย์รักษ์

ตำแหน่ง	จำนวน (คน)						รวม
	ข้าราชการ	ลูกจ้างประจำ	พนักงานราชการ	พนักงานกระทรวง	ลูกจ้างชั่วคราว	ลูกจ้างรายวัน/จ้างเหมา	
นักวิชาการสาธารณสุข	7			2		2	11
พยาบาลวิชาชีพ	6					1	7
จพ.สาธารณสุขชุมชน	5						5
จพ.ทันตสาธารณสุข	2						2
ผช.จนท.สาธารณสุข							0
พสอ.				3			3
พนักงานช่วยเหลือคนไข้				2	1		3
พนักงานบริการ				4			4
เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล							0
รปภ./ลจ.แพทย์แผนไทย							0
เจ้าพนักงานการเงิน			1				1
รวมทั้งสิ้น	21	0	1	11	1	3	36

❖ โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

ตำแหน่ง	จำนวน (คน)						รวม
	ข้าราชการ	ลูกจ้างประจำ	พนักงานราชการ	พนักงานกระทรวง	ลูกจ้างชั่วคราว	ลูกจ้างรายวัน/จ้างเหมา	
แพทย์	4						4
ทันตแพทย์	2						2
เภสัชกร	4						4
พยาบาลวิชาชีพ	28			1	5		34
นักวิชาการสาธารณสุข	1				1	2	4
นักกายภาพบำบัด	2						2
นักเทคนิคการแพทย์	3						3
นักจัดการงานทั่วไป			1				1
นวก.การเงินและบัญชี			2				2
จพ.รังสีการแพทย์						1	1
นักโภชนาการ	1						1
นวก.คอมพิวเตอร์	2						2
แพทย์แผนไทย	2						2
จพ.ทันตสาธารณสุข	2						2
นวก.สาธารณสุข (ทันตะ)				1			1
จพ.เภสัชกรรม	2				1		3
จพ.เวชกิจฉุกเฉิน	2						2
จพ.เวชสถิติ	1						1
เจ้าพนักงานธุรการ				4			4
เจ้าพนักงานพัสดุ			1	1			2
เจ้าพนักงานการเงิน				1			1
จพ.โสตทัศนศึกษา				1			1
สนับสนุน กลุ่มที่ 1 กลุ่มการพยาบาล		1		16		1	18
สนับสนุน กลุ่มที่ 2 บริหาร / กลุ่มทั่วไป				15	1	7	23
รวมทั้งสิ้น	56	1	4	40	8	11	120

วิสัยทัศน์

"คปสอ.พิบูลย์รักษ์เป็นองค์กรชั้นนำในการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพแบบองค์รวมโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและพหุภาคีเพื่อการมีสุขภาพที่ดีของประชาชน"

ค่านิยมองค์กร สสอ.และ รพ.สต UD MOPH

ค่านิยม	ความหมาย	จยกตัวอย่างการนำค่านิยม/แนวปฏิบัติ ที่นำไปปฏิบัติจนเกิดผลลัพธ์ที่ดีต่อองค์กร
U=Unity	บุคลากรมุ่งเน้นการทำงาน เป็นทีมทั้งสื่อสารประสานงาน โดยร่วมคิด ร่วมทำ	1.มีทีมงานที่เข้มแข็ง 2.ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหา 3.ชุมชนมีส่วนร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมแก้ปัญหา ร่วมติดตาม ประเมินผล ร่วมกับผลประโยชน์
D=Diversity	การมอบหมายงานตาม ความ หลากหลายของบุคลากร	1.แบ่งงานตามสาขาวิชาชีพ 2.มอบหมายงานตามความถนัด
M=Mastery	การควบคุมตนเอง	1. บุคลากรมีการปฏิบัติตามกฎระเบียบของทางราชการ 2. บุคลากรมาปฏิบัติงานและเข้าร่วมกิจกรรมตรงเวลา 3. ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความโปร่งใส
O=Originality	ความคิดริเริ่ม นวัตกรรม การ จัดการความรู้ที่เป็นประโยชน์ ต่องานต่อประชาชน	1. เข้าร่วมประชุม/อบรม/สัมมนาทางวิชาการ 2. มีการแสวงหาความรู้ในหน้าที่เพื่อนำองค์ความรู้มาแก้ไขปัญหา 3. มีการถ่ายทอดความรู้ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างเจ้าหน้าที่
P=People centered approach	การให้บริการประชาชน/ เจ้าหน้าที่มีความสุขในการ ทำงาน	1.ค้นหาและรับปัญหา/ความต้องการทั้งระดับบุคคล/ครอบครัว/ ชุมชน/กลุ่มโรคต่างๆการรับรู้ทำได้โดยการฟัง,การสังเกต,การ สอบถาม 2.ตอบสนองและให้บริการที่ตรงปัญหา/ตามต้องการเคารพสิทธิ/ ศักดิ์ศรี ใช้มาตรฐานวิชาชีพดูแลด้านความระมัดระวังอย่างเต็ม ความสามารถ 3.รับฟังเสียงสะท้อนตามแนวทางและช่องทางการรับความคิดเห็น เพื่อนำมาปรับปรุงพัฒนาการ
H=Humility	ความอ่อนน้อมถ่อมตน การ เคารพให้เกียรติผู้อื่น	1. บุคลากรให้บริการด้วยความใส่ใจ เต็มใจ และให้เกียรติ ผู้รับบริการ 2. รับฟังความคิดเห็นจากผู้รับบริการเพื่อนำมาพัฒนาบริการ 3. มีระบบการจัดการข้อร้องเรียน และทีมไกล่เกลี่ยของสถาน บริการเพื่อจัดการความขัดแย้งระหว่างผู้รับบริการและบุคลากร

พันธกิจ

1. จัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพขับเคลื่อนและแปลงสู่การปฏิบัติแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์
2. จัดระบบบริการสุขภาพแบบองค์รวมให้มีคุณภาพและมาตรฐาน ในด้านการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาลฟื้นฟูสภาพ และ การคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ โดยบริการที่มีประสิทธิภาพ เสมอภาคทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน
3. ส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายสุขภาพทุกภาคส่วน ให้มีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพเชิงบูรณาการ
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการสุขภาพให้เป็นไปตามหลักธรรมาภิบาล และหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
5. สนับสนุนและพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้และ นำนวัตกรรมด้านสุขภาพมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

ยุทธศาสตร์การดำเนินงาน ประกอบด้วย

- ยุทธศาสตร์ที่ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)
- ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
- ยุทธศาสตร์ที่ 3. บริหารจัดการบุคลากรด้านสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ (People Excellence)
- ยุทธศาสตร์ที่ 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence))

สรุปแผนงานและงบประมาณ ปีงบประมาณ 2566

คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี

ยุทธศาสตร์ที่ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

ลำดับ ที่	แผนงาน/โครงการ	จำนวน/แหล่งงบประมาณ					
		เงินบำรุง	กองทุน สปสช. (uc)	PP. CUP	งบลงทุน	อื่นๆ (ประกันสังคม/ เงินบริจาค)	รวม
1.	ประชุมทบทวนCPG/NCPG /CARE MAP	700					700
2.	ประชุมชี้แจงการซ่อมแผนรับภาวะวิกฤติฉุกเฉินห้องคลอด เรื่องคลอดติดไหล่,คลอดทำกัน,สายสะดือย้อย,PPH, CPR หญิงตั้งครรภ์, NCPR,PIH, คลอดบนรถ refer	4,320					4,320
3.	ประชุมราชการเรื่องนมแม่	1,250					1,250
4.	ประชุมconference case ระดับ Sentinel Event	3,000					3,000
5.	ทบทวน Case ห้องคลอดและแลกเปลี่ยนเรียนรู้งาน MCH	3,000					3,000
6.	ประชุมนิเทศ Coaching ตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก มาตรฐานงานเด็ก ปฐมวัยจากจังหวัด	2,400					2,400
7.	ประชุมติดตามงาน DHSA ใน รพ.สต.	9,300					9,300
8.	โครงการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อลดการเกิดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงรายใหม่ อำเภอพิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2566			64,000			41,500
9.	ประชุมติดตามการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง รพ.พิบูลย์รักษ์	1,020					1,020

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

ลำดับ ที่	แผนงาน/โครงการ	จำนวน/แหล่งงบประมาณ					
		เงินบำรุง	กองทุน สปสช. (uc)	PP. CUP	งบลงทุน	อื่นๆ (ประกันสังคม/เงิน บริจาค)	รวม
10.	แผนให้ความรู้ผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ในคลินิก รพ./รพ.สต.			10,800			10,800
11.	ประชุมติดตามการดูแลผู้ป่วย DM,HT,CKD คปสอ.พิบูลย์รักษ์	3,960					3,960
12.	ประชาสัมพันธ์ให้สุศึกษาผู้ป่วยเบาหวานในคลินิกโรงพยาบาล			2,000			2,000
13.	ประชุมราชการทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (JIT) และทีมตระหนักรู้ (SAT)	28,800					28,800
14.	การป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก คปสอ.พิบูลย์รักษ์						
	-ประชุมเตรียมความพร้อม			56,100			56,100
	-ออกประเมินหมู่บ้านปลอดลูกน้ำ			35,800			35,800
15.	โครงการตรวจสอบปนเปื้อนในอาหารสถานที่จำหน่ายอาหาร อำเภอพิบูลย์รักษ์และ โรงพยาบาล	7,750					7,750
16.	โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายด้านอาชีวอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อมอำเภอ พิบูลย์รักษ์						
	- ตรวจคัดกรองสารเคมีในเลือดเกษตรกรในอำเภอพิบูลย์รักษ์	5,200					5,200
	- อนุรักษ์ยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง	2,500					2,500
17.	โครงการแก้ไขปัญหาตามบริบทพื้นที่และปัญหาแก้ไขเร่งด่วน	50,000					50,000
	รวม	123,200		168,700			291,900

สรุปแผนงานและงบประมาณ ปีงบประมาณ 2566 คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี

ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ลำดับ ที่	แผนงาน/โครงการ	จำนวน/แหล่งงบประมาณ					
		เงินบำรุง	กองทุน สปสช. (uc)	PP. CUP	งบลงทุน	อื่นๆ (ประกันสังคม/ เงินบริจาค)	รวม
1.	ประชุมการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิตามมาตรฐาน	3,000					3,000
2.	โครงการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร หมอคนที่1หมอคนที่2และหมอคนที่3	9,200		10,750			19,950
3.	พัฒนา รพ.สต.ติดดาว ปี2566	20,900					20,900
4.	งานบริการทันตกรรม กลุ่มเด็ก 0-2 ปี					3,750***	3,750
5.	งานบริการทันตกรรม กลุ่มเด็ก 3-5 ปี	21,000				7,500***	28,500
6.	งานบริการทันตกรรม กลุ่มเด็กวัยเรียน	40,800				24,885**	65,685
7.	งานบริการทันตกรรม กลุ่มเยาวชนและวัยทำงาน	52,988					52,988
8.	แผนการเยี่ยมบ้านผู้ป่วย CKD อำเภอพิบูลย์รักษ์ ปีงบประมาณ 2566	49,950					49,950
9.	โครงการตรวจสอบปนเปื้อนในอาหารจากแผงจำหน่ายอาหารสด ตลาดและโรงอาหาร โรงพยาบาลปีงบประมาณ 2566	10,000					10,000
10.	โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายชมรมอย.น้อยในโรงเรียน คปสอ.พิบูลย์รักษ์ ปีงบประมาณ2566			18,875			18,875

** PP ทันตกรรม

สรุปแผนงานและงบประมาณ ปีงบประมาณ 2566 คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี
ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ลำดับ ที่	แผนงาน/โครงการ	จำนวน/แหล่งงบประมาณ					
		เงินบำรุง	กองทุน สปสช. (uc)	PP. CUP	งบลงทุน	อื่นๆ (ประกันสังคม /เงินบริจาค)	รวม
11.	โครงการอบรมพัฒนาเครือข่ายการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชนสำหรับ อาสาสมัครสาธารณสุข คปสอ.พิบูลย์รักษ์ 2565			42,900			42,900
12.	1.โครงการติดตามดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง(Continuity of care : COC)และระบบ การดูแลแบบประคับประคอง	287,284					287,284
13.	ประชุมติดตามงาน เรื่องการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องจากรพ.ถึงบ้านและการดูแลแบบ ประคับประคอง	2,800					2,800
14.	โครงการออกหน่วยเยี่ยมบ้านร่วมกับทีม COC	15,360					15,360
15.	จัดทำป้ายประชาสัมพันธ์คลินิกกัญชาทางการแพทย์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์	3,000					3,000
16.	แผนการเยี่ยมบ้านผู้ที่เคยทำร้ายตนเอง/ผู้ป่วยโรคจิตเภท/โรคจิตจากสารเสพติด ที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน(SMI-V) อำเภอพิบูลย์รักษ์ ปีงบประมาณ 2566	71,100					71,100
17.	โครงการพัฒนาศักยภาพทีมดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน อำเภอพิบูลย์รักษ์ ปีงบประมาณ 2566	17,160					17,160

สรุปแผนงานและงบประมาณ ปีงบประมาณ 2566 คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี

ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ลำดับ ที่	แผนงาน/โครงการ	จำนวน/แหล่งงบประมาณ					
		เงินบำรุง	กองทุน สปสช. (uc)	PP. CUP	งบลงทุน	อื่นๆ (ประกันสังคม /เงินบริจาค)	รวม
18.	ประเมินการจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด ในโรงพยาบาล พิบูลย์รักษ์ ปีงบประมาณ 2566	6,600					6,600
19.	ประชุมติดตามงาน thalassemia	1,320					1,320
20.	โครงการบริการปรับสภาพแวดล้อมและกายอุปกรณ์ที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วย ผู้สูงอายุและคนพิการ ปีงบประมาณ 2566	64,800					64,800
21.	โครงการจัดทำ "ข้อตกลงความร่วมมือ(MOU)"การดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE อำเภอบิบาลย์รักษ์			8,000			8,000
22.	โครงการอบรมแกนนำสมาชิก TO BE NUMBER ONE อำเภอบิบาลย์รักษ์			22,600			22,600
23.	มหกรรมรวมพลคน TO BE NUMBER ONE อำเภอบิบาลย์รักษ์			35,000			35,000
24.	เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ TO BE NUMBER ONE ระดับจังหวัด	13,000					13,000
25.	ศึกษาดูงานประกวดชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ			25,600			25,600
26.	ประชุมพัฒนาและติดตามงาน TO BE NUMBER ONE ในอำเภอบิบาลย์รักษ์	7,200					72,000
27.	โครงการรณรงค์ให้ความรู้และตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีและซี			27,000			27,000

สรุปแผนงานและงบประมาณ ปีงบประมาณ 2566 คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี

ยุทธศาสตร์ที่ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ลำดับ ที่	แผนงาน/โครงการ	จำนวน/แหล่งงบประมาณ					
		เงินบำรุง	กองทุน สปสช. (uc)	PP. CUP	งบลงทุน	อื่นๆ (ประกันสังคม /เงินบริจาค)	รวม
28.	พัฒนาระบบบริการช่องทางด่วนพัฒนาการเข้าถึงในผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤต	1,000					1,000
29.	แผนการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเชิงรุกโรคหลอดเลือดสมองอัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ในอำเภอพิบูลย์รักษ์	11,280					11,280
30.	โครงการผลิตยาหม่องตราพิบูลย์รักษ์	24,000					24,000
31.	โครงการอาหารเป็นยาพร้อมทำวีดิทัศน์	2,000					2,000
32.	โครงการป้องกันและลดความเสี่ยงเด็กจมน้ำ อำเภอพิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี			37,500			37,500
33.	ประชุมราชการงาน COPD	930					930
	รวม	736,672		228,225		36,135***	1,065,832

** PP ทันตกรรม

สรุปแผนงานและงบประมาณ ปีงบประมาณ 2566 คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี

ยุทธศาสตร์ที่ 3. บริหารจัดการบุคลากรด้านสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ (People Excellence)

ลำดับ ที่	แผนงาน/โครงการ	จำนวน/แหล่งงบประมาณ					
		เงินบำรุง	กองทุน สปสข.	PP. CUP	งบลงทุน	อื่นๆ (ประกันสังคม/เงิน บริจาค)	รวม
1.	โครงการ Fun Fit Firm special	20,400					20,400
2.	โครงการกีฬาสี่สัมพันธ์(Family Sports) พิบูลย์รักษ์	33,160					33,160
	รวม	53,560					53,560

สรุปแผนงานและงบประมาณ ปีงบประมาณ 2566 คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี

ยุทธศาสตร์ที่ 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ลำดับ ที่	แผนงาน/โครงการ	จำนวน/แหล่งงบประมาณ					
		เงินบำรุง	กองทุน สปสข.	PP. CUP	งบลงทุน	อื่นๆ (ประกันสังคม/เงินบริจาค)	รวม
1.	โครงการอบรมบุคลากรเพื่อเสริมสร้างพัฒนาทางด้านจริยธรรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนและการป้องกันมิให้เจ้าหน้าที่กระทำความผิดทางวินัย คปสอ.พิบูลย์รักษ์ ปีงบประมาณ 2566	6,600					6,600
2.	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และการขอรับการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพผ่านโปรแกรม New E-claim	29,072					29,072
3.	ประชุมทบทวนการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม HISตามโครงสร้างมาตรฐาน 43 แพ้มกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2566	38,400					38,400
4.	ประชุมความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber Security)และการดำเนินงานด้านการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Protection)	18,000					18,000
5.	ประชุมจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพรพ.	2,100					2,100
6.	พัฒนาความรู้ทีม Facilitator	69,000					69,000
7.	การประชุมการพัฒนาคุณภาพ HAภายในรพ.	10,800					10,800
8.	ประชุมเรื่อง 3 P Safety	3,600					3,600

สรุปแผนงานและงบประมาณ ปีงบประมาณ 2566 คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี

ยุทธศาสตร์ที่ 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ลำดับ ที่	แผนงาน/โครงการ	จำนวน/แหล่งงบประมาณ					
		เงินบำรุง	กองทุน สปสข.	PP. CUP	งบลงทุน	อื่นๆ (ประกันสังคม/เงินบริจาค)	รวม
9.	โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง	18,600					18,600
10.	ประชุมทีมงาน รพ.และทีมระบบงานสำคัญ	8,400					8,400
11.	ประชุมราชการนิเทศติดตามประเมินผลงาน คปสอ.	12,000					12,000
12.	ประชุมราชการนิเทศติดตามประเมินผลงานจากกระทรวง,กรม,จังหวัด	4,800					4,800
13.	ประชุมราชการนิเทศติดตามประเมินผลงาน รพ.สต. ในเครือข่าย	48,000					48,000
	รวม	269,372					269,372

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์

จังหวัดอุดรธานี ปี 2566

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : คุณภาพแม่และเด็ก

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
คุณภาพแม่ และเด็ก	1.อัตราส่วนการตาย ของมารดาไทยเท่ากับ	0	0	0	0	1.พัฒนาระบบ บริการตามมาตรฐาน	1.ปรับระบบการดูแลมารดาครรภ์เสี่ยง ให้ทันต่อเหตุการณ์	1.ประชุมทบทวน CPG/NCPG	น.ส. ระพี พรรณ บุญ พา
	17 ต่อแสนการเกิดมี ชีพ 2. การคลอดก่อน กำหนดไม่เกินร้อยละ 7 3. อัตราการเกิด Severe Birth Asphyxia ไม่เกิน 4 ต่อพันการเกิดมีชีพ	4.16%	< 7%	< 7%	< 7%	ห้องคลอดคุณภาพ งานอนามัยแม่และ เด็ก	2.ทบทวนCPG/NCPG /CARE MAP 2.1.กำหนดวันประชุม 2.2.ทบทวนโดยCPG/CNPG/Care MAP เดิมมาทบทวนและปรับปรุง จาก งานวิชาการใหม่ๆหรือจากการทบทวน 2.3.CPG/CNPG/Care MAPเสนอ ประธานPCT 2.4.นำCPG/CNP Care MAP ชี้แจงผู้ปฏิบัติ	2.ประชุมชี้แจงการ ซ้อมแผนรับภาวะ วิกฤติฉุกเฉินห้อง คลอด เรื่องคลอดติดไหล่, คลอดทำกัน,สาย สะดือย้อย,PPH, CPR หญิงตั้งครรภ์, NCPR,PIH,คลอด บนรถ refer	

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : คุณภาพแม่และเด็ก

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence) (ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
คุณภาพแม่ และเด็ก							3.ประชุมชี้แจงการซ่อมแผนรับภาวะ วิกฤติฉุกเฉินห้องคลอด	3.ประชุมราชการเรื่อง นมแม่	น.ส. ระ พีพรรณ บุญพา
							เรื่องคลอดติดไหล่,คลอดทำกัน,สาย สะดือย้อย,PPH, CPR หญิงตั้งครรภ์, NCPR,PIH,คลอดบนรถ refer 3.1.กำหนดวันดำเนินการ โดยจัด 2 ครั้ง /ปี 3.2.เตรียมรูปแบบของกิจกรรม 2.3. สาธิตการดูแลและการทำหัตถการใน ภาวะวิกฤติฉุกเฉินในห้องคลอดจำนวน 7เรื่องคือ	4. ประชุม conference case ระดับ Sentinel Event 5. ทบทวน Case ห้อง คลอดและแลกเปลี่ยน เรียนรู้งาน MCH ทุก วันพฤหัสบดีที่ 3 ของ เดือน	

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : คุณภาพแม่และเด็ก

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence) (ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
คุณภาพแม่ และเด็ก							3.3.1 จัดเตรียมพร้อมอุปกรณ์ ประกอบการสาธิตซ่อมภาวะฉุกเฉินใน แต่ละหัวข้อ 3.3.2.แบ่งกลุ่มซ่อมสถานการณ์ จำลอง 3.3.3. เตรียมสถานการณ์จำลองโดย สถานการณ์เดียวมีภาวะวิกฤติได้หลาย อย่าง 3.3.4.กำกับติดตามจากหน้างาน,เวช ระเบียน และอุบัติการณ์ ความเสี่ยง 3.3.5 เตรียมเนื้อหาวิชาการ	6.ฟื้นฟูทักษะพยาบาล ห้องคลอด 7.ประชุมนิเทศ Coaching ตาม มาตรฐานงานอนามัย แม่และเด็ก มาตรฐาน งานเด็กปฐมวัยจาก จังหวัด	น.ส. ระ พีพรรณ บุญพา

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : คุณภาพแม่และเด็ก

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence) (ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
คุณภาพแม่ และเด็ก							4.ประชุมราชการเรื่องนมแม่ 4.1.กำหนดวันดำเนินการ 4.2. เตรียมเนื้อหาวิชาการ 4.3.ดำเนินการประชุมตามวันและ เวลาที่กำหนด 4.4.กำกับติดตามที่หน่วยงานโดย หัวหน้างาน 5.ทบทวน Case ห้องคลอดและ แลกเปลี่ยนเรียนรู้งาน MCH ทุกวัน พฤหัสบดีที่ 3 ของเดือน 5.1.รวบรวมข้อมูลCase หญิง ตั้งครรภ์ทุกรายที่ Admit ห้องคลอด		น.ส. ระ พีพรรณ บุญพา

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : คุณภาพแม่และเด็ก

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence) (ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
คุณภาพแม่ และเด็ก							5.2.ร่วมทบทวนและแลกเปลี่ยน เรียนรู้ตามวันและเวลาที่กำหนด 6.conference case ระดับ Sentinel Event 6.1. ดำเนินการเมื่อพบอุบัติการณ์ ระดับ Sentinel Event ทุกราย 6.2.ชี้แจงอุบัติการณ์ที่ต้อง conference แก่ผู้ปฏิบัติ 6.3.มอบหมายเจ้าของCasesรวบรวม ข้อมูลและนัดหมายวันconference		น.ส. ระ พีพรรณ บุญพา

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : คุณภาพแม่และเด็ก

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence) (ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
คุณภาพแม่ และเด็ก							7.ฟื้นฟูทักษะพยาบาลห้องคลอด 7.1.พยาบาลจบใหม่ - ส่งพยาบาลจบใหม่ฝึกประสบการณ์ ห้องคลอด รพ. หนองหาน 5 วัน/ คน 7.2.ส่งพยาบาลห้องคลอดฝึก ประสบการณ์ห้องคลอด รพ.แม่ข่าย 5 วัน/คน/ปี		น.ส. ระ พีพรรณ บุญพา

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : พขอ.เข้มแข็ง ผ่าน DHSA

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
พขอ.เข้มแข็ง ผ่าน DHSA	1.อำเภอดำเนินการ รับรองคุณภาพ DHSA	ผ่าน รับรอง	ดำรง	ดำรง	ดำรง	1.ส่งเสริมการเชื่อมโยง ระบบบริการจากทุติย ภูมิ และปฐมภูมิ กับ ภาคีเครือข่ายอย่างมี คุณภาพ 2.พัฒนาทีมพี่เลี้ยงให้มี ความรู้ความเข้าใจใน มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง -DHSA -2 P Safety -ระบบสุขภาพปฐมภูมิ - รพ.สต.ติดตาม	11.1 ประชุมคณะทำงานเพื่อ วิเคราะห์ปัญหา สะท้อนข้อมูล และวางแผนงานเพื่อเชื่อมโยง ระบบงานจากรพ.สู่รพ.สต. 1.2 ลงเยี่ยมรพ.สต.เพื่อติดตาม ระบบงานที่สนับสนุน และ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน 2.1 จัดประชุมทีมพี่เลี้ยงเพื่อ แลกเปลี่ยนเรียนรู้มาตรฐาน DHSA และมาตรฐานสำคัญที่เกี่ยวข้อง ที่ รพ.สต.ทุกแห่ง	1.ประชุมติดตามงาน DHSA ในรพ.สต.	นางศิริพร สมโภชน์

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

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

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
คุณภาพ บริการ NCD	1.ร้อยละของ ประชาชน 35 ปีขึ้นไป ที่ได้รับการคัดกรอง เพื่อวินิจฉัยเบาหวาน ≥ 95%	94.86	95	95	98	1.การสร้างการมีส่วนร่วมของ ชุมชน/ท้องถิ่นและ ภาคีเครือข่ายใน การป้องกันและลด การเข้าถึงปัจจัย เสี่ยงต่อการเกิดโรค	1.จัดทำทะเบียนกลุ่ม Pre-DM และมีการติดตามกลุ่มPre-DM ให้ได้รับการคัดกรองความเสี่ยงต่อการเกิดโรค DM/HT 2.กลุ่มเสี่ยงเบาหวานและความดันโลหิตสูง และมีภาวะเสี่ยง CVD Risk ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้วย “รูปแบบการ ส่งเสริมสมรรถนะในการจัดการตนเอง(Self care)” ด้วย3อ 2ส /MI โดยสหวิชาชีพ/คลินิกDPACใน รพ./รพ.สต ประเมินติดตามด้วย สมุดบันทึกสุขภาพ	1.โครงการสร้างเสริมสุขภาพ เพื่อลดการเกิดโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง รายใหม่ อำเภอปิบูลย์รักษ์	1.น.ส.หทัยรัตน์ กันหาชิน 2.นาง กนกวรรณ ชัย คำจันทร์ 3.นายปรีชา คำ ทรา
	2.ร้อยละของ ประชาชน 35 ปีขึ้นไป ที่ได้รับการคัดกรอง เพื่อวินิจฉัย HT ≥ 95%	93.61	95	95	98		2.กลุ่มเสี่ยงเบาหวานและความดันโลหิตสูง ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้วย “รูปแบบการ ส่งเสริมสมรรถนะในการจัดการตนเอง(Self care)” ด้วย3อ 2ส /MI โดยสหวิชาชีพ/คลินิกDPACใน รพ./รพ.สต ประเมินติดตามด้วย สมุดบันทึกสุขภาพ	2. ประชุมติดตามการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง รพ.พิบูลย์รักษ์	4.นส.พิมพ์พิมล โคตรชาลี 5.นส.สุกัญญา บุญพา 6.น.ส.ชญาภรณ์ วงศ์นิคม

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

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

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence) (ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
คุณภาพ บริการ NCD	3.ร้อยละการตรวจ ติดตามยืนยันวินิจฉัย กลุ่มสงสัยป่วย เบาหวาน $\geq 80\%$	57.69	80	80	80		3.ฝึกอบรมทักษะและความรู้การเจาะ น้ำตาลปลายนิ้ว การวัดความดันโลหิต การให้คำแนะนำเบื้องต้นแก่ อสม.อย่าง เข้มข้นและประเมินผลการฝึกทักษะของ อสม.อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 4.ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพโดยมีแกนนำ ชมรมออกกำลังกายทุกหมู่บ้าน 5.สร้างกระแสการสร้างสุขภาพ/ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดปัจจัยเสี่ยงกลุ่ม วัยทำงานในองค์กรภาครัฐ/ภาคประชาชน เพื่อลดการเกิดเบาหวาน/ความดันโลหิต สูง/Stroke/STEMI รายใหม่	3.แผนให้ความรู้ผู้ป่วย เบาหวานและความดัน โลหิตสูงในคลินิก รพ./ รพสต. 4.ประชุมติดตามการ ดูแลผู้ป่วย DM,HT,CKD คปสอ. พิบูลย์รักษ์ 4.ประชาสัมพันธ์ให้สุข ศึกษาผู้ป่วยเบาหวาน ในคลินิกโรงพยาบาล	
	4.ร้อยละการคัดกรอง กลุ่มPre DM ปี 64 $\geq 90\%$	97.35	98	100	100				
	5.ร้อยละการตรวจ ติดตามยืนยันวินิจฉัย กลุ่มสงสัยป่วย HT $\geq 80\%$	96	98	98	98				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

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

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence) (ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
คุณภาพ บริการ NCD	6.อัตราผู้ป่วยเบาหวาน รายใหม่ลดลง $\geq 5\%$	เพิ่มขึ้น 7.77%	ลดลง ≥ 5	ลดลง ≥ 5	ลดลง ≥ 5		6.รณรงค์ลดเค็ม ลดโซเดียมในหมู่บ้าน สร้างความตระหนักในการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมโดยใช้อุปกรณ์ทดสอบความเค็ม ในอาหาร		
	7.อัตราผู้ป่วยความดัน โลหิตสูงรายใหม่ลดลง $\geq 2.5\%$	ลดลง 1.25%	ลดลง ≥ 2.5	ลดลง ≥ 2.5	ลดลง ≥ 2.5		7.มีมาตรการทางสังคม ข้อตกลงร่วมกันใน การป้องกันโรคไตในชุมชน 8.ขยายหมู่บ้านต้นแบบ steroid ให้ครอบคลุม ทุกตำบลและสื่อสารทางด้านสุขภาพ ในชุมชนเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลด หวาน มัน เค็ม เสนอรายจ่ายสมุนไพรที่เป็น อันตรายต่อไต		

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

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

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence) (ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
คุณภาพ บริการ NCD	8.ร้อยละของผู้ป่วย เบาหวานที่คุมระดับ น้ำตาลในเลือดได้ดี $\geq$ 40 %	20.16	40	40	40	2. การจัดระบบ บริการลดเสี่ยง ลด ภาวะแทรกซ้อน	1. การจัดบริการตามมาตรฐานNCD Clinic plus/NCD คุณภาพ รพ.สต/ บูรณาการกับCKD Clinic คุณภาพ /CKD corner รพ.สต โดยทีมสหวิชาชีพ/ จนท.สร - กำกับติดตามระดับน้ำตาลผู้ป่วยDMด้วย ปิงปองจราจร 7 สี - การตรวจHbA1C ในDM รายใหม่ทุก ราย/ในรายเก่าอย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี ทุกคน - DM สงสัยภาวะDR ได้รับการส่งต่อพบ จักษุแพทย์ 100 % - ส่งเสริมการแพทย์แผนไทยและกายภาพ เพื่อหลีกเลี่ยงการใช้ยากลุ่มแก้ปวด		น.ส.หทัย รัตน์ กันหา ชิน
	9.ร้อยละของผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตที่ ควบคุมได้ดี $\geq$ 60 %	73.32	75	80	80				
	10.ร้อยละการตรวจ HbA1c อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี $\geq$ 70%	89.12	90	95	95				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

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

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence) (ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
คุณภาพ บริการ NCD	11..คัดกรอง ภาวะแทรกซ้อน	ตา = 0 ไต = 91.6	80	80	80		2.การจัดบริการดูแลเท้าเบาหวานตาม แนวทางการดำเนินงานดูแลเท้าเบาหวาน จังหวัดอุดรธานี โดยทีมสหวิชาชีพ - การพัฒนาแนวทางการดูแลเท้า เบาหวาน(งานผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยใน) ให้ เป็นรูปแบบเดียวกัน 3.การจัดการรายกรณีของDM/HTที่ ควบคุมไม่ได้/ลดปัจจัยเสี่ยงCVD risk>20 % ในคลินิกDPAC/คลินิกอดบุหรี่/คลินิก สุขภาพจิต โดยสหวิชาชีพ/CM/ใช้เทคนิค MI มีการติดตาม/ประเมินผล/แนะนำ อย่างต่อเนื่อง		น.ส.หทัย รัตน์ กันหา ชิน
	เบาหวานทาง ตา ไต	เท้า = 58.74	80	80	80				
	เท้า ช่องปาก ≥ ร้อย ละ 80	ช่องปาก = 47.35	80	80	80				
	CVD risk ≥ 90	CVD = 97.81	98	98	98				
	12.ร้อยละการคัดกรอง ภาวะแทรกซ้อนทางไต ในผู้ป่วย HT ≥ 80%	80.94	80	83	85				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

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

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence) (ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
คุณภาพ บริการ NCD	13.ร้อยละการคัดกรอง ภาวะแทรกซ้อน CVD Risk ในผู้ป่วย HT ≥90%	95.74	95	97	97	3.พัฒนาระบบ สารสนเทศ/กำกับ ติดตาม	1. การปรับปรุงแก้ไขข้อมูล DM /HT/ CKD ให้ถูกต้อง (Data correct) 2.NCD board อำเภอ มีการกำกับติดตาม งานทุก 2 เดือน 3.การออกนิเทศ/ติดตามงานตามประเด็น ยุทธศาสตร์/NCD clinic plus/CKD Clinic คุณภาพ 4. ใช้ระบบสารสนเทศแจ้งเตือนเฝ้าระวัง การจ่ายยา/ห้ามการสั่งใช้ในผู้ป่วยไต เรื้อรัง 5.ประเมินผลงานจากHDC		น.ส.หทัย รัตน์ กันหา ชิน
	14.จำนวนการตัดเท้า ตัดขารายใหม่ของ ผู้ป่วยเบาหวาน 0 คน	3	0	0	0				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : หมู่บ้าน/ชุมชน/อำเภอ/จังหวัดควบคุมโรคเข้มแข็ง (งานควบคุมโรคโควิด-19 งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา)

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
หมู่บ้าน/ ชุมชน/ อำเภอ/ จังหวัด ควบคุมโรค เข้มแข็ง (งานควบคุม โรคโควิด-19 งานควบคุม โรคและ ระบาดวิทยา)	1. ความสำเร็จของการ ปฏิบัติตามมาตรการ New normal ป้องกันโรคโควิด-19 2. พัฒนาศักยภาพทีม ปฏิบัติการสอบสวน ควบคุมโรค(JIT) และ ทีมตระหนักรู้ สถานการณ์(SAT)ได้ มาตรฐานระดับพื้นฐาน ร้อยละ 80	85%	85%	85%	85%	1.พัฒนาระบบ ศักยภาพบุคลากร ในการดำเนินงาน ควบคุม โรคอุบัติ ใหม่ในพื้นที่	1.พัฒนาทีมสอบสวนโรคและควบคุมโรค ในพื้นที่ 2.พัฒนาระบบข้อมูลการรายงานโรค API และนำเสนอข้อมูลให้มีคุณภาพ	1.ประชุมราชการทีม ปฏิบัติการสอบสวน ควบคุมโรค(JIT) และ ทีมตระหนักรู้ สถานการณ์(SAT)	น.ส.อัญมณี สรศิริ นายศิริมนัส ภูสีไม้

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : หมูบ้าน/ชุมชน/อำเภอ/จังหวัดควบคุมโรคเข้มแข็ง (งานควบคุมโรคใช้เลือดออก)

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
งานควบคุม โรค ใช้เลือดออก	1. อัตราตายด้วยโรค ใช้เลือดออกเท่ากับ ๐	0	0	0	0	1. พัฒนาระบบการ ป้องกันและควบคุม โรคใช้เลือดออก ตามเกณฑ์ มาตรฐาน	1. พัฒนาระบบเฝ้าระวังและควบคุมโรค ใช้เลือดออกในระดับอำเภอ 2. ส่งเสริมให้ชุมชนมีความตระหนักในการ ป้องกันควบคุมโรคใช้เลือดออก	1. การป้องกันควบคุม โรคใช้เลือดออก คป สอ.พิบูลย์รักษ์ - ประชุมเตรียมความ พร้อม - ออกประเมินหมู่บ้าน ปลอดลูกน้ำ	น.ส.อัญมณี สรศิริ นายวิชา นนท์ แสน สระดี
	2. ความสำเร็จของการ ป้องกันควบคุมโรค ใช้เลือดออกร้อยละ 85	90	90	90	90				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : อาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
อาหาร ปลอดภัยที่มี ประสิทธิภาพ	อำเภอมีการขับเคลื่อน การดำเนินงานอาหาร ปลอดภัยที่มี ประสิทธิภาพ -ตลาดประเภทที่ 1 ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ตามกฎหมาย - ตลาดสดประเภทที่ 2 ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ตลาดนัดน้ำซ้อย กรมอนามัย	NA	100%	100%	100%	อำเภอมีการขับเคลื่อนการ ดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มี ประสิทธิภาพ -ตลาดประเภทที่ 1 ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานตามกฎหมาย - ตลาดสดประเภทที่ 2 ผ่าน เกณฑ์มาตรฐานตลาดนัดน้ำซ้อย กรมอนามัย - สถานที่จำหน่ายอาหาร ผ่าน มาตรฐาน Clean Food Good Taste	สถานที่จำหน่ายอาหารผ่าน มาตรฐาน -มาตรฐานตลาดสดน้ำซ้อย -มาตรฐานตลาดนัด น้ำซ้อย -สถานที่จำหน่ายอาหาร -อาหารริมบาทวิถี อำเภอพิบูลย์รักษ์อย่างมี ส่วนร่วม(รพช./รพ.สต./ อปท)	-โครงการตรวจสอบ ปนเปื้อนในอาหาร สถานที่จำหน่ายอาหาร อำเภอพิบูลย์รักษ์ และ โรงพยาบาล นางเพชร มณี นายอุทัย นายสุวณัฐ น.ส.นพรัตน์	นายภูธร นายศิริมนัส

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : อาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence) (ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผล งาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
อาหาร ปลอดภัยที่มี ประสิทธิภาพ	- สถานที่จำหน่ายอาหาร ผ่านมาตรฐาน Clean Food Good Taste		30%	30%	30%	- อาหารริมบาทวิถี ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานการพัฒนาและ ยกระดับอาหารริมบาทวิถี ระดับดีขึ้นไป			
	- สถานที่จำหน่ายอาหาร ผ่านมาตรฐาน Clean Food Good Taste Plus		3%	3%	3%				
	- อาหารริมบาทวิถี ผ่าน เกณฑ์มาตรฐานการพัฒนา และยกระดับอาหารริม บาทวิถี ระดับดีขึ้นไป		80%	80%	80%				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

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

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
GREEN & CLEAN Hospital	สถานบริการสาธารณสุข พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อม ที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม 1 ร้อยละของโรงพยาบาล ที่พัฒนานามัย สิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)	ผ่าน เกณฑ์ ระดับดี มาก ขึ้นไป ร้อยละ ๙๘	ระดับ มาตรฐาน	ระดับดี เยี่ยม	ระดับทำ หาย	1.ขับเคลื่อนกลไกการ ดำเนินงาน Green & Clean Hospital อำเภอพิบูลย์รักษ์ อย่างมีส่วนร่วม (รพช./รพ.สต./ อปท.) 2.ส่งเสริมพัฒนาการดำเนินงาน G&C Hospital อำเภอพิบูลย์ รักษ์อย่างมีส่วนร่วม (รพช./รพ. สต./อปท.)	1.บริหารจัดการ สิ่งแวดล้อมตาม เกณฑ์มาตรฐาน Green & Clean Hospital	1.ประชุมเตรียมความ พร้อมและซ้อมแผน อัคคีภัยใน รพ.	น.ส.ภนิดา นายสุวรรณัฐ

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

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

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence) (ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
GREEN & CLEAN Hospital	2 ร้อยละของโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ พัฒนานาอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) (ระดับ มาตรฐานขึ้นไป)	ผ่าน เกณฑ์ ระดับดี มาก Plus ร้อยละ ๖๐	ระดับ มาตรฐาน	ระดับดี เยี่ยม	ระดับทำ หาย	3.สร้างเครือข่ายดำเนินงาน G&C Hospital อำเภอพิบูลย์รักษ์อย่างมี ส่วนร่วม (รพช./รพ.สต./อปท.)			นายภูธร นายศิริมนัส น.ส.รุ่งฤดี นายอุทัย นายสุวณัฐ น.ส.นพรัตน์ น.ส.ภานิดา น.ส.ชลิตา นายสุวณัฐ

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

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

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence) (ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
GREEN & CLEAN Hospital	3.ร้อยละของสถานบริการ สาธารณสุข มีการ ดำเนินงาน ตาม พ.ร.บ. ควบคุมโรคจากการ ประกอบอาชีพ และโรคจาก สิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒	NA	มีการ ดำเนิน งาน	มีการ ดำเนิน งาน	มีการ ดำเนิน งาน	4. พัฒนากลไกการ จัดการอาชีวอนามัยและ เวชกรรมสิ่งแวดล้อม อำเภอพิบูลย์รักษ์อย่างมี ส่วนร่วม(รพช./รพ.สต./ อปท)	2.ขับเคลื่อนการจัดบริการ อาชีวอนามัยและเวชกรรม สิ่งแวดล้อมในสถาน บริการทางสาธารณสุข และสถานประกอบการ 3.บริหารจัดการปัจจัย เสี่ยงสิ่งแวดล้อมที่มี ผลกระทบต่อสุขภาพอย่าง บูรณาการมีประสิทธิภาพ และยั่งยืน	2.โครงการพัฒนาศักยภาพ เครือข่ายด้านอาชีวอนามัย เวชกรรมสิ่งแวดล้อม อำเภออำเภอพิบูลย์รักษ์ - การตรวจสอบเครื่องมือ เลือดเกษตรกรในอำเภอพิบูลย์ รักษ์ -รณรงค์การยุติการใช้ สารเคมีทางการเกษตรที่มี อันตรายสูง	น.ส.ภานิตา นายสุวรรณัฐ
	4.ร้อยละของสถานบริการ สาธารณสุข ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานการจัดบริการอาชี วอนามัยและเวชกรรม สิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ที่กำหนด		รพ.และ รพ.สต. - ผ่าน ระดับ เริ่มต้น พัฒนาขึ้น ต่อไป	รพ.และ รพ.สต. - ผ่าน ระดับ เริ่มต้น พัฒนาขึ้น ไป	รพ.และ รพ.สต. - ผ่าน ระดับ เริ่มต้น พัฒนาขึ้น ไป				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

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

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence) (ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
						4. พัฒนากลไกการ จัดการอาชีวอนามัยและ เวชกรรมสิ่งแวดล้อม อำเภอพิบูลย์รักษ์อย่างมี ส่วนร่วม(รพช./รพ.สต./ อปท)	4.ขับเคลื่อนมาตรการยุติ การใช้สารเคมีทาง การเกษตรที่มีอันตรายสูง ร่วมกับหน่วยงานที่ เกี่ยวข้อง สารเคมีทาง เกษตรที่มีอันตรายสูง 3 ชนิด		น.ส.ภานิตา นายสุวณัฐ

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : พัฒนาระบบปฐมภูมิ (PCU/NPCU)

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
พัฒนาระบบ ปฐมภูมิ (PCU/NPCU)	หน่วยบริการปฐมภูมิมี การจัดตั้งและขึ้น	ขึ้น ทะเบียน 3 หน่วย	ขึ้นทะ เบียน 5	ขึ้น ทะเบียน 5 หน่วย	ขึ้นทะ เบียน 5	1.ส่งเสริมการเชื่อมโยงระบบ บริการจากทุติยภูมิ และปฐมภูมิ กับชุมชนและท้องถิ่นด้วยระบบ	1.1 แต่งตั้งคณะกรรมการ DHSA 1.2 จัดประชุมเพื่อวิเคราะห์ ปัญหาและวางแผนการแก้ไข ร่วมกัน	1.ประชุมการจัดทำ แผนพัฒนาคุณภาพ หน่วยบริการปฐมภูมิ	อัครวิทย์ วัชรวิภากรณ์
	ทะเบียน PCU/NPCU	(ร้อยละ 60)	หน่วย (ร้อยละ 100)	(ร้อยละ 100)	หน่วย (ร้อยละ 100)	3 หมออย่างมีคุณภาพ 2.พัฒนาสมรรถนะ3หมอมือทีมทุ กระดับให้มีความรู้ความเข้าใจใน มาตรฐานที่เกี่ยวข้อง -ระบบสุขภาพปฐมภูมิ - รพ.สต.ติดตาม	1.3ดำเนินการพัฒนาตามแผน ที่วางไว้และติดตามเพื่อ วิเคราะห์ปรับแผนให้ได้ตาม เป้าหมาย 2.1 จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยน เรียนรู้มาตรฐาน DHSAและ มาตรฐานสำคัญที่เกี่ยวข้อง ที่ รพ.สต.ทุกแห่ง	ตามมาตรฐาน 2.โครงการพัฒนา สมรรถนะบุคลากร หมอ คนที่1หมอคนที่2และ หมอคนที่3	

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : พัฒนาระบบปฐมภูมิ (PCU/NPCU)

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)(ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
						3.พัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิให้ ได้ตามมาตรฐาน	3.1นิเทศติดตาม รพ.สต.และ การดำเนินงาน3 หมอ เพื่อ ส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาโดย ทีมพี่เลี้ยง รพ.สต.ติดตาม		

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : พัฒนาระบบปฐมภูมิ (รพ.สต.ติดดาว)

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)(ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
พัฒนาระบบ ปฐมภูมิ (รพ. สต.ติดดาว)	ร้อยละของ รพ.สต.ที่ ผ่านเกณฑ์การพัฒนา คุณภาพ รพ.สต.ติด ดาว ร้อยละ 100	100%	100%	100%	100%	1. พัฒนาทีมพี่เลี้ยงให้ มีความรู้ความเข้าใจใน เกณฑ์การพัฒนา คุณภาพ รพ.สต.ติด ดาว 2. พัฒนา รพ.สต.ติด ดาวตามเกณฑ์คุณภาพ 5 หมวด	1.1 แต่งตั้งคณะกรรมการทีมพี่เลี้ยง รพ.สต.ติดดาวระดับอำเภอ 1.2 ประชุมชี้แจงมาตรฐานเกณฑ์ การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติด ดาวและเกณฑ์การประเมิน 2.1 จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ตามเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ. สต.ติดดาว 2.2 รพ.สต.ประเมินตนเอง จัดทำ แผนพัฒนาและปฏิบัติตามแผน 2.3 ทีมพี่เลี้ยงอำเภอประเมินการ พัฒนา 2.4 ทีมพี่เลี้ยงระดับจังหวัดประเมิน	1.พัฒนา รพ.สต. ติดดาว ปี2566	นางวัชชีราภรณ์ ไชยอุบล น.ส.อศิราภ มีคำ แสน

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

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

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
คุณภาพ บริการ NCD (Stroke)	1.ร้อยละการตายของผู้ป่วย โรคหลอดเลือดสมอง	3.17%	<7%	<7%	<7%	1.พัฒนาความรู้ผู้ป่วย ญาติเรื่องโรคหลอดเลือด สมอง	1.ให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติเรื่อง โรคหลอดเลือดสมองและระบบ EMS.ในวันคลินิกDM , HT ที่รพ.	1.พัฒนาความรู้ ผู้ป่วย ญาติและ อาสาสมัคร	- ปรียา ภรณ์
	(Stroke;l60-l69) <7%								
	2.ร้อยละการตายของผู้ป่วย โรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุด ตัน(Ischemic Stroke;l63) <5%	1.58%	<5%	<5%	<5%	2.บูรณาการร่วมกับ คลินิกโรคเรื้อรังในการ จัดโปรแกรมให้สูขศึกษา	สด.แต่ละแห่ง อย่างน้อยเดือน ละ 1 ครั้ง และประชาสัมพันธ์ ผ่านทางวิทยุชุมชน หอกระจาย ข่าวประจำหมู่บ้าน	สาธารณสุขประจำ หมู่บ้านเรื่องโรค หลอดเลือดสมอง (Stroke)	-พยาบาล ในแต่ละ รพ.สต. และคลินิก โรคเรื้อรัง
	3.ร้อยละการตายของผู้ป่วย โรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic Stroke;l62) <25%	1.58%	<25%	<25%	<25%	จัดโปรแกรมให้สูขศึกษา โรคหลอดเลือดสมองใน โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ 3.พัฒนาองค์ความรู้ พยาบาล/นศ.เรื่องโรค หลอดเลือดสมอง (Stroke)	2.ทำแผ่นพับ/สติ๊กเกอร์ประชา สัมพันธ์อาคารที่ต้องมารพ.และ ติดป้ายตามหมู่บ้านเพื่อให้ ประชาชนทั่วไปรับรู้ว่าการโรค หลอดเลือดสมองและเข้าถึง ระบบ Fast track ได้รวดเร็ว	2.บูรณาการร่วมกับ คลินิกโรคเรื้อรังใน การจัดโปรแกรมให้ สูขศึกษาโรคหลอดเลือด สมองใน รพ. พิบูลย์รักษ์	รพ.

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

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

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)(ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
คุณภาพ บริการ NCD (Stroke)	4. อัตราผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง รายใหม่<2.5 %	2.7%	<2.5%	<2.5%	<2.5%	4.ติดตามเยี่ยมบ้าน ผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองรายใหม่และเตียง 3	3.คัดกรองกลุ่มเสี่ยง Stroke โดยใช้ CVD risk เพื่อให้ความรู้และ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเป็นรายบุคคล	3.พัฒนาองค์ ความรู้	- ปรียา ภรณ์
	5.อัตราการเข้าถึงระบบ Fast track เริ่มมีอาการจนถึงรพ. ภายใน120 นาที > 50%	36.53%	>60%	>60%	>60%	5.พัฒนาความรู้ อสม. เรื่องโรคStrokeและ อาการที่ต้องรีบมารพ.	4.อบรมให้ความรู้แก่ อสม.เรื่องโรค หลอดเลือดสมองและระบบ EMS.ใน วันประชุม อสม. ที่รพ.สต.แต่ละแห่ง อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง	พยาบาล/ นศ.เรื่องโรค หลอดเลือด สมอง (Stroke)	-พยาบาล ในแต่ละ รพ.สต. และคลินิก โรคเรื้อรัง รพ.
	6.อัตราผู้ป่วยstroke ที่มาถึงรพ. และได้รับการส่งต่อภายใน 30 นาที(เข้าระบบ Fast track)>50%	57.89%	>50%	>50%	>50%		5.จัดทำป้ายเตือนอาการ BE-FAST ใน กลุ่มผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงที่นอนรักษาใน โรงพยาบาล		
	7.อัตราผู้ป่วย ได้รับยา RT-PA >6%	5.26%	>6%	>6%	>6%		6.ลดขั้นตอนการส่งต่อผู้ป่วยในด้าน เอกสารต่างๆให้มีความรวดเร็วมากขึ้น		
	8.อัตราผู้ป่วย Fast track Stroke มาด้วยระบบEMS ≥ 10%	3.17%	≥10%	≥10%	≥10%				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

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

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)(ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
คุณภาพ บริการ NCD (Stroke)	9.อัตราผู้ป่วย stroke รายใหม่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพจากนักกายภาพบำบัด 100%	100%	100%	100%	100%	3.ผู้ป่วยstroke ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพเพื่อลดความพิการ ลดอัตราการเกิดrecurrent stroke	7.มีการปรับCare map เพื่อให้เกิดความรวดเร็วในห้องER	4. ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรค	- ปรียาภรณ์
	10.อัตราผู้ป่วย Recurrent Stroke <7%	6.34%	<7%	<7%	<7%		8.กรณีไม่มั่นใจเกี่ยวกับอาการผู้ป่วยมีระบบปรึกษากับแพทย์เฉพาะทางรพศ.	ตลอดเล็ดสมองรายใหม่และเตียง3ร่วมกับค้นหาผู้ป่วยที่สูบบุหรี่รายใหม่ในชุมชน	-พยาบาลในแต่ละรพ.สต.และคลินิกโรคเรื้อรังรพ.
	11.ลดความพิการถาวรหลังจำหน่าย ภายใน 6 เดือน < 5%	0%	<5%	<5%	<5%		9.มีการออกเยี่ยมบ้านร่วมกับCOC ให้ความรู้ในกลุ่มผู้ป่วยรับการรักษาต่อเนื่องและเฝ้าระวังการกลับเป็นซ้ำ	5. ลดป่วยลดตาย	
	12.อัตราผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง(Stroke ; I60-I69) ที่เลิกสูบบุหรี่ได้>5%	1.58%	>5%	>5%	>5%		10.ผู้ป่วยทุกรายที่สูบบุหรี่ต้องส่งปรึกษาที่คลินิกเลิกบุหรี่	ลดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

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

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
คุณภาพ บริการ NCD (CKD)	1. ร้อยละของ DM/HT ที่ ได้รับการคัดกรองไตเรื้อรัง	71.36%	≥ 80%	≥ 80%	≥ 80%	1. ค้นหาและคัดกรอง โรคไตเรื้อรังให้	- เพิ่มการค้นหาและคัดกรองโรค ไตเรื้อรังตาม CPG	แผนการเยี่ยมบ้าน ผู้ป่วย CKD	น.ส.ศิริ ลักษณ์
	2. ผู้ป่วย CKD มีอัตราการ ลดลงของ GFR < 5 ml/min/1.73 m ² /yr	70.55%	≥ 66 %	≥ 66 %	≥ 66 %	ครอบคลุม	- พัฒนาระบบการติดตามให้ ผู้ป่วยได้รับการคัดกรองไตให้ ครอบคลุม	อำเภอพิบูลย์รักษ์ ปีงบประมาณ 2566	ท้าวเนาว์
	3. ร้อยละของผู้ป่วย CKD จากระยะ 3b สู่ระยะ 4 ขึ้น ไป	1.48%	<10%	<10%	<10%	2. พัฒนาระบบการดูแล ผู้ป่วย CKD ให้มี ประสิทธิภาพ	- ส่งเสริมความรู้เรื่องไตวายเรื้อรัง ให้แก่ผู้ป่วยและญาติ เพื่อให้เกิด Self esteem		
	4.ร้อยละการเยี่ยมบ้าน ผู้ป่วยไตวายระยะที่4 และ 5 รายใหม่	9.52%	100%	100%	100%		- ปรับ CPG ให้ได้ตามเกณฑ์ มาตรฐาน เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการ รักษาที่เหมาะสม		

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

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

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)(ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
คุณภาพ บริการ NCD (CKD)							- ปรับระบบการดูแล ผู้ป่วยที่ eGFR ลดลง > 5 ml/min/ 1.73m ² /yr ในรอบปีที่ผ่านมาเข้า กลุ่มดูแลโดยทีมสหวิชาชีพ		น.ส.ศิริ ลักษณ์
							- ปรับระบบการนัดและติดตามใน ผู้ป่วยที่มีGFR ลดลง และมี Protein urea ให้ได้รับการ U/S KUB - พัฒนาระบบการเตรียมผู้ป่วย CKD Stage 5และครอบครัว ให้ พร้อมที่จะทำ CAPD/HD		ท้าวเนาว์

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

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

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)(ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
คุณภาพ บริการ NCD (CKD)							(ลดการทำ un plan หรือ urgent dialysis)		น.ส.ศิริ ลักษณ์
							- ติดตามการเยี่ยมบ้านผู้ป่วย CKD 4 รายใหม่ , CKD 5 รายใหม่ และผู้ป่วย CAPD รายใหม่ - รณรงค์การแพทย์แผนไทยและกายภาพเพื่อหลีกเลี่ยงการใช้ยากลุ่มแก้ปวด - พัฒนาระบบโปรแกรม HOS xP เพื่อช่วยในการเฝ้าระวังการใช้ยาที่เหมาะสมในผู้ป่วยโรคไต		ท้าวเนาว์
						3. พัฒนาระบบสารสนเทศ/กำกับติดตาม			

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

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

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)(ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
คุณภาพ บริการ NCD (CKD)							- ขยายระบบเฝ้าระวังการใช้จ่ายในกลุ่มผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังเชื่อมโยงฐานข้อมูล รพ.สต. - กำกับติดตามการให้ยาที่ไม่เหมาะสมผ่านระบบความเสี่ยง NRLS		น.ส.ศิริ ลักษณะ ท้าวเนาว์

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี :อาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ (งานคุ้มครองผู้บริโภค)

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
อาหาร ปลอดภัยที่มี	1. ร้อยละของสถาน ประกอบการด้านผลิตภัณฑ์	100%	100%	100%	100%	ดำเนินการออกตรวจ ประเมินเฝ้าระวังสถาน	พัฒนาการดำเนินงานออก ตรวจเฝ้าระวังสถาน	1. โครงการตรวจสอบปนเปื้อน ในอาหารจากแผงจำหน่าย อาหารสด ตลาดและโรง	นางจุฬา ภรณ์
ประสิทธิภาพ (งานคุ้มครอง ผู้บริโภค)	สุขภาพและบริการสุขภาพ ได้รับการตรวจผ่านเกณฑ์ มาตรฐานที่กฎหมายกำหนด และเฝ้าระวัง ตามกฎหมาย					ประกอบการด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพและ บริการสุขภาพ	ประกอบการด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ผ่าน เกณฑ์มาตรฐานตามที่ กฎหมายกำหนด	อาหารโรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2566 2. โครงการพัฒนาศักยภาพ เครือข่ายชมรมอย.น้อยใน โรงเรียน คปสอ.พิบูลย์รักษ์ ปีงบประมาณ2566 3. โครงการอบรมพัฒนา เครือข่ายการใช้ยาอย่าง สมเหตุสมผลในชุมชนสำหรับ อาสาสมัครสาธารณสุข คปสอ. พิบูลย์รักษ์ 2565	นายอุทัย

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : Palliative care

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
Palliative care	1. ร้อยละการให้การ ดูแลตามแผนการดูแล ล่วงหน้า (Advance Care Plan) ในผู้ป่วย ประคับประคองอย่างมี คุณภาพ	ร้อยละ 86.11	50	70	70	1. พัฒนาระบบบริหารจัดการเครือข่าย/ Node การดูแลผู้ป่วยแบบ ประคับประคอง (Palliative Care) และ การดูแลต่อเนื่องระยะยาว แบบบูรณาการ	1. พัฒนาระบบการ ดูแลผู้ป่วย coc, pc	1.โครงการติดตาม ดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง	-นางสุกัญญา จันทร์ห้าวว่า -คณะกรรมการ
	2. ร้อยละของผู้ป่วย COC ทุกเตียง ได้รับ การเยี่ยมบ้านตาม เกณฑ์ และตอบกลับ ภายใน 1 เดือน	ร้อยละ 100	97	97	97	2. สร้างความเข้มแข็ง/การมีส่วนร่วม เครือข่าย จากภายในสู่ภายนอก 3. สร้างภาคีเครือข่าย เช่น อปท. อสม. มูลนิธิ ในการเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแล ผู้ป่วย 4. มีการพัฒนาศักยภาพพยาบาลใน โรงพยาบาล/ นสค. รพ.สต., PCU. จำนวน 5 แห่ง โดยบูรณาการร่วมกับวิชาการกลุ่ม การพยาบาล	2. พัฒนาระบบ บริหารยา, เวชภัณฑ์ 3. พัฒนาระบบการ คีย์ข้อมูลใน โปรแกรม smart COCและวิเคราะห์ ปัญหา 4. ติดตาม ประเมินผลการ ดำเนินงาน	(Continuity of care : COC)และ ระบบการดูแลแบบ ประคับประคอง 2.ประชุมติดตามงาน เรื่องการดูแลผู้ป่วย ต่อเนื่องจากรพ.ถึง บ้านและการดูแล แบบประคับประคอง	ดำเนินงานการ ดูแลต่อเนื่อง (Continuity of care : COC) และผู้ป่วยระยะ ท้าย (Palliative care)

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : Palliative care

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence) (ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
Palliative care	3. การเกิด Complication ที่ สามารถป้องกันได้ใน ผู้ป่วยเตียงประเภท 3	0	5%	5%	5%				
	4. ร้อยละการ เปลี่ยนแปลงสถานะ สุขภาพของผู้ป่วยระยะ ยาว จากผู้ป่วยเตียง ประเภทที่ 3 อาการ คงที่และดีขึ้น	ร้อยละ 66.22	30%	50%	50%				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : ปัญหาทางการแพทย์

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผล งา น ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
ปัญหาทาง การแพทย์	1.ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการ วินิจฉัยระยะ	5.26	30	30	30	-ค้นหาและคัดกรองผู้ป่วยมีการ วินิจฉัยระยะ ประคับประคอง	-จัดทำแนวทางดูแลผู้ป่วยที่มีการ วินิจฉัยระยะ ประคับประคอง	- โครงการออกหน่วย เยี่ยมบ้านร่วมกับทีม	มนตรี อุบล
	ประคับประคอง palliative care ได้รับการ รักษาด้วยยากัญชาทาง การแพทย์ร้อยละ 30 2.จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่ ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์ เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมาร้อยละ 5	24	30	35	40	palliative care ที่มีความ จำเป็นในการใช้ยาที่มีกัญชาผสม ร่วมกับทีม COC คปสอ.พิบูลย์ รักษ์ -ประชาสัมพันธ์คลินิกกัญชาทาง การแพทย์ใน คปสอ.พิบูลย์รักษ์ เพื่อให้ประชาชน เข้าใจและ เข้าถึงบริการเพิ่มมากขึ้น	palliative careที่จะเข้ารับยา กัญชาทางการแพทย์ ร่วมกับ ทีม COC -เพิ่มการให้บริการคลินิกกัญชา ทางการแพทย์ในโรงพยาบาล พิบูลย์รักษ์ สัปดาห์ละ 5 วัน -เพิ่มการให้บริการคลินิกกัญชา ทางการแพทย์ใน รพสต. ทุกแห่ง สัปดาห์ละ 2 วัน	COC -จัดทำป้าย ประชาสัมพันธ์คลินิก กัญชาทางการแพทย์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์	สุกัญญา

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : กัญชาทางการแพทย์

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence) (ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
กัญชาทาง การแพทย์	3.ร้อยละของ	100	100	100	100	- ค้นหาหมอพื้นบ้านในเขตอำเภอพิบูลย์	-ประชาสัมพันธ์การ	-	อุบล
	หน่วยงาน ที่มีการ อนุรักษ์ คุ่มครอง และ ส่งเสริมภูมิปัญญา การแพทย์แผนไทย สมุนไพร และกัญชา ทางแพทย์แผนไทย ร้อยละ 100					รักษ์	ขึ้นทะเบียนหมอ พื้นบ้านในอำเภอ พิบูลย์รักษ์ ให้ ประชาชนมีความ เข้าใจในการขึ้น ทะเบียนและการ จดสิทธิบัตร ตำรับ ตำราสมุนไพร		

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : สุขภาพจิตและจิตเวช (ฆ่าตัวตาย)

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			25 66	2567	2568				
สุขภาพจิต และจิตเวช (ฆ่าตัวตาย)	1. ร้อยละ 75 ของผู้ป่วย โรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ	145.29	75	75	75	1. ค้นหาและคัดกรอง ผู้ป่วยเสี่ยงเกิดสัญญาณ เตือน	1.เพิ่มการค้นหาและคัดกรองกลุ่ม เสี่ยงก้าวร้าวรุนแรงในชุมชน	1.แผนการเยี่ยมบ้าน ผู้ที่เคยทำร้ายตนเอง/ ผู้ป่วยโรคจิตเภท/โรค	- พรพิศ แวศรี - ชยาภรณ์ วงศ์ นิคม
	2. ร้อยละ 80 ของ ผู้ป่วยโรคจิตเภทได้รับการ รักษาต่อเนื่อง ภายใน 6 เดือน	68.14	80	80	80	2. พัฒนาระบบบริการ สุขภาพจิตและจิตเวช	2. มีระบบเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงด้าน สุขภาพจิตและมีการส่งต่อดูแล รักษา	ผู้ป่วยโรคจิตเภท/โรค จิตจากสารเสพติดที่มี ความเสี่ยงต่อการก่อ	
	3. ร้อยละ 80 ของผู้ป่วย จิตเวชที่มีความเสี่ยงสูง ต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ได้รับการ ติดตามเยี่ยม	100	80	80	80	3. ส่งเสริมการมีส่วนร่วม ของภาคีเครือข่าย	3. รพสต./อสม. และ ประชาชนใน ชุมชน รู้สัญญาณเตือนอาการ ก้าวร้าวรุนแรง (Warning sign) การขาดยา กำเริบ ของผู้ป่วย จิตเวช และสามารถส่งต่อดูแล รักษา	จิตจากสารเสพติดที่มี ความเสี่ยงต่อการก่อ ความรุนแรงในชุมชน (SMI-V) อำเภอ พิบูลย์รักษ์ ปีงบประมาณ 2566	

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : สุขภาพจิตและจิตเวช (ฆ่าตัวตาย)

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)(ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
สุขภาพจิต และจิตเวช (ฆ่าตัวตาย)							4.จัดให้มี Psychiatric Corner ward ในการดูแลกลุ่ม Acute phase	2.โครงการพัฒนา ศักยภาพทีมดูแล ผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน	
							5.พัฒนาศักยภาพบุคลากร ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต 6.ดำเนินการจัดตั้งกลุ่มงานจิต เวชและยาเสพติด ในปี2566 7.จัดทำระบบ refer back ร่วมกับสสจ.และรพ.จิตเวชเลย ราชนครินทร์	อำเภอพิบูลย์รักษ์ ปีงบประมาณ 2566	

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : สุขภาพจิตและจิตเวช (ฆ่าตัวตาย)

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence) (ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผล งา น ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
สุขภาพจิต และจิตเวช (ฆ่าตัวตาย)							8.จัดระบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน การส่งต่อ ระบบวิกฤตสุขภาพจิต และ ขับเคลื่อนการดำเนินการตาม พรบ. สุขภาพจิต 9.เชื่อมการดูแล ระบบ 3 หมอให้ชัดเจน และครอบคลุมในระดับอำเภอ 10.พัฒนาระบบดูแลเยียวยาจิตใจ MCATT ภาวะวิกฤตต่างๆ ในระดับอำเภอ 11.ประสานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ใน การดูแลผู้ป่วยให้ผู้ป่วยอยู่ร่วมในชุมชน รวมถึง กลุ่มไ้บ้าน ไร่ญาติ		

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : สุขภาพจิตและจิตเวช (ฆ่าตัวตาย)

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence) (ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผล ง า น ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
สุขภาพจิต และจิตเวช (ฆ่าตัวตาย)							12.พัฒนาเครือข่ายในโรงเรียน ชุมชน และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ในการ วางแผนติดตาม ดูแลผู้ป่วยจิตเวช/ผู้มี ภาวะเสี่ยงด้านสุขภาพจิต		

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : สุขภาพจิตและจิตเวช (การจัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด)

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence) (ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
สุขภาพจิต และจิตเวช (การจัดตั้ง กลุ่มงานจิต เวชและยา เสพติด)	ผ่านการประเมินจัดตั้ง กลุ่มงานจิตเวชและยา เสพติด โรงพยาบาล พิบูลย์รักษ์ ใน ปีงบประมาณ2566	ยังไม่ ประเมิน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	1. ประเมินการจัดตั้งกลุ่ม งานจิตเวชและยาเสพติด ในโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ ในปีงบประมาณ2566	1.ประชุมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเพื่อ เตรียมความพร้อมทุก 1 เดือน 2.จัดทำแผนเพื่อเตรียมความพร้อม ทุก 1 เดือน 3.จัดทำคำสั่งแต่งตั้งผู้ที่เกี่ยวข้อง 4.ดำเนินงานตามแผน 5.ประสานเครือข่ายที่เกี่ยวข้องใน การเตรียมความพร้อมอย่างน้อย 2 ครั้งก่อนการรับประเมิน 6.สรุปและประเมินผล	ประเมินการจัดตั้ง กลุ่มงานจิตเวชและ ยาเสพติด ใน โรงพยาบาลพิบูลย์ รักษ์ ปีงบประมาณ 2566	- พรพิศ แวศรี - อศิราภ มีคำแสน

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : One Province One Hospital(Thalassemia)

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
One Province One Hospital (Thalassemia)	1.ร้อยละ 80ของ ผู้ป่วย Thalassemia มีค่า ferritin น้อยกว่า 2500 mg.	71.43	80	80	80	1.พัฒนาการจัดการ คลินิกthalassemia ให้มี คุณภาพตามเกณฑ์ มาตรฐานของจังหวัด	1.ปรับ CPG thalassemiaให้ได้ มาตรฐานตามเกณฑ์จังหวัด 2.พัฒนาเจ้าหน้าที่ให้มีความรู้ในการ ดูแลผู้ป่วยและการลง Diagnosis ให้ ถูกต้องเกี่ยวกับโรค thalassemia 3.พัฒนาระบบบริการโดยมีระบบ fast trackเพื่อช่วยเหลือให้ผู้ป่วย ได้รับการบริการที่รวดเร็ว สามารถ ไปโรงเรียนได้ตามปกติและกลับมา รับเลือดหลังจากเลิกเรียนแล้ว 4.กำหนดให้มีการชั่งน้ำหนัก/ส่วนสูง ทุกครั้งที่มารับบริการ	ประชุมติดตามงาน thalassemia	น.ส.ธัญญา ลักษณะ ไผ่เพ็ญ
	2.ร้อยละ 50 ของ ผู้ป่วย Thalassemia มี Hemoglobin $\geq$ 9 g/dl	100	50	50	50				
		100	80	80	80				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : One Province One Hospital(Thalassemia)

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)(ต่อ)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
One Province One Hospital (Thalassemia)	3.ร้อยละ 80ของ ผู้ป่วย Thalassemia มี น้ำหนักตามเกณฑ์	100	80	80	80		5.พัฒนาแนวทางการเจาะ lab ferritin ให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน		
	4.ร้อยละ 80ของ ผู้ป่วย Thalassemia มี ส่วนสูงตามเกณฑ์	100	80	80	80		6.ให้ความรู้/สอนสุขศึกษาให้ผู้ป่วยและ ญาติที่มารับบริการในคลินิกให้สามารถ ดูแลตนเองได้อย่างถูกต้องและรับประทาน อาหารที่เหมาะสมกับโรค 7.พัฒนาระบบการบริหารยาและเวชภัณฑ์ 8.พัฒนาระบบการสำรองเลือดให้เพียงพอ ต่อผู้รับบริการ 9.พัฒนาระบบนัดและการติดตามการขาด นัด		

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : STEMI

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
STEMI	1. ร้อยละของผู้ป่วย STEMI(I21-I21.3) เสียชีวิตในโรงพยาบาล < 8%	0 (5/5)***	< 8%	< 8%	< 8%	1.พัฒนาความรู้ผู้ป่วยและญาติเรื่องโรคACS	1.1. กำหนดแนวทางในการดำเนินงานโครงการ 1.2. จัดทำโครงการแผนการสอน 1.3. ประสาน เครือข่าย คปสอ. เพื่อใช้ความรู้ รพ สด.ทั้ง4 แห่ง และคลินิก DM HT ในรพ.พิบูลย์รักษ์ 1.4.ดำเนินการ 1.5.สรุปและประเมินผล	1.ประชุมวิชาการความรู้ผู้ป่วยและญาติเรื่องโรคACS	-นส.สุภารัตน์ ดำรงคำจันทร์ -พยาบาลรพ.สด. -ทีม PCT
	2.ร้อยละของผู้ป่วย NSTEMI (I21.4) เสียชีวิตในโรงพยาบาล < 9%	0 (0/2)	< 9%	< 9%	< 9%				
	3. ร้อยละของการให้การรักษผู้ป่วยSTEMIได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด > 60 %	33.33 (1/3)	>60%	>70%	>70%				
	3.1.อัตราผู้ป่วย STEMI ได้รับ SK ภายใน 30 นาที เมื่อมาถึง > 60 %	0% (0/6)	>60%	>70%	>70%				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : STEMI

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)(ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
STEMI	3.2 อัตราผู้ป่วยSTEMI ได้รับการส่งต่อไปรพ.ที่ทำPCIได้ ให้ได้ทำ PPCI ภายใน 120 นาที นับจากได้รับการวินิจฉัยแล้ว > 60 %	>60%	>70%	>60%	>60%	2.พัฒนาองค์ความรู้ พยาบาล/นสค.เรื่อง โรคACS บูรณาการเข้า กับงานวิชาการกลุ่ม การพยาบาล	2.1.ประสานแพทย์นัดวันให้ ความรู้พยาบาล/นสค.เรื่องโรค ACS 2.2.ร่วมกับทีมPCTเพื่อปรับ CPG ACS ในโรงพยาบาล 2.3.อบรมการอ่านEKGเบื้องต้น รวมทั้งฝึกปฏิบัติการฉีดยา Enoxaparin การให้ยาSK 2.4.ฟื้นฟูวิชาการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR)อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 2.5.สรุปและประเมินผล	2. ประชุมวิชาการเรื่อง ความรู้เรื่องโรค ACS ในพยาบาล/ นสค.โดย บูรณาการเข้ากับงาน วิชาการของกลุ่มการ พยาบาล	-นส.สุภา รัตน์ ดำ จันทน์ -พยาบาล รพ.สต. -ทีม PCT
	4. ร้อยละของผู้ป่วย NSTEMI ที่ได้รับการประเมิน GRACE Risk Score >ร้อยละ80	100% (2/2)	80%	80%	80%				
	5.ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยในกลุ่ม Intermediate to High Risk NSTEMI เพื่อทำการฉีดสตีลลดเลือดหัวใจ(CAG)ภายใน 72 ชั่วโมง >ร้อยละ50	0% (0/2) ไม่มี High Risk	≥50%	≥50%	≥50%				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : STEMI

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)(ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
STEMI	6. อัตราผู้ป่วย STEMI เลิกสูบบุหรี่ภายใน 6 เดือน $\geq$ ร้อยละ80	100% (2/2)	$\geq 80\%$	$\geq 80\%$	$\geq 80\%$	3.พัฒนาระบบข้อมูล เยี่ยมบ้านและคืน ข้อมูลให้แก่รพ.สต.	1.นัดประชุมทีมสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง 2.กำหนดหน้าที่ชัดเจนโดยCM ACS เป็นผู้ประสานส่งต่อข้อมูล และคืนข้อมูลผู้ป่วยผ่านไลน์ COC คปสอ. 3.บูรณาการเยี่ยมบ้านร่วมกับ ทีมCOC เพื่อให้การดูแลแบบ องค์รวม 4.สรุปและประเมินผล	3.พัฒนาระบบ ข้อมูลเยี่ยมบ้าน และคืนข้อมูล ให้แก่ รพ.สต. 4. ประชุม วิชาการเรื่องโรค ACS อาการที่ต้อง มา รพ.และการ ช่วยฟื้นคืนชีพ เบื้องต้นแก่กลุ่ม อสม.	-นส.สุภา รัตน์ ด้วง คำจันทร์ -พยาบาล รพ.สต. -ทีม PCT
	7.อัตราผู้ป่วย STEMI ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ (Cardiac rehabilitation) >ร้อยละ80	100% (5/5) 1 case เสียชีวิต	100%	100%	100%				
	8.อัตราผู้ป่วย STEMI ได้รับการติดตามเยี่ยมบ้าน ภายใน 2 สัปดาห์หลังจำหน่าย>ร้อยละ80	100% (5/5) (6 เสีย1	>80%	>80%	>80%				
	9. อัตราผู้ป่วย STEMI หลังจำหน่ายมีอาการคงที่และดีขึ้น > ร้อยละ90	คน) 100% (5/5)	$\geq 90\%$	$\geq 90\%$	$\geq 90\%$				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : STEMI

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)(ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
STEMI	10. อัตราผู้ป่วย STEMI ได้รับการส่งต่อภายใน 30 นาที กรณีให้ SK ไม่ได้ > 80%	0 (0/3)	≥80%	≥80%	≥80%				
	11. อัตราผู้ป่วยได้รับการตรวจ คลื่นหัวใจภายใน 10 นาที 100%	83.33% (5/6)	100%	100%	100%				
	12. อัตราผู้ป่วย STEMI มาถึง รพ ภายใน 150 นาที > 50%	50% (3/6)	>50%	>50%	>50%				
	13. อัตราผู้ป่วย Fast tract STEMI มาด้วยระบบ EMS 100 %	0 (ผู้ป่วยมา เอง)	100%	100%	100%				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care)

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
การฟื้นฟู สมรรถภาพ ผู้ป่วยระยะ กลาง (Intermediate Care)	1.ร้อยละผู้ป่วย stroke, Traumatic brain Injury, Spinal Cord injuryและ Fracture Hip (Fragility fracture) ได้รับการฟื้นฟูครบ 6 เดือนหรือ คะแนน Barthel index =20	100%	100%	100%	100%	1.พัฒนาระบบ บริการฟื้นฟู สมรรถภาพ ทางการแพทย์ให้ มีคุณภาพ มาตรฐาน	1.พัฒนาระบบการประเมินคัดกรองและติดตามกลุ่มเป้าหมายฟื้นฟูสมรรถภาพครอบคลุมและมีประสิทธิภาพเหมาะสม 2.จัดทำแผนปฏิบัติงานฟื้นฟูสมรรถภาพในคลินิกและในชุมชน 3.คัดกรองและประเมินผู้ป่วยผู้สูงอายุและคนพิการที่จำเป็นต้องได้รับกายอุปกรณ์ 4.พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการฟื้นฟูสมรรถภาพกลุ่มโรคสำคัญและใช้เทคโนโลยีช่วยในการทำงาน	1.โครงการเยี่ยมฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยผู้สูงอายุและคนพิการในชุมชน ปีงบประมาณ 2566 2. โครงการบริการปรับสภาพแวดล้อมและกายอุปกรณ์ที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุและคนพิการ ปีงบประมาณ 2566	น.ส.โสพิศ ไชยเสน น.ส.ชญา ภรณ์ วงศ์ นิคม
	2.จำนวนผู้ป่วย ผู้สูงอายุและคนพิการได้รับการปรับสภาพแวดล้อมและกายอุปกรณ์ที่เหมาะสม	24ราย	25ราย	25ราย	25ราย				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care)

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)(ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
การฟื้นฟู สมรรถภาพ ผู้ป่วยระยะ กลาง (Intermedia te Care)							5.กำกับติดตามการบันทึกข้อมูล ระบบ ICF,โปรแกรมฟื้นฟู สมรรถภาพของ สปสช.ให้ ครบถ้วนทันเวลา		

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : TO BE NUMBER ONE

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
TO BE NUMBER ONE	1.อำเภอมีชมรม TO BE NUMBER ONE ครบทั้ง 2setting และดำเนินงานศูนย์ เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE	5 ชมรม	5 ชมรม	6 ชมรม	7 ชมรม	กลยุทธ์ 1 การสร้างการมีส่วน ร่วมของชุมชนระดับ อำเภอในการจัดตั้ง อำเภอต้นแบบ/ ตำบลต้นแบบ กลยุทธ์ 2 สนับสนุนการ ดำเนินงานตาม3 ยุทธศาสตร์ของ โครงการTO BE NUMBER ONE	1.จัดประชุมคณะกรรมการใน ทุกระดับ 2.จัดทำ MOU 3.จัดทำแผนโครงการ 4.ส่งประกวดชมรม/ตัวแทน IDOL/DANCE เข้าร่วม ประกวดระดับจังหวัด/ระดับ ภาค/ระดับประเทศ อย่าง น้อย 1 ชมรม 4.จัดมหกรรมรวมพลคน TO BE NUMBER ONE อำเภอ พิบูลย์รักษ์	1. โครงการจัดทำ "ข้อตกลงความร่วมมือ (MOU)"การดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE อำเภอพิบูลย์รักษ์ 2.โครงการอบรมแกนนำ สมาชิก TO BE NUMBER ONE อำเภอ พิบูลย์รักษ์ 3.มหกรรมรวมพลคน TO BE NUMBER ONE อำเภอพิบูลย์รักษ์	นางศิริพร ภักดีศรี, น.ส. นพรัตน์ มี จินดา
	2.ร้อยละ98 ของผู้ที่อายุ 6- 24 ปี เป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE 3.หมู่บ้าน TO BE NUMBER ONE จำนวนอำเภอละ 3 หมู่บ้าน อย่างน้อย และ ดำเนินการศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE	100%	100%	100%	100%				
		3 หมู่บ้าน	3 หมู่บ้าน	6 หมู่บ้าน	9 หมู่บ้าน				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : TO BE NUMBER ONE

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
TO BE NUMBER ONE						กลยุทธ์ 3 การส่งเสริม/ IDOL/ DANCE เข้าร่วม ประกวดระดับ จังหวัด/ระดับภาค/ ระดับประเทศ	5.จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ TO BE NUMBER ONEระดับ จังหวัด 6.ศึกษาดูงาน/พัฒนาเครือข่าย ระดับอำเภอ/ระดับจังหวัด 7.นิเทศติดตามการดำเนินงาน	4.เวทีแลกเปลี่ยน เรียนรู้ TO BE NUMBER ONE ระดับ จังหวัด 5.ศึกษาดูงานประกวด ชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับ ภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ 6.ประชุมพัฒนาและ ติดตามงาน TO BE NUMBER ONE ใน อำเภอพิบูลย์รักษ์	นางศิริพร ภักดีศรี, น.ส. นพรัตน์ มี จินดา

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : งานเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
งานเอดส์และ โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์	1.ร้อยละของผู้ติดเชื้อเอชไอวี ทราบสถานะการติดเชื้อ>ร้อย ละ 95	100	95	95	95	1.อบรมให้ความรู้ และให้บริการการ ปรึกษาตรวจเลือด โดยสมัครใจ	- เพิ่มการเข้าถึงบริการป้องกัน การติดเชื้อเอชไอวีและ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ใน ประชากรกลุ่มเป้าหมายหลัก	-โครงการส่งเสริมการ เข้าถึงการปรึกษาและ ตรวจเลือดโดยสมัครใจ	นางสุดา จันทร์ ขุรีดี
	2.ร้อยละผู้ติดเชื้อที่ยังมี ชีวิตอยู่ได้รับการรักษา>ร้อย ละ 95	80	95	95	95	2.ส่งเสริมให้มีแกนนำ ผู้ติดเชื้อ ติดตาม เยี่ยมผู้ติดเชื้อที่รับยา	-จัดส่งยาทางไปรษณีย์และเพิ่ม ระยะเวลาการนัดกรณีผู้ป่วย ทำงานต่างจังหวัดและ ต่างประเทศ		
	3.ร้อยละของผู้ที่ได้รับยาต้าน ไวรัสกดไวรัสสำเร็จ VL < 1000	89	95	95	95				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : งานโรคไวรัสตับอักเสบ

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Key Performance Indicator)	เป้าหมาย				กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ ผ่านมา 2565	ค่าเป้าหมาย						
			2566	2567	2568				
โรคไวรัส ตับอักเสบ	1 จำนวนการเข้าถึงการคัดกรอง เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา >ร้อยละ 25	NA	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น	กลยุทธ์ที่ 1การเฝ้าระวังโรคและระบบข้อมูล กลยุทธ์ที่ 2การป้องกันควบคุมโรคและการสื่อสารความเสี่ยง กลยุทธ์ที่ 3การค้นหาและดูแลผู้ป่วย กลยุทธ์ที่ 4การวิจัยพัฒนาเพื่อการป้องกันควบคุมโรค กลยุทธ์ที่ 5 การบริหารและจัดการทรัพยากร	1 มีการกำหนด ผู้รับผิดชอบที่ชัดเจนละ มีการจัดตั้งคณะกรรมการระดับ คปสอ. 2.วิเคราะห์ข้อมูล กลุ่มเป้าหมาย 3.จัดทำแผนการดำเนินงานครอบคลุม 4.พัฒนาคุณภาพข้อมูล 5. ติดตามผลงานผ่านระบบกลุ่มไลน์ 6.ขับเคลื่อนการดำเนินงานในที่ประชุม 7.พัฒนาระบบการทำงานเชิงรุก เพิ่มการคัดกรอง และเข้าถึงบริการ	โครงการรณรงค์ให้ ความรู้และ ตรวจคัดกรอง ไวรัสตับ อักเสบปีและ ชี	น.ส.ศุภนิดา หนันติ, น.ส.นพรัตน์ มีจินดา
	2 ผู้ที่มีผลตรวจไวรัสบวก (รายใหม่) ที่มีชีวิต เข้าถึงบริการการรักษาและส่งต่อ มากกว่า 80%	65%	80%	80%	80%				
	3 องค์รปกครองส่วนท้องถิ่น เข้าร่วมโครงการในการดำเนินงานในพื้นที่อย่างน้อยอำเภอละ 1 แห่ง	NA	1 แห่ง	2 แห่ง	3 แห่ง				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : Sepsis

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
Sepsis	1.อัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อ ในกระแสเลือดแบบรุนแรง	ร้อยละ 0	< ร้อย ละ 24	< ร้อย ละ 24	< ร้อย ละ 24	1. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมระบบเครือข่าย ในการป้องกันและ การเข้าถึงบริการที่ รวดเร็วมี	1.ประชาสัมพันธ์สื่อสารความรู้และ ความเข้าใจในการเรียกใช้ระบบ การแพทย์ฉุกเฉิน (1669) , รู้จัก SIR Criteria และเน้นกลุ่มเสี่ยง	-ประชุมงาน sepsis บูรณาการ ร่วมกับ งาน IC	พญ.สิริ รัตน์ นางกุลมณี
	2.อัตราการได้รับ ATB ภายใน 1ช.ม.ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	ร้อยละ 96.43	≥ร้อยละ ละ 90	≥ร้อยละ ละ 90	≥ร้อยละ 90	ประสิทธิภาพ	2.พัฒนาศักยภาพเครือข่าย อสม/ ผู้นำชุมชน/ EMS/ รพ.สต. ในการคัด	-นิเทศหน้างาน -ทบทวนเคส	
	3.อัตราการเจาะ H/C ก่อนให้ ATB ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	ร้อยละ 82.15	≥ร้อยละ ละ 90	≥ร้อยละ ละ 90	≥ร้อยละ 90	2.พัฒนาระบบ บริการช่องทางด่วน	กรองกลุ่มเสี่ยง และอาการบ่งชี้	Septic	
	4.อัตราการได้รับ IV30cc/kg ใน 1 ช.ม.(ในกรณีไม่มีข้อ ห้าม)ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90	ร้อยละ 100	≥ร้อยละ ละ 90	≥ร้อยละ ละ 90	≥ร้อยละ 90	พัฒนาการเข้าถึงใน ผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤต	3.Flu Vaccination กลุ่มเสี่ยงต่อ การติดเชื้อ กลุ่มภูมิคุ้มกันต่ำ เช่น COPD,Asthma,DM,สูงอายุ,หญิง ตั้งครรภ์,เด็ก	shock,dead วิเคราะห์ ประเมินผล	

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : Sepsis

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)(ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
Sepsis						3.พัฒนาระบบ การจัดข้อมูล	4.ส่งเสริมให้ประชาชนมีการประเมิน และเฝ้าระวังอาการของโรคติดเชื้อที่ต้อง รับนำส่งโรงพยาบาล		พญ.สิริ รัตน์
						สารสนเทศ นิยาม การวินิจฉัยการ ติดเชื้อในกระแส โลหิต	5.เน้นการป้องกันและควบคุมการ แพร่กระจายเชื้อในกลุ่มผู้ป่วยติดเชื้อ, ผู้ป่วยที่สอดใส่อุปกรณ์,ผู้ป่วยเชื้อมดื้อยา 6.พัฒนาศักยภาพบุคลากร Case Manager /Team Manager ,เน้นใน กลุ่มโรค Pneumonia และ เชื้อดื้อยา 7.ดูแลผู้ป่วย sepsis ตาม CPG ,จัด ช่องทางด่วนผู้ป่วย sepsis ที่ ER ใช้ SIRS critiria ,SOS score ,6 bundle		นางกุลมณี

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : Sepsis

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)(ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
Sepsis							8.ส่งต่อ รพ.แม่ข่ายได้ทันเวลา และมีระบบ consult ระหว่างแพทย์ พยาบาล ทั้งใน รพ. และ รพ.สต 9.ติดตาม นิเทศ เยี่ยมเสริมพลัง 10. แลกเปลี่ยน เรียนรู้ทำงาน และทบทวน case 11. พัฒนาประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยในกลุ่มโรคที่มีความเสี่ยงสูง(Pneumonia) ตามมาตรฐาน 12.พัฒนาการเชื่อมโยงข้อมูลทุกระดับ (ชุมชน หมู่บ้าน,ปฐม,ทุติ,ตติ) คืบข้อมูลประชากรกลุ่มเสี่ยง, Mapping		

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : Sepsis

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)(ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
Sepsis							13.พัฒนาการบันทึกข้อมูล การวินิจฉัยให้มีความถูกต้องตามนิยาม ICD 10 code และศักยภาพการจัดการข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล 14. พัฒนาโปรแกรมการเชื่อมโยงข้อมูล HDC/Dashbord และการคืนข้อมูลอย่างเป็นระบบ (โปรแกรมการเยี่ยมบ้าน LTC,Refer Link)		

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
การแพทย์ แผนไทย และ การแพทย์ ทางเลือก	ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มี การวินิจฉัยโรคหลอดเลือด	N	5	5	5	ค้นหาและคัด กรองผู้ป่วยที่มี	-เพิ่มระบบการดูแลผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรค หลอดเลือดสมองอัมพฤกษ์ อัมพาตระยะ	แผนการเยี่ยม บ้านผู้ป่วยเชิง	มนตรี อุบล
	สมองอัมพฤกษ์ อัมพาตระยะ กลาง(Intermediate Care)ที่ ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือกเพิ่มขึ้น ร้อยละ 5					การวินิจฉัยโรค หลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาต ระยะกลาง (Intermediate Care)ในอำเภอ พิบูลย์รักษ์	กลาง(Intermediate Care)ในอำเภอพิบูลย์ รักษ์ เชียงรับ – เชียงรุก -มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรค หลอดเลือดสมองอัมพฤกษ์ อัมพาตระยะ กลาง(Intermediate Care)ที่ชัดเจน	รุกรโรคหลอดเลือด สมองอัม พฤกษ์ อัมพาตระยะ กลาง (Intermediat e Care) ใน อำเภอพิบูลย์ รักษ์	

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)(ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
การแพทย์ แผนไทย และ การแพทย์ ทางเลือก	ร้อยละของประชาชนที่มารับ บริการในระดับปฐมภูมิได้รับ	21.4	35	35	35	-ประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชน เข้าใจและเข้าถึง บริการแพทย์แผน ไทย ทั้ง 4 ด้าน	-เพิ่มการให้บริการนวดเท้าผู้ป่วยเพื่อ ป้องกันการมีนชาเท้าและลดอาการมีนชา เบาหวานด้วยศาสตร์แห่งเท้า -เพิ่มการให้บริการผู้ป่วยที่เป็นเป็นลองโควิด 19 ด้วยวิธีการแพทย์แผนไทย		มนตรี อุบล
	การรักษาด้วยการแพทย์แผน ไทยและการแพทย์ทางเลือก ร้อยละ 35					เวชกรรมแผนไทย เภสัชกรรมแผน ไทย นวดไทย และการดูแลหลัง คลอด	-เพิ่มการให้บริการผู้สูงอายุที่มีปัญหาปวดใน ข้อเข่า ด้วยวิธีการแพทย์แผนไทย -เพิ่มการให้บริการดูแลมารดาหลังคลอด ด้วยการทักหม้อเกลือ		

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)(ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
การแพทย์ แผนไทย และ การแพทย์ ทางเลือก	ปริมาณการสั่งใช้ยาสมุนไพร เทียบกับจำนวนการสั่งจ่ายยา ทั้งหมด ร้อยละ 16	20.46	30	30	30	-พัฒนาระบบยาสมุนไพร ให้มีความเชื่อมั่นในการ สั่งใช้สำหรับเจ้าหน้าที่ และผู้ป่วย -พัฒนาให้ความรู้ เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล และรพสต.ในคปสอ. พิบูลย์รักษ์	-ผลิตยาหม่องตราพิบูลย์รักษ์ เพื่อส่งจ่ายในคปสอ.พิบูลย์รักษ์ -กำกับ ติดตามการใช้ยาสมุนไพร ใน รพสต.อำเภอพิบูลย์รักษ์	-โครงการผลิตยา หม่องตราพิบูลย์ รักษ์ -โครงการออก กำกับติดตามและ ให้ความรู้การใช้ ยา ให้กับ เจ้าหน้าที่ รพ.สต. พิบูลย์รักษ์	มนตรี อุบล มนตรี อุบล

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : การแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)(ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
การแพทย์ แผนไทย และ การแพทย์ ทางเลือก	มีสื่อประชาสัมพันธ์ (วีดิทัศน์ 1 เรื่อง, รูปเมนูพร้อมคำ บรรยาย 1 ภาพ) แนะนำ เมนูอาหารเป็นยา อำเภอละ 1 เมนู	N	1	1	1	อาหารเป็นยา	-ค้นหาอาหารพื้นบ้าน อำเภอพิบูลย์รักษ์ ที่ เป็นเมนูอาหารประจำอำเภอพิบูลย์รักษ์ ร่วมกับนักโภชนาการ -จัดทำวีดิทัศน์ เมนูอาหาร 1 เรื่อง	-โครงการ อาหารเป็นยา พร้อมทำ วีดิทัศน์	มนตรี

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : เด็กจมน้ำ

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
เด็กจมน้ำ	1. อัตราตายจากการจมน้ำ ของเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี ไม่เกิน 4.1 ต่อแสนประชากร อายุน้อยกว่า 15 ปี 2.คปสอ.ดำเนินการทีมผู้การดี ผ่านเกณฑ์ระดับทอง/เงิน (ทีมใหม่อำเภอละ 1 ทีม)	4.1 ระดับเงิน	4.1 ระดับเงิน	4.1 ระดับเงิน	4.1 ระดับเงิน	1. พัฒนา เครือข่ายแบบ บูรณาการในการ ดำเนินงาน ป้องกันเด็กจมน้ำ	1.การสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ รณรงค์ ป้องกันเด็กจมน้ำ 2.เพิ่มทักษะและความรู้ในการเอาตัวรอด ให้แก่เด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี 2.การสร้างทีมผู้ก่อการดีป้องกันเด็กจมน้ำ 3.พัฒนาเครือข่ายในการป้องกันเด็กจมน้ำ	1. โครงการ ป้องกันและ ลดความเสี่ยง เด็กจมน้ำ อำเภอพิบูลย์ รักษ์ จังหวัด อุดรธานี	นายสุ บัญชา เกตุ บุตร, น.ส. นพรัตน์ มี จินดา, น.ส.อรุณ นิยมพงษ์

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : CPOD

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
COPD	1.อัตราการกำเริบเฉียบพลัน ในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (อายุ 40 ปีขึ้นไป)	85 ครั้ง ต่อ 100 ผู้ป่วย โรคปอด อุดกั้น เรื้อรัง	< 80 ครั้งต่อ 100 ผู้ป่วย โรค ปอด อุดกั้น เรื้อรัง	< 80 ครั้งต่อ 100 ผู้ป่วย โรค ปอด อุดกั้น เรื้อรัง	< 80 ครั้งต่อ 100 ผู้ป่วย โรคปอด อุดกั้น เรื้อรัง	1.พัฒนาการ จัดการคลินิกให้มี คุณภาพ	1. ปรับ CPG COPD/Asthma ให้ได้ตาม มาตรฐาน 2. พัฒนาความรู้ของเจ้าหน้าที่ในการดูแล ผู้ป่วย และการลง Diagnosis ให้ถูกต้อง เกี่ยวกับโรค COPD/Asthma 3. ให้ความรู้/สอนสุขศึกษาให้ผู้ป่วยและ ญาติที่มารับบริการในคลินิกในการดูแล ตนเองให้เหมาะสมกับโรคและการป้องกัน ปัจจัยเสี่ยงและสร้างความตระหนักของการ มาตามนัดให้ผู้ป่วยเกิดความตระหนักของ การขาดนัด/ขาดยา 4.พัฒนาการจัดประเภผู้ป่วย COPD ตาม Gold Guidelineและประเภผู้ป่วย	จัดอบรมให้ ความรู้ วิชาการในการ ดูแลผู้ป่วยโรค ปอดอุดกั้น เรื้อรังสำหรับ เจ้าหน้าที่ทาง สาธารณสุข	น.ส.ธัญญา รัตน์ ชินยศ
	2.อัตราผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้น เรื้อรังที่ได้รับการรักษาครบ วงจรและได้มาตรฐาน	62%	>80%	>80%	>80%				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : CPOD

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)(ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
COPD	3.ร้อยละของผู้ป่วยโรคปอด อุดกั้นเรื้อรังที่ได้รับวัคซีน ป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามข้อ บ่งชี้	100%	100%	100%	100%		Asthma ตาม Gina guideline เพื่อให้ ผู้ป่วยได้รับการรักษาและการดูแลที่ เหมาะสม		น.ส.ธัญญา รัตน์ ชินยศ
	4.ร้อยละผู้ป่วยโรคหอบหืด ได้รับยา inhaled steroid	84%	≥80%	≥80%	≥80%		5. ส่งต่อผู้ป่วยที่ยังสูบบุหรี่ให้ได้เข้าคลินิก เลิกบุหรี่ทุกราย		
	5.ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืด อายุ 15 ปีขึ้นไป ที่ขึ้น ทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีน ป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามข้อ บ่งชี้	100%	>80%	>80%	>80%		6. ร่วมกำหนดกับผู้รับผิดชอบด้านการฉีด Vaccine Influenza ให้ผู้ป่วย COPD/Asthma เป็นกลุ่มเป้าหมายแรก ที่ได้รับ Vaccine Influenza		
							7.พัฒนาการประเมิน 6 minute walk, CAT score, mMRC ให้ได้รับการประเมิน ในผู้ป่วย COPD ทุกราย		

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : CPOD

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)(ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
COPD	6.ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดเด็ก อายุ <15 ปีขึ้นไป ที่ขึ้น ทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีน ป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามข้อ บ่งชี้	3.3%	>80%	>80%	>80%		8. มีการทบทวน case COPD/Asthma ที่มี ประวัติ COPD with AE มา > 2 ครั้งต่อปี และมีการ Clear Diagnosis ในcase ที่มี การ Diagnosis ไม่ถูกต้อง 9.ติดตามเยี่ยมบ้านในผู้ป่วยที่มีปัญหา ซับซ้อน , ผู้ป่วยที่มีประวัติ revisit บ่อยหรือ re-admitted บ่อยเมื่อสถานการณ์ Covid- 19 คลี่คลาย 10.ติดตามให้ผู้ป่วย COPD/Asthma ได้รับ inhaled steroid ทุกราย 11.พัฒนาศักยภาพ อสม. ในการช่วยดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องใน ชุมชน		น.ส.ธัญญา รัตน์ ชินยศ
	7.อัตราการรับไว้รักษาใน โรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืด อายุ 15 ปีขึ้นไป	87%	<4%	<4%	<4%				
	8.อัตราการรับไว้รักษาใน โรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืด อายุ <15 ปีขึ้นไป	18.3%	<3%	<3%	<3%				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : CPOD

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)(ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
COPD						2.พัฒนาการจัดการระบบ สารสนเทศและ การบันทึกจัดเก็บ ข้อมูล	1.พัฒนาการลงข้อมูลใน Program : COPD Quality of care และ Easy asthma ให้ ครอบคลุม 2. มีการติดตามผลการประเมินผลการ ดำเนินงานใน HDC ทุกเดือน		น.ส.อัญญา รัตน์ ชินยศ

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 3. บริหารจัดการบุคลากรด้านสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ (People Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : Happy UDMOPH

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 3. บริหารจัดการบุคลากรด้านสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ (People Excellence)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
Happy UDMOPH	1. ร้อยละของหน่วยงานมีการ ขับเคลื่อนการดำเนินงาน องค์กรแห่งความสุข HPI ร้อย ละ 100	66	100	100	100	1. พัฒนาระบบ บริหารจัดการ กำลังคนด้าน สุขภาพ	1.1 วิเคราะห์อัตรากำลังบุคลากร ตาม FTE, Work Load และจัดทำแผนความ ต้องการบุคลากรในส่วนที่ขาด	1.โครงการเสริมสร้าง รอยยิ้มและความ ผูกพันของบุคลากร	น.ส.ภนิตา นางศิริพร น.ส.ชลิดา
	2. ร้อยละของบุคลากรมีดัชนี ชี้วัดความสุขของคนทำงาน Happinometer ร้อยละ 70	60	70	70	70	2 พัฒนาศักยภาพ บุคลากรให้มีขีด สมรรถนะตาม ภารกิจ	1.2 บริหารอัตรากำลังภายในฝ่าย งาน และภายในโรงพยาบาล 2.1 จัดทำแผนพัฒนาศักยภาพ บุคลากรให้สอดคล้องกับ Service Plan และยุทธศาสตร์ของจังหวัด และตามบริบทขององค์กร 2.2 สร้างวัฒนธรรมองค์กรแห่งการ เรียนรู้ จัดการความรู้และนวัตกรรม	โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ เพื่อเป็นองค์กรแห่ง ความสุข (Happy Workplace) 2.โครงการ Fun Fit Firm special	

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 3. บริหารจัดการบุคลากรด้านสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ (People Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : Happy UDMOPH

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 3. บริหารจัดการบุคลากรด้านสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ (People Excellence)(ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
Happy UDMOPH						3. พัฒนาระบบ เทคโนโลยี สารสนเทศ บุคลากร ฐานข้อมูล บุคลากรให้ ถูกต้อง 4. สร้างความสุข ในองค์กรและ ส่งเสริมการ ทำงานเป็นทีม	3.1 จัดระบบฐานข้อมูลบุคลากรให้ ถูกต้องครบถ้วน และเป็นปัจจุบัน 3.2 พัฒนาระบบเทคโนโลยีมาใช้ในการ การบริหารบุคลากร 4.1 สำนวความพึงพอใจ และ ความผูกพันในองค์กร, Happynometer, HPI,วัฒนธรรม องค์กร 4.2 วิเคราะห์ข้อมูลและจัดทำ แผนพัฒนาความสุขของบุคลากร 4.3 จัดกิจกรรมให้ทุกคนมีส่วนร่วม เช่น กีฬา/ทำบุญ/ปีใหม่/สงกรานต์	3.โครงการกีฬา สัมพันธ์(Family Sports) พิบูลย์รักษ์	

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 3. บริหารจัดการบุคลากรด้านสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ (People Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : Happy UDMOPH

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 3. บริหารจัดการบุคลากรด้านสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ (People Excellence)(ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
Happy UDMOPH						5. สร้างจิตสำนึก ระเบียบวินัยและ จรรยาบรรณ ข้าราชการ	5.1 ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่ในการ ประชุมประจำเดือนบุคลากร 5.2 ปฐมนิเทศบุคลากรใหม่เรื่อง ระเบียบวินัยและจรรยาบรรณ ข้าราชการ		

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิจุลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : การบริหารทุกระดับแบบธรรมาภิบาล (ITA)

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิจุลย์รักษ์ : 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
การบริหาร ทุกระดับแบบ ธรรมาภิบาล (ITA)	1. ร้อยละของหน่วยงานสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุดรธานี ผ่านเกณฑ์ประเมิน ITA	100	100	100	100	1. พัฒนาระบบการ ประเมินคุณธรรม และความโปร่งใส ในการดำเนินงาน ของหน่วยงาน ภาครัฐ(ITA) ตาม เกณฑ์มาตรฐาน 2. ดำเนินการตาม ระบบควบคุม ภายในตามเกณฑ์	1.ประเมินตนเองตามแบบประเมิน หลักฐานเชิงประจักษ์ รอบ 3 เดือน 6 เดือน 9 เดือน 12 เดือน 2.พัฒนากระบวนการปฏิบัติงาน เพื่อให้เกิดความโปร่งใสและ ตรวจสอบได้ตามความเสี่ยง 3. ประเมินและวิเคราะห์ผลระบบ การควบคุมภายใน 5 มิติ	1. โครงการอบรมบุคลากร เพื่อเสริมสร้างพัฒนา ทางด้านจริยธรรมป้องกัน ผลประโยชน์ทับซ้อน และการป้องกันมิให้ เจ้าหน้าที่กระทำความผิดทาง วินัย คปสอ.พิจุลย์รักษ์ ปีงบประมาณ 2566	น.ส.ชลิดา พลไทย
	2.หน่วยบริการในสังกัดสา นักงานสาธารณสุขจังหวัด อุดรธานี ลดข้อร้องเรียนลง	0	0	0	0				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : การบริหารทุกระดับแบบธรรมาภิบาล (ITA)

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)(ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
							3.1 ประเมินและวิเคราะห์ผลระบบ การควบคุมภายใน 5 มิติ 3.2 วิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำ แผนพัฒนาองค์กรในการปฏิบัติงาน 3.3 จัดทำรายงาน ตามแบบ รายงาน		

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : คุณภาพข้อมูล

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
คุณภาพข้อมูล	1.ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล ร้อยละ 90 2.ร้อยละของหน่วยบริการสามารถเชื่อมโยงและใช้งานระบบข้อมูลด้านสุขภาพ ร้อยละ 100	99.98% 100	99% 100	99% 100	99% 100	1.ใช้โปรแกรมตรวจสอบข้อมูล 2. นำข้อมูลมาปรับแก้ในHIS. 3. ประชุมชี้แจงให้แก่ผู้ให้บริการทราบถึงประเด็นแก้ไข 4. ติดตามและประเมินผล	1. เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความรู้ และเข้าใจในหลักเกณฑ์ วิธีการเงื่อนไขการขอรับค่าบริการสาธารณสุขจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2566 2. เพื่อให้เพิ่มประสิทธิภาพในการเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ผ่านโปรแกรม New E-claim	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และการขอรับการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพผ่านโปรแกรม New E-claim	น.ส.หัตยา เข้าทอง จันทร์ นายชีวะ เรืองสว่าง

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : คุณภาพข้อมูล

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence) (ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
คุณภาพข้อมูล						1. ใช้โปรแกรมตรวจสอบข้อมูล 2. นำข้อมูลมาปรับแก้ในHIS. 3. ประชุมชี้แจงให้แก่ผู้ให้บริการทราบถึงประเด็นแก้ไข 4. ติดตามและประเมินผล	1.เพื่อพัฒนาศักยภาพให้แก่เจ้าหน้าที่ในการบันทึกข้อมูลภายใต้โครงสร้างมาตรฐาน 43 แฟ้ม โปรแกรม HISตามโครงสร้างมาตรฐาน 43 แฟ้ม กระทรวงสาธารณสุข ปะงบประมาณ 2566	ประชุมทบทวนการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม HISตามโครงสร้างมาตรฐาน 43 แฟ้ม กระทรวงสาธารณสุข ปะงบประมาณ 2566	น.ส.หัตยา เบ้าทองจันทร์ นายชีวะ เรืองสว่าง

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : ธรรมาภิบาลข้อมูล

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
ธรรมาภิบาล ข้อมูล	ร้อยละของโรงพยาบาล ที่มี ดำเนินงานด้านความมั่นคง ปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber Security)และการดำเนินงาน ด้านการคุ้มครองข้อมูลส่วน บุคคล (Personal Data Protection) ร้อยละ 100	NA	100	100	100	1. ประชุมประเด็นปัญหา ของระบบทั้ง คปสอ. 2. นำข้อมูลไปวิเคราะห์ และนำเข้าสู่แผนจัดซื้อจัด จ้าง 3.จัดประชุมช่วยเหลือกัน ในเครือข่าย คปสอ.พิบูลย์ รักษ์ 4.ติดตามและประเมินผล	.เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ ความ เข้าใจถึงความมั่นคงปลอดภัยไซ เบอร์ (Cyber Security) 2. เพื่อให้บุคลากรมีความเข้าใจและ ตระหนักถึงการคุ้มครองข้อมูลส่วน บุคคล (Personal Data Protection) 3.เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถแก้ไข ปัญหาโปรแกรมและอุปกรณ์ที่ใช้ งานเบื้องต้นได้เป็นอย่างดี	ประชุมความมั่นคง ปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber Security)และการ ดำเนินงานด้านการ คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Protection)	น.ส.หัตยา เบ้าทอง จันทร์ นายชีวะ เรืองสว่าง

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : การเงินการคลัง

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence) (ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
การเงินการ คลัง	1.หน่วยบริการไม่ประสบ ภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 6-7 และมีประสิทธิภาพการ บริหารจัดการการเงินการคลัง ผ่านเกณฑ์	Risk Score = 0	ผ่าน เกณฑ์	ผ่าน เกณฑ์	ผ่านเกณฑ์	1. พัฒนาการ บริหารระบบ บัญชี (Accounting Management)	1.1 พัฒนาระบบบัญชีให้ได้มาตรฐาน 1.2 ควบคุม กำกับ ติดตามระบบบัญชี ของลูกข่าย 1.3 ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การ บันทึกบัญชีโดยมี รพ.เป็นพี่เลี้ยง 1.4 พัฒนาระบบการจัดเก็บข้อมูลของ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 1.5 กำกับติดตาม แผนรายได้- ค่าใช้จ่าย (Fanfin)/ Benchmarking data เขตฯ8 / 7 Plus efficiency / Unit Cost	ประชุมการบันทึก บัญชีประจำเดือน	น.ส. วรัญญา น.ส. บริพัตร น.ส.พิกุล
	2.หน่วยบริการมีศูนย์จัดเก็บ รายได้คุณภาพ ผ่านเกณฑ์	82	ผ่าน เกณฑ์	ผ่าน เกณฑ์	ผ่านเกณฑ์				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : พขอ.เข้มแข็ง ผ่าน DHSA (HA)

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence) (ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
พขอ.เข้มแข็ง ผ่าน DHSA (HA)	โรงพยาบาลมีการดำรงรักษา คุณภาพ HA	ผ่าน Re- accredit HA	ดำรง	ดำรง	ผ่าน Re- accredit HA	1.พัฒนาองค์ ความรู้มาตรฐาน คุณภาพให้ บุคลากรทุกระดับ 2.การสื่อสาร ทิศทางและ นโยบายระดับ รพ.สู่ผู้ปฏิบัติ	1.1 ส่งเสริมให้มีการจัดทำแผนพัฒนา คุณภาพ รพ.ตามข้อเสนอแนะและ กำกับติดตามการพัฒนาอย่าง ต่อเนื่อง 1.2 พัฒนาความรู้ทีม Facilitator จากภายนอกรพ. 1.3 พัฒนาความรู้พื้นฐานคุณภาพให้ จนท.ทุกระดับ 2.1 ประชุมสื่อสารความเข้าใจ บุคลากร รพ.ทุกระดับ	1.ประชุมจัดทำ แผนพัฒนาคุณภาพ รพ. 2พัฒนาความรู้ทีม Facilitator 3.การประชุมการ พัฒนาคุณภาพ HA ภายในรพ. 3.ประชุมจนท.รพ. (บูรณาการร่วมกับ รพ.)	ศิริพร

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : คุณภาพกลุ่มงานการพยาบาล

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
คุณภาพกลุ่ม งานการ พยาบาล	กลุ่มงานการพยาบาลผ่านการประกัน คุณภาพการพยาบาลระดับ 3	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	1.พัฒนาระบบบริหาร จัดการพยาบาลให้มี ประสิทธิภาพ	1.1 กำหนดทิศทางการนำ องค์กรพยาบาล 1.2 สื่อสารนโยบาย/ แผนงานสู่การปฏิบัติ 1.3 ส่งเสริม กำกับ ติดตาม ประเมินผล การปฏิบัติงานอย่าง ต่อเนื่อง	1.จัดทำแผน ปฏิบัติการ กลุ่มงานการ พยาบาล 2.ประชุมกลุ่ม งานการ พยาบาล 3.การนิเทศ ทางการ พยาบาล	ศิริพร

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : Financial Management

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
Financial Managem nt	1.ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ(งบดำเนินงาน) เป็นไปตามเป้าหมายที่สำนักงบประมาณกำหนด (ร้อยละ 100) 2.ระดับความสำเร็จการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง และเบิกจ่าย งบค่าบริการทางการแพทย์ที่ เบิกจ่ายในลักษณะ งบลงทุน ปีงบประมาณ 2565 รายการ ครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง ที่มีวงเงิน ไม่เกิน 500,000 บาท	100	100	100	100	1.พัฒนาระบบการจัดซื้อจัดจ้างและเบิกจ่ายงบค่าบริการทางการแพทย์ที่ เบิกจ่ายในลักษณะ งบลงทุน	1. จัดทำแผนการจัดซื้อจัดจ้างเพื่อใช้เป็นผังกำกับติดตามงาน 2. ปฏิบัติตามแผนงาน 3. วิเคราะห์ปัญหาการดำเนินงานเพื่อหาแนวทางแก้ไข 3. กำกับ ติดตาม การดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง		น.ส.ภานิตา นางนฤมล น.ส. บริพัตร

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : การเงินการคลัง

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence) (ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
	2.1 ร้อยละของรายการครุภัณฑ์ ดำเนินการจัดซื้อ และเบิกจ่าย แล้วเสร็จ ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ได้รับโอนงบประมาณ (ร้อยละ 100) 2.2 ร้อยละรายการสิ่งก่อสร้าง ดำเนินการจัดจ้างและก่อสร้างแล้วเสร็จภายใน 5 วันทำการ นับจากวันที่ได้รับโอนงบประมาณและดำเนินการเบิกจ่ายแล้วเสร็จภายใน 5 วันทำการ หลังจากตรวจรับ(ร้อยละ 100)	100	100	100	100		4. สรุปผลการดำเนินงาน ทุกเดือน		น.ส.ภานิดา นางนฤมล น.ส. บริพัตร

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : การเงินการคลัง

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence) (ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
	3. ระดับความสำเร็จการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง และเบิกจ่าย งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะ งบลงทุน ปีงบประมาณ 2565 รายการ ครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง ที่มีวงเงินเกิน 500,000 บาท 3.1 ร้อยละของรายการครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้างที่ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและก่อนนี้ผูกพันแล้วเสร็จภายใน 45 วันนับจากวันที่ได้รับโอน งบประมาณ (ร้อยละ 100)	100	100	100	100				

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566-2568

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ สสจ.อุดรธานี : 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : การเงินการคลัง

ยุทธศาสตร์ (Strategic) ของ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ : 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence) (ต่อ)

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Keyperformance indicator)	ผลงาน ปี 65	เป้าหมาย			กลยุทธ์	มาตรการ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2566	2567	2568				
	3.2 ร้อยละของรายการครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง ดำเนินการเบิกจ่ายแล้วเสร็จภายใน 5 วันทำ การหลังจากตรวจรับ (ร้อยละ 100)	100	100	100	100				
	4.ร้อยละของการเบิกจ่ายค่าครุภัณฑ์ และ สิ่งก่อสร้าง งบค่าบริการทางการแพทย์ที่ เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนปีงบประมาณ 2565 ภายในไตรมาสสาม (ภาพรวม) (ร้อยละ 100)	100	100	100	100				

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์
จังหวัดอุดรธานี ปี 2566

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566

(√) การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ () การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

1. ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ.. 1Promotion & Prevention Excellence Strategy (PP&P Excellence)
 2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)
 3. ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี คุณภาพแม่และเด็ก 4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี 1..อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ 2.การคลอดก่อนกำหนดไม่เกินร้อยละ 7
 5. ยุทธศาสตร์ คปสอ..พิบูลย์รักษ์....ข้อ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)
 6. ประเด็นมุ่งเน้นคปสอ. พิบูลย์รักษ์ ข้อ คุณภาพแม่และเด็ก 7.ตัวชี้วัด คปสอ.พิบูลย์รักษ์ 1..อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ 2.การคลอดก่อนกำหนดไม่เกินร้อยละ 7 3. อัตราทารกตายปริกำเนิดไม่เกิน 4 ต่อพันการเกิดทั้งหมด 4.ร้อยละทารกตายจากสาเหตุ BA ไม่เกินร้อยละ 5 5.อัตราSevere BA ไม่เกิน 4 ต่อพันการเกิดทั้งหมด
- งาน... ห้องคลอด

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

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1.	ประชุมทบทวน CPG/ CNPG/Care MAP	- เพื่อลดอัตราตาย ของมารดาและ ทารก - เพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพการ ให้บริการ	- แพทย์ 3 คน - พยาบาล รพ. 25 คน รวม 28 คน	1.กำหนดวันประชุม ทบทวน 2.ทบทวนโดยCPG/ CNPG/Care MAP เดิมมาทบทวนและ ปรับปรุง จากงานวิชาการใหม่ๆหรือจากการ ทบทวน 3.CPG/CNPG/Care MAPเสนอ ประธานPCT 4.นำCPG/CNPG/Care MAP ชี้แจง ผู้ปฏิบัติ 5.กำกับติดตามจากหน่วยงาน	ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม 25บาท X 28 คน เป็นเงิน 700 บาท	พ.ย.- ธ.ค.65/ 700 บาท				นพ.ธนพล/ ระพีพรรณ

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
2.	ประชุมชี้แจง การซ่อมแผนรับ ภาวะวิกฤติ ฉุกเฉินห้อง คลอด เรื่องคลอดติด ไหล่,คลอดทำ กัน,สายสะดือ ย้อย,PPH, CPR หญิงตั้งครรภ์, NCPR,PIH, คลอดบนรถ refer	- เพื่อลดอัตราการตาย ของมารดาและ ทารก - เพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพการ ให้บริการ	- แพทย์ 3 คน - พยาบาล รพ. 25 คน - Nurse aide 8 คน รวม 36 คน	1.กำหนดวันดำเนินการ โดยจัด 2 ครั้ง /ปี 2. เตรียมรูปแบบของกิจกรรมดำเนินการ ประชุมเชิงปฏิบัติการคือ 2.1.สาธิตการดูแลและการทำหัตถการใน ภาวะวิกฤติฉุกเฉินในห้องคลอด 7 เรื่อง ขั้นตอน 2.1.1.จัดเตรียมพร้อมอุปกรณ์ประกอบการ สาธิตซ่อมภาวะฉุกเฉินในแต่ละหัวข้อ 2.2.แบ่งกลุ่มซ่อมสถานการณ์จำลอง - เตรียมสถานการณ์จำลองโดยสถานการณ์ เดียวมีภาวะวิกฤติได้หลายอย่าง 3.กำกับติดตามจาก หน้างาน,เวชระเบียน และอุบัติการณ์ ความ เสี่ยง	- ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม 25บาท X 36 คน X 2 มื้อ = 1,800 บาท - ค่าอาหารกลางวัน 70 บาท X 36 คน = 2,520 บาท รวมเป็นเงิน 4,320 บาท	จ.ค.65 - ม.ค.66 / 4,320บาท				นพ.ธนพล/ ระพีพรรณ

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
3.	ประชุมราชการนมแม่	- เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ	- พยาบาล รพ./รพ.สต. 30 คน - Nurse aide 8 คน - จันท. รพสต. 12 คน รวม 50 คน	1.กำหนดวันดำเนินการ 2.เตรียมเนื้อหาวิชาการ 3.ดำเนินการประชุมตามวันและเวลาที่กำหนด 4.กำกับติดตามที่หน่วยงานโดยหัวหน้างาน	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25บาท X 50 คน X 1 มื้อ = 1,250 บาท			พ.ค.66 / 1,250 บาท		ระพีพรรณ
4.	ประชุม conference case ระดับ Sentinel Event	- เพื่อลดอัตราตายของมารดาและทารก - เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ	- แพทย์ - พยาบาล รพ./รพ.สต. 30 คน	1. ดำเนินการเมื่อพบอุบัติการณ์ ระดับ Sentinel Event ทุกราย 2.ชี้แจงอุบัติการณ์ที่ต้องconference แก่ผู้ปฏิบัติ 3.มอบหมายเจ้าของCaseรวบรวมข้อมูล และนัดหมายวันconference	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25บาท X 30 คน X 1 มื้อ = 750 บาท X 4 ครั้ง รวมเป็นเงิน 3,000 บาท	750บาท	750บาท	750บาท	750บาท	นพ.ธนพล/ ระพีพรรณ
5.	ประชุมทบทวน Case ห้องคลอด และแลกเปลี่ยนเรียนรู้งาน MCH ทุกวันพฤหัสบดีที่ 3 ของเดือน	- เพื่อลดอัตราตายของมารดาและทารก - เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ	- แพทย์ - พยาบาล รพ./รพ.สต. 30 คน	1.รวบรวมข้อมูลCase หญิงตั้งครรภ์ทุกรายที่ Admit ห้องคลอด 2.ร่วมทบทวนและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ตามวันและเวลาที่กำหนด	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25บาท X 30 คน X 1 มื้อ = 750 บาท X 4 ครั้ง รวมเป็นเงิน 3,000 บาท	750บาท	750บาท	750บาท	750บาท	นพ.ธนพล/ ระพีพรรณ

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
6.	ฟื้นฟูทักษะ พยาบาลห้อง คลอด	-เพิ่มประสิทธิภาพการ ให้บริการตามมาตรฐาน วิชาชีพ	พยาบาลห้อง คลอด จำนวน 13 คน	1.พยาบาลจบใหม่ - ส่งพยาบาลจบใหม่ฝึก ประสบการณ์ห้องคลอด รพ. อุดรธานี 5 วัน/ คน - พยาบาลจบใหม่มีระบบการ train โดยมีพี่เลี้ยง 2.ส่งพยาบาลฝึกประสบการณ์ ห้องคลอด รพ.อุดรธานี 5 วัน/คน/ปี		/	/	/	/	ระพีพรรณ
7.	ประชุมนิเทศ Coaching ตาม มาตรฐานงาน อนามัยแม่และเด็ก มาตรฐานงานเด็ก ปฐมวัยจากจังหวัด	- เพื่อติดตามการ ดำเนินงานและ มาตรฐานการจัดบริการ การป้องกันการเกิด Case miss/near miss มาตรการสำคัญเพื่อลด การตายมารดา และการ ดำเนินงานเด็กปฐมวัย	-งานฝากครรภ์ -งานห้องคลอด -งานหลังคลอด -งานเด็กปฐมวัย จำนวน 20 คน	-นำเสนอผลการดำเนินงานตาม มาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก งานเด็ก ปฐมวัย ปี 2564-2566 -สรุปปัญหา-อุปสรรคและความ ต้องการสนับสนุน -ออกเยี่ยมแผนกฝากครรภ์/ห้อง คลอด/หลังคลอด	- ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม 25 บาท X 20 คน X 2 มื้อ = 1,000 บาท - ค่าอาหาร กลางวัน 70 บาท X 20 คน = 1,400 บาท รวมเป็นเงิน 2,400 บาท		2,400 บาท			ระพีพรรณ

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 14,670 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันหกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน

(นางศิริพร สมโกชน์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน

(ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ แพงพรมมา)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์

รองประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน

(แพทย์หญิงอรุณโรจน์ อุ่นใจ)

ตำแหน่ง รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

แผนปฏิบัติราชการด้านสุขภาพ รพ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566

(√) ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ () ภารกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

1. ยุทธศาสตร์กระทรวง ข้อ 1. Promotion & Prevention Excellence Strategy (PP&P Excellence)
2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)
3. ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ... DHSA 4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี...ระดับความสำเร็จของอำเภอที่มีการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) ที่มีคุณภาพ
5. ยุทธศาสตร์ คปสอ..พิบูลย์รักษ์.... 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)
6. ประเด็นมุ่งเน้นคปสอ. พิบูลย์รักษ์ DHSA 7. ตัวชี้วัด คปสอ..พิบูลย์รักษ์...ระดับความสำเร็จของอำเภอที่มีการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) ที่มีคุณภาพ
งาน... DHSA..... แหล่งงบประมาณ (/) เงินบำรุง () งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม () งบ.....

ลำดับ	แผนงาน /โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการ ดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1.	ประชุม ติดตามงาน DHSA ในรพ. สต.	1. เพื่อชี้แจงนโยบาย,กำกับ ติดตามการดำเนินงาน 2. เพื่อหาแนวทางการแก้ไข ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงาน 3.เพื่อส่งเสริมให้เกิดการพัฒนา ต่อเนื่องและการบริการไว้ รอยต่อ	-ทีมพี่เลี้ยงรพ.สต. 30 คน -รพ.สต.4 แห่ง และPCU1แห่ง (จนท.รวม50คน)	-ประชุมทีมพี่เลี้ยง รพ.สต. 2ครั้ง -ติดตามงานในทุก หน่วยบริการ 5 แห่ง	1.ประชุมทีมพี่เลี้ยงรพ.สต. 2ครั้ง - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 คน x 30 บาท x 1 มื้อ X2ครั้ง = 1,800 บาท 2.ติดตามงานในทุกหน่วยบริการ 5 แห่ง -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม50 คน x 30 บาท x 1 มื้อ X5ครั้ง = 7,500 บาท <u>คิดเป็นเงินรวมทั้งหมด=9,300 บาท</u>		มค. 1,800	เมย 7,500.		ศิริพร ทีม FA

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 9,300 บาท (เก้าพันสามร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางศิริพร สมโภชน์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ แพงพรมมา)

ตำแหน่ง สารารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์
รองประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(แพทย์หญิงอรุณโรจน์ อุ่นใจ)

ตำแหน่ง รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์
ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566

(/) การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ () การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

1. ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ 1. Promotion & Prevention Excellence Strategy (PP&P Excellence)

2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

3. ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี คุณภาพบริการ NCD (DM HT)

4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี 1.ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน $\geq 80\%$ 2.ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานเกณฑ์ $\leq 1.75\%$ 3.ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี $\geq 40\%$ 4.ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา $\geq 70\%$ 5.ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ถูกตัดขาลดลง ร้อยละ 10 6.ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง $\geq 95\%$ 7.ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง $\leq 5\%$ 8.ร้อยละผู้ป่วย CKD ที่มี eGFR ลดลงน้อยกว่า $5 \text{ mL/min/1.73m}^2/\text{yr}$ $\geq 66\%$

5. ยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ ข้อ1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)

6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.พิบูลย์รักษ์ ข้อ คุณภาพบริการ NCD 7.ตัวชี้วัด คปสอ.พิบูลย์รักษ์ 1.ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน $\geq 80\%$ 2.ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานเกณฑ์ $\leq 1.75\%$ 3.ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี $\geq 40\%$ 4.ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา $\geq 70\%$ 5.ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ถูกตัดขาลดลง ร้อยละ 10 6.ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง $\geq 95\%$ 7.ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง $\leq 5\%$

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

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1	โครงการสร้างเสริมสุขภาพเพื่อลดการเกิดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงรายใหม่อำเภอพิบูลย์รักษ์	1.เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงเบาหวานกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเอง	- กลุ่มเสี่ยงเบาหวานจำนวน 150 คน - กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงจำนวน 100 คน รวม 250 คน	1.สำรวจประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรค DM, HT 2.ประชาสัมพันธ์โครงการ 3.ประสานงานทีมวิทยากร 4.จัดเตรียมเอกสาร เครื่องมือตรวจวัด ได้แก่ Diabetic risk Score, คู่มือสมุดบันทึกสุขภาพ,						1. นส.หทัยรัตน์ กันหาชิน 2.นางกนกวรรณ ชัยคำจันทร์ 3.นายปรีชา คำตรา 4.นส.พิมพ์พิมพ์ โคตรชาติ 5.นส.สุกัญญา บุญพา 6.นส.ชญาน์ วงศ์นิคม

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
	จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2566	2.เพื่อให้กลุ่มเสี่ยง เบาหวานและความ ดันโลหิตสูงสามารถ ควบคุมและลดระดับ น้ำตาลในเลือด ระดับ ความดันโลหิตให้อยู่ใน เกณฑ์ปกติ 3.เพื่อให้กลุ่มเสี่ยง เบาหวาน กลุ่มเสี่ยงความดัน โลหิตสูงที่เข้าร่วม โครงการได้รับการ ติดตามและประเมิน ภาวะสุขภาพ		แบบสอบถาม Pre-Post test เครื่องวัด BP,เครื่องเจาะDTX 5.ดำเนินกิจกรรมตามแผน 5.1 ประเมินภาวะสุขภาพ ได้แก่ DTX, BP. BMI 5.2 ให้ความรู้เรื่องโรคDM,HT 5.3 เข้าอบรมความรู้ตามฐาน ได้แก่ ฐานอาหาร, ฐานออก กำลังกาย, ฐานความรู้เรื่อง การดูแลจิตใจเมื่อเกิดภาวะ เครียด 5.4 เข้ากลุ่ม"รู้จักฉัน รู้จักเธอ โดยใช้รูปแบบ self care ให้ ช่วยระดมความคิดในการหา วิธีเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม สุขภาพที่ได้ผลและยั่งยืน 5.5 ประเมินภาวะสุขภาพทุก 1,3,6 เดือน 5.6 สรุปผลการดำเนินงาน	เงินบำรุง รพ. (PP CUP) กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิง ปฏิบัติการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่ม เสี่ยงเบาหวาน กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง 1.ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม 50 คนx 30 บาทx 2 มื้อx 1 วันx 5 รุ่น เป็นเงิน= 15,000 บาท 2.ค่าอาหารกลางวัน50 คนx 70 บาทx 1 มื้อx 1 วันx 5 รุ่น เป็นเงิน= 17,500 บาท 3.ค่าสมนาคุณวิทยากรกลุ่ม 3 คนx 1 ชั่วโมงx 600 บาท x 1 วันx 5รุ่น เป็นเงิน 9,000 บาท รวมเป็นเงิน 41,500 บาท		41,500			1. นส.หทัยรัตน์ กันหา ชิน 2.นางกนกวรรณ ชัยคำ จันทร์ 3.นายปรีชา คำตรา 4.นส.พิมพ์พิมล โคตร ชาลี 5.นส.สุกัญญา บุญพา 6.นส.ชญาภรณ์ วงศ์ นิคม

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
					<u>กิจกรรมที่ 2 ประชุมติดตาม ประเมินผล</u> <u>การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม</u> 1.ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม 50 คนx 30 บาทx 1 มื้อx 1 วันx 3 ครั้ง x 5 รุ่น เป็นเงิน= 22,500 บาท รวมทั้งสิ้น 64,000 บาท		15,000	7,500		1. นส.หทัยรัตน์ กันหา ชิน 2.นางกนกวรรณ ชัยคำ จันทร 3.นายปรีชา คำทรา 4.นส.พิมพ์พิมล โคตร ชาลี 5.นส.สุกัญญา บุญพา 6.นส.ชญาภรณ์ วงค์ นิคม
2	ประชุมติดตาม การดูแลผู้ป่วย เบาหวาน/ความ ดันโลหิตสูง รพ. พิบูลย์รักษ์	เพื่อพัฒนาเจ้าหน้าที่ ทางสาธารณสุขให้มี ศักยภาพในการดูแลผู้ ป่วยเบาหวาน/ความ ดันโลหิตสูง	1.แพทย์ 1 คน 2.พยาบาล 28 คน 3.พยาบาล รพ สต. 5 แห่ง จำนวน 5คน รวม 34 คน	1.ประชุมกำหนดเรื่องและ รูปแบบการจัดอบรมที่จะให้ ความรู้วิชาการ DM/HT ร่วมกับทีมผู้รับผิดชอบงาน 2.จัดทำ CPG DM/HT ร่วมกับ แพทย์และทีมสหวิชาชีพ ผู้รับผิดชอบงาน 3.นำ CPG เสนอประธาน PCT	<u>เงินบำรุง รพ.</u> ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 บาทx34 คน = 1,020 บาท			1,020		พญ.สิริรัตน์ น.ส. หทัยรัตน์

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
3	แผนให้ความรู้ ผู้ป่วยเบาหวาน และความดัน โลหิตสูงใน คลินิก รพ./รพ สต.	1.เพื่อให้มีเครื่องมือใน การสอนผู้ป่วย เบาหวาน/ความดัน โลหิตสูงให้มีความรู้ และตระหนักถึง อันตรายของโซเดียม ในอาหาร	เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ในคลินิกของรพสต. และ รพ.จำนวน 6 แห่ง - รพ - PCU - รพสต.ดอนกลอย -รพสต.นาทราย -รพสต.ถ่อนนาเพลิน -รพสต.บ้านแดง	ใช้เป็นเครื่องมือในการสื่อสาร และการสอน	เงินบำรุง รพ. (PP CUP) - เครื่องทดสอบ ความเค็ม ราคา 1,800 บาท x 6 แห่ง = 10,800 บาท		10,800			น.ส. หทัยรัตน์ กันหา ชิน
4	ประชุมติดตาม การดูแลผู้ป่วย DM,HT,CKD คปสอ.พิบูลย์ รักษ์	- เพื่อติดตามระบบ การดูแลผู้ป่วย DM,HT,CKD คปสอ.พิบูลย์รักษ์ - เพื่อติดตามตัวชี้วัด - เพื่อติดตามปัญหา/ อุปสรรคและร่วมกัน หาแนวทางแก้ไข	เจ้าหน้าที่รพ.และรพ. สต. จำนวน 22 คน	1.ทบทวน/แต่งตั้ง คณะกรรมการในการดูแล ผู้ป่วย NCD แต่ละรพสต. 2.ประชุมติดตามการดูแล ผู้ป่วย DM,HT, CKD คปสอ. พิบูลย์รักษ์ทุก 2 เดือน 3.สรุปผลการดำเนินงาน NCD และถอดบทเรียนเพื่อวางแผน ปรับปรุง	เงินบำรุง รพ. -ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม 22 คนx 30 บาท x 1 มื้อ x 6 ครั้ง = 3,960 บาท	พย.65	ม.ค.,มี.ค. 66	พ.ค.66	ก.ค. 66 ก.ย. 66	น.ส. หทัยรัตน์ กันหา ชิน

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
5	ประชาสัมพันธ์ ให้สุขศึกษา ผู้ป่วยเบาหวาน ในคลินิก โรงพยาบาล	-เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติ มีความรู้เกี่ยวกับเรื่อง โรคเบาหวาน อาการ ภาวะแทรกซ้อน	ผู้ป่วย เบาหวาน	1. จัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ ความรู้เรื่องโรคเบาหวาน 2.สอนสุขศึกษารายกลุ่มผู้ป่วย เบาหวานในคลินิก รพ.3. ติดตามประเมินผล	เงินบำรุง รพ. (PP CUP) ค่าแผ่นป้ายไวนิล ประชาสัมพันธ์ 2 ป้าย X 1,000 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท	2,000				น.ส. หทัยรัตน์ กันหา ชิน

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 81,780 บาท (แปดหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) (PP CUP 76,800 บาท เงินบำรุง รพ. 4,980 บาท)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางศิริพร สมโกชน์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ แพงพรมมา)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์
รองประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(แพทย์หญิงอรุณโรจน์ อุ่นใจ)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ
ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2566

(/) การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ () การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

1. ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ1 Promotion & Prevention Excellence Strategy (PP&P Excellence)
2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)
3. ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ. งานควบคุมโรคโควิด-19 งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา
4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี. 1. อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จังหวัดอุดรธานี ไม่เกิน 0.1 %
5. ยุทธศาสตร์ คปสอ..พิบูลย์รักษ์ ข้อ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)
6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.พิบูลย์รักษ์ ข้อ. งานควบคุมโรคโควิด-19 งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา
7. ตัวชี้วัด คปสอ..พิบูลย์รักษ์ 1.ความสำเร็จของการปฏิบัติตามมาตรการNew normal ป้องกันโรคโควิด-19 ร้อยละ 85 2. พัฒนาศักยภาพทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค(JIT) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์(SAT)ได้มาตรฐานระดับพื้นฐาน ร้อยละ 80 งาน SRRT
7. แหล่งงบประมาณ () เงินบำรุง () งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม () งบ.....

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1.	ประชุมราชการ ทีมปฏิบัติการ สอบสวนควบคุมโรค (JIT) และทีม ตระหนักรู้ สถานการณ์ (SAT)	1.เพื่อพัฒนาศักยภาพ จนท.เฝ้าระวัง สอบสวนควบคุมและ ป้องกันโรคอุบัติใหม่ 2.พัฒนาทีมและระบบ เฝ้าระวังสอบสวน ควบคุมโรคโควิด-19 3.ลดการแพร่กระจาย เชื้อและการเกิดโรค	-ทีมเฝ้าระวัง สอบสวน ควบคุมโรค ระดับตำบล จำนวน 3 ทีมๆละ10 คน รวมจำนวน 30 คน	1.ประชุมชี้แจงแนวทาง ดำเนินงาน สำหรับทีมเฝ้าระวัง สอบสวน โรคและเฝ้าระวัง สอบสวน ควบคุมโรคเมื่อมีรายงานการ พบผู้ป่วย 2.สรุป จัดทำ และรายงาน สถานการณ์ที่เป็นจริงและเป็น ปัจจุบันต่อผู้บริหาร	1.ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม 30 คน x 25 บาท x 12 ครั้ง เป็นเงิน 9,000 บาท 2.ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม 30 คน x 25 บาท x 12 ครั้ง เป็นเงิน 9,000 บาท	2,250	2,250	2,250	2,250	น.ส.อัญมณี สรศิริ นายศิริมนัส ภูสีไม้

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
				3.ออกตรวจคัดกรองเชิงรุกใน สถานประกอบการ ,ร้านค้า ,ตลาด 4.กิจกรรมรณรงค์และให้ ความรู้แก่ อสม	3.ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม 432 คน x 25 บาท x 1 ครั้ง <u>เป็นเงิน 10,800 บาท</u>		10,800			น.ส.อัญมณี สรศิริ นายศิริมนัส ภูสีไม้

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 28,800 บาท (สองหมื่นแปดพันแปดร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางสาวอศิราภ มีคำแสน)

ตำแหน่ง..พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนพิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ พงษ์พรมมา)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์

รองประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(น.ส.อรุณโรจน์ อุ่นใจ)

ตำแหน่ง รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2566

(/) การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ () การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

1. ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ1 Promotion & Prevention Excellence Strategy (PP&P Excellence)
2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)
3. ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ. งานควบคุมโรคไข้เลือดออก 4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี. 1. อัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออกเท่ากับ ๐
5. ยุทธศาสตร์ คปสอ..พิบูลย์รักษ์ ข้อ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)
6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.พิบูลย์รักษ์ ข้อ. งานควบคุมโรคไข้เลือดออก
7. ตัวชี้วัด คปสอ..พิบูลย์รักษ์ 1. ความสำเร็จของการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก 2. อัตราตายด้วยโรคไข้เลือดออกเท่ากับ ๐

งาน SRRT 7. แหล่งงบประมาณ (/) เงินบำรุง () งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม () งบ.....

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1.	การป้องกัน ควบคุมโรค ไข้เลือดออก คปสอ.พิบูลย์ รักษ์	1.1เพื่อพัฒนา ศักยภาพ ภาคีเครือข่าย ในการป้องกันและ. ประชุมควบคุมโรค ไข้เลือดออก 1.2 ส่งเสริมการมีส่วนร่วม ในการดำเนินงาน ของภาคีเครือข่าย	-ศูนย์ควบคุม โรคและภัย คุกคาม สุขภาพ ระดับ ตำบล/หมู่บ้าน - อสม. -ทุกหมู่บ้าน รวม 79 คน	1.จัดประชุมบูรณาการเตรียมความ พร้อมของบุคลากร ความรู้วัสดุ/ อุปกรณ์ ในการป้องกันและควบคุม โรคไข้เลือดออกร่วมกับศูนย์ ควบคุมโรคและภัยคุกคามสุขภาพ ระดับตำบล/หมู่บ้าน 2.กำหนดและประชาสัมพันธ์ แนวทางปฏิบัติในการป้องกันและ ควบคุมโรคไข้เลือดออก ร่วมกัน	เงินบำรุง รพ. (PP CUP) กิจกรรมที่ 1 ประชุม เตรียมความพร้อม - ค่าอาหารกลางวัน 80 คน x 70 บาทเป็น เงิน 5,600 บาท		56,100			น.ส.อัญมณี สรศิริ นายวิชานนท์ แสน สระดี

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1.		1.3 มีการ แลกเปลี่ยน เรียนรู้ ระหว่าง ภาคีเครือข่าย		3.ออกประเมินสุขใจ ระหว่างหมู่บ้านและ ตำบล เพื่อเฝ้าระวังและ ควบคุมความชุกของ ลูกน้ำยุงลายและรับรอง การประเมินหมู่บ้าน ปลอดลูกน้ำ	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 80 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 1 = 4,000 บาท - ค่าป้ายโครงการ ขนาด 1.5 x3 เมตร 1 ป้ายเป็นเงิน 500 บาท -ค่าทรายกำจัดลูกน้ำยุงลายจำนวน 10 ถัง ๆ ละ 3,600 บาท เป็นเงิน 36,000 บาท -ค่าน้ำยาเคมีพื้นหมอกควัน 10 ขวดๆ ละ 1,000 บาท เป็นเงิน 10,000 บาท รวมเป็นเงิน 56,100 บาท					น.ส.อัญมณี สรศิริ นายวิชานนท์ แสน สระดี
			กรรมการออก ประเมินหมู่บ้าน ปลอดลูกน้ำ 20 คน	4.ติดตาม สรุปผลค่า ดัชนีลูกน้ำรายงานใน การประชุมประจำเดือน กำนันผู้ใหญ่บ้านและ มอบใบประกาศหมู่บ้าน ปลอดลูกน้ำประจำเดือน	เงินบำรุง รพ. (PP CUP) กิจกรรมที่ 2 ออกประเมินหมู่บ้านปลอด ลูกน้ำ -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 20 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 12 ครั้ง เป็นเงิน 12,000 บาท -ค่าอาหารกลางวัน 20 คน x 70 บาท x 1 มื้อ x 12 ครั้ง เป็นเงิน 16,800 บาท	14,200	7,200	7,200	7,200	น.ส.อัญมณี สรศิริ นายวิชานนท์ แสน สระดี

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
					-ค่าวัสดุไฟฉายสำหรับใช้ส่องตรวจ ลูกน้ำ 20 ชุดๆละ 200 บาท เป็น เงิน 4,000 บาท -ค่าตาข่ายสีเขียวสำหรับปิดฝาโอ่ง (กว้าง 90 ซม.ยาว 30 หลา) 5 ม้วนๆละ 600 เป็นเงิน 3,000 บาท <u>รวมเป็นเงิน 35,800 บาท</u>	14,200	7,200	7,200	7,200	น.ส.อัญมณี สรศิริ นายวิชานนท์ แสน สระดี

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 91,900 บาท (เก้าหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางสาวอศิราภ มีคำแสน)

ตำแหน่ง..พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนพิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ แพงพรมมา)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์

รองประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(น.ส.อรุณโรจน์ อุ่นใจ)

ตำแหน่ง รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2566

(/) การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ () การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

1. ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ1 Promotion & Prevention Excellence Strategy (PP&P Excellence)
 2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)
 3. ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี อำเภอมุ่งเน้นขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ 4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี อำเภอมุ่งเน้นขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ-ตลาดประเภทที่ 1 ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมาย - ตลาดสดประเภทที่ 2 ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตลาดนัดน้ำซ้อ กรมอนามัย - สถานที่จำหน่ายอาหาร ผ่านมาตรฐาน Clean Food Good Taste - สถานที่จำหน่ายอาหาร ผ่านมาตรฐาน Clean Food Good Taste Plus - อาหารริมบาทวิถี ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการพัฒนาและยกระดับอาหารริมบาทวิถี ระดับดีขึ้นไป
 5. ยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ ข้อ1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)
 6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.พิบูลย์รักษ์ อำเภอมุ่งเน้นขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ
 7. ตัวชี้วัด คปสอ.พิบูลย์รักษ์ อำเภอมุ่งเน้นขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหารปลอดภัยที่มี ประสิทธิภาพ-ตลาดประเภทที่ 1 ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมาย - ตลาดสดประเภทที่ 2 ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ตลาดนัดน้ำซ้อ กรมอนามัย - สถานที่จำหน่ายอาหาร ผ่านมาตรฐาน Clean Food Good Taste - สถานที่จำหน่ายอาหาร ผ่านมาตรฐาน Clean Food Good Taste Plus - อาหารริมบาทวิถี ผ่าน เกณฑ์มาตรฐานการพัฒนาและยกระดับอาหารริมบาทวิถี ระดับดีขึ้นไป
- งาน อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย แหล่งงบประมาณ (√) เงินบำรุง () งบ สปสช.(UC) () งบอื่นๆ

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1	โครงการตรวจสอบ ปนเปื้อนในอาหาร สถานที่จำหน่าย อาหาร	1.เพื่อดำเนินการปรับปรุง สถานที่จำหน่ายอาหาร ผ่านมาตรฐาน ให้มีความสะอาดปลอดภัย	1.สถานที่ จำหน่าย อาหาร อำเภอ พิบูลย์รักษ์	ดำเนินการตรวจแนะนำและ ตรวจสอบความสะอาดของ อาหาร ภาชนะอุปกรณ์ และ มือผู้สัมผัสอาหาร พร้อมทั้ง						

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
	อำเภอพิบูลย์ รักษ์ และโรง อาหาร โรงพยาบาล	และถูกต้องตามหลักการ สุขาภิบาล 2.เพื่อรณรงค์สร้างจิตสำนึก ของผู้ประกอบการสถานที่ จำหน่ายอาหารผ่านมาตรฐาน ตลอดจนประชาชนทั่วไปและ นักท่องเที่ยวให้ตระหนักถึง ความสำคัญในเรื่องสุขาภิบาล อาหาร	2.ตลาดสด 3.ตลาดนัด 4.อาหารริม บาทวิถี	เก็บตัวอย่างอาหาร กลุ่มเป้าหมาย โดยการตรวจ SI-2 โดย 1.ตัวอย่างอาหาร/น้ำบริโภค5 ตัวอย่าง/ร้าน 2.ภาชนะอุปกรณ์ 3 ตัวอย่าง/ร้าน 3.มือผู้สัมผัสอาหาร 2 ตัวอย่าง/ร้าน	เงินบำรุง รพ. กิจกรรมที่ 1 1.ค่าชุดตรวจ SI2 1450 บาท/1ชุด 3X10=4,350 บาท 2.ค่าวัสดุอุปกรณ์ 1,000 บาท 2.ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ ปฏิบัติงาน 2400 บาท รวมเป็นเงิน 7,750 บาท		= 7,750 บาท			นายภูธร นายศิริมนัส นางเพชร มณี นายอุทัย นายสุวัฒน์ น.ส.นพรัตน์

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 7,750 บาท (เจ็ดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....*ณิศา ดงบังสากน*.....ผู้เสนอแผน

(นางสาวณิศา ดงบังสากน)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รักษาการหัวหน้าบริหารงานทั่วไป

ลงชื่อ.....*วิจิตร ปลาย*.....ผู้เห็นชอบแผน

(ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ แสงพรมมา)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์

รองประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ.....*ณิศา ด*.....ผู้อนุมัติแผน

(แพทย์หญิงอรุณโรจน์ อุ่นใจ)

ตำแหน่ง รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2566

(/) การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ () การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

1. ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ1 Promotion & Prevention Excellence Strategy (PP&P Excellence)
 2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)
 3. ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี การจัดการอาหารชีวนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม 4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี 1 ร้อยละของสถานบริการสาธารณสุข มีการดำเนินงาน ตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒ " 2.ร้อยละของสถานบริการสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการจัดการอาหารชีวนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ที่กำหนด -รพศ./รพท. ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป -รพช. ผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้นไป ระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป -รพ.สต. ระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป "
 5. ยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ ข้อ1. พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ (PP&P Excellence)
 6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.พิบูลย์รักษ์ การจัดการอาหารชีวนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม
 7. ตัวชี้วัด คปสอ.พิบูลย์รักษ์ 1 ร้อยละของสถานบริการสาธารณสุข มีการดำเนินงาน ตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพ และโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒ " 2.ร้อยละของสถานบริการสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการจัดการอาหารชีวนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ที่กำหนด -รพศ./รพท. ผ่านเกณฑ์ระดับดีมากขึ้นไป -รพช. ผ่านเกณฑ์ระดับดีขึ้นไป ระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป -รพ.สต. ระดับเริ่มต้นพัฒนาขึ้นไป "
- งาน อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาหารชีวนามัย แหล่งงบประมาณ (√) เงินบำรุง () งบ สปสช.(UC) () งบอื่นๆ

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1	โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายด้านอาหารชีวนามัยและอนามัย	เพื่อให้อำเภอพิบูลย์รักษ์มีการจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อ	-ประชาชน 400 คน	1.ประเมินตนเองตามหลักเกณฑ์มาตรฐานการจัดการอาหารชีวนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม 2.ประชุมและวางแผนปฏิบัติการเพื่อขับเคลื่อน		พ.ย.- ธ.ค.	ม.ค.- มี.ค.	เม.ย.- มิ.ย.	สรุปและประเมินผล	นายภูธร นายศิริมนัส นายอุทัย นายสุวัฒน์ น.ส.นพรัตน์

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
	สิ่งแวดล้อม อำเภอพิบูลย์ รักษ์	สุขภาพอย่าง บูรณาการ มี ประสิทธิภาพและ ยั่งยืน		3.จัดทำฐานข้อมูล เกษตรกรรม 4.โครงการตรวจแสงสว่าง เสียง ความร้อน ระบบ ระบายอากาศ ระบบอ็อกซิเจน และความปลอดภัยในการ ทำงานของสถานบริการ สาธารณสุขทุกแห่งในอำเภอบิ บูลย์รักษ์ 5.รณรงค์การยุติการใช้ สารเคมีทางการเกษตรที่มี อันตรายสูง	เงินบำรุง รพ. <u>กิจกรรมที่ 1. ตรวจคัดกรอง</u> <u>สารเคมีในเลือดเกษตรกรใน</u> <u>อำเภอพิบูลย์รักษ์</u> 1.ค่าการดาซทดสอบโคลีน เอสเตอเรส 400 ตัวอย่าง X7 บาท =2,800 บาท 2.ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ ปฏิบัติงาน 2,400 บาท <u>เป็นเงิน 5,200 บาท</u> <u>เงิน PP CUP</u> กิจกรรมที่ 2. รณรงค์การยุติการ ใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มี อันตรายสูง 1.ค่าป้ายไวนิลรณรงค์การยุติ การใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มี อันตรายสูง	พ.ย.- ธ.ค.	ม.ค.- มี.ค. =รวมเป็น เงิน 5,200 บาท	เม.ย.- มิ.ย.	สรุปและ ประเมิน ผล	นายภูธร นายศิริมนัส นายอุทัย นายสุวณัฐ น.ส.นพรัตน์

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
					ขนาด 2X4 ม.X5ป้ายX500 บาท =2,500 บาท เป็นเงิน 2,500 บาท รวมเป็นเงิน 7,700 บาท	พ.ย.- ธ.ค.	ม.ค.- มี.ค. =รวมเป็น เงิน 2,500 บาท	เม.ย.- มิ.ย.	สรุปและ ประเมิน ผล	นายภูธร นายศิริมนัส นายอุทัย นายสุวณัฐ น.ส.นพรัตน์

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 7,700 บาท (เจ็ดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) (เงินบำรุง รพ. 5,200 บาท เงิน PP CUP 2,500 บาท)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางสาวกนิดา ดงบังสกลาน)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ
รักษาการหัวหน้าบริหารงานทั่วไป

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ แพงพรมมา)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์
รองประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(แพทย์หญิงอรุณโรจน์ อุ่นใจ)

ตำแหน่ง รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์
ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2566

(/) การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ () การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

- ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ. 2. บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence Strategies)
- ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ...(Service Excellence)
- ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี พัฒนาระบบปฐมภูมิ (PCU/NPCU)
- ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี 1. ร้อยละการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒
- ยุทธศาสตร์ คปสอ..พิบูลย์รักษ์..ข้อที่ 2...พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ...(Service Excellence)
- ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.พิบูลย์รักษ์ พัฒนาระบบปฐมภูมิ (PCU/NPCU)
- ตัวชี้วัด คปสอ.พิบูลย์รักษ์ 1. ร้อยละการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ.๒๕๖๒

งาน พัฒนาระบบปฐมภูมิ (PCU/NPCU) แหล่งงบประมาณ (✓) เงินบำรุง () งบ สปสช.(UC) () งบอื่นๆ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1.	ประชุมการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิตามมาตรฐาน	- เพื่อกำหนดทิศทางการปฏิบัติงานที่ชัดเจน - เพื่อการบรรลุเป้าหมายองค์กร	-คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิอำเภอพิบูลย์รักษ์ -ผู้รับผิดชอบงานที่เกี่ยวข้อง	1.ชี้แจงผู้รับผิดชอบที่เกี่ยวข้อง 2.จัดทำแผนพัฒนา 3.ส่งแผนที่ผู้ประสานงานคุณภาพเพื่อนัดแผน 4.ดำเนินงานตามแผน 5.ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานทุกไตรมาส	เงินบำรุง รพ. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 คน x 25 บาท x 4 ครั้ง = 3,000 บาท	1,500		1,500		อัคริภา วัชชีรา ภรณ์ ผู้รับผิดชอบงานที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
2.	โครงการพัฒนา สมรรถนะบุคลากร หมอคนที่1หมอคนที่ 2และหมอคนที่3	เพื่อพัฒนา สมรรถนะทีมหมอ ครอบครัวทุก ระดับ	-ทีมหมอ ครอบครัวได้แก่ หมอคนที่ 2 และ หมอคนที่3 จำนวน 30 คน	-ประเมินสมรรถนะทีม หมอครอบครัวและ ส่งเสริมให้ได้รับการ อบรมเพื่อพัฒนา สมรรถนะตามส่วน ขาด -จัดการอบรมการ ดำเนินการขึ้น ทะเบียนหน่วยบริการ ปฐมภูมิPCU/NPCU	<u>เงินบำรุง รพ.</u> <u>กิจกรรมอบรมหมอคนที่2และ3</u> -ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย(บุคลากรภาครัฐ) 600 บาท X 7 ชม.1 วัน = 4,200 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 คน X 25 บาท X 2 มื้อ = 1,500 บาท - ค่าอาหารกลางวัน 30 คน X 50บาท X 1 มื้อ = 1,500 บาท -ค่าคู่มือการอบรม 30 เล่ม x 50 บาท =1,500 บาท -ค่าป้ายโครงการ 500 บาท รวมเป็นเงิน 9,200 บาท <u>เงินบำรุง รพ. (PP CUP)</u> <u>กิจกรรมอบรมหมอคนที่1</u> ค่าสมนาคุณวิทยากรค่าสมนาคุณวิทยากร บรรยาย(บุคลากรภาครัฐ) 600 บาท X 7 ชม.1 วัน = 4,200 บาท		9,200			อศิราภ วัชรวิ ภรณ์ ผู้รับผิดชอบ งานที่ เกี่ยวข้อง

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
					- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 42 คน X 25 บาท X 2 มื้อ = 2,100 บาท - ค่าอาหารกลางวัน 42 คน X 50 บาท X 1 มื้อ = 2,100 บาท - ค่าคู่มือการอบรม 37 เล่ม x 50 บาท = 1,850 บาท - ค่าป้ายโครงการ 500 บาท รวมเป็นเงิน 10,750 บาท		10,750			อภิรักษ์ วัชรวิรา ภรณ์ ผู้รับผิดชอบ งานที่ เกี่ยวข้อง

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 22,950 บาท (สองหมื่นสองพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) (เงินบำรุง รพ. 12,200 บาท เงิน PP CUP 10,750 บาท)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางสาวอภิรักษ์ มีคำแสน)

ตำแหน่ง..พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนพิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ แพงพรมมา)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์

รองประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(แพทย์หญิงอรุณโรจน์ อุ่นใจ)

ตำแหน่ง รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2566

(/) การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ () การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

- ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ. 2. บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence Strategies)
- ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ...(Service Excellence)
- ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี พัฒนาระบบปฐมภูมิ (รพ.สต.ติดตาม)
- ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม ร้อยละ 100
- ยุทธศาสตร์ คปสอ..พิบูลย์รักษ์..ข้อที่ 2...พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ...(Service Excellence)
- ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.พิบูลย์รักษ์ พัฒนาระบบปฐมภูมิ (รพ.สต.ติดตาม)
- ตัวชี้วัด คปสอ.พิบูลย์รักษ์ ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดตาม ร้อยละ 100

งาน พัฒนาระบบปฐมภูมิ (รพ.สต.ติดตาม) แหล่งงบประมาณ (✓) เงินบำรุง () งบ สปสช.(UC) () งบอื่นๆ

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1.	พัฒนา รพ. สต.ติดตาม ปี2566	-เพื่อพัฒนาระบบการดำเนินงานเตรียมความพร้อมในการรับประเมิน รพ.สต.ติดตาม	-ทีมพี่เลี้ยง รพ.สต.ติดตาม 26 คน	-ประชุมทีมพี่เลี้ยงเพื่อจัดทำแผนนิเทศงาน คปสอ. และรพ.สต.ติดตาม -จัดทำคู่มือ รพ.สต.ติดตาม -จัดทำแผนประเมิน -ออกนิเทศ รพ.สต.โดยทีมพี่เลี้ยงของ คปสอ.ตามแผนที่กำหนด(บูรณาการกับงาน DHSA) -เตรียมความพร้อม รพ.สต.ที่ต้องรับประเมิน ได้แก่ รพ.สต.ก่อนนาเพลินและศูนย์สุขภาพชุมชนรพ.พิบูลย์รักษ์	<u>เงินบำรุง รพ.</u> <u>กิจกรรมที่ 1 ประชุมทีมพี่เลี้ยงจัดทำแผน</u> - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 26 คน x 25 บาท x 1 มื้อ =650บาท -ค่าจัดทำคู่มือรพ.สต.ติดตามปี 2564 จำนวน 15 เล่มๆละ 150 บาท =2,250บาท <u>รวมเป็นเงิน 2,900 บาท</u>		2,900			น.ส.อศิราภรณ์ นางวัชชีราภรณ์

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
			-เจ้าหน้าที่ใน PCUและ รพ.สต.,ภาคีเครือข่าย, คณะกรรมการประเมิน รพ.สต.ติดตามระดับ อำเภอ จำนวน 30 คน	- รับประเมิน รพ.สต. ติดตามจาก คณะกรรมการและ ระดับจังหวัด	<u>กิจกรรมที่ 2. รับประเมิน รพ.สต.ติดตาม ภายใน 2 แห่ง</u> -ค่าอาหารกลางวัน 30 คน x 70 บาท x 2 แห่ง =4,200บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 คน x 25 บาท x 2 ครั้ง x 2 แห่ง =3,000บาท <u>รวมเป็นเงิน 7,200 บาท</u> <u>กิจกรรมที่ 3 รับประเมิน รพ.สต.ติดตาม ภายนอก 2 แห่ง</u> - ค่าอาหารกลางวัน 45 คน x 70 บาท x 2 แห่ง =6,300บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 45 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 2 แห่ง = 4,500บาท <u>รวมเป็นเงิน 10,800 บาท</u>			7,200	10,800	น.ส.อศิราภ นางวัชชิรา ภรณ์

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 20,900 บาท (สองหมื่นเก้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางสาวอศิราภ มีคำแสน)

ตำแหน่ง..พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนพิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ แพงพรมมา)

ตำแหน่ง สารธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์

รองประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(แพทย์หญิงอรุณโรจน์ อุ่นใจ)

ตำแหน่ง รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2566

(/) การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ () การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

1. ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ 2. บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence Strategies)
2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ...(Service Excellence)
3. ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ระบบบริการทันตสาธารณสุข 4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี 1. รพ.สต./ศสม.จัดบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2. อัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 47 3. เด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 หรือเพิ่มขึ้นจากปี 2565 ร้อยละ 2 4. เด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 72หรือเพิ่มขึ้นจาก ปี 2565 ร้อยละ 1
5. ยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์..ข้อที่ 2...พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ...(Service Excellence)
6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.พิบูลย์รักษ์ ระบบบริการทันตสาธารณสุข 7. ตัวชี้วัด คปสอ.พิบูลย์รักษ์ 1. รพ.สต./ศสม.จัดบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2. อัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 47 3. เด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75 หรือเพิ่มขึ้นจากปี 2565 ร้อยละ 2 4. เด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries Free) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 72หรือเพิ่มขึ้นจาก ปี 2565 ร้อยละ 1

งาน กลุ่มงานทันตสาธารณสุข แหล่งงบประมาณ (✓) เงินบำรุง (✓) งบ สปสช.(UC) () งบอื่นๆ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1.	กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ 1.ตรวจสุขภาพช่องปากและให้ทันตสุขศึกษาแก่หญิงมีครรภ์ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรก 2.ฝึกทักษะการแปรงฟันหญิงช่วงฝากครรภ์ 3.ให้บริการทันตกรรมตามความจำเป็น แก่หญิงมีครรภ์ที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก	1.เพื่อให้หญิงมีครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและสามารถดูแลสุขภาพช่องปากของตนเองได้อย่างเหมาะสม 2.หญิงมีครรภ์ที่มีปัญหาสุขภาพช่องปากได้รับการรักษาอย่างเหมาะสม	- หญิงมีครรภ์ที่มา ANC ในเขตอ.พิบูลย์รักษ์	- หญิงมีครรภ์ได้รับทันตสุขศึกษา จากเจ้าหน้าที่ทันตสาธารณสุขและสามารถดูแลสุขภาพช่องปากของตนเองได้อย่างเหมาะสม และได้รับการรักษาตามความจำเป็นอย่างมีประสิทธิภาพ		/	/	/	/	นางปิยะรัตน์ ใหญ่โสมนัง

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
2.	กลุ่มเด็ก 0-2 ปี 1.ตรวจสุขภาพช่องปากเด็ก 0-2 ปี 2.ฝึกทักษะการแปรงฟันให้ผู้ปกครองเด็ก 3.การตรวจสุขภาพฟันและจัดระบบเฝ้าระวังพฤติกรรมเสี่ยงในช่วง 0-2 ปี 4.เคลือบฟลูออไรด์วาร์นิชใน WBC	1.เด็ก 0-2 ปีได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากอย่างสม่ำเสมอ 2.เด็ก 0-2 ปีได้รับการเคลือบฟลูออไรด์วาร์นิช 3. ผู้ปกครองสามารถดูแลสุขภาพช่องปากและเลือกอาหารที่เหมาะสมกับเด็กได้อย่างถูกต้อง	เด็ก 0-2 ปี ในเขต อ.พิบูลย์รักษ์	- เด็ก 0-2 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก,เคลือบฟลูออไรด์วาร์นิชและผู้ปกครองได้รับคำแนะนำการแปรงฟันและการดูแลทันตสุขภาพของเด็ก 0-2 ปี จากเจ้าหน้าที่ทันตสาธารณสุข	เงิน PP ทันตกรรม - ฟลูออไรด์วาร์นิช 5 กล่อง ะละ 750บาท เป็นเงิน 3,750 บาท	3,750				นางปิยะรัตน์ ไหญุโส มานัง
3.	กลุ่มเด็ก 3-5 ปี 1.ตรวจสุขภาพช่องปากเด็ก และให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพช่องปากแก่ผู้ดูแลเด็กและผู้ปกครอง 2.เคลือบฟลูออไรด์วาร์นิชในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก 3.จัดการสิ่งแวดล้อมในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่เอื้อต่อการมีสุขภาพช่องปากที่ดี	1.เพื่อให้เด็ก 3-5ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง 2.เพื่อให้เด็ก 3-5 ปีได้รับการป้องกันการเกิดโรคฟันผุด้วยฟลูออไรด์วาร์นิช 3.เพื่อให้ครูพี่เลี้ยงสามารถเฝ้าระวังและป้องกันการเกิดโรคฟันผุในเด็ก 3- 5 ปีในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและ	เด็ก 3-5 ปี ในเขต อ.พิบูลย์รักษ์ จำนวน 600 คน	-เด็ก 3-5 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก,เคลือบฟลูออไรด์วาร์นิชและผู้ปกครองได้รับคำแนะนำการแปรงฟันและการดูแลทันตสุขภาพของเด็ก 3-5 ปี จากเจ้าหน้าที่ทันตสาธารณสุข จำนวน 600 คน	เงิน PP ทันตกรรม -ฟลูออไรด์วาร์นิช 10 กล่องละ 750 บาทเป็นเงิน 7,500 บาท เงินบำรุง รพ. -ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่ทันตสาธารณสุข 7 คน ผู้ช่วยทันตแพทย์ 3 คน เป็นเงิน 21,000 บาท	7,500	21,000			นางปิยะรัตน์ ไหญุโส มานัง

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
	4.พัฒนาเครือข่ายศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอ่อนหวาน	จัดการสิ่งแวดล้อมในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่เอื้อต่อการมีสุขภาพช่องปากที่ดี			<u>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 28,500 บาท</u>					
4.	กลุ่มเด็กวัยเรียน 1.ตรวจสอบสุขภาพช่องปากเด็ก ป.1-ป.6 2.ให้บริการเคลือบหลุมร่องฟัน เด็ก ป.1 3.ให้บริการทันตกรรมตามชุดสิทธิประโยชน์และความจำเป็นในโรงเรียนประถมศึกษา 4.ให้บริการเคลือบฟลูออไรด์ แก่เด็ก ป.1-ป.6 โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากสำหรับเด็ก ยิ้มสดใส (เด็กไทยฟันดี)	1.เพื่อให้เด็กประถมศึกษาได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง 2.เพื่อให้เด็กประถมศึกษาได้รับการป้องกันการเกิดโรคฟันผุด้วยการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันทุกวันและการเคลือบหลุมร่องฟันในฟันกรามแท้ซี่ที่1ใน เด็ก ป.1 3.เพื่อให้เด็กประถมศึกษาที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคฟันผุสูงได้รับทันตสุขศึกษาในการดูแลสุขภาพช่องปากของตนเอง	เด็กป.1-ป.6	-เด็ก ป.1ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากจากเจ้าหน้าที่ทันตสาธารณสุข -เด็ก ป.1 ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน (80 %) -เด็ก ชั้น ป.1 – ป.6 ได้รับการรักษาทางทันตกรรมที่มีปัญหา ระดับ จ. -เด็กป.1-ป.6 ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์ เจล (80 %)	เงิน PP ทันตกรรม -ค่าวัสดุในการเคลือบหลุมร่องฟัน จำนวน 11,235 บาท - ค่าฟลูออไรด์เจล 20 ขวด ขวดละ 350 บาท = 7,000 บาท - ค่ายาชา 10 กล่อง กล่องละ 445 บาท = 4,450 บาท -เข็มยาชา 10 กล่อง กล่องละ 220 บาท= 2,200 บาท <u>รวมเป็นเงิน 24,885 บาท</u> <u>เงินบำรุง รพ.</u> -ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่ทันตสาธารณสุข 7 คน ผู้ช่วยทันตแพทย์ 3 คน จำนวน 40,800 บาท <u>รวมเป็นเงิน ทั้งสิ้น 65,685 บาท</u>	24,885			40,800	นางปิยะรัตน์ ไหญ่โสมานัง

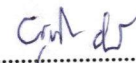
ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
	4.พัฒนาเครือข่ายเด็กไทย ฟันดี โรงเรียนส่งเสริม สุขภาพ 5.จัดกิจกรรมการแปรงฟัน หลังอาหารกลางวันใน สถานศึกษา	4.เพื่อให้เด็กประถมศึกษาที่มี ปัญหาด้านทันตกรรมได้รับการ แก้ไขอย่างเร่งด่วนตามชุดสิทธิ ประโยชน์								
5.	กลุ่มเยาวชนและวัยทำงาน 1.ตรวจสุขภาพช่องปากและ ให้บริการทันตกรรมแก่ ประชาชนทั่วไป 2.ส่งเสริมกิจกรรม “ ฟัน สะอาด เหงือกแข็งแรง ” วันทันตสาธารณสุขแห่งชาติ วันทันตสาธารณสุขแห่งชาติ 3.ตรวจสุขภาพช่องปาก บุคลากรสาธารณสุข	1.เพื่อให้กลุ่มเยาวชนและวัย ทำงานตระหนักถึงความสำคัญ ของทันตสุขภาพของตนเอง 2.เพื่อให้กลุ่มเยาวชนและวัย ทำงานสามารถแปรงฟันได้อย่าง ถูกวิธีและมีประสิทธิภาพ	- ประชาชนใน เขต อำเภอ พิบูลย์รักษ์ -จนท.สา ธารณสุข คป สอ.พิบูลย์รักษ์	-ออกหน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่ ในรพ.สต.นาทราย สัปดาห์ละ 2 วัน -ให้บริการทันตกรรมในวัน ทันตสาธารณสุขแห่งชาติปีละ 1 ครั้ง -รณรงค์กิจกรรม ฟันสะอาด เหงือกแข็งแรง ปีละ 1 ครั้ง - ตรวจสุขภาพช่องปาก บุคลากรสาธารณสุข	เงินบำรุง รพ. -ค่าตอบแทนการ ปฏิบัติงานเจ้าหน้าที่ ทันตสาธารณสุข 3 คน ผู้ช่วยทันตแพทย์ 2 คน เป็นเงิน 52,988 บาท	13,247	13,247	13,247	13,247	นางปิยะ รัตน์ ใหญ่ไส มานัง
6.	กลุ่มผู้สูงอายุ 1.ให้บริการส่งเสริม ป้องกัน ทันตสุขภาพ ตามชุดสิทธิ ประโยชน์ผู้สูงอายุทุกสิทธิ	1.เพื่อให้บริการใส่ฟันเทียมแก่ ผู้สูงอายุที่มีการสูญเสียฟัน ให้มี ฟันใช้เคี้ยวอาหารได้	-ผู้สูงอายุใน เขต อ. พิบูลย์ รักษ์	-ตรวจสุขภาพช่องปาก ผู้สูงอายุในเขตอำเภอพิบูลย์ รักษ์						

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
	2.ให้บริการรักษา ฟันพุ (ใส่ ฟันเทียม) แก่ผู้สูงอายุ	2.สร้างสุขนิสัยที่ดีแก่ผู้สูงอายุในการดูแลความสะอาดช่องปากทั้งฟันแท้และฟันเทียม		- ให้บริการใส่ฟันเทียมแก่ผู้สูงอายุ						
7.	คุณภาพบริการคลินิกทันตกรรมในหน่วยบริการ									

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 150,923 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นเก้าร้อยยี่สิบสามบาทถ้วน) (เงิน PP ทันตกรรม 36,135 บาท เงินบำรุง รพ. 114,788 บาท) ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน
(นายโกเมศร์ ธีระปริญญาวรรณ)
ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ
หัวหน้างานทันตกรรม

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน
(ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ แผงพรมมา)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์
รองประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติ
(แพทย์หญิงอรุณโรจน์ อุ่นใจ)
ตำแหน่ง รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์
ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2566

(/) การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ () การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

1. ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ. 2. บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence Strategies)
2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ...(Service Excellence)
3. ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี คุณภาพบริการ NCD (Stroke) 4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69) น้อยกว่าร้อยละ 7
5. ยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์..ข้อที่ 2...พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ...(Service Excellence)
6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.พิบูลย์รักษ์ คุณภาพบริการ NCD (Stroke) 7. ตัวชี้วัด คปสอ.พิบูลย์รักษ์ 1.ร้อยละการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง(Stroke;I60-I69) <7% 2.ร้อยละการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน(Ischemic Stroke;I63) <5% 3.ร้อยละการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก(Hemorrhagic Stroke;I62) < 20% 4. อัตราผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่<2.5 % 5.อัตราการเข้าถึงระบบ Fast track เริ่มมีอาการจนถึงรพ.ภายใน120 นาที> 50% 6.อัตราผู้ป่วยstroke ที่มาถึงรพ.และได้รับการส่งต่อภายใน 30 นาที(เข้าระบบ Fast track)> 50% 7.อัตราผู้ป่วย ได้รับยา RT-PA >6% 8.อัตราผู้ป่วย Fast track Stroke มาด้วยระบบEMS ≥10% 9.อัตราผู้ป่วย stroke รายใหม่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพจากนักกายภาพบำบัด 100% 10.อัตราผู้ป่วย Recurrent Stroke <7% 11.ลดความพิการถาวรหลังจำหน่าย ภายใน 6 เดือน < 5%12.อัตราผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง(Stroke ; I60-I69) ที่เลิกสูบบุหรี่ได้>5%

งาน STROKE.....แหล่งงบประมาณ (√) เงินบำรุง (√) งบ สปสช.(UC) () งบอื่นๆ

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1.	พัฒนาความรู้ ผู้ป่วย ญาติและ อาสาสมัคร สาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน เรื่องโรคหลอดเลือด	1.เพื่อให้ผู้ป่วย ญาติและ อาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านมีความรู้ เรื่องโรคหลอดเลือด สมอง(Stroke) 2. เพื่อให้ผู้ป่วย ญาติ	- ผู้ป่วย NCD - ญาติผู้ป่วย NCD - อาสาสมัคร สาธารณสุขประจำ หมู่บ้าน	1.จัดทำแผนการสอนเรื่อง Stroke โดยการให้เจ้าหน้าที่ รพสต. 4 แห่งได้แก่ บ้าน แดง+PCU ดอนกลอย นา ทราย ถ่อนนาเพลิน 3.สรุปและประเมินผล		รพสต .บ้าน แดง	รพสต .ดอน กลอย	รพสต .นา ทราย	รพสต . ถ่อนนา เพลิน	นางสาวปรียาภรณ์ ศรีสง่า

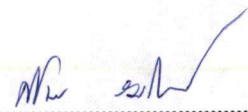
ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่ม เป้าหมาย	กลวิธีการทำงาน/ กิจกรรม	งบ ประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
	เลือดสมอง (Stroke)	และอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำ หมู่บ้านมีความรู้ในการ สังเกตอาการผิดปกติที่ ต้องรับมาโรงพยาบาล 3.เพื่อให้ผู้ป่วย ญาติและ อาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านสามารถ เข้าถึงระบบบริการด้วย ระบบ EMS								
2.	บูรณาการร่วมกับ คลินิกโรคเรื้อรัง ในการจัด โปรแกรมให้สุข ศึกษาโรคหลอดเลือด สมองใน โรงพยาบาล พิบูลย์รักษ์	1.เพื่อให้ผู้ป่วย มีความรู้ เรื่องโรคหลอดเลือด สมอง(Stroke) 2. เพื่อให้ผู้ป่วย มี ความรู้ในการสังเกต อาการผิดปกติที่ต้องรับ มาโรงพยาบาล 3.เพื่อให้ผู้ป่วย เข้าถึง ระบบบริการด้วยระบบ EMS	- ผู้ป่วย DM /HT	1.จัดทำแผนการสอนเรื่อง Stroke 2. ประสานคลินิกDM HT ในโรงพยาบาลเพื่อให้ความรู้ ในวันคลินิก 3.สรุปและประเมินผล						

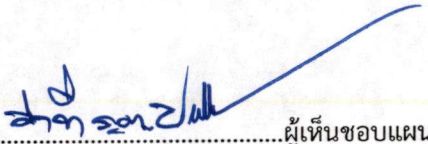
ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
3.	พัฒนาศักยภาพ พยาบาล/นศ. เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke)	1.เพื่อให้พยาบาลมีความรู้ความสามารถในการประเมินอาการผู้ป่วยแรกพบและเมื่อเกิดอาการผิดปกติขณะนอนรับการรักษาในตึกผู้ป่วยในได้ 2. ผู้ป่วยเข้าสู่ระบบ Stroke fast tract ทันเวลา 3. นศ.มีความรู้และสามารถในการประเมินอาการผู้ป่วยแรกพบ	-พยาบาล 26 คน -พยาบาลและและนศ. 4 แห่ง	1.ประสานแพทย์นัดวันให้ความรู้พยาบาล/นศ.เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง(Stroke) 2. ร่วมกับทีม PCT ปรับ CPG stroke ในโรงพยาบาล 3. สรุปและประเมินผล		ให้ความรู้เจ้าหน้าที่พยาบาลในรพ.	ติดตามประเมิน	ติดตามประเมิน	ประเมินผล	นางสาวปรียาภรณ์ ศรีสง่า
4.	ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่และเตียง3ร่วมกับค้นหาผู้ป่วยที่สูญหายไปใหม่ในชุมชน	1.เพื่อเป็นการติดตามอาการร่วมกับให้ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมองให้ตระหนักในการดูแลตนเอง 2.เพื่อเป็นการเฝ้าระวังผู้ป่วยโรคหลอดเลือด	ผู้ป่วย Strokes รายใหม่/Stroke เติง 3	1.ประสานทีม COC+นักกายภาพบำบัดในการร่วมออกเยี่ยมบ้าน 2.สรุปและประเมินผล		สัปดาห์ละ1วันที่มีcase ในเขตรพสต.4 แห่ง	สัปดาห์ละ1วันที่มีcase ในเขตรพสต.4 แห่ง	สัปดาห์ละ1วันที่มีcase ในเขตรพสต.4 แห่ง	ประเมินผล	นางสาวปรียาภรณ์ ศรีสง่า

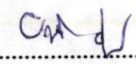
ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
		สมองในรายเดิมได้ ตระหนักถึงภาวะเสี่ยง ในการสูบบุหรี่ที่ทำให้ กลับมาเป็นซ้ำและอาจ เสียชีวิตได้								
5.	ลดป่วย ลดตาย ลด ภาวะแทรกซ้อน ในผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมอง	1.เพื่อลดอัตราการตายของ ผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมอง 2. ร้อยละการตายของ ผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองตีบ/อุดตัน 3.ร้อยละการตายของ ผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองแตก 4.เพื่อลดอัตราผู้ป่วยราย ใหม่ 5.เพื่อเพิ่มอัตราการ เข้าถึงระบบ Fast track เริ่มมีอาการจนถึงรพ. ภายใน120 นาที	ผู้ป่วย NCD ผู้ป่วย strokeเดิม	1.นัดประชุมทีม PCT 2. เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือด สมองและระบบ EMS ผ่าน ทางวิทยุชุมชน หอกระจาย ข่าวประจำหมู่บ้าน ทำแผ่น พับประชาสัมพันธ์อาการที่ ต้องมารพ.โดยประสาน เจ้าหน้าที่รพสต. อสม. ในการสื่อสารติดป้าย ตามหมู่บ้านเพื่อให้รับรู้ อาการโรคหลอดเลือดสมอง นำสู่การเข้าถึงระบบ Fast track 3.คัดกรองกลุ่มเสี่ยง Stroke		ประชุมทีม+ ให้ความรู้/ ประชาสัมพันธ์ใน รพ.พิบูลย์ รักษ์	รพ.พิบูลย์ รักษ์	รพ.พิบูลย์รักษ์	ประเมินพ ล	นางสาวปรียาภรณ์ ศรีสง่า

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
		6. เพื่อเข้าถึงบริการ อัตรผู้ป่วยStroke ที่ มาถึงรพ.และได้รับการ ส่งต่อภายใน 30 นาที (เข้าระบบ Fast track) ที่ทันเวลาและเร็วขึ้น 7.เพื่อให้อัตรผู้ป่วย ได้รับยา RT-PAเพิ่มขึ้น 8.เพื่อให้อัตรผู้ป่วย Stroke รายใหม่ได้รับ การฟื้นฟูสมรรถภาพ จากนักกายภาพบำบัด ทุกราย 9.เพื่อลดอัตรผู้ป่วย Recurrent Stroke 10.เพื่อเพิ่มอัตร Fast track Stroke ผู้ป่วยมา ด้วยระบบEMS มากขึ้น 11. ลดความพิการถาวร หลังจำหน่าย ภายใน 6		โดยใช้ CV risk เพื่อให้ ความรู้และปรับเปลี่ยน พฤติกรรมเป็นรายบุคคล - มีป้ายเตือนอาการ BEFAST ในกลุ่มผู้ป่วยกลุ่ม เสี่ยงที่นอนในโรงพยาบาล เพื่อให้ญาติมีส่วนร่วม 4.มีการให้ความรู้ผู้ป่วยและ ญาติอย่างสม่ำเสมอในกลุ่ม เสี่ยงให้เห็นความสำคัญใน การเข้ารับบริการรวดเร็ว และเฝ้าระวังการกลับมาเป็น ซ้ำ - มีการออกเยี่ยมบ้าน ร่วมกับ COC ให้ความรู้ใน กลุ่มเสี่ยงรับการรักษา ต่อเนื่องและเฝ้าการกลับ เป็นซ้ำ 5.ติดตามประเมินผล						

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่ม เป้าหมาย	กลวิธีดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบ ประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
		เดือน 12.อัตราผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมองที่เล็ก สูบบุหรี่ได้								

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน
(นางศิริพร สมโกชน์)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน
(ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ แพงพรมมา)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์
รองประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน
(แพทย์หญิงอรุณโรจน์ อุ่นใจ)
ตำแหน่ง รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์
ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566

(√) การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ () การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

- ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ..2 ..บริการที่เป็นเลิศ...(Service Excellence Strategies).....
 - ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 2...พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ...(Service Excellence)
 - ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ คุณภาพบริการ NCD (CKD) 4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี 1. ร้อยละผู้ป่วย CKD ที่มี eGFR ลดลงน้อยกว่า 5 ml/min/1.73m²/yr
 - ยุทธศาสตร์ คปสอ..พิบูลย์รักษ์....ข้อ 2...พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ...(Service Excellence)..
 - ประเด็นมุ่งเน้นคปสอ. พิบูลย์รักษ์ ข้อ คุณภาพบริการ NCD (CKD) 7.ตัวชี้วัด คปสอ.พิบูลย์รักษ์ 1. .ร้อยละของ DM/HTที่ได้รับการคัดกรองไตเรื้อรัง
- 2.ผู้ป่วย CKD มีอัตราการลดลงของ GFR < 5 ml/min/1.73 m² /yr 3.ร้อยละของผู้ป่วย CKD จากระยะ 3b สู่ระยะ 4 ขึ้นไป 4.ร้อยละการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยไตวายระยะที่ 4 และ 5 รายใหม่
- งาน... งาน CKD..... แหล่งงบประมาณ (/) เงินบำรุง () งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม () งบ.....

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1.	แผนการเยี่ยมบ้าน ผู้ป่วย CKD อำเภอพิบูลย์รักษ์ ปีงบประมาณ 2566	เสริมสร้างแรงจูงใจ ในการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมเพื่อลด และชะลอการเกิดไต วายระยะสุดท้าย	-ผู้ป่วย CKD 4 ราย ใหม่ ผู้ป่วย CKD 5 ราย ใหม่ ผู้ป่วย CKD ทำ CAPD รายใหม่	1. จัดทำทะเบียนผู้ป่วย ที่เป็น CKD4 , CKD5 รายใหม่ และ ผู้ป่วยที่ทำ CAPD ราย ใหม่ และแยกเป็นราย รพ.สต. 2.จัดทำแผนเยี่ยมบ้านผู้ป่วย CKD 4 , CKD 5 รายใหม่ และ ผู้ป่วย CAPD 20 ราย	<u>เงินบำรุงรพ.</u> - พยาบาล 1 คน X 20 คน X 3 ครั้ง X 3 ชม. X 80 บาท เป็นเงิน 14,400 บาท -โภชนากร 1 คน x20 คน x 3 คน x 3ครั้ง x 3 ชม. x 80 บาท เป็นเงิน 14,400 บาท	พ.ย-ธ.ค. =16,650 บาท	ม.ค.-มี.ค. =16,650 บาท	เม.ย.-มิ.ย. =16,650 บาท	สรุปและ ประเมินผล	ศิริลักษณ์ ท้าวเนา

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
					- นศค. 1 คน X 20 คน X 3 ครั้ง X 3 ช.ม. X 80 บาท เป็นเงิน 14,400 บาท - พชร./ลูกจ้างรพ.สต. 1 คน X 20 คน X 3 ครั้ง X 3 ช.ม. X 37.50 บาท เป็นเงิน 6,750 บาท <u>รวมทั้งสิ้น 49,950 บาท</u>					

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 49,950 บาท (สี่หมื่นเก้าพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางศิริพร สมโภชน์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ แพงพรมมา)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์

รองประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(แพทย์หญิงอรุณโรจน์ อุ่นใจ)

ตำแหน่ง รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566

(√) การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ () การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

1. ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ..2 ..บริการที่เป็นเลิศ...(Service Excellence Strategies).....

2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 2...พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ...(Service Excellence)

3. ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ อาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ 4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี 1. ร้อยละของสถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพได้รับการตรวจ ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนดและเฝ้าระวังตามกฎหมาย 1. ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 100 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนการสร้างความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ (บวร. และ อย.น้อย) ร้อยละ 100

5. ยุทธศาสตร์ คปสอ..พิบูลย์รักษ์ ข้อ 2...พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ...(Service Excellence)

6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.พิบูลย์รักษ์ อาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ

7. ตัวชี้วัด คปสอ..พิบูลย์รักษ์.....1.แผงจำหน่ายอาหารสดในตลาดสดและโรงอาหาร ไม่พบสารปนเปื้อนในอาหาร ร้อยละ 80

2. ร้อยละของผู้เข้าร่วมการอบรมมีความรู้เรื่องผลิตภัณฑ์สุขภาพเพิ่มขึ้น (ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80)

3. ร้อยละของสถานพยาบาลได้รับการตรวจผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนดและเฝ้าระวังตามกฎหมาย

4. ร้อยละของสถานประกอบการด้านยาได้รับการตรวจมาตรฐานตามเกณฑ์ (ร้อยละ 100)

งาน... ..คุ้มครองผู้บริโภค ฝ่ายเภสัชกรรมชุมชน แหล่งงบประมาณ (/) เงินบำรุง () งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม (/) งบ PP CUP

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1	โครงการตรวจสอบปนเปื้อนในอาหารจากแผงจำหน่ายอาหารสดในตลาดและโรงอาหาร โรงพยาบาล ปีงบประมาณ 2566	1.เพื่อให้ประชาชนมีความปลอดภัยจากการบริโภคอาหารจำหน่ายอาหารในแผงจำหน่ายอาหารในหมู่บ้าน	แผงจำหน่ายอาหารสดในหมู่บ้านและตลาดสดติดแอร์ (Tesco lotus) โรงครัว โรงพยาบาล	1.ดำเนินการเก็บตัวอย่างอาหารในตลาดสดในหมู่บ้านและตลาดสดติดแอร์ 2.ดำเนินการอย่างอาหารในโรงครัว โรงพยาบาล	งบประมาณจาก เงินบำรุง รพ. ค่าจ้างเหมาซื้อตัวอย่างอาหาร 100 ตัวอย่าง x 50 บาท x 2 ครั้ง <u>เป็นเงิน 10,000 บาท</u>		ดำเนินการ 5,000		ดำเนินการ 5,000	นางจุฬารัตน์ โพธิ์ศรี

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
2.	โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายชมรมอย.น้อยในโรงเรียน คปสอ.พิบูลย์รักษ์ ปีงบประมาณ 2566	2.เพื่อเฝ้าระวังการใช้สารต้องห้ามในอาหาร 3.เพื่อให้ผู้ป่วยในโรงพยาบาลปลอดภัยจากการบริโภคอาหาร 1.เพื่อให้ร.อย.น้อยมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องผลิตภัณฑ์สุขภาพ และสามารถเลือกซื้อเลือกบริโภคได้อย่างถูกต้องและยังให้ความรู้ให้กับเพื่อนและครอบครัวได้ 2.เพื่อให้ร.นำกิจกรรมไปพัฒนาหรือแก้ไขปัญหาพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อม	จำนวน 100 ตัวอย่าง /ครั้งการส่งตรวจ 1.แกนนำอย.น้อยในโรงเรียนจำนวน 100 คน 2.ครูแกนนำอย.น้อยจำนวน 18 คน 3.เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน จำนวน 7 คน	3.ดำเนินการส่งตรวจตัวอย่างอาหารเพื่อตรวจกับ Mobile Unit ปีละ 2 ครั้ง 1.จัดกิจกรรมในโรงเรียนมัธยมศึกษา โดยวิทยากร Mobile Unit สสจ.อุดรธานี มาทำกิจกรรมในโรงเรียน	งบประมาณจาก เงิน PP CUP 1.ค่าวิทยากรทีม Mibile Unit สสจ.อุดรธานี 6 ชม.×600 บาท=3,600 บาท 2.ค่าอาหารกลางวัน 125 คน×70บาท=8,750 บาท 3.ค่าอาหารว่าง 125 คน × 25 บาท=3,125 บาท 4.ค่าจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ จำนวน 4 ป้าย × 600 บาท=2,400 บาท 5.ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดอบรม = 1,000 บาท <u>เป็นเงินทั้งสิ้น 18,875 บาท</u>					นางจุฬารัตน์ โพธิ์ศรี
								ดำเนินการ 18,875		นางจุฬารัตน์ โพธิ์ศรี

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
3.	โครงการอบรมพัฒนาเครือข่ายการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลในชุมชนสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุข คปสอ. พิบูลย์รักษ์ 2565	1.เพื่อพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในการใช้ยาอย่างปลอดภัยในกลุ่มยาปฏิชีวนะและสเตียรอยด์ 2.เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งในชุมชนในการส่งเสริมการใช้ยาอย่างปลอดภัย	1.อาสาสมัครสาธารณสุขจำนวน 37 หมู่บ้าน หมู่บ้านละ 5 คน จำนวน 37x5 =185 คน 2.เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานจำนวน 15 คน	1.จัดอบรมให้ความรู้ในการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลในชุมชน 2.สาธิตการตรวจและเฝ้าระวังสารปนเปื้อนในยาและเครื่องสำอางในร้านค้าในชุมชน 3.ออกสำรวจในชุมชนในการเฝ้าระวังร้านชำในหมู่บ้าน	งบประมาณจาก เงิน PP CUP 1.ค่าพาหนะในการอบรม 185 คนx 100 บาท =18,500 บาท 2.ค่าจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์จำนวน 4 ป้าย x 600 บาท =2,400 บาท 3. ค่าชุดทดสอบ สารปนเปื้อน 2,000 บาท 4. ค่าอาหารว่าง 200 คน x 30 บาท= 6,000 บาท 5.ค่าอาหารกลางวัน 200 คน x 70 บาท=14,000 บาท <u>เป็นเงินทั้งสิ้น 42,900 บาท</u>			ดำเนินการ 42,900		นางจุฬารัตน์ โพธิ์ศรี

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 71,775 บาท (เจ็ดหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) (เงินบำรุง รพ. 10,000 บาท PP CUP 61,775 บาท)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน
(น.ส.ณัฐศรีณย์ อาจนนธ์ลา)
ตำแหน่ง เกสัชกร ชำนาญการพิเศษ
หัวหน้างานเภสัชกรรมชุมชน

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
(ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ แพงพรมมา)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์
รองประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ
(แพทย์หญิงอรุณโรจน์ อุ่นใจ)
ตำแหน่ง รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์
ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566

(√) การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ () การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

1. ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ..2 ..บริการที่เป็นเลิศ...(Service Excellence Strategies)....
2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 2...พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ...(Service Excellence)
3. ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ ระบบการดูแลต่อเนื่อง(Continuity Of Care)และ ระบบการดูแลแบบประคับประคอง(Palliative Care)
4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี 1. ร้อยละของผู้ป่วย coc ทุกเตียง ได้รับการเยี่ยมบ้านตามเกณฑ์ และตอบกลับภายใน 1 เดือน ร้อยละ 97 2. ร้อยละการเกิด Complication ที่สามารถป้องกันได้ในผู้ป่วยเตียงประเภท 3 ไม่เกินร้อยละ 5 3. ร้อยละการเปลี่ยนแปลงสถานะสุขภาพของผู้ป่วยระยะยาวจากผู้ป่วยเตียงประเภทที่ 3 มีอาการคงที่และดีขึ้น ร้อยละ 30 4. ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Plan)ให้ผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ ร้อยละ 50
5. ยุทธศาสตร์ คปสอ..พิบูลย์รักษ์ ข้อ 2...พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ...(Service Excellence)
6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.พิบูลย์ระบบการดูแลต่อเนื่อง(Continuity Of Care)และ ระบบการดูแลแบบประคับประคอง(Palliative Care)
7. ตัวชี้วัด คปสอ..พิบูลย์รักษ์..... 1. ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Plan) ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ 2. ร้อยละของผู้ป่วย COC ทุกเตียง ได้รับการเยี่ยมบ้านตามเกณฑ์ และตอบกลับภายใน 1 เดือน 3. การเกิด Complication ที่สามารถป้องกันได้ในผู้ป่วยเตียงประเภท 3 4. ร้อยละการเปลี่ยนแปลงสถานะสุขภาพของผู้ป่วยระยะยาว จากผู้ป่วยเตียงประเภทที่ 3 อาการคงที่และดีขึ้น

งาน... ..COC แหล่งงบประมาณ (/) เงินบำรุง () งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม (/) งบ PP CUP

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1.โครงการติดตามดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง (Continuity of care : COC)และระบบการดูแลแบบประคับประคอง	เพื่อติดตามเยี่ยมผู้ป่วยเตียง3 และเตียง4 เมื่อกลับออกจากโรงพยาบาล โดยทีมสหวิชาชีพ	- ผู้ป่วยเตียง 3 จำนวน 72 คน - ผู้ป่วยเตียง 4 จำนวน 74 คน	1.จัดทำแผนงานโครงการร่วมทีมสหวิชาชีพและเครือข่าย 2.จัดทำคำสั่งออกปฏิบัติการนอกพื้นที่ทุกเดือน 2.ทำแผนออกเยี่ยมบ้านเตียง3,4 รายเดือนทั้งผู้ป่วยรายเก่าและปรับแผนเยี่ยมบ้านในรายใหม่ทันตามเกณฑ์	<u>เงินบำรุงโรงพยาบาล</u> 1. พยาบาล ชั่วโมงการเยี่ยมบ้าน 3 ชม x 96 วัน x พยาบาล 2 คน x ชั่วโมงละ 80 บาท เป็นเงิน 46,080 บาท	/	/	/	/	นางสุกัญญา จันทร์ห้างหว้า

แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
			ปรับแผนเยี่ยมบ้านในรายใหม่ทันตามเกณฑ์ 3.ประสานส่งต่อข้อมูลในช่องทาง Smart COC,Line COC 4.พัฒนาศักยภาพบุคลากรร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนกรณีผู้ป่วยซับซ้อนหรือมีความเสี่ยงเพื่อช่วยเหลือและร่วมมือกันทำให้คุณภาพชีวิตผู้ป่วยและครอบครัวดีขึ้น	2. นักโภชนากร ชั่วโมงการเยี่ยมบ้าน 3 ชม.x96 วัน x นักโภชนากร 1 คน x ชั่วโมงละ 80 บาท เป็นเงิน 23,040 บาท 3. พนักงานขับรถ ชั่วโมงการเยี่ยมบ้าน 3 ชม.x 96 วัน x พนักงานขับรถ 1 คน x ชั่วโมงละ 37.5 บาท เป็นเงิน 10,800 บาท รวมเป็นเงิน 287,284 บาท	/	/	/	/	นางสุกัญญา จันทรหังหว่า
2.ประชุมติดตามงาน เรื่องการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องจากรพ.ถึงบ้านและการดูแลแบบประคับประคอง	1.เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการวางแผนการจำหน่ายที่ถูกต้องตามอาการที่คงเหลืออยู่ 2.ทีมสหวิชาชีพทราบกลุ่มเป้าหมายที่ต้องเยี่ยมบ้าน การลงรหัสโรค การส่งต่อเยี่ยมบ้าน	1.แพทย์ 1 คน 2.พยาบาล 16 คน 3.นักกายภาพบำบัด 2 คน 4.พยาบาลประจำรพ.สต 5 คน 5.นักโภชนาการ 1 คน	1.ให้ความรู้วิชาการประชุมติดตามงานและสรุปผลงานการดำเนินงาน	<u>เงินบำรุงโรงพยาบาล</u> - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท x 28 คน x 1 มื้อ x 4 ครั้ง เป็นเงิน 2,800 บาท รวมเป็นเงิน 2,800 บาท	/ =700บาท	/ =700บาท	/ =700บาท	/ =700บาท	นางสุกัญญา จันทรหังหว่า

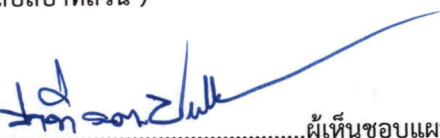
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 290,084 บาท (สองแสนเก้าหมื่นแปดสิบสี่บาทถ้วน)

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน

(นางศิริพร สมโกชน์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

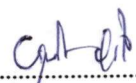
หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน

(ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ แพงพรมมา)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์

รองประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน

(แพทย์หญิงอรุณโรจน์ อุ่นใจ)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566

(√) ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ () ภารกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

1. ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ..2 ..บริการที่เป็นเลิศ...(Service Excellence Strategies).....
 2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 2...พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ...(Service Excellence)
 3. ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ กัญชาทางการแพทย์ 4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี (1)ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง palliative care ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ ร้อยละ 30 (2)จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมาร้อยละ 5 (3)ร้อยละของหน่วยงาน ที่มีการอนุรักษ์ คุ่มครอง และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย สมุนไพร และ กัญชาทางการแพทย์แผนไทย ร้อยละ 100
 5. ยุทธศาสตร์ คปสอ..พิบูลย์รักษ์ ข้อ 2...พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ...(Service Excellence)
 6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.พิบูลย์ กัญชาทางการแพทย์
 7. ตัวชี้วัด คปสอ..พิบูลย์รักษ์..... (1)ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง palliative care ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ร้อยละ 30
(2)จำนวนผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมาร้อยละ 5 (3)ร้อยละของหน่วยงาน ที่มีการอนุรักษ์ คุ่มครอง และส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย สมุนไพร และ กัญชาทางการแพทย์แผนไทย ร้อยละ 100
- งาน... ..กัญชาทางการแพทย์ แหล่งงบประมาณ (/) เงินบำรุง () งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม (/) งบ PP CUP

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส3	ไตรมาส4	
1	โครงการออกหน่วย เยี่ยมบ้านร่วมกับทีม COC	-เพื่อให้ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัย ระยะประคับประคอง palliative care ได้รับการ รักษาด้วยยากัญชาทาง การแพทย์ร้อยละ 30	-ผู้ป่วยที่มี อาการนอนไม่ หลับ	-จัดทำทะเบียนผู้ป่วยที่มีการ วินิจฉัยระยะประคับประคอง palliative care -จัดทำแนวในการดูแลผู้ป่วย ที่มีการวินิจฉัยระยะ		พ.ย-ธ.ค	ม.ค-มี.ค	เม.ย-มิ.ย	สรุปและ ประเมินผล	มนตรี อุบล สุกัญญา

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส3	ไตรมาส4	
				ประคับประคอง palliative care -จัดทำแนวในการดูแลผู้ป่วยที่มี การวินิจฉัยระยะประคับประคอง palliative care ได้รับการรักษา ด้วยยา姑息療法ทางการแพทย์ -จัดทำแผนการเยี่ยมบ้านที่มีการ วินิจฉัยระยะประคับประคอง palliative care ได้รับการรักษา ด้วยยา姑息療法ทางการแพทย์ ในอำเภอพิบูลย์รักษ์ -สรุปและประเมินผล	เงินบำรุง -แพทย์แผนไทย 2 คน x 16 ครั้ง x 3 ชม. x 80 บาท เป็นเงิน 7,680 บาท -พยาบาล 1 คน x32 ครั้ง x 3 ชม. X 80 บาท เป็น เงิน 7,680 บาท รวมทั้งหมด 15,360 บาท	พ.ย-ธ.ค	ม.ค-มี.ค	เม.ย-มิ.ย	สรุปและ ประเมินผล	มนตรี อุบล สุภัญญา
2	จัดทำป้าย ประชาสัมพันธ์ คลินิกกัญชาทาง การแพทย์ คปสอ. พิบูลย์รักษ์	เพื่อการเข้าถึงบริการ คลินิกกัญชาทาง การแพทย์	ผู้มารับบริการที่มา รักษา ปวดเรื้อรัง นอนไม่หลับ เพื่อ อาหาร	-จัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ผู้ป่วย ตามกลุ่มโรคเพื่อคัดเลือกเข้ารับ บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ในคปสอ.พิบูลย์รักษ์ -จัดทำฐานข้อมูลผู้ป่วยแยกราย กลุ่มโรค -ติดตามและประเมินผล	เงินบำรุง ค่าป้าย ประชาสัมพันธ์ 5 ป้ายๆละ 600 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท	/				มนตรี

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 18,360 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นายมนตรี ไชยโสมานัง)

ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยชำนาญการ

หัวหน้างานแพทย์แผนไทย

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ แพงพรม)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์

รองประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นางสาวอรุณโรจน์ อุ่นใจ)

ตำแหน่ง รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566

(√) การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ () การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

1. ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ..2 ..บริการที่เป็นเลิศ...(Service Excellence Strategies)....
 2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 2...พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ...(Service Excellence)
 3. ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ สุขภาพจิตและจิตเวช 4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี 1.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน 8.0 ต่อประชากรแสนคน 2.ร้อยละ90 ของผู้ที่เคยทำร้ายตนเองไม่กลับมาทำร้ายตนเองซ้ำภายในระยะเวลา 1 ปี 3.ร้อยละ80 ของผู้ที่เคยทำร้ายตนเองได้รับการติดตามเยี่ยมอย่างน้อย 4 ครั้ง ภายใน 1 ปี 4. ร้อยละ75ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ 5. ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยโรคจิตเภทได้รับการรักษาต่อเนื่อง ภายใน 6 เดือน 6. ร้อยละ80 ของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง(SMI-V) ได้รับการติดตามเยี่ยม
 5. ยุทธศาสตร์ คปสอ..พิบูลย์รักษ์....ข้อ 2...พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ...(Service Excellence)..
 6. ประเด็นมุ่งเน้นคปสอ. พิบูลย์รักษ์ ข้อ สุขภาพจิตและจิตเวช 7.ตัวชี้วัด คปสอ.พิบูลย์รักษ์ 1.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน 8.0 ต่อประชากรแสนคน 2.ร้อยละ90 ของผู้ที่เคยทำร้ายตนเองไม่กลับมาทำร้ายตนเองซ้ำภายในระยะเวลา 1 ปี 3.ร้อยละ80 ของผู้ที่เคยทำร้ายตนเองได้รับการติดตามเยี่ยมอย่างน้อย 4 ครั้ง ภายใน 1 ปี 4. ร้อยละ75ของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ 5. ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยโรคจิตเภทได้รับการรักษาต่อเนื่อง ภายใน 6 เดือน 6. ร้อยละ80 ของผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง(SMI-V) ได้รับการติดตามเยี่ยม
- งาน... สุขภาพจิตและจิตเวช..... แหล่งงบประมาณ (/) เงินบำรุง () งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม () งบ.....

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1.	แผนการเยี่ยมบ้าน ผู้ที่เคยทำร้าย ตนเอง/ผู้ป่วยโรค จิตเภท/โรคจิต จากสารเสพติดที่มี ความเสี่ยงต่อการ	1. เพื่อให้ผู้ที่เคยทำ ร้ายตนเอง/ผู้ป่วย โรคจิตเภท/โรคจิต จากสารเสพติดที่มี ความเสี่ยงต่อการก่อ ความรุนแรงใน	- ผู้ที่เคยทำร้ายตนเอง/ ผู้ป่วยโรคจิตเภท/โรคจิต จากสารเสพติดที่มีความ เสี่ยงต่อการก่อความ รุนแรงในชุมชน(SMI-V) ได้รับการเยี่ยมบ้าน	1. จัดทำทะเบียนผู้ที่เคย ทำร้ายตนเอง/ผู้ป่วยโรค จิตเภท (F20-29)และ ผู้ป่วยโรคจิตจากสารเสพติด (F10-19) ทั้งคปสอ. และแยกเป็นรายรพ.สต.	เงินบำรุงรพ. - พยาบาล 1 คน X 20 คน X 6 ครั้ง X 3 ชม. X 80 บาท เป็นเงิน 28,800บาท	พ.ย.- ธ.ค. =23,700 บาท	ม.ค.- มี.ค. =23,700 บาท	เม.ย.- มิ.ย. = 23,700 บาท	สรุปและ ประเมิน ผล	นางพรพิศ แววศรี น.ส.ชญาภรณ์ วงศ์นิคม

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
	ก่อความรุนแรงใน ชุมชน(SMI-V) อำเภอพิบูลย์รักษ์ ปีงบประมาณ 2566	ชุมชน(SMI-V) ได้รับการเยี่ยม บ้านคนละ 4-6 ครั้งต่อปี โดย บูรณาการร่วมกับ ทีมCOC	คนละ 4-6 ครั้งต่อปี <u>จำนวนผู้ป่วย 12 คน</u>	2. จัดทำแผนเยี่ยมบ้านผู้ที่ เคยทำร้ายตนเอง/ผู้ป่วย โรคจิตเภท(F20-29) และ ผู้ป่วยโรคจิตจากสารเสพติด (F10-19)ที่มีความ เสี่ยงต่อการก่อความ รุนแรงในชุมชน(SMI-V) จำนวน 20 คน ได้รับการเยี่ยมบ้านคนละ 4-6 ครั้งต่อปี	- นสค. 1 คน X 20 คน X 6 ครั้ง X 3 ช.ม. X 80 บาท เป็นเงิน 28,800บาท - พชร./ลูกจ้างรพ.สต. 1 คน X 20 คน X 6 ครั้ง X 3 ช.ม. X 37.50 บาท เป็น เงิน 13,500 บาท <u>รวมทั้งสิ้น 71,100 บาท</u>					
2.	โครงการพัฒนา ศักยภาพทีมดูแล ผู้ป่วยจิตเวชใน ชุมชน อำเภอ พิบูลย์รักษ์ ปีงบประมาณ 2566	1. เพื่อให้มีทีม ดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่ มีความเสี่ยงต่อ การก่อความ รุนแรงในชุมชน (SMI-V)	1.กำนันตำบล จำนวน 3 คน 2.ผู้นำชุมชน จำนวน 37 คน 3.อสม. 37 คน 4.ตำรวจบ้าน 36 คน <u>รวมทั้งหมด 113 คน</u>	1.อบรมวิชาการเรื่องการ ดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความ เสี่ยงต่อการก่อความ รุนแรงในชุมชน 2. สรุปละและประเมินผล โครงการ	<u>เงินบำรุงรพ.</u> - ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม 25 บาท x 113 คน X 2 มื้อ เป็นเงิน 5,650 บาท		ม.ค.- มี.ค. =17,160 บาท			นางพรพิศ แววศรี น.ส.ชญา ภรณ์ วงศ์ นิคม

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
					- ค่าอาหารกลางวัน 70 บาท x 113 คน x 1 มื้อ เป็นเงิน 7,910 บาท - ค่าวิทยากรบรรยาย ชั่วโมงละ 600 บาท x 3 ชั่วโมง x 2 คน เป็นเงิน 3,600 บาท <u>รวมทั้งสิ้น 17,160 บาท</u>					นางพรพิศ แววศรี น.ส.ชญา ภรณ์ วงศ์ นิคม
3.	ประเมินการจัดตั้ง กลุ่มงานจิตเวช และยาเสพติด ใน โรงพยาบาล พิบูลย์รักษ์ ปีงบประมาณ 2566	1.เพื่อให้มีการ จัดตั้งกลุ่มงานจิต เวชและยาเสพติด ในโรงพยาบาล พิบูลย์รักษ์	1.ทีมผู้ประเมินจากเขต บริการสุขภาพที่ 8 จำนวน 15 คน 2. เจ้าหน้าที่และ เครือข่ายที่เกี่ยวข้องใน อำเภอพิบูลย์รักษ์ จำนวน 20 คน <u>รวมทั้งหมด 35 คน</u>	1.ประชุมเจ้าหน้าที่ที่ เกี่ยวข้องเพื่อเตรียมความ พร้อมทุก 1 เดือน 2.จัดทำแผนเพื่อเตรียม ความพร้อมทุก 1 เดือน 3.จัดทำคำสั่งแต่งตั้งผู้ ที่เกี่ยวข้อง 4.ดำเนินงานตามแผน	<u>เงินบำรุงรพ.</u> <u>จัดประชุมเตรียมความ</u> <u>พร้อม 4 ครั้ง</u> -ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม 30 บาท x 20 คน X 1 มื้อ X 4 ครั้ง เป็นเงิน 2,400 บาท	พ.ย.- ธ.ค. =2,400 บาท	ม.ค.- มี.ค. =4,200 บาท			นางพรพิศ แววศรี นส.อศิราภ มีคำแสน

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
				5.ประสานเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการเตรียมความพร้อมอย่างน้อย 2 ครั้งก่อนการรับประเมินผล 6.สรุปและประเมินผล	<u>รับประเมิน</u> - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท x 35 คน X 2 มื้อ เป็นเงิน 1,750 บาท - ค่าอาหารกลางวัน 70 บาทx 35 คน x 1 มื้อ เป็นเงิน 2,450 บาท <u>รวมทั้งสิ้น 6,600 บาท</u>					นางพรพิศ แวศรี นส.อศิราภ มีคำแสน

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 94,860 บาท (เก้าหมื่นสี่พันแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางศิริพร สมโภชน์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ แสงพรมมา)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์
รองประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(แพทย์หญิงอรุณโรจน์ อุ่นใจ)

ตำแหน่ง รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์
ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566

(√) การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ () การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

1. ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ..2 ..บริการที่เป็นเลิศ...(Service Excellence Strategies)....
 2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 2...พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ...(Service Excellence)
 3. ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ Thalassemia 4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี 1. ร้อยละผู้ป่วย Thalassemia มี Hemoglobin ≥ 9 g/dl 50% 2. ร้อยละผู้ป่วยThalassemia มีค่า ferritin < 2,500 mg ≥ 80 % 3. ร้อยละผู้ป่วยThalassemia มีน้ำหนัก/ส่วนสูง ตามเกณฑ์ $\geq 80\%$
 5. ยุทธศาสตร์ คปสอ..พิบูลย์รักษ์....ข้อ 2...พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ...(Service Excellence)..
 6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ. พิบูลย์รักษ์ ข้อ Thalassemia 7. ตัวชี้วัด คปสอ.พิบูลย์รักษ์ 1.ร้อยละ 80ของผู้ป่วยThalassemia มีค่าferritin น้อยกว่า 2500 mg. 2.ร้อยละ 50ของผู้ป่วย Thalassemia มี Hemoglobin ≥ 9 g/dl 3.ร้อยละ 80ของผู้ป่วย Thalassemia มีน้ำหนักตามเกณฑ์ 4.ร้อยละ 80ของผู้ป่วย Thalassemia มีส่วนสูงตามเกณฑ์
- งาน... Thalassemia แหล่งงบประมาณ (/) เงินบำรุง () งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม () งบ.....

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1.ประชุมติดตามงาน thalassemia	1. เพื่อพัฒนาเจ้าหน้าที่ทางสาธารณสุขให้มีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วย thalassemia	1.แพทย์ 1คน 2.พยาบาล 28คน 3.เภสัชกร 1 คน 4.นักเทคนิคการแพทย์ 1 คน รวม 31 คน	1.ประชุมงาน thalassemia ร่วมกับทีมผู้รับผิดชอบงาน 2.จัดทำ CPG Thalassemia ร่วมกับแพทย์และทีมสหวิชาชีพผู้รับผิดชอบงาน 3.นำ CPG เสนอประธาน PCT	เงินบำรุง รพ. ประชุมคณะทำงาน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30บาท X 31คน = 930 บาท		930		มิ.ย.66	น.ส.ธัญญา ลักษณ์ ไผ่เพื่อย

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
	เพื่อพัฒนาระบบ บริการ การดูแลและ การส่งต่อผู้ป่วย thalassemia ให้มี คุณภาพ	1.แพทย์ 1คน 2.พยาบาล 4คน 3.เภสัชกร 1 คน 4.นักเทคนิคการแพทย์ 1 คน 5.นักโภชนาการ 1 คน 6.เจ้าหน้าที่ รพศ.อุดรธานี 2 คน 7.เจ้าหน้าที่ สสจ.อุดรธานี 3 คน รวม 13 คน	1. นิเทศระบบการ ดำเนินการด้านการดูแลรักษา ใน clinic thalassemia 2.ติดตามปัญหาและอุปสรรค ด้านการดำเนินงานใน clinic thalassemia	<u>ประชุมคณะนิเทศ งาน</u> ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม 30บาท X 13 คน X 1 มื้อ = 390			390		น.ส.ธัญญา ลักษณะ ไผ่ เพื่อย

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 1,320 บาท (หนึ่งพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางศิริพร สมโภชน์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(ว่าที่ร.ต.ไชยวัฒน์ แพงพรมมา)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์

รองประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(แพทย์หญิงอรุณโรจน์ อุ่นใจ)

ตำแหน่ง รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566

(√) การกิจเชิงยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี () การกิจประจำ / พื้นฐาน สสจ.อุดรธานี

1. ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ. 2. บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence Strategies)
 2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ...(Service Excellence)
 3. ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี พัฒนาระบบบริการ STEMI 4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี ข้อที่ 1. ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด (ภายใน 30 นาที) $\geq$ ร้อยละ 60 2. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI ในโรงพยาบาล น้อยกว่าร้อยละ 8
 5. ยุทธศาสตร์ คปสอ..พิบูลย์รักษ์..ข้อที่ 2...พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ...(Service Excellence)
 6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ..พิบูลย์รักษ์ พัฒนาระบบบริการ STEMI
 7. ตัวชี้วัด คปสอ.พิบูลย์รักษ์ 1. ร้อยละของผู้ป่วย STEMI(I21-I21.3) เสียชีวิตในโรงพยาบาล $\leq$ 9% 2.ร้อยละของผู้ป่วย NSTEMI (I21.4) เสียชีวิตในโรงพยาบาล $\leq$ 9% 3. ร้อยละของการให้การรักษาก่อน STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด $\geq$ 50 % 3.1.อัตราผู้ป่วย STEMI ได้รับ SK ภายใน 30 นาทีเมื่อมาถึง $\geq$ 50 % 3.2 อัตราผู้ป่วย STEMI ได้รับการส่งต่อไปรพ.ที่ทำ PCI ได้ ให้ได้ทำ PPCI ภายใน 120 นาที นับจากได้รับการวินิจฉัยแล้ว $\geq$ 50 % 4. . ร้อยละของผู้ป่วย NSTEMI ที่ได้รับการประเมิน GRACE Risk Score $\geq$ ร้อยละ 80 5.ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยในกลุ่ม Intermediate to High Risk NSTEMI เพื่อทำการฉีดสียหลอดเลือดหัวใจ(CAG)ภายใน 72 ชั่วโมง $\geq$ ร้อยละ 50 6. อัตราผู้ป่วย STEMI เลิกสูบบุหรี่ภายใน 6 เดือน $\geq$ ร้อยละ 80 7.อัตราผู้ป่วย STEMI ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ (Cardiac rehabilitation) $\geq$ ร้อยละ 80 8.อัตราผู้ป่วย STEMI ได้รับการติดตามเยี่ยมบ้าน ภายใน 2 สัปดาห์หลังจำหน่าย $\geq$ ร้อยละ 80 9. อัตราผู้ป่วย STEMI หลังจำหน่ายมีอาการคงที่และดีขึ้น $\geq$ ร้อยละ 90 10. อัตราผู้ป่วย STEMI ได้รับการส่งต่อภายใน 30 นาที กรณีให้ SK ไม่ได้ $\geq$ 80% 11.อัตราผู้ป่วยได้รับการตรวจคลื่นหัวใจภายใน 10 นาที 100% 12.อัตราผู้ป่วย STEMI มาถึงรพ ภายใน 150 นาที $>$ 50% 13. อัตราผู้ป่วย Fast tract STEMI มาด้วยระบบ EMS 100 %
- งาน STEMI แหล่งงบประมาณ (/) เงินบำรุง () งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม () งบ.....

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1.	ประชุมวิชาการ ความรู้ผู้ป่วยและญาติเรื่องโรคACS	1. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เกี่ยวกับ STEMI 2. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติเข้าใจถึงอาการของโรคที่ต้องพามาโรงพยาบาล 3. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติสามารถเข้าถึงระบบบริการEMS	- ผู้ป่วย NCD - ผู้ป่วย DPAC	1. กำหนดแนวทางในการดำเนินงานโครงการ 2. จัดทำโครงการแผนการสอน 3. ประสาน เครือข่าย คปสอ. เพื่อใช้ความรู้ รพสต. ทั้ง 4 แห่ง และคลินิก DM ในรพ.พิบูลย์รักษ์ 4. ดำเนินการ 5. สรุปและประเมินผล		-รพ.พิบูลย์รักษ์	-รพสต.ดอนกลอย รพสต.บ้านแดง -รพ.พิบูลย์รักษ์	-รพสต.นาทราย รพสต.ถ่อนนาเพลิน -รพ.พิบูลย์รักษ์	ประเมินผล	น.ส.สุภารัตน์ ดวงคำจันทร์
2.	2. ประชุมวิชาการ เรื่องความรู้โรค ACS ในพยาบาล/นศ. โดยบูรณาการ เข้ากับงานวิชาการของกลุ่มการพยาบาล	1. เพื่อให้พยาบาลและนศ.มีความรู้เรื่องโรค ACS 2. เพื่อให้พยาบาลมีทักษะในการอ่าน EKGเบื้องต้น การฉีดยา Enoxaparin การให้ยา sk 3. นศ.มีความรู้และ	พยาบาล 26 คน -พยาบาลและนศ. 5 แห่ง	1. ประสานแพทย์นัดวันให้ความรู้พยาบาล/นศ. เรื่องโรค ACS 2. ร่วมกับทีม PCT เพื่อปรับ CPG STEMI ในโรงพยาบาล			-ให้ความรู้เจ้าหน้าที่พยาบาลในรพ.และฝึกปฏิบัติ -ฟื้นฟูวิชาการ	ประเมินผล	ประเมินผล	นางสาวสุภา รัตน์ ดวงคำจันทร์

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
		ความสามารถในการประเมิน อาการผู้ป่วยแรกรับ		3.อบรมการอ่านEKG เบื้องต้น รวมทั้งฝึกปฏิบัติ การฉีดยา Enoxaparin การให้ยาSK 4.ฟื้นฟูวิชาการช่วยฟื้นคืน ชีพ(CPR)อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 5. สรุปและประเมินผล			ช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) บูรณา การร่วมกับ งานER -ติดตาม ประเมินผล			
3.	พัฒนาระบบข้อมูล เยี่ยมบ้านและคืน ข้อมูลให้แก่รพ.สต.	1.เพื่อให้ระบบฐานข้อมูล STEMIถูกต้องและตรงกันใน ทีมสหวิชาชีพทั้งในโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ตำบล	-CM -COC กายภาพบำบัด -รพ.สต.	1.นัดประชุมทีมสหวิชาชีพ ที่เกี่ยวข้อง 2.กำหนดหน้าที่ชัดเจนโดย CM STEMI เป็นผู้ ประสานส่งต่อข้อมูลและ คืนข้อมูลผู้ป่วยผ่านไลน์ COC คปสอ. 3.บูรณาการเยี่ยมบ้าน ร่วมกับทีมCOC เพื่อให้		นัดประชุม ทีมและ กำหนด บทบาท หน้าที่	ติดตามcase -ประสาน ข้อมูล -ประเมินผล	ติดตามcase -ประสาน ข้อมูล -ประเมิน ผล	-ติดตาม case -ประสาน ข้อมูล -ประเมิน ผล	นางสาวสุภา รัตน์ ดวงคำจันทร์

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
				การดูแลแบบองค์รวม 4.สรุปและประเมินผล						
4.	ประชุมวิชาการเรื่องโรค ACS อาการที่ต้องมา รพ.และการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้นแก่กลุ่มอสม.	1. เพื่อให้อสม.มีความรู้เกี่ยวกับ STEMI 2. เพื่อให้อสม.เข้าใจถึงอาการของโรคที่ต้องแจ้งให้ประชาชนในเขตรับผิดชอบมาโรงพยาบาล 3. เพื่อให้อสม.แนะนำประชาชนในเขตรับผิดชอบสามารถเข้าถึงระบบบริการEMS	อสม.ทั้ง 4 รพสต./ PCU. พิบูลย์รักษ์	1.กำหนดแนวทางในการดำเนินงานโครงการ 2. จัดทำโครงการแผนการสอนฟื้นฟูการช่วยฟื้นคืนชีพ(CPR)ทั้งใน/นอกพื้นที่ทั้งเจ้าหน้าที่และอสม. 3.ประสาน เครือข่าย คปสอ. เพื่อใช้ความรู้ อสม. รพสต.ทั้ง 4 แห่ง 4.ดำเนินการ 5.สรุปและประเมินผล		รพสต.ดอน กลอย -รพสต.บ้าน แดง -PCU.พิบูลย์ รักษ์	รพสต.นา ทราย -รพสต.ถ่อน นาเพลิน	-รพสต.นา ทราย -รพสต.ถ่อน นาเพลิน	ประเมิน ผล	นางสาวสุภา รัตน์ ดั่งคำจันทร์

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางศิริพร สมโภชน์)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ แพงพรมมา)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์

รองประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(แพทย์หญิงอรุณโรจน์ อุ่นใจ)

ตำแหน่ง รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566

(/) ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ () ภารกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

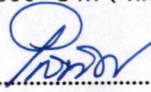
1. ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ 2 Service Excellence
2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
3. ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ. 25. การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care)
4. ตัวชี้วัด สสจ. อุดรธานี 1. ผู้ป่วย Intermediate care ได้รับการบริหารฟื้นฟูสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน ร้อยละ 70
5. ยุทธศาสตร์ คปสอ..พิบูลย์รักษ์ ข้อ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.พิบูลย์รักษ์ การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care)
7. ตัวชี้วัด คปสอ..พิบูลย์รักษ์ 1.ร้อยละผู้ป่วยIMC กลุ่มเป้าหมาย (stroke,TBI,SCI, Fracture Hip)และมี คะแนน Barthel index ≤ 15 ได้รับการฟื้นฟูครบ 6 เดือนหรือ คะแนน Barthel index =20

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

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1	โครงการเยี่ยมฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย ผู้สูงอายุและคนพิการ ในชุมชนปี งบประมาณ2566	เพื่อให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย Subacute (stroke, TBI, SCI, fracture HIP) ผู้สูงอายุและคนพิการที่มีปัญหาทางกายและการเคลื่อนไหวในชุมชน ลดเจ็บป่วย ลดพิการ	ผู้ป่วย ผู้สูงอายุ และคนพิการที่มีปัญหาทางกาย และการเคลื่อนไหว	1.ประเมินและคัดกรองกลุ่มเป้าหมาย การฟื้นฟูสมรรถภาพ 2.จัดทำแผนปฏิบัติงานฟื้นฟูสมรรถภาพ ในชุมชนประจำเดือน 3. เยี่ยมฟื้นฟูตามแผน พร้อมบันทึกข้อมูลการเยี่ยมในระบบHosXpและโปรแกรมฟื้นฟูสมรรถภาพของสปสช. 4.กำกับ และติดตามการบันทึกข้อมูล และการชดเชยรายจ่ายจากกองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพ		/	/	/	/	น.ส.โสพิศ ไชยเสน น.ส.ชญาภรณ์ วงศ์นิคม

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
2	โครงการบริการปรับสภาพแวดล้อมและกายอุปกรณ์ที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วย ผู้สูงอายุและคนพิการ ปีงบประมาณ 2566	เพื่อประเมินคัดกรองผู้ป่วย ผู้สูงอายุและคนพิการที่จำเป็นต้องได้รับกายอุปกรณ์ที่เหมาะสมในการดำรงชีวิต	ผู้ป่วย ผู้สูงอายุ และคนพิการที่จำเป็นต้องได้รับกายอุปกรณ์ของหน่วยบริการ	1.ประเมินและคัดกรองกลุ่มเป้าหมายที่จำเป็นต้องได้รับกายอุปกรณ์ 2.จัดทำรายการอุปกรณ์และขอซื้อกายอุปกรณ์ 3.ประสานพื้นที่ในการลงประเมินและฝึกการใช้อุปกรณ์ 4.ลงทะเบียนเบิกจ่ายอุปกรณ์ในระบบระบบHosXpและโปรแกรมฟื้นฟูสมรรถภาพของสปสช. 5.กำกับ และติดตามการบันทึกข้อมูล และการชดเชยรายจ่ายจากกองทุนฟื้นฟู	เงินบำรุง รพ. จัดซื้อกายอุปกรณ์ - รถเข็นนั่งมาตรฐาน 15 คัน x 4,000บาท =60,000บาท - walker 10 อัน x 480บาท=4,800บาท รวม 64,800 บาท	32,400	32,400			น.ส.โสพิศ ไชยเสน น.ส.ชญาภรณ์ วงศ์นิคม

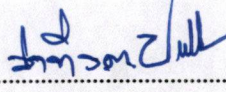
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 64,800 บาท (หกหมื่นสี่พันแปดร้อยบาท)

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน

(น.ส.โสพิศ ไชยเสน)

ตำแหน่งนักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

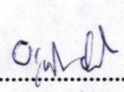
หัวหน้างานกายภาพบำบัด

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน

(ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ แพงพรมมา)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์

รองประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน

(แพทย์หญิงอรุณโรจน์ อุ่นใจ)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

แผนปฏิบัติราชการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566

(/) ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ () ภารกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

1. ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ 2 Service Excellence
2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
3. ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ. การป้องกันและแก้ไขปัญหาเสียดิต 4. ตัวชี้วัด สสจ. อุดรธานี 1. คปสอ.มีการดำเนินงานอำเภอ TO BE NUMBER ONE ตามเกณฑ์ ร้อยละ 100 2. ร้อยละของอำเภอละ มีชมรม TO BE NUMBER ONE ครบทั้ง 2 setting " ร้อยละ ๑๐๐ 3. ร้อยละหมู่บ้านหรือชุมชน TO BE NUMBER ONE จำนวน อำเภอละ 1 หมู่บ้านหรือชุมชน ร้อยละ 100
5. ยุทธศาสตร์ คปสอ..พิบูลย์รักษ์ ข้อ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.พิบูลย์รักษ์ การป้องกันและแก้ไขปัญหาเสียดิต
7. ตัวชี้วัด คปสอ..พิบูลย์รักษ์ 1.ร้อยละ100 ของอำเภอมีชมรม TO BE NUMBER ONE ดำเนินงานศูนย์เพื่อนใจTO BE NUMBER ONE ครบทั้ง 2 setting 2.ร้อยละ 98 ของผู้ที่อายุ6-24ปี เป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE 3.ร้อยละ 100 หมู่บ้าน TO BE NUMBER ONE จำนวนอำเภอละ 3 หมู่บ้าน อย่างน้อย และดำเนินการศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE งาน TO BE NUMBER ONE แหล่งงบประมาณ (/) เงินบำรุง () งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม () งบ.....

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1.	โครงการจัดทำ "ข้อตกลงความร่วมมือ(MOU)" การดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE อำเภอพิบูลย์รักษ์	1.เพื่อขับเคลื่อนอำเภอพิบูลย์รักษ์เป็นอำเภอ TO BE NUMBER ONE 2.สร้างและพัฒนาเครือข่ายเพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสียดิตส่วน ในงาน TO BE NUMBER ONE อำเภอพิบูลย์รักษ์	ทุกภาคส่วน ทุกระดับมีส่วนร่วม ในการดำเนินงานโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE อำเภอพิบูลย์รักษ์ รวมทั้งหมด 50 คน	1.จัดประชุมคณะกรรมการในทุก ระดับ 2.จัดทำ MOU 3.จัดทำแผนโครงการ 4.ส่งประกวดชมรม/ตัวแทน IDOL เข้าร่วมประกวดระดับจังหวัด/ระดับภาค/	เงิน PP CUP 1.โครงการจัดทำ "ข้อตกลงความร่วมมือ(MOU)" การดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE อำเภอพิบูลย์รักษ์ ค่าใช้จ่ายประกอบด้วย 1.ป้ายไวนิลโครงการจัดทำ "ข้อตกลงความร่วมมือ(MOU)"การดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE	8,000				นางศิริพร ภัคดีศรี, น.ส. นพรัตน์ มีจินดา

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
		3. เพื่อให้สมาชิกเครือข่าย TO BE NUMBER ONE ได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ในการทำงานซึ่งกันและกัน อันจะนำไปสู่การขยายผลและพัฒนาประสิทธิภาพการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดอย่างยั่งยืน		ระดับประเทศ อย่างน้อย 1 ชมรม	อำเภอพิบูลย์รักษ์ 1 ป้าย ขนาด2.4x5 เมตร = 2,000 บาท 2.ป้าย TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษา 7 โรงเรียน ขนาด 1.5x0.8เมตรx300บาท= 2,100 บาท 3.ป้าย TO BE NUMBER ONE ในชุมชน 3 ตำบล ขนาด 1.5x0.8เมตร x300บาท= 900 บาท 4.อาหารว่างและเครื่องดื่ม 50 คนx30 บาทx1มื้อ =1,500 บาท 5.เอกสารการจัดทำ "ข้อตกลงความร่วมมือ(MOU)" จำนวน 50ฉบับx30 บาท = 1,500 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 8,000 (แปดพันบาทถ้วน)					นางศิริพร ภัคดีศรี, น.ส. นพรัตน์ มีจินดา

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
2.	โครงการอบรม แกนนำสมาชิก TO BE NUMBER ONE อำเภอพิบูลย์ รักษ์	1.แกนนำมีการรณรงค์ ป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติด ในสถานศึกษาและชุมชน 2.แกนนำมีความรู้ความ เข้าใจและมีภูมิคุ้มกันในการ ป้องกันปัญหายาเสพติด	อบรมแกนนำ/ เจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบ TO BE NUMBER ONE/ ครู/แกนนำเยาวชน อำเภอพิบูลย์รักษ์ รวมทั้งหมด จำนวน 100 คน	1.จัดอบรมให้ความรู้ เกี่ยวกับป้องกันแก้ไข ปัญหายาเสพติด 2.จัดเวทีแลกเปลี่ยน ความคิดเห็นเพื่อ วิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหาและหาแนวทาง ป้องกันยาเสพติดใน สถานศึกษาและชุมชน ร่วมกัน	เงิน PP CUP 2.โครงการอบรมแกนนำสมาชิก TO BE NUMBER ONE อำเภอพิบูลย์รักษ์ ค่าใช้จ่ายประกอบด้วย 1.ป้ายโครงการอบรม 1 ป้าย ขนาด 2.4x5 เมตร = 2,000 บาท 2. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 100 คน X80บาทx1มื้อx1วัน = 8,000 บาท 3.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 100คน x30บาทx2มื้อx1วัน = 6,000 บาท 3.ค่าตอบแทนวิทยากรอบรม 3คน x2 ชม.X 600บาทx1วัน เป็นเงิน 3,600 บาท 4.ค่าเอกสารประกอบการอบรม 100 คนX30บาท เป็นเงิน 3,000 บาท รวมเป็นเงินจำนวน 22,600บาท (สอง หมื่นสองพันหกร้อยบาทถ้วน)		22,600			นางศิริพร ภักดีศรี, น.ส. นพรัตน์ มีจินดา

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
3.	มหกรรมรวมพลคน TO BE NUMBER ONE อำเภอฟิบูลย์รักษ์	1.เพื่อสร้างกระแส และการสร้างเครือข่ายใหม่ภายในอำเภอ/จังหวัด 2. เพื่อให้แกนนำเยาวชนสมาชิกชมรม TO BE NUMBER ONE ได้ทำกิจกรรมและใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ และห่างไกลจากยาเสพติด	แกนนำเยาวชน/ผู้นำชุมชน/ อบต./อปท. / รพ.สต. และ PCU รวมทั้งหมด 150 คน	1.จัดประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL ในสถานศึกษา 2. จัดประกวด TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE 3. จัดแสดงบูธ/ ขายสินค้า จากชมรม TO BE NUMBER ONE	<u>เงิน PP CUP</u> <u>3.มหกรรมรวมพลคน TO BE NUMBER ONE อำเภอฟิบูลย์รักษ์</u> ค่าใช้จ่ายประกอบด้วย 1.ค่าป้ายไวนิลมหกรรมรวมพลคน TO BE NUMBER ONE อำเภอฟิบูลย์รักษ์ 1 ป้าย ขนาด2.4x5 เมตร = 2,000 บาท 2. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 150 คน x80บาทx1มื้อ = 12,000 บาท 3. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 150 คน x 30 บาท x 2 มื้อ= 9,000 บาท 4.รางวัลประกวด TO BE NUMBER ONE IDOL 4.1 รางวัลชนะเลิศ จำนวน 1 รางวัล = 2,000 บาท 4.2 รางวัลรองชนะเลิศลำดับที่ 1 จำนวน 1 รางวัล = 1,500 บาท			35,000		นางศิริพร ภัคดีศรี, น.ส. นพรัตน์ มีจินดา

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
					4.3 รางวัลรองชนะเลิศลำดับที่ 2 จำนวน 1 รางวัล = 1,000 บาท 4.4 รางวัลชมเชย จำนวน 2 รางวัลๆ ละ 500 บาท = 1,000 บาท 5.รางวัลประกวด TO BE NUMBER ONE TEEN DANCER 5.1 รางวัลชนะเลิศ 1 รางวัล = 2,500 บาท 5.2 รางวัลชมเชย 1 รางวัล = 1,000 บาท 6. ค่าถ้วยรางวัลและใบประกาศ TO BE NUMBER ONE IDOL จำนวน 5 คน และ TO BE NUMBER ONE TEEN DANCER 2 ทีม = 3,000 บาท รวมเป็นเงินจำนวน 35,000 บาท (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน)					นางศิริพร ภักดีศรี, น.ส. นพรัตน์ มีจินดา

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
4.	เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ TO BE NUMBER ONE ระดับจังหวัด	1. เพื่อสร้างกระแส และการสร้างเครือข่ายใหม่ภายในอำเภอและภายในจังหวัด 2. เพื่อให้แกนนำเยาวชนสมาชิกชมรม TO BE NUMBER ONE ได้ทำกิจกรรมและใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ และห่างไกลจากยาเสพติดNUMBER ONE ได้	เยาวชน อายุ 6-24 ปี/คุณครู/เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและอสม. ในอำเภอพิบูลย์รักษ์ รวมทั้งหมดจำนวน 100 คน	1.จัดแสดงโชว์จากชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษา 2. จัดแสดงบูธ/ ขายสินค้า จาก ชมรม TO BE NUMBER ONE ในโรงเรียน และในชุมชน เพื่อหารายได้เข้ากองทุนชมรม	เงินบำรุง รพ. เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ TO BE NUMBER ONE ระดับจังหวัด ค่าใช้จ่ายประกอบด้วย 9.1 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 100 คน x 30 บาท X 1 มื้อ X 1 วัน เป็นเงิน 3,000 บาท 9.2 ค่าอาหารเย็น จำนวน 100 คน X 100 บาท X 1 มื้อ รวมเป็น จำนวน 13,000 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน)		13,000			นางศิริพร ภักดีศรี, น.ส. นพรัตน์ มีจินดา
5.	ศึกษาดูงาน ประกวดชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ	1.เพื่อให้ผู้รับผิดชอบงาน TO BE NUMBER ONE, คุณครู, นักเรียน และตัวแทนชมรมTO BE NUMBER ONE อำเภอพิบูลย์รักษ์ ได้ไปศึกษาดูงาน ในหน่วยงานอื่น 2. ผู้รับผิดชอบงาน TO BE NUMBER ONE, คุณครู,	ผู้รับผิดชอบงาน TO BE NUMBER ONE, คุณครู, นักเรียน และตัวแทนชมรมTO BE NUMBER ONE อำเภอพิบูลย์รักษ์ ทั้งหมด จำนวน 20 คน	1.จัดทำแผนโครงการ 2.ติดต่อทางผู้รับผิดชอบงาน TO BE NUMBER ONE สสจ.อุดรธานี ใน การขอไปศึกษาดูงาน 2.ไปศึกษาดูงานประกวดชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับภาค	เงิน PP CUP ศึกษาดูงานประกวดชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ_ค่าใช้จ่าย ประกอบด้วย 1.ค่าน้ำมันพาหนะรถตู้ จำนวน 2 คัน คันละ3,000 บาท = 6,000 บาท 2.ค่าเบี้ยเลี้ยงผู้ไปศึกษาดูงาน จำนวน 20คน x 240บาท x 2วัน =9,600 บาท		25,600			นางศิริพร ภักดีศรี, น.ส. นพรัตน์ มีจินดา

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
		นักเรียน และตัวแทน ชมรม TO BE NUMBER ONE อำเภอพิบูลย์รักษ์ นำสิ่งที่ได้จากการศึกษา ดูงานมาปรับปรุงพัฒนา ตนเองและหน่วยงาน		ตระวันออกเฉียงเหนือ ณ โรงแรม พลูแมน จังหวัดขอนแก่น 3.ติดตาม สรุปผล และ ประเมินผลการจัดกิจกรรม	3.ค่าที่พัก(2 คน/ห้อง) 10 ห้องๆ ละ 1,000 บาท =10,000 บาท รวมเป็นเงิน 25,600 บาท (สอง หมื่นห้าพันหกร้อยบาทถ้วน)					นางศิริพร ภักดีศรี, น.ส. นพรัตน์ มี จินดา
6.	ประชุมพัฒนาและ ติดตามงาน TO BE NUMBER ONE ในอำเภอ พิบูลย์รักษ์	1. เพื่อติดตามและ ดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE อำเภอ พิบูลย์รักษ์ ทุก setting	คณะกรรมการ ดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE ระดับ อำเภอ ทั้งหมด 40 คน	1.ติดตามการดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE ในทุกเดือน 2.จัดเตรียมความพร้อมการจัด กิจกรรมโครงการ TO BE NUMBER ONE ระดับอำเภอ	เงินบำรุง รพ. -ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม 40 คน x 30 บาท x 6 ครั้ง รวมเป็นเงิน 7,200 บาท (เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)		7,200			นางศิริพร ภักดีศรี, น.ส. นพรัตน์ มี จินดา

รวมเป็นเงินทั้งสิ้นจำนวน 111,400 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) (เงินบำรุง รพ. 20,200 บาท PP CUP 91,200 บาท)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางสาวอศิราภ มีคำแสน)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนพิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ แพงพรมมา)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์

รองประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(แพทย์หญิงอรุณโรจน์ อุ่นใจ)

ตำแหน่ง วิชาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

แผนปฏิบัติราชการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566

(√) การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ () การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

1. ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ 2 Service Excellence
2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
3. ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ. โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (โรคไวรัสตับอักเสบบีและซี)
4. ตัวชี้วัด สสจ. อุดรธานี 1. อัตราการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และ ซีลดลงร้อยละ 95 2. ผู้ที่ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และ ซี ได้รับการวินิจฉัย ร้อยละ 90 3. ผู้ที่ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และ ซี ได้รับการรักษา > ร้อยละ 80 4. อัตราการเสียชีวิตที่เกี่ยวข้องกับ โรคไวรัสตับอักเสบบี ลดลง 65%
5. ยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ ข้อ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.พิบูลย์รักษ์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (โรคไวรัสตับอักเสบบีและซี)
7. ตัวชี้วัด คปสอ.พิบูลย์รักษ์ 1. จำนวนการเข้าถึงการคัดกรอง เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา>ร้อยละ25 2. ผู้ที่มีผลตรวจไวรัสบวก(รายใหม่)ที่มีชีวิต เข้าถึงบริการการรักษาและส่งต่อ >80%
3. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เข้าร่วมโครงการในการดำเนินงานในพื้นที่อย่างน้อย 1 แห่ง
งาน โรคไวรัสตับอักเสบบีและซี แหล่งงบประมาณ: (√) เงินบำรุง PP CUP () งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม () งบ.....

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1.	โครงการรณรงค์ ให้ความรู้และ ตรวจคัดกรอง ไวรัสตับอักเสบบี และซี	1.เพื่อให้ กลุ่มเป้าหมาย มี ความรู้ ความเข้าใจ และการป้องกันโรค ไวรัสตับอักเสบบี และซี	กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 100 คน รายละเอียดดังนี้ -กลุ่มอายุ30ปีขึ้นไป	1.จัดทำโครงการเพื่อขอ อนุมัติต่อคณะ กรรมการบริหารกองทุน หลักประกันสุขภาพ	เงินบำรุง PP CUP โครงการ รณรงค์ให้ความรู้และตรวจคัด กรองไวรัสตับอักเสบบีและซี รายละเอียดดังนี้ 1.ค่าอาหารกลางวัน 100 คนX70 บาทX1มื้อ =7,000 บาท			27,000		น.ส.ศุภนิดา หนันติ, น.ส.นพรัตน์ มีจินดา

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
		2.เพื่อให้ กลุ่มเป้าหมาย ได้รับการตรวจคัด กรองโรคไวรัสตับ อักเสบซี 3.เพื่อค้นหาผู้ติดเชื้อ รายใหม่ ให้ได้รับการ รักษาหรือส่งต่อเพื่อ การรักษาที่เหมาะสม	- ใช้สารเสพติดวิธีฉีด เข้าเส้น แม้ว่าจะ ทดลองใช้เพียงแค่ ครั้งเดียว -เป็นผู้ติดเชื้อเอชไอวี -เคยได้รับเลือด หรือ สารเลือด ก่อนปี 2534 -เคยได้รับการปลูก ถ่ายอวัยวะ ก่อนปี 2534 -เคยฟอกเลือดด้วย เครื่องไตเทียม -เคยมีเพศสัมพันธ์ โดยไม่ใช้ถุงยาง อนามัย -เคยมีคู่มรสเป็น ผู้ป่วยไวรัสตับอักเสบบี	2.ประสานงานกับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อ ขอสนับสนุนในด้านต่างๆ เช่น วิทยากร อุปกรณ์ใน การดำเนินงานกิจกรรม ต่างๆ 3.จัดอบรมให้ความรู้ เกี่ยวกับโรคไวรัสตับ อักเสบบีและซี 4.ตรวจคัดกรองประเมิน ความเสี่ยงโดยใช้ แบบฟอร์มการตรวจคัด กรองโรคติดเชื้อไวรัสตับ อักเสบบีและซี เพื่อค้นหา ผู้ป่วยรายใหม่ ถ้าพบมี ความเสี่ยงข้อใดข้อหนึ่ง ส่งตรวจเลือดถ้าผลเลือด เป็นบวก ให้คำแนะนำแนว ทางการรักษา และส่งต่อ	2.ค่าเครื่องดื่มและอาหารว่าง 100 คนX30บาทX2มื้อX1วัน = 6,000 บาท 3. ชุดตรวจไวรัสตับอักเสบบี ชุดละ 20 x 100 = 2,000 บาท 4. ชุดตรวจไวรัสตับอักเสบบี ชุดละ 90 x100 = 9,000 บาท 5. ค่าเอกสารประกอบการอบรม ชุดละ 30x 100 ชุด =3,000 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 27,000 บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)					น.ส.ศุภนิดา หนันติ, น.ส.นพรัตน์ มีจินดา

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
			-เคยสักผิวหนัง เจาะหู ฝังเข็ม ในที่ที่ไม่ใช่ สถานพยาบาล -เคยได้รับการฉีดยา หรือผ่าตัดเล็ก ด้วย แพทย์พื้นบ้าน -เคยถูกเข็มหรือของมี คมตำขณะปฏิบัติหน้าที่ -เคยใช้อุปกรณ์บางชนิด ร่วมกับผู้อื่น เช่น แปรงสี ฟัน มีดโกน กรรไกรตัด เล็บ เข็มฉีดยา เป็นต้น	เพื่อให้ได้รับการรักษาต่อไป 5.ติดตามและดูแลรักษาโรค ไวรัสตับอักเสบบีและซี แก่ผู้ที่ เข้ารับการคัดกรอง 6.จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์และ เผยแพร่ 7.ประเมินผลดำเนินงาน โครงการ 8.สรุปผลการดำเนินงาน และ รายงานให้คณะกรรมการ กองทุนฯ ทราบเมื่อสิ้นสุด โครงการ						น.ส.ศุภนิดา หนันติ, น.ส.นพรัตน์ มีจินดา

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 27,000 บาท (สองหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางสาวอศิราภ มีคำแสน)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนพิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ แพงพรมมา)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์

รองประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(แพทย์หญิงอรุณโรจน์ อุ่นใจ)

ตำแหน่ง รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566

(/) การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ () การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

1. ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ 2 Service Excellence
 2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
 3. ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ. Sepsis 4. ตัวชี้วัด สสจ. อุดรธานี 1. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง Community-acquired ไม่เกินร้อยละ 24
2. อัตราการได้รับ ATB ภายใน 1 ชม. ไม่เกินร้อยละ 90 3. ผู้ป่วยวิกฤตได้รับการดูแลแบบภาวะวิกฤต (ระดับ 2-3) ใน ICU ภายใน 3 ชม. > ร้อยละ 30
4. อัตราการการเจาะ H/C ก่อนให้ ATB ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90 5. อัตราการได้รับ IV 30 cc/kg เริ่มใน 1 ชม.แรก (ในกรณีไม่มีข้อห้าม) และ compleat ใน 3 ชม. ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90
 5. ยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ ข้อ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
 6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.พิบูลย์รักษ์ Sepsis 7. ตัวชี้วัด คปสอ.พิบูลย์รักษ์ 1. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง Community-acquired ไม่เกินร้อยละ 24 2. อัตราการได้รับ ATB ภายใน 1 ชม. ไม่เกินร้อยละ 90 3. ผู้ป่วยวิกฤตได้รับการดูแลแบบภาวะวิกฤต (ระดับ 2-3) ใน ICU ภายใน 3 ชม. > ร้อยละ 30 4. อัตราการการเจาะ H/C ก่อนให้ ATB ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90
5. อัตราการได้รับ IV 30 cc/kg เริ่มใน 1 ชม.แรก (ในกรณีไม่มีข้อห้าม) และ compleat ใน 3 ชม. ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90
- งาน Sepsis แหล่งงบประมาณ (/) เงินบำรุง () งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม () งบ.....

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1.	ส่งเสริมการมีส่วนร่วมระบบเครือข่าย ระบบเครือข่าย ในการป้องกันและการเข้าถึงบริการที่รวดเร็วมีประสิทธิภาพ	ลดป่วย ลดตาย ลดภาวะแทรกซ้อน	- ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงในคลินิก NCD - อสม.,ผู้นำชุมชน,รพ.สต. - ทีมเยี่ยมบ้าน COC	- กำหนดกิจกรรม - สื่อสาร สร้างความเข้าใจ - ดำเนินการ - ประเมินผล		/	/	/	/	พญ.สิริรัตน์ นางกุลมณี

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
2.	พัฒนาระบบบริการ ช่องทางด่วน พัฒนาการเข้าถึงใน ผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤต		-CM -Team manager -พยาบาลที่ขึ้นเวร	-แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการพัฒนาร่วมกับ เครือข่าย - ร่วม MM Conference - ทบทวนเวชระเบียน - ประชุมทบทวนกระบวนการดูแลผู้ป่วย - ติดตาม กำกับประเมินผล	ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม 25บาทx 40คนx1มื้อ เป็นเงิน 1,000บาท	/	1,000	/	/	พญ.สิริ รัตน์ นางกุลมณี
3.	พัฒนาระบบการจัด ข้อมูลสารสนเทศ นियามการวินิจฉัยการติด เชื้อในกระแสโลหิต		-CM -Team manager -พยาบาลที่ขึ้นเวร	-แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการพัฒนา ร่วมกับเครือข่าย - ร่วม MM Conference - ทบทวนเวชระเบียน - ทบทวนกระบวนการดูแลผู้ป่วย - ติดตาม กำกับประเมินผล		/	/	/	/	พญ.สิริ รัตน์ นางกุลมณี

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางศิริพร สมโภชน์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ แพงพรมมา)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์

รองประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(แพทย์หญิงอรุณโรจน์ อุ่นใจ)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

แผนปฏิบัติราชการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566

(/) ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ () ภารกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

1. ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ 2 Service Excellence

2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

3. ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ. การแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก 4. ตัวชี้วัด สสจ. อุดรธานี (1) ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมองอัมพฤกษ์ อัมพาต ระยะกลาง (Intermediate care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพิ่มขึ้น ร้อยละ 5 (2) ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับ การรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก ร้อยละ 35 (3) ปริมาณการส่งไขยาสมุนไพรเทียบกับจำนวนการส่งจ่ายยาทั้งหมด ร้อยละ 16 (4) มีสื่อประชาสัมพันธ์ (วีดิทัศน์ 1 เรื่อง, รูปเมนูพร้อมคำบรรยาย 1 ภาพ) แนะนำเมนูอาหารเป็นยา อำเภอละ 1 เมนู

5. ยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ ข้อ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.พิบูลย์รักษ์ การแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก 7. ตัวชี้วัด คปสอ.พิบูลย์รักษ์ อุดรธานี (1) ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมองอัมพฤกษ์ อัมพาตระยะ กลาง(Intermediate care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพิ่มขึ้น ร้อยละ 5 (2) ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับ การรักษาด้วยการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร้อยละ 35 (3) ปริมาณการส่งไขยาสมุนไพรเทียบกับจำนวนการส่งจ่ายยาทั้งหมด ร้อยละ 16 (4) มีสื่อประชาสัมพันธ์ (วีดิทัศน์ 1 เรื่อง, รูปเมนูพร้อมคำบรรยาย 1 ภาพ) แนะนำเมนูอาหารเป็นยา อำเภอละ 1 เมนู

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

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส2	ไตรมาส3	ไตรมาส4	
1	แผนการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเชิงรุกโรคหลอดเลือดสมองอัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ในอำเภอพิบูลย์รักษ์	-เพื่อให้ผู้ป่วยที่มีวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมองอัมพฤกษ์ อัมพาต ระยะกลาง (Intermediate care)	-ผู้ป่วยที่มีวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมองอัมพฤกษ์ อัมพาต ระยะกลาง	-จัดทำทะเบียนจำนวนผู้ป่วยหลอดเลือดสมองอัมพฤกษ์ อัมพาต ระยะกลาง (Intermediate care) ในเขตอำเภอพิบูลย์รักษ์		พ.ย.-ธ.ค	ม.ค-มี.ค	เม.ย-มิ.ย	สรุปและประเมินผล	มนตรีอุปการคุณนิพนธ์

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส2	ไตรมาส3	ไตรมาส4	
		ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพิ่มขึ้น ร้อยละ 5	(Intermediate care)ในเขตอำเภอพิบูลย์รักษ์ ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	-จัดทำแนวในการดูแลผู้ป่วยหลอดเลือดสมองอัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate care)ด้วยวิธีการแพทย์แผนไทยในเขตอำเภอพิบูลย์รักษ์ -จัดทำแผนการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเชิงรุกโรคหลอดเลือดสมองอัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง(Intermediate Care) ในอำเภอพิบูลย์รักษ์	เงินบำรุง -แพทย์แผนไทย 2 คน x 16 ครั้ง x 3 ชม. X 80 บาท เป็นเงิน7,680บาท -ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย 2 คนx 16 ครั้ง x 3 ชม. x 37.5 บาท เป็นเงิน 3.600 บาท รวมทั้งหมด 11,280 บาท	/	/	/	/	มนตรี อุบล อุดม นิพนธ์
2.	-โครงการผลิตยาหม่องตราพิบูลย์รักษ์	-เพื่อเพิ่มปริมาณการสั่งใช้ยาสมุนไพรเทียบ กับจำนวนการส่งจ่ายยาทั้งหมด ร้อยละ 16	-ผู้มารับบริการในคปสอ. พิบูลย์รักษ์	-ขออนุมัติจัดซื้อวัตถุดิบในการทำยาหม่องตราพิบูลย์รักษ์ -ผลิตยาหม่องตราพิบูลย์รักษ์โดยงานแพทย์แผนไทย -รพสต.ทุกแห่งได้รับยาหม่องตราพิบูลย์รักษ์	เงินบำรุง ยาหม่องตราพิบูลย์รักษ์ จำนวน 3,000 ขวดขวดละ 8 บาท เป็นเงิน 24,000 บาท	/	/	/	/	มนตรี อุบล อุดม นิพนธ์

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส1	ไตรมาส2	ไตรมาส3	ไตรมาส4	
3.	โครงการออกกํากับติดตามและให้ความรู้การใช้ยาให้กับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. พิบูลย์รักษ์		รพสต.ทุกแห่ง	จัดแผนออกกํากับ ติดตาม การใช้ยาสมุนไพร -เพื่อให้ทราบถึงปัญหาอุปสรรคในการจ่ายยาสมุนไพร -เพื่อให้ผู้ใช้ยาสมุนไพรมีความเชื่อมั่นในการจ่ายยาสมุนไพร						มนตรี อุบล อุดม นิพนธ์
4.	-โครงการอาหารเป็นยาพร้อมทำวิดิทัศน์	-เพื่อให้รู้สรรพคุณของอาหารที่สามารถรักษาโรคได้		-ค้นหาอาหารประจำอำเภอพิบูลย์รักษ์ ร่วมนักโภชนาการ -ขออนุมัติโครงการ สาธิตการทำอาหารพร้อมทำวิดิทัศน์	เงินบำรุง 2,000 บาท					มนตรี อุบล อุดม นิพนธ์

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 37,280 บาท (สามหมื่นเจ็ดพันสองร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นายมนตรี ไชยวัฒนา)

ตำแหน่ง แพทย์แผนไทยชำนาญการ

หัวหน้างานแพทย์แผนไทย

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ แพงพรม)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์

รองประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นางสาวอรุณโรจน์ อุ่นใจ)

ตำแหน่ง รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566

(/) การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ () การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

1. ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ 2 Service Excellence

2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

3. ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ. จมน้ำ 4. ตัวชี้วัด สสจ. อุดรธานี 1. อัตราเสียชีวิตจมน้ำในเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี"ไม่เกิน 4.2 ต่อแสนประชากร "

5. ยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ ข้อ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)

6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.พิบูลย์รักษ์ งานเด็กจมน้ำ 7. ตัวชี้วัด คปสอ.พิบูลย์รักษ์ 1. อัตราตายจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี ไม่เกิน 4.1 ต่อแสนประชากรอายุน้อยกว่า 15 ปี

2. คปสอ. ดำเนินการทีมผู้การดี ผ่านเกณฑ์ระดับทอง/เงิน (ทีมใหม่อำเภอละ 1 ทีม)

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

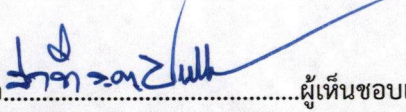
ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1.	โครงการ ป้องกันและ ลดความ เสี่ยงเด็ก จมน้ำ อำเภอ พิบูลย์รักษ์ จังหวัด อุดรธานี	1.เพื่อลดปัญหาเด็ก อายุต่ำกว่า 15 ปี เสียชีวิตจากการจมน้ำ 2. เพื่อให้เด็กมีความรู้ และทักษะในการเอา ชีวิตรอดในน้ำ 3. เพื่อให้เด็กมีความรู้ พื้นฐานในการ ช่วยเหลือผู้จมน้ำและ การปฐมพยาบาล	1.ผู้นำชุมชน/ อสม.2.ทีม SRRT 3.ครูอนามัย โรงเรียน4. นักเรียนอายุ ต่ำกว่า 15 ปี รวมทั้งหมด จำนวน 80 คน	1.การเตรียมการ 1.1ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดเป้าหมาย จำนวน กลุ่มเป้าหมาย เนื้อหาและรูปแบบ วิธีการดำเนินงานโครงการป้องกัน และลดความเสี่ยงเด็กจมน้ำ อำเภอพิบูลย์รักษ์ 1.2จัดทำโครงการป้องกันและลด ความเสี่ยงเด็กจมน้ำ อ.พิบูลย์รักษ์ 1.3ประสานงานหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องเพื่อเป็นวิทยากร	จากเงินบำรุง PP CUP กิจกรรมที่ 1 การอบรมเชิงปฏิบัติการ ความรู้พื้นฐานในการช่วยเหลือผู้ประสบภัย และช่วยฟื้นคืนชีพ รายละเอียดดังนี้ 1. ค่าอาหารกลางวัน 80 คน x 100 บาท x 1 มื้อ =8,000 บาท 2. ค่าเครื่องดื่มและอาหารว่าง 80 คน x 30 บาท x 2 มื้อ x 1 วัน =4,800 บาท 3. ค่าเอกสารประกอบการอบรม 80 คน X 50 บาท = 4,000 บาท รวมเป็นเงินจำนวน 16,800 บาท			37,500		นายสุปัญญา เกตุบุตร, น.ส.นพรัตน์ มี จินดา, น.ส. อรุณ นียม พงษ์

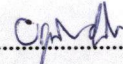
ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
					<u>กิจกรรมที่ 2</u> อบรมเชิงปฏิบัติการ ความรู้และทักษะในการเอาตัวรอดใน น้ำ ความรู้พื้นฐานในการว่ายน้ำ หรือ การลอยตัวเพื่อเอาตัวรอดในน้ำได้ รายละเอียดดังนี้ 1. ค่าป้ายไว้นิลโครงการขนาด 2.4 x 5 ม. X 1 ป้าย=2,000 บาท 2. ค่าป้ายไว้นิลรณรงค์ป้องกันเด็ก จมน้ำ ขนาด 1 x 2ม. X 4 ป้าย x 400บาท = 1,600 บาท 3. ค่าอุปกรณ์สาธิตประกอบการอบรม เชิงปฏิบัติการอบรมเชิงปฏิบัติการ = 3,500 บาท 4. ค่าจ้างเหมารถรับ-ส่งเด็ก คันละ 2,800 บาท x 2 คัน x 1 วัน =5,600 บาท 5. ค่าสระว่ายน้ำ1วัน=6,500 บาท					นายสุบัญชา เกตุบุตร, น.ส.นพรัตน์ มี จินดา, น.ส. อรญา นิยม พงษ์

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
					6. ค่ากรอรูปและเกียรติบัตร ผู้นำ ชุมชน/ตัวแทนอสม./ โรงเรียน =1,500 บาท รวมเป็นเงินจำนวน 20,700 บาท รวมกิจกรรม1และ2 เป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน 37,500 บาท (สามหมื่นเจ็ด พันห้าร้อยบาทถ้วน)					นายสุปัญญา เกตุบุตร, น.ส.นพรัตน์ มี จินดา, น.ส. อรญา นิยม พงษ์

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 37,500 บาท (สามหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผน
(นางสาวอศิราภ มีคำแสน)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชนพิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผน
(ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ แพงพรมมา)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์
รองประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผน
(แพทย์หญิงอรุณโรจน์ อุ่นใจ)
ตำแหน่ง รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์
ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปี 2566

(/) การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ () การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

1. ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ 2 Service Excellence
 2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
 3. ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ. COPD (Chronic obstructive pulmonary disease)/Asthma
 4. ตัวชี้วัด สสจ. อุดรธานี 1.อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง(อายุ 40 ปีขึ้นไป) 2.อัตราผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ได้รับการรักษาครบวงจรและได้มาตรฐาน
3.ร้อยละของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้ 4.ร้อยละผู้ป่วยโรคหอบหืดได้รับยา inhaled steroid 5.ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่ขึ้นทะเบียนในคลินิก
ได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้ 6.ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดเด็กอายุ <15 ปีขึ้นไป ที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้ 7.อัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลของ
ผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป 8.อัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืดอายุ <15 ปีขึ้นไป
 5. ยุทธศาสตร์ คปสอ..พิบูลย์รักษ์ ข้อ 2. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพ มาตรฐานเพื่อให้บริการที่เป็นเลิศ (Service Excellence)
 6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.พิบูลย์รักษ์ COPD (Chronic obstructive pulmonary disease)/Asthma
 7. ตัวชี้วัด คปสอ..พิบูลย์รักษ์ 1.อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง(อายุ 40 ปีขึ้นไป) 2.อัตราผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ได้รับการรักษาครบวงจรและได้มาตรฐาน
3.ร้อยละของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่ได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้ 4.ร้อยละผู้ป่วยโรคหอบหืดได้รับยา inhaled steroid 5.ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป ที่ขึ้นทะเบียนในคลินิก
ได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้ 6.ร้อยละของผู้ป่วยโรคหืดเด็กอายุ <15 ปีขึ้นไป ที่ขึ้นทะเบียนในคลินิกได้รับวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามข้อบ่งชี้ 7.อัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลของ
ผู้ป่วยโรคหืดอายุ 15 ปีขึ้นไป 8.อัตราการรับไว้รักษาในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหืดอายุ <15 ปีขึ้นไป
- งาน COPD (Chronic obstructive pulmonary disease)/Asthma แหล่งงบประมาณ () เงินบำรุง () งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม (/) งบ.....

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1.	ประชุมราชการ งาน COPD	เพื่อพัฒนาเจ้าหน้าที่ทาง สาธารณสุขให้มีศักยภาพ ในการดูแลผู้ป่วยโรคปอด อุดกันเรื้อรังและสามารถ ให้ความรู้ในการปฏิบัติตน ให้เหมาะสมกับโรคได้	1. แพทย์ 1 คน 2. พยาบาล 28 คน 3. เภสัชกร 1 คน 4. นักกายภาพ บำบัด 1 คน รวม 31 คน	1. ประชุมกำหนดเรื่องและรูปแบบการจัด อบรมที่จะให้ความรู้วิชาการกับทีมผู้รับ รับผิดชอบงานแพทย์ผู้รับผิดชอบงาน 2. ทบทวน case COPD/Asthma ที่มี ประวัติ COPD with AE > 2 ครั้งต่อปี และ ทบทวนเนื้อหาที่จะทำการให้ความรู้ 3. จัดทำ CPG COPD/Asthma ร่วมกับ แพทย์และทีมสหวิชาชีพผู้รับผิดชอบงาน 4. นำ CPG เสนอประธาน PCT 5. จัดการอบรมให้ความรู้เรื่องโรค COPD/Asthma และนำ CPG ชี้แจงกับ ผู้ปฏิบัติงาน 6. สรุปผลการดำเนินกิจกรรม	- เงินบำรุง รพ. - ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม 31 คน X 30 บาท X 1 มื้อ ยอดรวม ทั้งหมด 930 บาท					นพ.ธีระ/ ธัญญารัตน์

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 930 บาท (เก้าร้อยสามสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางศิริพร สมโภชน์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ แพงพรมมา)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์

รองประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(แพทย์หญิงอรุณโรจน์ อุ่นใจ)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2566

(/) การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ () การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

1. ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ..3 .. People Excellence
 2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อที่ 3. บริหารจัดการบุคลากรด้านสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ (People Excellence)
 3. ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี HAPPY MOPH 4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี. 1. ร้อยละของหน่วยงานมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานองค์กรแห่งความสุข HPI ร้อยละ 100
 2. ร้อยละของบุคลากรมีดัชนีชี้วัดความสุขของคนทำงาน Happinometer ร้อยละ 70
 5. ยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์.... 3. บริหารจัดการบุคลากรด้านสุขภาพให้มีคุณภาพและประสิทธิภาพ (People Excellence)
 6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ. พิบูลย์รักษ์ ข้อ HAPPY MOPH
 7. ตัวชี้วัด คปสอ.พิบูลย์รักษ์... 1. ร้อยละของหน่วยงานมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานองค์กรแห่งความสุข HPI ร้อยละ 100
 2. ร้อยละของบุคลากรมีดัชนีชี้วัดความสุขของคนทำงาน Happinometer ร้อยละ 70
- งาน... .. HRD แหล่งงบประมาณ (/) เงินบำรุง () งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม () งบ.....

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1.	โครงการ เสริมสร้างรอยยิ้ม และความผูกพัน ของบุคลากร โรงพยาบาลพิบูลย์ รักษ์เพื่อเป็น องค์กรแห่ง ความสุข (Happy Workplace)	1. เพื่อเป็นการเสริมสร้างความรัก ความสามัคคี และความผูกพัน ให้กับบุคลากรในโรงพยาบาล 2.เพื่อให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการ ทำกิจกรรมร่วมกัน 3.เพื่อเป็นการอนุรักษ์และสืบสาน ประเพณีของไทย 4.เพื่อเป็นการปลูกจิตสำนึกและมี จิตอาสา พัฒนาโรงพยาบาล	-บุคลากรใน สังกัด โรงพยาบาล พิบูลย์รักษ์ จำนวน 120คน -บุคลากรใน สังกัด สสอ./รพ. สต. จำนวน 36 คน	1.กิจกรรมทำบุญตักบาตรส่ง ท้ายปีเก่า ต้อนรับปีใหม่ 2564 2. กิจกรรมอนุรักษ์และสืบสาน ประเพณีสงกรานต์ 3. กิจกรรมมุทิตาจิตผู้เกษียณ 4. กิจกรรมจิตอาสา 5ส ใน หน่วยงาน 5. กิจกรรมรณรงค์ในงานบุญ และเทศกาลต่างๆ						น.ส.ภานิตา

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
2.	โครงการ Fun Fit Firm special	1.เพื่อกระตุ้นให้เจ้าหน้าที่ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อควบคุมความเสี่ยงของการเกิดโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง (3อ 2ส) 2.เพื่อสร้างและขยายบุคคลต้นแบบพฤติกรรมสุขภาพที่ดี (Role Model) 3.เพื่อเป็นการปลูกฝังให้เจ้าหน้าที่รักการออกกำลังกาย	- บุคลากรในสังกัด โรงพยาบาล พิบูลย์รักษ์ จำนวน 120คน	1. ประเมินสภาวะสุขภาพได้แก่การเจาะน้ำตาลในเลือด วัดความดันโลหิต หาค่า BMI วัดไขมันใต้ผิวหนัง 2. จัดเข้ากลุ่ม ดี เสี่ยง ป่วย 3. ทดสอบสมรรถภาพ Fit tes 4. ให้ความรู้เรื่องโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง อาหารออกกำลังกาย 5. ทำกิจกรรมในแต่ละกลุ่มตามที่กำหนดและบันทึกในสมุดบันทึกพิชิตสุขภาพดี 6. รวบรวมสมุดบันทึกส่งผู้รับผิดชอบทุกเดือน และบันทึกข้อมูลใน google drive 7. ประเมินผลการติดตามภาวะสุขภาพ	เงินรางวัลผู้เข้าร่วมโครงการ - รางวัลที่ 1 1,500 บาทรอบ 4 เดือน 2 ครั้ง = 3,000 บาท - รางวัลที่ 2 1,200 บาทรอบ 4 เดือน 2 ครั้ง = 2,400 บาท - รางวัลที่ 3 1,000 บาท รอบ 4 เดือน 2 ครั้ง = 2,000 บาท - รางวัลชมเชย รอบ 4เดือน 2 ครั้ง500 บาท 3 รางวัล = 3,000 บาท เป็นเงิน 10,400 บาทเป็นเงิน 10,400 บาท		5,200	5,200	10,000	น.ส.ภนิดา

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
				8. มอบรางวัลสำหรับผู้ที่สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้ตามเกณฑ์	รอบ 1 ปี รางวัลที่ 1= 3,000 บาท รางวัลที่ 2= 2,500 บาท รางวัลที่ 3 =2,000 บาท รางวัลวินัยยอดเยี่ยม 5 รางวัล 500 บาท = 2,500 บาท เป็นเงิน 10,000 บาท <u>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 20,400 บาท</u>					
3.	โครงการกีฬาสัมพันธ์(Family Sports) พิบูลย์รักษ์	1 เพื่อส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่ ครอบครัว อสม. ได้มีกิจกรรมร่วมกันเพื่อสร้างสัมพันธ์ภาพที่ดี 2. เพื่อเป็นตัวอย่างในชุมชนเรื่องการส่งเสริมการออกกำลังกาย	เจ้าหน้าที่ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ 143 คน สมาชิกในครอบครัว เจ้าหน้าที่และ อสม. 50 คน รวมทั้งสิ้น 193 คน	1.ประชุมคณะกรรมการ 2.ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 3.จัดกิจกรรมแข่งขันกีฬาตามแผน 4.ติดตามประเมินผลการดำเนินโครงการ	- ค่าจัดสถานที่ 5,000 บาท - ค่าเช่าเครื่องเสียง 5,000 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมกิจกรรม 193 คน x 25 บาท x 2 มื้อ = 9,650 บาท - ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมกิจกรรม 193 คน x 70 บาท x 1 มื้อ = 13,510 บาท <u>รวม 33,160 บาท</u>			33,160		น.ส.ภนิดา นายศิริ มนัส

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 53,560 บาท (ห้าหมื่นสามพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(น.ส.ภนิตา ดงบังสกลาน)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รักษาการหัวหน้าบริหารงานทั่วไป

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ แพงพรมมา)

ตำแหน่ง สารารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์

รองประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(แพทย์หญิงอรุณโรจน์ อุ่นใจ)

ตำแหน่ง รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2566

(/) การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ () การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

1. ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ..4 ..(Governance Excellence Strategies
 2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อที่ 4. พัฒนาระบบข้อมูลและธรรมาภิบาลเป็นเลิศ (Governance Excellence Strategies)
 3. ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ... ITA 4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี. 1. หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอุดรธานี ลดข้อร้องเรียนลดลงร้อยละ 80 ข้อ
2. ร้อยละของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอุดรธานีผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมความโปร่งใส (ITA) ร้อยละ 100
 5. ยุทธศาสตร์ คปสอ..พิบูลย์รักษ์.... 4. พัฒนาระบบข้อมูลและธรรมาภิบาลเป็นเลิศ (Governance Excellence Strategies)
 6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ. พิบูลย์รักษ์ ข้อ... ITA 7. ตัวชี้วัด คปสอ..พิบูลย์รักษ์... 1. หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอุดรธานี ลดข้อร้องเรียนลดลงร้อยละ 80 ข้อ
2. ร้อยละของหน่วยงานสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอุดรธานีผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมความโปร่งใส (ITA) ร้อยละ 100
- งาน... .. ITA แหล่งงบประมาณ (/) เงินบำรุง () งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม () งบ.....

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1.	โครงการอบรมบุคลากรเพื่อเสริมสร้างพัฒนาทางด้านจริยธรรมป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนและการป้องกันมิให้เจ้าหน้าที่กระทำความผิดทางวินัย คปสอ.พิบูลย์รักษ์ ปีงบประมาณ 2566	เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความรู้และความเข้าใจในข้อกำหนดเกี่ยวกับการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน วินัย และการป้องกันการกระทำผิดวินัยรวมทั้งกฎหมาย กฎ และระเบียบต่างๆที่เกี่ยวข้อง สามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้องส่งผลให้งานราชการเกิดประสิทธิภาพ และประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น	1. เจ้าหน้าที่ รพ. พิบูลย์รักษ์ จำนวน 90 คน 2. เจ้าหน้าที่ รพ.สต. จำนวน 30 คน รวมทั้งสิ้น 120 คน แบ่งเป็น รุ่นที่ 1 60 คน รุ่นที่ 2 60 คน	1. ประชุมจัดทำแผนโครงการ 2. จัดทำโครงการและแนวทางการดำเนินงาน 3. เสนอขออนุมัติโครงการและแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้อง 4. ดำเนินโครงการตามที่วางแผนไว้ 5. สรุปประเมินผลโครงการและรายงานผลการดำเนินโครงการ	1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท X 120 คน X 1 มื้อ= 3,000 บาท 2. ค่าวิทยากร 6 ชม. X 600 บาท X 1 วัน = 3,600 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 6,600 บาท		6,600			น.ส. ชลิตา พลไทย

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 6,600บาท (หกพันหกร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(น.ส.ภนิตา ดงบังสสถาน)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

รักษาการหัวหน้าบริหารงานทั่วไป

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ แพงพรมมา)

ตำแหน่ง สารานุกรมสุขอนามัยฉบับปฐมฤกษ์

รองประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(แพทย์หญิงอรุณโรจน์ อุ่นใจ)

ตำแหน่ง รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

(√) การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ () การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

1. ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ 4. Governance Excellence

2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

3. ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี คุณภาพข้อมูลและธรรมาภิบาลข้อมูล

4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี 1.ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพ ร้อยละ 100 2.ร้อยละของหน่วยบริการสามารถเชื่อมโยงและใช้งานระบบข้อมูลด้านสุขภาพ ร้อยละ 100 3.ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีดำเนินงานด้านความมั่นคงปลอดภัยไอเบอร์ (Cyber Security)และการดำเนินงานด้านการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Protection)

5. ยุทธศาสตร์ คปสอ.ข้อ 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

6. ตัวชี้วัด คปสอ. 1.ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพ ร้อยละ 100 2.ร้อยละของหน่วยบริการสามารถเชื่อมโยงและใช้งานระบบข้อมูลด้านสุขภาพ ร้อยละ 100 3.ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีดำเนินงานด้านความมั่นคงปลอดภัยไอเบอร์ (Cyber Security)และการดำเนินงานด้านการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Protection)

งานแผนงานยุทธศาสตร์ แหล่งงบประมาณ (√) เงินบำรุง () งบ สปสช.(UC) () งบอื่นๆ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1.	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และการขอรับการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์	1. เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความรู้ และเข้าใจในหลักเกณฑ์ วิธีการเงื่อนไขการขอรับค่าบริการสาธารณสุขจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ 2566	1.เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ จำนวน 50 คน	1. การเตรียมการเขียนโครงการเสนอต่อผู้บริหาร ประสานวิทยากรและผู้เข้าร่วม	เงินบำรุง รพ. -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท X 50คน X 2มื้อ X 3วัน= 7,500 บาท -ค่าอาหารกลางวัน 70บาท X 50 คน X 1มื้อ X 3วัน = 10,500บาท	29,072				น.ส.หัตยา เป้าทองจันทร์ นายชีวะ เรืองสว่าง

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
	จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพผ่านโปรแกรม New E-claim	2. เพื่อให้เพิ่มประสิทธิภาพในการเรียกเก็บค่าบริการทางการแพทย์ผ่านโปรแกรม New E-claim		2. จัดประชุม/อบรม - กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และการขอรับการชดเชยค่าบริการทางการแพทย์ผ่านโปรแกรม New E-claim	-ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย (บุคลากรของรัฐ) 1คน X 6ชั่วโมง X ชั่วโมงละ 600บาท X 3วัน = 10,800 บาท -ค่าพาหนะวิทยากร ระยะทาง 34 กิโลเมตร X 4บาท X 2เที่ยว(ไป-กลับ) = 272บาท <u>รวมเป็นเงิน 29,072 บาท</u>					
2.	ประชุมทบทวนการบันทึกข้อมูลในโปรแกรม HISตามโครงสร้างมาตรฐาน 43 แพ้ม กระทรวงสาธารณสุข ปะงบประมาณ 2566	1.เพื่อพัฒนาศักยภาพให้แก่เจ้าหน้าที่ในการบันทึกข้อมูลภายใต้โครงสร้างมาตรฐาน 43 แพ้ม	1.เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ จำนวน 40 คน	1.ทบทวนการบันทึกข้อมูลตามโครงสร้างมาตรฐาน 43 แพ้มในโปรแกรม HIS โรงพยาบาล 2.กำกับติดตามผลการบันทึกข้อมูล	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25บาท X 40 คน X 2มื้อ X 8 ครั้ง = 16,000 บาท -ค่าอาหารกลางวัน 70 บาท X 40 คน X 1มื้อ X 8 ครั้ง = 22,400บาท <u>รวมเป็นเงิน 38,400 บาท</u>	9,600	9,600	9,600	9,600	น.ส.หัตยา เบ้าทองจันทร์ นายชีวะ เรืองสว่าง

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
3.	ประชุมความ มั่นคงปลอดภัยไซ เบอร์ (Cyber Security)และการ ดำเนินงานด้าน การคุ้มครองข้อมูล ส่วนบุคคล (Personal Data Protection)	1.เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ ความ เข้าใจถึงความมั่นคงปลอดภัยไซ เบอร์ (Cyber Security) 2. เพื่อให้บุคลากรมีความเข้าใจ และตระหนักถึงการคุ้มครอง ข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Protection) 3.เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถแก้ไข ปัญหาโปรแกรมและอุปกรณ์ที่ ใช้งานเบื้องต้นได้เป็นอย่างดี	1.เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาล พิบูลย์รักษ์ จำนวน 20 คน 2.เจ้าหน้าที่ รพ.สต. จำนวน 10 คน	1.ให้ความรู้เรื่องความ มั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber Security) 2.ให้ความรู้ด้านการ คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Protection) 3.ให้ความรู้ในการแก้ไข ปัญหาโปรแกรมและ อุปกรณ์เบื้องต้น	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25บาท X 30 คน X 2มื้อ X 5 ครั้ง = 7,500 บาท -ค่าอาหารกลางวัน 70 บาท X 30 คน X 1มื้อ X 5 ครั้ง = 10,500บาท <u>รวมเป็นเงิน 18,000 บาท</u> <u>รวมทั้งสิ้น 85,472 บาท</u>	7,200	3,600	3,600	3,600	น.ส.พัทยา เบ้าทอง จันทร์ นายชีวะ เรืองสว่าง

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 85,472 บาท (แปดหมื่นห้าพันสี่ร้อยเจ็ดสิบสองบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(น.ส.ณิศา ดงบังสถาน)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้างานแผนงานยุทธศาสตร์

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ แพงพรมมา)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์
รองประธาน คปสอ. พิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(แพทย์หญิงอรุณโรจน์ อุ่นใจ)

ตำแหน่ง รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์
ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2566

(/) การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ () การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

1. ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ..4 ..(Governance Excellence Strategies
2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อที่ 4. พัฒนาระบบข้อมูลและธรรมาภิบาลเป็นเลิศ (Governance Excellence Strategies)
3. ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ... HA 4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐาน ผ่านการรับรอง HA ชั้น 3
5. ยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์.... 4. พัฒนาระบบข้อมูลและธรรมาภิบาลเป็นเลิศ (Governance Excellence Strategies)
6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ. พิบูลย์รักษ์ ข้อ... HA 7. ตัวชี้วัด คปสอ.พิบูลย์รักษ์...โรงพยาบาลมีคุณภาพ มาตรฐานผ่านการรับรอง HA งาน... .. HA..... แหล่งงบประมาณ (/) เงินบำรุง () งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม () งบ.....

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1.	ประชุมจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพรพ.	- เพื่อกำหนดทิศทางการปฏิบัติงานที่ชัดเจน - เพื่อการบรรลุเป้าหมายองค์กร	-คณะกรรมการบริหารคุณภาพ รพ. 28 คน -ผู้รับผิดชอบงานที่เกี่ยวข้อง 7 คน รวม35คน	1.ประชุมทบทวนข้อเสนอแนะจากสรพ.ครั้งก่อน 2.จัดทำแผนพัฒนา 3.รวบรวมแผนที่ผู้ประสานงาน คุณภาพเพื่อนุมัติแผน	1.ค่าอาหารว่าง 30บาทX35 คนX2 ครั้ง เป็นเงิน 2,100 บาท งบประมาณ จำนวน 2,100 บาท	2,100				ศิริพร

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
2.	พัฒนาความรู้ทีม Facilitator	เพื่อส่งเสริมให้มีการ ขับเคลื่อนการ พัฒนาอย่างต่อเนื่อง	ทีมFacilitator 10 คน	-ส่งอบรมภายนอกที่ สรพ.จัดและหน่วยงาน ภายนอก	1.หลักสูตร HA 900 การพัฒนาคุณภาพ สำหรับผู้บริหาร (ผอ.รพ.) -ค่าลงทะเบียน 5,000 บาท(On Site) -ค่าที่พักและค่าเดินทาง 10,000บาท เป็นเงิน 15,000 บาท		23-24กพ. 66			
					2.หลักสูตร HA 602 คุณภาพและความ ปลอดภัยทางคลินิก(PCT) -ค่าลงทะเบียน 4,500 บาท (Online) เป็นเงิน 4,500 บาท		18-20มค. 66			
					3.หลักสูตร HA 601 ระบบบริหารความเสี่ยง ในรพ.คุณภาพ(RM) -ค่าลงทะเบียน 4,500 บาท (Online) เป็นเงิน 4,500 บาท			17-19พค. 66		

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
					4.หลักสูตร HA 401 การเยี่ยมสำรวจภายใน และการสร้างโค้ชเพื่อขับเคลื่อนคุณภาพ อย่างต่อเนื่อง(Facilitator) -ค่าลงทะเบียน 5,000 บาท(On Site)X3 คน=15,000บาท ค่าที่พักและค่าเดินทาง 10,000บาท X3 คน=30,000บาท เป็นเงิน 45,000 บาท งบประมาณ จำนวน 69,000 บาท		1-3มีค.66			
3.	การประชุมการ พัฒนาคุณภาพ HA ภายในรพ.	- เพื่อเรียนรู้การใช้ เครื่องมือคุณภาพใน หน่วยงาน	-หน.งานทุกงาน -จนท.รพ.ทุกคน รวม 120 คน	ประชุม การนำเครื่องมือ คุณภาพไปใช้ในการ ปฏิบัติงาน - หัวหน้าพาทำคุณภาพ - 12 กิจกรรมทบทวน - 3 P	- ค่าอาหารว่าง 120 คน x 30 บาทX3ครั้ง = 10,800 บาท งบประมาณ จำนวน 10,800 บาท		1ครั้ง	1ครั้ง	1ครั้ง	

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
4.	ประชุมจนท.รพ. (บูรณาการ ร่วมกับรพ.)	เพื่อสื่อสารให้ บุคลากรมีความ เข้าใจนโยบาย ทิศ ทางการดำเนินงาน ขององค์กร และ ส่วนราชการที่ เกี่ยวข้อง	จนท.รพ.ทุกคน	1.จัดทำแผนการประชุม จนท.รพ. 2.กำหนดรูปแบบการ ประชุมให้ผู้เกี่ยวข้อง ทราบ 3.จัดประชุมตามแผน	ไม่ใช้งบประมาณ	ตค.-ธค.	มค.-มีค.	เมย.-มิย.	กค.-กย.	
5.	ประชุมเรื่อง 3 P Safety	สื่อสาร 3P Safety ให้บุคลากรมีความ เข้าใจ -บุคลากรสามารถนำ มาตรฐานไปปรับใช้ ในการปฏิบัติงานได้ อย่างเหมาะสม	- คณะกรรมการ บริหารคุณภาพรพ. 28 คน -จนท.รพ. 92 คน รวม 120 คน	-ประชุมคณะกรรมการ บริหารคุณภาพ เพื่อวิเคราะห์องค์กร -วางแผนการดำเนินงาน -ประชุมสื่อสารแนวทาง สู่จนท.ทุกระดับ -ดำเนินการตามแผน	- ค่าอาหารว่าง 120 คน x 30 บาท X 1 ครั้ง = 3,600 บาท งบประมาณ จำนวน 3,600 บาท					

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
6.	โครงการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การพัฒนา คุณภาพอย่าง ต่อเนื่อง	- เพื่อให้เกิดการพัฒนา คุณภาพ CQI,R2R,ใน องค์กร	จนท.รพ.ทุก คน	- สื่อสารให้ทราบแนว ทางการพัฒนา - กำหนดแนวทางการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ใน องค์กร - จัดเวทีแลกเปลี่ยน เรียนรู้ตามแผน	<u>งบประมาณจากเงินบำรุง รพ.</u> - ค่าตอบแทนวิทยากร 600 บาท X 7 ชม.1 วัน = 4,200 บาท - ค่าอาหารกลางวัน 120 คน X 70 บาท X 1 วัน = 8,400 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 120 คน x 25 บาท x 2 มื้อ = 6,000 บาท งบประมาณ จำนวน 18,600 บาท			มิ.ย.66		ศิริพร
7.	ประชุมทีมนำ รพ. และทีมระบบงาน สำคัญ	1. เพื่อชี้แจงนโยบาย, กำกับติดตามการ ดำเนินงาน 2. เพื่อหาแนวทางการ แก้ไขปัญหาอุปสรรคการ ดำเนินงาน 3. เพื่อแจ้งข่าวสารต่าง ๆ	- คณะกรรมการ บริหาร คุณภาพ รพ. 35 คน .	1.จัดประชุม คณะกรรมการบริหาร คุณภาพและทีมระบบ สำคัญ	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 บาท X 35 คน X 1 มื้อ X 8 ครั้ง = 8,400 บาท งบประมาณ จำนวน 8,400 บาท	2ครั้ง	2ครั้ง	2ครั้ง	2ครั้ง	ศิริพร

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
		และสื่อสารให้บุคลากรมีความ เข้าใจนโยบาย ทิศทางการ ดำเนินงานขององค์กร และส่วน ราชการที่เกี่ยวข้อง								
8	.แผนการตรวจ ติดตามคุณภาพ ภายในรพ.	- เพื่อกระตุ้นให้เกิดการพัฒนา คุณภาพอย่างต่อเนื่อง - เพื่อสื่อสารการพัฒนาคุณภาพ ระหว่างทีมนำและหน่วยงาน - เพื่อนำมาตรฐานสู่การปฏิบัติ	ทุกหน่วยงานของ รพ.	- จัดทำแผนการเยี่ยมเสริมพลัง ของหน่วยงาน - สื่อสารเป้าหมายวัตถุประสงค์ ในการดำเนินการ - ดำเนินการตามแผน - ประเมินผลการเยี่ยมเสริมพลัง	ไม่ใช้งบประมาณ		กพ.66		กค.66	

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 112,500 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นางศิริพร สมโภชน์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มการพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ แพงพรมมา)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์

รองประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(แพทย์หญิงอรุณโรจน์ อุ่นใจ)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ.พิบูลย์รักษ์ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

() การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ (✓) การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

1. ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ 4. Governance Excellence Strategies
2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
3. ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี แผนปฏิบัติการ 4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี 1.ร้อยละของการมีและใช้แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2566 ร้อยละ 100
- 5.ยุทธศาสตร์ คปสอ.ข้อ 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการแพทย์และการสาธารณสุข และระบบข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพและยึดหลักธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
6. ตัวชี้วัด คปสอ. 1.ร้อยละของการมีและใช้แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2566 ร้อยละ 100

งานแผนงานยุทธศาสตร์ แหล่งงบประมาณ (✓) เงินบำรุง () งบ สปสช.(UC) () งบอื่นๆ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1.	ประชุมราชการ นิเทศติดตาม ประเมินผลงาน คปสอ.	-เพื่อชี้แจงนโยบายการทำงานและตัวชี้วัด -เพื่อติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	-ผู้รับผิดชอบ งานตามตัวชี้วัด และผู้มา ประเมิน จำนวน 50 คน	- รับผิดชอบงานชี้แจง การดำเนินงาน ปี 66 1 ครั้ง -ติดตามผลการ ดำเนินงาน 1 ครั้ง	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25บาท X 50 คน X 2มื้อ X 2 ครั้ง = 5,000 บาท -ค่าอาหารกลางวัน 70บาท X 50 คน X 1 มื้อ X 2 ครั้ง = 7,000บาท <u>รวมเป็นเงิน 12,000 บาท</u>		6,000		6,000	น.ส.ภนิดา ดงบังสสถาน
2.	ประชุมราชการ นิเทศติดตาม ประเมินผลงานจาก กระทรวง,กรม ,จังหวัด	-เพื่อชี้แจงนโยบายการทำงานและตัวชี้วัด -เพื่อติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	-ผู้รับผิดชอบ งานอื่น และผู้มา ประเมิน จำนวน 20 คน	- รับผิดชอบงานชี้แจง การดำเนินงาน ปี 66 4 ครั้ง -ติดตามผลการ ดำเนินงาน 4 ครั้ง	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25บาท X 10 คน X 2 มื้อ X 4 ครั้ง = 2,000 บาท -ค่าอาหารกลางวัน 70บาท X 10 คน X 1 มื้อ X 4 ครั้ง = 2,800บาท <u>รวมเป็นเงิน 4,800</u>		2,400		2,400	

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	กลวิธีการดำเนินงาน/ กิจกรรม	งบประมาณ(บาท)	ระยะเวลาดำเนินการ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
3.	ประชุมราชการ นิเทศติดตาม ประเมินผลงาน รพ. สต. ในเครือข่าย	-เพื่อชี้แจงนโยบาย การทำงานและตัวชี้วัด -เพื่อติดตามผลการ ดำเนินงานตามตัวชี้วัด	-ผู้รับผิดชอบ งานตามตัวชี้วัด ระดับ CUP และเจ้าหน้าที่ รพ.สต. จำนวน 50 คน	- คณะกรรมการออก ประเมินการดำเนินงานใน รพ.สต. เครือข่ายทั้ง 4 แห่ง - ประเมินการดำเนินงาน และเสนอแนะแนวทางการ พัฒนาตาม GAB - คัดเลือกเพื่อให้ รพ.สต.มี การพัฒนา - กำกับติดตามการทำงาน	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท X 50 คน X 2มื้อ X 2ครั้ง X 4 แห่ง = 20,000 บาท -ค่าอาหารกลางวัน 70 บาท X 50 คน X 1มื้อ X 2ครั้ง X 4 แห่ง = 28,000บาท <u>รวมเป็นเงิน 48,000 บาท</u> <u>รวมทั้งสิ้น 64,800 บาท</u>		24,000	24,000		น.ส.ภนิดา ดงบังสถาน

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 64,800 บาท (หกหมื่นสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....*ภนิดา ดงบังสถาน*.....ผู้เสนอแผน
(น.ส.ภนิดา ดงบังสถาน)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
หัวหน้างานแผนงานยุทธศาสตร์

ลงชื่อ.....*ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ แพงพรมมา*.....ผู้เห็นชอบแผน
(ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ แพงพรมมา)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์
รองประธาน คปสอ. พิบูลย์รักษ์

ลงชื่อ.....*อ.พญ.อรุณโรจน์ อุ่นใจ*.....ผู้อนุมัติแผน
(แพทย์หญิงอรุณโรจน์ อุ่นใจ)
ตำแหน่ง รักษาการผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์
ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์

คณะผู้จัดทำ

คณะที่ปรึกษา

1. แพทย์หญิงอรุณโรจน์ อุ่นใจ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์ ประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์
2. ว่าที่ร้อยตรีไชยวัฒน์ แพงพรมมา สาธารณสุขอำเภอพิบูลย์รักษ์ รองประธาน คปสอ.พิบูลย์รักษ์
3. ผอ.รพ.สต.ทุกแห่งในเขตอำเภอพิบูลย์รักษ์
4. หัวหน้าฝ่ายหัวหน้างานในโรงพยาบาลพิบูลย์รักษ์

คณะผู้จัดทำ

1. น.ส.ภนิดา ดงบังสถาน พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ หัวหน้างานแผนงานยุทธศาสตร์ รพ.พิบูลย์รักษ์
2. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานตามตัวชี้วัด MOU ระดับจังหวัด

หน่วยงานจัดทำ

งานแผนงานยุทธศาสตร์ คปสอ.พิบูลย์รักษ์ อำเภอพิบูลย์รักษ์ จังหวัด อุตรดิตถ์

