

## แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.กุมภาพันธ์ ปีงบประมาณ 2565

วิสัยทัศน์ คนกุมภาพันธ์ คุณภาพชีวิตดี ไม่ทอดทิ้งกัน

### พันธกิจ

1. พัฒนาการดูแลกลุ่มโรคสำคัญต่อเนื่อง เชื่อมโยงเครือข่าย ไร้รอยต่อ
2. พัฒนาระบบส่งเสริม ป้องกันโรค ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
3. พัฒนาบุคลากรให้เป็นคนเก่ง ดี มีคุณค่าและมีความสุข
4. พัฒนาการบริหารจัดการภายใต้หลักธรรมาภิบาล

### ยุทธศาสตร์ คปสอ.กุมภาพันธ์

- 1.ยุทธศาสตร์ Prevention&Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)

จำนวน 15 แผนงาน งบประมาณ 1,154,225 บาท

- 2.ยุทธศาสตร์ Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)

จำนวน 11 แผนงาน งบประมาณ 548,810 บาท

- 3.ยุทธศาสตร์ People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)

จำนวน 1 แผนงาน งบประมาณ 0 บาท

- 4.ยุทธศาสตร์ Governance Excellence (บริหารจัดการเป็นเลิศ)

จำนวน 3 แผนงาน งบประมาณ 399,400 บาท

รวม 4 ยุทธศาสตร์

จำนวน 30 แผนงาน งบประมาณ 2,102,435 บาท



(นายประพัทธ์ ธรรมวงศา)

รองประธาน คปสอ.กุมภาพันธ์

ผู้เสนอแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ



(นายแพทย์เกรียงศักดิ์ เอกพงษ์)

ประธาน คปสอ.กุมภาพันธ์

ผู้เห็นชอบแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ



(นายแพทย์ประเมษฐ์ กิ่งไก่อ)

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ผู้อนุมัติแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ 2565

## คำนำ

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอกุมภวาปี ปีงบประมาณ 2565 ได้กำหนดให้มีการบูรณาการ ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข โดยจัดกระบวนการกลไกการบูรณาการยุทธศาสตร์สาธารณสุขประจำปีงบประมาณ 2565 เพื่อให้เกิดการบูรณาการการทำงานร่วมกันในประเด็นสำคัญแต่ละด้านโดยใช้กลไกของ ผู้บริหารและผู้แทนจาก โรงพยาบาลกุมภวาปี ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลกุมภวาปี,โรงพยาบาลห้วยเกิ้ง,ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลห้วยเกิ้ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลรวม ในสังกัดอำเภอกุมภวาปี ได้ร่วมพิจารณาจัดทำรายละเอียดรองรับแต่ละประเด็น สำคัญ และแนวทางการ กำกับ ติดตามการดำเนินงาน และประเมินผลการดำเนินการร่วมกัน ในรูปของคณะกรรมการ ขับเคลื่อนและกำกับ ติดตามการพัฒนาสาธารณสุข เพื่อให้การดำเนินงานพัฒนาสาธารณสุขบรรลุเป้าหมายในแต่ละ ช่วงเวลาที่จะส่งผลถึงประชาชนได้อย่างชัดเจน

งานเลขาคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอกุมภวาปี จึงจัดทำเอกสารฉบับนี้ เพื่อให้ทุก หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ใช้เป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานในยุทธศาสตร์ที่เน้นหนักให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน นำไปสู่ การปฏิบัติให้บรรลุเป้าหมายหลักสำคัญ คือ ประชาชนอำเภอกุมภวาปี มีสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ภายใต้การ ปฏิบัติงาน 31 แผนงาน 30 โครงการ ตัวชี้วัดเพื่อกำกับติดตามประเมินผลการปฏิบัติราชการ จำนวน 64 ตัวชี้วัด

คณะผู้จัดทำ

# สารบัญ

คำนำ

สารบัญ

ข้อมูลทั่วไป

ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2565

ยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ 2565

ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2565

ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพอำเภอ ปีงบประมาณ 2565 - 2567

วิสัยทัศน์

พันธกิจ

ยุทธศาสตร์

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพอำเภอ

แผนงบประมาณตามแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพอำเภอ

## ข้อมูลทั่วไปอำเภอกุมภวาปี

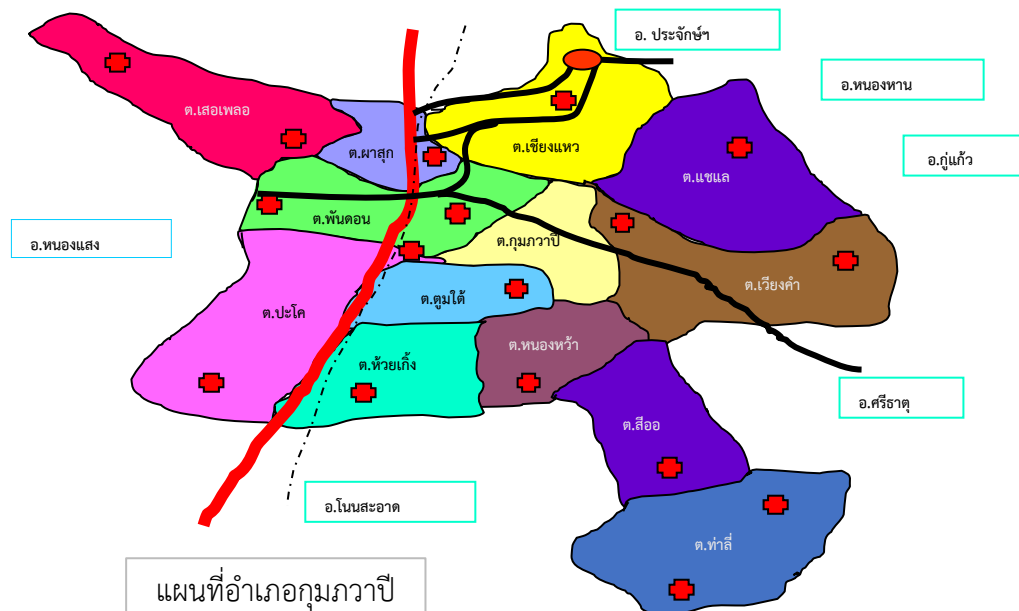
### ประวัติอำเภอกุมภวาปี

เมื่อปลายรัชกาลที่ 3 แห่งกรุงรัตนโกสินทร์ ได้มีกลุ่มชนจากท้องถิ่นต่าง ๆ เช่น กลุ่มของ นายชาญ นางเลา หมื่นประเสริฐ ตันตระกูล “ชาญนรา” และกลุ่มของมหาเสนา ตันตระกูล “ฮามไสย์” เป็นต้น ได้อพยพมาตั้งถิ่นฐาน อยู่บริเวณลุ่มน้ำหนองหาน เนื่องจากอยู่ใกล้หนองน้ำใหญ่ มีปลาชุกชุมประชาชนจึง มีอาชีพปั้นหม้อดินเผา และจับปลาน้ำจืด หมู่บ้านนี้มีชื่อว่า “บ้านบึงหม้อ” ในสมัยรัชกาลที่ 5 พระวรวงศ์เธอไชย ผู้ครองเมืองได้กราบบังคมทูลขอ พระราชทานตราตั้งชื่อเมืองนี้เป็นทางการว่า “กุมภวาปี” เพื่อให้สอดคล้องกับภูมิประเทศ และชื่อหมู่บ้านซึ่งมาจาก คำว่า “กุมภะ” แปลว่า หม้อ กับ “วาปี” แปลว่า หนอง หรือ บึง จึงเรียกรวมกันว่า “กุมภวาปี”

ในปี พ.ศ. 2440 รัชกาลที่ 5 โปรดเกล้าฯ ให้กระทรวงมหาดไทย รวมกุมภวาปี หนองหาน หนองบัวลำภู และบ้านหมากแข้ง ตั้งขึ้นเป็นจังหวัดอุดรธานี กุมภวาปี จึงมีฐานะเป็นอำเภอ โดยมีที่ว่าการอำเภอกุมภวาปี ตั้งอยู่ที่ บ้านน้ำซ่อง ตำบลพันดอน ปัจจุบันชาวบ้านนิยมเรียกว่า “เมืองเก่า” ต่อมาได้ย้ายที่ว่าการอำเภอกุมภวาปีจากบ้านน้ำซ่อง มาตั้งที่บ้านดงเมือง ตำบลกุมภวาปี หรือที่ชาวบ้านนิยมเรียกว่า “เมืองใหม่” ในปัจจุบัน

### สถานที่ตั้ง

- ตั้งอยู่ทางทิศใต้ของจังหวัดอุดรธานี อยู่ห่างจากจังหวัดอุดรธานี 43 กิโลเมตร มีพื้นที่ประมาณ 660 ตารางกิโลเมตร





เครือข่ายบริการโซนลุ่มน้ำป่าว 5 รพ. ประชากร 300,187 คน

เครือข่ายบริการโซนลุ่มน้ำป่าว 5 รพ.ประชากร 300,187 คน

ข้อมูลการปกครอง

- อำเภอกุมภวาปี ยกฐานะเป็นอำเภอเมื่อ พ.ศ. 2444 ปัจจุบันแบ่งเขตการปกครองออกเป็น 13 ตำบล 176 หมู่บ้าน 35,990 หลังคาเรือน แยกเป็น เทศบาลตำบล 9 แห่ง องค์การบริหารส่วนตำบล 6 แห่ง

**สภาพเศรษฐกิจ**

**การเกษตรกรรม**

อำเภอกุมภวาปี มีพื้นที่การเกษตรทั้งสิ้น 312,162 ไร่ สภาพการผลิตพืชเศรษฐกิจที่สำคัญ ๆ ได้แก่ การปลูกข้าว ไร่อ้อย มันสำปะหลัง ยางพารา เป็นต้น

**การอุตสาหกรรม** มีโรงงานอุตสาหกรรมที่สำคัญ ดังนี้

- |                        |       |        |
|------------------------|-------|--------|
| 1. โรงงานน้ำตาลทรายขาว | จำนวน | 2 แห่ง |
| 2. โรงงานน้ำตาลทรายแดง | จำนวน | 1 แห่ง |

**สถาบันการเงิน** มีธนาคารของรัฐ 3 แห่ง ได้แก่

1.ธนาคารออมสิน	จำนวน 1 แห่ง
2.ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร	จำนวน 2 แห่ง
3.ธนาคารกรุงไทย	จำนวน 1 แห่ง

#### ธนาคารเอกชน

1. ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน)	จำนวน 2 แห่ง
2. ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน)	จำนวน 1 แห่ง
3. ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)	จำนวน 1 แห่ง
4. ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)	จำนวน 1 แห่ง

#### การพาณิชย์

- สถานบริการน้ำมันเชื้อเพลิงขนาดใหญ่	จำนวน 15 แห่ง
- สหกรณ์	จำนวน 2 แห่ง
- ห้างสรรพสินค้า ขนาดใหญ่	จำนวน 3 แห่ง
- ร้านสะดวกซื้อ (7-11, Lotus, BigC)	จำนวน 10 แห่ง

#### การสาธารณสุข

- โรงพยาบาลทั่วไป ขนาด 180 เตียง	จำนวน 1 แห่ง
- โรงพยาบาล ขนาด 10 เตียง	จำนวน 1 แห่ง
- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ	จำนวน 1 แห่ง
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	จำนวน 17 แห่ง
- สถานพยาบาลเอกชน	จำนวน 13 แห่ง
- ร้านขายยาแผนปัจจุบันบรรจุเสร็จ	จำนวน 17 แห่ง

#### ประชากรในเขตรับผิดชอบ

13 ตำบล 176 หมู่บ้าน 35,990 หลังคาเรือน

## แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

### เป้าหมาย

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

### วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี

### พันธกิจ

พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพอย่างมีส่วนร่วมและยั่งยืน

### ค่านิยมร่วม

“MOPH”

“M” Mastery เป็นนายตนเอง

“O” Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่

“P” People centered ใส่ใจประชาชน

“H” Humility ถ่อมตนอ่อนน้อม

### ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน

#### 1. ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ 4 แผนงาน 7 โครงการ

แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) (2 โครงการ 8 ตัวชี้วัด)

1) โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

2) โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร

แผนงานที่ 2 การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (1 โครงการ 2 ตัวชี้วัด)

1) โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)

แผนงานที่ 3 การป้องกัน ควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ (3 โครงการ 7 ตัวชี้วัด)

1) โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

2) โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

3) โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ และ บริการสุขภาพ

แผนงานที่ 4 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม (1 โครงการ 2 ตัวชี้วัด)

1) โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

#### 2. บริการเป็นเลิศ 5 แผนงาน 24 โครงการ

แผนงานที่ 5 การพัฒนาระบบ การแพทย์ปฐมภูมิ (3 โครงการ 4 ตัวชี้วัด)

1) โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

2) โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพและ อสม.

3) โครงการชุมชนสร้างสุข โดยตำบลจัดการคุณภาพชีวิต

**แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan) (18 โครงการ 26 ตัวชี้วัด)**

- 1) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
- 2) โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ
- 3) โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพ และ การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล
- 4) โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์
- 5) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด
- 6) โครงการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคอง และการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน
- 7) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ
- 8) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช
- 9) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก
- 10) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ
- 11) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง
- 12) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต
- 13) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา
- 14) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ
- 15) โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด
- 16) โครงการการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate care; IMC)
- 17) โครงการพัฒนาระบบบริการ One day surgery
- 18) โครงการกัญชาทางการแพทย์

**แผนงานที่ 7 การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และระบบการส่งต่อ (1 โครงการ 3 ตัวชี้วัด)**

- 1) โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และระบบการส่งต่อ

**แผนงานที่ 8 การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ (1 โครงการ 1 ตัวชี้วัด)**

- 1) โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ

**แผนงานที่ 9 อุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพความงามและแพทย์แผนไทย (1 โครงการ 3 ตัวชี้วัด)**

- 1) โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ และการแพทย์

**3. บุคลากรเป็นเลิศ 1 แผนงาน 3 โครงการ**

**แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบบริการจัดการกำลังพลด้านสุขภาพ (3 โครงการ 4 ตัวชี้วัด)**

- 1) โครงการผลิตและพัฒนากำลังพลด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ
- 2) โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
- 3) โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข

**4. บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล 5 แผนงาน 8 โครงการ**

**แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาล และองค์กรคุณภาพ (2 โครงการ 5 ตัวชี้วัด)**

- 1) โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส
- 2) โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

**แผนงานที่ 12 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ (2 โครงการ 3 ตัวชี้วัด)**

- 1) โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสาร เทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ



2) โครงการ Smart Hospital

แผนงานที่ 13 การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ (2 โครงการ 3 ตัวชี้วัด)

1) โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน

2) โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

แผนงานที่ 14 การพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพ (1 โครงการ 3 ตัวชี้วัด)

1) โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์

แผนงานที่ 15 การปรับโครงสร้าง และการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ (1 โครงการ 1 ตัวชี้วัด)

1) โครงการปรับโครงสร้าง และพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

# แผนยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ 8 ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

## วิสัยทัศน์

รวมพลังภาคี เพื่อประชาชนสุขภาพดีและยั่งยืน

## พันธกิจ

1. Health For All : จัดระบบบริการสุขภาพตั้งแต่ระดับปฐมภูมิจนถึงบริการศูนย์ความเป็นเลิศที่มีคุณภาพครอบคลุมและระบบส่งต่อ ที่ไร้รอยต่อ
2. All For Health : ส่งเสริมสุขภาพ และสนับสนุนปัจจัยที่มีผลต่อการสร้างสุขภาพดีแบบบูรณาการ และการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน บนฐานข้อมูลที่มีคุณภาพ

## เป้าประสงค์ (Goal)

ประชาชนมีสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

## Purpose

1. อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดไม่น้อยกว่า 80 ปี
2. อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี ไม่น้อยกว่า 72 ปี

## ยุทธศาสตร์เขตสุขภาพที่ 8

1. เร่งรัดการดำเนินงานระบบบริการสุขภาพเพื่อความเป็นเลิศ (Excellence)
  1. MCH (มารดาตาย)
  2. พัฒนาการเด็ก ศพด.
2. พัฒนาและแก้ไขปัญหาสาธารณสุข เพื่อสร้างความเข้มแข็งในพื้นที่ (Strength)
  1. NCD (DM, HT)
  2. STEMI
  3. New Normal Medical Care (2P & 4P)
3. บริหารจัดการและบูรณาการจัดการสุขภาพเพื่อความยั่งยืน (Support)
  1. ระบบข้อมูล
  2. Digital transformation
  3. การเงินการคลัง

# แผนยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

## วิสัยทัศน์

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี เป็นองค์กรด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนอุดรธานีสุขภาพดี

## พันธกิจ

1. จัดบริการสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพ มีคุณภาพ และครอบคลุมแบบไร้รอยต่อ
2. บริหารจัดการระบบสุขภาพอย่างมีธรรมาภิบาล

## ค่านิยม (Core Value)

“UDMOPH”

U : Unity เป็นเอกภาพ

D : Diversity มีความหลากหลาย

M : Mastery เป็นนายตนเอง

O : Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่

P : People center ใส่ใจประชาชน

H: Humility ถ่อมตนอ่อนน้อม

## เป้าประสงค์ (Goal)

1. ประชาชนสุขภาพดี

ตัวชี้วัด

1. อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (LE) ไม่น้อยกว่า 80 ปี

1.1 External causes

1.2 Chronic diseases

2. อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดีเมื่อแรกเกิดไม่น้อยกว่า 75 ปี (HALE)

2.1 ลดปัจจัยเสี่ยงและการเจ็บป่วย

2.2 ส่งเสริมสุขภาพของคนไทย

2. เจ้าหน้าที่มีความสุข

ตัวชี้วัด

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

2. ดัชนีสุขภาวะองค์กร (Happy Workplace Index)  $\geq 57$

3. ระบบสุขภาพยั่งยืน

ตัวชี้วัด

1. เข้าถึงบริการ (Access)

2. ความครอบคลุม (Coverage)

3. คุณภาพ (Quality)

4. ธรรมาภิบาล (Governance)

### 1. บริหารทุกระดับแบบธรรมาภิบาล

- ลดเรื่องร้องเรียน
- ผ่านเกณฑ์ประเมิน ITA 100%

### 2. พัฒนา IT

- Dashboard
- โปรแกรมลดความรุนแรงในเด็ก
- Loopback 100%
- Accounting on cloud 100%
- HIS on cloud
- IT สำหรับประชาชน (MOPH Conect)
- QOF
- โปรแกรมระบบคิวใน รพ.
- E-Family Folder

### 3. ภาครัฐเข้มแข็ง

- อำเภอ/หมู่บ้าน TO BE NUMBER ONE
- พขอ.เข้มแข็งผ่านการประเมิน DHSA
- มีโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กคุณภาพ  
อย่างน้อยอำเภอละ 1 แห่ง
- ขยาย Green & Clean Hospital จนถึงระดับชุมชน
- รพ.สต.ทุกแห่งมีคลินิกโรคจากการประกอบอาชีพ / สารเคมีในเกษตรกร
- การควบคุมโรคเข้มแข็ง DHF/COVID-19/ ซิการ์
- วัคซีนในเด็ก
- พัฒนา อสม.

### 4. พัฒนาระบบปฐมภูมิ

- PCC
- รพ.สต.ติดตาม 100%

### 5. ความสำเร็จการพัฒนาเมืองสมุนไพร

- กัญชาทางการแพทย์

### 6. ลดความแออัด / ลดเหลื่อมล้ำ / ลดรอคอย / ลดภาระค่าใช้จ่าย

- One Province One Hospital
- PCC Health Gateway
- ER คุณภาพ
- ระบบรับยาที่ร้านขายยา

## 7. ต้นแบบพฤติกรรมสุขภาพ

- ออกกำลังกาย (วิ่งทดสอบสมรรถภาพ)
- ลดอ้วนด้วยสูตรคีโตเจนิค

### ยุทธศาสตร์การดำเนินงาน ประกอบด้วย

ยุทธศาสตร์ที่ 1 Prevention&Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)

ยุทธศาสตร์ที่ 2 Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)

ยุทธศาสตร์ที่ 3 People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)

ยุทธศาสตร์ที่ 4 Governance Excellence (บริหารจัดการเป็นเลิศ)

## ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพอำเภอกุมภวาปี ปีงบประมาณ พ.ศ. 2565-2567

### วิสัยทัศน์

คนกุมภวาปี คุณภาพชีวิตดี ไม่ทอดทิ้งกัน

### พันธกิจ

1. พัฒนาการดูแลกลุ่มโรคสำคัญต่อเนื่อง เชื่อมโยงเครือข่าย ไร้รอยต่อ
2. พัฒนาระบบส่งเสริม ป้องกันโรค ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
3. พัฒนาบุคลากรให้เป็นคนเก่ง ดี มีคุณค่าและมีความสุข
4. พัฒนาการบริหารจัดการภายใต้หลักธรรมาภิบาล

### ค่านิยม (Core Value)

“UDMOPHS”

U = Unity มีความสามัคคี

D = Diversity มีทักษะที่หลากหลาย

M = Mastery/ Management by fact ฝึกตนเองให้มีศักยภาพสูงสุด, ใช้ข้อมูลในการบริหารจัดการ

O = Originality สร้างสรรค์นวัตกรรมสิ่งใหม่ๆ

P = People - centered approach ยึดประชาชนเป็นที่ตั้ง

H = Humility มีความอ่อนน้อมถ่อมตน เคารพผู้อื่น

S = Safety ยึดหลักความปลอดภัย

### ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.กุมภวาปี

1. Prevention&Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)
2. Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)
3. People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)
4. Governance Excellence (บริหารจัดการเป็นเลิศ)

### รายละเอียดยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ 1 Prevention&Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)

#### 1. DHF

- 1.อ.กุมภวาปีมีหมู่บ้านที่มีผลสำเร็จของการดำเนินงานหมู่บ้านปลอดลูกน้ำยุงลาย ระหว่างเดือน ตุลาคม 2562 – กรกฎาคม 2563 (เป้าหมาย  $\geq$ ร้อยละ50)

#### 2. EOC

- 1.อำเภอมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง

### 3. LTC

1. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลตามแผนการดูแล Care plan (เป้าหมายร้อยละ 80)
2. รพ.มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(Long Term Care) ผ่านเกณฑ์ (เป้าหมายระดับดีเด่น)
3. ร้อยละของผู้สูงอายุที่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการทำกิจวัตรประจำวันพื้นฐาน (Healthy Ageing) (เป้าหมายร้อยละ 0)
4. ร้อยละของผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (เป้าหมายร้อยละ 40)
5. ร้อยละของผู้สูงอายุติดบ้าน(กลุ่ม2)ADLเพิ่มขึ้นเปลี่ยนเป็นกลุ่มติดสังคม (กลุ่ม1) (เป้าหมายร้อยละ 10)
6. ร้อยละของผู้สูงอายุติดเตียง(กลุ่ม3)ADLเพิ่มขึ้นเปลี่ยนเป็นกลุ่มติดบ้าน(กลุ่ม2) (เป้าหมายร้อยละ 15)
7. ผู้สูงอายุ60ปีขึ้นไป มีฟันแท้ใช้งานได้ไม่น้อยกว่า 20 ซี่ และฟันหลัง (แท้) ใช้งานไม่น้อยกว่า 4 คู่สบ (เป้าหมายร้อยละ 50)

### 4. Mother & Child Health

1. อัตราส่วนการตายมารดาไทย (เป้าหมาย 0 ต่อการเกิดมีชีพ แสนคน )
2. อัตราตายปริกำเนิดลดลง (เป้าหมาย ลดลงร้อยละ  $\geq 20$ )
3. อัตราตายปริกำเนิดจากสาเหตุ DFU ลดลงจาก ฐานข้อมูลเดิม (เป้าหมาย ลดลงร้อยละ  $\geq 20$ )
4. อัตราตายปริกำเนิดจากสาเหตุภาวะการขาดออกซิเจน (Birth asphyxia ) น้ำหนักมากกว่า 2,000 กรัม (เป้าหมาย 0 )
5. อัตราการเกิด Severe Birth Asphyxia ลดลง (เป้าหมาย ลดลงร้อยละ  $\geq 50$ )
6. ลดอัตราการคลอดก่อนกำหนดจากฐานข้อมูลเดิม (เป้าหมาย ลดลงร้อยละ  $\geq 20$ )
7. ร้อยละของหญิงมีครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกภายใน 12 สัปดาห์ (เป้าหมาย ร้อยละ  $\geq 60$ )
8. ร้อยละทารกแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม(เป้าหมาย ร้อยละ 7)

### 5. RTI (pre-crash)

1. อัตราเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน (เป้าหมาย ไม่เกิน 16 ต่อแสนประชากร)
2. อำเภอกุมภวาปีผ่านเกณฑ์อำเภอดันแบบป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน (เป้าหมาย ผ่าน)
3. อำเภอกุมภวาปีมีตำบลผ่านเกณฑ์ตำบลต้นแบบป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนระดับดีมาก (เป้าหมาย  $\geq$ ร้อยละ 50)
4. ร้อยละหน่วยงานราชการในอำเภอกุมภวาปีผ่านมาตรการองค์กร ความปลอดภัยทางถนน (เป้าหมาย  $\geq$ ร้อยละ 80)
5. อำเภอกุมภวาปีมีผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตมาแล้วซบลดลง (เป้าหมาย ลดลงร้อยละ  $\geq 30$ )
6. อำเภอกุมภวาปีมีผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตไม่สวมหมวกนิรภัยลดลง (เป้าหมาย ลดลงร้อยละ  $\geq 30$ )
7. อำเภอกุมภวาปีมีตำบลที่มีโรงเรียนประถมศึกษาสร้างจิตสำนึกการป้องกันอุบัติเหตุทางถนนผ่านเกณฑ์ (เป้าหมาย ร้อยละ70)
8. อัตราการเสียชีวิตจากบาดเจ็บอุบัติเหตุทางถนน ค่า PS>0.75.<1% (หมาย PS Score>0.75.<1%)

### 6. การควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ

1. อำเภอกุมภวาปีมีอัตราการตายจากการจมน้ำของเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี (เป้าหมาย ไม่เกิน 5ต่อแสนประชากรอายุน้อยกว่า 15ปี)
2. คปสอ.ดำเนินการทีมผู้ก่อการดี ผ่านเกณฑ์ประเมิน 10 ข้อ (เป้าหมาย 2 ทีม)

## 7. การคุ้มครองผู้บริโภค

1. ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (เป้าหมายร้อยละ 97)
2. ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (เป้าหมายร้อยละ 100)
3. ร้อยละของสถานประกอบการด้านยาที่ได้รับการตรวจสอบมาตรฐานตามเกณฑ์ (เป้าหมายร้อยละ 100)

## 8.การจัดการภัยคุกคามความมั่นคงทางสุขภาพ

1. คปสอ.กุมภาพันธ์มีการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูงร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับอำเภอ (เป้าหมาย มี)
2. คปสอ.กุมภาพันธ์มีระบบแจ้งข่าว การใช้/การป่วยจากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร 3 ชนิด (พาราควอต คลอร์ไพริฟอส ไกลโฟเสต) โดยประชาชน/อสม. ผ่าน Mobile Application สู่หน่วยบริการ (การจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ในโรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล) (เป้าหมายมี)
3. ร้อยละของหน่วยงานในคปสอ.กุมภาพันธ์ที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม ซึ่งครอบคลุมการจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Occupational and Environmental Health Profile:OEHP) ด้านกิจกรรมและมีการรายงานการเจ็บป่วยหรือเสียชีวิตทางการเกษตร (รหัสโรค T60) ระดับดีขึ้นไป (เป้าหมายร้อยละ 100)
4. รพ.กุมภาพันธ์มีการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมผ่านเกณฑ์(ผ่านองค์ประกอบที่ 1-3 ร้อยละ 70 และผ่านองค์ประกอบที่ 5 ร้อยละ 60) (เป้าหมาย ระดับดีมาก)
5. รพ.ห้วยเก็งมีการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมผ่านเกณฑ์(ผ่านองค์ประกอบที่ 1-3 ร้อยละ 70 และผ่านองค์ประกอบที่ 5 ร้อยละ 50) (เป้าหมายระดับดี)

## 9. การพัฒนาโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย

1. ความสำเร็จของการพัฒนาโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย (เป้าหมาย ระดับ 5)
2. ร้อยละรพ.สต.และPCUอำเภอกุมภาพันธ์ มีการดำเนินการตรวจสอบเฝ้าระวังสุขาภิบาลอาหาร ในสถานประกอบการด้านอาหารและน้ำ ทั้งด้านกายภาพและชีวภาพในพื้นที่รับผิดชอบ ปีละ 1 ครั้ง (เป้าหมาย ร้อยละ 60)

## 10. การส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย

1. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ (เป้าหมาย ร้อยละ 90 )
2. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี พัฒนาการสมวัย (เป้าหมาย ร้อยละ 85)
3. ร้อยละการค้นพบเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า (เป้าหมายร้อยละ 25 )
4. ร้อยละเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตามภายใน30วัน (เป้าหมายร้อยละ 100)
5. ร้อยละเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA4I (เป้าหมาย ร้อยละ 100)
6. ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี สูงดีสมส่วน (เป้าหมาย ร้อยละ 60)
7. ร้อยละศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลคุณภาพตามมาตรฐาน (เป้าหมาย ร้อยละ 70)
8. ร้อยละเด็กแรกเกิดอายุ 2 วันขึ้นไปมีปริมาณ TSH ในเลือดมากกว่า 11.25 มล.ยูนิต/ลิตร (เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ 3)
9. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่มีปริมาณไอโอดีนในปัสสาวะน้อยกว่า 150 ไมโครกรัมต่อลิตร (เป้าหมาย ร้อยละ ≤ 50)
10. ร้อยละครัวเรือนได้บริโภคเกลือเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพ (เป้าหมายร้อยละ 90)



## 11. การส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน

1. ร้อยละของประชาชนวัยทำงานอายุ 18-59 ปีอ้าเภอกุมภวาปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ (เป้าหมาย ร้อยละ 90)
2. ร้อยละของเจ้าหน้าที่อ้าเภอกุมภวาปีอายุ 18-59 ปีวิ่งทดสอบสมรรถภาพระยะทาง 2.4 กม.จับเวลาเทียบเกณฑ์ประเมินสมรรถภาพร่างกาย (เป้าหมาย  $\geq$  ร้อยละ 85)
3. ร้อยละของเจ้าหน้าที่อ้าเภอกุมภวาปีอายุ 18-59ปีออกกำลังกายต่อเนื่องอย่างน้อย 30นาที/วัน 5วันต่อสัปดาห์ (เป้าหมาย  $\geq$  ร้อยละ 5)
4. ร้อยละของครอบครัวอ้าเภอกุมภวาปีมีความรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย (เป้าหมาย  $\geq$  ร้อยละ 5)
5. ร้อยละเจ้าหน้าที่กลุ่มเสี่ยงของอ้าเภอกุมภวาปีมี BMI ตีขึ้น (เป้าหมาย  $\geq$  ร้อยละ 5)
6. ร้อยละเจ้าหน้าที่กลุ่มเสี่ยงของอ้าเภอกุมภวาปีได้รับการติดตามอย่างต่อเนื่อง (เป้าหมาย  $\geq$  ร้อยละ 49)
7. มีจำนวน Health Leader ในชุมชนอ้าเภอกุมภวาปี (เป้าหมาย  $\geq$  23 คน)

## 12. การส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน วัยรุ่น

1. ร้อยละของเด็กวัยเรียน (6-14ปี) สูงตีสมส่วน (เป้าหมาย ร้อยละ 70)
2. ร้อยละของเด็กนักเรียนได้รับการตรวจสุขภาพ (เป้าหมายร้อยละ 100)
3. ร้อยละของเด็กป.1 ที่สายตาคิดปกติได้รับการช่วยเหลือ (เป้าหมาย ร้อยละ 100)
4. ร้อยละของเด็ก 6-12 ปีได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กสัปดาห์ละ 1ครั้ง (เป้าหมาย ร้อยละ 100)
5. จำนวนโรงเรียนที่รอบรู้ด้านสุขภาพ ( HLS )
6. อ้าเภอกุมภวาปีมีโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร (อ้าเภอที่มี 1แห่งที่ผ่านแล้ว ให้ขยายเพิ่มอีก 1 แห่ง (เป้าหมาย 1.รร.กุมภวาปี, 2.รร.อนุบาลกุมภวาปี)) (2แห่ง)
7. อัตราการคลอดในวัยรุ่นอายุ 10-14 ปี (เป้าหมาย  $<1.3$  ต่อประชากรหญิงอายุ 10-14 ปี 1,000 คน)
8. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี (เป้าหมาย  $< 38$  ต่อประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน)
9. ร้อยละการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุต่ำกว่า 20 ปี (เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ 10)

## 13. พขอ.

1. อ้าเภอกุมภวาปีผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (เป้าหมาย ระดับ 5)

## 14. โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และเอ็ดส์

1. ร้อยละของกลุ่มประชากรหลักที่เข้าถึงบริการป้องกันเอชไอวีและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เชิงรุก (เป้าหมาย ร้อยละ 50)
2. ร้อยละของผู้ติดเชื้อที่ได้รับการวินิจฉัยว่าติดเชื้อและได้รับยาต้านไวรัส (เป้าหมาย ร้อยละ 90)
3. ร้อยละของผู้ติดเชื้อที่ได้รับยาต้านไวรัสกดปริมาณไวรัสในกระแสเลือดได้ VL $<1,000$  copies/ML (เป้าหมาย ร้อยละ 90)

## 15. วัคซีน

1. ร้อยละความครอบคลุมการได้รับวัคซีนของเด็กอายุ 0-5 ปี (เป้าหมาย ร้อยละ 90)
  - 1.1 BCG (เป้าหมาย ร้อยละ 90)
  - 1.2 HBV (เป้าหมาย ร้อยละ 90)
  - 1.3 DTP - HBV 3 (เป้าหมาย ร้อยละ 90)

1.4 OPV 3 (เป้าหมาย ร้อยละ 90)

1.5 MMR1 (เป้าหมาย ร้อยละ 95)

## 16. สุขภาพช่องปาก

1. เด็กอายุ 0-12 ปี มีฟันดีไม่มีผุ (Cavity Free) (ร้อยละ 67)

2. ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ (ร้อยละ 45)

## ยุทธศาสตร์ที่ 2 Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)

### 1. 5 สาขาหลัก

1. ร้อยละของผู้ป่วยที่มีกระดูกหักไม่ซับซ้อนได้รับการดูแลรักษาใน รพ.ระดับ M1-F3 (เป้าหมาย ร้อยละ 70 )

### 2. DM / HT

1. ร้อยละการติดตามกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยโรคเบาหวานและ/หรือความดันโลหิตสูง (เป้าหมาย > ร้อยละ1.6)

2. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลง (เป้าหมาย ลดลงร้อยละ  $\geq 10$ )

3. อัตราประชากรกลุ่มเสี่ยงป่วยความดันโลหิตสูง ในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน (เป้าหมาย ร้อยละ  $\geq 60$ )

4. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมได้ (HbA1C<7 mg%) (เป้าหมาย  $\geq$  ร้อยละ 40)

5. ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้(BP<140/90mmHg) (เป้าหมาย  $\geq$  ร้อยละ 50)

6. อัตราผู้ป่วยเบาหวานถูกตัดเท้า/ขา รายใหม่= 0□

7. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานกลุ่มเสี่ยงสูงได้รับการเยี่ยมบ้าน (เป้าหมาย ร้อยละ 100)

8. ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวาน โดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด (เป้าหมาย  $\geq$  ร้อยละ 80)

9. ร้อยละของประชากรไทยอายุ 35-74 ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง (เป้าหมาย  $\geq$  ร้อยละ 80)

### 3. ECS (post crash)

1. ผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน(สีแดง) มาโดยระบบ EMS (เป้าหมาย > ร้อยละ 60 )

2. อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ F2 ขึ้นไป (ทั้งที่ ER และ Admit) (เป้าหมาย <ร้อยละ 8)

3. อัตราการรอดชีวิตผู้ป่วย OHCA มี ROSC>20 นาที (เป้าหมาย > ร้อยละ 30)

4. ผู้ป่วยบาดเจ็บวิกฤต(สีแดง) ได้รับการผ่าตัดฉุกเฉิน ER Pass to OR ภายใน 60 นาทีเป้าหมาย > ร้อยละ 50)

5. อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บที่ป้องกันได้ PS>0.75 (เป้าหมาย < ร้อยละ 1)

6. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย severe traumatic Brain injury (เป้าหมาย < ร้อยละ 20)

7. จำนวนผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉินระดับ 4 และ 5 (Non Truama) ลดลง

#### 4. Intermediate Care

1. รพ.มีการให้การบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (IMC bed/ward) (เป้าหมาย มี)
2. ร้อยละ ของผู้ป่วย stroke , Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ที่รอดชีวิต และมีคะแนน Barthel Index < 15 รวมทั้งคะแนน Barthel Index  $\geq 15$  with multiple impairment ได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง และติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel Index = 20 (เป้าหมาย ร้อยละ 20)

#### 5. Palliative care

1. ร้อยละผู้ป่วยประคับประคองระยะท้ายที่ได้รับการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่าง ๆ ด้วย Opioid อย่างมีคุณภาพ (เป้าหมาย ร้อยละ 60)
2. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีการดูแลแบบประคับประคอง ( Palliative care ) (เป้าหมาย ร้อยละ 100)
3. ระดับความสำเร็จการดำเนินงาน Palliative Care ระดับ 4 ขึ้นไป (เป้าหมาย ร้อยละ 100)
4. ร้อยละของผู้ป่วยเตียง 3 และเตียง 4 ทั้งหมดได้รับการเยี่ยมบ้านตามเกณฑ์ (เป้าหมาย ร้อยละ 100)
5. ร้อยละของผู้ป่วย 5 กลุ่มโรค (Stroke, Traumatic Brain Injury, Spinal Cord Injury, Stemi และ CAPD) มีคุณภาพชีวิตดีขึ้นตามรายโรค และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน (เป้าหมาย ร้อยละ 70)

#### 6. PCC

1. ร้อยละของการเปิดบริการคลินิกหมอครอบครัว (PCC)อำเภอทุกภูมิภาค (ร้อยละ 40)
2. ร้อยละประชาชนในอำเภอทุกภูมิภาค มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิดูแลด้วยหลักเวชศาสตร์ครอบครัว (เป้าหมาย  $\geq$  ร้อยละ 40)
3. ร้อยละอสม.ของคลินิกหมอครอบครัว(PCC)อำเภอทุกภูมิภาคได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็นอสม.หมอบริการบ้าน (เป้าหมาย ร้อยละ 10)
4. ร้อยละผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจากอสม.หมอบริการบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี (เป้าหมาย ร้อยละ 70 )

#### 7. RDU

1. รพ.ทุกภูมิภาค ที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผลผล(RDU) (เป้าหมาย ผ่านขั้นที่ 2)
2. รพ.ห้วยแก้ง ที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผลผล(RDU) (เป้าหมาย ผ่านขั้นที่ 3)
3. ร้อยละรพ.สต.ที่มีการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจช่วงบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก  $\leq$  ร้อยละ 20 (เป้าหมาย ร้อยละ 100)
4. ร้อยละรพ.สต.ที่มีการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน  $\leq$  ร้อยละ 20 (เป้าหมาย ร้อยละ 100)
5. รพ.ทุกภูมิภาคมีคะแนนระบบการจัดการเชื้อดื้อยาอยู่ในระดับ Moderate (เป้าหมาย ระดับ Moderate)
6. อำเภอทุกภูมิภาคมี RDU ชุมชน = 1 ตำบลที่ผ่านเกณฑ์การใช้ยาปลอดภัย ในชุมชน ระดับ 5 ของ อย. = 1 หมู่บ้าน (เป้าหมาย 1 หมู่บ้าน)
7. อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือดลดลง (เป้าหมาย ลดลงร้อยละ  $\geq 10$ )

#### 8. Sepsis

1. อัตราตายของผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-acquired (เป้าหมาย ไม่เกินร้อยละ 30)
2. อัตราการส่งต่อผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดจากโรงพยาบาลทุกภูมิภาคมาโรงพยาบาลอุดรธานีลดลง จากปี 2562 (เป้าหมาย ลดลงร้อยละ  $\geq 30$ )
3. อัตราผู้ป่วย Pneumonia เสียชีวิตลดลง (เป้าหมาย ลดลงร้อยละ  $\geq 10$ )
4. อัตราการเกิด severe sepsis / septic shock ลดลงจากปี 2562 (เป้าหมาย ลดลงร้อยละ  $\geq 10$ )

## 9. STEMI

1. ร้อยละผู้ป่วย STEMI ได้รับ SK ภายใน 30 นาทีเมื่อมาถึง (เป้าหมาย  $\geq$  ร้อยละ 50)
2. อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วย STEMI (I21-I21.3) ในรพ. (เป้าหมาย  $\leq$  ร้อยละ 9)
3. ร้อยละของผู้ป่วย NSTEMI ที่ได้รับการประเมิน GRACE Risk Score (เป้าหมาย  $\geq$  ร้อยละ 80)
4. ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยในกลุ่ม Intermediate to High Risk NSTEMI เพื่อทำการฉีดสตีลลดเลือดหัวใจ(CAG)ภายใน 72 ชั่วโมง (เป้าหมาย  $\geq$  ร้อยละ 50)
5. ร้อยละผู้ป่วย STEMI ได้รับการส่งต่อไปรพ. ที่ทำ PCI ได้ ให้ได้ทำ PPCI ภายใน 120 นาที นับจากได้รับการวินิจฉัยแล้ว (เป้าหมาย  $\geq$  ร้อยละ 50)

## 10. Stroke

1. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (เป้าหมาย  $<$  ร้อยละ 7)
2. อัตราป่วยโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่ (เป้าหมาย  $<$  ร้อยละ 2.5)
3. อัตราเข้าถึงระบบ Stroke Fast Track (เป้าหมาย  $>$  ร้อยละ 50)
4. อัตราการได้ยา rt-PA (เป้าหมาย  $>$  ร้อยละ 6)
5. ลดความพิการถาวรหลังจำหน่ายใน 6 เดือน (เป้าหมาย  $<$  ร้อยละ 5)

## 11. TB

1. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (เป้าหมาย  $\geq$  ร้อยละ 85)
2. ความครอบคลุมของการค้นพบและขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภท (เป้าหมาย  $\geq$  ร้อยละ 82.5)

## 12. Thalassemia

1. รพ.สามารถให้บริการผู้ป่วย Thalassemia เด็ก/ผู้ใหญ่ ในพื้นที่อย่างครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ (เป้าหมาย ร้อยละ 100)
2. รพ.ได้รับผู้ป่วยส่งกลับ จากโรงพยาบาลศูนย์ อย่างมีประสิทธิภาพ (เป้าหมาย ร้อยละ 100)
3. ร้อยละของผู้ป่วย Thalassemia เด็กมี hemoglobin  $\geq 9$ g/dl (เป้าหมาย ร้อยละ 50)
4. ร้อยละของผู้ป่วย Thalassemia เด็กมีน้ำหนัก/ส่วนสูงตามเกณฑ์ (เป้าหมาย ร้อยละ 80)
5. ร้อยละของผู้ป่วย Thalassemia เด็กมีค่า Ferritin  $\leq 2500$ mg (เป้าหมาย ร้อยละ 80)

## 13. TO BE NUMBER ONE/ยาเสพติด

1. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษาครบได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง 1 ปี (Retention Rate) (เป้าหมาย ร้อยละ 50)
2. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับการประเมินบำบัดรักษาและติดตามดูแลช่วยเหลือตามระดับความรุนแรงอย่างต่อเนื่อง (3 Month Remission Rate) (เป้าหมาย ร้อยละ 60)
3. อำเภอกุมภวาปีมีการพัฒนาระบบยาเสพติดจังหวัดอุดรธานีตามเกณฑ์กำหนด (เป้าหมาย มี)
4. ร้อยละผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดระบบสมัครใจแบบผู้ป่วยนอกโปรแกรมกายจิตสังคมบำบัดครบตามเป้าหมายกำหนด (เป้าหมาย ร้อยละ 100)
5. รพ.ผ่านประเมินรับรองคุณภาพสถานพยาบาลให้บริการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด (เป้าหมาย ผ่าน)
6. อำเภอกุมภวาปีมีการบันทึกข้อมูลบำบัดมีความถูกต้อง ความทันเวลา และความต่อเนื่องเป็นปัจจุบัน (เป้าหมาย ถูกต้อง ทันเวลา เป็นปัจจุบัน)
7. อำเภอกุมภวาปีมีการบันทึกข้อมูลการติดตามหลังผ่านการบำบัดมีความถูกต้อง ความทันเวลา และความต่อเนื่องเป็นปัจจุบัน (เป้าหมาย ถูกต้อง ทันเวลา เป็นปัจจุบัน)

- มีชมรม TO BE NUMBER ONE ดำเนินงาน ศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ครบทั้ง 2 setting (เป้าหมาย  $\geq 1$  แห่ง)
- ร้อยละของผู้ที่มีอายุ 6 – 24 ปีของอ.กุมภวาปีเป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE (เป้าหมาย ร้อยละ 98)
- มีชมรม TO BE NUMBER ONE ผ่านระดับจังหวัด (เป้าหมาย  $\geq 1$  แห่ง)

#### 14. กัญชาทางการแพทย์

- รพ.กุมภวาปีมีการพัฒนาคลินิกการให้บริการกัญชาทางการแพทย์ในโรงพยาบาล (เป้าหมาย ระดับดี)
- รพ.ห้วยเก็งเป็นรพ.แม่ข่ายที่ให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์นาร่อง
- รพ.ห้วยเก็งเป็นสถานที่นาร่องในการปลูกกัญชาทางการแพทย์
- รพ.ห้วยเก็งเป็นสถานที่ผลิตกัญชาทางการแพทย์นาร่อง

#### 15. การส่งต่อ

- ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง (เป้าหมาย ร้อยละ 10 )

#### 16. แพทย์แผนไทย

- ร้อยละประชาชนได้รับการบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่ได้มาตรฐาน (เป้าหมาย ร้อยละ 10)
- ร้อยละการสั่งใช้ยาสมุนไพรเพิ่มขึ้น (เป้าหมาย ร้อยละ 10)
- อำเภอกุมภวาปีมีระดับความสำเร็จการพัฒนาภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และการแพทย์พื้นบ้านไทยในระบบสุขภาพ (เป้าหมาย ระดับ 5)
- รพ.ห้วยเก็งมีการขับเคลื่อนเมืองสมุนไพร (เป้าหมายระดับ 5)

#### 17. สาขาทา

- ร้อยละของผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน (เป้าหมาย ร้อยละ 98 )
- ร้อยละผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองต้อกระจกเบื้องต้น (เป้าหมาย  $\geq$  ร้อยละ 90)

#### 18. สาขาไต

- ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR  $< 5$  ml/min/ 1.73m<sup>2</sup>/yr (เป้าหมาย  $>$  ร้อยละ 67)
- อัตราการเปลี่ยนแปลงระยะของ CKD จากระยะ 3b สู่ระยะที่ 4 (เป้าหมาย  $\leq$  ร้อยละ 14)

#### 19. สาขามะเร็ง

- อำเภอกุมภวาปีมีการจัดการสุขภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกัน แก้ไขปัญหาโรคมะเร็งไบบไม่ดับและมะเร็งท่อน้ำดี
- ร้อยละของประชาชนกลุ่มเสี่ยงอายุ 40 ปี ขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรองด้วยวิธีอัลตราซาวด์ (เป้าหมาย ร้อยละ 100)
- ร้อยละของประชากรสตรี อายุ 30-60 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (จำนวนสะสม ปี 2563-2567) (เป้าหมาย ร้อยละ 100)
- ร้อยละของประชากรสตรี อายุ 30-70 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง (BSE) (เป้าหมาย ร้อยละ 100)
- ร้อยละของประชากรสตรี อายุ 40-70 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (CBE) (เป้าหมาย ร้อยละ 100)

#### 20. สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

- ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต (เป้าหมาย ร้อยละ 65)
- อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ (เป้าหมาย  $\leq 6.0$  ต่อประชากรแสนคน)

ยุทธศาสตร์ที่ 3 People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ)

## 1. HRH Transformation□

1. คปสอ.กุมภาพันธ์ มีองค์กรแห่งความสุขต้นแบบ (เป้าหมาย 5 แห่ง)
2. ร้อยละของหน่วยงานในอำเภอกุมภวาปี ที่มีการตอบแบบประเมินความสุขบุคลากร (Happinometer)  $\geq$  ร้อยละ 85 (เป้าหมาย ร้อยละ 100)
3. ร้อยละของหน่วยงานในอำเภอกุมภวาปี ที่มีการตอบแบบประเมินสุขภาพองค์กร (HPI)  $\geq$  ร้อยละ 85 (เป้าหมาย ร้อยละ 100)
4. ร้อยละของหน่วยงานในอำเภอกุมภวาปี ที่มีการวิเคราะห์ผลการประเมินความสุขบุคลากร (Happinometer) และสุขภาพองค์กร (HPI) (เป้าหมาย ร้อยละ 80)
5. ร้อยละของหน่วยงานในอำเภอกุมภวาปี มีแผนงาน/โครงการเพื่อส่งเสริมสนับสนุนความสุขในการทำงานในประเด็นที่พร้อม (เป้าหมายร้อยละ 50)
6. ร้อยละของหน่วยงานในอำเภอกุมภวาปีที่มีกิจกรรมส่งเสริมสนับสนุน ความสุขในการทำงานอย่างน้อย 1 กิจกรรม (เป้าหมาย ร้อยละ 30)

## ยุทธศาสตร์ที่ 4 Governance Excellence (บริหารจัดการเป็นเลิศ)

### 1. Digital Transformation

1. รพ.กุมภาพันธ์ มีการดำเนินงาน Digital Transformation และเป็น Smart Hospital (เป้าหมาย มี)
2. ร้อยละของ รพ.สต./PCU/ศสม. ในการจัดทำข้อมูลคุณภาพตามเกณฑ์ของ โปรแกรม e-Family Folder (เป้าหมาย ร้อยละ 70)
3. รพ.มีการติดตั้ง Loop back web service และพร้อมใช้งาน (เป้าหมาย มี)
4. ร้อยละรพ.สต.อำเภอกุมภวาปีที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูลมีความถูกต้องร้อยละ 80 (เป้าหมายร้อยละ 100)

### 2. Financial□Management

1. ร้อยละหน่วยบริการอำเภอกุมภวาปีที่ไม่มีภาวะวิกฤตการเงิน Risk Score 7 (เป้าหมาย ร้อยละ 100)
2. ร้อยละโรงพยาบาลมีคุณภาพบัญชี ระดับ A (เป้าหมาย ร้อยละ 100)
3. ร้อยละของการเบิกจ่ายงบประมาณ(งบดำเนินงาน) เป็นไปตามเป้าหมายที่สำนักงบประมาณกำหนด (เป้าหมาย ร้อยละ 100)
4. ร้อยละของรายการครุภัณฑ์ งบค่าบริการทางการแพทย์ที่ เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2563 วงเงินไม่เกิน 500,000 บาท ดำเนินการจัดซื้อ และเบิกจ่าย แล้วเสร็จ ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ได้รับอนุมัติงบประมาณ (เป้าหมาย ร้อยละ 100)
5. ร้อยละรายการสิ่งก่อสร้าง งบค่าบริการทางการแพทย์ที่ เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2563 วงเงินไม่เกิน 500,000 บาท ดำเนินการจัดจ้างและก่อนนี้ผู้กผันแล้วเสร็จภายใน 5 วันทำการ นับจากวันที่ได้รับอนุมัติงบประมาณและดำเนินการเบิกจ่ายแล้วเสร็จ ภายใน 5 วันทำการหลังจากตรวจรับ (เป้าหมาย ร้อยละ 100)
6. ร้อยละของรายการครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2563 วงเงินเกิน 500,000 บาท ที่ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและก่อนนี้ผู้กผันแล้วเสร็จภายใน 45 วันนับจากวันที่ได้รับอนุมัติงบประมาณ

(เป้าหมาย ร้อยละ 100)

7. ร้อยละของรายการครุภัณฑ์และสิ่งก่อสร้าง งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2563 วงเงินเกิน 500,000 บาท ดำเนินการเบิกจ่ายแล้วเสร็จภายใน 5 วันทำการหลังจากตรวจรับ (เป้าหมาย ร้อยละ 100)
8. ร้อยละของการเบิกจ่ายค่าครุภัณฑ์ และสิ่งก่อสร้าง งบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนปีงบประมาณ 2563 ภายในไตรมาส สอง (ภาพรวม) (เป้าหมาย ร้อยละ 100)

### 3. องค์กรคุณภาพ

1. ร้อยละของโรงพยาบาลกุมภวาปีและรพ.ห้วยแก้งมีคุณภาพ มาตรฐานผ่านการรับรอง HA (เป้าหมายร้อยละ 100)
2. ระดับความสำเร็จของสสอ.กุมภวาปีที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนดหมวด 3 และหมวด 6 (เป้าหมาย ระดับ 5)
3. ร้อยละของรพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนา คุณภาพ รพ.สต.ติดดาว ระดับ 5 (เป้าหมาย ร้อยละ 100)
4. ร้อยละรพ.กุมภวาปี รพ.ห้วยแก้งและสสอ.กุมภวาปีผ่านเกณฑ์ประเมินITA ร้อยละ 90 (เป้าหมาย ร้อยละ 100)
5. ร้อยละหน่วยบริการในอำเภอกุมภวาปีที่มีข้อร้องเรียนลดลงร้อยละ 80 (เป้าหมาย ร้อยละ 100)
6. คปสอ.กุมภวาปี มีผลดำเนินงาน 1 ใน 5 ลำดับแรกของจังหวัดอุดรธานี (เป้าหมาย ลำดับ 1-5)
7. ร้อยละตัวชี้วัดของคปสอ.กุมภวาปีที่บรรลุเป้าหมาย (เป้าหมาย ร้อยละ 90)
8. ร้อยละแผนงาน/โครงการของคปสอ.กุมภวาปีที่มีการดำเนินงาน (เป้าหมาย ร้อยละ 90)

### 4. R506 Dashboard

1. อำเภอมีผลสำเร็จของการดำเนินงาน ข้อมูลโรคติดต่อในระบบ R506 Dashboard ระหว่างเดือน ตุลาคม 2562 – กรกฎาคม 2563 (เป้าหมาย มากกว่า ร้อยละ 95)

### 5. งานวิจัย

1. คปสอ.กุมภวาปีมี จำนวนผลงานวิชาการ หรือนวัตกรรมที่คิดค้นใหม่ หรือพัฒนาต่อยอดการให้บริการด้านสุขภาพ (เป้าหมาย 4 เรื่อง)
2. รพ.กุมภวาปี หรือ รพ.ห้วยแก้งมีจำนวนผลงานวิชาการ หรือนวัตกรรมที่คิดค้นใหม่ หรือพัฒนาต่อยอดการให้บริการด้านสุขภาพ (เป้าหมาย 2เรื่อง)
3. ร้อยละรพ.สต./PCUที่มีมีผลงาน R2R / นวัตกรรม อย่างน้อย 1 เรื่อง (เป้าหมาย ร้อยละ 100)

### 6. ตรวจสอบภายใน

1. หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ผ่านเกณฑ์การประเมินระบบควบคุมภายใน (เป้าหมาย ร้อยละ 100)

## แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ.กุมภาพันธ์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

- 1.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข Prevention&Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกัน 2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี Prevention&Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)  
 3.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี การควบคุมป้องกันโรค Covid-19 4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี การควบคุมป้องกันโรค Covid-19  
 5.ยุทธศาสตร์ คปสอ.กุมภาพันธ์ Prevention&Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค) 6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.กุมภาพันธ์ การควบคุมป้องกันโรค Covid-19  
 7.ตัวชี้วัด คปสอ.กุมภาพันธ์ การควบคุมป้องกันโรค Covid-19

งาน การควบคุมป้องกันโรคโควิด-19

แหล่งงบประมาณ ( ) เงินบำรุง ( / ) งบกลาง คปสอ. ( ) งบประมาณสังคม ( ) งบ สปสช. ( ) งบอุดหนุน ( ) งบ อปท. ( ) งบ อื่น ๆ

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีดำเนินงาน	รายละเอียดงบประมาณ	ระยะเวลา /งบประมาณ (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
						ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)	
แผนการดำเนินงาน ป้องกัน และ ควบคุมการติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา COVID -19 คปสอ.กุมภาพันธ์ ปี 2565	1. เพื่อการดำเนินงานจัดตั้ง Home Isolation :HI ตาม มาตรการการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมการแพร่ ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 COVID-19 เป็นไป อย่างมีประสิทธิภาพ	การควบคุมป้องกันโรค Covid-19	1. หมู่บ้านในอำเภอกุม ภาวปี จำนวน 176 หมู่ 2. รพ.สต.และ PCU รวม 18 แห่ง	1. การประชุมรับนโยบายการดำเนินงาน กรณีการติดเชื้อ COVID-19 แก่ตัวรักษาที่บ้าน 2. การจัดตั้ง HI ในพื้นที่ร่วมกับภาคีเครือข่าย ในชุมชน 3. การแต่งตั้งคณะทำงาน HI ระดับอำเภอ ตำบล และหมู่บ้าน 4. การดำเนินงาน กำกับ ติดตาม และให้ คำแนะนำการปฏิบัติตัวแก่ผู้ป่วยติดเชื้อ Covid-19 ที่บ้าน (HI) 5. การดูแลและติดตามรักษาผู้ป่วยที่บ้าน โดยการมอบ Box set และบันทึกข้อมูลผ่าน โปรแกรมการดูแล วันละ 2 ครั้ง 6.การเก็บรวบรวมข้อมูล สถานการณ์ และ วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน 7. สรุปผลการดำเนินงานเสนอผู้บังคับบัญชา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	1.ค่าตอบแทนจนท. การติดตาม ผู้ป่วยกักตัวที่บ้าน - พยาบาลวิชาชีพ/นักวิชาการ สาธารณสุข จำนวน 20 คนx75บาท x8ชม.x30วัน =360,000บาท 2.ค่าตอบแทน จนท.ในการออก ติดตาม สนับสนุน การดำเนินงาน ประจำจุดบริการ/ด่านชุมชน - พยาบาลวิชาชีพ/นักวิชาการ สาธารณสุข จำนวน 2 คนx75บาทx8 ชม.x30วัน =36,000บาท  <b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 792,000 บาท</b> <b>เจ็ดแสนเก้าหมื่นสองพันบาทถ้วน</b>	360,000	360,000			นายวิรัตน์ ทาสะโก
						36,000	36,000			
						792,000				



แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข โรงพยาบาลกุมภาวปี อำเภอกุมภาวปี จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

- |  |   |
|--|---|
| 1.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข Prevention&Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)  | 2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานีPrevention&Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)   |
| 3.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี.Mother & Child Health   | 4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี ..อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีวิต   |
| 5.ยุทธศาสตร์ คปสอ.กุมภาวปี.Prevention&Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)   | 6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.กุมภาวปี..Mother & Child Health   |
| 7.ตัวชี้วัด คปสอ.กุมภาวปี.. 1.อัตราส่วนการตายมารดาไทยเท่ากับ 0 ต่อการเกิดมีชีวิตแสนคน<br>2.อัตราการตายปริกำเนิดลดลงร้อยละ 20<br>3.อัตราการตายปริกำเนิดสาเหตุจาก DFIU ลดลงร้อยละ 20 | 4.ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี ..อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีวิต<br>5.อัตราการตายปริกำเนิดจากสาเหตุ BA นน.>2000 กรัม = 0<br>6. อัตราการเกิด SBA ลดลงร้อยละ 50 |
| 8.ยุทธศาสตร์ รพ.กุมภาวปี.Prevention&Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)   |   |

งานอนามัยแม่และเด็ก

แหล่งงบประมาณ ( ) เงินบำรุง

กลุ่มภารกิจ บริการปฐมภูมิ

(/ ) งบกลาง คปสอ. ( ) งบประกันสังคม

( ) งบ สปสช.

( ) งบอุดหนุน ( ) งบ อปท. ( ) งบ อื่น ๆ

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีดำเนินงาน	รายละเอียดงบประมาณ	ระยะเวลา /งบประมาณ (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)		
						ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)			
1.โครงการพัฒนาระบบการฝากครรภ์คุณภาพการดูแลหญิงตั้งครรภ์หญิงหลังคลอดกลุ่มเสี่ยงสูง คปสอ.กุมภาวปี ปี 2565	1.เพื่อให้บุคลากรด้านอนามัยแม่และเด็กมีความรู้และทักษะการดูแลหญิงตั้งครรภ์และมารดาทารกหลังคลอด 2. เพื่อให้ภาคีเครือข่าย สามารถดูแลและส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด ในชุมชนได้อย่างมีคุณภาพ 3. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอดและทารก กลุ่ม วิกฤติฉุกเฉิน ได้รับการส่งต่อ และดูแลต่อเนื่องในชุมชน อย่างมีประสิทธิภาพ	1.พยาบาลวิชาชีพและนักวิชาการสาธารณสุขที่รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็กในรพ.สท.และรพ.กุมภาวปี จำนวน 40 คน ผ่านการอบรม 100 % 2.หญิงตั้งครรภ์,หญิงหลังคลอดและทารก กลุ่มเสี่ยงสูงได้รับการส่งต่อและติดตามเยี่ยมที่บ้าน ร้อยละ 100 3.อัตราการเกิดอุบัติเหตุการเสียชีวิตในหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอดในชุมชน = 0	1.พยาบาลวิชาชีพและนักวิชาการสาธารณสุขที่รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็กในรพ.สท.และรพ.กุมภาวปี จำนวน 40 คน 2. ภาคีเครือข่าย อสม., ผู้นำชุมชน FR จำนวน 10 คน ตำบลเป้าหมาย 4แห่ง ตามประเด็นสำคัญ สสจ.กำหนด	1.จัดประชุมวิชาการการฝากครรภ์คุณภาพและการดูแลหญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอดกลุ่มเสี่ยงสูง , กลุ่มติดเชื้อCovid-19 2. ฝึกทักษะการฝากครรภ์คุณภาพ 3.ทบทวนและจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การเฝ้าระวังความเสี่ยง เมื่อเกิดอุบัติเหตุ 4.ส่งคืนข้อมูลครรภ์เสี่ยงสูงให้รพ.สท.ติดตามเยี่ยมดูแลต่อเนื่อง 5.นิเทศติดตามประเมินผลANC คุณภาพ ในรพ.สท.2ครั้ง/ปี 6.จัดทำสนับสนุนทะเบียนฝากครรภ์ บัตรอนามัยสีฟ้า คู่มือแผนปฏิบัติการงานอนามัยแม่และเด็ก 7.ประชาสัมพันธ์การฝากครรภ์ก่อน12wks. ทางหอกระจายข่าวทุกหมู่บ้าน 8.จัดกิจกรรมอสม.ถามไ้บ้านนี้ไม่มีท้องบ่น 9.จัดซ้อมแผนวิกฤติฉุกเฉินมารดาและทารกและหญิงตั้งครรภ์ในชุมชนร่วมกับภาคีเครือข่ายในชุมชน	<b>กิจกรรม 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการ</b> 1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 40คนx30บาทx2มี้อx1วัน=2,400บาท 2.ค่าอาหารกลางวัน 40คนx70บาทx1มี้อx1วัน = 2,800 บาท <b>รวมเป็นเงิน 5,200 บาท</b> <b>กิจกรรม 2 ซ้อมแผนวิกฤติมารดาทารกในชุมชน</b> 1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม50คนx30บาทx2 มี้อx1วันx4 ครั้ง = 12,000 บาท <b>รวมเป็นเงิน 12,000 บาท</b>  <b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 17,200 บาท</b> <b>หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน</b>			2,400	2,800	6,000	6,000	มนีรัตน์ เลิศศิริ
						0	6,000	5,200	6,000			
						17,200						

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข โรงพยาบาลกุมภาวิ อำเภอกุมภาวิ จังหวัดนครราชสีมา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

1.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข Prevention&Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)

2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานีPrevention&Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)

3.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี.Mother & Child Health

4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี ..อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีพ

5.ยุทธศาสตร์ คปสอ.กุมภาวิ.Prevention&Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)

6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.กุมภาวิ..Mother & Child Health

7.ตัวชี้วัด คปสอ.กุมภาวิ.. 1.อัตราส่วนการตายมารดาไทยเท่ากับ 0 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน

2.อัตราทารกตายปริกำเนิดลดลงร้อยละ 20

3.อัตราทารกตายปริกำเนิดสาเหตุจาก DFIU ลดลงร้อยละ20

4.อัตราการคลอดก่อนกำหนดลดลง ร้อยละ 20

5.อัตราทารกตายปริกำเนิดจากสาเหตุ BA นน.>2000 กรัม = 0

6. อัตราการเกิด SBA ลดลงร้อยละ 50

8.ยุทธศาสตร์ รพ.กุมภาวิ.Prevention&Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)

งานอนามัยแม่และเด็ก

กลุ่มภารกิจ บริการปฐมภูมิ

แหล่งงบประมาณ ( ) เงินบำรุง

( / ) งบกลาง คปสอ.

( ) งบประกันสังคม ( ) งบ สปสช.

( ) งบอุดหนุน

( ) งบ อปท. ( ) งบ อื่น ๆ

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีดำเนินงาน	รายละเอียดงบประมาณ	ระยะเวลา /งบประมาณ (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
						ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)	
2. แผนปฏิบัติงานการติดตามเยี่ยมหญิงตั้งครรภ์หญิงหลังคลอดและทารกกลุ่มเสี่ยงสูง ในชุมชน คปสอ.กุมภาวิ ปี2564	1.เพื่อประสานส่งต่อ/ติดตามเยี่ยม/ตอบกลับข้อมูล หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอดกลุ่มเสี่ยงสูงระหว่างโรงพยาบาลแม่ข่ายไปยังเครือข่ายบริการปฐมภูมิและภาคีเครือข่ายในชุมชน 2.เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์หญิงหลังคลอดและทารก ได้รับการดูแลติดตามเยี่ยมที่บ้านอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ และสามารถดูแลตนเองได้อย่างถูกต้องเหมาะสม	1.หญิงตั้งครรภ์,หญิงหลังคลอดและทารกกลุ่มเสี่ยงสูงได้รับการส่งต่อและติดตามดูแลที่บ้าน ร้อยละ 100 2.การเกิดอุบัติเหตุการความเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอดกลุ่มเสี่ยงสูงร้อยละ 0	1.หญิงตั้งครรภ์หญิงหลังคลอดและทารก กลุ่มเสี่ยงสูง จำนวน 180 ราย	1. วิเคราะห์ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด ทารก กลุ่มเสี่ยงสูง ปี 64 2. ประชุมชี้แจงแนวทางการส่งต่อ/ติดตามเยี่ยม/ตอบกลับ การเยี่ยมเคส เสี่ยงสูงที่บ้าน 3. ประสานข้อมูล หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด กลุ่มเสี่ยงสูง จากคลินิกครรภ์เสี่ยงสูง, ตึกคลอด,ตึกหลังคลอดและลงทะเบียน ส่งต่อข้อมูล ไปเครือข่ายบริการปฐมภูมิ 4. จัดทำแผน ,ประสานแผน ,ออกติดตามเยี่ยมหญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอดกลุ่มเสี่ยงสูง ที่บ้าน โดยทีมสหวิชาชีพ ร่วมกับภาคีเครือข่ายในชุมชน 5. ตอบกลับข้อมูลการเยี่ยม สรุปละวิเคราะห์ข้อมูลการเยี่ยม	1.ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ออกติดตามเยี่ยมหญิงตั้งครรภ์หญิงหลังคลอดและทารก กลุ่มเสี่ยงสูงที่บ้าน ในชุมชน 1.1 แพทย์ 1คนx120บาทx4ชม.x10วัน = 4,800บาท 1.2พยาบาลวิชาชีพ/นวก.สาธารณสุข 2คนx80บาทx4ชม.x55วัน = 35,200 บาท 1.3 พยาบาลวิชาชีพคลินิกHigh risk 1คนx80บาทx4ชม.x10วัน=3,200บาท 1.4 พนักงานขับรถ 1คนx37.5บาทx4ชม.x60วัน=9,000 บาท  <b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 52,200 บาท</b> <b>ห้าหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน</b>					มณีนรีรัตน์ เลิศศิริ
						0	8,760	21,560	21,880	
						52,200				

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข โรงพยาบาลกุมภวาปี อำเภอกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

- 1.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข Prevention&Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)
- 2.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานีPrevention&Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)
- 3.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี.Mother & Child Health
4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี ..อัตราส่วนการตายและการเกิดความพิการในทารกแรกเกิดจากภาวะการขาดออกซิเจนไม่เกิน 25 : 1000 LB
- 5.ยุทธศาสตร์ คปสอ.กุมภวาปี.Prevention&Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)
6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.กุมภวาปี..Mother & Child Health
- 7.ตัวชี้วัด คปสอ.กุมภวาปี 1.อัตราส่วนการตายของทารกแรกเกิดที่เกิดจากการขาดออกซิเจน ไม่เกิน 2.อัตราการเกิดความพิการในทารกแรกเกิดจากภาวะการขาดออกซิเจนไม่เกิน 25 : 1000 LB
- 8.ยุทธศาสตร์ รพ.กุมภวาปี.Prevention&Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)

งานอนามัยแม่และเด็ก

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีดำเนินงาน	รายละเอียดงบประมาณ	ระยะเวลา /งบประมาณ (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)	
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
						(ต.ค.-ธ.ค.)	(ม.ค.-มี.ค.)	(เม.ย.-มิ.ย.)	(ก.ค.-ก.ย.)		
3.โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านงานอนามัยแม่และเด็ก เรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด	1.เพื่อลดอัตราการตายและการเกิดความพิการในทารกแรกเกิดจากภาวะการขาดออกซิเจนไม่เกิน 25 : 1000 LB 2.เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมได้รับความรู้และมีทักษะในการปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิดร้อยละ 100 3.เพื่อให้เกิดทีม NCPR และแนวทางการปฏิบัติในการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิดที่มีประสิทธิภาพ	1.อัตราการตายและการเกิดความพิการในทารกแรกเกิดจากภาวะการขาดออกซิเจนไม่เกิน 25 : 1000 LB 2.บุคลากรที่เข้ารับการอบรมมีความรู้และทักษะในการปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิดร้อยละ 100	1.พยาบาลวิชาชีพ 100% ในหน่วยงาน OPD PED, ER, LR, ANC, PP, Nursery, ดึกพิเศษ จำนวน 90 คน.และเจ้าหน้าที่ รพ.สต. จำนวน 20 คน รวมทั้งสิ้น 110 คน	1. วิศวกรข้อมูลทารกแรกเกิดที่มีภาวะการขาดออกซิเจน 2. ประชุมชี้แจงแนวทางการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด 3. ติดต่อประสานงานกับทีมวิทยากรในการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด 4. จัดเตรียมเอกสารประกอบการประชุม พร้อมแบบประเมินผล 5. จัดประชุมวิชาการเชิงปฏิบัติการ เรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิดและประเมินผลโครงการ	<b>กิจกรรม</b> การประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด 1.1 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 110คนx30บาทx2มื้อx2วัน = 13,200บาท 1.2 ค่าอาหารกลางวัน 110คนx70บาทx1มื้อx2วัน = 15,400 บาท 1.3 ค่าวัสดุในการประชุม 110คนx50บาท = 5,500 บาท			13,200	15,400	5,500	จิตราวดี นารัตน์โทกรองแก้ว อัครเนตร
					รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 34,100 บาท	0	0	34,100	0		
					สามหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยบาทถ้วน	34,100					

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข โรงพยาบาลกุมภวาปี อ่างอุบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

1.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข Prevention&Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)

3.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี.Mother & Child Health

5.ยุทธศาสตร์ คปสอ.กุมภวาปี.Prevention&Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)

7.ตัวชี้วัด คปสอ.กุมภวาปี... 1.อัตราการตายมารดาไทยเท่ากับ 0 ต่อการเกิดมีชีวิตแ่ 2.อัตราการตายปริกำเนิดลดลงร้อยละ 20

4.อัตราการคลอดก่อนกำหนดลดลง ร้อยละ 20

5.อัตราการตายปริกำเนิดจากสาเหตุ BA นน.>2000 กรัม = 0 6. อัตราการเกิด SBA ลดลงร้อยละ 50

8.ยุทธศาสตร์ รพ.กุมภวาปี.Prevention&Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)

งานอนามัยแม่และเด็ก

กลุ่มภารกิจ บริการปฐมภูมิ

แหล่งงบประมาณ ( ) เงินบำรุง

( / ) งบกลาง คปสอ.

( ) งบประกันสังคม

( ) งบ สปสช.

( ) งบอุดหนุน

( ) งบ อปท. ( ) งบ อื่น ๆ

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีดำเนินงาน	รายละเอียดงบประมาณ	ระยะเวลา / งบประมาณ (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
						ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)	
4.แผนการประชุมประจำเดือนงานอนามัยแม่และเด็กปี 2565	1.เพื่อวางระบบและติดตามความก้าวหน้าของงาน 2.เพื่อสื่อสารนโยบายแนวทางการดำเนินงาน	1.เจ้าหน้าที่งานอนามัยแม่และเด็กเข้าร่วมประชุมร้อยละ 100 2.มีแนวทางปฏิบัติในการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก 3.เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็กในโรงพยาบาลลูกโซน 10 คน	1.คณะกรรมการ MCH Board 12 คน 2.เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานระดับ รพ.สต. 18คน รวมทั้งหมด 40 คน	1.จัดประชุมกรรมการงานอนามัยแม่และเด็ก คปสอ. 4 ครั้ง/ปี 2.ประชุมกรรมการงานอนามัยแม่และเด็ก ระดับโซน 4 ครั้ง /ปี 3.ประชุมMM conferrence ตามอุบัติการณ์ ความเสี่ยง 4ครั้ง/ปี	1.ค้ำอาหารว่างประชุมระดับ คปสอ. จำนวน 30 คนx 30 บาทx1มื้อx 3ครั้ง เป็นเงิน 2,700 บาท 2.ค้ำอาหารว่างประชุมระดับโซน จำนวน 40 คนx 30 บาทx1มื้อx 3ครั้ง เป็นเงิน 3,600 บาท 3.ค้ำอาหารว่างประชุมMM conference จำนวน 40 คนx 30 บาทx1มื้อx 3ครั้ง เป็นเงิน 3,600 บาท		900	900	900	มณีรัตน์ เลิศศิริ กรองแก้ว อัครเนตร กรองแก้ว อัครเนตร
						0	3,300	3,300	3,300	
<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น บาท</b> <b>เก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน</b>						<b>9,900</b>				

2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานีPrevention&Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)

4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี ..อัตราการตายมารดาไทยต่อแสนการเกิดมีชีวิต

6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.กุมภวาปี..Mother & Child Health

3.อัตราการตายปริกำเนิดสาเหตุจาก DFIU ลดลงร้อยละ20

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข โรงพยาบาลกุมภาวปี อำเภอกุมภาวปี จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

- ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข Prevention&Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)
- ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี Prevention&Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)
- ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี เด็กปฐมวัย 0-5 ปี , หญิงตั้งครรภ์ ,หญิงหลังคลอด
- ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี 1. เด็กแรกเกิดอายุ 2 วันขึ้นไป มีปริมาณ TSH ในเลือดมากกว่า 11.25 มล.ยูนิท/ลิตร ไม่เกินร้อยละ 3
- ยุทธศาสตร์ คปสอ.กุมภาวปี Prevention&Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)
- ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.กุมภาวปี Mother & Child Health
- ตัวชี้วัด คปสอ.กุมภาวปี. 1.เด็กแรกเกิดอายุ 2 วันขึ้นไป มีปริมาณ TSH ในเลือดมากกว่า 11.25 มล.ยูนิท/ลิตร ไม่เกินร้อยละ 3  
3. ครรภ์เรื้อรังได้บริโภคเกลือเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพอย่างน้อย ร้อยละ 90
- ยุทธศาสตร์ รพ.กุมภาวปี.Prevention&Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)

งาน อนามัยแม่และเด็ก (งานไอโอดีน)

กลุ่มภารกิจ บริการปฐมภูมิ

แหล่งงบประมาณ ( ) เงินบำรุง ( / ) งบกลาง คปสอ. ( ) งบประมาณสังคม ( ) งบ สปสช. ( ) งบอุดหนุน ( ) งบ อปท. ( ) งบ อื่น ๆ

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีดำเนินงาน	รายละเอียดงบประมาณ	ระยะเวลา /งบประมาณ (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)	
						ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)		
1.โครงการแก้ปัญหาโรค ขาดสารไอโอดีนอย่างยั่งยืน คปสอ.กุมภาวปี	1.เพื่อส่งเสริมระบบจัดการ ข้อมูลสุขภาพด้านไอโอดีน ในหญิงตั้งครรภ์/ทารกแรกเกิด 2.เพื่อส่งเสริมระบบเฝ้าระวัง คุณภาพไอโอดีนในหญิงตั้งครรภ์ 3.เพื่อศึกษารูปแบบการแก้ไข ปัญหาการขาดสารไอโอดีนใน หญิงตั้งครรภ์	1.ครรภ์เรื้อรังได้บริโภคเกลือ เสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพ อย่างน้อยร้อยละ 90 2.หญิงตั้งครรภ์ได้รับวิตามิน เสริมธาตุไอโอดีน ร้อยละ100 3.ทารกแรกเกิดอายุ2วันขึ้นไป มีปริมาณ TSH ในเลือด มากกว่า11.25มล.ยูนิท/ลิตร ไม่เกินร้อยละ 3	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ งานไอโอดีนใน PCU และรพ.สต.17 แห่ง ในสสจ., หน่วยงาน ใน รพ.ANC,LR,PP ,เวชกรรมสังคม จำนวน 25 คน	1.อบรมฟื้นฟูความรู้ ไอโอดีนเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากร 2.แลกเปลี่ยนเรียนรู้ (KM) ในพื้นที่สีแดง (ผลTSH สูงที่สุด) และพื้นที่ สีเหลือง (ผลTSHต่ำ) 3.พัฒนาระบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์ในสถานบริการ 3.1 จัดมุมสาธิตอาหารไอโอดีน 3.2จ่ายยาObimin AZ และติดตามการกินยาระบบDot 3.3.หญิงตั้งครรภ์ทุกรายได้รับความรู้เรื่องไอโอดีน,สื่อแผ่นพับ .ประเมินความเสี่ยงต่อการขาดสารไอโอดีน 3.4 ติดตามเยี่ยมหญิงตั้งครรภ์ที่มีผลไอโอดีนในปัสสาวะ <150 ไมโครกรัม/ลิตร หรือเสี่ยงขาดสารไอโอดีน ในชุมชน 4.พัฒนาหมู่บ้านไอโอดีนตาม7มาตรฐาน อย่างต่อเนื่อง 4.1 สุ่มตรวจคุณภาพเกลือไอโอดีน 10% ของหลังคาเรือน 4.2สำรวจการใช้เกลือไอโอดีนในทุกครัวเรือน ทุก 6เดือน (ชันวาม , มิถุนายน ) 5.รณรงค์กิจกรรมวันไอโอดีนแห่งชาติ ในทุกรพ.สต.และPCU	กิจกรรม1 อบรมฟื้นฟูความรู้ไอโอดีน 1. ค่าอาหารกลางวัน 25คนx70บาทx1มี้อx1วัน = 1,750 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25คนx30บาท x2มี้อx1วัน = 1,500 บาท 3.ค่าจัดซื้อชุดตรวจ I-kit จำนวน40ชุดx80บาท = 3,200 บาท <b>รวมเป็นเงิน 6,450 บาท</b>  กิจกรรม2 ออกติดตามเยี่ยมหญิงตั้งครรภ์ และทารกกลุ่มเสี่ยงขาดสารไอโอดีนในชุมชน 1.ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการออกติดตาม เยี่ยมหญิงตั้งครรภ์ และทารกกลุ่มเสี่ยง ขาด สารไอโอดีนในชุมชน  -พยาบาลวิชาชีพ/นักวิชาการสาธารณสุข 2คน x80บาทx4ชม.x18วัน=10,800บาท  <b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น บาท</b> <b>หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน</b>		1,750	1,500	3,200		มนีรัตน์ เลิศศิริ
						0	12,210	5,760	0		
							17,970				

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข โรงพยาบาลกุมภาวิ อำเภอกุมภาวิ จังหวัดตราวิ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

1.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข Prevention&Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคนเป็นเลิศ)

3.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.ตราวิ การส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน วัยรุ่น

5.ยุทธศาสตร์ คปสอ.กุมภาวิ Prevention&Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคนเป็นเลิศ)

7.ตัวชี้วัด คปสอ.กุมภาวิ. 1. อัตราการคลอดในวัยรุ่น 10-14 ปี <1.3ต่อพันประชากรหญิงอายุ 10-14ปี

3.อัตราการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุต่ำกว่า20 ปี ไม่เกินร้อยละ10

2. ยุทธศาสตร์ สสจ.ตราวิ Prevention&Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคนเป็นเลิศ)

4. ตัวชี้วัด สสจ.ตราวิ 1. อัตราการคลอดในวัยรุ่น 10-14 ปี <1.3ต่อพันประชากรหญิงอายุ 10-14ปี ,

2.อัตราการคลอดในวัยรุ่น 15-19 ปี <36ต่อพันประชากรหญิงอายุ 15-19ปี

3.อัตราการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุต่ำกว่า20 ปี ไม่เกินร้อยละ10

6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.กุมภาวิ การส่งเสริมสุขภาพวัยเรียน วัยรุ่น

2.อัตราการคลอดในวัยรุ่น 15-19 ปี <36ต่อพันประชากรหญิงอายุ 15-19ปี

8.ยุทธศาสตร์ รพ.กุมภาวิ.Prevention&Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคนเป็นเลิศ)

งาน อนามัยแม่และเด็ก (งานวัยรุ่น)

กลุ่มภารกิจ บริการปฐมภูมิ

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีดำเนินงาน	รายละเอียดงบประมาณ	ระยะเวลา /งบประมาณ (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
						ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)	
1.โครงการขยายเครือข่ายบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่นในชุมชน คปสอ.กุมภาวิ ปี 2565	1.เพื่อลดปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น  2.เพื่อให้ครอบครัว ชุมชน สถานศึกษาและภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมแก้ปัญหาวัยรุ่น  3.เพื่อให้วัยรุ่นเข้าถึงบริการที่เป็นมิตรสะดวกและครอบคลุม	1. อัตราการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น 10-14 ปี น้อยกว่า 1.3 ต่อพันประชากรหญิงอายุ 10-14 ปี  2.อัตราการคลอดในวัยรุ่น 15-19ปี น้อยกว่า 36ต่อพันประชากรหญิงอายุ 15-19ปี	1.กลุ่มวัยรุ่น 10-19ปี ในอำเภอกุมภาวิ จำนวน 300 คน	1.ออกทำกิจกรรม Mobile YFHS Clinic ในภาคีเครือข่าย สถานศึกษา , ชุมชน ของชุมชน และ รพ.สต.ในเขตอำเภอกุมภาวิ  2.จัดหาสนับสนุน คู่มือ สื่อสิ่งพิมพ์ อุปกรณ์ป้องกัน แก่เครือข่าย ..... 3.พัฒนาระบบ คลินิกบริการสุขภาพที่เป็นมิตรสำหรับวัยรุ่น  4.นิเทศติดตามผลการดำเนินงาน 2 ครั้ง/ปี	คำตอบแทนเจ้าหน้าที่ในการออกปฏิบัติงาน (กิจกรรม Mobile YFHS Clinic)  -พยาบาลวิชาชีพ /นักวิชาการสาธารณสุข 3คนx80บาทx4ชม.x18วัน=16,200 บาท  <b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น บาท</b> <b>หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสองร้อยแปดสิบบาทถ้วน</b>	0	8,640	8,640	0	มณีรัตน์ เลิศศิริ
						17,280				

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ.กุมภาพันธ์ อำเภอภูพาน จังหวัดนครราชสีมา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

- ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ชื่อPrevention&Promotion Excellence(ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคเป็นเลิศ)
- ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ชื่อPrevention&Promotion Excellence(ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคเป็นเลิศ)
- ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ชื่อ.....สุขภาพช่องปาก.....
- ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี ชื่อ.....ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ.....
- ยุทธศาสตร์ คปสอPrevention&Promotion Excellence(ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคเป็นเลิศ)
- ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.....ชื่อ.....สุขภาพช่องปาก.....
- ตัวชี้วัด คปสอ.....ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ.....

แหล่งงบประมาณ ( ) เงินบำรุง ( ) งบ สปสช. ( ) งบอุดหนุน ( ) งบประกันสังคม ( ) งบ อปท ( / ) งบ อื่น ๆ .....กองทุนทันตกรรม.....

แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีดำเนินงาน	รายละเอียดงบประมาณ	ระยะเวลา /งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)	
1.โครงการประชุม เชิงปฏิบัติการครู ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็กส่งเสริมทันต สุขภาพ	1.เพื่อให้เกิดการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ระหว่างกันของครูผู้ดูแลเด็ก เด็กอปท.และทันตบุคลากร	ร้อยละ 80 ของครูผู้ ดูแลเด็ก และตัวแทน จาก อปท. เข้าร่วม	1.ครูผู้ดูแลเด็ก35 คน 2.ตัวแทนจาก อปท. จำนวน 15 คน	1.ประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และสร้างแนวทาง แนวทาง	1.ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม 50คนx30บาทx2มื้อx1วัน=3,000 บาท 2.ค่าอาหารกลางวัน 50คนx70บาทx1มื้อx1วัน=3,500 บาท 3.ค่าพาหนะผู้เข้าร่วมประชุม 50คนx100บาท=5,000บาท 4.ค่าสมนาคุณวิทยากร 4.1วิทยากรบรรยาย 2คนx1ชม.x600บาท=1,200บาท 4.2 วิทยากรกลุ่ม 2คนx1ชม.x600บาท=1,200บาท 5.ค่าวัสดุอุปกรณ์สำนักงานใช้ในการ ประชุม1,000บาท 6.ค่ากระเป๋าเอกสาร50ใบx50บาท =2,500บาท 7.ป้ายประกาศศพด.ปลอดภัยนมและกรูบ กรอบ(ป้ายไว้นิลพร้อมโครงไม้ 1x2 เมตร) 15 ป้ายx500บาท=7,500บาท รวมทั้งสิ้น 24,900 บาท					ดาราร ฤทธิ์งาม ปนัดดา ถ้าวาปี
	2.เพื่อคืนข้อมูลผลการ ดำเนินงานส่งเสริมทันต ทันตสุขภาพใน ศพด.ปีงบ ประมาณ2565 และจัดทำ แผนการดำเนินงานส่งเสริม ทันตสุขภาพปีงบ ประมาณ2566 ร่วมกัน	ประชุม	รวม 50 คน	การดำเนินงานส่งเสริม ทันตสุขภาพ				5,000		
	3.เพื่อหา ศพด.ปลอดภัย นมและขนมกรูบกรอบ								1,000	
									2,500	
									7,500	
									24,900	

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ.กุมภาพันธ์ อำเภอภูพาน จังหวัดนครพนม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

- 1.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อPrevention&Promotion Excellence(ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคเป็นเลิศ)
2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อPrevention&Promotion Excellence(ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคเป็นเลิศ)
- 3.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ.....สุขภาพช่องปาก.....
4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี ข้อ.....ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ.....
- 5.ยุทธศาสตร์ คปสอPrevention&Promotion Excellence(ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคเป็นเลิศ)
6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.....ข้อ.....สุขภาพช่องปาก.....
- 7.ตัวชี้วัด คปสอ.....ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ.....

งาน.....พันตรกรรม.....

แหล่งงบประมาณ ( ) เงินบำรุง ( ) งบ สปสช. ( ) งบอุดหนุน ( ) งบประกันสังคม ( ) งบ อป( / ) งบ อื่น ๆ .....กองทุนพันตรกรรม.....

แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีดำเนินงาน	รายละเอียดงบประมาณ	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.)				ผู้รับผิดชอบ (7)
						ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.- ก.ย.)	
โครงการฟันสวย	1.เพื่อให้เด็กในศูนย์พัฒนา	ร้อยละ 90 ของเด็ก	เด็กในศูนย์พัฒนาเด็ก	1.ออกตรวจฟัน และคัด	1.ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ออกปฏิบัติงาน					ดาราร ฤทธิ์งาม
ยืมใส่ศูนย์พัฒนา	เด็กเล็กได้	ใน ศพต. ได้รับการ	เล็กในอ.ภูพานปี	กรองกลุ่มเสี่ยงโรค	1.1ทันตแพทย์					ปณิตดา ถ้าวาปี
เด็กเล็กฟัน	รับการตรวจช่องปาก และ	ตรวจสุขภาพช่องปาก	จำนวน 32แห่ง	ฟันผุในศพต.	1คนx120บาทx4ชม.x32ศูนย์x2ครั้ง		15,360		15,360	
แข็งแรง	คัดกรอง กลุ่มเสี่ยงโรคฟันผุ	และทาฟลูออไรด์	(ปฏิบัติงานแห่งละ	2.ทาฟลูออไรด์วานิชใน	=30,720บาท					
	2.เพื่อให้เด็กในศูนย์พัฒนา	ป้องกันฟันผุ	2 ครั้งต่อปี)	เด็กกลุ่มเสี่ยงโรคฟันผุ	1.2 นักวิชาการสาธารณสุข					
	เด็กเล็กได้			3.ให้ทันตสุขศึกษา	1คนx80บาทx4ชม.x32ศูนย์x2ครั้ง					
	เป็นกลุ่มเสี่ยงโรคฟันผุ ได้รับ				=20,480บาท		10,240		10,240	
	การทาฟลูออไรด์วานิช				1.3 จพ.ทันตสาธารณสุข					
	ปีละ 2 ครั้ง				1คนx60บาทx4ชม.x32ศูนย์x2ครั้ง					
					=15,360บาท		7,680		7,680	
					1.4 ผู้ช่วยทันตแพทย์					
					1คนx50บาทx4ชม.x32ศูนย์x2ครั้ง					
					=12,800บาท		4,480		4,480	
					1.5 พนักงานขับรถ					
					1คนx35บาทx4ชม.x32ศูนย์x2ครั้ง					
					=8,960บาท					
					รวมทั้งสิ้น 88,320 บาท		44,160		44,160	
					รวมเป็นเงิน 88,320					







แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ.กุมภาพันธ์ อำเภอภูพาน จังหวัดนครราชสีมา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

- 1.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อPrevention&Promotion Excellence(ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคเป็นเลิศ)
2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อPrevention&Promotion Excellence(ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคเป็นเลิศ)
- 3.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ.....สุขภาพช่องปาก.....
4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี ข้อ.....ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ.....
- 5.ยุทธศาสตร์ คปสอPrevention&Promotion Excellence(ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคเป็นเลิศ)
6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.....ข้อ.....สุขภาพช่องปาก.....
- 7.ตัวชี้วัด คปสอ.....ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ.....

งาน.....พันธุกรรม.....

แหล่งงบประมาณ ( ) เงินบำรุง ( ) งบ สปสช. ( ) งบอุดหนุน ( ) งบประกันสังคม ( ) งบ อป( / ) งบ อื่น ๆ. ....กองทุนพันธุกรรม.....

แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีดำเนินงาน	รายละเอียดงบประมาณ	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.)				ผู้รับผิดชอบ (7)
						ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.- ก.ย.)	
5.สร้างเสริมสุขภาพช่องปากอย่างยั่งยืน	1.ผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุ	1.ร้อยละ 100	ชมรมผู้สูงอายุ 2 ตำบล	1.แจ้งรายละเอียดกิจกรรม	1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 100 คน x 30บาท x 2 มื้อ x 1 วัน = 12,000 บาท	12,000				มันทนา
	2.ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก	ที่ได้รับการตรวจช่องปาก	ได้แก่ บุ่งหมากลาน และ	กรรม ประสานพื้นที่	2.ค่าอาหารกลางวัน 200 คน x 70 บาท x 1 มื้อ x2 วัน = 14,000 บาท	14,000				กันทิมา
	2.ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก	ที่เข้าร่วมการ	สื่อ ตำบลละ 100 คน	2.ดำเนินกิจกรรม	3.ตรวจสุขภาพช่องปาก และให้บริการ	3.ค่าพาหนะ 200 คน x 100 บาทx2วัน = 20,000 บาท				ระริสา
	2.ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก	ประชุมได้รับ	ทั้งหมด 200 คน	3.ตรวจสุขภาพช่องปาก						พลประชา
	2.ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก	การตรวจช่องปาก	(แบ่งเป็นกลุ่มย่อย	และให้บริการ						
	2.ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก	2.มีการจัดกิจกรรม	2กลุ่มกลุ่มละ 50 คน			20,000 บาท				
	2.ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก	ขึ้นในชมรมผู้สูงอายุ	ออก 2วันวันละ 1ตำบล)			4.ค่าวัสดุวิทยาศาสตร์สาธิต	22,000			
	2.ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก	2 ชมรม				5.ค่าแผ่นพับ 200 แผ่น x 10 บาท =2,000 บาท	2,000			
	2.ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก					6.ค่าป้ายไว้นิลขนาด1x3เมตรx150บาท= 450 บาท	450			
	2.ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพช่องปาก					7.ค่าสมนาคุณวิทยากร 2คนx3ชม.x600บาท =2,400 บาท	2,400			
					<b>รวมทั้งสิ้น 72,850 บาท</b>	<b>72,850</b>				





แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ.กุมภาพันธ์ อำเภอภูพาน จังหวัดนครพนม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

- 1.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อPrevention&Promotion Excellence(ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคเป็นเลิศ)
2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อPrevention&Promotion Excellence(ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคเป็นเลิศ)
- 3.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ.....สุขภาพช่องปาก.....
4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี ข้อ.....ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ.....
- 5.ยุทธศาสตร์ คปสอPrevention&Promotion Excellence(ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคเป็นเลิศ)
6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.....ข้อ.....สุขภาพช่องปาก.....
- 7.ตัวชี้วัด คปสอ.....ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ.....

งาน.....พันธุกรรม.....

แหล่งงบประมาณ ( ) เงินบำรุง ( ) งบ สปสช. ( ) งบอุดหนุน ( ) งบประกันสังคม ( ) งบ อป( / ) งบ อื่น ๆ .....กองทุนพันธุกรรม.....

แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีดำเนินงาน	รายละเอียดงบประมาณ	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.)				ผู้รับผิดชอบ (7)
						ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)	
7.โรงเรียนพันธุ	1.มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้		ครูโรงเรียนประถม	1..ประชาสัมพันธ์โครงการ	1.คําอาหารว่างและเครื่องดื่ม 78 คน x					สมिता
คปสอ.กุมภาพันธ์	การดำเนินงานส่งเสริม		ศึกษาจำนวน 78 คน	การ ออกหนังสือเชิญคร	30 บาท x 2มือ x 1วัน=4,680บาท			25,200		ภัทรลภา
	ทันตสุขภาพของรร.ประถม			ในรร.ประถมศึกษา	2.คําอาหารกลางวัน 78คนx70บาทx1มือ					ภัทรภรณ์
	ศึกษา			2.จัดการประชุมแลกเปลี่ยน	x 1วัน = 5,460 บาท					
	2.ครูสามารถตรวจช่องปาก			เปลี่ยนเรียนรู้การ	3.คําพาหนะครู78 คนx100บาท=7,800บาท					
	ได้อย่างถูกต้อง			ดำเนินงานส่งเสริม	4.คําเอกสารประกอบการอบรม 78 ชุด					
	3.ครูสามารถใช้อุปกรณ์			ทันตสุขภาพในรร.	x20บาท= 1,560บาท					
	ทำความสะอาดได้อย่าง			3.สรุปและประเมินผล	5.คําประเป่าเอกสาร 78 ใบ x60 บาท					
	ถูกต้อง				= 4,680 บาท					
	4.เพื่อกระตุ้นให้ครูตระหนัก				6.คําสมนาคุณวิทยากร 2 คน x 600 บาท=					
	ถึงบทบาทของครูในการ				1,200 บาท					
	ส่งเสริมทันตสุขภาพในรร.				7.คําวัสดุฝึกสําหรับการดูแลสุขภาพช่องปาก					
					(แปรงสีฟัน+ยาสีฟัน)78ชุด x50[km					
					=3,900 บาท					
					รวมทั้งสิ้น 29,280 บาท					

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ.กุมภาพันธ์ อำเภออุทุมพรพิสัย จังหวัดศรีสะเกษ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

- ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อPrevention&Promotion Excellence(ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคเป็นเลิศ)
- ยุทธศาสตร์ สสจ.อุทุมพรพิสัย ข้อPrevention&Promotion Excellence(ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคเป็นเลิศ)
- ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุทุมพรพิสัย ข้อ.....สุขภาพช่องปาก.....
- ตัวชี้วัด สสจ.อุทุมพรพิสัย ข้อ.....ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ.....
- ยุทธศาสตร์ คปสอPrevention&Promotion Excellence(ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคเป็นเลิศ)
- ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.....ข้อ.....สุขภาพช่องปาก.....
- ตัวชี้วัด คปสอ.....ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ.....

งาน.....พันตกรรม.....

แหล่งงบประมาณ ( ) เงินบำรุง ( ) งบ สปสช. ( ) งบอุดหนุน ( ) งบประกันสังคม ( ) งบ อปท./ ) งบ อื่น ๆ .....กองทุนพันตกรรม.....

แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีดำเนินงาน	รายละเอียดงบประมาณ	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบประมาณ.)				ผู้รับผิดชอบ (7)
						ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)	
8.แกนนำนักเรียน ฟันสวย	1.แกนนำนักเรียนมีความรู้ และทัศนคติที่ดีในการดูแล สุขภาพช่องปาก	1.ผู้เข้าร่วมโครงการ สามารถตรวจฟันได้ อย่างถูกต้อง	1.แกนนำนักเรียน ประถมศึกษา	1.ประชุมวางแผนและ แต่งตั้งคณะกรรมการ	1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 173 คน x 30 บาท x 2มื้อ x 1วัน=10,380บาท					สมिता ภัทรลภา
			1.1. รร.เอกชนใน	2.ประชาสัมพันธ์ไปยัง	2.ค่าอาหารกลางวัน173คนx70บาทx1มื้อ					ภัทรภรณ์
	2.แกนนำมีทักษะในการ แปร่งฟัน 17 จุด และการ แปร่งเหงือกที่ถูกต้อง	ร้อยละ 80	อ.อุทุมพรพิสัย 4 แห่ง นักเรียน 70 คน	สสอ.อุทุมพรพิสัย/ PCUอุทุมพรพิสัย/ โรงเรียนประถมศึกษา	x 1วัน = 12,110 บาท 3.ค่าพาหนะครู13 คนx200บาท=2,600บาท					ณัฐพร
	3.แกนนำมีทักษะในการ ปฏิเสธคำชวนให้ลองบุหรี่	ระดับดีขึ้นไป	ต.เวียงคำ 6 แห่ง นักเรียน 60 คน	ในเขตต.อุทุมพรพิสัย 3.ทำหนังสือเชิญ	4.ค่าเอกสารประกอบการอบรม 160 ชุด x10บาท= 1,600 บาท 5.ค่าประเป๋าเอกสาร 160 ใบ x 50 บาท					
	4.แกนนำสามารถตรวจฟัน ตนเองและผู้อื่น		1.3. รร.ในความรับผิดชอบ ขอ รพ.สต.บ้านผือ 3 แห่ง นักเรียน 30 คน 4.ครูอนามัย 13 คน	วิทยากรในการดำเนิน งาน 4.ดำเนินการอบรม แกนนำ	= 8,000 บาท 6.ค่าสมนาคุณวิทยากร 2 คน x 600 บาท x 3วัน = 3,600 บาท 7.ค่าวัสดุฝึกสาธิตการดูแลสุขภาพช่องปาก					
				5.สรุปผลการดำเนิน	160 ชุด x 30 บาท = 4,800 บาท					
			รวมทั้งหมด 173 คน	โครงการ	8.ค่าป้ายไวนิล 1 ป้าย 200 บาท					
					รวมทั้งสิ้น 43,290 บาท					







แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ.กุมภาพันธ์ อำเภอภูพาน จังหวัดนครราชสีมา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

- 1.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ชื่อPrevention&Promotion Excellence(ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคเป็นเลิศ)
2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ชื่อPrevention&Promotion Excellence(ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคเป็นเลิศ)
- 3.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ชื่อ.....สุขภาพช่องปาก.....
4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี ชื่อ.....ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ.....
- 5.ยุทธศาสตร์ คปสอPrevention&Promotion Excellence(ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคเป็นเลิศ)
6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.....ชื่อ.....สุขภาพช่องปาก.....
- 7.ตัวชี้วัด คปสอ.....ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ.....

งาน.....พันธุกรรม.....

แหล่งงบประมาณ ( ) เงินบำรุง ( ) งบ สปสช. ( ) งบอุดหนุน ( ) งบประกันสังคม ( ) งบ อป( / ) งบ อื่น ๆ. ....กองทุนพันธุกรรม.....

แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีดำเนินงาน	รายละเอียดงบประมาณ	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.)				ผู้รับผิดชอบ (7)
						ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.- ก.ย.)	
โครงการส่งเสริม	1.เพื่อสร้างสุขนิสัยในการ	1.ร้อยละ100 ของ	ผู้สูงอายุในโรงเรียนผู้	1.กิจกรรมส่งเสริมทันตสุข	1.ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม			21,230		รรริสา
และฟื้นฟู	ดูแลความสะอาดช่องปาก	ผู้สูงอายุได้รับ	สูงอายุเทศบาลภูพานปี	ภาพได้แก่อบรมให้ความ	70คนx30บาทx2มือx1วัน=4,200 บาท					
สุขภาพช่องปาก	ทั้งฟันแท้และฟันเทียมแก่ผู้	ตรวจช่องปาก	จำนวน 70 คน	รู้ฝึกปฏิบัติและตรวจสุข	2.ค่าอาหารกลางวัน					
ผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุ	และฝึกปฏิบัติ		ภาพช่องปากในโรงเรียน	70คนx70บาทx1มือx1วัน=4,900 บาท					
ตำบล ภูพานปี	2.เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มี	การดูแลช่องปาก		ผู้สูงอายุ	3.ค่าแปรงสีฟัน จำนวน 6โหลx180บาท=					
ปีงบประมาณ	ปัญหาสุขภาพช่องปากได้รับ			-ตรวจฟันผู้สูงอายุเพื่อ	1,080 บาท					
๒๕๖๔	บริการพันธุกรรม			ตรวจฟันผู้สูงอายุเพื่อ	4.ค่ายาสีฟัน จำนวน 6โหลx300บาท=					
	3เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพงาน			ประเมินคู่สบฟันที่สามารถ	1,800 บาท					
	ส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพ			เคี้ยวอาหารได้/ตรวจสุข	5.ค่าป้ายไวลขนาด1x3เมตรx150บาท=					
	ในกลุ่มผู้สูงอายุ			ภาพในช่องปาก/ตรวจสุข	450 บาท					
				ภาพช่องปากในผู้สูงอายุ	6.ค่าสมาคมวิทยากร 1คนx3ชม.x600บาท					
				/เคลือบฟลูออไรด์	=1,800 บาท					
				2.แนะนำและส่งต่อเพื่อรับ	7.ค่าพาหนะ70 คนx100บาท=7,000บาท					
				บริการพันธุกรรมฟื้นฟู						
				ประกอบด้วยการใส่ฟัน						
				เทียมทั้งปาก						
				3.สรุปผลและประเมินผล	รวม 21,230บาท					
				โครงการ						

แผนปฏิบัติการทางด้านสาธารณสุข คปสอ.กุมภาวปี อำเภอกุมภาวปี จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

- ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข Service Excellence (การบริการเป็นเลิศ)
- ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี DM / HT /CKD
- ยุทธศาสตร์ คปสอ.กุมภาวปี Service Excellence (การบริการเป็นเลิศ)
- ตัวชี้วัด คปสอ.กุมภาวปี. ร้อยละของ DM ที่ควบคุมได้

- ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี Service Excellence (การบริการเป็นเลิศ)
- ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี ร้อยละของ DM ที่ควบคุมได้
- ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.กุมภาวปี DM / HT /CKD

งาน. NCD

แหล่งงบประมาณ ( ) เงินบำรุง ( / ) งบกลาง คปสอ. ( ) งบประกันสังคม ( ) งบ สปสข. ( ) งบอุดหนุน ( ) งบ อปท. ( ) งบ อื่น ๆ

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)						
					ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)							
โครงการออกเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ คปสอ .กุมภาวปี ปีงบประมาณ 2565	1.เพื่อออกเยี่ยมติดตามการรักษา ปรับพฤติกรรมสุขภาพและส่งเสริมระบบผู้ดูแลที่บ้าน ในผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ 2.เพื่อออกเยี่ยมติดตามการรักษา ปรับพฤติกรรมสุขภาพและส่งเสริมการดูแลทำ ในผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะเท้าเสี่ยงสูงและถูกตัดอวัยวะ	1.ผู้ป่วยเบาหวานที่รับยาโรงพยาบาลกุมภาวปี ที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ ปีงบประมาณ 2564 2.ผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะเท้าเสี่ยงสูงและถูกตัดอวัยวะ ปีงบประมาณ 2564	วิธีดำเนินงาน 1.จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ 2.แต่งตั้งผู้รับผิดชอบ 3.กำหนดกลุ่มเป้าหมาย 4.ดำเนินกิจกรรม รายละเอียดงบประมาณ	กิจกรรม ออกเยี่ยมบ้านผู้ป่วยเบาหวานที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ -ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ออกเยี่ยมบ้าน 1.พยาบาลวิชาชีพ 2คนx80บาทx4ชม.x20 ครั้ง= 12,800บาท 2.นักโภชนาการ 1คนx80บาทx4ชม.x20 ครั้ง=6,400บาท 3.เภสัชกร1คนx90บาทx4 ชม.x20 ครั้ง=7,200บาท 4.นักกายภาพบำบัด1คนx80บาทx4ชม.x20ครั้ง=6,400บาท 5.พนักงานขับรถ1คนx35บาทx4ชม.x20 ครั้ง=2,800บาท <b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 35,600 บาท</b> <b>สามหมื่นห้าพันหกร้อยบาทถ้วน</b>		6,400	6,400	3,200	3,200	0	17,800	17,800	0	35,600	ณัฐมน สามเมือง

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ  
(นางโกศล ศรีกงพาน)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ  
(นายประพัทธ์ ธรรมวงศา)  
สาธารณสุขอำเภอกุมภาวปี  
รองประธาน คปสอ.กุมภาวปี

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ  
(นายเกรียงศักดิ์ เอกพงษ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภาวปี  
ประธาน คปสอ.กุมภาวปี

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ.กุมภาวปี อำเภอกุมภาวปี จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

1.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข สนับสนุนด้านการบริการและวิชาการด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ

3.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี พัฒนาระบบบริการ Service plan สาขาจักษุ

5.ยุทธศาสตร์ คปสอ.กุมภาวปี ปรับระบบบริการให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ และประสิทธิภาพ

7.ตัวชี้วัด คปสอ.กุมภาวปี ร้อยละ90ผู้ป่วยสูงอายุได้รับการคัดกรองสายตา, ร้อยละ90ของผู้ป่วย Blinding Cataractได้รับการผ่าตัดภายใน 30วัน

2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี การปฏิรูประบบบริการสุขภาพ ด้านการรักษาพยาบาล

4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี ร้อยละ90ผู้ป่วยสูงอายุได้รับการคัดกรองสายตา

6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.กุมภาวปี.พัฒนาระบบบริการ Service plan สาขาจักษุ

งาน จักษุ

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีดำเนินงาน	รายละเอียดงบประมาณ	ระยะเวลา /งบประมาณ (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
						ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)	
1.โครงการคัดกรองสายตาในผู้สูงอายุและเยี่ยมบ้านผู้ป่วยหลังผ่าตัดต่อกระจก	1.เพิ่มอัตราการเข้าถึงของผู้สูงอายุในการตรวจสายตาการมองเห็น 2.เร่งค้นหาตาบอด Blinding Cataract เพื่อการรักษาครอบคลุมทุกพื้นที่ในอำเภอกุมภาวปี 3.เพื่อฟื้นฟูพัฒนาศกยภาพเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุและอสมให้มีความรู้ในการคัดกรองสายตาเบื้องต้น 4.ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยหลังผ่าตัดต่อกระจกที่มีความเสี่ยงสูงในพื้นที่	1. ผู้สูงอายุ 60ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองสายตาร้อยละ 2.ผู้ป่วย Blinding Cataract ได้รับการผ่าตัดภายใน 30วัน ร้อยละ 90 3. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดต่อกระจกที่มีความเสี่ยงสูงได้รับการเยี่ยมบ้าน	1.ผู้สูงอายุในเขตอำเภอจำนวน 18,000 คน 2.ผู้ป่วยหลังทำหัตถการทางตาหรือผ่าตัดกระจกที่มีความเสี่ยงสูงเท่าที่มีในพื้นที่แต่ละแห่ง	1. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ 2. แต่งตั้งผู้รับผิดชอบ 3.กำหนดกลุ่มเป้าหมายประชุมเครือข่ายผู้รับผิดชอบในรพ.สต./PCC ร่วมกันกำหนดวันออกคัดกรองและวันเยี่ยมบ้านและเก็บตกรการคัดกรอง DR ในผู้ป่วยเบาหวานซ้ำอีกครั้ง 4.ออกคัดกรองตามแผน 5.สรุปและประเมินผลโครงการ	ค่าตอบแทนที่ออกคัดกรองสายตาผู้สูงอายุ					น.ส.มารยาท บุตรโท
					พยาบาลวิชาชีพ 3คนx8ชม.x80บาทx18วัน =34,560บาท			17,280	17,280	
					เจ้าหน้าที่เครื่องมือพิเศษทางจักษุ 1คนx8ชม.x60บาทx18วัน =8,640บาท			4,320	4,320	
					ผู้ช่วยเหลือนคนไข้ 1คนx8ชม.x50บาทx18วัน =7,200บาท				3,600	3,600
					พนักงานขับรถ 1คนx8ชม.x37.5บาทx18วัน=5,400บาท				2,700	2,700
					<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 55,800 บาท</b>	0	0	27,900	27,900	
					<b>ห้าหมื่นห้าพันแปดร้อยบาทถ้วน</b>		55,800			

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ

( นางสาวมารยาท บุตรโท)  
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ

( นายประพัทธ์ ธรรมวงศา)  
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอกุมภาวปี  
รองประธาน คปสอ.กุมภาวปี

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ

( นายเกรียงศักดิ์ เอกพงษ์ )  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภาวปี  
ประธาน คปสอ.กุมภาวปี

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ.กุมภาวปี อำเภอกุมภาวปี จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

- ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข สนับสนุนด้านการบริการและวิชาการด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ
- ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี การปฏิรูประบบบริการสุขภาพ ด้านการรักษาพยาบาล
- ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี พัฒนาระบบบริการ Service plan สาขาจักษุ
- ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี คนไข้เบาหวานได้รับการคัดกรอง DR มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 60
- ยุทธศาสตร์ คปสอ.กุมภาวปี ปรับระบบบริการให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ และประสิทธิภาพ
- ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.กุมภาวปี.พัฒนาระบบบริการ Service plan สาขาจักษุ
- ตัวชี้วัด คปสอ.กุมภาวปี คนไข้เบาหวานได้รับการคัดกรอง DR มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80,คนไข้เบาหวานที่ภาวะแทรกซ้อนทางตาได้รับการรักษา ร้อยละ 100

งาน จักษุ

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	วิธีดำเนินงาน	รายละเอียดงบประมาณ	ระยะเวลา /งบประมาณ (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
						ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)	
2.โครงการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตาในผู้ป่วยเบาหวาน	1.ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนประจำปีตามแนวทางมาตรฐาน 2.ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนได้รับการดูแลรักษา เฝ้าระวังและติดตามอย่างเข้มงวด ชะลอการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง	1.คนไข้เบาหวานได้รับการคัดกรอง DR ร้อยละ 80 2. คนไข้เบาหวานที่ภาวะแทรกซ้อนทางตาได้รับการรักษา ร้อยละ 100	ผู้ป่วยเบาหวานในเขตอำเภอกุมภาวปี จำนวน 7,765 คน	1. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ 2. แต่งตั้งผู้รับผิดชอบ 3.ประชุมทีมกรรมการผู้รับผิดชอบงานเบาหวาน โน้ตเครือข่ายและกำหนดวันออกคัดกรองในแต่ละพื้นที่ 4.ออกคัดกรองตามแผน 5.สรุปและประเมินผลโครงการ	ค่าตอบแทนที่ออกคัดกรองภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วยเบาหวาน					น.ส.วิไลลักษณ์ ไกรตรี
					พยาบาลวิชาชีพ 3คนx8ชม.x80บาทx40วัน =76,800บาท		25,600	25,600	25,600	
					เจ้าหน้าที่เครื่องมือพิเศษทางจักษุ 1คนx8ชม.x60บาทx40วัน =19,200บาท		6,400	6,400	6,400	
				ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 1คนx8ชม.x50บาทx40วัน =16,000บาท		4,000	6,000	6,000		
				พนักงานขับรถ 1คนx8ชม.x37.5บาทx40วัน=12,000บาท		4,000	4,000	4,000		
				<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 124,000 บาท</b>	0	40,000	42,000	42,000		
				<b>หนึ่งแสนสองหมื่นสี่พันบาทถ้วน</b>		124,000				

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ  
( นางสาวมารยาท บุตรโท)  
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ  
( นายประพัทธ์ ธรรมวงศา )  
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอกุมภาวปี  
รองประธาน คปสอ.กุมภาวปี

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ  
( นายเกรียงศักดิ์ เอกพงษ์ )  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกุมภาวปี  
ประธาน คปสอ.กุมภาวปี