

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ เครือข่ายสุขภาพชาวนวลักษณ์บุรี จังหวัดกำแพงเพชร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence)

แผนงาน ที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย(1)

ภารกิจพื้นฐาน 3.บริการ 1)ส่งเสริมป้องกัน 2)ควบคุมป้องกันโรค 3) รักษาพยาบาล 4) ฟันฟู 5)คุ้มครองผู้บริโภค

หน่วยงาน งานบริการปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลชาวนวลักษณ์บุรี กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชาวนวลักษณ์บุรี

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ รวม (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
							ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
1	<p>1.แผนงานดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก</p> <p>1. จัดประชุมคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก ระดับอำเภอ</p> <p>2.วิเคราะห์สถานการณ์ วางแผนการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อน การดำเนินงานในระดับอำเภอ</p> <p>3.แผนงานดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก ในระดับพื้นที่ โดยเฉพาะกิจกรรมเตรียมความพร้อมก่อนการ ตั้งครรภ์ รมรงค์ ผ่าท้องเร็ว ผ่าท้องทุกที่ฟรีทุกสิทธิ์ คัดกรอง ความพิการแต่กำเนิด เลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p> <p>4.พัฒนาคุณภาพคลินิกฝากครรภ์ตามชุดสิทธิประโยชน์ และส่งเสริมโภชนาการตามนโยบายมหัศจรรย์1,000วัน</p> <p>4.1 ฝากครรภ์เร็วก่อน 12 สัปดาห์ ครบ5ครั้ง ตามเกณฑ์</p> <p>4.2 ฝ้าระวังโภชนาการ vallop curve น้ำหนักเพิ่มตามเกณฑ์</p> <p>4.3 ประเมินพฤติกรรมการบริโภคอาหารทุกคน</p> <p>4.4 ดูแลสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์ทุกราย</p> <p>4.5 ให้ข้อมูลหรือความรู้ที่จำเป็นสำหรับหญิงตั้งครรภ์</p> <p>4.6 แก้ไขปัญหาหญิงตั้งครรภ์น้ำหนักน้อยหรือน้ำไม่เพิ่ม</p> <p>4.7 เร่งรัดการจ่ายยาเม็ดไอโอดีน เหล็ก โฟลิก ที่เพียงพอ</p> <p>- เวชภัณฑ์และการตรวจทางห้องปฏิบัติการระหว่างตั้งครรภ์ จนถึงหลังคลอด</p>	<p>1.เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์การ ดำเนินงานอนามัยแม่และ เด็กและคืนข้อมูลให้พื้นที่</p> <p>2.บริหารจัดการการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กใน ระดับอำเภอ</p> <p>1.พัฒนาระบบบริการของสถาน บริการสาธารณสุขให้ได้ มาตรฐาน</p> <p>2.เพื่อให้มารดาที่ตั้งครรภ์ได้ รับการดูแลตลอดการตั้งครรภ์ อย่างมีคุณภาพได้มาตรฐาน</p> <p>3.พัฒนาภาคีเครือข่ายในการ ดูแลสุขภาพแม่และเด็ก</p> <p>4.เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์เข้าถึง บริการตามชุดสิทธิประโยชน์</p> <p>5.ยกระดับบริการเพื่อ ส่งเสริมโภชนาการที่ดีในช่วง 1,000 วันแรกของชีวิต</p>	<p>1.อัตราส่วนการตายมารดา ไม่เกิน17ต่อแสนการเกิดมีชีพ</p> <p>2.ร้อยละ 20ของการตาย มารดาจากสาเหตุตกเลือด ลดลงจากปี 61</p> <p>3.ร้อยละ 30ของการตาย มารดาจากความดันโลหิต สูงลดลงจากปี 61</p> <p>4.ร้อยละการตายมารดา จากสาเหตุทางอ้อมลดลง ร้อยละ 20</p> <p>5.ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่มี ภาวะเสี่ยง</p> <p>6.ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ ที่มีความเสี่ยงทุกราย ไม่ว่าจะด้วยสาเหตุใด ต้องได้ รับการจัดการและส่งต่อ เพื่อการดูแลและรักษา</p> <p>7.ภาวะเสี่ยงที่พบมากที่สุด</p>	<p>กรรมการอำเภอ/ ผู้รับผิดชอบงาน แม่และเด็กรพ.สต. รวม 30 คน</p> <p>ญ.ตั้งครรภในพื้นที่ อ.ชาวนวลักษณ์บุรี จำนวน 382 คน</p>	<p>ต.ค.-62 - กย 63</p>					<p>MCH Board CUPชาณา</p> <p>MCH Board CUP ชาณา</p>	

เวชภัณฑ์	ส่งเสริมโภชนาการที่ดีในช่วง	5อันดับ(จากโรคอายุครรภ์)								
Triferdine 382 คน x 12 ขวด x 25 บาท = 114,600บ. Calcium 382 คน x 180 เม็ด x 1.69 บาท = 116,204 บ.	1,000 วันแรกของชีวิต	8.ร้อยละ70ของ รพ.ผ่าน มาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก			114,600	28,650.0	28,650.0	28,650	28,650	
การตรวจทางห้องปฏิบัติการ		9. ผ่าครรภ์ครั้งแรกก่อน				0.0	0.0	-	-	
LabANC(1+2)382คนx(980+390) = 523,340 บ.		12 สัปดาห์ ร้อยละ 65			523,340	130,835.0	130,835.0	130,835	130,835	
สามี 308 คน x 340 บ. = 104,720 บ.		10.ผ่าครรภ์ครบ 5 ครั้ง			104,720	26,180.0	26,180.0	26,180	26,180	
HbTyping 80 คน x 400บ. = 32,000 บ.		ร้อยละ 65			32,000	8,000.0	8,000.0	8,000	8,000	
HbTypingPCR 50 คน x 1,600บ = 80,000 บ.		11.ดูแลหลังคลอดครบ 3 ครั้ง			80,000	20,000.0	20,000.0	20,000	20,000	
wetsmear 382 คน x 60บ. = 22,920 บ.		ร้อยละ 65			22,920	5,730.0	5,730.0	5,730	5,730	
TFT 30 คน x 640 บ. = 19,200 บ.		12.โลหิตจางหญิงตั้งครรภ์			19,200	4,800.0	4,800.0	4,800	4,800	
OGTT 120 คน x 170 บ. = 20,400 บ.		ไม่เกินร้อยละ 16			20,400	5,100.0	5,100.0	5,100	5,100	
FBS, 1 hr 30 คน x (8 ครั้ง x 60 บ.) = 14,400 บ.		13.ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัมไม่เกิน			14,400	3,600.0	3,600.0	3,600	3,600	
Urine strip 551 x 5 x 12 บ. = 33,060 บ.		ร้อยละ 7			33,060	8,265.0	8,265.0	8,265	8,265	
Ultrasound 382 x 2 x 400 บ.= 305,600 บ.		14.หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ด			305,600	76,400.0	76,400.0	76,400	76,400	
PND 30 x (400+600+2500) = 105,000 บ.		เสริมไอโอดีน เหล็ก โฟลิก			105,000	26,250.0	26,250.0	26,250	26,250	
Hct/MB 382 x 90 บ.= 34,380 บ.		ร้อยละ 100			34,380	8,595.0	8,595.0	8,595	8,595	
5.ยกระดับบริการ										
5.1 สอนสาธิตให้หญิงตั้งครรภ์										
- สามารถจุดกราฟโภชนาการและสามารถแปลผลได้										
- จัดอาหารหญิงตั้งครรภ์ที่เหมาะสมเพียงพอ										
- แปรงพันแบบลงมือปฏิบัติ										
5.2 จ่าย progesterone เพื่อลด Preterm										
1. ยากิน (112 tab*30 b)			32		107,520	26,880	26,880	26880	26880	
2. ยาฉีด (16*140b)			19		42,560	10,640	10,640	10640	10640	
5.3 ระบบการการดูแลทารกแรกเกิด 0-7 วัน										
1.เจาะคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนในทารกแรกเกิด อายุ 48 ชม.ทุกราย	เพื่อพัฒนาระบบการดูแลและ รับส่งต่อทารกแรกเกิดให้ได้ มาตรฐาน	1.ร้อยละทารกแรกเกิดได้รับการ ตรวจคัดกรองภาวะพร่อง ไทรอยด์ฮอร์โมนในทารกแรกเกิด อายุ 48 ชม. 95	550		77,000	19,250	19,250	19,250	19,250	ธิวาไล

<p>2.ติดตามภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนในทารกแรกเกิด</p> <p>3. ตรวจคัดกรองภาวะ โรคหัวใจชนิดเขียวในทารกแรกเกิด 0-7 วัน</p> <p>4. การตรวจคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด</p> <p>5. ตรวจ Dextrostix ในทารกที่มีภาวะเฝ้าระวังพิเศษ</p> <p>5.4.สร้างความรอบรู้ทางสุขภาพอย่างต่อเนื่อง เพื่อตระหนักในการดูแลตนเองด้านโภชนาการและสุขภาพในช่วงตั้งครรภ์</p> <p>7.เยี่ยมบ้านโดย ทีม PCC รพช รพ สต อสม. ติดตามการบริโภคอาหาร หญิงตั้งครรภ์น้ำหนักตามเกณฑ์เยี่ยมเดือนละ 1 ครั้ง น้ำหนักไม่ตามเกณฑ์เยี่ยมทุก 2 สัปดาห์</p> <p>5.5 ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชน ภาควิเคราะห์ สนับสนุนนม 90 วัน 90 กล้อง หรือ ไซ้ 90 วัน 90 ฟอง ในไตรมาส 3 หรืออาหารอื่น ที่ให้พลังงานและโปรตีนสูง</p>	<p>เพื่อคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนในทารกแรกเกิด อายุ 48 ชม.ทุกราย</p> <p>เพื่อให้ทารกแรกเกิดได้รับการตรวจคัดกรองภาวะ โรคหัวใจชนิดเขียวในทารกแรกเกิด 0-7 วัน</p> <p>เพื่อให้ทารกแรกเกิดได้รับการตรวจคัดกรองการได้ยิน</p> <p>การป้องกันทารกเกิดภาวะ Hypoglycemia ในทารกที่มารดา GDMP BW <2500 > 3500 NPO 2 -4 ชม.ในทารก Macconium stain</p>	<p>2.ร้อยละทารกที่เจาะคัดกรองภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมน 100 บผิดปกติ ได้รับการติดตาม 100</p> <p>ร้อยละ ทารกแรกเกิดได้รับการตรวจคัดกรองภาวะ โรคหัวใจชนิดเขียวในทารกแรกเกิด 0-7 วัน 100</p> <p>ทารกแรกเกิดได้รับการตรวจคัดกรองการได้ยิน 100</p> <p>อุบัติการณ์ทารกเกิดภาวะ Hypoglycemia หรือภาวะแทรกซ้อนจาก Hypoglycemia 0</p>	<p>10</p> <p>550</p> <p>550</p>		<p>4,900</p> <p>55,000</p> <p>110,000</p>	<p>1,225</p> <p>13,750</p> <p>27,500</p>	<p>1,225</p> <p>13,750</p> <p>27,500</p>	<p>1,225</p> <p>13,750</p> <p>27,500</p>	<p>1,225</p> <p>13,750</p> <p>27,500</p>	
สรุป					1,922,804	480,701	480,701	480,701	480,701	
2 ขี้เกลือปน พรบ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 และส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในสถานประกอบการ <u>การดำเนินงานระดับอำเภอ</u>										

	<p>1.เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการ</p> <p>2.จัดบุคลากรเป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ตาม พรบ.</p> <p>3.เฝ้าระวังการละเมิดพรบ.ในพื้นที่รับผิดชอบ</p> <p>4.รายงานการละเมิด พรบ.ฯ แก่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด</p> <p>5.สนับสนุนส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในพื้นที่รับผิดชอบ</p> <p>ต่อครอบคลุม ต่อเนื่อง</p>	<p>1.พัฒนาระบบเฝ้าระวังการ</p> <p>ละเมิดพรบ.นมแม่ 2560</p> <p>2.พัฒนาบุคลากรในการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p> <p>3.ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p> <p>ในสถานประกอบการ</p>			ต.ค.62-ก.ย.63	-	-	-	-	-	MCH Board CUP ชาญฯ
3	<p>ส่งเสริมการดำเนินงานตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก</p> <p>ดำเนินงานตำบลพัฒนาการดีเริ่มที่นมแม่ โดยตำบล</p> <p>เป้าหมายบูรณาการการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก</p> <p>1.จัดประชุมพัฒนาเครือข่ายตำบลนมแม่</p> <p>ค่าอาหาร 30 คน*150 บาท*2แห่ง =9,000 บาท</p> <p>ค่าวัสดุ 30คน*50 บาท*2แห่ง =3,000 บาท</p> <p>3.รับการนิเทศติดตามจากระดับจังหวัด</p>	<p>1.พัฒนาระบบบริการของสถานบริการสาธารณสุขให้ได้มาตรฐาน</p> <p>2.เพื่อให้มารดาที่ตั้งครรภ์ได้รับการดูแลตลอดการตั้งครรภ์อย่างมีคุณภาพได้มาตรฐาน</p> <p>3.พัฒนาภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพแม่และเด็ก</p>		รพ.สต.ในตำบล	ต.ค.62-ก.ย.63	12,000	-	12,000	-	-	MCH Board CUP ชาญฯ
4	<p>พัฒนาระบบสื่อสารสาธารณะและความรอบรู้ด้าน</p> <p>1. เผยแพร่ข้อมูลผ่านชุมชนในพื้นที่รับผิดชอบ</p>	<p>อนามัยแม่และเด็ก</p> <p>1.พัฒนาภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพแม่และเด็ก</p> <p>2.พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขให้ได้มาตรฐาน</p> <p>1.เสริมสร้างความรอบรู้ด้านอนามัยแม่และเด็กแก่ประชาชน</p>		สถานบริการทุกแห่ง	ต.ค.62-ก.ย.63	-	-	-	-	-	MCH Board CUP ชาญฯ
	สรุป					12,000	0	12,000	0	0	
5	<p>โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปาก</p> <p>ตามกลุ่มวัย อ.ชาตวรลักษบุรี จ.กำแพงเพชรปี2562</p> <p>กลุ่มแม่และเด็กปฐมวัย</p> <p>1. ตรวจและบันทึกข้อมูลสุขภาพช่องปากของหญิงตั้งครรภ์และให้ทันตสุขศึกษา</p>	<p>1.เพื่อพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปากในหญิง</p>	ร้อยละ95		360						บุญวิษชา สุรัฐ

	<p>2. สนับสนุนแปรงสีฟัน/ยาสีฟันให้หญิงตั้งครรภ์เพื่อสาธิตการฝึกแปรงฟัน</p> <p>3. การรักษาทางทันตกรรมในกรณีจำเป็น (อุดฟัน ขูดหินปูน ถอนฟัน)แบบสมบูรณ์</p> <p>4. ตรวจและบันทึกข้อมูลสุขภาพช่องปากเด็ก 9-36 เดือน ในคลินิกเด็กดี</p> <p>5. สนับสนุนแปรงสีฟันอันแรกของหนู สนับสนุนชุดแปรงสีฟัน/ยาสีฟันเพื่อสาธิตให้ผู้ปกครองได้รับการฝึกปฏิบัติจริงแปรงฟันให้เด็ก</p> <p>6. บริการทาฟลูออไรด์วานิชแก่เด็กกลุ่มอายุ 9-36 เดือนอย่างน้อยปีละ2ครั้ง</p> <p>7. เยี่ยมบ้านเด็กอายุ 9 เดือน -2 ปี ออกหน่วยเชิงรุกให้บริการเคลือบฟลูออไรด์ตรวจฟัน/ฝึกแปรงฟัน/ให้ทันตสุขศึกษา</p>	<p>ตั้งครรภ์/เด็กปฐมวัย</p> <p>เด็กปฐมวัยได้รับบริการทันตกรรม</p> <p>3. เพื่อให้เด็กปฐมวัยได้รับการตรวจฟันและทาฟลูออไรด์วานิช</p> <p>4.ผู้ปกครองได้รับทันตสุขศึกษาและ</p>	<p>360</p> <p>126</p> <p>1,878</p> <p>1,000</p> <p>1,342</p>								
6	<p>โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กปี 2562</p> <p>1. เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ได้รับการตรวจและบันทึกสุขภาพช่องปาก</p> <p>2. การรักษาทางทันตกรรมในกรณีจำเป็น ค่าวัสดุ ทันตกรรม(100คน*100บาท=10,000)</p> <p>3. ให้บริการทาฟลูออไรด์วานิชและนัดมาทาซ้ำทุก 3- 6 เดือน</p> <p>4. มอบเกียรติบัตรฟันดีแก่เด็กที่มีฟันดี</p> <p>5. ให้บริการทันตกรรมในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก</p> <p>6. ติดตามประเมินศพด.อ่อนหวาน และกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน</p> <p>7. สสำรวจสภาวะทันตสุขภาพเด็ก อายุ 3 ปี</p>	<p>1. เพื่อให้เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กได้รับการตรวจสุขภาพฟลูออไรด์วานิช</p> <p>2. เพื่อให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน</p> <p>3. เพื่อให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจัดอาหารว่างที่มีประโยชน์ให้แก่เด็ก</p>	<p>ร้อยละ85</p> <p>ร้อยละ10</p> <p>ร้อยละ50</p> <p>ร้อยละ45 (cavity free)</p>		<p>ต.ค.62-ก.ย.-63</p>						<p>วาริวัฒน์รสสุคนธ์วรุมพร</p>
	รวมทั้งโครงการ					0	0	0	0	0	
7	<p>กิจกรรมที่ 1ขับเคลื่อนนโยบายมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต ระดับอำเภอ</p> <p>-ประชุมชี้แจงกิจกรรมโครงการมหัศจรรย์ 1,000วัน บูรณาการกับการประชุมMCHBoard</p> <p>-สถานบริการให้คำปรึกษาและโภชนศึกษา</p>	<p>1.เพื่อพัฒนามหัศจรรย์ 1,000 วันแรกแห่งชีวิต</p> <p>ระดับ รพ./สสอ./รพ.สต.</p> <p>ให้สามารถทำหน้าที่บริหาร</p>	<p>ด้านแม่</p> <p>1.อัตราส่วนการตายมารดา</p> <p>ไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิด</p> <p>มีชีพ</p>	<p>-บุคลากรผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก</p> <p>เครือข่ายฯฯขานูรลักษณ์บุรี</p>	<p>ต.ค.62 - ก.ย.63</p>	-	-	-	-	-	<p>CPM</p> <p>CUP ขาณุฯ</p>

<p>หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงทางโภชนาการ และ การดูแลเด็กอายุ 6 เดือน-2 ปีด้านโภชนาการ -ประชาสัมพันธ์ สื่อสาร หอกระจายข่าว จัดกิจกรรมรณรงค์วันไอโอดีนแห่งชาติ เพื่อส่งเสริมการบริโภคเกลือเสริมไอโอดีน</p> <p>ในครัวเรือนและในหญิงตั้งครรภ์ และมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกแห่งชีวิต ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ หญิงคลอด และการดูแลหลังคลอดทั้งมารดาและลูก จนถึงอายุ 2 ปี</p> <p>-ในชุมชนจัดกิจกรรมการอ่านหนังสือ/ ส่งเสริมให้เกิดตำบลนมแม่/ชุมชนนมแม่/ ตำบลเกลือไอโอดีน</p>	<p>จัดการสนับสนุนและสร้างการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ หญิงตั้งครรภ์ หญิงคลอด และการดูแลหลังคลอดทั้งมารดาและลูก จนถึงอายุ 2 ปี</p> <p>2.เพื่อลดความเหลื่อมล้ำ & เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพ ที่มีมาตรฐาน ในกลุ่มสตรีตั้ง ครรภ์และเด็ก 0-2 ปี</p> <p>3.เพื่อเพิ่มพัฒนาศักยภาพ การเฝ้าระวังและส่งเสริม พัฒนาการเด็กปฐมวัยด้วย เครื่องมือ DSPM</p>	<p>1.1 หญิงฝากครรภ์ครั้งแรก ≤ 12 สัปดาห์ร้อยละ 65</p> <p>1.2 หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ ครบ 5 ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ 65</p> <p>1.3 ทารกน้ำหนัก < 2,500 กรัม ไม่เกินร้อยละ 7</p> <p>1.4 ภาวะขาดออกซิเจน ไม่เกิน 25 : 1,000</p> <p>1.5 ทารกกินนมแม่อย่าง เดียว 6 เดือนร้อยละ 30</p> <p>ด้านลูก</p> <p>2.ระดับความสำเร็จของ</p>	<p>(รพช.1แห่ง สสอ.1แห่ง, รพ.สต.17 แห่ง)</p> <p>-ตำบลเป้าหมายการ ดำเนินงานมหัศจรรย์ 1,000วันแรกของ ชีวิต จำนวน2ตำบล (โค้งไผ่,ยางสูง)</p>							
<p>8 กิจกรรมที่ 2 ส่งเสริมพัฒนาการสูงตีสมส่วน และ ติดตามเด็กปฐมวัย ระดับอำเภอ</p> <p>-สถานบริการจัดบริการคลินิกสุขภาพเด็กดี ตามมาตรฐาน</p> <p>- สนับสนุนยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก เด็ก6ด.-5ปี จำนวน 4291คนx4ขวดx39บ.</p> <p>การตรวจทางห้องปฏิบัติการ</p> <p>- CBC,BI urเด็ก 6-12 เดือน 434คนx150บ.</p> <p>- CBC - UA ในเด็กอายุ 4 ปี</p> <p>-พัฒนาศกยภาพครูพี่เลี้ยงเด็ก/ครูผู้ดูแลเด็ก/ อาสาสมัคร เรื่องการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก และการใช้คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริม พัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM),การส่งเสริม กิจกรรมทางกาย,ภาวะโภชนาในเด็กปฐมวัย และการวัดส่วนสูง ซั่งน้ำหนัก เด็กปฐมวัย</p> <p>-ส่งเสริมโภชนาการและการเจริญเติบโต ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/โรงเรียนอนุบาล</p> <p>-ครูพี่เลี้ยงจัดทำชั่วโมงนม แก่เด็กเตี้ย/พอม</p>	<p>1.เพื่อพัฒนาและส่งเสริมสุขภาพ</p>	<p>พัฒนาการเด็กตามเกณฑ์ มาตรฐาน</p> <p>2.1 เด็กอายุ 0-5 มีพัฒนาการ สมวัย ไม่น้อยกว่าร้อยละ85</p> <p>2.2 เด็กอายุ 0-5 ปีได้รับการ คัดกรองไม่น้อยกว่าร้อยละ 90</p> <p>2.3 เด็กอายุ 0-5 ปีพัฒนาการ</p> <p>สงสัยล่าช้าไม่น้อยกว่าร้อยละ 20</p>	<p>1.เด็กอายุ 0-5 ปีในชุมชน และเด็กอายุ 2-5 ปีใน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก/ร.ร. อนุบาลและในชุมชน</p> <p>2.หญิงตั้งครรภ์/หญิงให้นมบุตรในชุมชน</p>	<p>ต.ค.62 - ก.ย.63</p>	<p>669,396</p> <p>65,100</p> <p>95,480</p>	<p>167,349</p> <p>16,275</p> <p>23,870</p>	<p>167,349</p> <p>16,275</p> <p>23,870</p>	<p>167,349</p> <p>16,275</p> <p>23,870</p>	<p>167,349</p> <p>16,275</p> <p>23,870</p>	<p>CPM CUP ชาญฯ</p>

<p>ค่อนข้างเตี้ย/ค่อนข้างผอม ระหว่างอยู่ที่ศูนย์ -อปท.จัดหาไข่หรือนม สนับสนุนแม่เด็กเตี้ย /ผอม ค่อนข้างเตี้ย/ค่อนข้างผอม โดยให้ เด็กเตี้ย/ผอม เป็นเวลา180 วัน หรือจนกว่าเด็กอยู่ในระดับค่อนข้างเตี้ย/ ค่อนข้างผอม ส่วนเด็กค่อนข้างเตี้ย/ ค่อนข้างผอม จัดหาไข่หรือนม ให้เป็น เวลา 60 วัน หรือจนกว่าเด็กอยู่ในระดับสูง ตามเกณฑ์และสมส่วน -อสม./เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เฝ้าระวังการ เจริญเติบโต โดยการชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูง เด็กทุก 3 เดือน ในกรณีที่ได้ไม่มา ให้ติดตามมาชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงในเดือนนั้น และบันทึกข้อมูลเฝ้าระวังการเจริญเติบโต ของเด็กและรวบรวมข้อมูลรายงาน -ประเมิน คัดกรองด้วยคู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริม พัฒนาการเด็กปฐมวัย :DSPM(เล่มขาว) พบเด็กพัฒนาการล่าช้าระดับ รพ.สต. ส่งต่อรพ. หากยังพบล่าช้าให้ใช้คู่มือประเมินเพื่อช่วยเหลือ เด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ(TEDA4)3 เดือน หากยังพบล่าช้าให้ส่งต่อกุมารแพทย์ - ส่งต่อ รพ.เฉพาะทางกรณีเด็กที่มีปัญหา ช้าซ้อนที่ต้องการเฉพาะทาง - ประเมินและส่งเสริมความฉลาดทางอารมณ์ใน เด็กอายุ 3-5 ปี ในศูนย์เด็กเล็ก - นำข้อมูลและสถานการณ์ภาวะโภชนาการ ไอโอดีนพัฒนาการสมวัย สงสัยล่าช้า และสูงตีสมส่วนมาวิเคราะห์ข้อมูลและ วางแผนการบริการเพื่อพัฒนาและแก้ไขปัญหา - นิเทศติดตามเครือข่ายในการเฝ้าระวังและ ส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย -ให้ความรู้ ความเข้าใจ แก่ประชาชน</p>	<p>เด็กให้มีความสมบูรณ์ทั้งร่างกาย จิตใจ มีสติปัญญาและศักยภาพ ที่ดีในช่วง 1,000 วันแรกแห่งชีวิต 2.เพื่อกระตุ้นและส่งเสริมให้ ครอบครัว ชุมชนและสังคม ตระหนักถึงความสำคัญของการ ดูแลและเอาใจใส่ต่อสุขภาพของ สตรีตั้งครรภ์และเด็ก 0-2 ปี 3.เพื่อบูรณาการงานและสร้าง ความร่วมมือจากครอบครัว ภาคีเครือข่ายองค์กรต่างๆ ในการพัฒนาสุขภาพของสตรี ตั้งครรภ์และเด็ก 0-2 ปี</p>	<p>2.4 เด็กอายุ 0-5 ปีที่มีพัฒนาการ สงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม/ ส่งต่อร้อยละ 100 3.ร้อยละ 54 เด็กอายุ 0-5 ปี สูงตีสมส่วนและส่วนสูงเฉลี่ย ที่อายุ 5 ปี 3.1 เด็กอายุ 0-5 ปีได้รับการ ชั่งน้ำหนักและวัดความยาว / ส่วนสูง ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 3.2 เด็กปฐมวัยมีภาวะเตี้ย ไม่เกินร้อยละ 10 3.3 เด็กปฐมวัยมีภาวะผอม ไม่เกินร้อยละ 5 3.4 เด็กปฐมวัยมีภาวะอ้วน ไม่เกินร้อยละ 10 3.5ส่วนสูงเฉลี่ยชายที่อายุ 5ปี (113 เซนติเมตร) 3.6ส่วนสูงเฉลี่ยหญิงที่อายุ 5ปี (112 เซนติเมตร)</p>	<p>ส่วนสูง</p>							
---	--	--	----------------	--	--	--	--	--	--	--

	โรคขาดสารไอโอดีนและขับเกลือ โซเดียม /หมู่บ้านไอโอดีน -รณรงค์ให้ประชาชน เลือกใช้เฉพาะเกลือที่มี ผลากถูกต้องประจำวันผลิตและหมดอายุ และมี ไอโอดีนที่มีคุณภาพ (20-40 ppm) -รณรงค์เนื่องในวันไอโอดีนแห่งชาติ (25 มิ.ย.)										
	สรุป					829,976	207,494	207,494	207,494	207,494	
9	ประชุมเชิงปฏิบัติการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ในศูนย์ เด็กเล็ก, โรงเรียนเอกชน ระดับปฐมวัย และโรงเรียนระดับประถมศึกษา อำเภอชาวนารักษ์บุรี - ค่าอาหาร 50 คนX150 บาท = 7,500 บาท - ค่าวัสดุ 50 ชุดX 50 บาท = 2,500 บาท - ค่าป้ายไวนิล ขนาด 1x3 เมตร = 500 บาท	1.พัฒนาครูผู้ดูแลเด็กให้สามารถ ดำเนินงานเฝ้าระวังและ ส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ปฐมวัย 2.เพื่อให้โรงเรียนภาคีเครือข่าย ที่เกี่ยวข้อง มีส่วนร่วมในการ ขับเคลื่อนการดำเนินงาน	1.เด็ก 0-5 ปี พัฒนามสมวัย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85 2.เด็กอายุ 9,18,30,42 เดือน ทุกคนได้รับการคัดกรอง พัฒนาการและพบพัฒนาการสั ยล่าช้า(ตรวจครั้งแรก)ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 20 3.เด็กอายุ 9,18,30,42 เดือนที่ พัฒนาการสัยล่าช้าได้รับการ ติดตามและประเมินพัฒนาการ	-ครูผู้ดูแลในศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก, โรงเรียนเอกชน ระดับปฐมวัย และ โรงเรียน ระดับประถมศึกษา อำเภอชาวนารักษ์บุรี จำนวน 50 คน	ต.ค.62- ก.ย. 63	10500.00		10500.00			CPM CUP ชาญ
	สรุป					10,500	0	10500	0	0	
10	นิเทศติดตามเครือข่ายในการเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย อำเภอชาวนารักษ์บุรี	1.พัฒนา ChildProject Manager (CPM)ระดับอำเภอ ให้สามารถทำหน้าที่บริหาร จัดการสนับสนุนและพัฒนา บุคลากรภายในเครือข่าย บริการสุขภาพในการดำเนินงาน เฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการ เด็กปฐมวัย 2.เพื่อบูรณาการส่งเสริมสุขภาพ เด็กปฐมวัยแบบองค์รวมใน ชุมชนสุขภาพเด็กปฐมวัยแบบ องค์รวมในชุมชน 3..พัฒนาภาคีเครือข่ายในการ	1.เด็ก 0-5 ปี พัฒนามสมวัย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85 2.เด็กอายุ 9,18,30,42 เดือน ทุกคนได้รับการคัดกรอง พัฒนาการและพบพัฒนาการ สัยล่าช้า(ตรวจครั้งแรก)ไม่ น้อยกว่าร้อยละ 20 3.เด็กอายุ 9,18,30,42 เดือนที่ พัฒนาการสัยล่าช้าได้รับการ ติดตามและประเมินพัฒนาการ ซ้ำภายใน 30 วัน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ในเขต อำเภอชาวนาร ักษ์บุรี (29 แห่ง) - โรงเรียนเอกชน (9 แห่ง)	ต.ค.62- ก.ย. 63						CPM CUP ชาญ
	สรุป					0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
11	โครงการพัฒนามาตรฐานเครือข่าย	1.เพื่อพัฒนาและสร้างเครือข่าย	1.หน่วยบริการสาธารณสุข	1.จนท.ผู้รับผิดชอบ	ต.ค.-62						นิกร
	งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคปี 62	งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค	ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน 3 ข้อ	งาน EPI ของ รพ.	- กย 63						สสอ.ชาญ

<p>(บูรณาการร่วมกับงานโรคติดต่อทั่วไป)</p> <p>1.ประชุมชี้แจงเกณฑ์มาตรฐาน งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคปี 62</p> <p>2. ติดตามรายงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค 43 แห่ง</p> <p>3.นิเทศ ติดตาม การดำเนินงานของเจ้าหน้าที่ใน รพ.สต.ทุกแห่ง</p> <p>4.สรุปผลการดำเนินงาน</p>	<p>2.เพื่อพัฒนามาตรฐานสร้าง งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ได้แก่ วัคซีนในเด็ก 0-5 ปี /ใน กลุ่มวัยเรียน/ผู้ใหญ่</p> <p>3. บูรณาการการดำเนินงานร่วมกับงานโรคติดต่อทั่วไป เช่น โรคพิษสุนัขบ้า , อาหารและน้ำ ระบาดวิทยา</p>	<p>ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80</p> <p>2.ความครอบคลุมของการ ได้รับวัคซีนในกลุ่ม 0-5 ปีไม่น้อย กว่าร้อยละ 90</p> <p>วัคซีนในกลุ่มวัยเรียนไม่น้อย กว่าร้อยละ 95</p>	<p>/รพสต.</p> <p>จำนวน 18 คน</p> <p>2.สุมิเทศ ติดตาม ประเมินผล</p> <p>รพ./รพสต. ทุกแห่ง</p>							<p>ดวงสุรีย์ รพชานู</p>
สรุปประมาณ					0	0	0	0	0	
สรุป โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย(1)					2,775,280	688,195	710,695	688,195	688,195	

แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ เครือข่ายสุขภาพชาวนวบุรี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ยุทธศาสตร์ 1. Excellence ที่ 1.Promotion,Prevention &Protection Excellence

แผนงาน ที่..1.การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (กลุ่มวัยเรียน).

โครงการที่ 2.โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น

ภารกิจพื้นฐาน 3. 1)ส่งเสริมป้องกัน 2)ควบคุมป้องกันโรค 3)รักษาพยาบาล 4)ฟื้นฟู 5)คุ้มครองผู้บริโภค

หน่วยงาน งานบริการปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลชาวนวบุรี กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชาวนวบุรี

ลำดับ	โครงการ/ กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณรวม (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับ ผิดชอบ
							ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
							ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
1	<p>แผนพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียน</p> <p>1.ดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียนตามองค์ประกอบร.ร.ส่งเสริมสุขภาพ</p> <p>1.1สนับสนุนเวชภัณฑ์ที่จำเป็นเพื่อป้องกันและรักษาโรคที่พบในเด็กวัยเรียน</p> <p>ยาเม็ดธาตุเหล็ก นร.ป.1-ม.6 13,918คนx52เม็ด x0.19บ.= 137509.84 บ.</p> <p>ยาเม็ดFolicacidนร.ป.1-ม.6 13,918คน*52เม็ด x0.088บ.= 63,688.77 บ.</p> <p>เวชภัณฑ์กำจัดเหา(นร.ญอ.1-ป.6) 4,488 คน x16.87บ.= 75,712.56 บ.</p> <p>1.2คัดกรองภาวะโลหิตจางในนร.ญ.ป.6โดยเจาะ Hct รายที่คัดกรองเบื้องต้นส่งสัยโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็กBl lancet 18ก. x100บ.</p> <p>Capillary tube 18ขวดx70บ.</p>	<p>1.เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ</p> <p>2. เพยส่งเสริมและสนับสนุนทางดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพแผนร.ร.ร.ร.</p> <p>โดยใช้อุปกรณ์ประกอบโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ 10 องค์ประกอบ</p>	<p>เด็กวัยเรียน</p> <p>สูงดี</p> <p>สมส่วน</p> <p>ร้อยละ 68</p> <p>ส่วนสูงเฉลี่ย</p> <p>ที่อายุ 12 ปี</p> <p>ดช.154ซม.</p> <p>ดญ.155ซม.</p> <p>เด็กวัยเรียน</p> <p>เริ่มอ้วน/อ้วน</p> <p>ลดลง</p>	<p>ร.ร.ในเขต</p> <p>รับผิดชอบ</p> <p>รพ.สต.</p> <p>รพช.</p> <p>รวม 75</p> <p>ร.ร.</p>	<p>ตค.62-</p> <p>กย.63</p>	<p>137,509.84</p> <p>63,688.77</p> <p>75,712.56</p> <p>1,800</p> <p>1,260</p>	<p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p>	<p>68754.92</p> <p>31844.385</p> <p>37856.28</p> <p>-</p> <p>-</p>	<p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>1800</p> <p>1260</p>	<p>68754.92</p> <p>31844.385</p> <p>37856.28</p> <p>-</p> <p>-</p>	<p>นันทนา</p> <p>พรกมล</p>
	สรุปงบประมาณ					279,971	-	138,456	3,060	138,456	

<p>2.กิจกรรมการดำเนินงานส่งเสริมให้เด็กวัยเรียนสูง ตีสมส่วน การป้องกันและแก้ไขปัญหาทุพ โภชนาการ (อ้วน/ ผอม/เตี้ย)ในเด็กวัยเรียน</p> <p>2.1 จัดทำแผนการดำเนินงานแก้ไขปัญหาทุพโภชนาการ ตามโครงการ ChoPA&ChiPa และดำเนินการตามแผน</p> <p>2.3 สถานบริการสาธารณสุขติดตามภาวะโภชนาการ เด็กวัยเรียน (การชั่งน./วัดส่วนสูง เด็กอายุ6-14 ปี และบันทึก ข้อมูลในโปรแกรม HOSxP ภาคเรียนที่ 1 ลงบันทึกข้อมูลเดือน พ.ค.-ก.ค. - ภาคเรียนที่ 2 ลงข้อมูลเดือน ต.ค.-ม.ค.</p> <p>2.4 จัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม แก้ไขปัญหาที่พบ</p> <p>2.5 จัดกิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมเด็กวัยเรียนสูงตีสม ส่วน และแก้ไขปัญหาทุพโภชนาการ (อ้วน/ผอม/เตี้ย) รณรงค์ ตีมนมจิตปีละ 2 ครั้ง(วันเด็กแห่งชาติ,วันตีมนมโลก1มีย.)</p> <p>5.ประสานการดำเนินงานพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ, โรงเรียนต้นแบบด้านโภชนาการ</p> <p>6. รพ.สต.ติดตามการคัดกรอง Obesity Sign ของร.ร. และนำข้อมูลบันทึก(Key In)ทุกสัปดาห์</p> <p>7. เด็กวัยเรียนที่มีภาวะ Obesity Sign 3 ใน 4 ข้อ ได้รับการส่งต่อตามระบบทุกราาย</p>	<p>1.เด็ก6- 14 ปี มีพฤติกรรม สุขภาพ 3 อ. ที่พึงประสงค์</p> <p>2.นักเรียนมีภาวะโภชนาการ สูงสมส่วนตามเกณฑ์มีสุขภาพร่างกาย ที่แข็งแรงสมบูรณ์ ลดภาวะเสี่ยงต่อ การเกิดโรคไม่ติดต่อ</p> <p>3.เด็กนักเรียนมี IQ EQ สมวัย</p> <p>4.เพื่อให้เด็กวัยเรียน อายุ6-14 ปี ที่มีภาวะอ้วนและเริ่มอ้วน ได้รับความ การ</p> <p>ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ</p> <p>5.เพื่อให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม ในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน</p>										
--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2	<p>โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพช่องปากกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น</p> <p>1.ตรวจและบันทึกสุขภาพช่องปากให้ทันตสุขศึกษา สอนแปรงฟันนักเรียนชั้น อนุบาล -ป.6</p> <p>2. ให้บริการเคลือบหลุมร่องฟันชั้นป.1</p> <p>3.ออกหน่วยทันตกรรมเคลื่อนที่ในโรงเรียนประถมศึกษาและโรงเรียนขยายโอกาส(ม.1-3)</p> <p>4.ให้บริการทาฟลูออไรด์วานิชเด็กอนุบาล</p> <p>5. สนับสนุน ดำเนินงาน และติดตามกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน ในโรงเรียน</p> <p>6. สํารวจสภาวะทันตสุขภาพเด็ก อายุ 12 ปี</p> <p>7.จัดบริการแก่นักเรียนชั้น อนุบาล-ป.6ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดฟันผุและเหงือกอักเสบ (ให้บริการเคลือบหลุมร่องฟัน,อุดฟัน,ถอนฟัน,ขูดหินปูน)</p> <p>8.จัดให้มีกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวันในกลุ่มนักเรียนชั้นม.1 (กลุ่มโรงเรียนขยายโอกาส)</p> <p>ให้ทันตสุขศึกษา/ฝึกปฏิบัติแปรงฟันที่สนใจ สนับสนุนชุดแปรงสีฟัน/ยาสีฟันเพื่อสาธิต สีส้อมคราบจุลินทรีย์</p>	<p>1.เพื่อให้เด็กนักเรียนในโรงเรียนประถมศึกษาปีที่ 1-6 ได้รับการตรวจช่องปากและได้รับการบริการอย่างเหมาะสม</p> <p>2. เพื่อให้นักเรียนในโรงเรียนประถมศึกษาปีที่ 1ได้รับการบริการทันตกรรมแบบผสมผสานอย่างสมบูรณ์</p> <p>3. เพื่อให้โรงเรียนประถมศึกษาที่มีการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการดูแลสุขภาพช่องปาก</p>	<p>ร้อยละ85</p> <p>ร้อยละ40</p> <p>ร้อยละ80</p> <p>เด็กป.6 ไม่มีฟันแท้ผุ (Cavity free) ร้อยละ 54</p> <p>ร้อยละ 10</p>	600	ตค.62-กย.63						กาญจนา สัมลิม ภัณฑิลา
	รวมทั้งโครงการ					0	0	0	0	0	
	สรุปโครงการที่ 2.โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น					279,971.17	-	138,455.59	3,060.00	138,455.59	

แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ 1.Prevention Promotion & Protection Excellence (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ)

แผนงาน ที่ 1.การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

โครงการที่ 3.โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

ภารกิจพื้นฐาน บริการ 1) ส่งเสริมป้องกัน 2) ควบคุมป้องกันโรค 3) รักษาพยาบาล 4) ฟื้นฟู

หน่วยงาน งานปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลชาวนวรัตน์บุรี สสอ.ชาวนวรัตน์บุรี

ลำดับ	โครงการ/ กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะ เวลา (ตั้งแต่ วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ รวม (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
							ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.- มี.ค.	เม.ย- มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
1 1.1	พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว ปี 2563 คัดกรองและประเมิน/ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ 1.แบบคัดกรองผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ 2563 จำนวน 16,981 ชุด เป็นเงิน 67,924 บ. (งปม.สนับสนุนค่าบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง สปสช.) 3.ค่าตอบแทน จนท./CM จัดทำ Care plan และ ติดตามประเมินผล เป็นเงิน 60,200 บ. (งปม.สนับสนุนค่าบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง สปสช.)	เพื่อให้ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาสและผู้ที่อยู่ใน ภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแล อย่างต่อเนื่อง	ร้อยละ 70 ของ ตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแล ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และ ผู้ด้อยโอกาสและ	ผู้สูงอายุ จำนวน 16,981 คน	ตค.62- กย.63					วัชรานันทนา พรสวรรค์	

1.2	การดำเนินกิจกรรมพัฒนาตำบล LTC 1. การดำเนินงานโครงการพัฒนามาตรฐาน/นวัตกรรม ตำบล LTC /รร.ผู้สูงอายุ ระดับตำบล	เพื่อรักษามาตรฐานตำบล ดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) ตามเกณฑ์	การดูแลระยะยาว ในชุมชน(LTC) ผ่านตามเกณฑ์	ทุกตำบลใน อำเภอชาลวรุ - ลักขบุรี							
1.3	ติดตามเยี่ยมบ้าน และพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง 3.1 กลุ่มติดสังคม โดย อสม. 3.2 กลุ่มติดบ้าน และกลุ่มติดเตียง โดยการจัดทำ Care plan และ เยี่ยมบ้านโดย Cg/Cm เหมาะจ่าย (สปสช) งบประมาณ อปท.ที่ได้รับการสนับสนุนจาก สปสช.(ตามจำนวน ผส.ติดบ้านติดเตียง) เหมาะจ่ายรายละ 5,000 บาท 3.3 ศูนย์สาธิต-อิมูปกรณ์	7 องค์ประกอบ สนับสนุนให้มีนวัตกรรม การส่งเสริมสุขภาพและดูแล ผู้สูงอายุระยะยาว เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะ พึ่งพิงระยะยาวได้รับการ ดูแลตาม Care plan และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	7 องค์ประกอบ	จำนวน 11 ตำบล							
1.4	อบรมฟื้นฟูความรู้ผู้จัดการผู้ดูแล (Care manager) (งปม.ศูนย์อนามัยที่ 8 และ สสจ.ภพ.) อบรมฟื้นฟูความรู้ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) (งปม.กองทุน/อปท.ในพื้นที่) รับสมัครคัดเลือก ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) เข้ารับการอบรมนักรบิบาล (หลักสูตร 50 ชม.) ตำบลละ 2 คน (งปม.ศูนย์อนามัยที่ 3)	เพื่อให้ CM,Cg มีความรู้ ความสามารถในการดูแล ผู้สูงอายุตามมาตรฐาน									
1.5	มีผลการประเมินทบทวนสถานการณ์ดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมมาตรการและ ประสานภาคีเครือข่ายเพื่อวางแผนดำเนินงาน										

1.6	อบรม Care giver (งปม.อปท.ตำบลปางมะค่า) จำนวน 140,000 บาท			24 คน							
1.7	มีช่องทางสื่อสารระบบข้อมูล Long Term Care ผ่านระบบ Digital On Line										
1.8	มีการพัฒนาระบบโปรแกรมแผนการดูแลผู้สูงอายุ รายบุคคลผ่านระบบ care Plan ออนไลน์										
1.9	มีระบบโปรแกรมการขึ้นทะเบียนของ CM/CGออนไลน์										
1.10	พัฒนาศักยภาพโดยการอบรมฟื้นฟู CG ร่วมกับรพ./รพสต./อปท.										
1.11	ส่งเสริม/สนับสนุนพัฒนาชมรม/โรงเรียนผู้สูงอายุ										
1.12	ส่งเสริม/ติดตามการใช้สมุดบันทึกสุขภาพในรพสต.										
1.13	ส่งเสริมสนับสนุนการประเมินตำบล LTC ผ่านเกณฑ์										
1.14	เยี่ยมบ้านผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสผู้มีภาวะพึ่งพิง *ค่าตอบแทนเชิงรุก จนท./ทีมสหสาขาวิชาชีพ จำนวน 21,876 บาท (งปม.สนับสนุนค่าบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง สปสช.)	เพื่อให้ผู้พิการทุกประเภท และผู้ด้อยโอกาส ได้รับการดูแลตามสิทธิ ประโยชน์	ร้อยละ 80 ของผู้พิการ ได้รับการดูแล (จำนวน 1,694 ราย) ผู้พิการทั้งหมด 2,117 ราย	รพ.สต. ทุกแห่ง							ทีมเยี่ยม บ้าน
		เพื่อบริการเยี่ยมบ้าน ผู้สูงอายุผู้พิการและ ผู้ด้อยโอกาสแบบ ประคับประคอง	ร้อยละผู้ป่วยกลุ่ม ติดเตียง- palliative ได้รับ การเยี่ยมบ้านตาม เกณฑ์								

		-เพื่อลดการเกิด ภาวะแทรกซ้อนของ ผู้ป่วย และได้รับการ ดูแลต่อเนื่งที่บ้าน									
		-เพิ่มทักษะความรู้ใน การดูแลสุขภาพของทีม เยี่ยมบ้าน/ อสม									
		-เพื่อให้มีเวทีการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ระหว่างทีมเยี่ยมบ้าน ผู้ป่วยและญาติ									
		สร้างสัมพันธภาพที่ดี									
	สรุปงบประมาณพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว					0	0	0	0	0	
2	โครงการ ส่งเสริมทันตสุขภาพช่องปาก กลุ่มวัยทำงานและผู้สูงอายุ ปี2563 1.ตรวจและบันทึกสุขภาพช่องปาก ตามแบบตรวจ 2. ให้บริการทาฟลูออไรด์วานิชใน รายที่มีความเสี่ยงรากฟันผุ 3.จัดบริการแก่ผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อ โรคปริทันต์อักเสบ 4. ให้บริการใส่ฟันเทียมทั้งปากหรือบางส่วน 5.จัดกิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพในชมรมผู้สูงอายุ ออกหน่วยเคลื่อนที่ให้บริการผู้สูงอายุ/	1.เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับ บริการตรวจช่องปาก 2.เพื่อให้ผู้สูงอายุ บริการส่งเสริมทันตได้รับ สุขภาพตามชุด สิทธิประโยชน์ 3. เพื่อให้เกิดการ ส่งเสริมทันตสุขภาพ ผู้สูงอายุในชมรม ผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุมี ฟันใช้งานได้ อย่างน้อย4 คู่สบไม่น้อย กว่า ร้อยละ60 ผู้สูงอายุมี ฟันแท้ใช้ งานได้	ต.ค.62 ก.ย.63						ภรณิดา เทพนรินทร์ คณิณ วรอุณพร	
						0				0	

	<p>กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานและสำรวจสถานะทันตสุขภาพ</p> <p>6.ประเมินผลการดำเนินงานการตรวจสุขภาพช่องปาก ผู้สูงอายุในตำบลดูแลผู้สูงอายุยาว(Long term care) ผู้สูงอายุในตำบลดูแลผู้สูงอายุยาว(Long term care) (ต.แสนตอ,ต.วังหามแห,ต.เกาะตาล,ต.ป่าพุทธา, ต.บ่อถ้ำ,ต.โค้งไผ่,ต.วังชะพลู,ต.ดอนแตง,ต.สลกบาตร ต.ปางมะค่า,)</p> <p>7.การคัดเลือกประกวดผู้สูงอายุ80ปีและ90ปีพื้นที่ ระดับอำเภอ(ส่งประกวดระดับจังหวัด)</p>		<p>อย่างน้อย 20ชี้</p>								
	<p>8.ตรวจฟันและบันทึกข้อมูลสถานะช่องปาก ในผู้ป่วยเบาหวาน พร้อมให้ทันตสุขศึกษา</p> <p>9.ให้บริการทันตกรรม ในผู้ป่วยเบาหวาน และให้บริการทันตกรรมแก่ประชาชนอายุ15-59 ปี</p> <p>10.ให้บริการใส่ฟันเทียมพระราชทานแก่ผู้สูงอายุ ตามเป้าหมาย</p> <p>จัดประชุมชี้แจงแผนงานทันตสาธารณสุข และพัฒนาศักยภาพทันตบุคลากร</p>	<p>เพื่อลดการสูญเสียฟัน จากโรคปริทันต์อักเสบ ในผู้ป่วยเบาหวาน</p>	<p>ร้อยละ 60</p> <p>ร้อยละ35</p> <p>ร้อยละ5</p>	100							
	สรุปงบประมาณ					0	0	0	0		
3	<p>พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส ปี 2562 โดย รพ.สต.จัดทำ</p> <p>โครงการดูแลสุขภาพผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส และขอรับการสนับสนุนงบประมาณจาก กองทุนฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพ (อบจ.)</p>	<p>เพื่อให้ ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาส และผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพิง ได้รับการ ดูแลอย่างต่อเนื่อง</p>	<p>ผู้พิการ ร้อยละ 80</p> <p>ได้รับการดูแล</p>		<p>ตค.62-</p> <p>กย.63</p>						

รพ.สต.โค้งไผ่ จำนวน 30,000 บาท												
สรุปงบประมาณ						0	0	0	0	0		
สรุปโครงการที่ 3.โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ						0	0	0	0	0		

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ เครือข่ายสุขภาพชาวมุสลิมบุรี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ 1 Prevention Promtion & Protection Excellence (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ)

แผนงาน ที่ 2 พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)

ภารกิจพื้นฐาน 1)ส่งเสริมป้องกัน 2)ควบคุมป้องกันโรค 3)รักษาพยาบาล 4)ฟื้นฟู 5)คุ้มครองผู้บริโภค

หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชาวมุสลิมบุรี , ศูนย์คุณภาพ โรงพยาบาลชาวมุสลิมบุรี

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ รวม (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ	
							ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
							ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.		
1	<p>โครงการพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.)</p> <p>1.1 ประชุมคัดเลือกประเด็นที่สำคัญตามบริบทในพื้นที่ที่เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตมาดำเนินการพัฒนาหรือแก้ไขปัญหาอย่างน้อย 2 ประเด็น</p> <p>1.2 มีคณะทำงานวางแผนกำหนดแนวทางในการขับเคลื่อนประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตตามที่พื้นที่กำหนด</p> <p>1.3 มีการบริหารจัดการทรัพยากรของทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิต</p> <p>1.1ค่าอาหาร จำนวน =18000 บ.</p> <p>1.2ค่าวัสดุ จำนวน =12000 บ.</p>	<p>เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยใช้หลักการ “พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง” เป็นไปตามเจตนารมณ์ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.2561</p>	<p>8. การใช้กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) ในการแก้ไขปัญหาระดับพื้นที่โดยใช้เกณฑ์ตามบริบทพื้นที่</p>	อย่างน้อย 2 เรื่อง	ตค.62-กย 63						<p>คุณสุรัตน์ อยู่ยอด</p> <p>คุณวิไลรัตน์ ปิตุยะ</p>	
	<p>หมายเหตุ คกก.พขอ. และหรือคณะอนุคก. และหรือคณะทำงาน งบประมาณตัวเฉลี่ยได้</p> <p>1.4มีการเยี่ยมเสริมพลังและประเมินผลการดำเนินการพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามแนวทาง UCCARE โดยการประเมินตนเองและผู้เยี่ยมระดับจังหวัดและเขต</p>											
	5.สรุปผลการดำเนินงาน											
	สรุปงบประมาณโครงการที่ 1 โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)					0	0	0	0	0		

แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ยุทธศาสตร์ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ

แผนงาน ที่ 3 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการที่ 1. พัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

ภารกิจพื้นฐาน ควบคุมป้องกันโรค

หน่วยงาน ท้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน รพ.ชาณุวรลักษบุรี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชาณุวรลักษบุรี

ลำดับ	โครงการ/ กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ รวม (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
							ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
1	ทบทวนคณะกรรมการภาวะฉุกเฉิน(EOC)และ ทีมตระหนักรู้สถานการณ์(SAT)ระดับอำเภอ	1.เพื่อเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์ ฉุกเฉินจากโรคระบาดหรือโรคติดต่อ	ระดับ ความสำเร็จของ จังหวัดในการ พัฒนาศูนย์ ปฏิบัติการภาวะ ฉุกเฉิน (EOC)	ทีมEOC	ต.ค.62-ก.ย.63					นารีรัตน์ ER	
2	วิเคราะห์ระดับความเสี่ยงสำคัญของโรคและภัยสุขภาพ ระดับอำเภอ	ร้ายแรง		ทีมEOC	ต.ค.62-ก.ย.63					อภิชาติ	
3	ซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข ระดับอำเภอ 1 ครั้ง	2.เพื่อให้เกิดระบบการเตรียมความพร้อม ที่สามารถปฏิบัติได้ทันที เมื่อมีภาวะฉุกเฉิน		รพ./ รพ.สต.	ต.ค.62-ก.ย.63					รพ จิริยา	
4	อบรมเชิงปฏิบัติการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อสำหรับหน่วยปฏิบัติการ ควบคุมโรคติดต่อ (E-learning ของกรมควบคุมโรค)	ด้านสาธารณสุข		ทีมEOC	ต.ค.62-ก.ย.63						
5	การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข				ต.ค.62-ก.ย.63						
6	รับการนิเทศสอบสวนและควบคุมโรคจากสสจ.				ต.ค.62-ก.ย.63						
7	โครงการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุม โรคติดต่อฯโดยยุคลาย อำเภอชาณุวรลักษบุรี ปี2563 1.ประชุม War roomเพื่อติดตามสถานการณ์	1.เพื่อลดอัตราป่วย และตายด้วยโรค ไข้เลือดออก 2.เพื่อลดการติดเชื้อ		1.ลดอัตราการป่วย โรคติดต่อ ร้อยละ10 ของMedian5ปี (58-67) 2.อัตราการป่วยตาย	รพ./ รพ.สต. ทุกแห่ง	ต.ค.62-ก.ย.63					อภิชาติ / จิริยา

<p>และแลกเปลี่ยนมาตรการเพื่อแก้ไขปัญหา</p> <p>โรคไข้เลือดออกในช่วงฤดูการแพร่ระบาด (จำนวน 6 ครั้ง ๆละ 20 คน)</p> <p>1.1ค่าอาหารว่าง(25บาทx20คนx6ครั้ง)</p> <p>2.สุ่มประเมินค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายจำนวน4 ครั้ง</p> <p>2.1ค่าเบี้ยเลี้ยง(240บx5คนx4ครั้ง)</p> <p>3.จัดซื้อวัสดุป้องกันและควบคุมโรค</p> <p>4.สอบสวน/ควบคุมโรคตามมาตรการ</p> <p>5.สื่อสารความเสี่ยงแก่ประชาชนทุกช่องทาง</p> <p>6.สรุปบทเรียน การเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมและรักษาผู้ป่วย</p>	<p>ไวรัสซิกาในหญิง ตั้งครรภ์</p>	<p>ไม่เกินร้อยละ 0.10 5.หญิงตั้งครรภ์ และ ไวรัสซิกาลดลง ร้อยละ50 ของปี ก่อน</p>								
สรุป โครงการที่ 1. พัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและ					37,800	0	1,200	32,700	3,900	0

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ เครือข่ายสุขภาพชาวนวราชบุรี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ยุทธศาสตร์ 1.Prevention & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)

แผนงาน ที่ 3 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการที่ 2.โครงการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ

ภารกิจพื้นฐาน 3. บริการ 1) ส่งเสริมป้องกัน 2) ควบคุมป้องกันโรค 3) รักษาพยาบาล 4) ฟื้นฟู 5) คุ้มครองผู้บริโภค

หน่วยงาน งานบริการปฐมภูมิและองค์กรรวม โรงพยาบาลชาวนวราชบุรี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชาวนวราชบุรี

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณรวม (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
							ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
1	การพัฒนาศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน 1.ประชุมชี้แจงการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงาน 2. รพศ./รพช./รพสต. จัดบริการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในกลุ่มเสี่ยง/รอบเอวเกินเกณฑ์ในDPAC CLINIC ของสถานบริการ 3.สนับสนุนให้ชุมชน บริษัทเอกชนและสถานประกอบการ มีการจัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 4.สนับสนุนยาเม็ดธาตุเหล็กให้กับญ.วัยเจริญพันธุ์ อายุ15-44ปี สัปดาห์ละ 1 เม็ด ญ.เจริญพันธุ์ 18485คน*52เม็ด*0.19บ. = 182,631.80 บ.	เพื่อส่งเสริม ให้กลุ่มวัย ทำงานมี สุขภาพดีมีค่าดัชนี มวลกายอยู่ในเกณฑ์ ปกติ	ประชาชน วัยทำงานอายุ30 - 44 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ ปกติร้อยละ55	ประชาชน วัยทำงานในพื้นที่ รพ.สต.-รพ. ญ.เจริญพันธุ์ 15-44ปีในชุมชน 18,485คน	ต.ค.62- ก.ย.63	182,631.80	ไตรมาส 1 45,657.95	ไตรมาส 2 45,657.95	ไตรมาส 3 45,657.95	ไตรมาส 4 45,657.95	นันทนา พรกมล
สรุปงบประมาณ						182,631.80	45,657.95	45,657.95	45,657.95	45,657.95	
2	การป้องกันเพื่อลดปัจจัยเสี่ยงโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง CVD Risk คัดกรองโรค DM+HT+Stroke ปชช.กลุ่มอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ไม่ป่วย 1. คัดกรองกลุ่มอายุ 35 ปีขึ้นไป 1.1 ค่าแบบคัดกรอง /เอกสารให้ความรู้คนละ 3 บ.*41,198 คน=(ขอสนับสนุน เฉพาะ รพ.สต.ที่ไม่ได้รับการสนับสนุนจาก อปท.) 1.2 ค่าแล็บตรวจเลือด/เข็มเจาะเลือด600 บ.*340 กลอง ขอกันไว้ร้อยละ 60 =204 กลอง 1.3 เจาะFBS กลุ่มเสี่ยงยืนยัน 148 คน (จากปี 61) *40 บ.	1.1 เพื่อลด อัตรา การเกิด โรค DM HT 1.2 เพื่อเพิ่มประสิทธิ ภาพการเข้าถึงบริการ โรคDM HT 1.3 จัดทำทะเบียน ผู้ป่วย โรคเรื้อรัง	ร้อยละ 90 ของปชช. อายุ 35 ปีขึ้นไป DM HTได้รับการคัด กรองและได้รับ ความรู้เพื่อ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในการการป้องกันการ เกิด โรคอัตรา ปชก Pre.DM	ปชช.อายุ 35 ปี ขึ้นไปที่ยังไม่ ป่วยโรค ความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน จำนวน 35,330 คน (90%=31,797 คน)	ต.ค.62 - ก.ย.63 (งปม.PP /อปท.)	123,594 122,400 5,920	123,594				วีชรา นันทนา

	<p>2.คัดกรองกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ปี 2562 ทุกราย 1,462 ราย 30 กล้อง x 600 บาท = 18,000 บาท (ขอสนับสนุน เฉพาะ รพ.สต.ที่ไม่ได้รับการสนับสนุนจาก อปท.)</p> <p>3. การติดตามกลุ่มเสี่ยงและ Home Bp (วัด BP เจาะ DTX ตามการเฝ้าระวังความเสี่ยงของบุคคล)3,531 ราย</p> <p>4.การแจ้งความเสี่ยง</p> <p>5. ยืนยันกลุ่มเสี่ยง IPG ด้วย FPG</p> <p>6.บันทึกข้อมูลการคัดกรอง</p> <p>7. ส่งต่อกลุ่มเสี่ยง/กลุ่มป่วยตามระบบ</p> <p>8.ติดตามเยี่ยมบ้าน เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน ผป. DM HT ในเขตรับผิดชอบ</p>		<p>ปีที่ผ่านมามีได้รับการ ตรวจกลุ่มเสี่ยง และ กลุ่มป่วยได้รับการดูแล ได้รับคำแนะนำ ปรับเปลี่ยน ≥ ร้อยละ30 อัตรา ผป. DM รายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง ≤ ร้อยละ2.05 อัตรา ปชก.กลุ่มสงสัยป่วย HT ได้รับการวัดความดัน ที่บ้าน ≥ ร้อยละ 30</p>	3,531 ราย								
	สรุป					251,914	251,914	0	0	0		
3	<p>การตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนประจำปี สำหรับผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง</p> <p>1 จนท.ติดตามก่อน/หลังเจาะเลือดประจำปี</p> <p>2 ค่าปฏิบัติงานนอกเวลา(Ot)เจาะแลบใน รพ.สต. สำหรับ จนท.โรงพยาบาล พยาบาลวิชาชีพ 375*27</p> <p>นักเทคนิคการแพทย์ 375*27</p> <p>พนักงานขับรถ(lab รอบที่1) 187.5*27</p> <p>พนักงานขับรถ(lab รอบที่2) 187.5*10</p> <p>การแจ้งผล/ดูแลผู้ป่วยบันทึกผลการตรวจ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มป่วยเพื่อ บก.CVD Risk และเรดแทรกซ้อน เสี่ยง</p> <p>ส่งต่อเมื่อพบภาวะแทรกซ้อน</p> <p>สรุปผลเพื่อวางแผนการดำเนินงาน DM,HT Control</p> <p>3 การตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ตรวจจอตา ตรวจเท้า และตรวจช่องปาก ร้อยละ 70 -ค่าอาหารว่างสำหรับผู้ป่วย 3,400 คน*25บาท=85,000 บาท แผนรองรับกรณีโครงการของรพ.สต.ไม่ผ่านการพิจารณาขง อปท.</p>	<p>1.1 เพื่อป้องกันและ เกิดDM HT ภาวะแทรกซ้อน</p> <p>1.2 เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึง บริการผู้ป่วย</p> <p>โรค DM HT</p>	<p>-ร้อยละ 80 ของ DM ผป. DM -ร้อยละ 80 ของ HT ผป. HT</p>	<p>ต.ค.62-ก.ย.63</p>		10,125	10,125					<p>วชิรา เอมอง "วิ" วชิรา แก้วกิจจา</p>
	สรุปประมาณ					112,188	27,188	85,000	0	0		

4	แผนติดตามเยี่ยมบ้าน เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน				บูรณาการ							
	<p>ผป. DM HT ในเขตรับผิดชอบ</p> <p>เกณฑ์การเยี่ยมบ้าน</p> <p>-ผู้ป่วย admitted ด้วย Hypoglycemia, Hyperglycemia</p> <p>-ผป. ที่ควบคุมโรคไม่ได้ตามเป้าหมายต่อเนื่อง</p> <p>-ผป. มีปัญหาการใช้ยาไม่ถูกต้อง</p> <p>-ผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง</p>				ต.ค.62- ก.ย.-63							
	สรุปประมาณ				23,255	-	-	-	-			
5	<p>ควบคุมป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรังโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง</p> <p>1.1 ประชุมเชิงปฏิบัติการผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่/เสี่ยงสูงและผู้ดูแล</p> <p>-ค่าอาหาร 100คนX25บาท</p> <p>-เอกสารและวัสดุ 100คนX20บาท=2,000</p> <p>-ค่าแถบตรวจน้ำตาล 100คนX12แถบX10.5บาท=12,600</p> <p>1.2 การตรวจ SMBG สำหรับผู้ป่วยควบคุมน้ำตาลไม่ได้ตามเป้าหมาย</p> <p>-ค่าแถบตรวจน้ำตาล 100คนX24แถบX10.5บาท=25,200</p> <p>1.2 การวัดความดันที่บ้านสำหรับผป.ควบคุมความดันโลหิตไม่ได้เป้าหมาย</p>	<p>เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี</p> <p>เพื่อให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดี</p>	<p>ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้</p> <p>ร้อยละ 40</p> <p>ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ 50%</p>		ต.ค.62-กย. 63		2,500	1,000	750	750	750	วิชา เมืองแก
						2,000	800	600	600	600	วิชา แก้วกัจจา	
						12,600	5,040	3,780	3,780	3,780		
						25,200	10,080	7,560	7,560	7,560		
	สรุปประมาณ					42,300	-	16,920	12,690	12,690		
6	<p>การพัฒนาคลินิก NCD คุณภาพ</p> <p>1. ประชุมคณะกรรมการ NCD</p> <p>1. ประชุมคณะกรรมการ NCD</p> <p>อาหารกลางวันและอาหารว่าง 150 *30 คน*3 ครั้ง</p> <p>2. ประชุมฟื้นฟูวิชาการเจ้าหน้าที่</p> <p>2. การปรับปรุง CPG</p> <p>3. monofilament 100 อัน X 400 บาท = 40,000 บาท</p> <p>4. ค่าสมุดประจำตัวผู้ป่วยโรคเรื้อรัง 5,000 เล่ม X 18 บาท = 90,000</p>	พัฒนาคลินิก NCD คุณภาพ	ผ่านเกณฑ์ NCD คุณภาพ		ต.ค.62-กย. 63		11,250	3,750	3,750	3,750		
						40,000		40,000	40,000	40,000		
						90,000		90,000	90,000	90,000		
	สรุปประมาณ					141,250	-	3,750	133,750	3,750		

7	1.การดูแลผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อน	ค้นหาภาวะ	ร้อยละการ		เงินบำรุง						
	คำร้องเข้ามาผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อน E-claim สปสช. รหัส 8813 จำนวน 80 คู่ X 1,800 บาท รหัส 8806 จำนวน 10 คู่ X 4,000 บาท รหัส 8814 จำนวน 5 คู่ X 2,800 บาท	แทรกซ้อน จากโรคเบา หวาน	ตัดนิ้ว/เท้า		ต.ค.62- กย.63						
	สรุปประมาณ				-	-	-	-	-		
8	การป้องกันภาวะแทรกซ้อนทางหัวใจและ หลอดเลือดสมอง 1.คัดกรอง CVD Risk (บูรณาการ) 2.โครงการการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสำหรับ ผู้มีผล CVD Risk score \geq 30% สปสช.	เพื่อประเมินโอกาส เสี่ยงต่อโรค หัวใจและหลอดเลือด ในผู้ป่วย โรคเบาหวาน ความดันโลหิต สูง	ร้อยละของผู้ป่วย เบาหวาน ความดัน โลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ได้รับการประเมิน โอกาสเสี่ยงต่อโรค หัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) ร้อยละ 80		ต.ค.62- กย.63						
	รวมโครงการที่ 3.โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ					730,283	324,759	151,328	192,098	62,098	

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ เครือข่ายสุขภาพชาวนุรักษ์บุรี จังหวัดกำแพงเพชร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence)

แผนงาน ที่ 3.การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

โครงการที่ 3 โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

ภารกิจพื้นฐาน คุ้มครองผู้บริโภค

หน่วยงาน งานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข โรงพยาบาลชาวนุรักษ์บุรี กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชาวนุรักษ์บุรี

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
							ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
	1.โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ระดับพื้นที่ (รพ สสอ) 1. เก็บตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ (ผ่าน สสจ) ตามที่ได้รับมอบหมาย 2. ตรวจสอบสถานประกอบการในพื้นที่ 3. รายงานผลการดำเนินการรายไตรมาส	เพื่อควบคุม กำกับและตรวจสอบผลิตภัณฑ์และสถานประกอบการ	ผลิตภัณฑ์สุขภาพปลอดภัย ร้อยละ 96	พื้นที่รับผิดชอบ รพช./รพ.สต.17 แห่ง	ต.ค.62-กย 63					งานคบส. รพ.ชาณุ/ สสอ.ชาณุฯ	
	2.โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านบริการสุขภาพ 1. ตรวจสอบสถานพยาบาลในเขตรับผิดชอบ 2.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพร่วมตรวจกับสสจ. 3. รายงานผลการดำเนินการรายไตรมาส	เพื่อควบคุม กำกับและตรวจสอบสถานบริการสุขภาพ	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านมาตรฐานร้อยละ 90	พื้นที่รับผิดชอบ รพช./รพ.สต.17 แห่ง	ต.ค.62 - ก.ย.63					งานคบส. รพ.ชาณุ/ สสอ.ชาณุฯ	
	3.โครงการยาปลอดภัยในชุมชนและอย.น้อย และงานตามตัวชี้วัดอย. 1.จัดทำข้อมูลพื้นฐานร้านขายของชำปีละครั้ง 2. ตรวจสอบร้านขายของชำ ไตรมาสละครั้ง 3. เยี่ยมบ้านกลุ่มเป้าหมาย เช่นผู้สูงอายุ ผู้พิการ โรคเรื้อรัง ไตรมาสละครั้งเพื่อ	เพื่อให้ร้านชำมีการปฏิบัติที่ถูกต้อง	ร้อยละ 80	พื้นที่รับผิดชอบ รพช./รพ.สต.17 แห่ง	ต.ค.62-กย 63					งานคบส. รพ.ชาณุ/ สสอ.ชาณุฯ	
	4. ประชาคมร่วมกับเครือข่าย ผู้นำชุมชนในพื้นที่เพื่อหาแนวทางแก้ปัญหา				ต.ค.62-กย 63						
	5. รายงานผลการดำเนินการไตรมาสละครั้ง				ต.ค.62-กย 63						
	สรุปโครงการที่ 3 โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ					0					

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ เครือข่ายสุขภาพชาวนุรลักษณ์บุรี จังหวัดกำแพงเพชร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence)

แผนงานที่4 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

โครงการที่ 1 บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

ภารกิจพื้นฐาน ควบคุม ป้องกัน และส่งเสริมสุขภาพ

หน่วยงาน งานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย เครือข่ายสุขภาพชาวนุรลักษณ์บุรี

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ รวม (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
							ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
1	<p>โครงการที่ 1 บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม</p> <p>การบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมอย่างบูรณาการ</p> <p>กิจกรรม</p> <p>การบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม</p> <p>1.สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งดำเนินการตามแนวทาง</p> <p>กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545</p> <p>2.บันทึกข้อมูลลงโปรแกรมกับ</p> <p>การขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>3.ส่งเสริมการดำเนินงานแกนนำชุมชน/อสม ด้านการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชน ทุกตำบลตามเกณฑ์มาตรฐาน</p>	<p>1.เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้สถานบริการสาธารณสุขมีการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมถูกสุขลักษณะ</p> <p>2.เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมภายใต้นโยบายGREEN & CLEAN Hospital ในสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ</p>	<p>โรงพยาบาลชาวนุฯ</p> <p>ผ่านเกณฑ์ G& Cn</p> <p>ระดับดีมากPlus</p> <p>5.ร้อยละ 100 ของ รพ.สต.</p> <p>สังกัด กสธ.ผ่านเกณฑ์ G& C</p> <p>ระดับพื้นฐานขึ้นไป</p> <p>6.ร้อยละ 50 ของ รพ.สต.</p> <p>สังกัด กสธ.ผ่านเกณฑ์ G& C</p> <p>ระดับดีขึ้นไป</p> <p>7.ร้อยละ 20 ของรพ.สต.</p> <p>สังกัด กสธ.ผ่านเกณฑ์ G& C</p> <p>ระดับดีมาก</p> <p>8.รพ.สต. สังกัด กสธ</p> <p>ผ่านเกณฑ์ G& C ระดับดีมาก</p> <p>Plus 1 แห่ง</p>	<p>รพช.1แห่ง</p> <p>รพ.สต.17แห่ง</p>	<p>ตค.62-กย.63</p>	-	-	-	-	-	<p>อภิชาติ/ พรกมล</p>
2	<p>พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการมี</p>	<p>1.เพื่อพัฒนาระบบฐานข้อมูลสถานการณ์ด้านสิ่งแวดล้อม</p>	<p>1.ร้อยละ 40 ของอปท.ลงบันทึกข้อมูลสถานการณ์ด้าน</p>	<p>รพช.1แห่ง</p> <p>รพ.สต.17แห่ง</p>	<p>ตค.62-กย.63</p>	-	-	-	-	-	<p>อภิชาติ/ พรกมล</p>

สุขภาพดี ประจำปีงบประมาณ	และสุขภาพ (NEHIS)	สิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ผ่าน	อปท.13แห่ง							
<p>พ.ศ.2563</p> <p>กิจกรรม</p> <p>1.ประสาน/สนับสนุนการพัฒนา ระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม อปท.(EHA)</p> <p>2ประสาน/สนับสนุนการ ดำเนินงาน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กคุณภาพ - คัดเลือก ศพด.ดีเด่นระดับอำเภอ</p> <p>3.พัฒนาสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐาน HAS</p> <p>3.1สำรวจและจัดทำฐานข้อมูล สิ่งแวดล้อมฯ</p> <p>3.2.ประชาสัมพันธ์และรับสมัคร สิ่งแวดล้อมฯเข้าร่วมโครงการ</p> <p>3.3ติดตามประเมินมาตรฐาน ห้องสิ่งแวดล้อมฯที่สมัครร่วมโครงการ</p>	<p>2.เพื่อพัฒนาระบบบริการอนามัย สิ่งแวดล้อม อปท.ให้ได้มาตรฐาน (EHA)</p> <p>3.เพื่อพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม หน่วยงานในและนอกสังกัด กสธ. และชุมชนให้ได้มาตรฐาน</p>	<p>ระบบ NEHIS 3 ประเด็น (ประปา , มูลฝอยติดเชื้อ และ สิ่งปฏิกูล) ร้อยละ 40</p> <p>2.ร้อยละ 80 ของอปท.ผ่าน การประเมินรับรองคุณภาพ ระบบบริการอนามัย สิ่งแวดล้อมEHAระดับพื้นฐาน</p> <p>3.ร้อยละ 100 ของตำบลมี ชุมชนที่มีศักยภาพในการ จัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม</p> <p>4.โรงพยาบาล/รพ.สต.พัฒนา ยกระดับผ่านเกณฑ์สถานที่ ทำงานน่าอยู่ทำงานระดับดี เป็นดีมาก ร้อยละ 10</p> <p>5.ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กได้ มาตรฐานศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ ระดับเทศบาลอย่างน้อย 1 แห่ง /ระดับ อบต.อย่างน้อย 6.สิ่งแวดล้อมฯได้มาตรฐาน สะอาด เพียงพอและปลอดภัย (HAS) ร้อยละ 60</p>	<p>ศพด.17 แห่ง</p> <p>สิ่งแวดล้อม</p> <p>12 ประเภท ในพื้นที่</p> <p>11 ตำบล</p>							
<p>3 พัฒนางานสุขภาพีบาล</p> <p>อาหารและน้ำให้ได้มาตรฐาน</p> <p>ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.2563</p> <p>1.สถานบริการที่รับผิดชอบพื้นที่ ดำเนินการให้ความรู้ผู้ประกอบการ</p>	<p>1.เพื่อพัฒนาสถานประกอบการ ด้านอาหารให้ได้มาตรฐาน</p> <p>2.เพื่อส่งเสริมการเลิกใช้ภาชนะ โฟมบรรจุอาหาร</p> <p>3.เพื่อพัฒนาระดับโรงครัว</p>	<p>1.ร้อยละ 100 ของตลาด ประเภทที่ 1 ได้มาตรฐาน ตลาดสดน่าซื้อ</p> <p>2.ร้อยละ 80 ของร้านอาหาร และแผงลอยจำหน่ายอาหาร</p>	<p>ตลาดประเภท 1 จำนวน 3 แห่ง</p> <p>ร้านอาหาร/ แผงลอย</p>	<p>ตค.62-กย.63</p>	-	-	-	-	-	อภิชาติ/ พรกมล

	การด้านอาหาร(ตลาด/ร้านอาหาร แผงลอยฯ/โรงพยาบาล/โรงเรียน)	ของโรงพยาบาลให้ได้มาตรฐาน ด้านสุขาภิบาลอาหาร	ได้มาตรฐาน CFGT 3.ร้อยละ 100 ของร้านอาหาร	จำหน่ายอาหาร โรงอาหารในร.ร.							
	2.ดำเนินการเฝ้าระวัง ความปลอดภัยด้านอาหารในพื้นที่ โดยออกตรวจประเมินร้านอาหาร/ แผงลอยฯ/โรงอาหารตามเกณฑ์ ร้านอาหารสะอาดรสชาติอร่อย อย่างน้อยปีละ1ครั้ง 5.สนับสนุนการเลิกใช้ภาชนะ โฟมบรรจุอาหารในหน่วยงาน ในและนอกสังกัด กสธ. 6.ระดับอำเภอสุ่มประเมินสถาน ประกอบการและโรงอาหารใน โรงเรียน ปีละ 1 ครั้ง 7.สรุป/รายงานผลการดำเนินงาน	4.เพื่อพัฒนาโรงอาหารใน โรงเรียนให้ได้มาตรฐานด้าน สุขาภิบาลอาหาร 5.เพื่อเฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปา หมู่บ้าน 6.เพื่อเฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่ม จากตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ	และแผงลอยฯ เลิกใช้ภาชนะ โฟมบรรจุอาหาร 4.ร้อยละ 100 ของโรงครัว โรงพยาบาลได้มาตรฐานผ่าน เกณฑ์ด้านสุขาภิบาลอาหาร 5.ร้อยละ 80 ของโรงอาหารใน โรงเรียนได้มาตรฐานผ่าน เกณฑ์ด้านสุขาภิบาลอาหาร 6.ร้อยละ 100 ของประปา หมู่บ้านได้รับการตรวจหา คลอรีนอิสระตกค้าง อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 7.ร้อยละ 100 ของตู้น้ำดื่ม หยอดเหรียญได้รับการตรวจ เฝ้าระวังคุณภาพ(อ.11) อย่าง น้อย 2 ครั้ง/ปี 8.ร้อยละ 100 ของ อปท.ที่มี ตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ ออกข้อบัญญัติท้องถิ่นเรื่อง กิจการตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ	ประปาหมู่บ้าน ตู้น้ำดื่ม ในพื้นที่ 11 ตำบล							
	3.1 พอร์มาลีน 100 กล่องๆละ	18 บาท = 1,800 บาท				1,800		1,800			
	3.2 สารฟอกขาว 20 กล่องๆละ	85 บาท = 1,700 บาท				1,700		1,700			
	3.3 บอแรกซ์ 20 กล่องๆละ	90 บาท = 1,800 บาท				1,800		1,800			
	3.4 สารกันรา 20 กล่องๆละ	120 บาท = 2,400 บาท				2,400	-	2,400	-	-	
4	การเฝ้าระวังสุขภาพ เกษตรกรจากโรคพิษสารกำจัด	1.เพื่อให้เกษตรกรมีความรู้ และ พฤติกรรมการใช้สารเคมีกำจัด	1.รพช./รพ.สต.ดำเนินการ ตรวจเฝ้าระวังสุขภาพ	รพช.1 แห่ง รพ.สต.17 แห่ง	ตค.62-กย.63	-	-	-	-	-	อภิชาติ/ พรกมล

<p>ศัตรูพืช ประจำปีงบประมาณ 2563</p> <p>ดำเนินงานอาชีวอนามัย</p> <p>1.สถานบริการทุกแห่ง จัดบริการ</p>	<p>ศัตรูพืชที่ถูกต้อง</p> <p>2.เพื่อให้เกษตรกรและผู้บริโภค</p> <p>ได้รับการตรวจคัดกรองสารเคมี</p>	<p>เกษตรกร แห่งละ 100 คน</p> <p>2.เกษตรกรมีผลเลือดเสี่ยงและ</p> <p>ไม่ปลอดภัยจากการใช้สารเคมี</p>								
<p>คลินิกสุขภาพเกษตรกรตามเกณฑ์</p> <p>มาตรฐาน</p> <p>2.ให้ความรู้แก่เกษตรกรและเจาะเลือด</p> <p>หาเอ็นไซม์โคลีนเอสเตอเรส</p> <p>3.ให้ความรู้ในการปรับเปลี่ยน</p> <p>พฤติกรรมสุขภาพ</p> <p>4.ติดตามผลการปรับเปลี่ยน</p> <p>พฤติกรรมของเกษตรกร</p> <p>พร้อมทั้งเจาะเลือดซ้ำ</p>	<p>กำจัดศัตรูพืช</p> <p>3.เพื่อให้ประชาชนได้บริโภค</p> <p>อาหารที่ปลอดภัยจากสารเคมี</p> <p>กำจัดศัตรูพืช</p>	<p>กำจัดศัตรูพืชไม่เกินร้อยละ 30</p> <p>3.พัฒนาระดับคลินิก</p> <p>สุขภาพเกษตรกรต้นแบบ</p> <p>อำเภอละ 1 แห่ง</p>								
<p>5.สรุปและรายงานผลการ</p> <p>ดำเนินงานโครงการ</p>				<p>ตค.62-กย.63</p>						
<p>สรุป โครงการที่ 1 บริหารจัดการ</p> <p>สิ่งแวดล้อม</p>						7700	0	7700	0	0

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงาน ที่ 5 การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

โครงการที่ 1 โครงการ พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ Primary Care Cluster (PCC)

ภารกิจพื้นฐาน 3 1)ส่งเสริมป้องกัน 2)ควบคุมป้องกันโรค 3)รักษาพยาบาล 4)ฟื้นฟู 5)คุ้มครองผู้บริโภค

หน่วยงาน ศูนย์คุณภาพ โรงพยาบาลชาวนวรัถลักษณ์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชาวนวรัถลักษณ์

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ รวม (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
							ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
1	โครงการพัฒนาศักยภาพคลินิก หมอครอบครัว Primary Care Cluster (PCC) 1. ทำแผนพัฒนา PCC 2. พัฒนาระบบส่งต่อ 3. พัฒนาการดูแลกลุ่มเสี่ยง / Uncontrolled DM HT D18	1พัฒนาศักยภาพคลินิกหมอ ครอบครัว(PCC)ให้มีคุณภาพ ตามเกณฑ์ 2.เกิดการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้และพัฒนา ต่อยอด		PCCสลกบาตร PCC รพ.ชาณุ	ตค.62-กย 63						พญ.ณัฐฐา
2	แผนพัฒนา Telehealth Medicine :พัฒนาศักยภาพใน การดูแล 3 กลุ่ม ได้แก่ โรคตา โรคผิวหนัง โรคหัวใจ			รพ.สต.ปางมะค่า รพ.สต.วังชะพลู	ตค.62-กย 63						
สรุปงบประมาณโครงการที่ 13 โครงการพัฒนาศักยภาพคลินิกหมอครอบครัว Primary Care Cluster (PCC)							0			0	

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงาน ที่ 5 การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

โครงการที่ 2 พัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ

ภารกิจพื้นฐาน 3 1)ส่งเสริมป้องกัน 2)ควบคุมป้องกันโรค 3)รักษาพยาบาล 4)ฟื้นฟู 5)คุ้มครองผู้บริโภค

หน่วยงาน ศูนย์คุณภาพ โรงพยาบาลชาวนารักษ์บุรี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชาวนารักษ์บุรี

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ รวม (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
							ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
1	โครงการพัฒนา อสค. 1.1 การพัฒนาคุณภาพการดำเนินงาน อสค. 1.2 การติดตามการดำเนินงาน อสค.	เพื่อพัฒนาคุณภาพการดำเนินงาน อสค. มีจำนวน อสค.ตามเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบการดำเนินงาน อสค. มีความเข้าใจในการดำเนินงาน มี อสค. 7000 คน (เป้าหมายกระทรวง) อสค.ประเมินศักยภาพครอบครัว และอสค.ผ่านเกณฑ์ ไม่น้อยกว่า 60	รพ.สต.ละ 1 คน อสค.เพิ่มขึ้น หมู่ละ 1 คน	ตค.62-กย 63						ธวัช ชาติช่วง ธวัช ชาติช่วง
สรุป						0	0	0	0	0	

แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ เครือข่ายสุขภาพชาวนวรัถลักษณ์บุรี จังหวัดกำแพงเพชร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ยุทธศาสตร์ ที่ 2 Service Excellence (ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ)

แผนงาน ที่ 6 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการที่ 1. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

ภารกิจพื้นฐาน บริการ 1)ส่งเสริมป้องกัน 2)ควบคุมป้องกันโรค 3)รักษาพยาบาล 4)ฟื้นฟู 5)คุ้มครองผู้บริโภค

หน่วยงาน ทีม PCT โรงพยาบาลชาวนวรัถลักษณ์บุรี สสอ.ชาวนวรัถลักษณ์บุรี

ลำดับ	โครงการ/ กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ รวม (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
							ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
1	Acute 1.พัฒนาระบบส่งต่อจากชุมชน มารพให้ทันเวลา : - Health Literacy : Stroke Alert ที่ต้องมารพ. - ประชาสัมพันธ์การใช้บริการ EMS - พัฒนาระบบ Stroke Fast Track Chronic - พัฒนาระบบการส่งต่อมปรายใหม่ จากรพ.กำแพงเพชร - บูรณาการกับโครงการฟื้นฟูความรู้ CG เพื่อไปดูแลผู้สูงอายุ/Stroke ติดบ้าน-ติดเตียง	ประชาชนได้เข้า ถึงบริการที่มี คุณภาพและได้ รับการคัดกรอง เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ และตระหนักในเรื่องการ ป้องกันและรักษาโรคหลอดเลือด สมองและปรับ เปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยง ประชาชนได้เข้า ถึงบริการที่มี คุณภาพ	อัตราการเสียชีวิต ของผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมอง	กลุ่มStroke รายใหม่และ กลุ่มติดเตียง	ตค.62-กย 63						นาเรีรัตน์ พรกมล
สรุปงบประมาณโครงการที่ 14. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง						0	0	0	0	0	

	8.3ระบบ Fast track การส่งคัดกรองกลุ่มเสี่ยงจาก										
	รพ.สต.मारพ. (ทำ Set เก็บสิ่งส่งตรวจและใบ คำแนะนำ)										
	8.4ทบทวนและแนวทางการเยี่ยมบ้าน										
	สรุป					9,000.00	-	9,000.00	-	-	
2	<p>โครงการป้องกันควบคุมโรคเอดส์และ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์</p> <p>1.กระบวนการ Reach Recruit</p> <p>1.1 ให้ความรู้เอดส์ และ STI</p> <p>1.2 ให้ข้อมูลสถานที่ให้บริการตรวจหาเชื้อเอชไอวี</p> <p>1.3 ให้ถุงยางอนามัย สารหล่อลื่น</p> <p>1.4 จัดกิจกรรมรณรงค์ในวันสำคัญ</p> <p>2. สํารวจข้อมูลการเฝ้าระวังพฤติกรรมที่สัมพันธ์กับการ ติดเชื้อ HIV ในนักเรียน ม.5 / ปวช.2(รพ.สต.ร่วมกับทีม สสจ. เข้าสํารวจ)</p>	<p>กลุ่มเป้าหมายหลัก ได้เข้าถึงบริการตรวจ คัดกรองเอดส์และ STI</p>	<p>ร้อยละ 87 ของกลุ่ม ประชากรที่หลักเข้า บริการป้องกันHIV และSTI เชียงรุก</p> <p>-ทะเบียนการจ่าย ถุงยางและสารหล่อ ลื่น</p>	<p>ชาณุฯ 139 คน</p> <p>วิทลัยการ อาชีพชาณุฯ</p> <p>รร.ชาณุวิทยา</p> <p>รร.ปาง มะค่าวิทยา</p> <p>รร.สลก บาตรวิทยา</p> <p>รร.ไค้งไผ่ วิทยา</p>	<p>ต.ค.62- ก.ย.-63</p>	<p>บูรณาการ</p>					<p>จิรายุ ปนัดดา</p>

	3.การสำรวจเพื่อเฝ้าระวังความชุกHIV ในกลุ่มประชากรหลัก 5 กลุ่ม (HSS) ร่วมกับทีม สสจ. เข้าสำรวจ	(รพ.สต. - เพื่อเก็บข้อมูลการ แหล่งให้บริการทางเพศ	- ทะเบียน ร้านอาหารคาราโอ เกะในพื้นที่/แหล่ง ให้บริการทางเพศ	ร้านอาหาร/ แหล่ง บริการทาง เพศ							
	สรุป					-					
	สรุป โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง		9,000.00	-	9,000.00	-	-				

แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ 2 Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)

แผนงาน ที่.6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการที่ 7 โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ภารกิจพื้นฐาน 3. 1)ส่งเสริมป้องกัน 2)ควบคุมป้องกันโรค 3)รักษาพยาบาล 4)ฟื้นฟู

หน่วยงาน เครือข่ายสุขภาพชาวนวรัถลักษณ์ งานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ลำดับ	โครงการ/ กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	เงินบำรุง	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
							ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
1	1.โครงการพัฒนาบุคลากรด้านการส่งเสริมสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทย อำเภอชาวนวรัถลักษณ์ ปี 2563 1.1.ประชุมผู้รับผิดชอบงานแพทย์แผนไทยระดับรพ.สต. 1.2.นิเทศ ติดตาม การดำเนินงานแพทย์แผนไทย ฯในรพ.สต.	1.เพื่อพัฒนาระบบบริการและสนับสนุนการดำเนินงานด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยฯ 2.เพื่อเพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละผู้ป่วยนอกได้รับบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ 20	ผู้รับผิดชอบงานรพ.สต./รพช/สสอ.รวม 25คน	ต.ค.62 ถึง ก.ย.-63					งานแพทย์แผนไทยฯ CUPชาวนวฯ	
2	การออกกำลังกายด้วยท่าฤาษีติดตน เพื่อส่งเสริมสุขภาพในหน่วยบริการ	เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีสุขภาพดี	เจ้าหน้าที่มีสุขภาพดี ร้อย 60	เจ้าหน้าที่	ตค.62-กย.63						

3	กัญชาในสถานบริการสุขภาพ 3.1 คำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน 3.2 อบรมบุคลากร 3.3 จัดทำแนวทาง 3.4 เปิดคลินิกให้คำปรึกษา 3.5 ป้ายไว้นิลคลินิกกัญชา 4 อัน ขนาด 60 * 160 cm พร้อมขาตั้ง	เพื่อให้เจ้าหน้าที่มี ความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับการใช้กัญชา		เจ้าหน้าที่ รพ. 100 และ รพ.สต. 30	ตค.62-กย.63		19500	19500				
รวมงบประมาณ โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก						1,250	5000	5000				
							24,500	-	24,500	-	-	

แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ เครือข่ายสุขภาพชาวนครราชสีมา จังหวัดกำแพงเพชร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ยุทธศาสตร์ที่ 2 Service Excellence (การบริการเป็นเลิศ)

แผนที่ 6.การพัฒนากระบวนการบริการสุขภาพ (Service Plan)

โครงการที่ 8 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

ภารกิจพื้นฐาน 3. บริการ 1) ส่งเสริมป้องกัน 2) ควบคุมป้องกันโรค3) รักษาพยาบาล 4)ฟื้นฟู

หน่วยงาน กลุ่มงานสุขภาพจิต โรงพยาบาลชาวนครราชสีมา สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชาวนครราชสีมา

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
							ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
1	<p>โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการดูแลสุขภาพจิตและจิตเวช</p> <p>การดูแลส่งเสริมสุขภาพจิตตามกลุ่มวัย</p> <p>1.คัดกรองภาวะซึมเศร้าในกลุ่มอายุ 15 ปีขึ้นไป</p> <p>2.การคัดกรองโรคซึมเศร้าในกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โรคภัยเรื้อรัง โรคทางจิตเวช ผู้สูญเสียบุคคลอันเป็นที่รัก หรือสูญเสียทรัพย์สิน ผู้สูงอายุ หญิงตั้งครรภ์หรือหลังคลอด ผู้มีปัญหาสุรา หรือสารเสพติด ผู้ที่มาด้วยอาการซึมเศร้าชัดเจน</p>	<p>เพื่อการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคซึมเศร้า และ</p> <p>เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจ สามารถปรับตัวได้เมื่อเกิดภาวะวิกฤติ (คัดกรอง 2Q,9Q,Ds8)</p>	<p>ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต</p> <p>เป้าหมาย >ร้อยละ 63</p>	<p>ร้อยละ 50 ของ ผป.โรคเรื้อรัง</p> <p>โรคภัยเรื้อรัง,ผู้สูงอายุ</p> <p>ร้อยละ 100 ของ ผป.โรคจิต หญิงpreg หรือคลอด ผู้สูญเสียบุคคลอันเป็นที่รัก ผู้พยายามฆ่าตัวตาย ผู้มีอาการซึมเศร้า</p>	<p>ต.ค.62- ก.ย.-63</p>						จรรยาวัชรยา
	สรุปงบประมาณ					0	0	0	0	0	
2	<p>การดูแลผู้ป่วยโรคจิต และป้องกัน แก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย</p> <p>1.การประเมิน/คัดกรอง/ติดตามผู้ป่วย โดยการค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ พัฒนาระบบเฝ้าระวังปัญหาโรคจิต โรคซึมเศร้า และการทำร้ายตนเอง</p> <p>2.การติดตามเยี่ยมผู้ป่วยจิตเวชและครอบครัวทุกราย</p>	<p>1.เพื่อให้ผู้ป่วยจิตเวชได้เข้าถึงการรักษาและได้รับการดูแลรักษาฟื้นฟูอย่างต่อเนื่อง</p> <p>2. เพื่อลดการกลับเป็นซ้ำ/การกำเริบของ ผป.จิตเวช</p> <p>3. เพื่อลดอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จและอัตราการฆ่าตัวตายซ้ำ</p>	<p>อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ</p> <p>เป้าหมาย</p> <p>ไม่เกินร้อยละ 6.3 หรือลดลงจากปีงบประมาณที่ผ่านมา ร้อยละ 10</p> <p>เพื่อการเข้าถึง</p>	<p>ปี 62</p> <p>ฆ่าตัวตายสำเร็จ</p> <p>4.78 ต่อแสน ปชก (4 คน)</p> <p>พยายามฆ่าตัวตาย</p> <p>จำนวน 31 ราย (๖7.0๖ ต่อแสน</p>	<p>ต.ค.62- ก.ย.-63</p>						จรรยาวัชรยา

	(งปม.อปท.บูรณาการทีมเยี่ยมบ้านและทีมสหสาขาวิชาชีพ)	บริการ									
		ผู้ป่วยโรคจิต ผู้ป่วยยามฆ่าตัว ตายไม่กลับมา ทำร้ายตัวเองซ้ำ ในระยะเวลา 1 ปี ร้อยละ 80	ผ.บ.จิตเวช ทั้งหมด จำนวน 448 ราย								
	สรุปประมาณ				0	0	0	0	0		
3	การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดูแล/ส่งต่อผู้ป่วยจิตเวช	เพื่อพัฒนาทีมช่วยเหลือเยียวยา จิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤติให้มี มาตรฐานตามเกณฑ์	ซ่อมแผนให้ความ ช่วยเหลือผู้ประสบ ภาวะวิกฤติ (บูรณาการกับงาน EMS)	ต.ค.62- ก.ย.-63							
	สรุปประมาณ				0	0	0	0	0		
	หมายเหตุ กิจกรรมข้อ 1 และ ข้อ 4.1 (บูรณาการร่วมกับงาน NCD และงานเยี่ยมบ้าน งาน EMS และงานตามกลุ่มวัย)										
	รวมประมาณโครงการที่ 20.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช				-	-	-	-	-		

แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ เครือข่ายสุขภาพชาวนวรัถลักษณ์บุรี จังหวัดกำแพงเพชร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ยุทธศาสตร์ 1.Prevention & Promotion Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ)

แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

โครงการที่ 11 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง

ภารกิจพื้นฐาน 3. บริการ 1) ส่งเสริมป้องกัน 2) ควบคุมป้องกันโรค 3) รักษาพยาบาล 4)ฟื้นฟู 5) คุ้มครองผู้บริโภค

หน่วยงาน PCT Team งานบริการปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลชาวนวรัถลักษณ์บุรี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชาวนวรัถลักษณ์บุรี

ลำดับ	โครงการ/ กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ รวม (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ	
							ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
							ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.		
1	<p>การป้องกันเพื่อลดเสี่ยงโรคมะเร็ง</p> <p>คัดกรองโรคมะเร็งที่สำคัญประชาชนอายุ 30-70 ปีโดยอสม. ด้วย 7 สัญญาณอันตรายและจัดทำCPGส่งต่อเมื่อพบความผิดปกติ</p> <p>รณรงค์ให้ความรู้ประชาชนเรื่องโรคมะเร็งที่สำคัญและปฏิบัติตามแนวทาง 5 ทำ 5 ไม่ห่างไกลมะเร็ง</p> <p>คัดกรองกลุ่มเสี่ยงมะเร็งตับ- คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ (ประชาชนอายุ 50-70 ปี)</p> <p>ประชาสัมพันธ์/รณรงค์ให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็งที่สำคัญและปฏิบัติตามแนวทาง 5 ทำ 5 ไม่ห่างไกลมะเร็ง</p>	<p>1.การป้องกันและรณรงค์เพื่อเพื่อลดความเสี่ยงโรคมะเร็งที่สำคัญ</p> <p>2.การตรวจคัดกรองและวินิจฉัย</p> <p>มะเร็งระยะต้น และการส่งต่อ</p> <p>3.การดูแลรักษาและการรักษา</p>			ต.ค.62- ก.ย.-63						<p>นันทนา</p> <p>วิชรา</p>	
สรุปงบประมาณ							0	0	0	0	0	
2	<p>แผนคัดกรองมะเร็งปากมดลูก</p> <p>คัดกรองมะเร็งปากมดลูกสตรีอายุ 30-60 ปี (5,110)</p> <p>1.1 ค่าอ่านสไลด์ ร้อยละ 30 ของกลุ่มเป้าหมาย</p> <p>5,110*50 = 255,510 บ. (รายใหม่)</p>	<p>4.การจัดทำทะเบียน ผป.</p>	1.สตรีอายุ 30-60 ปี	จำนวนสตรีอายุ 30-60ปี	ต.ค.62 - ก.ย.-63	(30% ของกลุ่มเป้าหมาย)	255,510	63,880	63,880	63,880	63,870	<p>นันทนา</p> <p>วิชรา</p>

	ส่งต่อโรงพยาบาลกำแพงเพชรในรายที่พบความผิดปกติ เพื่อเข้ารับการรักษาต่อ (พบผิดปกติ 44 ราย)			44		52800		26400		26400	
	สรุปงบประมาณ					52,800	0	26,400	0	26,400	
6	แผนงานมะเร็งปอด -รณรงค์เลิกบุหรี่ โครงการ3 ล้าน 3 ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย - คลินิกกอดบุหรี่				ต.ค.62- ก.ย.-63	บูรณาการ					มยุรี รพ.ขาณุฯ
	สรุปงบประมาณ					0	0	0	0	0	
7	แผนรณรงค์-ปชส.ป้องกันโรคมะเร็งที่สำคัญ ได้แก่ มะเร็งตับ มะเร็งปอด และมะเร็ง ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก 4 ครั้ง/ปี 1. 7 สัญญาณอันตราย 2. 5 ท่า 5 ไม่น่ากลัวมะเร็ง 3. เคล็ดลับ 9 สู่ความสำเร็จ อาหารต้านมะเร็ง				ต.ค.62- ก.ย.-63						นางวีไลรัตน์ รพ.ขาณุฯ
	สรุปงบประมาณ					0	0	0	0	0	
	สรุปงบประมาณโครงการที่ 23 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง					386,935	63,880	168,905	63,880	90,270	

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ เครือข่ายสุขภาพชาวนวราชบุรี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ยุทธศาสตร์ที่ 2 Service Excellence (การบริการเป็นเลิศ)

แผนงาน ที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

โครงการที่ 13.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา

ภารกิจพื้นฐาน 3. บริการ 1) ส่งเสริมป้องกัน 2) ควบคุมป้องกันโรค

หน่วยงาน NCD Clinic โรงพยาบาลชาวนวราชบุรี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชาวนวราชบุรี

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่-ถึงวันที่)	งบประมาณรวม (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
							ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
1	การตรวจคัดกรองจอประสาทตาด้วย Fundus Camera ตรวจฟัน ตรวจเท้า ผู้ป่วย DM ให้ครอบครัวกลุ่มเป้าหมาย บูรณาการกับงานตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนประจำปี งาน NCD การแจ้งผล/ดูแลผู้ป่วย - บันทึกผลการตรวจปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเป้าหมาย ส่งต่อเมื่อพบภาวะแทรกซ้อน	1.เพื่อป้องกันการตาบอดจากโรคจอประสาทตา ตาต้อกระจกและต้อหิน 2.เพื่อพัฒนาระบบการคัดกรองโรคจอประสาทตา ตาต้อกระจกและต้อหิน 3.เพื่อเห้ผู้พบความผิดปกติตา ฟัน เท้า ได้รับการดูแลรักษา	ร้อยละ 70 ของ ผป.DM ได้รับการตรวจจอประสาทตาด้วย Fundus Camera ตรวจฟัน ตรวจเท้า และผู้ป่วยที่พบความผิดปกติทางตา ฟัน เท้า ได้รับการดูแลและส่งต่อตามระบบ	ผป.DM ทั้งหมด 4,411 คน (3,400 คน)	ต.ค.62-ก.ย.-63						วิษรา วิษรา
สรุปงบประมาณ						0	0	0			
2	การคัดกรองตาต้อกระจกในผู้สูงอายุ การแจ้งผล/ดูแลผู้ป่วย บันทึกผลการตรวจปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเป้าหมาย ส่งต่อเมื่อพบภาวะแทรกซ้อน	1.เพื่อป้องกันการตาบอดจากโรคจอประสาทตา ตาต้อกระจกและต้อหิน 2.เพื่อพัฒนาระบบการ	ร้อยละ 80 ของ ผู้สูงอายุได้รับการตรวจคัดกรองสายตาและได้รับการส่งต่อ	ผส.ทั้งหมด 16,981 คน (80% จำนวน 13,584 คน)	ต.ค.62-ก.ย.-63						

(งปม.อปท. บูรณาการกับงานคัดกรองผู้สูงอายุ)	คัดกรองโรคจอประสาทตา	เมื่อพบความผิดปกติ									
	ตาต่อกระจกและต้อหิน 3.ผู้สูงอายุที่พบตาต่อกระจกได้รับการผ่าตัด										
สรุปงบประมาณ						-		-		-	
สรุปเงิน โครงการที่25.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา						-	-	-	-	-	

	ส่งต่อผู้ป่วยยาเสพติดจังหวัด 3.3 การให้บริการบำบัดรักษา ติดตาม และส่งต่อผู้ป่วย 3.4 การบันทึกข้อมูลการบริการ 3.5 การประเมิน H.A.	มาตรฐานสถานบำบัดรักษาเสพติด ที่ให้บริการผู้ใช้ยาและสารเสพติด 3. มีระบบการบำบัดรักษาและส่งต่อผู้ป่วยยาเสพติดจังหวัดกำแพงเพชร 4. มีการบันทึกข้อมูลการบำบัดรักษาในระบบรายงาน บ.ส.ต. และฐานข้อมูล ๔๓ แฟ้ม									
	สรุปงบประมาณ					0					
4	โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไข ปัญหาเสพติด(TO BE NUMBER ONE) กิจกรรม 4.1 การประกวดเยาวชนต้นแบบเก่ง และดี (TO BE NUMBER ONE IDOL) และประกวดTO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE ระดับจังหวัด 4.2 การจัดตั้งและพัฒนาชมรม TO BE NUMBER ONE ใน รร.และ ชุมชน 4.3 การอบรมอาสาสมัครศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE 4.4 นิเทศติดตามผลงานเครือข่าย TO BE NUMBER ONE	เพื่อค้นหาและพัฒนาศักยภาพ และคุณภาพเยาวชนให้เป็นคน รุ่นใหม่ที่เชื่อมั่นและภาคภูมิใจ ในตนเอง เพื่อสร้างความเข้มแข็งและ ความครอบคลุมของชมรม TO BE NUMBER ONE เพื่อการดำเนินงานศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ได้มาตรฐาน เพื่อพัฒนาชมรม TO BE NUMBER ONE ให้ได้มาตรฐาน ต้นแบบ	มีตัวแทนร่วมการประกวดระดับจังหวัด ร้อยละ 100 ชมรม NUMBER ONE ใน สถานศึกษาระดับมัธยมศึกษา และขยาย โอกาส ร้อยละ 100 ชมรม NUMBER ONE ใน ชุมชน ระดับตำบล ร้อยละ 100 ชมรม NUMBER ONE ใน สถานศึกษาระดับมัธยมศึกษา และ ขยายโอกาส มีการจัดตั้งศูนย์เพื่อนใจ ร้อยละ 60 ชมรม NUMBER ONE ดำเนินการผ่านมาตรฐานดีเด่น	ต.ค. 62 - ก.ย.-63						มยุรี มุจลินทร์ คณะ กก.ดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE ระดับอำเภอ คณะ กก.ดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE ระดับอำเภอ	
	สรุปงบประมาณ					0					
	โครงการที่ 15 พัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด					0	0	0	0	0	

<p>1.ทุกหน่วยงานจัดทำฐานข้อมูลบุคลากรทุกกลุ่มวิชาชีพตามสถานที่ปฏิบัติราชการจริงรายบุคคล</p> <p>2.บันทึกข้อมูลบุคลากรในฐานข้อมูล HROPSครบถ้วน >90%</p> <p>3.วิเคราะห์สถานการณ์กำลังคนด้านสุขภาพ ของหน่วยบริการ</p> <p>4.จัดทำแผนกำลังคนด้านสุขภาพ</p> <p>5.บริหารจัดการกำลังคนแต่ละหน่วยงานให้เพียงพอและเหมาะสม ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80 ของแผนกำลังคน</p>	<p>กำลังคนด้านสุขภาพที่เพียงพอและเหมาะสม</p> <p>สุขภาพที่เพียงพอและเหมาะสม</p>	<p>ของอำเภอมีบุคลากรสาธารณสุขเพียงพอ</p>		<p>ต.ค62-ก.ย.63</p>						<p>สสอ.</p>
<p>งบประมาณ</p>					<p>0</p>	<p>0</p>	<p>0</p>	<p>0</p>	<p>0</p>	
<p>4 โครงการพัฒนาบุคลากร ภาพ CUP</p> <p>1. ปฐมนิเทศบุคลากรใหม่</p> <p>2.พัฒนาบุคลากร</p> <p>2.1ระบบบริหารความเสี่ยงในโรงพยาบาล Tracer +NRLS+Risk Register ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ</p> <p>2.2. อบรมPCT</p> <p>- พัฒนาระบบการดูแลรายโรค-conference case รพ.สต./รพ</p> <p>ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ</p> <p>2.3. อบรมIC</p> <p>ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ</p> <p>2.4. อบรม ENV</p> <p>- วิศวกรรมความปลอดภัย</p> <p>ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง</p>	<p>เพื่อให้บุคลากรทุกระดับมีความรู้และทักษะในการทำงาน</p> <p>2.ข้าราชการบรรจุใหม่มีจิตสำนึก คำนึงจรรยาวิชาชีพที่เหมาะสมมีความสามัคคีในองค์กร</p> <p>NCD</p>	<p>1</p>	<p>รพ./รพ.สต</p> <p>220</p> <p>110 คน</p> <p>200 คน</p> <p>25 คน</p>	<p>ต.ค62-ก.ย.63</p> <p>3 วัน</p>	<p>36000</p> <p>33,000</p> <p>30,000</p> <p>11,250</p>	<p>12000</p> <p>13,200</p> <p>30,000</p> <p>11,250</p>	<p>12000</p> <p>13,200</p> <p>30,000</p>	<p>12000</p> <p>13,200</p>	<p>12000</p> <p>13,200</p>	<p>วิไลรัตน์</p>
<p>ค่าที่พัก 900 บาท1 ห้อง2 คืน</p> <p>ค่าพาหนะเดินทาง กม.ละ 4 บาท*60 กม.</p>					<p>1,800</p> <p>960</p>	<p>1,800</p> <p>960</p>				

	ค่าเบี้ยเลี้ยง 2 คนๆละ240 บาท3 วัน					1,440	1,440				
	สรุปประมาณ					114,450	15,450	25,200	42,000	25,200	
5	โครงการพัฒนาพฤติกรรมบริการ ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ - ค่าวิทยากร 600 บ*6 ชม*2 วัน - ค่าที่พัก 800*4* - ค่าพาหนะเดินทาง 4 บ*90 กม*2 เที่ยว	เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการ	240 คน	ต.ค62-ก.ย.63		36,000		-	36,000		
						7,200			7,200		
						1,600			1,600		
						720			720		
	งบประมาณ					45,520	-	-	45,520	-	
	รวมโครงการที่ 37.โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ					639,970	15,450	25,200	87,520	505,200	

แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ เครือข่ายสุขภาพชาวมวลพิษบุรี จังหวัดกำแพงเพชร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)

แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการที่ 1. โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส

ภารกิจพื้นฐาน บริหารจัดการ

หน่วยงาน ศูนย์คุณภาพ โรงพยาบาลชาวมวลพิษบุรี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชาวมวลพิษบุรี

ลำดับ	โครงการ/ กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ รวม (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
							ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
1	โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ปีงบประมาณ 2563 1 การประชุมชี้แจงการประเมินคุณธรรมและความ โปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัด 1 ครั้ง 2 การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบการปฏิบัติงาน ตามแบบสำรวจหลักฐานเชิงประจักษ์ งบ ศปท. จัดสรรให้สสอ.แห่งละ 4,000 บาท 1) ค่าอาหาร 25*120 2) ค่าเอกสาร (25*40) 3. จัดประชุมคณะกรรมการดำเนินงานคุณธรรมและความโปร่งใสในการ ดำเนินงาน 4. ประกาศเจตนารมณ์โดยผู้อำนวยการ 4. จัดทำเอกสารเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน 5. ประชุมให้ความรู้กับ জনท เพื่อป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม (150*120) 7 ส่งเสริมวัฒนธรรม และค่านิยม สื่อสัต์ย สุจริต ให้ค่านึงถึงประโยชน์ของ ทางราชการ	พัฒนาองค์ความ รู้ในการประเมิน คุณธรรม ความโปร่งใสฯ เพื่อให้เจ้าหน้าที่ได้ แลกเปลี่ยนความรู้ ประสบการณ์ ปัญหาอุปสรรค และแนวทางแก้ไข	44. ร้อยละ ของ หน่วยงาน ในสังกัด สำนักงาน ปลัดกระทรวง สาธารณสุข สุข	ร้อยละ 90 รพช/สสอ. 40 คน สสอ. 30 คน	ตค.62- กย.63	18,000		18,000			สุนันท์ ณัฐดา รพช.ม.พ. สสอ

	8 การเผยแพร่ ข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับการป้องกันปราบปรามการทุจริตให้กับเจ้าหน้าที่ และประชาชนทั่วไปรับรู้			รพ./สสอ.							
	9 ควบคุม กำกับ ติดตาม วิเคราะห์ผลการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดให้เป็นไปตามเป้าหมาย			รพ./สสอ.							
	10 เสริมสร้างและสนับสนุนให้บุคลากรในหน่วยงานมีส่วนร่วมในการป้องกันการทุจริตและประพฤติมิชอบ			รพ./สสอ.							
	11 ส่งเสริมและสนับสนุนให้บุคลากรในหน่วยงานยึดถือปฏิบัติตามประมวลจริยธรรมในการปฏิบัติหน้าที่			รพ./สสอ.							
	สรุปประมาณ					18,000	0	18,000	0	0	
2	โครงการชมรมจิตอาสาพระราชสาสมาสัย น้ำใจห่วยเยเพื่อน 1. พัฒนาตามอัตลักษณ์โรงพยาบาล <u>ชื่อสัตย์: เมตตา:สามัคคี</u> 2. จัดทำแผนชมรม	เพื่อพัฒนาเป็นองค์กรคุณธรรม			ตค.62- กย.63						วิไลรัตน์
	สรุปประมาณ					0	0	0	0	0	
3	แผนระบบการควบคุมภายใน และบริหารความเสี่ยงของหน่วยงาน (5 มิติ) - ประเมินตนเองและแก้ไขส่วนขาด (EIA) - การประเมินและจัดทำตามรควบคุมภายใน (ปค. 4-5)	เพื่อเพิ่มคุณภาพระบบควบคุมภายในและลดความผิดพลาด ความเสียหาย การรั่วไหล สิ้นเปลืองหรือทุจริตในหน่วยงาน	หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินระบบควบคุมภายใน	หน่วยงานในโรงพยาบาลจำนวน 13 หน่วยงาน	2 ครั้ง : ปีวันที่ ตค.62- กย.63	แบบบูรณาการ				-	กลุ่มงานบริหารทั่วไป
	สรุปประมาณ					0	0	0	0	0	
	สรุปประมาณ					18,000	-	18,000	-	-	

แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ เครือข่ายสุขภาพชาวนครราชสีมา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงาน ที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

โครงการที่ 2.โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ (HA)

ภารกิจพื้นฐาน บริหารจัดการ

หน่วยงาน ศูนย์คุณภาพ โรงพยาบาลชาวนครราชสีมา สสอ.ชาวนครราชสีมา

ลำดับ	งบประมาณรวม (บาท)	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ รวม (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							ไตรมาส 1 ต.ค.-ธ.ค.	ไตรมาส 2 ม.ค.-มี.ค.	ไตรมาส 3 เมย-มิย	ไตรมาส 4 กค-กย	
1	<p>การพัฒนารพ.สต.ติดดาว</p> <p>1.1อบรมให้ความรู้ระบบงาน NCD คุณภาพ ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 2 มื้อ 150 บาทX30คน*2วัน</p> <p>1.2 อบรมให้ความรู้ระบบIC-ยา-แพทย์แผนไทย-LAB และการใช้ยา ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 2 มื้อ 150 บาทX30คน*2วัน</p> <p>1.3. อบรมเชิงปฏิบัติการ BLS ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 2 มื้อ 150 บาทX80คน*1วัน</p> <p>1.4 การตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อ 17*95*12</p>	<p>เพื่อให้ ประชาชน เข้าถึงบริการ และได้รับ บริการที่มี คุณภาพ</p>	<p>ร้อยละของรพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์ รพ.สต. ติดดาวระดับ 5 ดาว ร้อยละ100</p>		<p>ต.ค.62- กย.63</p>	<p>18,000</p> <p>9,000</p> <p>12,000</p> <p>19,380</p>	<p>4500</p> <p>4500</p> <p>4500</p> <p>4845</p>	<p>4500</p> <p>4500</p> <p>4500</p> <p>4845</p>	<p>4500</p> <p>9,000</p> <p>12,000</p> <p>4845</p>	<p>4500</p> <p>4845</p> <p>4845</p> <p>4845</p>	<p>พนิตตา</p>

	- เทียบเครื่องมือ ค่าที่พัก 900 บาท3 ห้อง2 คืน ค่าพาหนะเดินทาง กม.ละ 4 บาท*60 กม. ค่าเบี้ยเลี้ยง 7 คนๆละ240 บาท3 วัน 2. รพ.สต.ประเมินตนเองและพัฒนาส่วนขาด 3. ทีมประเมินระดับอำเภอประชุมวางแผนและ ลงตรวจเยี่ยมประเมิน					5,400	5,400				สสอ.ชาณุฯ
	สรุปงบประมาณ					67,860	18,825	9,345	30,345	9,345	
2	การพัฒนาคุณภาพสสอ.ตามเกณฑ์ PMQA 1.ประเมินตนเองและพัฒนาคุณภาพองค์กรตามแนวทาง เกณฑ์คุณภาพPMQA 2. รับการนิเทศติดตามจากสสจ	หน่วยงานสสอ. มีการพัฒนา คุณภาพองค์กร ตามแนวทาง เกณฑ์คุณภาพ PMQA	44. ระดับ ความสำเร็จของการ พัฒนาคุณภาพการ บริหารจัดการ ภาครัฐของสสอ. หมวด 2 , 4 และ คสภภาพ หมวด 1 , 5	สสอ.5 คน	ตค.62-กย.63						อวัช สสอ.ชาณุฯ
	สรุปงบประมาณ					-		0			
3	การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล ตามมาตรฐาน HA 1 เข้าร่วมกระบวนการคุณภาพเพื่อเตรียมการรับรอง คุณภาพ - โครงการ THIP : ค่าลงทะเบียน=5,000 บาท - 2P Safety: ค่าลงทะเบียน=12,000 บาท - National Forum 5 คนๆละ 5,000 บาท	ประชาชนได้รับ การบริการ สุขภาพที่มี คุณภาพ มาตรฐาน	โรงพยาบาลผ่าน การรับรอง มาตรฐานHA (Re Acc3)	ทีมพี่เลี้ยง และผู้รับ ผิดชอบงาน	ตค.62-กย.63	5,000	5,000				วีไลรัตน์

	=25,000 บาท					25,000		25,000			วีโลรัตน์
	2.อบรมเชิงปฏิบัติการ										
	2.1ทีมนำเฉพาะด้าน (PCT – PTC – RM – IC – ENV – NUR)										
	ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 2 มื้อ 150 บาท*15คน*4ครั้ง*4 ทีม					36,000	9,000	9,000	9,000	9,000	
	2.2คลินิกบริการ (IPD – LR - OPD –ER – PCC)										
	ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 2 มื้อ 150บาท*15คน*7 ครั้ง					15,750			15750		
	3. รับการตรวจเยี่ยมเพื่อรับรองจาก สรพ.										
	ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม 2 มื้อ 100คน*150*1 วัน					15,000			15000		วีโลรัตน์
	ค่าตอบแทนผู้เยี่ยมสำรวจ 18,000 บ./คน/วันจำนวน 1 คน 1 วัน =18,000บาท					18,000			18000		
	4. แลกเปลี่ยนเรียนรู้กระบวนการคุณภาพ										
	ค่าอาหาร150บาท*50คน*2 (แผนQLN ขอเผื่อกรณีไม่มีงบประมาณสนับสนุนจากสสจ.)			จนท.รพ.		15,000		7,500		7,500	
	สรุปงบประมาณ					141,750	26,000	41,500	57,750	16,500	
	สรุปงบประมาณโครงการที่ 2 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ					209,610	44,825	50,845	88,095	25,845	

แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ เครือข่ายสุขภาพชาวนครราชสีมา จังหวัดกำแพงเพชร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ .Governance Excellence บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

แผนงาน ที่...12 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

โครงการที่1โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ [NHIS]

ภารกิจพื้นฐาน .1. บริหารจัดการ

หน่วยงาน ทีม IT โรงพยาบาลชาวนครราชสีมา สสอ.ชาวนครราชสีมา

ลำดับ	โครงการ/ กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ รวม (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
							ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
1	โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ [NHIS]1.ติดตามตรวจสอบการบันทึกข้อมูลสาเหตุการตายของโรงพยาบาล 2.ตรวจสอบ ติดตาม การส่งข้อมูล 43 แฟ้ม เข้าสู่ระบบ HDC และการ Sync. ข้อมูลเข้าระบบ Datacenter	1.เพื่อพัฒนาคุณภาพข้อมูลสาเหตุการตายให้สอดคล้องตามมาตรฐานขององค์การอนามัยโลก 2.เพื่อพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ(MIS) ที่หน่วยงานและหน่วยบริการทุกระดับใช้ประโยชน์ร่วมกันภายใต้ฐานข้อมูลเดียวกัน 3.เพื่อลดภาระการจัดทำรายงานของหน่วยบริการ กระบวนการให้บริการของโรงพยาบาล	1.มีระบบสารสนเทศเพื่อการจัดการ (MIS)ครอบคลุมตัวชี้วัดของกระทรวง/เขต/จังหวัด 2.หน่วยบริการส่งข้อมูลเข้าระบบ HDC ทันเวลา100% 3.หน่วยบริการ Sync.ข้อมูลจากโปรแกรมHOSxP/HOSxP-PCU เข้าระบบ Datacenterครบ 100%	จนท.ผู้เกี่ยวข้องในการบันทึกข้อมูลสาเหตุการตาย จนท.ผู้เกี่ยวข้อง	ต.ค.62 - ก.ย.-63	-	-	-	-	-	งาน IT งาน IT
รวมงบประมาณ						0	0	0	0	0	
2	การพัฒนาระบบ Queue 2.1 ตู้กดบัตร Kiosk 2.2 ระบบคิว digital	เพื่อลดขั้นตอน และความแออัดในโรงพยาบาล	1.มีระบบ Queue ให้ผู้รับบริการ 2.มีระบบแจ้งลำดับ		ต.ค.62 - ก.ย.-63	74,000 97,200		74,000 97,200			

	2.3 เครื่องชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูงอัตโนมัติ					118,000		118,000			
	2.4 ตู้บันทึกข้อมูล นน/ สส / BP อัตโนมัติ					42,000		42,000			
	รวมงบประมาณ					331,200	-	331,200	-	-	
3	3.1พัฒนาระบบLess paper 3.3 Progame Scan	1.มีการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลปรับปรุง 2.การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลปรับปรุง กระบวนการทำงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน 3.เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของตัวเองผ่าน Mobile App. 4.เพื่อพัฒนาคุณภาพระบบเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาลปรับปรุงกระบวนการทำงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ	1มีระบบ Scan ข้อมูลประวัติ	จนท.ผู้เกี่ยวข้อง	ต.ค.62 - ก.ย.-63	99,000		99,000			งาน IT
	รวมงบประมาณ					99,000	-	99,000	-	-	
4	โครงการTele Health Medicice	เพื่อพัฒนาระบบการดูแลและส่งต่อในกลุ่ม - โรคตา (NCD) - โรคผิวหนัง - โรคหัวใจ (ไม่เร่งด่วน)		รพ.ชาลุมฯ รพ.สต.ปางมะค่า รพ.สต.วังชะพลู	ต.ค.62 -กย.63						
	รวมงบประมาณ										
	สรุปโครงการที่1โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ [NHIS]					430,200	0	430,200	0	0	

แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำแพงเพชร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ 4.Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล)

แผนงาน ที่...13.การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

โครงการที่ 2 .โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

ภารกิจบริหารจัดการ.....

หน่วยงาน การเงินและบัญชี ... โรงพยาบาลขอนแก่นรณรงค์บุรี

ลำดับ	โครงการ/ กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ รวม (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
							ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
	โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	เพื่อประเมิน สภาพคล่องและ เฝ้าระวังภาวะ วิกฤติทางการเงิน ของโรงพยาบาล	ร้อยละของ หน่วย บริการที่ ประสบ ปัญหาทาง การเงิน การคลัง	1 แห่ง	ต.ค62.-ก.ย. 63	-					นิตยา/วิทยา
1	ประชุมคณะกรรมการและคณะทำงาน CFO					-	-	-	-	-	
2	ประชุมคณะกรรมการศึกษาต้นทุน					-	-	-	-	-	
3	พัฒนาศักยภาพจนท..ในการจัดหาและจัดเก็บรายได้เพิ่มเติม										
	3.1 ตรวจสอบข้อมูลบริการรายเดือน รายไตรมาส เพื่อความครบถ้วน										
	3.2 ทบทวนขั้นตอนการเรียกเก็บ และบันทึกข้อมูลเรียกเก็บ										
	3.3 ตรวจสอบเวชระเบียนผู้ป่วยใน										
	สรุปงบประมาณ					-	-	-	-	-	

แบบฟอร์มแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ เครือข่ายสุขภาพชาวนวราชบุรี จังหวัดกำแพงเพชร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

ยุทธศาสตร์ 4 Excellence ที่ 4 การบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

แผนงาน ที่ 14. การพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพ

โครงการที่ 1 โครงการพัฒนางานวิจัย/ นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์

ภารกิจพื้นฐาน วิชาการ

หน่วยงาน งานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข โรงพยาบาลชาวนวราชบุรี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชาวนวราชบุรี

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่-ถึง วันที่)	งบประมาณ (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
							ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
1	1.การประชุมเชิงปฏิบัติการการทำวิจัย / R2R - ค่าอาหารกลางวันและว่างจำนวน 60 คน x 3 ครั้ง x 150 บาท - ค่าพาหนะเดินทาง 4 บาท/กิโลเมตร 50 กิโลเมตร ไป-กลับ 2 เทียบจำนวน 3 ครั้ง - ค่าวิทยากร 2 คน* 600 บาท*6 ชม.*3 ครั้ง	เพื่อพัฒนางานวิจัย/ นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และ เทคโนโลยีทางการแพทย์	จำนวน นวัตกรรมหรือ เทคโนโลยี สุขภาพที่ คิดค้นใหม่ หรือที่พัฒนา ต่อยอด	50 คน	ต.ค.62- กย.63	27,000		9,000	9,000	9,000	วีไลรัตน์ รพ.ชาณุฯ สสอ.ชาณุฯ
รวมงบประมาณ						49,800		16,600	16,600	16,600	
2	มทกรรมคุณภาพ CQI นวัตกรรม R2R 1.ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 60 คน X 150 บาท 3. ค่าสมมนาคุณวิทยากรอภิปราย 2 คน x 6 ชั่วโมง x 600 บาท=7,200 บาท 4. ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและพาหนะวิทยากร 5.ค่าจ้างเหมาจัดนิทรรศการ 20 บูธ X500 บาท			1 ครั้ง 60 คน	ต.ค.62- กย.63	9,000				9,000	วีไลรัตน์
รวมงบประมาณ						26,600				26,600	
สรุปรวมงบประมาณโครงการที่ 44 โครงการพัฒนางานวิจัย/ นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์						76,400	0	16,600	16,600	43,200	

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพชาวนวรัถลักษณ์ จังหวัดกำแพงเพชร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

แผนงาน ที่ 16 อื่นๆ

โครงการที่ 2 แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ด้านยุทธศาสตร์

ภารกิจพื้นฐานบริหารจัดการ

หน่วยงาน งานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข โรงพยาบาลชาวนวรัถลักษณ์ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชาวนวรัถลักษณ์

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่ วันที่-ถึงวันที่)	งบประมาณ (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
							ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
							ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
1	<p>โครงการพัฒนาศาสตร์ ติดตามผลการดำเนินงานจาก สสจ.กำแพงเพชร</p> <p>1.การจัดทำยุทธศาสตร์ แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติ - ค่าถ่ายเอกสารและจัดทำ จำนวน 25 เล่ม X 150 บาท</p> <p>2 การประชุมถ่ายทอดนโยบาย - ค่าอาหารอาหารกลางวัน- อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม2มื้อ</p> <p>3. การรับนิเทศติดตามจากสสจ. 3.1 ประชุมเตรียมความพร้อม ตรวจราชการ และนิเทศ - ค่าอาหารอาหารกลางวัน- อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม2 มื้อ</p> <p>3.2 รับนิเทศติดตาม กำกับ และประเมินผลงาน ด้านสาธารณสุข</p>	<p>1. เพื่อให้บุคลากรสธ. ทุกระดับรับทราบนโยบาย และ แนวทาง การดำเนินงาน</p> <p>2.เพื่อควบคุม กำกับ ติดตาม ผลการดำเนินงาน ตามนโยบายกระทรวง สธ.</p>			<p>ต.ค.62 - ก.ย.-63</p>	<p>3750</p> <p>7500</p> <p>15000</p>	<p>3750</p> <p>7500</p> <p>7500</p>			<p>7500</p>	<p>วิไลรัตน์ ไพบุลย์</p>

	- ค่าอาหารอาหารกลางวัน- อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มมี 80 คนx150 บาทx2 ครั้ง					24,000		12,000		12,000	
	สรุปงบประมาณ					50,250	3,750	27,000	-	19,500	
2	ประชุมราชการคณะกรรมการ ประสานงานสาธารณสุขอำเภอ ชาณุวรลักษบุรี (คปสอ.) และ เพื่อติดตามแผนงานโครงการ ประจำเดือน - ค่าอาหารว่าง จำนวน 40 คน X 120 บาทx 24ครั้ง รวมเป็น เงิน หมายเหตุ เบิกจากเงินบำรุง สสอ./ รพ.สต.	ติดตามและเร่งรัดการดำเนินงาน		40คน	ต.ค.62 -ก.ย.63	115,200	28,800	28,800	28,800	28,800	ไฟบูลย์
	สรุปงบประมาณ					115,200	28,800	28,800	28,800	28,800	
สรุปงบประมาณแผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณ ด้านยุทธศาสตร์ เครือข่ายสุขภาพชาณุวรลักษบุรี						165,450	32,550	55,800	28,800	48,300	

โครงการ/กิจกรรมหลัก	งบประมาณรวม (บาท)	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4
		ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.
แผนงาน ที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)					
โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย(1)	2,775,280	688,195	710,695	688,195	688,195
โครงการที่ 2.โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น	279,971	-	138,456	3,060	138,456
โครงการที่ 3.โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ	-	-	-	-	-
แผนงาน ที่ 2 พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ					
โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	-	-	-	-	-
แผนงาน ที่ 3 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ					
โครงการที่ 1. พัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	37,800	-	1,200	32,700	3,900
โครงการที่ 2.โครงการป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ	730,283	324,759	151,328	192,098	62,098
แผนงานที่4 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม					
โครงการที่ 3 โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	-	-	-	-	-
แผนงานที่4 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม					
โครงการที่ 1 บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	7,700	-	7,700	-	-
แผนงาน ที่ 5 การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ					
โครงการที่ 1 โครงการ พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ Primary Care Cluster (PCC)	-	-	-	-	-
โครงการที่ 2 พัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ	-	-	-	-	-
สรุปยุทธศาสตร์ที่ 1	3,831,035	1,012,955	1,009,379	916,053	892,649
แผนงาน ที่ 6 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)					
โครงการที่ 1. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	-	-	-	-	-
โครงการที่2. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคติดต่อ	9,000	-	9,000	-	-
โครงการที่ 3 โครงการป้องกันและควบคุมการติดยาต้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุ	-	-	-	-	-
โครงการที่ 4โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด	-	-	-	-	-
โครงการที่ 6 โครงการพัฒนาระบบการดูแลประคับประคอง (Palliative Care)และดูแลกึ่ง	-	-	-	-	-

โครงการที่ 7 โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	24,500	-	24,500	-	-
โครงการที่ 8 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	-	-	-	-	-
โครงการที่ 9 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก	-	-	-	-	-
โครงการที่ 10 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ	-	-	-	-	-
โครงการที่ 11 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง	386,935	63,880	168,905	63,880	90,270
โครงการที่ 12 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต	116,400	54,200	11,000	40,200	11,000
โครงการที่ 13.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา	-	-	-	-	-
โครงการที่ 15 พัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	-	-	-	-	-
โครงการที่ 16 พัฒนาระบบบริการปรับสภาพฟันสุขภาพระยะกลาง	-	-	-	-	-
แผนงาน ที่ 7 การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ					
โครงการที่ 1 การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	66,000	7,500	30,000	13,500	15,000
สรุปยุทธศาสตร์ที่ 2	602,835	125,580	243,405	117,580	116,270
แผนงาน ที่ 10.การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ					
โครงการที่ 1.โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ	639,970	15,450	25,200	87,520	505,200
โครงการที่ 2 โครงการ Happy MOPH หน่วยงานแห่งความสุข (1.ผู้บังคับบัญชามีความสุข	-	-	-	-	-
สรุปยุทธศาสตร์ที่ 3	639,970	15,450	25,200	87,520	505,200
โครงการที่ 2.โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ (HA)	209,610	44,825	50,845	88,095	25,845
แผนงาน ที่...12 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ					
โครงการที่1โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ [NHIS]	430,200	-	430,200	-	-
แผนงาน ที่...13.การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ					
โครงการที่ 2 .โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	-	-	-	-	-
แผนงาน ที่ 14. การพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพ					
โครงการที่ 1 โครงการพัฒนางานวิจัย/ นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการ	76,400	-	16,600	16,600	
สรุปงบประมาณยุทธศาสตร์ที่ 4	2,598,985	201,305	791,450	397,315	1,152,515