



การกำกับติดตามประเมินผลแผนปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข (Action Plan)

ไตรมาสที่ ๔ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอ

อำเภอภูเพียง จังหวัดน่าน

สารบัญแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Action Plan) เครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอภูเก็ต จังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับ	ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ	แผนงาน/โครงการ	หน้า
1	ยุทธศาสตร์ที่ 1 PP&P Excellence	การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อควบคุมป้องกันโรคความดันและโรคเบาหวาน	
2	ยุทธศาสตร์ที่ 1 PP&P Excellence	การจัดการขยะในชุมชน	
3	ยุทธศาสตร์ที่ 1 PP&P Excellence	การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	
4	ยุทธศาสตร์ที่ 1 PP&P Excellence	การดำเนินงานด้านอาหารปลอดภัย	
5	ยุทธศาสตร์ที่ 1 PP&P Excellence	การควบคุมป้องกันยาเสพติด (TO BE NUMBER ONE)	
6	ยุทธศาสตร์ที่ 1 PP&P Excellence	การควบคุมป้องกันมะเร็งท่อน้ำดี	
7	ยุทธศาสตร์ที่ 1 PP&P Excellence	การส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก	
8	ยุทธศาสตร์ที่ 1 PP&P Excellence	การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก และแก้ไขปัญหาเด็กเตี้ย	
9	ยุทธศาสตร์ที่ 1 PP&P Excellence	การป้องกันควบคุมวัณโรค	
10	ยุทธศาสตร์ที่ 1 PP&P Excellence	การป้องกันควบคุมโรค COVID 19	
11	ยุทธศาสตร์ที่ 1 PP&P Excellence	การป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก	
12	ยุทธศาสตร์ที่ 1 PP&P Excellence	การรณรงค์ขับขี้ปลอดภัยลดอัตราป่วยตายบนท้องถนน	
13	ยุทธศาสตร์ที่ 1 PP&P Excellence	การส่งเสริมสุขภาพปากและฟันประชาชนทุกกลุ่มวัย	
14	ยุทธศาสตร์ที่ 1 PP&P Excellence	การติดตามบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด	
15	ยุทธศาสตร์ที่ 1 PP&P Excellence	การป้องกันการฆ่าตัวตาย	
16	ยุทธศาสตร์ที่ 2 Service Excellence	การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเพียง	
17	ยุทธศาสตร์ที่ 2 Service Excellence	การให้บริการวัคซีนเชิงรุกแก่ประชาชน	
18	ยุทธศาสตร์ที่ 2 Service Excellence	การส่งเสริมการให้บริการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและในชุมชน	
19	ยุทธศาสตร์ที่ 3 People Excellence	การสนับสนุนด้านวิชาการแก่ อสม.อำเภอเพียง	
20	ยุทธศาสตร์ที่ 3 People Excellence	การพัฒนาบุคลากรและสร้างสุของค์กรสาธารณสุขอำเภอเพียง	
21	ยุทธศาสตร์ที่ 3 People Excellence	การพัฒนางานวิชาการด้านสาธารณสุขอำเภอเพียง	
22	ยุทธศาสตร์ที่ 4 Governance Excellence	การพัฒนายุทธศาสตร์ (นิเทศ กำกับ ติดตาม ประเมินผล)	
23	ยุทธศาสตร์ที่ 4 Governance Excellence	การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ	

สรุปแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Action Plan) เครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภออุทัย จังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ 2566

ลำดับ ที่	ชื่อแผนงาน/โครงการ	แหล่งงบประมาณ										รวมงบประมาณ (บาท)	
		PPA	PPB	QOF	เงินบำรุง รพ.อุทัย	กองทุนตำบล	กองทุนNCD	กองทุน LCT	กองทุน ปกส.	งบยาเสพติด	งบอื่นๆ (สสจ./พชต.)		
1	การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อควบคุมป้องกันโรคความดันและโรคเบาหวาน				7,200.00								7,200.00
2	การจัดการขยะในชุมชน				21,840.00						25,200.00		47,040.00
3	การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ				8,400.00								8,400.00
4	การดำเนินงานด้านอาหารปลอดภัย				7,200.00								7,200.00
5	การควบคุมป้องกันยาเสพติด (TO BE NUMBER ONE)				25,500.00					24,000.00			49,500.00
6	การควบคุมป้องกันมะเร็งท่อน้ำดี										220,000.00		-
7	การส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก				7,200.00								7,200.00
8	การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก และแก้ไขปัญหาเด็กเตี้ย				-								-
9	การป้องกันควบคุมวัณโรค				8,880.00								8,880.00
10	การป้องกันควบคุมโรค COVID 19				18,480.00								18,480.00
11	การป้องกันควบคุมโรคใช้เลือดออก				12,480.00								12,480.00
12	การรณรงค์ขับชีปอดภัยลดอัตราผู้ป่วยตายบนท้องถนน				15,480.00								15,480.00
13	การส่งเสริมสุขภาพปากและฟันประชาชนทุกกลุ่มวัย		7,450.00										7,450.00
14	การติดตามบำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยยาเสพติด									295,400.00			295,400.00
15	การป้องกันการฆ่าตัวตาย										13,000.00		-
16	การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภออุทัย				12,000.00						10,000.00		22,000.00
17	การให้บริการวัคซีนเชิงรุกแก่ประชาชน				225,360.00								225,360.00
18	การส่งเสริมการให้บริการแพทย์แผนไทยในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและในชุมชน				36,960.00								36,960.00
19	การพัฒนาศักยภาพ อสม.อำเภออุทัย				42,200.00								42,200.00
20	การพัฒนาบุคลากรและสร้างสุของค์กรสาธารณสุขอำเภออุทัย				192,600.00								192,600.00
21	การพัฒนางานวิชาการด้านสาธารณสุขอำเภออุทัย				58,300.00								58,300.00
22	การพัฒนายุทธศาสตร์ (นิเทศ กำกับ ติดตาม ประเมินผล)				74,640.00								74,640.00
23	การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ				19,500.00								19,500.00
	รวมงบประมาณ	-	7,450.00	-	794,220.00	-	-	-	-	319,400.00	268,200.00		1,156,270.00

ลงนาม .....ผู้เห็นชอบแผนเครือข่ายพัฒนาสุขภาพ

(นายธนเสกข์ สายยาโน)  
สาธารณสุขอำเภออุทัย

ลงนาม .....ผู้เห็นชอบแผนเครือข่ายพัฒนาสุขภาพ

(นายชรินทร์ ดีปินตา)  
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)  
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลอุทัย

ลงนาม.....

(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Action Plan) เครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอภูเก็ต จังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็น : การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อควบคุมป้องกันโรคความดันและโรคเบาหวาน

สภาพปัญหา หรือ GAP

สถานการณ์ในอำเภอภูเก็ตปัจจุบันจำนวนผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากปัจจัยหลายอย่าง เช่น ขาดความตระหนักในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยมีผลการตรวจติดตาม คัดกรองในปีที่ผ่านมา ดังนี้

- 1) ตรวจสอบติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วย DM ในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 91.86 (เป้าหมาย ≥ ร้อยละ 70)
- 2) ผู้ป่วย DM รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง DM ปีที่ผ่านมา ร้อยละ 3.27 (เป้าหมาย ≤ ร้อยละ 1.75)
- 3) ตรวจสอบติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วย HT ในประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 81.84 (เป้าหมาย ≥ ร้อยละ 93)

วัตถุประสงค์ของประเด็น (objective:O) : เพื่อลด New case DM/ HT ในกลุ่ม อสม. และประชาชนทั่วไป

ผลลัพธ์ระดับพื้นที่ (Key Results KRs)

1. อสม. และประชาชนทั่วไป สามารถลดปัจจัยเสี่ยงการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรังลงได้ มากกว่าร้อยละ 50 (วัดBMIและรอบเอว)
2. สามารถลด New case DM/ HT กลุ่มอสม. และประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยงสูงลงได้ตามเกณฑ์เป้าหมาย

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ/การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับผิดชอบ			
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4							
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.					
1	การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อควบคุมป้องกันโรคความดันและโรคเบาหวาน	1. เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่ม อสม. และประชาชนทั่วไปที่เสี่ยงต่อโรคความดันและโรคเบาหวาน	1. กลุ่มเสี่ยงป่วย DM/HT ได้รับ การตรวจติดตาม ยืนยันและวินิจฉัยผู้ป่วย DM/HT ร้อยละ 100	1. จัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัด เพื่อกำกับ ติดตามคุณภาพบริการด้านโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง พัฒนาวิชาการตามแนวทางคุณภาพ NCD Clinic Plus	ผู้รับผิดชอบงาน NCD รวม 20 คน	- ค่าอาหารกลางวัน 70 บาท x 20 คน x 3 ครั้ง - ค่าอาหารว่าง 25 บาท x 2 มื้อ x 20 คน x 3 ครั้ง	7,200	เงินบำรุงรพ.ภูเก็ต			2,400			2,400										ดำเนินการแล้ว	1. นางสุดสวาท พ่วงพงษ์ สสอ.ภูเก็ตเพียง 2. นางณัฐกฤตา อินปา รพ.ภูเก็ตเพียง
				2. ค้นหาผู้ที่มีปัจจัยเสี่ยงและกลุ่มเสี่ยงเพื่อเสริมพลังความสามารถในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 3. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยใช้คลินิก DPAC/กิจกรรมก้าวหัวใจ	กลุ่ม อสม. และประชาชน 35 ปีขึ้นไป	ไม่ใช้งบประมาณ																	ดำเนินการแล้ว		

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ/การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับผิดชอบ	
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
				4. ติดตามผลการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมผ่านทางลิงค์ QR code  5. Audit ข้อมูล/คืนข้อมูลผ่าน Line Notify  6. ติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่ม สงสัยป่วย DM/HT - ขึ้นทะเบียนป่วย DM/ HT - ลงข้อมูลในระบบ OHos-Xp - ติดตาม/ ดูแลรักษา/ เยี่ยม ต่อเนื่อง - การใช้ App.Line ในการ ติดตามกลุ่มป่วย - Thai Refer / Hos-Xp (VEMR) ในการส่งต่อข้อมูลการรักษา - Tele Med/ Line VDO Call ในการติดตามเยี่ยม/ พบแพทย์ ตามเกณฑ์	กลุ่มป่วย DM/ HT	ไม่ใช้งบประมาณ														ไม่ได้ ดำเนินการ			
																				ไม่ได้ ดำเนินการ			
																				ดำเนินการ แล้ว			
รวมงบประมาณทั้งหมด							7,200			0	0	2,400	0	0	2,400	0	0	###	0	0	0		

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Action Plan) เครือข่ายพัฒนาสุขภาพพระดั่งอำเภอภูเพียง จังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็น การจัดการขยะในชุมชน

สภาพปัญหา หรือ GAP

รูปแบบการใช้ชีวิตของประชาชนในปัจจุบัน มีสิ่งอำนวยความสะดวกสบายหลายด้าน โดยเฉพาะการสั่งซื้อสิ่งของต่างกระทั้งอาหารผ่านระบบออนไลน์ ทำให้ได้รับสิ่งที่ตามาด้วย คือ ขยะ ที่เป็นบรรจุภัณฑ์ต่างๆที่เกิดจากการส่งพัสดุหรือสินค้าในแทบทุกครัวเรือน ทุกสถานที่ทั้งสถานที่ราชการ สถานประกอบการเอกชน ที่สาธารณะเป็นต้น ประกอบกับการจัดเก็บและทิ้งทำลายขยะของ อบต.บางแห่งมีจำนวนเกินขีดความสามารถ มีภาระค่าใช้จ่ายในการจัดการขยะหลายหมื่นบาท และสถานที่รองรับการจัดการขยะระดับจังหวัดมีไม่เพียงพอ บางพื้นที่ไม่มีรถจัดเก็บขยะ ไม่มีการจัดการขยะที่ถูกต้อง อำเภอภูเพียงโดยการนำของท่านนายอำเภอภูเพียงมีดำริให้ดำเนินการเรื่องการจัดการขยะเป็นวาระสำคัญเร่งด่วนของอำเภอภูเพียง

วัตถุประสงค์ของประเด็น (Objective:O) : เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนงานจัดการขยะในชุมชนทั้งระดับตำบลและระดับหมู่บ้าน

ผลลัพธ์ระดับพื้นที่ (Key Results KRs)

- หมู่บ้านในอำเภอภูเพียงมีการจัดการขยะที่เหมาะสม มากกว่าร้อยละ 50
- อบต.ทุกแห่ง มีการดำเนินงานจัดการขยะที่เหมาะสม มากกว่าร้อยละ 50

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ																สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับ ผิดชอบ
									ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3				ไตรมาส 4					
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.		
1	การ ขับเคลื่อน การจัดการ ขยะในชุมชน	เพื่อสนับสนุน การขับเคลื่อน งานจัดการขยะ ในชุมชนทั้ง ระดับตำบลและ ระดับหมู่บ้าน	1. หมู่บ้านใน อำเภอภูเพียงมี การจัดการขยะที่ เหมาะสม มากกว่าร้อยละ 50	1. แต่งตั้ง คณะทำงาน 2. ประชุม ชี้แจงแนวทาง การดำเนินงาน	รพ.ภูเพียง 2 คน รพ.สต. 10 คน สสอ.ภูเพียง 4 คน อบต. 14 คน	- ค่าอาหารกลางวัน ผู้เข้าร่วมประชุม 30 คน จำนวน 1 มื้อ มื้อละ 70 บาท เป็นเงิน 2,100 บาท - อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วม ประชุม 30 คน คน x 2 มื้อ มื้อละ 25 บาทx1วัน เป็นเงิน1,500บาท	3,600	เงินบำรุง รพ.ภูเพียง			3,600												ดำเนินการ แล้ว	นายพิษณุ อินปา / น.ส. จุฑานันท์ จันจองคำ		
			2. อบต.ทุกแห่ง มีการ ดำเนินงาน จัดการขยะที่ เหมาะสม มากกว่าร้อยละ 50	3. ประชุม ชี้แจง พัฒนาการจัด ขยะในชุมชน	รพ.ภูเพียง 2 คน รพ.สต. 10 คน สสอ.ภูเพียง 4 คน อบต. 14 คน ตัวแทนชุมชน หมู่บ้านละ 2 คน (122 คน)	- ค่าอาหารกลางวัน ผู้เข้าร่วมประชุม 152 คน จำนวน 1 มื้อ มื้อละ 70 บาท เป็นเงิน 10,640 บาท - อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วม ประชุม 152 คน คน x 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท x 1 วัน เป็นเงิน 7,600 บาท	18,240	เงินบำรุง รพ.ภูเพียง			18,240											ดำเนินการ แล้ว				

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับ ผิดชอบ			
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4							
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.					
				การประชุม ติดตามการ ดำเนินงานใน ชุมชน 7 ตำบล ( 7 ครั้ง)	คณะทำงาน และบุคลากรใน ชุมชน ตำบลละ 30 คน	- ค่าอาหารกลางวัน ผู้เข้าร่วมประชุม 30 คน จำนวน 1 มื้อ มื้อละ 70 บาท 7 ครั้ง เป็นเงิน 14,700 บาท - อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วม ประชุม 30 คน คน x 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท x 1 วัน 7 ครั้ง เป็นเงิน 10,500 บาท	25,200	เงินกองทุน พขอ./ พชต.				7,200	7,200	7,200	3,600									ดำเนินการ แล้ว	
				ประชุมสรุปผล การดำเนินงาน	รพ.ญเพียง 2 คน รพ.สต. 10 คน สสอ.ญเพียง 4 คน อบต. 14 คน ตัวแทนชุมชน หมู่บ้านละ 2 คน (122 คน)	ดำเนินการร่วมกับกิจกรรมสรุปผลการ ดำเนินงาน พขอ.ญเพียง	0																	ดำเนินการ แล้ว	
						รวมงบประมาณ	47,040		0	0	3,600	25,440	7,200	7,200	3,600	0	0	0	0	0					







ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
				7. ติดตามผลการดำเนินงานจาก โปรแกรมการบันทึกข้อมูล Long Term Care ของกรมอนามัย/ สปสช./ อปท. - ติดตาม เยี่ยมเสริมพลังการ ดำเนินงานฯแก่ผู้รับผิดชอบงาน 1 ครั้ง/ปี															ดำเนินการ แล้ว			
				8. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ นำเสนอผลงาน ถอดบทเรียน จากการดำเนินงานพัฒนาและ การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุอำเภอ เพียง จังหวัดน่าน ปี 2566	- คณะทำงานการ ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ อำเภอภูเพียง/ ผู้เกี่ยวข้อง รวม 30 คน	- ค่าอาหาร กลางวัน 70 บาท x 30 คน - ค่าอาหารว่าง 25 บาท x 2 มื้อ x 30 คน	3,600	เงินบำรุง รพ.ภูเพียง									3,600		ไม่ได้ ดำเนินการ			
<b>รวมงบประมาณ</b>						<b>8,400</b>											4,800				3,600	

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Action Plan) เครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภออุทัย จังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็น ความปลอดภัยด้านอาหาร และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

สภาพปัญหา หรือ GAP

1. กระแสสังคมยุคใหม่มีการร้องเรียนมากขึ้นเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์อุปโภคบริโภคมากขึ้น เจ้าหน้าที่ตามกฎหมายต่างๆที่เกี่ยวข้องพึงปฏิบัติบทบาทตามหน้าที่ให้ครอบคลุมตามภารกิจของเจ้าพนักงาน/หน่วยงาน เพื่อป้องปรามและป้องกันเรื่องราวร้องเรียนตามมา
2. การเปลี่ยนแปลงทางสังคมและสภาพเศรษฐกิจปัจจุบันทำให้ผู้บริโภคมีความเสี่ยงจากความปลอดภัยด้านอาหารมากขึ้น จากสารปนเปื้อนและสิ่งแปลกปลอมต่างๆ ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ

วัตถุประสงค์ของประเด็น (objective:O)

1. สร้างกลไกการทำงาน การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายความปลอดภัยด้านอาหาร และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ อ.อุทัย จ.น่าน
2. กำหนดบทบาทหน้าที่ของเจ้าพนักงาน และเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ควบคุมกำกับ ติดตามการดำเนินงาน
3. สื่อสารความเสี่ยง ความรู้ ความเข้าใจ ในกระบวนการและรูปแบบการดำเนินงานความปลอดภัยด้านอาหาร และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ อ.อุทัย จ.น่าน

ผลลัพธ์ระดับพื้นที่ (Key Results KRs)

1. มีคณะทำงานความปลอดภัยด้านอาหารที่มาจากเครือข่ายครอบคลุมทุกภาคส่วนในพื้นที่อำเภออุทัย
2. ประชาชนรับรู้ข่าวสารเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์อุปโภคบริโภคที่ไม่ปลอดภัย

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	แหล่ง งบประมา ณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับ ผิดชอบ
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
1	ความปลอดภัย ด้านอาหาร และการ คุ้มครอง ผู้บริโภคด้าน สุขภาพ อ.อุ ทัย จ.น่าน	1. สร้างกลไกการทำงาน การมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่ายความปลอดภัยด้าน อาหาร และการคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านสุขภาพ 2. กำหนดบทบาทหน้าที่ของ เจ้าพนักงาน และเครือข่ายใน การเฝ้าระวัง ควบคุมกำกับ ติดตามการดำเนินงาน	1. มีคณะทำงานความ ปลอดภัยด้านอาหาร ที่มาจากเครือข่าย ครอบคลุมทุกภาคส่วน ในพื้นที่อำเภออุทัย 2. ประชาชนรับรู้ ข่าวสารเกี่ยวกับ ผลิตภัณฑ์อุปโภค บริโภคที่ไม่ปลอดภัย	1. แต่งตั้ง คณะทำงานและ กำหนดบทบาท คณะทำงานความ ปลอดภัยด้านอาหาร และการคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านสุขภาพ อ.อุทัย	เครือข่ายสถาน บริการสาธารณสุข/ หน่วยงาน/ องค์กร/ ชมรมที่ เกี่ยวข้อง	ไม่ใช้งบประมาณ	-	-		/										ดำเนินการแล้ว	1.นายวุฒิ การณ์ อุปจักร์ 2.นายอนุสรณ์ จันสอง	



ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับ ผิดชอบ
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
				สำรวจ และตรวจ ประเมินมาตรฐาน	ร้านค้า/ร้านอาหาร/ แผงลอย/โรง อาหารในโรงเรียน ,ศพต./บ้าน รับเหมา/ ตลาดสด/ตลาด นัด/ตู้น้ำดื่มหยอด เหรียญ	ไม่ใช้งบประมาณ				/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดำเนินการแล้ว	1.นายวุฒิ การณ อูปลักร์ 2.นายอนุสรณ์ จันสอง		
		การกำกับติดตาม ประเมินผล การดำเนินงาน		การกำกับติดตาม รายงานผลการ ดำเนินงาน	-โทรติดตาม -สอบถามซึ่งหน้า - ติดตามในที่ประชุม	ไม่ใช้งบประมาณ			/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ดำเนินการแล้ว	1.นายวุฒิ การณ อูปลักร์ 2.นายอนุสรณ์ จันสอง		
				ประชุมติดตามกำกับ การดำเนินงานด้าน อาหารปลอดภัย อำเภอภูเพียง	เครือข่ายสถาน บริการสาธารณสุข/ หน่วยงาน/ องค์กร/ ชมรมที่ เกี่ยวข้อง	- ค่าอาหารกลางวัน ผู้ เข้าประชุม 30 คน 1 มื้อๆละ 70 บาท เป็น เงิน 2,100 บาท - อาหารว่างพร้อม เครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วม ประชุม 30 คน คน x 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท x 1 วัน เป็นเงิน 1,500 บาท	3,600	เงินบำรุง รพ.ภูเพียง									3,600	ไม่ได้ ดำเนินการ	1.นายวุฒิ การณ อูปลักร์ 2.นายอนุสรณ์ จันสอง			
<b>รวมงบประมาณ</b>							<b>7,200</b>										3,600					

## แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Action Plan) เครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภออุทัย จังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็น การรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (TO BE NUMBER ONE)

สภาพปัญหา หรือ GAP

ปัญหายาเสพติด เป็นปัญหาสำคัญของอำเภออุทัย ที่ต้องเร่งดำเนินการแก้ไขอย่างจริงจัง เนื่องจากยังมีการแพร่ระบาดในพื้นที่ โดยเฉพาะในกลุ่มเด็กและเยาวชน ซึ่งเป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงต่อการติดยาเสพติด เนื่องจากเป็นวัยที่ต้องการเรียนรู้ในสิ่งต่างๆ แต่ยังมีขาดวุฒิภาวะทางอารมณ์ที่ตีพอรวมทั้งต้องเผชิญกับการเปลี่ยนแปลงทั้งร่างกายและจิตใจ การดำเนินการป้องกันกลุ่มเสี่ยง และประชาชนทั่วไปไม่ให้เกี่ยวข้องกับยาเสพติด ด้วยการร่วมมือและร่วมพลังทุกภาคส่วนเป็นพลังแผ่นดิน กระตุ้นและปลูกจิตสำนึกของปวงชนในชาติให้มีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักเพื่อเอาชนะปัญหายาเสพติด โดยมุ่งเน้นการรณรงค์ป้องกันในกลุ่มเป้าหมายหลัก ซึ่งได้แก่ กลุ่มวัยรุ่นและเยาวชน โดยกลวิธีสร้างกระแสและการแสดงพลังอย่างถูกต้องโดยไม่ข้องแวะกับยาเสพติด การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันทางจิตให้แก่เยาวชนในชุมชน จัดระบบการบำบัดรักษารองรับภายใต้โครงการ "ไคร่ติดยากมือขึ้น" เพื่อคนคนตีผู้สังคมและป้องกันการกลับมาเสพติด พร้อมทั้งสร้างกลไกติดตามช่วยเหลืออย่างเป็นระบบ และสร้างกระแสเป็นหนึ่งโดยไม่พึ่งยาเสพติด โดยบูรณาการดำเนินงานและความร่วมมือจากทุกภาคส่วน

วัตถุประสงค์ของประเด็น (Objective:O) : เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (โครงการ TO BE NUMBER ONE) อำเภออุทัย ให้เป็นเป็นรูปธรรมและต่อเนื่อง

ผลลัพธ์ระดับพื้นที่ (Key Results: KR)

Kr1: อำเภออุทัย มีแผนบูรณาการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (โครงการ TO BE NUMBER ONE) ในชุมชน ในสถานศึกษา และในสถานประกอบการ

Kr2: ทุกตำบลมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด (โครงการ TO BE NUMBER ONE) ในชุมชน(ตำบล/ หมู่บ้าน) ในสถานศึกษา และในสถานประกอบการที่สอดคล้องกับโครงการระดับอำเภอ

Kr3: มีกระบวนการติดตามและรายงานผลการดำเนินงานอย่างน้อย 3 เดือน ต่อ 1 ครั้ง

Kr4: มีการพัฒนาสมาชิกและขยายเครือข่าย ชมรม TO BE NUMBER ONE และศูนย์เพื่อใจ TO BE NUMBER ONE

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับผิดชอบ
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
1	การรณรงค์ ป้องกันและ แก้ไขปัญหายา เสพติด (TO BE NUMBER ONE) อำเภออุทัย	เพื่อให้มีแผน ขับเคลื่อนงาน โครงการรณรงค์ ป้องกันและ แก้ไขปัญหายา เสพติด (TO BE NUMBER ONE) อำเภออุทัย ให้ เป็นเป็นรูปธรรม และต่อเนื่อง	มีแผนงานและ กิจกรรมขับเคลื่อน การดำเนินงาน โครงการรณรงค์ ป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติดใน ชุมชน ใน สถานศึกษา และ ประกอบการ	1. จัดประชุมคณะกรรมการ 4 ครั้ง <u>ครั้งที่ 1</u> ชี้แจงแนวทางการและ วางแผนดำเนินงาน/บทวน บทบาทหน้าที่ <u>ครั้งที่ 2,3</u> ติดตามความก้าวหน้า <u>ครั้งที่ 4</u> สรุปผลการดำเนินงาน ประจำปีและถอดบทเรียนการ ดำเนินงาน	คณะกรรมการ โครงการรณรงค์ ป้องกันและ แก้ไขปัญหายา เสพติด (TO BE NUMBER ONE) อำเภออุทัย จำนวน 50 คน * 4 ครั้ง	- ค่าอาหาร กลางวัน 70 บาท * 50 คน * 4 ครั้ง - ค่าอาหารว่าง และ 25 บาท * 2 มื้อ* 50 คน * 4 ครั้ง	24,000	เงินบำรุง รพ.อุ ทัย	-		6,000		6,000			6,000			6,000		ดำเนินการ แล้ว	1. นางธนัชชา เรือนสอน สสอ.อุทัย 2. นาง ศุภวรรณ เป็ง จันทา รพ.อุทัย 3. นางวนา ลักษณ์ ลอวิลลา

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับผิดชอบ		
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
				2. จัดทำสื่อเกี่ยวกับ TO BE NUMBER ONE สนับสนุนให้แก่สถานประกอบการ/ชุมชน/โรงเรียน เป้าหมาย	1.วิสาหกิจชุมชนชีวิตวิถี 2.น่านออร์โตเซอร์วิส 3.ร.ร. น่านนคร 4. ร.ร. ศรีนครน่าน 5. ชุมชนตำบลน้ำเกี๋ยน	1. ค่าจัดทำสื่อประเภท โฟมบอร์ด พิวเจอร์บอร์ด โปสเตอร์ เอกสารสิ่งพิมพ์ จำนวน 5 แห่งๆ ละ 3,000 บาท	15,000	เงินชมรม TO BE NUMBER ONE					15,000										ดำเนินการแล้ว	นายวิฑูรย์ วจน
				3. จัดทำแฟ้มและฐานข้อมูลสมาชิกชมรม TO BE NUMBER ONE	1.วิสาหกิจชุมชนชีวิตวิถี 2.น่านออร์โตเซอร์วิส 3.ร.ร. น่านนคร 4. ร.ร. ศรีนครน่าน 5. ชุมชนตำบลน้ำเกี๋ยน	1. ค่าแฟ้มเอกสาร 10อันๆ ละ150 บาท เป็นเงิน 1,500 บาท 2. ค่าเอกสารอัดสำเนาใบสมัครสมาชิก ชมรมฯ 6,000 แผ่นๆละ50 สตางค์ เป็นเงิน 3,000 บาท	4,500	เงินชมรม TO BE NUMBER ONE					4,500										ดำเนินการแล้ว	
				4. สนับสนุนการนำเสนอผลงานของชมรมระดับต่างๆในรูปแบบการจัดนิทรรศการ/โปสเตอร์นำเสนอผลงาน	ชมรม TO BE NUMBER ONE ที่มีผลงานเข้าประกวด	1. ค่าบูรณิทรศการเหมาจ่าย จำนวน 1 บูธๆ ละ 6,000 บาท	6,000	เงินชมรม TO BE NUMBER ONE									6,000						ดำเนินการแล้ว	
รวมงบประมาณ							49,500						6,000	0	25,500	0	0	6,000	0	6,000	6,000			

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Action Plan) เครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภออุทัย จังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็น การควบคุมป้องกันมะเร็งท่อน้ำดี

สภาพปัญหา หรือ GAP

ในปีงบประมาณ 2565 พื้นที่อำเภออุทัยได้ทำการสุ่มตรวจพยาธิแก่ประชาชนในพื้นที่ 7 ตำบล รวมจำนวน 1,500 ตัวอย่าง ตรวจพบมีไข่พยาธิใบไม้ตับมากกว่า ร้อยละ 10 ซึ่งถือว่าเป็นประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งท่อน้ำดี ดังนั้นจึงต้องมีการณรงค์ให้ความรู้แก่ประชาชน การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในประชาชนทั่วไปและเน้นหนักในกลุ่มเสี่ยง และให้มีการตรวจซ้ำพร้อมให้ยาบำบัดรักษาให้ครอบคลุมทุกพื้นที่

วัตถุประสงค์ของประเด็น (objective:O)

1. ตรวจหาไข่พยาธิในประชาชนกลุ่มเป้าหมาย
2. ให้ความรู้แก่ประชาชนและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงต่อการตรวจพบไข่พยาธิและการเกิดมะเร็งในท่อน้ำดี

ผลลัพธ์ระดับพื้นที่ (Key Results KRs)

1. ตรวจพบไข่พยาธิใบไม้ตับในประชาชนกลุ่มตัวอย่าง ไม่เกินร้อยละ 5

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												สถานะดำเนินการไตรมาส 4	ผู้รับผิดชอบ		
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	การควบคุมป้องกันมะเร็งท่อน้ำดี	1. ตรวจหาไข่พยาธิในประชาชนกลุ่มเป้าหมาย	ตรวจพบไข่พยาธิใบไม้ตับในประชาชนกลุ่มตัวอย่างไม่เกินร้อยละ 5	1. ตรวจหาไข่พยาธิในประชาชนกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 10,000 ตัวอย่าง จำนวน 1 ครั้ง	ประชาชนทุกหมู่บ้าน จำนวน 61 หมู่บ้าน	ค่าตอบแทนการตรวจพยาธิ จำนวน 10,000 ตัวอย่างละ 20 บาท จำนวน 2 ครั้ง	200,000	สคร./สสจ. น่าน											200,000				ดำเนินการแล้ว	1. นายสงกรานต์ เสนนันตา 2. นางสาวเบญจพร โรจคำ
				2. ให้ความรู้แก่ประชาชนและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงต่อการตรวจพบไข่พยาธิและการเกิดมะเร็งในท่อน้ำดี	1. จัดทำสื่อรณรงค์	พื้นที่ 7 ตำบล และศูนย์ราชการอำเภออุทัยเพียง	จัดทำป้ายรณรงค์ จำนวน 10 ผืนๆละ 1,000 บาท	10,000	สคร./สสจ. น่าน				10,000											
				2. จัดเวทีแลกเปลี่ยน/ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงระดับอำเภอจำนวน 2 ครั้ง	ประชาชนกลุ่มเสี่ยงที่ตรวจพบพยาธิและประชาชนทั่วไป	- ค่าอาหารกลางวัน 50 บาท x 50 คน จำนวน 2 ครั้ง - ค่าอาหารว่างและ 25 บาท x 2 มื้อ x 50 คน จำนวน 2 ครั้ง	10,000	สคร./สสจ. น่าน				5,000							5,000					
<b>รวมงบประมาณ</b>							<b>220,000</b>		0	0	0	0	15,000	0	0	0	0	0	200,000	5,000	0			



## แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Action Plan) เครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภออุทัย จังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็น การส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็กตั้งแต่ในครรภ์ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย

สภาพปัญหา หรือ GAP

ผลการดำเนินงานตามเกณฑ์ตัวชี้วัดบางสถานบริการยังทำได้ต่ำกว่าเป้าหมาย มีรายละเอียดดังนี้

1. หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์ ร้อยละ 53.53 ทำได้ต่ำกว่าเป้าหมาย (ร้อยละ 75) สถานบริการที่มีผลงานต่ำกว่าเป้าหมาย ได้แก่ รพ.อุทัย ร้อยละ 20, รพ.สต.นาบึง ร้อยละ 25, รพ.สต.น้ำแก่น ร้อยละ 28.57, รพ.สต.เมืองจันท์ ร้อยละ 37.50, รพ.สต.บ้านบุพผาราม ร้อยละ 50, รพ.สต.น้ำเกียน ร้อยละ 60, รพ.สต.ฝายแก้ว, รพ.สต.ม่วงตีด และรพ.สต.บ้านเมืองจันท์ ร้อยละ 66.67
2. หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้ง ร้อยละ 35.54 ทำได้ต่ำกว่าเป้าหมาย (ร้อยละ 75) สถานบริการที่มีผลงานต่ำกว่าเป้าหมาย ได้แก่ รพ.สต.น้ำแก่น ร้อยละ 5.56, รพ.สต.น้ำเกียน ร้อยละ 11.11, รพ.สต.เมืองจันท์, รพ.สต.บ้านดงป่าสัก ร้อยละ 25, รพ.สต.ม่วงตีด ร้อยละ 28.57, รพ.สต.น้ำเกียน ร้อยละ 60, รพ.สต.บ้านบุพผาราม ร้อยละ 36.36, รพ.สต.ฝายแก้ว ร้อยละ 40, รพ.สต.บ้านเมือง ร้อยละ 60
4. ทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ร้อยละ 11.40 ทำได้ต่ำกว่าเป้าหมาย (ไม่เกินร้อยละ 7) สถานบริการที่มีผลงานต่ำกว่าเป้าหมาย ได้แก่ รพ.สต.นาบึง ร้อยละ 44.44, รพ.สต.บ้านดงป่าสัก ร้อยละ 33.33, รพ.สต.น้ำแก่น ร้อยละ 23.08, รพ.สต.ทำน่าว ร้อยละ 18.18, รพ.สต.บ้านบุพผาราม, รพ.สต.บ้านเมืองจันท์ ร้อยละ 11.11 สาเหตุมาจากปัญหาการคลอดก่อนกำหนด และตั้งครรถ์แฝด
5. เด็กแรกเกิด - 6 เดือน กินนมแม่อย่างเดียว ร้อยละ 37.04 ทำได้ต่ำกว่าเป้าหมาย (ร้อยละ 50) สถานบริการที่มีผลงานต่ำกว่าเป้าหมาย ได้แก่ รพ.สต.เมืองจันท์ ร้อยละ 45.45, รพ.สต.บ้านเมืองจันท์ ร้อยละ 22.73, รพ.สต.น้ำเกียน ร้อยละ 20.00, รพ.อุทัย ร้อยละ 25, รพ.สต.ฝายแก้ว ร้อยละ 28.57, รพ.สต.ม่วงตีด, รพ.สต.นาบึง ร้อยละ 40 เนื่องจากแม่ทำงานนอกพื้นที่ให้ปู่ย่าตายายเป็นผู้เลี้ยงดูเด็กแทน
6. หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ 58.87 ทำได้ต่ำกว่าเป้าหมาย (ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75) สถานบริการที่มีผลงานต่ำกว่าเป้าหมาย ได้แก่ รพ.อุทัย ร้อยละ 0, รพ.สต.น้ำแก่น ร้อยละ 37.50, รพ.สต.บ้านบุพผาราม ร้อยละ 45.45, รพ.สต.ม่วงตีด ร้อยละ 50, รพ.สต.น้ำเกียน ร้อยละ 54.55, รพ.สต.ดงป่าสัก ร้อยละ 60, รพ.สต.เมืองจันท์ ร้อยละ 66.67
7. ข้อมูลผู้รับบริการซ้ำซ้อนกับสถานบริการอื่น เนื่องจากกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ไปรับบริการจากสถานบริการหลายแห่ง ได้แก่ รพ.สต.ในพื้นที่, รพ.อุทัย, รพ.น่าน ทำให้ และการลงบันทึกข้อมูลการให้บริการไม่ตรงตามเวลาที่กำหนดทำให้ผลการดำเนินงานของสถานบริการต่ำกว่าเป้าหมาย

วัตถุประสงค์ของประเด็น (objective : O)

O1: เพื่อให้หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีโรคประจำตัวเรื้อรัง (NCD) ได้รับคำปรึกษาก่อนมีบุตรและได้รับการส่งต่อ

O2: เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ มารดาและทารกหลังคลอด ได้รับการติดตามดูแลและเฝ้าระวังความเสี่ยงทุกราย

ผลลัพธ์ระดับพื้นที่ (Key Results : KR)

KR1.1. ร้อยละ 100 ของหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีประวัติเป็นโรค NCD ได้รับการปรึกษาก่อนมีบุตรและส่งต่อ

KR1.2. ร้อยละ 100 ของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการประเมินและจัดระดับความเสี่ยง กรณีเสี่ยงสูงได้รับการวางแผนดูแลและส่งต่อ

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ																สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับ ผิดชอบ
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4								
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.						
1	การส่งเสริม สุขภาพแม่ และเด็ก	1. เพื่อให้หญิงวัย เจริญพันธุ์ที่มีโรค ประจำตัวเรื้อรัง (NCD) ได้รับ คำปรึกษาก่อนมี บุตรและได้รับการ ส่งต่อ	1. หญิงวัยเจริญพันธุ์ คู่ที่มีประวัติเป็นโรค NCD ได้รับการ ปรึกษาก่อนมีบุตร และส่งต่อ ร้อยละ 100	1. จัดประชุมชี้แจงแนวทางการ ดำเนินงาน/พัฒนาทักษะและวิชาการ แก่บุคลากรผู้ปฏิบัติงาน/ การติดตาม เยี่ยมเสริมพลังการปฏิบัติงาน ผู้รับผิดชอบงาน 3 ครั้ง/ปี	1. ผู้รับผิดชอบ งานอนามัยแม่ และเด็ก/งาน ส่งเสริม โภชนาการเด็ก 20 คน	1. ค่าอาหาร กลางวัน 20 คน* 70 บาท* 3 ครั้ง 2. ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม 20 คน *25 บาท*2 มื้อ*3 ครั้ง	7,200	เงินบำรุง ร.พ.อุทัย				2,400			2,400			2,400			- ดำเนินการ แล้ว	1. นางณัชชา เรือนสอน 2. นาง ธัญพิชา ใจ เข้าชุม 3. นาง ศุภวรรณ เป็งจันตา				
		2. เพื่อให้หญิง ตั้งครรภ์ มารดา และทารกหลังคลอด ได้รับการติดตาม ดูแลและเฝ้าระวัง ความเสี่ยงทุกราย	2. หญิงตั้งครรภ์ ได้รับการประเมิน และจัดระดับความ เสี่ยง กรณีเสี่ยงสูง ได้รับการวางแผน ดูแลและส่งต่อ ร้อย ละ 100	2. สถานบริการในเครือข่ายจัดคลินิก ฝากครรภ์คุณภาพ และให้บริการตาม แนวทางการดำเนินงานอนามัยแม่และ เด็ก 2.1 ค้นหาหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีโรค ประจำตัวเรื้อรัง เพื่อให้คำปรึกษา ก่อนตั้งครรภ์/ ค้นหาหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ ในชุมชน ให้ฝากครรภ์ ก่อน 12 สัปดาห์ และติดตามหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ ที่รับ บริการฝากครรภ์ในคลินิกเอกชนตาม แนวทางการให้บริการก่อนการตั้งครรภ์ ขณะตั้งครรภ์ 2.2 ติดตามดูแลหญิงตั้งครรภ์ทุกราย/ ประเมินความเสี่ยง /จัดระดับความ เสี่ยงและส่งต่อตามแนวทางการ ดำเนินงาน 2.3 ติดตามดูแลหลังคลอดทุกราย โดยมีระบบการส่งต่อข้อมูลระหว่าง / รพ./รพ.สต./ชุมชน ทุกรายตามแนวทาง กรณีแม่ที่มีภาวะเสี่ยงสูง ติดตามเยี่ยม (เยี่ยมบ้าน/โทรศัพท์/ไลน์) ภายใน 3	ผู้รับผิดชอบ งานอนามัยแม่ และเด็กใน สถานบริการ เครือข่าย โรงพยาบาลอุ ทัย เพียง	ไม่ใช้งบประมาณ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	- ดำเนินการ แล้ว	1. นางณัชชา เรือนสอน 2. นาง ธัญพิชา ใจ เข้าชุม 3. นาง ศุภวรรณ เป็งจันตา					
						รวมงบประมาณ	7,200	-	-	-	-	2,400	-	-	2,400	-	-	2,400	-	-						

## แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Action Plan) เครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอภูเก็ต จังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็น การส่งเสริมพัฒนาการเด็ก และแก้ไขปัญหาเด็กเตี้ย

สภาพปัญหา หรือ GAP

### ด้านการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

1. การดำเนินงานคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย 0-5 ปี ร้อยละ 86.73 ยังไม่ผ่านเกณฑ์ (เป้าหมาย ร้อยละ 90) สถานบริการที่มีผลงานต่ำกว่าเป้าหมาย ได้แก่ รพ.สต.บ้านบุพผาราม ร้อยละ 78.63, รพ.สต.เมืองจิ่ง ร้อยละ 79.10, รพ.สต.น้ำแก่น ร้อยละ 80.75, รพ.สต.ดงป่าสัก ร้อยละ 82.61, รพ.สต.นาปัง ร้อยละ 88.66, รพ.สต.ม่วงดี ร้อยละ 88.73, รพ.สต.ท่านาว ร้อยละ 89.11
2. เด็กปฐมวัย 0-5 ปี ที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ พบสงสัยล่าช้า ร้อยละ 21.09 ทำได้สูงกว่าเกณฑ์ (เป้าหมายร้อยละ 20) สถานบริการที่มีผลงานต่ำกว่าเป้าหมาย ได้แก่ รพ.ภูเพียง และ รพ.สต.ดงป่าสัก ร้อยละ 0, รพ.สต.ม่วงดี ร้อยละ 3.17, รพ.สต.บุพผาราม ร้อยละ 7.61, รพ.สต.น้ำเกียน ร้อยละ 17.05, รพ.สต.นาปัง ร้อยละ 19.77, รพ.สต.ฝายแก้ว ร้อยละ 19.86
3. เด็กปฐมวัย 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม ร้อยละ 83.52 ยังไม่ผ่านเกณฑ์ (เป้าหมาย ร้อยละ 90) สถานบริการที่มีผลงานต่ำกว่าเป้าหมาย ได้แก่ รพ.ภูเพียง และ รพ.สต.ดงป่าสัก ร้อยละ 0, รพ.สต.บ้านเมืองจิ่ง ร้อยละ 70.59, รพ.สต.ฝายแก้ว ร้อยละ 75.86, รพ.สต.น้ำแก่น ร้อยละ 77.78, รพ.สต.ม่วงดี ร้อยละ 85.71, รพ.สต.น้ำเกียน 86.67
4. เด็กปฐมวัย 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย Teda4i ร้อยละ 33.33 ยังไม่ผ่านเกณฑ์ (เป้าหมายร้อยละ70) สถานบริการที่มีผลงานต่ำกว่าเป้าหมาย ได้แก่ รพ.สต.บ้านเมืองจิ่ง ร้อยละ25, รพ.สต.ฝายแก้ว ร้อยละ 50
5. พ่อแม่ผู้ปกครองไม่พาลูกมาตรวจพัฒนาการ/กระตุ้นพัฒนาการตามนัด ในช่วงสถานการณ์การระบาดโรคโควิด 19 ทำให้การติดตามเด็กขาดความต่อเนื่อง
6. การบันทึกข้อมูลซ้ำซ้อนของสถานบริการ/การลงข้อมูลให้บริการไม่ตรงตามเวลาที่กำหนดทำให้ผลการดำเนินงานไม่ได้ตามเป้าหมาย
7. พ่อ แม่ ผู้ปกครอง และผู้เลี้ยงดูเด็กใช้คู่มือ DSPM ส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการเด็ก ร้อยละ 60 โดยเฉพาะเด็กปฐมวัยที่ได้รับการเลี้ยงดูโดยปู่ ย่า ตา ยาย ได้รับการประเมิน ส่งเสริมกระตุ้นพัฒนาการตามคู่มือ DSPM น้อย เนื่องจากมีปัญหาสายตา หรืออ่านหนังสือไม่ได้
8. การจัดกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการเด็กและสร้างวินัยเชิงบวกโดยครอบครัวมีส่วนร่วม (Tripple P) ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ขาดความต่อเนื่องเนื่องจากสถานการณ์การระบาดโรคโควิด 19

### ด้านการส่งเสริมโภชนาการเด็ก

1. ความครอบคลุมการชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูง เด็ก 0-5 ปี รายไตรมาส บางสถานบริการยังมีผลการดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมาย (ร้อยละ 90) โดยในไตรมาส 4 ทุกสถานบริการมีผลการดำเนินงานต่ำกว่าเกณฑ์
2. เด็กปฐมวัย 0-5 ปี สูง ตี สมส่วน ร้อยละ 59.07 ยังต่ำกว่าเป้าหมายทุกสถานบริการ (เป้าหมาย ร้อยละ 62)
3. เด็กปฐมวัย 0-5 ปี มีภาวะเตี้ย ร้อยละ 10.34 (เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ 10) สถานบริการที่มีผลงานต่ำกว่าเป้าหมาย ได้แก่ รพ.สต.บ้านดงป่าสัก ร้อยละ33.33, รพ.สต.ฝายแก้ว ร้อยละ 23.66, รพ.สต.ท่านาว ร้อยละ 15.52
4. เด็ก 6 เดือน - 5 ปี ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก ร้อยละ 64.31 ยังทำได้ต่ำกว่าเป้าหมาย (ร้อยละ 70) สถานบริการที่มีผลงานต่ำกว่าเป้าหมาย ได้แก่ รพ.สต.ฝายแก้ว ร้อยละ 0, รพ.สต.บ้านบุพผาราม ร้อยละ 31.58, รพ.ภูเพียง ร้อยละ37.52
5. อุปกรณ์ชั่งน้ำหนัก / ที่วัดส่วนสูงไปไม่ได้มาตรฐาน / การบันทึกข้อมูลในระบบข้อมูลไม่ได้แก่น้ำหนักหรือ หรือส่วนสูง

### วัตถุประสงค์ของประเด็น (objective:O)

- O1: เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย
- O2: เพื่อส่งเสริมให้เด็กปฐมวัยมีรูปร่างสูงที่สุดมีส่วน มีภาวะเตี้ยลดลงจากปีที่ผ่านมา

ผลลัพธ์ระดับพื้นที่ (Key Results KR)

KR1. ร้อยละ 80 ของหญิงหลังคลอด - 6 เดือน พร้อมครอบครัวได้รับการเสริมพลังให้มีความรอบรู้ด้านการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

KR2. พ่อแม่/ผู้ปกครองใช้คู่มือ DSPM ในการส่งเสริมพัฒนาการลูกมากกว่า ร้อยละ 70

KR3. ร้อยละ 80 ของเด็กเตี้ยและค่อนข้างเตี้ยได้รับการวางแผนดูแลติดตามรายบุคคล

KR4. ร้อยละ 80 ของศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลมีกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวก และจัดให้เด็กมีกิจกรรมทางกาย (กระโดดโลดเต้น) 3 ชั่วโมงต่อวัน

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตั้งชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับ ผิดชอบ
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
1	เด็ก 0-5 ปี อำเภอภูเพียง เจริญเติบโต สูง ดี สมส่วน พัฒนาการสมวัย ไม่เตี้ย	1. เพื่อส่งเสริมและ สนับสนุนให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง ผู้เลี้ยงดู เด็กใช้คู่มือ DSPM ในการส่งเสริมและ กระตุ้นพัฒนาการเด็ก	1. หญิงหลังคลอด - 6 เดือน พร้อม ครอบครัวได้รับ การเสริมพลังให้มี ความรอบรู้ด้าน การเลี้ยงลูกด้วย นมแม่ ร้อยละ 80	1. ประชุมชี้แจงและจัดทำแนวทางการ ดำเนินงานส่งเสริมพัฒนาการเด็กอำเภอภูเพียง พัฒนาการ/งานโ ขาการเด็กปฐมวัย	ผู้รับผิดชอบงาน ส่งเสริม พัฒนาการ/งานโ ขาการเด็กปฐมวัย	บูรณาการ ร่วมกับงาน อนามัยแม่ และเด็ก				/		/		/		/		- ดำเนินการ แล้ว	1. นางรัชชา เรือนสอน 2. นาง ศุภวรรณ เป็งจันทา			
		2. ส่งเสริมและ สนับสนุนให้พ่อแม่ ผู้ปกครอง ผู้เลี้ยงดู เด็ก ประเมิน พัฒนาการเด็กโดยใช้ คู่มือ DSPM ประเมิน พัฒนาการเด็กตาม ช่วงวัยได้	2. พ่อแม่/ ผู้ปกครองใช้คู่มือ DSPM ในการ ส่งเสริม พัฒนาการลูกมาก กว่า ร้อยละ 70	2. สถานบริการจัดบริการใน คลินิก WCC ให้ เหมาะสมกับสถานการณ์โรคโควิด-19 - การใช้ระบบนัดหมาย/การนัดเหลือเวลา /การจัดกิจกรรมรายเด็วยรายครอบครัวแทน รายการ - การให้ผู้ปกครองมีส่วนร่วม เช่น ถ่ายคลิป วิดีโอขณะประเมินพัฒนาการลูกส่งให้ จนท. กรณีที่ได้ไม่ให้ความร่วมมือ - จัดทำแผนการติดตาม ดูแล ส่งเสริม พัฒนาการเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้ารายบุคคล - ประชาสัมพันธ์สื่อ ก้าว่างเพื่อสร้างลูก แก่ พ่อแม่ผู้ปกครอง ผู้เลี้ยงดูเด็ก - ประเมินการใช้คู่มือ DSPM พ่อแม่ ผู้ปกครองเด็กอายุ 9-18-30-42-60 เดือน ใน WWC	สถานบริการทุกแห่ง			/	/	/	/	/	/	/	/	/	- ดำเนินการ แล้ว	1. นางรัชชา เรือนสอน 2. นาง ศุภวรรณ เป็งจันทา				



แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Action Plan) เครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอภูเก็ต จังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็น การป้องกันควบคุมโรค

สภาพปัญหา หรือ GAP

1. การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง ไม่แล้วเสร็จในไตรมาสที่ 2
2. การค้นพบผู้ป่วยรายใหม่ได้น้อย
3. การรักษาสำเร็จไม่ได้ตามเป้าหมาย คือ มีการคัดกรองซ้ำ ระบบ consult, refer ยังไม่คงที่ สุขภาพและโรคร่วมของผู้ป่วยแต่ละรายและภาวะโภชนาการของผู้ป่วยที่ยังเป็นปัจจัยเสี่ยง

วัตถุประสงค์ของประเด็น (objective:O)

1. คัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงโดย CXR ร้อยละ 100
2. อัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรคปอด  $\geq$  ร้อยละ 85
3. อัตราการเสียชีวิต  $\leq$  ร้อยละ 5
4. อัตราการขาดยา = 0

ผลลัพธ์ระดับพื้นที่ (Key Results KRs)

1. มีผลการคัดกรองของกลุ่มเสี่ยง ร้อยละ 100 ภายในเดือน มีนาคม
2. ลงทะเบียนและติดตามผู้ป่วยวัณโรคปอด ร้อยละ 100
3. ผู้ป่วยวัณโรคมีระบบกำกับกับการรับประทานยาคุณภาพ ร้อยละ 100

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับ ผิดชอบ	
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
1	การป้องกัน ควบคุมวัณโรค	1. เพื่อให้ ผู้รับผิดชอบงาน วัณโรคเข้าใจแนว ทางการดำเนินงาน และมีความรู้ ความเข้าใจแนว ทางการเฝ้าระวัง สอบสวน และ ควบคุมวัณโรค	1.คัดกรองของกลุ่ม เสี่ยง ร้อยละ 100 2. ลงทะเบียนและ ติดตามผู้ป่วยวัณ โรคปอด ร้อยละ 100 3. ผู้ป่วยวัณโรคมี ระบบกำกับการ รับประทานยา คุณภาพ ร้อยละ 100	1. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ - การดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน สอบสวน และ ควบคุมวัณโรค - การบันทึกประวัติใน HOSxP PCU - การวิเคราะห์ข้อมูล - การจัดทำทะเบียน TB ใน รพ.สต.	-จนท.สาธารณสุข 30 คน -จนท.อปท. 7 คน	- ค่าอาหารกลางวัน ผู้เข้าร่วมประชุม 37 คน จำนวน 1 มื้อ มื้อ ละ 70 บาท เป็นเงิน 2,590 บาท - อาหารว่างพร้อม เครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วม ประชุม 37 คน จำนวน 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท เป็นเงิน 1,850 บาท	4,440	เงินบำรุง รพ.ภูเก็ต				4,440										ไม่ได้ ดำเนินการ	นาย สงกรานต์ เสนนัน ตา/นาย วิฑวัส ธง เงิน

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับ ผิดชอบ
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
		2. เพื่อคัดกรอง ผู้ป่วยวัณโรคใน ประชากรกลุ่มเสี่ยง		2. การคัดกรองวัณโรคโดย การ CXR ในกลุ่มเสี่ยง	กลุ่มเสี่ยง 11 กลุ่ม ดังนี้ 1. กลุ่มผู้สัมผัสฯ ปี 65 2. ผู้สัมผัส ปี 63/64 3. HIV 4. บุคลากร สธ. 5. ผู้ต้องขัง 6. ติดสุรา (คลินิก) 7. ติดสุรา (ชุมชน). 8. COPD (อายุมากกว่า 60 ปี และ BMI ต่ำกว่า 18.5) 9. DM (อายุมากกว่า 60 ปี และ BMI ต่ำกว่า 18.5) 10. CKD (อายุมากกว่า 60 ปี และ BMI ต่ำกว่า 18.5) 11. สูงอายุ (อายุมากกว่า 60 ปี และ BMI ต่ำกว่า 18.5)	ไม่ใช้งบประมาณ												ไม่ได้ ดำเนินการ	นาย สงกรานต์ เสนันัน ตา/นาย วิฑวัส ธง เงิน			
		3. เพื่อให้ผู้ป่วย วัณโรคทุกราย ได้รับการขึ้น ทะเบียนและ เยี่ยมบ้านกำกับ การ DOT และ ทบทวนการ เสียชีวิตของผู้ป่วย		3. การขึ้นทะเบียนและเยี่ยม บ้านกำกับ การ DOT ได้แก่ 3.1 ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ที่ ขึ้นทะเบียนรักษาได้รับการ ประเมิน Risk Score ทุกราย 3.2 การเยี่ยมบ้านและ ติดตามในระบบ DOT ทุกราย 3.3 การทบทวนสาเหตุการ เสียชีวิต Dead Case Conference ทุกราย	ผู้ป่วยวัณโรคทุกระบบ ทุก ราย	ไม่ใช้งบประมาณ												ระหว่าง ดำเนินการ	นาย สงกรานต์ เสนันันตา			

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับ ผิดชอบ			
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4							
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.					
		4. เพื่อให้ อสม. มีความรู้ความเข้าใจแนวทางการดำเนินงาน การควบคุมกำกับ การรับประทหายต่อหน้าและสามารถควบคุม กำกับ การรับประทหายได้		4. จัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน การควบคุมกำกับ การรับประทหายต่อหน้า สำหรับ อสม. ( 2 Wkแรก. ติดตามทุกวัน / 2 เดือนแรก ติดตามทุก 2 สัปดาห์ / ติดตามทุกเดือนจนถึงสิ้นสุดการรักษา)	- อสม. จำนวน 62 คน - เจ้าหน้าที่สาธารณสุข 10 คน	1.ค่าอาหารกลางวัน ผู้เข้าร่วมประชุม 72 คน จำนวน 1 มื้อ มื้อละ 70 บาท เป็นเงิน 5,040 บาท 2.อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วมประชุม 72 คน จำนวน 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท เป็นเงิน 3,600 บาท รวมเป็นเงิน 8,640บาท		ใช้ งบประมาณร่วมกับงาน อสม.																ระหว่างดำเนินการ	นายสงกรานต์ เสนนันตา
		5. เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค การดำเนินงานวันโรค		5. จัดประชุมสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค การดำเนินงานวันโรค	-จนท.สาธารณสุข 30 คน -จนท.อปท. 7 คน	- ค่าอาหารกลางวัน ผู้เข้าร่วมประชุม 37 คน จำนวน 1 มื้อ มื้อละ 70 บาท เป็นเงิน 2,590 บาท - อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วมประชุม 37 คน จำนวน 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท เป็นเงิน 1,850 บาท	4,440	เงินบำรุง รพ.อุทัย											4,440					ยังไม่ได้ดำเนินการ	นายสงกรานต์ เสนนันตา/นายวิฑวัส ธงเงิน
						รวมงบประมาณ	8,880		0	0	0	4,440	0	0	0	0	0	0	4,440	0					



แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Action Plan) เครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภออุทัย จังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็น การป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

สภาพปัญหา หรือ GAP

1. ปัจจุบันเชื้อโควิด 19 มีการกลายพันธุ์ และยังมีภาวะระบาดของโรคอย่างต่อเนื่อง โดยขาดการรายงานสถานการณ์ ขาดการเฝ้าระวังป้องกันที่เข้มงวด เนื่องจากถูกประกาศให้เป็นโรคระบาดที่ต้องเฝ้าระวัง
2. อำเภออุทัยเป็นแหล่งท่องเที่ยวที่มีผู้เดินทางจากต่างจังหวัดเสี่ยงเข้ามาจำนวนมาก คนในพื้นที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดเชื้อ
3. ควรพัฒนาองค์ความรู้แก่เจ้าหน้าที่และ อสม. ให้มีความรู้ความเข้าใจในระบบเฝ้าระวัง คัดกรอง และการแนะนำการตรวจ ATK แบบตรวจด้วยตนเองให้ประชาชนรับทราบอย่างต่อเนื่อง
4. ควรพัฒนาการปฏิบัติงานของทีม CDCU เพื่อการเฝ้าระวัง สอบสวน ควบคุมโรคอย่างต่อเนื่อง

วัตถุประสงค์ของประเด็น (objective:O)

1. เพื่อให้เจ้าหน้าที่และอสม. สามารถให้คำแนะนำการตรวจ ATK แบบตรวจด้วยตนเองได้
2. เพื่อให้การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค มีประสิทธิภาพ ทันเวลา

ผลลัพธ์ระดับพื้นที่ ( Key Results KR)

1. เจ้าหน้าที่ และ อสม. สามารถตรวจและสามารถแนะนำการตรวจ ATK แก่ประชาชนได้
2. ทีม CDCU อำเภออุทัยสามารถเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ในวันหยุดและนอกเวลาราชการ มีประสิทธิภาพ ทันเวลา

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับ ผิดชอบ
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
1	การป้องกัน ควบคุมโรคติด เชื้อไวรัสโคโร นา 2019	1. เพื่อให้มีคุณ ทำงานและ สามารถบริหาร จัดการ สถานการณ์โค วิด-19	1. เจ้าหน้าที่ และ อสม. สามารถ ตรวจและสามารถ แนะนำการตรวจ ATK แก่ประชาชนได้ 2. ทีม CDCU อำเภออุทัย	การจัดตั้ง สปก.อำเภอ (มีนายอำเภอเป็น ประธานฯ) ทบทวน คำสั่ง และแนวทาง การดำเนินงาน	คณะกรรมการ สปก.อำเภอ	ไม่ใช้งบประมาณ	0												ไม่ได้ ดำเนินการ	นาย สงกรานต์ เสนัน ตา/นาย วิฑูว์ส ธง เงิน		
		2. เพื่อให้ อสม. มีความรู้ สามารถ ปฏิบัติงานด้วย ความปลอดภัย	สามารถเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ในวันหยุดและนอก เวลาราชการ มี ประสิทธิภาพ ทันเวลา	บูรณาการอบรม พัฒนา อสม. ให้มี ศักยภาพ ด้านการ ประเมินความ เสี่ยง -เฝ้าระวัง- ควบคุม-ป้องกันโรค	อสม.อำเภอ เพียง 900 คน	บูรณา การงบประมาณ จากในหน่วยงาน	0												ไม่ได้ ดำเนินการ	นาย สงกรานต์ เสนัน ตา/นาย วิฑูว์ส ธง เงิน		

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับ ผิดชอบ		
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
		3. เพื่อให้ บุคลากรมีความรู้ สามารถ ปฏิบัติงานเก็บ ตัวอย่างทาง ห้องปฏิบัติการ ด้วยความ ปลอดภัย		อบรมฟื้นฟูเพื่อเตรียม ความพร้อมบุคลากร สาธารณสุขให้มี ศักยภาพ เก็บ ตัวอย่างทาง ห้องปฏิบัติการด้วย ความปลอดภัย	บุคลากร สาธารณสุข อำเภอภูเพียง 90 คน	บูรณา การงบประมาณ จากในหน่วยงาน	0																ไม่ได้ ดำเนินการ	นาย สงกรานต์ เสนันตา
		4. เพื่อให้การ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคติดต่อ ใน วันหยุดและนอก เวลาราชการ มี ประสิทธิภาพ ทันเวลา		โรคระบาดที่เกิดขึ้นใน อำเภอภูเพียงได้รับ การควบคุมโรคอย่าง มีประสิทธิภาพ ทันเวลา	เจ้าหน้าที่ CDCU	คำตอบแทน เจ้าหน้าที่ ปฏิบัติงานนอก เวลาราชการใน วันหยุดราชการ อัตรา 60บาท/ชม. ไม่เกินวันละ 7 ชม. จำนวน 1 คนต่อสัปดาห์ รวม 44 สัปดาห์ เป็นเงิน 18,480 บาท	18,480	เงินบำรุง รพ.สต.		1,680	1,680	1,680	1,680	1,680	1,680	1,680	1,680	1,680	1,680	1,680		ไม่ได้ ดำเนินการ	นาย สงกรานต์ เสนัน ตา/นาย วิฑูวัส ธง เงิน	
						รวมงบประมาณ	18,480		0	1,680	1,680	1,680	1,680	1,680	1,680	1,680	1,680	1,680	1,680					

## แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Action Plan) เครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภออุทัย จังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็น การป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก

สภาพปัญหา หรือ GAP

1. ในระดับหมู่บ้านยังขาดแผนการดำเนินงานเพื่อป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก
2. บุคลากรผู้ปฏิบัติงานในการควบคุมโรคไข้เลือดออก ขาดทักษะในเรื่องการใช้เครื่องพ่นสารเคมีกำจัดยุงในการควบคุมโรคไข้เลือดออก
3. บุคลากรสาธารณสุขผู้ปฏิบัติงานด้านระบาดวิทยาและควบคุมโรค ควรมีการทบทวนแนวทางการดำเนินการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก

วัตถุประสงค์ของประเด็น (objective:O)

1. ทุกหมู่บ้านมีแผนดำเนินงาน การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออก
2. ผู้รับผิดชอบงานควบคุมป้องกัน ควบคุมโรค องค์การบริหารส่วนตำบล และผู้รับผิดชอบการพ่นสารเคมีกำจัดยุง มีความรู้และทักษะในการควบคุมโรคไข้เลือดออก
3. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข มีความรู้ สามารถควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ผลลัพธ์ระดับพื้นที่ (Key Results KRs)

1. อัตราการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่อำเภออุทัยลดลง

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับ ผิดชอบ			
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4							
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.					
1	การป้องกัน ควบคุมโรค ไข้เลือดออก	1. เพื่อให้ผู้รับผิดชอบงาน ระบาดวิทยาและควบคุม โรค เข้าใจแนวทางการ ดำเนินงาน และมีความรู้ และทักษะในการเฝ้าระวัง สอบสวน และควบคุม โรค และการชักซ้อมแผน บนโต๊ะด้านการควบคุม โรคไข้เลือดออก	อัตราการป่วยด้วยโรค ไข้เลือดออกในพื้นที่ อำเภออุทัยลดลงจาก ปีที่ผ่านมา	จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ การดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน สอบสวน และ ควบคุมโรค และการซ้อม แผนบนโต๊ะด้านการ ควบคุมโรคไข้เลือดออก	-จนท.สาธารณสุข 30 คน  -จนท.อปท. 7 คน	- ค่าอาหารกลางวัน ผู้เข้าร่วมประชุม 37 คน จำนวน 1 มื้อ มื้อละ 70 บาท เป็นเงิน 2,590 บาท  - อาหารว่างพร้อม เครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วมประชุม 37 คน จำนวน 2 มื้อ มื้อ ละ 25 บาท เป็นเงิน 1,850 บาท	4,440	เงินบำรุง รพ.อุทัย				4,440												ดำเนินการ แล้ว	วิฑูรย์ ฐ เงิน

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับ ผิดชอบ		
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
		2. เพื่อให้ทุกหมู่บ้านมี แผนปฏิบัติการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก แบบผสมผสาน และระบุ พื้นที่เสี่ยงได้		รพ.สต.จัดการประชุมเชิง ปฏิบัติการการจัดทำแผน ป้องกันควบคุมโรค ไข้เลือดออก ระดับ หมู่บ้าน/ตำบล พร้อมทั้ง วิเคราะห์พื้นที่เสี่ยง กำหนดแนวทาง ดำเนินงานของพื้นที่เสี่ยงสูง	1. ผู้นำชุมชน/อสม/ ปราชญ์ชุมชน หมู่บ้านละ 5 คน 2. ผู้รับผิดชอบงาน ควบคุมโรค อบต. ทุกแห่ง ๆ ละ 1 คน 2. จนท.สาธารณสุข รพ.สต.			ใช้งบ.จาก แผนงาน กองทุน สุขภาพ ระดับ ท้องถิ่นใน แต่ละพื้นที่															ดำเนินการ แล้ว	วิฑวัส ฐ เงิน
		3. เพื่อให้ผู้รับผิดชอบ งานควบคุมโรค ผู้ทำการ พันธสารเคมีกำจัดยุงมี ความรู้และทักษะในการ พันธสารเคมีกำจัดยุง		จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาความรู้และเทคนิค การพันธสารเคมีกำจัดยุง	1. ผู้รับผิดชอบงาน ควบคุมโรค อบต. ทุกแห่ง 10 คน 2. จนท.สาธารณสุข 20 คน		3,600	เงินบำรุง รพ.กุเพียง					3,600										ไม่ได้ ดำเนินการ	วิฑวัส ฐ เงิน
		4. เพื่อติดตาม สนับสนุน การดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก ในระดับตำบล		จัดประชุมติดตามการ ดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน สอบสวน และ ควบคุมโรคไข้เลือดออก	-จนท.สาธารณสุข 30 คน -จนท.อปท. 7 คน		4,440	เงินบำรุง รพ.กุเพียง									4,440						ดำเนินการ แล้ว	วิฑวัส ฐ เงิน
		5. เพื่อให้ทุกสถานบริการ ดำเนินกิจกรรมและรายงาน กิจกรรมจิตอาสาพัฒนา สิ่งแวดล้อมเพื่อกำจัด ลูกน้ำยุงลาย พร้อมทั้งเฝ้า ระวังทุกเดือน		จัดกิจกรรมจิตอาสาพัฒนา สิ่งแวดล้อมเพื่อกำจัด ลูกน้ำยุงลาย พร้อมทั้งเฝ้า ระวังทุกเดือน																			ดำเนินการ แล้ว	วิฑวัส ฐ เงิน
							รวมงบประมาณ	12,480			0	0	0	4,440	0	0	3,600	0	0	0	0	4,440		

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Action Plan) เครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอเพียง จังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็น การรณรงค์ขับขี่ปลอดภัย ลดอัตราปวยตายบนท้องถนน

สภาพปัญหา หรือ GAP

1. ในหมู่บ้านแต่ละตำบลยังมีจุดเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ
2. แต่ละปีมีการบาดเจ็บและเสียชีวิตด้วยอุบัติเหตุขึ้นในพื้นที่

วัตถุประสงค์ของประเด็น (objective:O)

1. เพื่อพัฒนาตำบลนำร่องดำเนินมาตรการแก้ไขปัญหาการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน
2. เพื่อขับเคลื่อนกลไกการแก้ไขปัญหาคืออุบัติเหตุทางถนนแบบมีส่วนร่วมของสหสาขาโดยกลไก ศปถ.อำเภอ โดยใช้กรอบกิจกรรม D-RTI

ผลลัพธ์ระดับพื้นที่ (Key Results KRs)

1. มีตำบลนำร่อง 1 ตำบล ดำเนินมาตรการแก้ไขปัญหาการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนที่สอดคล้องกับการวิเคราะห์ประเด็นปัญหาของพื้นที่
2. มีการขับเคลื่อนกลไกการแก้ไขปัญหาคืออุบัติเหตุทางถนนแบบมีส่วนร่วมของสหสาขาโดยกลไก ศปถ.อำเภอ โดยใช้กรอบกิจกรรม D-RTI
3. อัตราการเกิดอุบัติเหตุในพื้นที่อำเภอเพียงลดลง

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน เงิน(บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับ ผิดชอบ		
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	การรณรงค์ ขับขี่ ปลอดภัย ลดอัตรา ปวยตาย บนท้องถนน	1. เพื่อให้ผู้รับผิดชอบงาน ป้องกันและแก้ไขปัญห าบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทาง ถนน เข้าใจแนวทางการ ดำเนินงาน และมีความรู้ ความเข้าใจการใช้ เครื่องมือ 5 ชิ้นขับเคลื่อน กลไก ศปถ.ตำบล	1. มีตำบลนำร่อง 1 ตำบล ดำเนิน มาตรการแก้ไข ปัญหาการบาดเจ็บ จากอุบัติเหตุทาง ถนนที่สอดคล้องกับ การวิเคราะห์ ประเด็นปัญหาของ พื้นที่	ประชุมชี้แจงการ ดำเนินงานป้องกัน และแก้ไขปัญห าบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ ทางถนน โดยการใช้ เครื่องมือ 5 ชิ้น ขับเคลื่อนกลไก ศปถ.อำเภอ/ตำบล	-จนท.สา ธารณสุข 15 คน -จนท.อปท. 5 คน	- ค่าอาหารกลางวัน ผู้เข้าร่วมประชุม 20 คน จำนวน 1 มื้อ มื้อละ 70 บาท เป็นเงิน 1,400 บาท - อาหารว่างพร้อม เครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วม ประชุม 37 คน จำนวน 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท เป็น เงิน 1,000 บาท	2,400	เงินบำรุง รพ.ญเพียง				2,400											ไม่ได้ ดำเนินการ	นางธนัช ชา เรือน สอน

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน เงิน(บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับ ผิดชอบ
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
		2. เพื่อให้ตำบลนาร่อง ดำเนินมาตรการป้องกัน และแก้ไขปัญหาคัดเจ็บ จากอุบัติเหตุทางถนน จำเพาะกลุ่มเสี่ยง สอดคล้องกับการ วิเคราะห์ประเด็นปัญหา บริบทของอำเภอ	2. มีการขับเคลื่อน กลไกการแก้ไข ปัญหาอุบัติเหตุทาง ถนนแบบมีส่วนร่วม ของสหสาขาโดย กลไก ศปด.อำเภอ โดยใช้กรอบกิจกรรม D-RTI	แต่งตั้งคณะทำงาน ศปด.ตำบล		ไม่ใช้งบประมาณ													ไม่ได้ ดำเนินการ	นางธนัช ชา เรือน สอน		
				ประชุมชี้แจงแนว ทางการดำเนินงาน และเสริมความรู้ความ เข้าใจการใช้เครื่องมือ 5 ชิ้น และการ สอบสวนการบาดเจ็บ และเสียชีวิตโดยใช้ ตาราง Haddon'matrix ศปด.ตำบล	1. คณะทำงาน ศปด.ตำบล ตำบลละ 7 คน รวม 49 คน 2. จนท.สา ธารณสุข 10 คน	- ค่าอาหารกลางวัน ผู้เข้าร่วมประชุม 59 คน จำนวน 1 มื้อ มื้อละ 70 บาท เป็นเงิน 4,130 บาท - อาหารว่างพร้อม เครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วม ประชุม 59 คน จำนวน 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท เป็น เงิน 2,950 บาท	7,080	เงินบำรุง รพ.อุทัย			7,080								ไม่ได้ ดำเนินการ	นางธนัช ชา เรือน สอน		
				ศปด.ตำบล ดำเนินการตาม แผนงาน		ใช้งบประมาณตาม แผนงานของพื้นที่													ไม่ได้ ดำเนินการ	นางธนัช ชา เรือน สอน		



ยุทธศาสตร์ที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็น การส่งเสริมสุขภาพปากและฟันแก่นักเรียนและประชาชน

สภาพปัญหา หรือ GAP

1. ปัญหาสภาวะช่องปากของกลุ่มวัยของกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ เด็กอายุ 3 ปี, 12 ปี และผู้สูงอายุ
2. การตรวจคัดกรองกลุ่มเป้าหมายยังไม่ครอบคลุม
3. เครือข่ายบริการสุขภาพ (รพ./รพ.สต.) ไม่ผ่านเกณฑ์การจัดบริการสุขภาพช่องปากอย่างมีคุณภาพ
4. ยังไม่มีพื้นที่ ดำเนินการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก ที่ดำเนินการโดย อสม.
5. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบางแห่งจัดกิจกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากยังไม่ถูกต้อง
6. โรงเรียนประถมศึกษา ขาดการจัดกิจกรรมดูแลสุขภาพช่องปากเด็กนักเรียน

วัตถุประสงค์ของประเด็น

1. เด็ก 3 ปี ปราศจากฟันผุ อย่างน้อยร้อยละ 75
2. เด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันแท้ผุ อย่างน้อยร้อยละ 71
3. ผู้สูงอายุ มีฟันแท้ใช้งานได้ อย่างน้อย 20 ซี่ ร้อยละ 73

ผลลัพธ์ระดับพื้นที่ (Key Results KRs)

1. เครือข่ายบริการสุขภาพ (รพ./รพ.สต.) มีผลการดำเนินงานได้ตามเกณฑ์การจัดบริการสุขภาพช่องปากอย่างมีคุณภาพ อย่างน้อยร้อยละ 60 ( จัดบริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปากใน 6 กลุ่มเป้าหมาย 14 กิจกรรม)
2. มีตำบลพื้นที่ (เด็ก0-2ปี) / ศูนย์เด็กเล็กมาตรฐานทันตสุขภาพ / โรงเรียนฟันดี และชมรมผู้สูงอายุจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ที่ผ่านเกณฑ์เพิ่มขึ้น อย่างน้อย 1 แห่งในอำเภอ
3. มีโครงการ กิจกรรมส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปากที่ทำร่วมกับอสม. 1 แห่ง



ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน เงิน	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับ ผิดชอบ
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
1	การส่งเสริม สุขภาพปากและ ฟันแก่นักเรียน และประชาชน	1. เพื่อคัดกรอง สภาวะช่องปาก ของกลุ่มเป้าหมาย และให้บริการทัน ตกรรมตามเกณฑ์ การจัดบริการ สุขภาพช่องปาก อย่างมีคุณภาพ	1. เด็ก 3 ปี ปราศจากฟันผุ อย่างน้อยร้อยละ 75 2. เด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟัน แท้ อย่างน้อย ร้อยละ 71 3. ผู้สูงอายุ มี ฟันแท้ใช้งานได้ อย่างน้อย 20 ซี่ ร้อยละ 73	1. ตรวจคัดกรองสภาวะช่องปาก ในกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ 1.1 หญิงตั้งครรภ์ ร้อยละ 50 1.2 เด็ก 0-2 ปี ร้อยละ 50 1.3 เด็ก 3-5 ปี ร้อยละ 50 1.4 เด็ก 6-12 ปี ร้อยละ 50 1.5 ผู้ป่วยเบาหวาน ร้อยละ 50 1.6 ผู้สูงอายุ ให้บริการทันตกรรมดังนี้ 1. ฝึกปฏิบัติการแปรงฟัน หญิง ตั้งครรภ์/ ผู้ปกครองเด็ก 0-2 ปี 2. บริการ ขูดหินน้ำลาย ขัดฟัน หญิงตั้งครรภ์ 3. บริการทาฟลูออไรด์วาร์นิช เด็ก 0-2 ปี /3-5 ปี 4. บริการเคลือบหลุมร่องฟันกราม แท้ เด็ก 6-12 ปี 5. บริการทันตกรรม อายุ15-59 ปี	กลุ่มเป้าหมาย อำเภอภูเพียง 1.1 หญิงตั้งครรภ์ ร้อยละ 50 1.2 เด็ก 0-2 ปี ร้อยละ 50 1.3 เด็ก 3-5 ปี ร้อยละ 50 1.4 เด็ก 6-12 ปี ร้อยละ 50 1.5 ผู้ป่วย เบาหวาน ร้อยละ 30 1.6 ผู้สูงอายุ ร้อยละ 40	ไม่ใช้งบประมาณ												ไม่ได้ ดำเนินการ	ทันต บุคลากร อำเภอภู เพียง			
		2. เพื่อพัฒนาให้ เกิดพื้นที่ตำบลพัน ตี เพิ่มขึ้น 1 แห่ง		1. กำหนดพื้นที่ ดำเนินการ 2. ดำเนินการตามเกณฑ์ตำบลพันตี	เด็ก 0-2 ปี ตำบลนาปัง	ไม่ใช้งบประมาณ												ไม่ได้ ดำเนินการ	นางสาว พัชราภรณ์ พรมพิชัย			
		3. เพื่อพัฒนาให้ เกิดศูนย์เด็กเล็ก มาตรฐานทันต สุขภาพ เพิ่มขึ้น 1 แห่ง		1. กำหนดพื้นที่ ดำเนินการ 2. ดำเนินการตามเกณฑ์ศูนย์เด็ก เล็กมาตรฐานทันตสุขภาพ	ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็กตำบลม่วงตีต	ไม่ใช้งบประมาณ												ไม่ได้ ดำเนินการ	นางสาว รวิวรรณ ใหม่กันทะ			
		4. เพื่อพัฒนาให้ เกิดโรงเรียนฟันดี เพิ่มขึ้น 1 แห่ง		1. กำหนดพื้นที่ ดำเนินการ 2. ดำเนินการตามเกณฑ์โรงเรียน ฟันดี	โรงเรียนบ้านม่วง ตีต ตำบลม่วงตีต	ไม่ใช้งบประมาณ												ไม่ได้ ดำเนินการ	นางสาว รวิวรรณ ใหม่กันทะ			





ลำดับที่	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ	ผู้รับ ผิดชอบ	
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			ไตรมาส 4
2	การบำบัดรักษา ฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้ป่วยยาเสพติดและ สารเสพติด อำเภอภูเพียง จังหวัดน่าน	เพื่อผู้ให้บริการ บำบัดรักษา ทราบ นโยบาย แผนการทำงานและ แผนการพัฒนาบุคลากร	ผู้ติดยา เสพติด และผู้ป่วย ยาเสพติดมี จำนวน ลดลง	ประชุมชี้แจงแผน- แนวทางเบิกจ่าย งบประมาณแก่ ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด งานพัสดุ/งาน การเงินของ สสอ./รพ. สต./รพ.ภูเพียง จำนวน 1 วัน	รพ.ภูเพียง สสอ.ภูเพียง รพ.สต.10 แห่ง	1) ค่าอาหารกลางวัน ผู้เข้าร่วมประชุม 20 คน 1 มื้อๆละ 70 บาท เป็นเงิน 1,400 บาท 2) ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วม ประชุม 20 คน จำนวน 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท	2,400	เงินบำรุง รพ.ภูเพียง/ งบยาเสพติด				2,400										ดำเนินการ	1. นางวนา ลักษณ์ รอ วิไลน 2. นาย วิฑูรย์ ธงเงิน
		เพื่อพัฒนาระบบการ บำบัดรักษาและฟื้นฟู ผู้ป่วยยาเสพติดตาม มาตรฐาน สถานพยาบาลยาเสพติด (HA ยาเสพติด)		มีการประเมินทางคลินิก ผู้มีปัญหาจากการใช้สาร เสพติดในศูนย์คัดกรอง ของโรงพยาบาล	รพ.ภูเพียง	1) วัสดุสำนักงาน 2) วัสดุคอมพิวเตอร์ 3) อาหารกลางวัน/ อาหารว่างพร้อม เครื่องดื่มอาจารย์ผู้ ประเมินและผู้เข้าร่วม กิจกรรมการประเมินHA	10,000	เงินบำรุง รพ.ภูเพียง/ งบยาเสพติด				####										ดำเนินการ	วนา ลักษณ์ รอวิไลน
				ตรวจพิสูจน์หาสารเสพติด ในปัสสาวะกลุ่มผู้เข้า บำบัดฟื้นฟู	รพ.ภูเพียง	1) เวชภัณฑ์มีโซยา ชุดตรวจยาบ้า / กัญชา	10,000	เงินบำรุง รพ.ภูเพียง/ งบยาเสพติด				####										ดำเนินการ	1. นาย อนุสรณ์ จันทอง
		เพื่อกำกับ สถาน บำบัดรักษาและ ฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด ให้เป็นไปตามมาตรฐาน		มีบริการบำบัดรักษา ฟื้นฟูยาเสพติดระบบ สมัครใจ (45 ราย) และ บังคับบำบัดแบบไม่ ควบคุมตัวใน สถานพยาบาล	รพ.ภูเพียง สสอ.ภูเพียง รพ.สต. 10 แห่ง	1) วัสดุสำนักงาน 2) วัสดุคอมพิวเตอร์ 3) วัสดุงานบ้านงานครัว 4) วัสดุยาและเวชภัณฑ์ 5) เงินตอบแทนการ ปฏิบัติงานนอกเวลา ราชการ	150,000	เงินบำรุง รพ.ภูเพียง/ งบยาเสพติด			#####	####	####	#####	15,000	####	15,000	####	####	####	####	ดำเนินการ	1. นาง วนา ลักษณ์ รอวิไลน



ลำดับที่	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ	ผู้รับ ผิดชอบ
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
				สถานพยาบาลมีการติดตาม ดูแลผู้ผ่านการบำบัดรักษา ตามเกณฑ์	รพ.ภูเพียง รพ.สต. 10 แห่ง	1) วัสดุสำนักงาน 2) วัสดุคอมพิวเตอร์ 3) เงินตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลา ราชการ	10,000	เงินบำรุง รพ.ภูเพียง/ งบยาเสพติด						####							ดำเนินการ	1. นาง วนา ลักษณ์ รอวิไลน/ 2.นาย วิฑูรย์
				อำเภอมีการเชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิกับชุมชนและท้องถิ่นอย่างมีคุณภาพโดยใช้กลไกพัฒนาคุณภาพระดับอำเภอ(พขอ.)	เครือข่ายบริการ สุขภาพอำเภอภูเพียง	1) วัสดุสำนักงาน 2) วัสดุคอมพิวเตอร์ 3) เงินตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลา ราชการ 4) ค่าใช้จ่ายในการสัมมนาและฝึกอบรม	10,000	เงินบำรุง รพ.ภูเพียง/ งบยาเสพติด						10,000							ดำเนินการ	1. นาง วนา ลักษณ์ รอวิไลน/ 2.นาย วิฑูรย์ ธงเงิน
				ประสาน "ศูนย์เพื่อประสานการดูแลช่วยเหลือฯ ระดับอำเภอ" เพื่อส่งต่อผู้ผ่านการบำบัดที่ต้องการรับความช่วยเหลือ	เครือข่ายบริการ สุขภาพอำเภอภูเพียง																ดำเนินการ	1. นาง วนา ลักษณ์ รอวิไลน/ 2.นาย วิฑูรย์ ธงเงิน
				ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ชุมชนต้นแบบ (พขอ.) ด้านยาเสพติด แก่ผู้รับผิดชอบงานและทีม พขอ.	รพ.ภูเพียง สสอ.ภูเพียง รพ.สต. 10 แห่ง ผู้ดูแลผู้ป่วย ทีมสหสาขาวิชาชีพ	1) ค่าใช้จ่ายในการสัมมนาและฝึกอบรม 2) ค่าเบี้ยเลี้ยง ค่าเช่าที่พักและค่าพาหนะ 3) ค่าตอบแทนวิทยากร 4) ค่าบำรุงสถานที่จัดประชุม	10,000	เงินบำรุง รพ.ภูเพียง											####	ไม่ได้ ดำเนินการ	1. นางวนา ลักษณ์ รอ วิไลน 2. นาย วิฑูรย์ ธงเงิน	
การพัฒนาข้อมูลและการสื่อสาร																						
การจัดการรายงานสถานการณ์ ตรวจสอบคุณภาพ ข้อมูลด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด(บสต.) ผ่านระบบ <a href="https://antidrugnew.moph.go.th">https:// antidrugnew.moph.go.th</a>																						



## ยุทธศาสตร์ที่ 1 การส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็น การพัฒนารูปแบบการป้องกันการฆ่าตัวตายของกลุ่มเสี่ยง อ.อุทัย จ.น่าน ปี 2566

### สภาพปัญหา หรือ GAP

รูปแบบเดิมใน 5 ปีที่ผ่านมา (พ.ศ. 2560 -2564) มีการวิเคราะห์สาเหตุ / ปัจจัยเสี่ยง กลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ที่มีกิจกรรมการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายต่อเนื่องในระดับอำเภอ เช่น ประชุมเครือข่ายสุขภาพจิต (ทีมสุขภาพจิต รพ.สต. / อสม.) การอบรมอสม.เชี่ยวชาญ/CG/ญาติ เกี่ยวกับการคัดกรองภาวะซึมเศร้า การสังเกตสัญญาณเตือน (warning sign) ต่อการฆ่าตัวตายและการจัดการเบื้องต้น การให้ความรู้โรคทางจิตเวช และการดูแลผู้ป่วยจิตเวช การคัดกรอง 2Q/9Q/8Q แบบตั้งในสถานบริการและเชิงรุกในชุมชน การติดตามเยี่ยมบ้านผู้ที่มีประวัติพยายามฆ่าตัวตาย ผู้ที่มีความคิดฆ่าตัวตาย โรคจิตเภท โรคซึมเศร้า โรคติดสุราฯ การประชุมการจัดการกรณีจิตเวชฉุกเฉิน และจัดทำกลุ่มไลน์อสม.ดูแลกลุ่มเสี่ยงต่อการทำร้ายผู้อื่น ผลลัพธ์ที่ได้ คือ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จในพื้นที่เป้าหมายลดลง แต่ในภาพรวมแนวโน้มยังไม่ลดลง

ใน 3 ปีที่ผ่านมา (พ.ศ.2562-2564) ได้มีการวิเคราะห์กลุ่มเสี่ยงและการนิยามกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ให้ชัดเจนขึ้น โดยเน้นการคัดกรองกลุ่มเป้าหมาย ดังนี้ 1. ผู้ที่มีประวัติพยายามฆ่าตัวตาย 2. ผู้ที่มีความคิดฆ่าตัวตาย 3. โรคซึมเศร้า 4. โรคจิตเภท 5. โรคติดสุรา/สารเสพติด 6. ผู้สูงอายุที่เป็นโรค NCDs และในปีที่ผ่านมา มีการจัดทำกลุ่ม line อสม.ที่ดูแลกลุ่มเสี่ยงต่อการทำร้ายผู้อื่น โดยใช้แบบคัดกรองซึมเศร้าและความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย(3Q) เพื่อติดตามประเมินต่อเนื่องทุก 3 เดือน และส่งแบบประเมินทางกลุ่มไลน์ ผลลัพธ์ที่ได้ (ปี2563-64) คือ1) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จลดลง จาก 10 ราย (31.6 ต่อแสนประชากร) เหลือ 6 ราย (19.03 ต่อแสนปชก.) โดยจำนวนนี้การฆ่าตัวตายสำเร็จในผู้สูงอายุที่เป็นโรค NCDs ลดลงจาก 4 ราย เหลือ 1 ราย (3.16 ต่อแสนประชากร) การฆ่าตัวตายสำเร็จในผู้ป่วยจิตเภทลดลงจาก 1 เหลือ 0 2) อัตราการฆ่าตัวตายไม่สำเร็จลดลง จาก 10 ราย (31.6 ต่อแสนประชากร) เหลือ 7 ราย ( 22.12ต่อแสนประชากร) โดยจำนวนนี้ การฆ่าตัวตายไม่สำเร็จในผู้สูงอายุที่เป็นโรค NCDs ลดลงจาก1 ราย เหลือ 0 และการฆ่าตัวตายไม่สำเร็จในผู้ป่วยโรคซึมเศร้าลดลง จาก 4 ราย เหลือ 3 ราย แต่ที่น่าเป็นห่วงคือ ผู้ที่ฆ่าตัวตายไม่สำเร็จเป็นกลุ่มวัยรุ่นที่มีปัญหาถึง 3 ราย

จากผลการดำเนินงานที่ผ่านมาแสดงว่า กลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ส่วนใหญ่ยังเป็นกลุ่มเดิม แต่สิ่งที่เป็นปัญหา (Gap) คือ การคัดกรองแบบตั้งรับที่โรงพยาบาลและรพ.สต. ยังไม่ครอบคลุมกลุ่มเสี่ยงและไม่ได้ทำต่อเนื่อง ส่วนการคัดกรองเชิงรุกในชุมชน ยังทำไม่ได้ไม่ครอบคลุมกลุ่มเสี่ยง นอกจากนี้ยังพบว่า กลุ่มวัยรุ่นที่มีปัญหาความสัมพันธ์แต่ไม่เคยเข้ารับบริการเพื่อขอคำปรึกษาเป็นกลุ่มที่มีปัญหาการพยายามฆ่าตัวตาย(ไม่สำเร็จ) ซึ่งเข้าถึงได้ยาก ดังนั้น จึงจำเป็นต้องมีการพัฒนารูปแบบการป้องกันการฆ่าตัวตายทั้งแบบตั้งรับและเชิงรุกให้มีการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงดังกล่าวอย่างครอบคลุมมากขึ้น มีการส่งต่อและการติดตามต่อเนื่องในชุมชน ตลอดจนวางแผนจัดกิจกรรมให้ความรู้ด้านสุขภาพจิตในกลุ่มวัยรุ่นต่อไป

### วัตถุประสงค์ของประเด็น (objective:O)

1. เพื่อป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงของพื้นที่
2. เพื่อป้องกันการฆ่าตัวตายซ้ำในผู้ที่มีประวัติพยายามฆ่าตัวตายในระยะเวลา 1 ปี
3. เพื่อพัฒนารูปแบบการป้องกันการฆ่าตัวตายในชุมชนที่ทำได้ครอบคลุมทั้งแบบตั้งรับ (รพ./รพ.สต.) และเชิงรุกในชุมชน
4. เพื่อให้ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการติดตามกลุ่มเสี่ยงในเขตรพ.สต.เป้าหมาย

### ผลลัพธ์ระดับพื้นที่ (Key Results KRs)

KR1 : อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จของอำเภออุทัย ไม่เกิน 15 ต่อแสนประชากร (ไม่เกิน 5 ราย)

KR2 : ผู้พยายามฆ่าตัวตาย ไม่ฆ่าตัวตายซ้ำ ในระยะเวลา 1 ปี 85% ขึ้นไป (จังหวัดน่าน 90%)

KR3 : มีระบบการดูแลช่วยเหลือกลุ่มเสี่ยงในการป้องกันการฆ่าตัวตายในพื้นที่นำร่อง (5 รพ.สต.จาก 10 รพ.สต.)

KR4 : ผู้ป่วยจิตเภทกลุ่มเสี่ยงสูง จำนวน 5 ราย ได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่องในชุมชน เดือนละ 1 ครั้ง/ราย/ปี รวม 12 ครั้ง/ราย/ปี ไม่มีอาการกำเริบ และไม่เกิดความเสี่ยงต่อทำร้ายตนเองหรือทำร้ายผู้อื่น ภายใน 1 ปี ร้อยละ 90



ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับ ผิดชอบ
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
1	การพัฒนา รูปแบบการ ป้องกันการ ฆ่าตัวตาย ของกลุ่มเสี่ยง อ.กุเพียง จ. น่าน ปี 2566	1. เพื่อป้องกัน ปัญหาการฆ่าตัว ตายในผู้ป่วยกลุ่ม เสี่ยงของพื้นที่	อัตราการฆ่าตัว ตายสำเร็จของ อำเภอกุเพียง ไม่ เกิน 15 ต่อแสน ประชากร (ไม่เกิน 5 ราย)	1.ประชุมเจ้าหน้าที่รพ.สต.เพื่อ วางแผนการคัดกรองทั้งแบบตั้ง รับและเชิงรุกด้วยแบบ ประเมินความเสี่ยงต่อโรค ซึมเศร้าและการทำร้ายตนเอง (3Q) และการติดตามกลุ่มเสี่ยง ต่อเนื่องในพื้นที่ จำนวน 2 ครั้ง	บุคลากร สาธารณสุข จำนวน 20 คน	1) ค่าอาหาร กลางวัน ผู้เข้าร่วม ประชุม 20 คน 1 มื้อๆละ 50 บาท เป็นเงิน 1,000 บาท 2) ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วมประชุม 20 คน จำนวน 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท เป็น เงิน 1,000 บาท * จำนวน 2 ครั้ง	เงินบำรุง รพ.กุเพียง	4,000				2,000						2,000			ดำเนินการแล้ว	นางวนา ลักษณ์ ลอวิลาณ
		2. เพื่อป้องกันการ ฆ่าตัวตายซ้ำในผู้ ที่มีประวัติพยายาม ฆ่าตัวตายใน ระยะเวลา 1 ปี	ผู้ป่วยยามฆ่าตัว ตาย ไม่ฆ่าตัวตาย ซ้ำ ในระยะเวลา 1 ปี 85% ขึ้นไป (จังหวัดน่าน 90%)	2. กิจกรรมการคัดกรองความ เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย โดยใช้ แบบคัดกรอง 3Q ในผู้ป่วยกลุ่ม เสี่ยง/กลุ่มเป้าหมาย ดังนี้ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (HT/CKD/COPD/DM/Gout/โร คหัวใจ/โรคมะเร็ง) โรค ซึมเศร้า/โรคจิตเภท/โรคติด สุราและสารเสพติด	กลุ่มเป้าหมาย ในอำเภอ เพียง จำนวน 3,000 - 3,500 ราย	ไม่ใช้งบประมาณ														ดำเนินการแล้ว	นางวนา ลักษณ์ ลอวิลาณ	

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	แหล่งงบ ประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับ ผิดชอบ
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
		3. เพื่อพัฒนา รูปแบบการป้องกัน การฆ่าตัวตายใน ชุมชนที่ทำได้ ครอบคลุมทั้งแบบ ตั้งรับ (รพ./รพ.สต.) และเชิงรุกในชุมชน	มีระบบการดูแล ช่วยเหลือกลุ่มเสี่ยง ในการป้องกันการ ฆ่าตัวตายในพื้นที่ นำร่อง (5 รพ.สต. จาก 10 รพ.สต.)	2.1 รพ./รพ.สต.บูรณาการ OPD คัดกรอง (3Q,9Q,8Q) Walk in ≥ 80% (เกณฑ์ จังหวัด 90%) 2.2 การคัดกรองเชิงรุกใน ชุมชนโดยอสม.โดยใช้ประเมิน ความเสี่ยงต่อโรคซึมเศร้าและ การทำร้ายตัวเอง (3Q) ≥ 50%	อสม.และ จนท. สาธารณสุข 90 คน	1. ค่าอาหาร กลางวัน 45 คน มือละ 50 บาท จำนวน 2 ครั้ง 2. ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม 45 คน มือละ 25 บาท จำนวน 4 ครั้ง	เงินบำรุง รพ.กุเพียง	9,000					3,000	3,000	3,000					ดำเนินการแล้ว	นางวนา ลักษณ์ ลอวิลาณ	
		4. เพื่อให้ชุมชนเข้า มามีส่วนร่วมใน การติดตามกลุ่ม เสี่ยงในเขตรพ.สต. เป้าหมาย	ผู้ป่วยจิตเภทกลุ่ม เสี่ยงสูง จำนวน 5 ราย ได้รับการ ติดตามดูแล ต่อเนื่องในชุมชน เดือนละ 1 ครั้ง/ ราย/ปี รวม 12 ครั้ง/ราย/ปี ไม่มี อาการกำเริบ และ ไม่เกิดความเสี่ยง ต่อทำร้ายตนเอง หรือทำร้ายผู้อื่น ภายใน 1 ปี ร้อยละ 90	3. จัดทำข้อมูลสถานะสุขภาพ/ แผนการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังทาง กาย/ทางจิตที่เสี่ยงต่อการทำ ร้ายตนเองในพื้นที่ 3.1 การติดตามประเมินกลุ่ม เสี่ยงเฉพาะผู้ที่คัดกรองพบว่า มีความคิดฆ่าตัวตาย โดยใช้ แบบประเมิน 3Q ทุก 3 เดือน 3.2 การติดตามประเมินกลุ่มที่ เคยพยายามฆ่าตัวตาย โดยใช้ แบบประเมิน 3Q ทุก 3 เดือน ส่งแบบประเมินทางกลุ่มไลน์ และการเยี่ยมบ้านเพื่อสื่อสาร ทางบวก *** ติดตามโดย อสม./CG/ รพ.สต.		ไม่ใช้งบประมาณ													ดำเนินการแล้ว	นางวนา ลักษณ์ ลอวิลาณ		

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	แหล่งงบ ประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการแล้ว ไตรมาส 4	ผู้รับ ผิดชอบ
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
				1.การจัดประชุม/อบรมอสม. เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิต (การ ป้องกันการฆ่าตัวตาย) ชี้แจง รูปแบบการป้องกันการฆ่าตัว ตายจำนวน 2 รพ.สต. (หมู่บ้านละ 2-3 คน)	อสม.และ เจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่รวม 60 ราย	ไม่ใช้งบประมาณ													ดำเนินการแล้ว	นางวนา ลักษณ์ ลอวิลาณ		
				2. กลุ่มพยายามฆ่าตัวตายทุก รายมี อสม./care giver ติดตาม เยี่ยมบ้าน คัดกรอง 3Q สื่อสารทางบวก และส่งแบบ ประเมินทางกลุ่มไลน์ ทุก 3 เดือน		ไม่ใช้งบประมาณ													ดำเนินการแล้ว	นางวนา ลักษณ์ ลอวิลาณ		
				3. ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิต เภทกลุ่มเสี่ยงสูงโดยพยาบาล จิตเวช เจ้าหน้าที่รพ.สต. อสม. หรือผู้ดูแลโดยใช้แบบติดตาม โรคจิต 9 ด้าน โดยเจ้าหน้าที่ อสมหรือ CG จิตเวช(ผู้ดูแล) ส่งแบบติดตามทางกลุ่มไลน์		ไม่ใช้งบประมาณ													ดำเนินการแล้ว	นางวนา ลักษณ์ ลอวิลาณ		
				4. การลงข้อมูลการติดตาม เยี่ยมในเวปศูนย์ติดตามข้อมูล ผู้ป่วยโรคจิตและทำ Careplan ครบตามเกณฑ์		ไม่ใช้งบประมาณ													ดำเนินการแล้ว	นางวนา ลักษณ์ ลอวิลาณ		
<b>รวมงบประมาณทั้งหมด</b>								13,000	0	0	0	2,000	3,000	3,000	3,000	0	0	2,000	0	0		

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Action Plan) เครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภออุทัย จังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

**ที่มาและความสำคัญ :** การขับเคลื่อนงาน พชอ.อุทัย ดำเนินการอย่างต่อเนื่องด้วยความร่วมมือของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนกลุ่มเปราะบางในพื้นที่อย่างทั่วถึง การจัดการขยะในชุมชน การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ และประเด็นอาหารปลอดภัย ประกอบกับการมีกองทุนพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภออุทัยที่จะต้องระดมทุนเพิ่มอย่างต่อเนื่องเพื่อนำมาขับเคลื่อนประเด็น พชอ.ได้อย่างต่อเนื่องและทั่วถึง

**วัตถุประสงค์ของประเด็น (objective:O) :**

1. อำเภออุทัยมีการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนครอบคลุมทั้ง 4 ประเด็น
2. มีการดำเนินงานภายใต้คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.) อย่างเป็นรูปธรรม อย่างน้อยร้อยละ 50 ของจำนวนตำบลในพื้นที่อำเภออุทัย

**ผลลัพธ์ระดับพื้นที่ (Key Results: KRs ของแต่ละหน่วยงาน ตามบทบาทภารกิจ)**

Kr1: พชอ.อุทัย มีแผนบูรณาการขับเคลื่อนงานพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนในอำเภอครอบคลุม 4 ประเด็น

Kr2: พชต.อย่างน้อยร้อยละ 50 ของจำนวนตำบลในพื้นที่อำเภออุทัย มีการขับเคลื่อนกิจกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนในระดับตำบล หมู่บ้าน ที่สอดคล้องกับแผนของ พชอ.อุทัย

Kr3: พชอ. และ พชต. มีการประเมินผ่านตามเกณฑ์ UCCARE

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับ ผิดชอบ	
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
									ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
1	โครงการ ขับเคลื่อนการ พัฒนาคุณภาพ ชีวิตประชาชน ด้วยกลไก พชอ. และ พชต. อำเภออุทัย จังหวัดน่าน ปี 2566	1. เพื่อให้คณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพ ชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)/ คณะอนุกรรมการ พชอ./ คณะทำงานพัฒนา คุณภาพชีวิต ประชาชนใน อำเภอ ครอบคลุม 4 ประเด็น สอดคล้องกับบริบทพื้นที่	1. พชอ.อุทัย มีแผนบูรณา การขับเคลื่อน งานพัฒนา คุณภาพชีวิต ประชาชนใน อำเภอ ครอบคลุม 4 ประเด็น	1. ประชุม คณะกรรมการ พชอ. คณะอนุกรรมการ พชอ. และ พชต. และ คณะทำงาน พชต. ครั้งที่ 1 เพื่อ ทบทวนและวาง แผนการ ดำเนินงานประจำปี	- คณะกรรมการ พชอ./ คณะอนุกรรมการ พชอ./ตัวแทน พชต. และ ผู้เข้าร่วมประชุม รวม 50 คน	1) ค่าอาหาร กลางวัน 50 บาท x 50 คน รวม 2,500 บาท 2) ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม 25 บาท x 1 มื้อ x 50 คน รวม 1,250 บาท	3,750	สป./สสจ. น่าน		3,750												ดำเนินการ แล้ว	-นายพิษณุ อินปา สสอ.อุทัย - น.ส.หทัย รัตน์ เวชนันต์ รพ.อุทัย

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับ ผิดชอบ	
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
		2. เพื่อให้คณะกรรมการ พขอ. คณะอนุกรรมการ พขอ. คณะทำงาน พชต. มีแผนพัฒนา/แก้ไข ปัญหา มีการดำเนินงาน ตามแผน ติดตามผลการ ดำเนินงาน รับทราบ ปัญหาอุปสรรคและมี แนวทางแก้ไขปัญหา ร่วมกัน และมีการ ประเมินผลการ ดำเนินงานตามประเด็น ที่กำหนดร่วมกัน	2. พชต.อย่าง น้อยร้อยละ 50 ของจำนวน ตำบลในพื้นที่ อำเภอกุเพียง มี การขับเคลื่อน กิจกรรมการ พัฒนาคุณภาพ ชีวิตประชาชน ในระดับตำบล หมู่บ้าน ที่ สอดคล้องกับ แผนของ พขอ.กุ เพียง	2. ประชุม คณะกรรมการ ครั้งที่ 2 และ3 เพื่อติดตาม ความก้าวหน้าการ ดำเนินงาน	- คณะกรรมการ พขอ./ คณะอนุกรรมการ พขอ./ตัวแทน พชต. และ ผู้เข้าร่วมประชุม รวม 50 คน	1) ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม 25 บาท x 1 มื้อ x 50 คน จำนวน 2 ครั้ง รวม 2,500 บาท	2,500	สป./สสจ. บ้าน					1,250			1,250						ดำเนินการ แล้ว	-นายพิษณุ อินปา สสอ.กุเพียง - น.ส.หทัย รัตน์ เวชมนัส รพ.กุเพียง
			3. พขอ. และ พชต. มีการ ประเมินผ่านตาม เกณฑ์ UCCARE	3. ประชุม คณะกรรมการ ครั้งที่ 4 เพื่อประเมินและ สรุปผลการดำเนินงาน	- คณะกรรมการ พขอ./ คณะอนุกรรมการ พขอ./ตัวแทน พชต. และ ผู้เข้าร่วมประชุม รวม 50 คน	1) ค่าอาหาร กลางวัน 50 บาท x 50 คน รวม 2,500 บาท 2) ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม 25 บาท x 1 มื้อ x 50 คน รวม 1,250 บาท	3,750	สป./สสจ. บ้าน								3,750					ดำเนินการ แล้ว	-นายพิษณุ อินปา สสอ.กุเพียง - น.ส.หทัย รัตน์ เวชมนัส รพ.กุเพียง	

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับ ผิดชอบ
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
	3. เพื่อหนุนเสริมให้ คณะกรรมการ พขอ. คณะอนุกรรมการ พขอ. คณะกรรมการ พชด. เกิดการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ ถอดบทเรียน การดำเนินงานพัฒนา คุณภาพชีวิตประชาชน ร่วมกัน		4. จัดเวที แลกเปลี่ยนเรียนรู้ นำเสนอผลงาน ถอดบทเรียน จาก การขับเคลื่อน ประเด็นพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับ อำเภอ	คณะกรรมการ พขอ. 22 คน และ คณะอนุกรรมการ พขอ. 18 คน คกก.พชด. และ ผู้เข้าร่วมประชุม รวม 60 คน	- ค่าอาหาร กลางวัน 70 บาท x 100 คน - ค่าอาหารว่าง และ 25 บาท x 2 มื้อ x 100 คน	12,000	เงินบำรุง รพ.อุทัย												12,000		ยังไม่ได้ ดำเนินการ	-นายพิษณุ อินป่า สสอ.อุทัย - น.ส.หทัย รัตน์ เวชมนัส รพ.อุทัย
รวมงบประมาณ						22,000		0	3,750	0	0	1,250	0	0	1,250	0	3,750	12,000	0			

\*\*\* อาจจะมีงบประมาณจาก เขตฯ1/สสจ./สสส.ให้ดำเนินการ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Action Plan) เครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภออุ้มผาง จังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น การส่งเสริมและป้องกันโรคด้วยวัคซีน (โควิด-19/บาดทะยัก/ไขหวัดใหญ่/พิษสุนัขบ้า/ ฯลฯ)

สภาพปัญหา หรือ GAP

สถานการณ์วัคซีนโควิด-19 ในปี 2565 มีการแพร่ระบาดต่อเนื่อง ทำให้มีการกำหนดนโยบายด้านการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อโควิด-19 ในประชาชนกลุ่มเป้าหมายให้รวดเร็วและครอบคลุม โรงพยาบาลอุ้มผางเริ่มให้บริการตั้งแต่ วันที่ 1 ตุลาคม 2564 – 30 กันยายน 2565 มีจำนวนผู้รับบริการทั้งสิ้น 18,012 คน จำแนกวัคซีนตามผู้ผลิตจากมากไปน้อย ดังนี้ Astrazeneca จำนวน 8,225 คน Pfizer จำนวน 6,757 คน Sinovac จำนวน 2,377 คน และ Moderna จำนวน 653 คน ตามลำดับ การเข้ารับบริการ จำแนกตามการรับบริการฉีดวัคซีน เข็มที่ 1 จำนวน 5,091 คน เข็มที่ 2 จำนวน 9,230 คน เข็มที่ 3 จำนวน 3,146 คน เข็มที่ 4 จำนวน 485 คน และเข็มที่ 5 จำนวน 60 คน (แหล่งข้อมูล <https://cvp1.moph.go.th/dashboard/>) ประกอบกับในปัจจุบันมีการมุ่งเน้นให้วัคซีนป้องกันโรคแก่กลุ่มเป้าหมายทุกช่วงวัยเพื่อป้องกันการเกิดโรคที่รุนแรง เป็นต้นว่า วัคซีนป้องกันโรค วัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ วัคซีนป้องกันโรคโรคบาดทะยัก วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ฯลฯ

วัตถุประสงค์ของประเด็น (objective:O) : ประชาชนได้รับวัคซีนป้องกันโรค มากกว่าร้อยละ 90

ผลลัพธ์ระดับพื้นที่ (Key Results: KR)

Kr1: อำเภออุ้มผาง มีแผนบูรณาการเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการส่งเสริมและป้องกันโรคด้วยวัคซีน (โควิด-19/บาดทะยัก/ไขหวัดใหญ่/พิษสุนัขบ้า/ ฯลฯ)

Kr2: ทุกตำบลมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานโครงการส่งเสริมและป้องกันโรคด้วยวัคซีน (โควิด-19/บาดทะยัก/ไขหวัดใหญ่/พิษสุนัขบ้า/ ฯลฯ)

Kr3: มีกระบวนการติดตามและรายงานผลการดำเนินงานอย่างน้อย 3 เดือน ต่อ 1 ครั้ง

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับผิดชอบ
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
1	การให้บริการ ฉีดวัคซีน ป้องกันโรค (โควิด-19/ ไขหวัดใหญ่/ บาดทะยัก ฯลฯ) อำเภอ อุ้มผาง เพียง	เพื่อให้มีแผน ขับเคลื่อนงาน โครงการ ให้บริการฉีด วัคซีนป้องกัน โรค(โควิด-19/ ไขหวัดใหญ่/ บาดทะยัก ฯลฯ) อำเภอ อุ้มผาง เพียง	ประชาชนได้รับ วัคซีนป้องกันโรค มากกว่าร้อยละ 90	1. จัดประชุมคณะกรรมการ โครงการให้บริการฉีดวัคซีน ป้องกันโรค (โควิด-19/ ไขหวัดใหญ่/บาดทะยัก ฯลฯ) อำเภออุ้มผาง ไตรมาสละ 1 ครั้ง รวม 4 ครั้ง	คณะกรรมการ โครงการให้บริการ ฉีดวัคซีนป้องกันโรค (โควิด-19/ไขหวัด ใหญ่/บาดทะยัก ฯลฯ) อำเภออุ้มผาง จำนวน 50 คน * 4 ครั้ง	ค่าอาหารกลางวัน 70 บาท * 1 มื้อ * 30 คน = 2,100 บาท อาหารว่างพร้อม เครื่องดื่ม25บาท * 2 มื้อ *30 คน = 1,500 บาท	14,400	เงินบำรุง รพ.อุ้มผาง			3,600			3,600			3,600			3,600	ดำเนินการ แล้ว	1. นางธัญช ชา เรือนสอน สสอ.อุ้มผาง 2. นาง ศุภวรรณ เป็งจันทา รพ.อุ้มผาง

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับผิดชอบ
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
				-ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานตามโครงการ / ทบทวนบทบาทหน้าที่ตามคำสั่งของคณะกรรมการแต่ละคณะ -วางแผนการดำเนินงาน/ กำหนดเป้าหมาย/จัดทำแผนการดำเนินงานการติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานตามโครงการของแต่ละคณะ -สรุปผลการดำเนินงานประจำปีและถอดบทเรียนการดำเนินงานตามโครงการฯ	คณะกรรมการ โครงการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรค (โควิด-19/ใช้หัดใหญ่/บาดทะยัก ฯลฯ) อำเภออุ้มผางเพียง 50 คน * 4 ครั้ง													- ดำเนินการ แล้ว  - ดำเนินการ แล้ว  - ดำเนินการ แล้ว	1. นางธนัชชา เรือนสอน สสอ.อุ้มผางเพียง 2. นางศุภวรรณ เบ็ญจันตารพ.อุ้มผางเพียง			
				2. ให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรค(โควิด-19/ใช้หัดใหญ่/บาดทะยัก ฯลฯ) อำเภออุ้มผางเพียง	ประชาชนเป้าหมาย อำเภออุ้มผางร้อยละ 90	ค่าตอบแทนนอกเวลา ราชการสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการฉีดวัคซีนแก่กลุ่มเป้าหมาย จำนวน 20 คน ได้แก่ แพทย์ เภสัชกร พยาบาล นักวิชาการสาธารณสุข จพง.สธ. ฯลฯ	ค่าตอบแทนแพทย์ 1,000 บาท *1คน *2 วัน = 2,000 บาท เภสัชกร, พยาบาล, นวก. จำนวน 15 คน *2 วัน * 600 บาท =18,000 บาท จพง.สธ และเจ้าหน้าที่อื่นๆ 480 บาท *4คน *2วัน = 3,840 บาท	เงินบำรุง รพ.อุ้มผางเพียง			23,840	23,840	23,840	23,840	23,840	23,840	23,840	23,840	23,840	- ดำเนินการ แล้ว	1. นางธนัชชา เรือนสอน สสอ.อุ้มผางเพียง 2. นางศุภวรรณ เบ็ญจันตารพ.อุ้มผางเพียง	
<b>รวมงบประมาณ</b>							<b>225,360</b>				27,440	23,840	23,840	27,440	23,840	23,840	27,440	23,840	23,840			



แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Action Plan) เครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภออุ้มผาง จังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น ส่งเสริมการให้บริการแพทย์แผนไทยแก่ประชาชนและในสถานบริการในเครือข่าย

สภาพปัญหา หรือ GAP : จำนวนการให้บริการแพทย์แผนไทย(หัตถการ) นวด อบ ประคบ ทับหม้อเกลือ ยังมีสัดส่วนน้อย 2.จำนวนยาแผนไทยยังไม่ผ่านตามเกณฑ์ที่ สปสช.กำหนด (10 รายการ) 3.ประชาชนยังเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย

วัตถุประสงค์ของประเด็น (objective:O)

1. เพื่อเพิ่มสัดส่วนบริการเน้น นวด อบ ประคบ ทับหม้อเกลือมากขึ้น
2. เพื่อเพิ่มจำนวนรายการยาแผนไทยในบัญชียาของสถานบริการในเครือข่ายบริการโรงพยาบาลอุ้มผาง
3. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยของประชาชน
4. เพื่อบุคลากรผู้ให้บริการได้รับการพัฒนาศักยภาพ อย่างต่อเนื่อง

ผลลัพธ์ระดับพื้นที่ ( Key Results KR)

Kr1 : สัดส่วนบริการ (หัตถการ) นวด อบ ประคบ ทับหม้อเกลือเพิ่มมากขึ้นภาพรวม(อำเภอ) ร้อยละ 50

Kr2: มีจำนวนรายการยาแผนไทยในบัญชียาของ รพช./รพ.สต. เพิ่มขึ้นครบ 10 รายการ

Kr3: ประชาชนได้รับการจัดบริการแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น ร้อยละ 30 (ออกหน่วยบริการในโอกาสต่างๆ)

KR4: บุคลากรมีความรู้และความเชี่ยวชาญในงานเพิ่มขึ้น ร้อยละ 60

KR5: หน่วยบริการ มีเรื่องเล่า Case Study R2R วิจัย ของหน่วยบริการด้านแพทย์แผนไทย นำเสนอในเวทีวิชาการ ในภาพรวม ร้อยละ 60

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
1	ส่งเสริมการ ให้บริการแพทย์ แผนไทยแก่ ประชาชนและใน สถานบริการใน เครือข่าย	1. เพื่อเพิ่มสัดส่วน บริการเน้น นวด อบ ประคบ ทับหม้อเกลือ มากขึ้น	1. สัดส่วนบริการ (หัตถการ) นวด อบ ประคบ ทับหม้อเกลือ เพิ่มมากขึ้นภาพรวม (อำเภอ) ร้อยละ 50	1. หน่วยบริการเน้นการ จัดบริการ (หัตถการ) นวด อบ ประคบ ทับหม้อ เกลือ เพิ่มมากขึ้น ทั้งใน และนอกหน่วยบริการ	พื้นที่หน่วยบริการ ทุกแห่ง	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ แล้ว	1. นายวุฒิ การณ อู้อัจกร์ 2. น.ส.อรภัทร ละม่อม	
				2. บุคลากรแพทย์แผน ไทยเพิ่มการให้บริการ เยี่ยมบ้านในกลุ่มผู้ป่วยติด เตียง ดัดบ้าน ดัดสังคม ผู้สูงอายุ ผู้พิการ เพิ่มมาก ขึ้น	พื้นที่หน่วยบริการ ทุกแห่ง	-	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	ดำเนินการ แล้ว	1. นายวุฒิ การณ อู้อัจกร์ 2. น.ส.อรภัทร ละม่อม	

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
		2. เพื่อเพิ่มจำนวน รายการยาแผนไทยใน บัญชีของสถาน บริการในเครือข่าย บริการโรงพยาบาลภู เพียง	2. มีจำนวนรายการยา แผนไทยในบัญชีของ รพช./รพ.สต. เพิ่มขึ้น ครบ 10 รายการ	3. จัดซื้อยาแผนไทย เพิ่มเติมในสถานบริการ ให้ครบ 10 รายการ	พื้นที่หน่วยบริการ ทุกแห่ง	1. ในแผนจัดซื้อยาของ สถานบริการ 2. ขอรับการจัดสรรผ่านเขต สุขภาพที่ 1	-													ระหว่าง ดำเนินการ	1. นายวุฒิ การณ อูปลักร์ 2. น.ส.อรภัทร ละม่อม 3. นายสำราญ ดีอาษา
		3. เพื่อเพิ่มการเข้าถึง บริการแพทย์แผนไทย ของประชาชน	3. ประชาชนได้รับการ จัดบริการแพทย์แผน ไทยเพิ่มขึ้น ร้อยละ 30 (ออกหน่วยบริการใน โอกาสต่างๆ)	4. เพิ่มกิจกรรมการร่วม ออกหน่วยบริการแพทย์ แผนไทยในกิจกรรมงาน ต่าง ๆ ทั้งในระดับตำบล และอำเภอ	พื้นที่หน่วยบริการ ทุกแห่ง/อำเภอ	1. ค่าเบี้ยเลี้ยงบุคลากรผู้ ร่วมออกปฏิบัติงาน ครึ่งวัน 120 บาท จำนวน 10 คนๆ ละ 7 ชั่วโมง จำนวน 4 ครั้ง	4,800			####		1,200		1,200			1,200		ดำเนินการ แล้ว	1. นายวุฒิ การณ อูปลักร์ 2. น.ส.อรภัทร ละม่อม	
		4. เพื่อบุคลากรผู้ ให้บริการได้รับการ พัฒนาศักยภาพ อย่าง ต่อเนื่อง	4. บุคลากรมีความรู้ และความเชี่ยวชาญใน งานเพิ่มขึ้น ร้อยละ 60	5. จัดประชุมคณะทำงาน พัฒนาแพทย์แผนไทย ทุก 3 เดือน	คณะทำงานแพทย์ แผนไทย อ.ภูเพียง จำนวน 22 คน	1. ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ 70 บาท 22 คน จำนวน 4 ครั้ง เป็นเงิน 6,160 บาท 2.อาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ 25 บาท * 2 มื้อ จำนวน 22 คน จำนวน 4 ครั้ง เป็นเงิน 4,400 บาท	10,560			####		2,640		2,640			2,640		ไม่ได้ ดำเนินการ	1. นายวุฒิ การณ อูปลักร์ 2. น.ส.อรภัทร ละม่อม	
			5. หน่วยบริการ มีเรื่อง เล่า Case Study R2R วิจัย ของหน่วยบริการ ด้านแพทย์แผนไทย นำเสนอในเวทีวิชาการ ในภาพรวม ร้อยละ 60	6. จัดการอบรมพัฒนา ศักยภาพบริการ ให้กับผู้ ให้บริการ	บุคลากรแพทย์แผน ไทย อ.ภูเพียง จำนวน 15 คน	1. ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ 70 บาท 15 คน เป็นเงิน 1,050 บาท 2. ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่มมื้อละ 25 บาท * 2 มื้อ 15 คน เป็นเงิน 750 บาท 3. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน 1 คนๆละ 6 ชั่วโมงๆละ 300 บาท เป็น เงิน 1,800 บาท	3,600				3,600								ไม่ได้ ดำเนินการ	1. นายวุฒิ การณ อูปลักร์ 2. น.ส.อรภัทร ละม่อม	
				7. ร่วมนำเสนอผลงาน วิชาการระดับอำเภอ/ จังหวัด/ภาค	บุคลากรแพทย์แผน ไทย อ.ภูเพียง จำนวน 15 คน	-	-													ดำเนินการ แล้ว	1. นายวุฒิ การณ อูปลักร์ 2. น.ส.อรภัทร ละม่อม



แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Action Plan) เครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภออุทัย จังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น การพัฒนาทักษะทางวิชาการแก่อาสาสมัครสาธารณสุขอำเภออุทัย

สภาพปัญหา หรือ GAP อาสาสมัครสาธารณสุขอำเภออุทัยเป็นเครือข่ายการดำเนินงานในพื้นที่อย่างเข้มแข็ง การพัฒนาและสนับสนุนทางวิชาการแก่อาสาสมัครสาธารณสุขเป็นส่วนหนึ่งที่จะสร้างขวัญและกำลังใจในการทำงาน การพัฒนาองค์ความรู้ทางวิชาการ การฝึกทักษะนำเสนอผลงานเป็นส่วนหนึ่งในการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขเพื่อเข้าสู่เวทีประกวดผลงานระดับต่างๆ

วัตถุประสงค์ของประเด็น (objective:O)

1. เพื่อเพิ่มพูนองค์ความรู้ทางด้านวิชาการให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุข
2. เพื่อพัฒนาทักษะการนำเสนอผลงานให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุข

ผลลัพธ์ระดับพื้นที่ (Key Results KRs)

1. อาสาสมัครสาธารณสุขอำเภออุทัยมีผลงานนำเสนอในเวทีระดับจังหวัด อย่างน้อยร้อยละ 50 ของจำนวนสาขาที่มีการนำเสนอหรือประกวด

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												สถานะดำเนินการไตรมาส 4	ผู้รับผิดชอบ
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
1	การพัฒนาทักษะทางวิชาการแก่อาสาสมัครสาธารณสุขอำเภออุทัย	1. เพื่อเพิ่มพูนองค์ความรู้ทางด้านวิชาการให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุข	1. อสม. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ทางด้านวิชาการเพิ่มขึ้นมากกว่าร้อยละ 50	1. ประชุมเตรียมประกวด อสม.ดีเด่น ระดับอำเภอ	1. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน อสม.ทุก รพ.สต./สสอ./รพ.อุทัยเพียง จำนวน 15 คน	1) ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ 70 บาท จำนวน 15 คน 2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อๆละ 25 บาท 15 คน	1,800	เงินบำรุงรพ.อุทัย												ดำเนินการแล้ว	1. นางปริศนาเพชรวิระ 2. น.ส.ศศิธรกันทะ	
		2. เพื่อพัฒนาทักษะการนำเสนอผลงานให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุข	2. อสม.มีผลงานนำเสนอในเวทีระดับจังหวัด อย่างน้อยร้อยละ 50 ของจำนวนสาขาที่มีการประกวด	2. ประชุมผู้รับผิดชอบงาน อสม.และคณะกรรมการ ชมรม อสม.	1. ผู้รับผิดชอบงาน รพ.สต./สสอ./รพ.อุทัยเพียง 15 คน 2. ประธานชมรมและคณะกรรมการ อสม.ทุก ระดับ 65 คน	1) ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ 70 บาท จำนวน 80 คน 2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อๆละ 25 บาท 80 คน	9,600	เงินบำรุงรพ.อุทัย											9,600	ดำเนินการแล้ว	1. นางปริศนาเพชรวิระ 2. น.ส.ศศิธรกันทะ	

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												สถานะดำเนินการไตรมาส 4	ผู้รับผิดชอบ
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
				3. ประชุมการจัดทำและนำเสนอผลงานวิชาการและวิธีการนำเสนอผลงาน จำนวน 3 ครั้ง	1. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ อสม.ทุก รพ.สต./สสอ./รพ.ญเพียง จำนวน 15 คน 2. ประธาน อสม./คณะกรรมการ อสม./ตัวแทน อสม.ที่จะนำเสนอผลงาน จำนวน 15 คน	1) ค่าอาหารกลางวัน มีอยู่ละ 70 บาท จำนวน 30 คน 2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มีอยู่ละ 25 บาท 30 คน	10,800	เงินบำรุงรพ.ญเพียง						3,600		3,600		###			ดำเนินการแล้ว	1. นางปริศนาเพชรวิระ 2. น.ส.ศศิธรกันทะ
				4. สนับสนุนการประกวด อสม.ระดับ จังหวัด/ภาค	1. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ อสม.ทุก รพ.สต./สสอ./รพ.ญเพียง จำนวน 15 คน 2. ประธาน อสม./คณะกรรมการ อสม./ตัวแทน อสม.ที่จะนำเสนอผลงาน จำนวน 15 คน	ค่าจ้างเหมาพาหนะเดินทางไปนำเสนอผลงาน ณ ศูนย์สสม.ภาคเหนือ จ.นครสวรรค์	20,000	เงินบำรุงรพ.ญเพียง											20,000		ดำเนินการแล้ว	1. นางปริศนาเพชรวิระ 2. น.ส.ศศิธรกันทะ
<b>รวมงบประมาณ</b>							<b>42,200</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1,800</b>	<b>0</b>	<b>3,600</b>	<b>0</b>	<b>3,600</b>	<b>0</b>	<b>3,600</b>	<b>20,000</b>	<b>9,600</b>		

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Action Plan) เครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภออุทัย จังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

ประเด็น การพัฒนาบุคลากรและสร้างสุของค์กรสาธารณสุขอำเภออุทัย

ที่มาและความสำคัญ :

1. บุคลากรบางท่านยังไม่ได้เข้าฝึกอบรมด้านการบริหาร
2. บุคลากรด้านสาธารณสุขควรได้รับการส่งเสริมความสุขของคนทำงาน และการสร้างความผูกพันในองค์กรอย่างต่อเนื่อง (Happinometer)

วัตถุประสงค์ของประเด็น (objective:O)

1. เพื่อให้บุคลากรมีโอกาสได้เข้าฝึกอบรมด้านการบริหาร
2. เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขอำเภออุทัยมีความสุขในการทำงาน และมีความผูกพันในองค์กร

ผลลัพธ์ระดับพื้นที่ ( Key Results KRs)

1. บุคลากรได้เข้าฝึกอบรมด้านการบริหาร
2. บุคลากรสาธารณสุขอำเภออุทัยมีความสุขในการทำงานในระดับดีขึ้น
3. บุคลากรสาธารณสุขอำเภออุทัยได้รับการยกย่องเชิดชูคนดีศรีสาธารณสุขระดับอำเภออุทัยในด้านต่างๆ

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับ ผิดชอบ
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
1	การสร้างสุข บุคลากร องค์กร สาธารณสุข อำเภออุทัย	1. เพื่อให้บุคลากร มีโอกาสได้เข้า ฝึกอบรมด้าน การบริหารงาน อำเภออุทัย	1. บุคลากรได้ เข้าฝึกอบรม ด้านการบริหาร อย่างน้อย 3 คน	1. เสนอรายชื่อบุคลากร สมัครเข้ารับการอบรม หลักสูตร ผบก. จำนวน 5 คน คปสอ.อุทัย จำนวน 5 คน	ผู้บริหารและ บุคลากรสาธารณสุข คปสอ.อุทัย จำนวน 5 คน	1. ค่าลงทะเบียนอบรม ผบก.และค่าพาหนะเดินทาง ไป-กลับสำหรับการอบรม คนละ 32,000 จำนวน 5 คน เป็น	160,000	เงินบำรุง รพ.อุทัย									160,000				ดำเนินการ แล้ว	1.นายพิษณุ อินปา 2.น.ส. วิลาวัลย์ ตฤณธีรบูลย์
		2. เพื่อให้บุคลากร สาธารณสุขอำเภอ อุทัยมีความสุขใน การทำงาน และมี ความผูกพันใน องค์กร	2. บุคลากร สาธารณสุข อำเภออุทัยมี ความสุขในการ ทำงานในระดับ ดีขึ้นไป มากกว่า ร้อยละ 50	1. ประชุมจัดตั้งคณะทำงาน องค์กรสร้างสุข จำนวน 1 วัน 2. ประชุมติดตามและ ประเมินผลการดำเนินงาน จำนวน 1 วัน	บุคลากร คปสอ.อุ ทัย จำนวน 15 คน	1. ค่าอาหารกลางวัน 70 บาท จำนวน 2 วัน 70 บาท จำนวน 2 วัน 15 คน เป็นเงิน 3,150 บาท 2. ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม มื้อละ 25 บาท จำนวน 4 มื้อละ 15 คน เป็น เงิน 2,250 บาท	3,600	เงินบำรุง รพ.อุทัย				1,800					1,800				ยังไม่ได้ ดำเนินการ	1.นายพิษณุ อินปา 2.น.ส. วิลาวัลย์ ตฤณธีรบูลย์

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับ ผิดชอบ		
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
			3. บุคลากร สาธารณสุข อำเภอภูเพียง ได้รับการยกย่อง เชิดชูคนดีศรี สาธารณสุข ระดับอำเภอ เพียงในด้าน ต่างๆ อย่างน้อย 10 คน	3. กิจกรรมประเมินความสุข บุคลากร 1 วัน 3.1 กิจกรรม Happy body (สุขภาพดี) - วิเคราะห์ผลตรวจสุขภาพ และประเมินสมรรถภาพ ร่างกายครั้งที่ 1 - วิเคราะห์ผลการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและ ประเมินสมรรถภาพร่างกาย ครั้งที่ 2 4. กิจกรรม Happy Relax (ผ่อนคลาย) ดนตรี-กีฬา สันทนาการ จำนวน 1 วัน 5. กิจกรรมคัดเลือกและ มอบรางวัลคนดีศรี สาธารณสุขระดับอำเภอ เพียง จำนวน 10 สาขา (10 คน)	บุคลากร คปสอ.ภู เพียง ทั้งระดับ อำเภอและตำบล รวมจำนวน 200 คน	1. ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ 70 บาท จำนวน 200 คน เป็นเงิน 14,000 บาท 2. ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม 2 มื้อๆละ 25 บาท 200 คน เป็นเงิน 10,000 บาท 3. ค่าของสมนาคุณแก่คนดี ศรีสาธารณสุขภูเพียง 10 สาขาๆละ 500 บาท เป็น เงิน 5,000 บาท	29,000	เงินบำรุง รพ.ภูเพียง					29,000										ยังไม่ได้ ดำเนินการ	1.นายพิษณุ อินปา 2.น.ส. วิลาวัลย์ ตฤณธีรบุลย์
						รวมงบประมาณ	192,600		0	0	0	1,800	29,000	0	0	0	160,000	1,800	0	0				





ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ																สถานะ ดำเนินการ	ผู้รับ ผิดชอบ
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			ไตรมาส 4					
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.						
		2. เพื่อกระตุ้น และเพิ่มทักษะ แก่บุคลากรที่ ยังไม่เคยมีผล งานวิชาการ ให้มีผลงานงาน วิชาการอย่าง ง่าย	2. ผู้ไม่เคย จัดทำผลงาน วิชาการมีการ จัดทำผลงาน วิชาการอย่าง ง่ายอย่างน้อย 5 ผลงานใน ภาพรวมของ เครือข่ายบริการ สุขภาพ	2. การพัฒนาหลักสูตร Module1 - แนวคิด พื้นฐานและหลักการ สร้างผลงานวิชาการ จากงานประจำ/ผ่าน ภาพ Photo voice อินโฟกราฟฟิก/ผ่าน หนังสือ Short movies/ประเด็นสนใจ ทั่วไป (Full research)	บุคลากร สาธารณสุข เพียงที่สนใจใน การพัฒนา ศักยภาพ วิชาการจำนวน 30 คน	1.) ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ 30 คนๆละ 50 บาท เป็นเงิน 1,500 บาท 2.) ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม 2 มื้อๆละ 25 บาท 30 คน เป็นเงิน 1,500 บาท	3,000	เงินบำรุง รพ.อุเพียง						3,000									ไม่ได้ดำเนินการ	นายวิฑธวัช รงเงิน		
		3. เพื่อให้เกิด ผลสัมฤทธิ์จาก การส่งผล วิชาการ คัดเลือกในเวที วิชาการระดับ ต่างๆ	3. มีผลงาน วิชาการของ คป สอ.อุเพียงได้รับ การคัดเลือกให้ เป็นผลงาน วิชาการดีเด่น ระดับจังหวัดขึ้น ไปอย่างน้อย 1 ผลงาน	3. การพัฒนาหลักสูตร Module2 : ติดตาม ความก้าวหน้าจาก Module1	บุคลากร สาธารณสุข เพียงที่สนใจใน การพัฒนา ศักยภาพ วิชาการจำนวน 30 คน	1.) ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ 30 คนๆละ 50 บาท เป็นเงิน 1,500 บาท 2.) ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม 2 มื้อๆละ 25 บาท 30 คน เป็นเงิน 1,500 บาท	3,000	เงินบำรุง รพ.อุ เพียง						3,000									ไม่ได้ดำเนินการ	นายวิฑธวัช รงเงิน		
				4. การพัฒนาหลักสูตร Module 3 : ติดตาม ความก้าวหน้าจาก Module2	บุคลากร สาธารณสุข เพียงที่สนใจใน การพัฒนา ศักยภาพ วิชาการจำนวน 30 คน	1.) ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ 30 คนๆละ 50 บาท เป็นเงิน 1,500 บาท 2.) ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม 2 มื้อๆละ 25 บาท 30 คน เป็นเงิน 1,500 บาท	3,000	เงินบำรุง รพ.อุเพียง						3,000										ไม่ได้ดำเนินการ	นายวิฑธวัช รงเงิน	

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ																สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับ ผิดชอบ
									ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3				ไตรมาส 4					
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.		
				5. การพัฒนาหลักสูตร Module 4 : ติดตาม ความก้าวหน้าจาก Module3	บุคลากร สาธารณสุข เพียงที่สนใจใน การพัฒนา ศักยภาพ วิชาการจำนวน 30 คน	1.) ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ 30 คนๆละ 50 บาท เป็นเงิน 1,500 บาท 2.) ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม 2 มื้อๆละ 25 บาท 30 คน เป็นเงิน 1,500 บาท	3,000	เงินบำรุง รพ.ญเพียง									3,000					ไม่ได้ดำเนินการ	นายวิฑธวัช รงเงิน			
				6. ประชุมนำเสนอ ติดตามความก้าวหน้า ผลงานวิชาการแต่ละ ประเภท	บุคลากร สาธารณสุข เพียงที่สนใจใน การพัฒนา ศักยภาพ วิชาการจำนวน 30 คน	1.) ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ 30 คนๆละ 50 บาท เป็นเงิน 1,500 บาท 2.) ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม 2 มื้อๆละ 25 บาท 30 คน เป็นเงิน 1,500 บาท	3,000	เงินบำรุง รพ.ญ เพียง									3,000					ดำเนินการแล้ว	นายวิฑธวัช รงเงิน			
				7. ประชุมนำเสนอ ผลงานวิชาการที่ ดำเนินการแล้วเสร็จทุก ประเภทเพื่อรับฟัง ข้อเสนอแนะและ แลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อ การปรับปรุงผลงาน ก่อนส่งคัดเลือกในเวที ระดับจังหวัดขึ้นไป	บุคลากร สาธารณสุข เพียงที่สนใจใน การพัฒนา ศักยภาพ วิชาการจำนวน 30 คน	1.) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 1 มื้อ 30 คนๆละ 50 บาท เป็นเงิน 1,500 บาท 2.) ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่มจำนวน 2 มื้อๆ ละ25 บาท จำนวน 30 คน เป็นเงิน 1,500 บาท	3,000	เงินบำรุง รพ.ญเพียง										3,000				ดำเนินการแล้ว	นายวิฑธวัช รงเงิน			

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ													สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับ ผิดชอบ
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
				8. นำเสนอผลงาน วิชาการที่ผ่านการ คัดเลือกในเวทีตั้งแต่ ระดับจังหวัด เขต ประเทศ นานาชาติ	บุคลากร สาธารณสุข เพียงที่ผ่านการ คัดเลือกจำนวน 5 ผลงาน	1.) ค่าลงทะเบียน นำเสนอผลงานวิชาการ จำนวน 5 ผลงานๆละ 2,500 บาท เป็นเงิน 12,500 บาท 2.) ค่าที่พักเหมาจ่าย จำนวน 5 คนๆละ 2 คืนๆละ 1,000 บาท เป็น เงิน 10,000 บาท 3.) ค่าพาหนะเดินทาง เหมาจ่ายไปกลับ จำนวน 5 คนๆละ 5,000 บาท	37,300	เงินบำรุง รพ.ญเพียง											37,300		ดำเนินการแล้ว	นายวิฑูรย์ รังเงิน	
						4.) ค่าเบี้ยเลี้ยงเหมาจ่าย จำนวน 5 คนๆละ 4 วันๆละ 240 บาท เป็น เงิน 4,800 บาท 5.) ค่าเหมาจ่ายทำสื่อ ผลงานวิชาการสำหรับ นำเสนอผลงานวิชาการ ตั้งแต่ระดับจังหวัดขึ้นไป จำนวน 5 ผลงานๆละ 1,000 บาท เป็นเงิน 5,000 บาท		เงินบำรุง รพ.ญเพียง													ดำเนินการแล้ว		
						รวมงบประมาณ	58,300		0	0	0	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	37,300	0			

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Action Plan) เครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอเพียง จังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารจัดการที่เป็นเลิศ (Governance Excellence)

ประเด็น การพัฒนายุทธศาสตร์องค์กรสาธารณสุขอำเภอเพียง และการนิเทศ กำกับ ติดตาม ประเมินผล

ที่มาและความสำคัญ :

1. การดำเนินงานบางประเด็นไม่เป็นไปตามเวลาที่กำหนด
2. การนิเทศ กำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขประจำปีงบประมาณยังทำได้ไม่สมบูรณ์

วัตถุประสงค์ของประเด็น (objective:O)

1. เพื่อกำหนดประเด็น กรอบการดำเนินงาน และระยะเวลาการดำเนินงานด้านสาธารณสุขของอำเภอเพียงร่วมกันในระดับอำเภอ และระดับตำบล
2. เพื่อกำหนดรูปแบบการนิเทศ กำกับ ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการฯ ประจำปีงบประมาณ 2566

ผลลัพธ์ระดับพื้นที่ ( Key Results KRs)

1. มีแผนปฏิบัติการระดับ รพ.สต. ร้อยละ 100
2. มีเกณฑ์ประเมินผลการปฏิบัติราชการที่ครอบคลุมงานตามแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขฯ งานประจำ และงานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย / พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับ ผิดชอบ
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
1	การนิเทศ กำกับ ติดตาม ประเมินผลการ ปฏิบัติราชการ ด้านสาธารณสุข อำเภอเพียง จังหวัดน่าน	1. เพื่อกำหนด ประเด็น กรอบการ ดำเนินงาน และ ระยะเวลาการ ดำเนินงานด้าน สาธารณสุขร่วมกันใน ระดับอำเภอ และ ระดับตำบล	1. มีแผน ปฏิบัติการ ระดับ รพ.สต. ร้อยละ 100	1. ประชุมชี้แจงแผนปฏิบัติการ ด้านสาธารณสุขขององค์กร สาธารณสุขอำเภอเพียง ปี 2565 นโยบายกระทรวงสาธารณสุข และผู้บริหารทุกระดับ และชี้แจง แนวทางการนิเทศงาน การกำกับ ติดตาม ประเมินผลการปฏิบัติ ราชการประจำปีงบประมาณ 2565	ผู้บริหารและ บุคลากรสาธารณสุข เครือข่ายพัฒนา สุขภาพระดับอำเภอ เพียง จำนวน 25 คน จำนวน 6 ครั้ง	1. ค่าอาหารกลางวันมื้อๆละ 70 บาท จำนวน 1 วันๆละ 25 คน จำนวน 6 วัน เป็นเงิน 10,500 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อๆละ 25 คน 6 ครั้ง เป็นเงิน 1,250 บาท รวม 7,500 บาท	18,000	เงินบำรุง รพ.ญเพียง		3,000	3,000	3,000		3,000			3,000				ดำเนินการ แล้ว	1.นาย พิษณุ อินปา 2.น.ส. วิลาวัลย์ ตฤณ ธีรบุญย์

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย / พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับ ผิดชอบ	
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
		2. เพื่อกำหนดรูปแบบการนิเทศกำกับ ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการฯ ประจำปีงบประมาณ 2566	2. มีเกณฑ์ประเมินผล การปฏิบัติราชการที่ครอบคลุมงานตามแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขฯ งานประจำ และงานอื่นๆที่ได้รับมอบหมาย	2. ประชุมจัดทำข้อมูลการนิเทศงานทุกประเด็น / กำหนดวัน-เวลาออกนิเทศงาน และแจ้ง รพ.สต.ทราบ และออกนิเทศงานตามวัน-เวลาที่กำหนด จำนวน 10 แห่งๆละ 1 วัน จำนวน 2 ครั้ง	1. กลุ่มเป้าหมาย : บุคลากร สสอ.กุเพียง จำนวน 12 คน 2. พื้นที่เป้าหมาย : รพ.สต.ในอำเภอกุเพียง จำนวน 10 แห่ง	1. ค่าอาหารกลางวันมื้อๆละ 70 บาท จำนวน 1 วันๆละ 12 คน เป็นเงิน 840 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อๆละ 12 คน เป็นเงิน 600 บาท 3. ค่าเบี้ยเลี้ยงผู้ออกนิเทศงานวันละ 120 บาท จำนวน 10 วันๆละ 10 คน เป็นเงิน 12,000 บาท	13,440	เงินบำรุง รพ.กุเพียง				1,440		6,000				6,000				ดำเนินการแล้ว ครั้งที่ 1 / อยู่ระหว่างดำเนินการประเมินผล ครั้งที่ 2/2566	1.นาย พิชณุ อินปา 2.น.ส. วิลาวัลย์ ตฤณธีรบุลย์
				3. ประชุมคณะกรรมการพัฒนา งานสาธารณสุขอำเภอกุเพียง	1. บุคลากร สสอ. ผอ.รพ.สต. จนท.รพ.สต.อ.กุเพียง จำนวน 30 คน จำนวน 12 ครั้ง	1. ค่าอาหารกลางวันมื้อๆละ 70 บาท จำนวน 12 วัน 30 คน เป็นเงิน 25,200 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 24 มื้อๆละ 30 คน เป็นเงิน 18,000 บาท	43,200	เงินบำรุง รพ.กุเพียง	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	ดำเนินการแล้วทุกเดือนตามแผนปฏิบัติการ	1.นาย พิชณุ อินปา 2.น.ส. วิลาวัลย์ ตฤณธีรบุลย์	
				5. ประชุมรับการนิเทศงานจาก สสจ.น่าน	1. บุคลากร สสจ. สสอ. ผอ.รพ.สต หัวหน้ากลุ่มงาน ใน คปสอ.กุเพียง จำนวน 50 คน	1. ค่าอาหารกลางวันมื้อๆละ 70 บาท จำนวน 1 วันๆละ 50 คน เป็นเงิน 3,500 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อๆละ 50 คน เป็นเงิน 2,500 บาท	6,000	เงินบำรุง รพ.กุเพียง							6,000						ยังไม่ได้ดำเนินการ	1.นาย พิชณุ อินปา 2.น.ส. วิลาวัลย์ ตฤณธีรบุลย์	



แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Action Plan) เครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภออุทัย จังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารจัดการที่เป็นเลิศ (Governance Excellence)

ประเด็น การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพอำเภออุทัย

สภาพปัญหา หรือ GAP

1. Admin และผู้ปฏิบัติ ขาดการประสานงานด้านการบันทึก การแก้ไขระบบข้อมูล HDC ขาด center ICT ระดับอำเภอ
2. ผู้ใช้ข้อมูล (กลุ่มงาน) ไม่เข้าใจการใช้ข้อมูล
3. ทักษะการใช้โปรแกรม HDC ของบุคลากรยังมีจำกัด
4. PM ขาดการกำกับติดตาม/ความรู้การใช้ข้อมูล
5. สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคอาจทำให้การรวมตัวของคนหมู่มากมีความเสี่ยงต่อการแพร่ระบาดของโรค

วัตถุประสงค์ของประเด็น (objective:O)

1. เพื่อให้ผู้รับผิดชอบงานข้อมูลสารสนเทศเข้าใจแนวทางการพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพอำเภออุทัย ปี 2566
2. เพื่อให้ผู้บันทึกข้อมูลสามารถบันทึกข้อมูลบริการสุขภาพได้อย่างถูกต้อง
3. เพื่อให้มีการกำกับ ติดตาม การบันทึกข้อมูล การตรวจสอบคุณภาพข้อมูลอย่างสม่ำเสมอทุกเดือน
4. เพื่อให้มีระบบการประชุม การสื่อสารผ่านระบบออนไลน์

ผลลัพธ์ระดับพื้นที่ ( Key Results KRs)

1. ผู้บันทึกข้อมูลสามารถบันทึกข้อมูลบริการได้ถูกต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ 90
2. ผู้รับผิดชอบงานข้อมูลสารสนเทศสามารถติดตาม กำกับ และตรวจสอบข้อมูลได้ ได้ร้อยละ 100
3. มีระบบการประชุมออนไลน์ที่สามารถใช้งานได้

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับ ผิดชอบ
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
1	การพัฒนา ระบบข้อมูล สารสนเทศ ด้านสุขภาพ อำเภออุทัย	1. เพื่อให้ ผู้รับผิดชอบงาน ข้อมูลสารสนเทศ เข้าใจแนวทางการ พัฒนาระบบข้อมูล สุขภาพ	1. ผู้บันทึก ข้อมูลสามารถ บันทึกข้อมูล บริการได้ถูกต้อง ไม่น้อยกว่าร้อย ละ 90	1.จัดประชุมชี้แจงแนว ทางการพัฒนาระบบข้อมูล สุขภาพอำเภออุทัย *** ประชุมผ่านระบบ Zoom	ผู้ดูแลระบบงาน ข้อมูล 43 แห่ง ระดับอำเภอ และทุก รพ.สต. จำนวน 15 คน	ไม่ใช้งบประมาณ			/												ดำเนินการ แล้ว	นาย สงกรานต์ เสนันตา

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												สถานะ ดำเนินการ ไตรมาส 4	ผู้รับ ผิดชอบ
									ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
									ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
		2. เพื่อให้ผู้บันทึกข้อมูลสามารถบันทึกข้อมูลบริการสุขภาพได้อย่างถูกต้อง	2. ผู้รับผิดชอบงานข้อมูลสารสนเทศสามารถติดตามกำกับ และตรวจสอบข้อมูลได้ ได้ร้อยละ 100	2. ประชุมผู้ดูแลระบบข้อมูลของ รพ.สต. โดยสุ่มตรวจเวชทะเบียน อย่างน้อย 2 ครั้ง จำนวนตัวอย่างของผู้ป่วยที่มารับบริการ อย่างน้อย 40 ราย ต่อครั้ง	ผู้ดูแลระบบงานข้อมูล 43 แห่ง รพ.สต.เพียง รพ.สต.ทุกแห่ง / জনท.ผู้บันทึกบริการรพ.สต. จำนวน 15 คน	1. ค่าอาหารกลางวัน ผู้เข้าร่วมประชุม 15 คน X 1 มื้อ X มื้อละ 70 บ.X 2 ครั้ง รวม 2,100 บาท 2. อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วมบรมม 15 คน คน x 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท x 2 ครั้ง เป็นเงิน 1,500 บาท	3,600	เงินบำรุง รพ.สต.เพียง						1,800				1,800			ไม่ได้ ดำเนินการ	นาย สงกรานต์ เสนันตา
		3. เพื่อให้มีการกำกับ ติดตาม การบันทึกข้อมูล การตรวจสอบ คุณภาพข้อมูล อย่างสม่ำเสมอทุกเดือน	3. มีระบบการ ประชุมออนไลน์ ที่สามารถใช้งานได้	3. ทีม Audit ออกนิเทศ งานและประเมินคุณภาพ ข้อมูล แบบไขว้พื้นที่		1. ค่าอาหารกลางวัน ผู้เข้าร่วมประชุม 15 คน X 1 มื้อ X มื้อละ 70 บ.X 3 ครั้ง รวม 3,150 บาท 2. อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วมประชุม 15 คน คน x 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท x 3 ครั้ง เป็นเงิน 2,250 บาท	5,400	เงินบำรุง รพ.สต.เพียง				1,800					1,800		1,800	ไม่ได้ ดำเนินการ	นาย สงกรานต์ เสนันตา	
		4. เพื่อให้มีระบบ การประชุม การ สื่อสารผ่านระบบ ออนไลน์		4. ประชุมเชิงปฏิบัติการการใช้งานระบบข้อมูล HDC/Data Exchange	จนท.ใน รพ./ รพ.สต.จำนวน 60 คน	1. ค่าอาหารกลางวัน ผู้เข้าร่วมประชุม 60 คน X 1 มื้อ X มื้อละ 70 บาท เป็นเงิน 4,200 บาท 2. อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วมประชุม 60 คน คน x 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท	7,200	เงินบำรุง รพ.สต.เพียง				7,200									ไม่ได้ ดำเนินการ	นาย สงกรานต์ เสนันตา



