



แผนปฏิบัติการสาธารณสุขเครือข่ายอำเภอตงเจริญ จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

จังหวัดพิจิตร

เครือข่ายอำเภอตงเจริญ จังหวัดพิจิตร



แผนปฏิบัติการสาธารณสุขเครือข่ายอำเภอคงเจริญ จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

จังหวัดพิจิตร

เครือข่ายอำเภอคงเจริญ จังหวัดพิจิตร

สรุปแผนค่าใช้จ่ายตามแผนปฏิบัติการ จำแนกตามยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ.2569 คปสอ.ดงเจริญ

ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร	ประเภท	จำนวนโครงการ/แผนงาน	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ				รวม 4 ไตรมาส	รวมงบประมาณตามยุทธศาสตร์
			ไตรมาส 1 ต.ค.-ธ.ค.	ไตรมาส 2 ม.ค.-มี.ค.	ไตรมาส 3 เม.ย.-มิ.ย.	ไตรมาส 4 ก.ค.-ก.ย.		
ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	1. ค่าใช้จ่ายตามโครงการ	7	43,940.00	80,414.00	81,592.00	20,940.00	226,886.00	363,946.80
	2. ค่าใช้จ่ายตามแผนงาน	5	45,570.80	25,190.00	47,650.00	18,650.00	137,060.80	
ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	1. ค่าใช้จ่ายตามโครงการ	15	155,457.00	140,590.00	22,440.00	20,940.00	339,427.00	414,427.00
	2. ค่าใช้จ่ายตามแผนงาน	5	49,800.00	13,100.00	7,300.00	4,800.00	75,000.00	
ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	1. ค่าใช้จ่ายตามโครงการ	1	36,000.00	28,800.00	63,900.00	10,800.00	139,500.00	139,500.00
	2. ค่าใช้จ่ายตามแผนงาน	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	
ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	1. ค่าใช้จ่ายตามโครงการ	4	30,520.00	12,450.00	37,544.00	125,730.00	206,244.00	328,444.00
	2. ค่าใช้จ่ายตามแผนงาน	7	30,100.00	36,000.00	30,900.00	25,200.00	122,200.00	
ยุทธศาสตร์ที่ 5 Economics Excellence	1. ค่าใช้จ่ายตามโครงการ	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,490.00
	2. ค่าใช้จ่ายตามแผนงาน	1	4,490.00	0.00	0.00	0.00	4,490.00	
รวม 4 ยุทธศาสตร์	1. ค่าใช้จ่ายตามโครงการ	27	265,917.00	262,254.00	205,476.00	178,410.00	912,057.00	1,250,807.80
	2. ค่าใช้จ่ายตามแผนงาน	18	129,960.80	74,290.00	85,850.00	48,650.00	338,750.80	
	รวม		395,877.80	336,544.00	291,326.00	227,060.00	1,250,807.80	

..... (นายมนตรี ศีฆะภรณ์) ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ
 (นางสาววิชุดา อ้นมี) ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการ
 (นายวิชาญ อภิสิทธิ์วิทยา)
 สาธารณสุขอำเภอดงเจริญ นายแพทย์ชำนาญการ (ตำแหน่ง)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลดงเจริญ
 วันที่.....เดือน.....ปี..... วันที่.....เดือน.....ปี.....

สรุปโครงการ/แผนงานประจำ ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 อำเภอคงเจริญ จังหวัดพิจิตร

แผนงาน	โครงการ/แผนงานประจำ	จำนวนงบประมาณ		รวมงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินงาน /แผนการใช้งบประมาณ						แหล่งงบประมาณ			
		โครงการ	แผนงาน		ไตรมาส 1 ต.ค.-ธ.ค.	ไตรมาส 2 ม.ค.-มี.ค.	ไตรมาส 3 เม.ย.-มิ.ย.	ไตรมาส 4 ก.ค.-ก.ย.	UC		Non UC		เงิน บ้าง	อื่นๆ ระบุ...
									(PP)	กองทุนต่างๆ	สป	กรม		
ยุทธศาสตร์ที่ 1 : ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)		226,886.00	137,060.80	363,946.80	89,510.80	105,604.00	129,242.00	39,590.00	176,840.80	-	-	158,392.00	28,714.00	
แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)	1. โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย													
	โครงการพัฒนาคุณภาพงานอนามัยแม่และเด็ก ปีงบประมาณ 2569	34,220.00		34,220.00	15,840.00	15,740.00	-	2,640.00	34,220.00					
	แผนงานพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลเด็กปฐมวัย		3,600.00	3,600.00	-	3,600.00	-	-	3,600.00					
	โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและ วัยรุ่น	23,200.00		23,200.00	-	5,400.00	10,000.00	7,800.00	23,200.00					
	แผนงานตรวจคัดกรองหามะเร็ง เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอคงเจริญ ปีงบประมาณ 2569		14,280.00	14,280.00	12,840.00	1,440.00	-	-	14,280.00					
	แผนงานตรวจคัดกรองโรคติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี และ ซี ใน ประชากรกลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยง ปีงบประมาณ 2569		2,400.00	2,400.00	-	1,200.00	-	1,200.00	2,400.00					
	แผนงานพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย (ผู้สูงอายุ)		48,280.80	48,280.80	13,180.80	2,700.00	29,700.00	2,700.00	48,280.80					
	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้พิการ ผู้ดูแลพิการ และอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หลักสูตรชุมชนสนุนใจ	28,714.00		28,714.00	-	28,714.00	-	-	-	-			28,714.00	
	2. โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร													
	แผนงานที่ 2 : การป้องกันควบคุมโรคและ	3. โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ												
โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ อำเภอคงเจริญ ปีงบประมาณ 2569		28,150.00		28,150.00	15,900.00	10,450.00	900.00	900.00	28,150.00					
โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ อำเภอคงเจริญ		13,710.00		13,710.00	-	12,510.00	1,200.00	-	13,710.00					
แผนงานที่ 3 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	4. โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม													
	โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	38,500.00		38,500.00	11,000.00	6,400.00	15,900.00	5,200.00	9,000.00			29,500.00		
	โครงการพัฒนางานอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อม โรงพยาบาลคงเจริญ ปีงบประมาณ 2569	60,392.00		60,392.00	1,200.00	1,200.00	53,592.00	4,400.00				60,392.00		

สรุปโครงการ/แผนงานประจำ ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 อำเภอคงเจริญ จังหวัดพิจิตร

แผนงาน	โครงการ/แผนงานประจำ	จำนวนงบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินงาน / แผนการใช้งบประมาณ				แหล่งงบประมาณ						
		โครงการ	แผนงาน	ไตรมาส 1		ไตรมาส 2		ไตรมาส 3		ไตรมาส 4		Non UC	เงิน บ้าง	อื่นๆ ระบุ...
				ค.ค.-ค.ค.	ค.ค.-ค.ค.	ม.ค.-มิ.ค.	ม.ค.-มิ.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	UC	Non UC			
				(PP)	กองทุนตำบล	สป	กรม							
แผนงานที่ 13 : การวางแผนและประเมินผล	26. โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง		1,800.00		900.00									
	แผนงานการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง		1,800.00		900.00									
แผนงานที่ 12 : อุดสาหกรรมภาพและสุขภาพ	แผนงานการบริหารจัดการตรวจสอบควบคุมภายในการเงินและพัสดุ		7,500.00		7,500.00									
	36.โครงการตรวจแผนและประเมินผลงานด้านสาธารณสุข													
ยุทธศาสตร์ที่ 5 Economics Excellence	โครงการวางแผน และประเมินผลงานด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2569	94,680.00												
	แผนงาน ควบคุม กำกับ ติดตามและประเมินผล สปสอ.คงเจริญ		80,400.00		15,000.00		23,400.00							80,400.00
แผนงานที่ 12 : อุดสาหกรรมภาพและสุขภาพ	27. โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวสุขภาพและการแพทย์		4,490.00		4,490.00									
	28.โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ													
แผนงานที่ 12 : อุดสาหกรรมภาพและสุขภาพ	แผนงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ		4,490.00		4,490.00									
	รวม 5 ยุทธศาสตร์	912,057.00	338,750.80	395,877.80	336,544.00	291,326.00	227,060.00	540,557.80	641,536.00				68,714.00	

..... ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ
 (นายหน่อ ทวีระภรณ์) (นางศุภวิรัชชญา อ้นมี)
 สาธารณสุขอำเภอคงเจริญ นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคงเจริญ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลคงเจริญ
 วันที่.....เดือน.....ปี.....

..... ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ
 (นายวิศิษฐ์ อภิสิทธิ์วิฑูรย์) (นายวิศิษฐ์ อภิสิทธิ์วิฑูรย์)
 ตำแหน่งแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
 วันที่.....เดือน.....ปี.....

สรุปแผนงาน และโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569 งบประมาณกองทุนตำบล คปสอ.ตงเจริญ จำแนกตามยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิจิตร	รวมงบประมาณ(บาท)	คปสอ.ตงเจริญ
ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)		
ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)		
ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)		
ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)		
ยุทธศาสตร์ที่ 5 Economics Excellence		
รวม	-	

.....
 (นายมนตรี ทัษะภรณ์)
 สาธารณสุขอำเภอตงเจริญ

.....
 (นางสาววิชุดา อันทมี)
 นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตงเจริญ

.....
 (นายวิศิษฐ์ อภิสิทธิ์วิทย์)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....เดือน.....ปี.....

ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการ

วันที่.....เดือน.....ปี.....

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 คปสอ.คงเจริญ จังหวัดพิจิตร

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเงิน	แหล่งงปม.	หมายเหตุ
1	โครงการพัฒนาคุณภาพงานอนามัยและเด็ก ปิงปประมาณ 2569	อัมพวัน และ พรช.งานแม่และเด็กพ.สศทุกแห่ง	34,220.00	PP	
2	โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น	คณะทำงานวัยเรียน/วัยรุ่น คปสอ.คงเจริญ	23,200.00	PP	
3	โครงการพัฒนาศักยภาพผู้พิการ ผู้ดูแลพิการ และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หลักสูตรรายตามสมุนไพรร	คณะทำงานกลุ่มวัยผู้สูงอายุ คปสอ.คงเจริญ	28,714.00	พม.	
4	โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพอำเภอคงเจริญ ปีงบประมาณ 2569	ทีม JIT อ.คงเจริญ	28,150.00	PP	
5	โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ อำเภอคงเจริญ	ทีม JIT อ.คงเจริญ	13,710.00	PP	
6	โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	จัญญาพร/คณะทำงาน ENV	38,500.00	PP/ เงินบำรุง รพ.คงเจริญ	
7	โครงการพัฒนางานอาชีพอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อมโรงพยาบาลคงเจริญ ปีงบประมาณ 2569	จัญญาพร/คณะทำงาน ENV	60,392.00	เงินบำรุง รพ.คงเจริญ	
		รวม(บาท)	226,886.00		

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ลำดับ	ชื่อโครงการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเงิน	แหล่งงปม.	หมายเหตุ
1	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ เพื่อการดูแลสุขภาพประชาชนอย่างต่อเนื่อง (COC) เครือข่ายอำเภอคงเจริญ ปีงบประมาณ 2569	อัมพวัน/คณะทำงาน PCC เครือข่ายอำเภอคงเจริญ	24,000.00	PP	
2	โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ (อสค./อสม.)	วิภาดา สสอ.คงเจริญ /สุพิศรา รพ.คงเจริญ	83,310.00	PP	

3	โครงการ ดงเจริญรุ่นใหม่ ห่างไกลแทรกซ้อน (NCD)	CM/พยาบาลแผนกผู้ป่วยนอก/พยาบาลรพ.สต	73,357.00	PP	
4	โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม.และญาติผู้ดูแล (Caregiver Training)เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอตงเจริญ จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ 2569	กายภาพบำบัด แพทย์แผนไทย โรงพยาบาลตงเจริญ	14,200.00	PP	
5	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์แผนไทย เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอตงเจริญ จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ 2569	แพทย์แผนไทย โรงพยาบาลตงเจริญ	1,700.00	PP	
6	โครงการพัฒนาศักยภาพระบบบริการจิตเวชที่รุนแรง ยุ่งยาก ซับซ้อนในชุมชน	น.ส.เบญจพร โสแก้ว รพ.ตงเจริญ	40,000.00	สปสช.	
7	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่ายด้านการส่งต่อและดูแลผู้ป่วยจิตเวชเด็ก	น.ส.นภัส แสนวิทย์การ รพ.ตงเจริญ	9,000.00	PP	
8	โครงการพัฒนาความรู้เชิงปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลและภาคีเครือข่าย	น.ส.จิราภรณ์ อุดทะ รพ.ตงเจริญ	19,460.00	เงินบำรุง รพ.ตงเจริญ	
9	โครงการรณรงค์ไทรักซ์โรค	น.ส.จิราภรณ์ อุดทะ รพ.ตงเจริญ	20,000.00	เงินบำรุง รพ.ตงเจริญ	
10	โครงการพัฒนาระบบบริการ บำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพเพื่อแก้ไขปัญหายาเสพติด	ณัฐวดี/ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด สสอ.ตงเจริญ	16,500.00	PP	
11	โครงการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย (Palliative) อำเภอตงเจริญ	งาน Palliative คปสอ.ตงเจริญ	9,000.00	PP	
12	โครงการ : "ศพด.ยิ้มใส ห่างไกลพิษผู้"อำเภอตงเจริญ ประจำปีงบประมาณ 2569	งานทันตกรรม	8,800.00	PP	
13	โครงการ : "ส่งเสริมทันตสุขภาพผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง" อำเภอตงเจริญ ประจำปีงบประมาณ 2569	งานทันตกรรม	3,600.00	PP	
14	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและการส่งต่อ	ศุภนิจ รพ.ตงเจริญ	3,600.00	PP	

15	โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งรังไข่ในวัยผู้ใหญ่ อำเภอคง เจริญ จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ 2569	นุสรุรา รพ.คงเจริญ /พัทธิธีรา สสอ.คงเจริญ รวม(บาท)	12,900.00 339,427.00	PP	
ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)					
ลำดับ	ชื่อโครงการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	หมายเหตุ
1	โครงการ Happy MOPH อำเภอคงเจริญ ปีงบประมาณ 2569	พัทธิธีรา/HR รวม(บาท)	139,500.00 139,500.00	เงินบำรุง รพ.คงเจริญ	
ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)					
ลำดับ	ชื่อโครงการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	หมายเหตุ
1	โครงการ : พัฒนาระบบคุณธรรมความโปร่งใส	วิภาดา/กลุ่มงานบริหารทั่วไป	5,400.00	เงินบำรุง รพ.คงเจริญ	
2	โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอคง เจริญ จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ 2568	พัทธิธีรา/งานยุทธศาสตร์	85,980.00	เงินบำรุง รพ.คงเจริญ	
3	โครงการพัฒนามาตรฐานคุณภาพและความปลอดภัยของการ บริการทันตกรรม ปีงบประมาณ 2569	กลุ่มงานทันตกรรม	20,184.00	เงินบำรุง รพ.คงเจริญ	
4	โครงการวางแผน และประเมินผลงานด้านสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2569	พัทธิธีรา/พัทธิธีรา/ งานยุทธศาสตร์ คบสอ.คงเจริญ รวม(บาท)	94,680.00 206,244.00	เงินบำรุง รพ.คงเจริญ	
ยุทธศาสตร์ที่ 5 Economics Excellence					
ลำดับ	ชื่อโครงการ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	หมายเหตุ
1		รวม(บาท) รวม(บาท)	- 912,057.00		

แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2569 สป.อศจ.สงขลา

แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 : ด้านเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&O Excellence)
โครงการที่ 1 : โครงการพัฒนาและสร้างสังคมภาคประชาชนกลุ่มวัย (วัยทำงาน)

ตัวชี้วัดโครงการ/ค่าเป้าหมาย 1.อัตราส่วนเบาหวานในวัยทำงาน ไม่เกินร้อยละ 1.85

2.อัตราส่วนความดันโลหิตสูงรายปีในภาคประชาชนกลุ่มวัย ไม่เกินร้อยละ 5

3.อัตราการคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ 30 - 70 ปี ร้อยละ 80

4.อัตราการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ในวัยทำงาน ไม่เกินกว่าร้อยละ 80

5.อัตราตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ 80

6.อัตราการคัดกรองมะเร็งเต้านม ร้อยละ 80

7.อัตราการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ไม่เกินกว่าร้อยละ 10

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาดำเนินงาน /แผนการดำเนินงาน				งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)							
				ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4			UC	Non UC						
แผนสนับสนุนการคัดกรองโรคหลอดเลือดหัวใจ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสงขลา ปีงบประมาณ 2569	เพื่อค้นหาและคัดกรองความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจในประชาชนกลุ่มวัย 30-70 ปี ร้อยละ 10 ของประชากร	1.เสนอแผนงานโครงการ 2.ติดต่อประสานงานกับรพ.สต.ทุกแห่งสำรวจ กลุ่มเป้าหมายที่จะเข้ารับการตรวจคัดกรอง 3.ประชุมชี้แจงและนัดหมายกลุ่มเป้าหมาย 4.ประชาสัมพันธ์และทำสื่อรณรงค์ให้ประชาชน 5.ประสานงานกับกลุ่มแม่บ้านเพื่อคัดกรอง 6.ประสานงานกับกลุ่มแม่บ้านเพื่อคัดกรอง 7.จัดทีมแพทย์และบุคลากร 8.ดำเนินการคัดกรองตามแผนงาน 9. ประชุมชี้แจงเกี่ยวกับติดตามผลและรายงาน ผล เพื่อปรับปรุงพัฒนา	ประชาชนกลุ่มวัย 30 - 70 ปี ทั่วประเทศ อำเภอสงขลา จำนวน 600 ราย บ้านคลองใหญ่ 70 คน บ้านคลองน้อย 80 คน บ้านคลองใหญ่ 80 คน บ้านคลองน้อย 140 คน บ้านคลองใหญ่ 90 คน บ้านคลองน้อย 90 คน รวม 600 คน	11,400	1,440	/	1,440	ผู้รับผิดชอบ รพ.สต.แต่ละแห่ง	14,280								
แผนสนับสนุนการคัดกรองโรคหลอดเลือดหัวใจ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสงขลา ปีงบประมาณ 2569	1.เพื่อสนับสนุนให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายเป็นพื้นที่ ผู้รับผิดชอบ ได้รับการตรวจคัดกรองโรคหลอดเลือด หัวใจด้วยวิธีอัลตราซาวด์ และ ซี 2.เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตของประชาชนกลุ่มวัย 30-70 ปี และ ซี แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อ สุขภาพ	1.ประเมินความเสี่ยงจากกลุ่มเป้าหมายเป็นพื้นที่ ผู้รับผิดชอบ ได้รับการตรวจคัดกรองโรคหลอดเลือด หัวใจด้วยวิธีอัลตราซาวด์ และ ซี 2.ดำเนินการคัดกรองโรคหลอดเลือดหัวใจด้วยวิธี อัลตราซาวด์ และ ซี ตามแบบฟอร์มการตรวจคัดกรอง 3.ประชาสัมพันธ์ ประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือด หัวใจด้วยวิธีอัลตราซาวด์ และ ซี 4.ดำเนินการคัดกรองโรคหลอดเลือดหัวใจด้วยวิธี อัลตราซาวด์ และ ซี ตามแบบฟอร์มการตรวจคัดกรอง 5.ประชาสัมพันธ์ ประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือด หัวใจด้วยวิธีอัลตราซาวด์ และ ซี	- คณะทำงานโรคหลอดเลือดหัวใจ และ ซี 10 คน รพ.สต.ทุกแห่ง, สสจ.สงขลา และ ศพ. สงขลา รพ.สต.สงขลา	1,200	1,200	/	1,200	นางสุพิชชา บุญศรี และผู้รับผิดชอบ รพ.สต.แต่ละแห่ง	2,400								
แผนสนับสนุนการคัดกรองโรคหลอดเลือดหัวใจ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสงขลา ปีงบประมาณ 2569	1.เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตของประชาชนกลุ่มวัย 30-70 ปี และ ซี แต่ไม่ส่งผลกระทบต่อ สุขภาพ	3.ประชาสัมพันธ์ ประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือด หัวใจด้วยวิธีอัลตราซาวด์ และ ซี 4.ดำเนินการคัดกรองโรคหลอดเลือดหัวใจด้วยวิธี อัลตราซาวด์ และ ซี ตามแบบฟอร์มการตรวจคัดกรอง 5.ประชาสัมพันธ์ ประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือด หัวใจด้วยวิธีอัลตราซาวด์ และ ซี	- รพ.สต.บ้านคลองใหญ่ 450 คน - รพ.สต.บ้านวังคันเหนือ 340 คน - รพ.สต.วังน้ำใต้ 780 ราย - สอนสำนักเรียนแนว 300 คน - รพ.สต.หัวอกา 660 คน - รพ.สต.หัวอ้อม 370 คน - รพ.สต.สงขลา 50 คน รวมทั้งรวม 2,950 คน					นางสุพิชชา บุญศรี และผู้รับผิดชอบ รพ.สต.แต่ละแห่ง	0								
		3.ประชาสัมพันธ์ ประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือด หัวใจด้วยวิธีอัลตราซาวด์ และ ซี						นางสุพิชชา บุญศรี และผู้รับผิดชอบ รพ.สต.แต่ละแห่ง									
		4.ดำเนินการคัดกรองโรคหลอดเลือดหัวใจ และ ซี						นางสุพิชชา บุญศรี และผู้รับผิดชอบ รพ.สต.แต่ละแห่ง									
		5.ประชาสัมพันธ์ ประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหลอดเลือด หัวใจด้วยวิธีอัลตราซาวด์ และ ซี						นางสุพิชชา บุญศรี และผู้รับผิดชอบ รพ.สต.แต่ละแห่ง									
		รวม		0	11,400	1,440	1,200	0	1,440	0	0	0	0	0	16,680		

ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ

(นายสุพิชชา บุญศรี)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ

(นายสมชาย ติง)

สาธารณสุขอำเภอสงขลา

วันที่.....เดือน.....ปี.....

แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2568 ศปสอ.สง.งจ.เจริญ
แผนงานที่ 1. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 : ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย (ผู้สูงอายุ)

ตัวชี้วัดโครงการ/ค่าเป้าหมาย 1. ร้อยละของผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง

- ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดการระลอกและเสี่ยงต่อการเสียชีวิตในคลินิกผู้สูงอายุ
- ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดการระลอกและเสี่ยงต่อการเสียชีวิตในคลินิกผู้สูงอายุ
- ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดการระลอกและเสี่ยงต่อการเสียชีวิตในคลินิกผู้สูงอายุ
- ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุ ผ่านเกณฑ์คุณภาพการให้บริการ

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)			
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				UC	Non UC	งบ	อื่นๆ
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.					
แผนงานพัฒนาและ สร้างศักยภาพคนไทยทุก กลุ่มวัย (ผู้สูงอายุ)	เพื่อแลกเปลี่ยน เรียนรู้ นวัตกรรม และการ ดำเนินงานของชมรม ผู้สูงอายุแต่ละตำบล	ประชุมผู้สูงอายุระดับ อำเภอ	คณะกรรมการ ชมรมผู้สูงอายุ อำเภอจำนวน 30 คน	2,700	2,700	2,700	2,700	2,700	2,700	2,700	2,700	2,700	2,700	2,700	10,800					
	เพื่อแลกเปลี่ยน เรียนรู้ นวัตกรรม และการ ดำเนินงานของชมรม ผู้สูงอายุแต่ละอำเภอ	ประชุมที่สังฆราช ชมรมผู้สูงอายุจังหวัด จังหวัดจันทบุรี	ผู้สูงอายุทุกตำบล ในเขตอำเภอ ตงเจริญ และ นางนพเกษม ผู้สูงอายุแต่ละ อำเภอ ของจังหวัดจันทบุรี จำนวน 300 คน						27,000						27,000					
	เพื่อแลกเปลี่ยน เรียนรู้ นวัตกรรม และการ ดำเนินงานของชมรม ผู้สูงอายุแต่ละตำบล	ประชุมผู้สูงอายุเวที สังฆราชของแต่ละ ตำบล เดือนกันยายน	ผู้สูงอายุคณะกรรมการ ชมรมผู้สูงอายุ ของแต่ละตำบล 30 คน X5 ตำบลจำนวน 150 คน																	
	เพื่อให้ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไปได้รับการ ตรวจคัดกรอง ประเมินสุขภาพ ภาวะด้อย	ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจคัด กรองภาวะด้อย 9 ด้าน ร้อยละ 90	ผู้สูงอายุ ที่พักอาศัยใน พื้นที่อำเภอตงเจริญ เป้าหมายร้อยละ 90 1.รพ.สต.บ้านตงเจริญ 393 คน 2.รพ.สต.บ้านวัง ก้านเหลือง 338 คน 3.รพ.สต.บ้าน สามร้อยยอด 682 คน 4.สอ.สำนัก ฯ 1,211 คน 5.รพ.สต.ห้วยพุด 911 คน 6.รพ.สต.ห้วยรวม 841 คน รวมทั้งหมด 4,376 คน	10,480.80											10,480.80					

แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2568 งบประมาณ (ด้านสุขภาพ)
 แผนงานที่ 1. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 : ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค (PrEP Excellence)
 โครงการที่ 1 โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย (ผู้สูงอายุ)
 ตัวชี้วัดโครงการ/ค่าเป้าหมาย
- ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง
 - ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ
 - ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะทกสมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ
 - ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุ ผ่านเกณฑ์คุณภาพการให้บริการ

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)			
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				UC (PP)	กองทุน ศบค.	Non UC สป. กรม บัณฑิต	เงิน อื่นๆ
				ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ก.ย.						
โครงการพัฒนาศักยภาพ ผู้ปฏิบัติงานและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)	เพื่อให้ผู้สูงอายุ ได้รับการคัดกรอง แยกตามมาตรฐาน	ผู้สูงอายุที่พบปัญหา จากการคัดกรอง สุขภาพได้รับการส่ง ต่อพบแพทย์ซ้ำ 100 รายต่อปี	ค.ค. 100 คน	พ.ย. 100 คน	ธ.ค. 100 คน	ม.ค. 100 คน	ก.พ. 100 คน	มี.ค. 100 คน	เม.ย. 100 คน	พ.ค. 100 คน	มิ.ย. 100 คน	ก.ค. 100 คน	ก.ย. 100 คน							
โครงการพัฒนาศักยภาพ ผู้ปฏิบัติงานและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)	1. เพื่อส่งเสริม ผู้ปฏิบัติงานและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้มีความรู้ และเข้าใจสิทธิและประโยชน์ ทั้ง ได้รับจากหน่วยงาน ภาครัฐ	1. ประชุมชี้แจง คณะทำงานและ ผู้รับผิดชอบงานใน กระบวนการทำงาน 2. ติดตาม ประสานงานกับ คณะทำงานเชิงรุก ศูนย์สุขภาพตำบล	คณะทำงาน																	
โครงการพัฒนาศักยภาพ ผู้ปฏิบัติงานและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)	2. เพื่อส่งเสริม ผู้ปฏิบัติงานและผู้ที่มี ความรู้ ในการใช้ภูมิปัญญา จากท้องถิ่น และใช้ อุปกรณ์ที่มีอยู่ตาม ชุมชนมาใช้เพื่อ ส่งเสริมอาชีพ เพื่อ ลดภาระค่าครองชีพและช่วยเหลือของ ครอบครัวและสังคม	3. ให้ความรู้อบรม เกี่ยวกับ การดูแล สุขภาพ 3 อ 2 ส และบรรยายความรู้ เกี่ยวกับสิทธิและ โบนัส ของผู้สูงอายุ 4. ให้ความรู้เกี่ยวกับ การดูแลป้องกัน การดูแลป้องกัน การดูแลป้องกัน การดูแลป้องกัน	ผู้สูงอายุ ผู้ฝึกสอน คนพิการจำนวน 50 คน	11,700																

กิจกรรมส่งเสริมอาชีพ ให้กับผู้ดูแลคนพิการในชุมชน มีอาชีพหลักผู้ดูแลคนพิการ

- อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน/ครั้ง 35 บาท/ครั้ง จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 3,500 บาท
- อาหารกลางวัน จำนวน 50 คน/ครั้ง 80 บาท/ครั้ง จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน 4,000 บาท
- ค่าสมทบคุณวิทยากร
 - วิทยากรของรัฐบรรยาย 1 คน จำนวน 3 ชม. ๖๐๐ บาท เป็นเงิน 1,800 บาท
 - วิทยากรฝึกอาชีพ (แบ่งกลุ่ม) 2 กลุ่ม วิทยากรประจำกลุ่ม ๆ ละ 1 คน สัปดาห์ 3 ชม. จำนวน 400 บาท เป็นเงิน 2,400 บาท
 รวมเป็นเงิน 11,700 บาท

<p>3. งบประมาณนำเสนอและ แบ่งกลุ่ม Table top 4. มีข้อมูลจริงตาม สถานการณ์จำลอง และ สรุปผลการประเมิน เพื่อ นำมาปรับปรุงแก้ไขในปี ต่อไป</p> <p>5. ประชุมคณะกรรมการ สภ. เพื่อความพร้อม และวางแผนแก้ไขปัญหา อุบัติเหตุ ในภาวะปกติ และ ช่วงเหตุการณ์พิเศษ/ สงคราม</p>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
รวม	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

.....
 (นายมนตรี ศรีธรรม) ()
 สาธารณสุขอำเภอคงเจริญ
 วันที่.....เดือน.....ปี.....

.....
 (นายมนตรี ศรีธรรม) ()
 สาธารณสุขอำเภอคงเจริญ
 วันที่.....เดือน.....ปี.....

.....
 (นายมนตรี ศรีธรรม) ()
 สาธารณสุขอำเภอคงเจริญ
 วันที่.....เดือน.....ปี.....

<p>โครงการพัฒนางานอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อม รวบรวมสุขภาพคนทำงานของบุคลากร โรงพยาบาล สงเจ็ญ</p>	<p>กิจกรรมที่ 1 อบรมเชิงปฏิบัติการ การใช้อุปกรณ์ดับเพลิง และซ้อมแผนระงับอัคคีภัย</p> <p>วัตถุประสงค์ - ฝึกซ้อมแผนดับเพลิงและซ้อมแผนระงับอัคคีภัย - ฝึกซ้อมแผนอพยพหนีไฟ - ฝึกซ้อมแผนปฐมพยาบาลเบื้องต้น</p>	<p>3,200</p>	<p>21,140</p>	<p>บุคลากร โรงพยาบาลสงเจ็ญและภาคีเครือข่าย</p>	<p>24,340</p>
<p>ประเมินมาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัย และเวชกรรมสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาล</p>	<p>กิจกรรมที่ 2 อบรมให้ความรู้เรื่อง "ปลอดภัย สุขภาพดี งานดี มีความสุข ไม่สับสน ยิ้มแย้ม" สำหรับบุคลากร</p>	<p>19,364</p>	<p>19,364</p>	<p>บุคลากร โรงพยาบาลสงเจ็ญ</p>	<p>19,364</p>
<p>กิจกรรมที่ 3 กิจกรรมโรงพยาบาลสะอาดปลอดภัย สุขภาพดี (คาร์สริงส์)</p>	<p>กิจกรรมที่ 3 กิจกรรมโรงพยาบาลสะอาดปลอดภัย สุขภาพดี (คาร์สริงส์) - คัดเลือกโรงพยาบาลสะอาดปลอดภัย 3 แห่ง - คัดเลือกโรงพยาบาลสะอาดปลอดภัย 3 แห่ง - คัดเลือกโรงพยาบาลสะอาดปลอดภัย 3 แห่ง</p>	<p>1,200</p>	<p>1,200</p>	<p>บุคลากร โรงพยาบาลสงเจ็ญ</p>	<p>4,800</p>
<p>กิจกรรมที่ 4 การตรวจประเมินตามมาตรฐานการก่อสร้างอาคาร</p>	<p>กิจกรรมที่ 4 การตรวจประเมินตามมาตรฐานการก่อสร้างอาคาร - ตรวจสอบอาคาร 4 แห่ง - ตรวจสอบอาคาร 4 แห่ง - ตรวจสอบอาคาร 4 แห่ง</p>	<p>9,728</p>	<p>9,728</p>	<p>บุคลากร โรงพยาบาลสงเจ็ญ</p>	<p>9,728</p>

แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2569 คปสอ.ดงเจริญ
แผนงานที่ 4 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : Service Excellence
โครงการที่ 6 : โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.
ตัวชี้วัดโครงการ/ค่าเป้าหมาย 1. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)			
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC	Non UC	เงิน บำรุง	อื่นๆ ระบุ...
				ด.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.						
แผนงานพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับ อำเภอ (พชอ.)	1. เพื่อบูรณาการ การดำเนินงานของ ภาคีเครือข่ายระดับ อำเภอ และตำบล 2. เพื่อพัฒนา คุณภาพชีวิตของ ประชาชนในพื้นที่ให้ดีขึ้น	จัดประชุม คณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ (พชอ.) (พชต.)	คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ อำเภอ (พชอ.) (พชต.) 1.หัวหน้าส่วนราชการ 2.สอ.รพ.สต.ทุกแห่ง 3.กำนันทุกตำบล 4.นายก อบต.ทุกแห่ง 5.ภาคประชาชน รวม 30 คน	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	14,400	14,400	0	0	0	0	
รวม				3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	3,600	14,400	14,400	0	0	0	0	

ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ

ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการ

.....
(นายสมนต์ ทิยะภรณ์)
สาธารณสุขอำเภอดงเจริญ
วันที่.....เดือน.....ปี.....

.....
(นายวิศิษฐ์ อธิสิทธิ์วิทยา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทิธร
วันที่.....เดือน.....ปี.....

แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2569 เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอคงเจริญ
แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

โครงการที่ 7 : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

ตัวชี้วัดโครงการ/ค่าเป้าหมาย 1.อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองน้อยกว่าร้อยละ 7

2.ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชั่วโมง เข้าระบบ fast track $\geq 60\%$

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน ระบุพื้นที่ กลุ่มคน	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ				งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่าย) บูรณงานร่วมกับผู้รับผิดชอบ งานอุบัติเหตุ	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)			อื่นๆ	
				ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4			UC (PP)	Non UC	งบ บำรุง		
				ด.ค. พ.ย. ธ.ค.	ม.ค. ก.พ. มี.ค.	เม.ย. พ.ค. มิ.ย.	ก.ค. ส.ค. ก.ย.		อง ทุน ด้า บ	ก ม	ส บ	ร บ ง	ร บ ง ...	
แผนงานพัฒนากะช้ หน่วยกู้ชีพในเครือข่าย อำเภอคงเจริญในการ ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมอง	เพื่อให้หน่วยกู้ชีพในเครือข่ายอำเภอคง เจริญมีทักษะความรู้ดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรค หลอดเลือดสมองได้อย่างถูกต้องเหมาะสม ระหว่างการจัดดูแลผู้ป่วยขณะนำส่ง และ ทบทวนทงการแก้ไขข้อผิดพลาดร่วมกัน	ทบทวนและพัฒนาทักษะความรู้ให้แก่ หน่วยกู้ชีพในเครือข่ายอำเภอคงเจริญ และพูดคุยเกี่ยวกับปัญหาที่เกิดขึ้น ระหว่างการจัดดูแลผู้ป่วยขณะนำส่ง และ ทบทวนทงการแก้ไขข้อผิดพลาดร่วมกัน	หน่วยกู้ชีพใน เครือข่ายอำเภอ คงเจริญ						ศภนิจ					

แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2569 เครื่องมือบริการสุขภาพอำเภอคงเจริญ
แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : ด้านบริการเป็นเลิศ (Servic Excellence)
โครงการที่ 7 : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง
ตัวชี้วัดโครงการ/ค่าเป้าหมาย 1.อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองน้อยกว่าร้อยละ 7

2.ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชั่วโมง เข้าระบบ fast track $\geq 60\%$.

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน ระบุพื้นที่ กลุ่มคน	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ								ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1		ไตรมาส 2		ไตรมาส 3		ไตรมาส 4			UC (PP)	องทุนค่า สป	Non UC กรม	เงิน บำรุง	อื่นๆ ระบุ...	
				ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.							มิ.ย.
แผนงานเพิ่มศักยภาพ และทักษะบุคลากรใน การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมอง (in hos)	เพื่อให้บุคลากรมีทักษะความรู้ความ เข้าใจในการและปฏิบัติได้ถูกต้องในการ ดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมองเพิ่ม มากขึ้น	1.ประชุมบุคลากรที่เกี่ยวข้องและขอ คำปรึกษาพี่เลี้ยง เพื่อหาสาเหตุ ปัญหา และหาข้อสรุปรวมในการแก้ไข ปัญหาเพื่อเป็นแนวทางที่ปฏิบัติได้ไม่ แนวทางเดียวกัน2. ให้ความรู้เกี่ยวกับ การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และจัดทำ CPG guideline รวมถึง แนวทางการดูแลผู้ป่วยระยะส่งต่อ 3.ใช้ระบบ telemedicine ในการ refer 4. ส่งบุคลากรเข้าอบรมเกี่ยวกับการดูแล ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อพัฒนา และนำความรู้ที่เรียนรู้มาปัจจุบันมาพัฒนา หน่วยงาน	พยาบาลและ เจ้าหน้าที่ เกี่ยวข้อง	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
รวม				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ

ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการ

..... (นายวิชาญ อภิสิทธิ์วิทยา)

..... (นายวิชาญ อภิสิทธิ์วิทยา)

สาธารณสุขอำเภอคงเจริญ

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

วันที่.....เดือน.....ปี.....

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

โครงการที่ 8 : โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ ครอบคลุมโรคติดต่อใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ

ตัวชี้วัดโครงการ/ค่าเป้าหมาย

1. อัตราความสำเร็จการรักษาระยะยาวในโรคติดต่อรายใหม่

1.1) อัตราความสำเร็จการรักษาระยะยาวในโรคติดต่อรายใหม่

1.2) อัตราความสำเร็จการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยโรคติดต่อรายใหม่

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการจ่ายงบประมาณ						งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)			
			ไตรมาส 1		ไตรมาส 2		ไตรมาส 3				UC	Non UC	อื่นๆ	
			ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.						พ.ค.
แผนงานค้นหาผู้ป่วย และเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาระยะยาวของผู้ป่วยโรคติดต่อ เพื่อบรรลุเป้าหมาย "ผู้ดีทั่วโลก" อำเภอคลองเจริญ จังหวัดพิจิตร ปีงบประมาณ 2569	และกลับเป็นซ้ำ	1. เพื่อค้นหาผู้ป่วยเชิงรุก เข้าสู่ระบบการรักษาได้รวดเร็ว 2. ผลลัพธ์การเสียชีวิตของผู้ป่วย	กิจกรรมค้นหาผู้ป่วย และเพิ่มประสิทธิภาพการรักษา 1. ประชุมชี้แจงคณะทำงาน 2. ค้นหาผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยง 7 กลุ่มโรค 3. ถ่ายภาพรังสีทรวงอก โดยใช้รถเอกซเรย์เคลื่อนที่แบบดิจิทัล 4. ประชุมสรุปผล และคืนข้อมูลผู้มีผลเอกซเรย์ผิดปกติ 4. เก็บสมรทของผู้มีผลเอกซเรย์ผิดปกติทุกราย 5. ขึ้นทะเบียน และให้การรักษาระยะยาวที่ได้รับการวินิจฉัยสุดท้าย 6. บันทึกข้อมูลการคัดกรองโรคไม่ไปรายงาน NTIP	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	2,400	อัยยาพร/ งานวันโรค เครือข่าย บริการ สุขภาพ อำเภอคลองเจริญ	(PP)	2,400		
1. เพื่อเพิ่มความรู้ความเข้าใจด้านเฝ้าระวังโรค และเครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอคลองเจริญ		1. พัฒนาระบบการตรวจคัดกรองโรคติดต่อรายใหม่ 2. ฝึกอบรมบุคลากรทางการแพทย์ 3. จัดทำคู่มือการดำเนินงาน 4. จัดทำสื่อรณรงค์ประชาสัมพันธ์	กิจกรรมพัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยด้วยโรคติดต่อรายใหม่ 1. ประชุมคณะทำงาน Case Management TB และติดตามผลการดำเนินงานดูแลรักษาผู้ป่วยด้วยโรค 2. รับผิดชอบติดตามงานวันโรค และการประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลคุณภาพการดูแลรักษาวันโรค (QTB) เพื่อการพัฒนางาน		1,200				2,400	อัยยาพร/ งานวันโรค เครือข่าย บริการ สุขภาพ อำเภอคลองเจริญ				
2. เพื่อเพิ่มความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคติดต่อ และโรคอุบัติใหม่ และส่งเสริมการเข้าถึงบริการสุขภาพ		1. จัดทำสื่อรณรงค์ประชาสัมพันธ์ 2. จัดทำคู่มือการดำเนินงาน 3. จัดทำสื่อรณรงค์ประชาสัมพันธ์	3. รมร่งจัดการเข้ารับบริการตรวจคัดกรองวันโรคฟรี ปีละ 1 ครั้ง 4. ตรวจคัดกรองคัดกรองค้นหาผู้ป่วยด้วยโรคติดต่อรายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage)							อัยยาพร/ งานวันโรค เครือข่าย บริการ สุขภาพ อำเภอคลองเจริญ				

แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2568 คปอ.สงเจิว
แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

3. อัตราการติดเชื้อจากการทำหัตถการ < ร้อยละ 0.1

2. อัตราการนอนตายของเครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ ทางการแพทย์ < 0.1%

5. ผลการประเมินความพึงพอใจกับการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อใน ผ่านเกณฑ์ 80%

7. ร้อยละของบุคลากรทางการแพทย์ของหน่วยงานสามารถทำเครื่องมือได้อย่างถูกต้องตามหลัก 5 Moment 90%

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : ส่วนบริการเป็นเลิศ

โครงการที่ 12 : พัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก

วัตถุประสงค์โครงการ/ค่าเป้าหมาย 1. อัตราการตรวจของระบบสิทธิการทำการปราศจากเชื้อผ่านเกณฑ์ 100%

4. เจ้าหน้าที่กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล 90%

6. เจ้าหน้าที่กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล 90%

8. อัตราการติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired น้อยกว่าร้อยละ 26

โครงการ /งานประจำ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวนพื้นที่กลุ่มคน	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ				งบประมาณ(บาท)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)			
				ไตรมาส 1 ค.ค.-ธ.ค.	ไตรมาส 2 ม.ค.-มิ.ย.	ไตรมาส 3 เม.ย.-มิ.ย.	ไตรมาส 4 ต.ค.-ก.ย.			UC (PP)	Non UC	เงิน	อื่นๆ
แผนงานพัฒนาระบบการป้องกันโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลและเครือข่าย รพ.สต.	1. เพื่อให้ผู้รับบริการและบุคลากรในเครือข่ายปลอดภัยจากการติดเชื้อและส่งผลต่อการปฏิบัติงานในโรงพยาบาล 2. เพื่อให้การปฏิบัติงานในด้านการทำปราศจากเชื้อเป็นไปตามมาตรฐาน 3. จัดเตรียมวัสดุ ครุภัณฑ์ เวชภัณฑ์และอาคารสถานที่ให้เพียงพอ พร้อมใช้	1. กำหนดแนวทางปฏิบัติงานและแผนภาคีดำเนินงานในการทำให้ปราศจากเชื้อสำหรับอุปกรณ์ทางการแพทย์ รวมถึงการกำหนดบทบาทและหน้าที่ความรับผิดชอบของบุคลากรผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องของแต่ละหน่วยงานเป็นลายลักษณ์อักษร 2. จัดเตรียมวัสดุ ครุภัณฑ์ เวชภัณฑ์และอาคารสถานที่ให้เพียงพอ พร้อมใช้	ผู้ปฏิบัติและผู้รับผิดชอบงานควบคุมและป้องกันการติดเชื้อรพ.สต. ทุกแห่งใน cup สงเจิว	P	P	P	P	ไม่มีค่าใช้จ่าย	จิรากรณ์				
		3. เตรียมบุคลากรให้มีความรู้ ความสามารถและมีทักษะในการปฏิบัติงาน โดยเข้าร่วมโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการป้องกันการป้องกันการติดเชื้อ 4. วางแผนงานควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลและเครือข่าย โดยมีการจัดทำระบบการประสานงานและการสื่อสารกับทุกหน่วยงาน ในช่องทาง Application line 5. จัดทำแบบประเมินการทำการปราศจากเชื้อ การจัดเรียงอุปกรณ์ การทดสอบประสิทธิภาพของเครื่องทำให้ปราศจากเชื้อ ประเมินการปฏิบัติการล้างมือ และการปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติ เพื่อประเมินการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อให้เป็นไปตามมาตรฐานทุกหน่วยงานในเครือข่าย	ผู้ปฏิบัติและผู้รับผิดชอบงานควบคุมและป้องกันการติดเชื้อรพ.สต. ทุกแห่งใน cup สงเจิว	P	P	P	P	ไม่มีค่าใช้จ่าย	จิรากรณ์				
		6. IC Round ร่วมกับ ENV Round สัปดาห์ละ 1 ครั้ง		P	P	P	P	ไม่มีค่าใช้จ่าย	จิรากรณ์+คณะกรรมการ ENV				
		6. รวบรวมรายงานและวิเคราะห์ข้อมูลการติดเชื้อในโรงพยาบาลและเครือข่าย 7. มีการติดตามนิเทศประเมินทุกหน่วยงานในเครือข่าย ทุก 3 เดือน และวางแผนพัฒนาให้ดียิ่งขึ้นต่อไป	ผู้ปฏิบัติและผู้รับผิดชอบงานควบคุมและป้องกันการติดเชื้อรพ.สต. ทุกแห่งใน cup สงเจิว	P	P	P	P	ไม่มีค่าใช้จ่าย	จิรากรณ์				
โครงการพัฒนาระบบการปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลและเครือข่าย	1. เพื่อให้บุคลากรในเครือข่ายมีความรู้และปฏิบัติตามป้องกันและควบคุมการติดเชื้อได้อย่างถูกต้อง ได้มาตรฐาน 2. เพื่อให้บุคลากรตระหนักและมีความรู้ความเข้าใจเรื่องการล้างมือเพื่อป้องกันป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลหลัก 5 moment 3. เพื่อให้พนักงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	1. ทบทวนความรู้ ความเข้าใจในหลักการและวิธีการเฝ้าระวังและควบคุมป้องกันการติดเชื้อกับบุคลากรในเครือข่าย 2. จัดกิจกรรมการอบรมการล้างมือ ประเภทคำขวัญ/สโลแกน/รณรงค์การล้างมือ และมาทดสอบประเมินทักษะการล้างมือป้องกันโรคติดเชื้อตามการปฏิบัติตามมาตรฐานการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในหน่วยงานต่างๆ 3. มีการฝึกปฏิบัติขั้นตอนการล้างมือ 7 ขั้นตอน และเน้นย้ำให้ตระหนักถึงการล้างมือตามหลัก 5 Moment 4. หลังจากฝึกปฏิบัติการล้างมือให้มีการทดสอบการล้างมือด้วยวิธีทดสอบประสิทธิภาพการล้างมือ 5. มีการแบ่งกลุ่มทำฐานฝึกปฏิบัติ 2 ฐาน ได้แก่ ฐานการทำความสะอาด/การใส่ PPE ให้เหมาะสมกับการกระจายเชื้อ, ฐานการล้างมือ โดยมีกรประเมินผลการทดสอบการเรียนรู้ และแจ้งผลการทดสอบกับเจ้าหน้าที่ทุกท่าน	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานควบคุมและป้องกันการติดเชื้อรพ.สต. ทุกแห่งใน cup สงเจิว	5,400				1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 บาท/คน x 120 คน = 3,600 บาท 2. ค่าวิทยากร 1 ท่าน x 3 ชม. x 600 บาท = 1,800 บาท เป็นเงิน 5,400 บาท	จิรากรณ์	5,400			
	2. เพื่อพัฒนาการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลและเครือข่าย	4. หลังจากฝึกปฏิบัติการล้างมือให้มีการทดสอบการล้างมือด้วยวิธีทดสอบประสิทธิภาพการล้างมือ 5. มีการแบ่งกลุ่มทำฐานฝึกปฏิบัติ 2 ฐาน ได้แก่ ฐานการทำความสะอาด/การใส่ PPE ให้เหมาะสมกับการกระจายเชื้อ, ฐานการล้างมือ โดยมีกรประเมินผลการทดสอบการเรียนรู้ และแจ้งผลการทดสอบกับเจ้าหน้าที่ทุกท่าน	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานควบคุมและป้องกันการติดเชื้อรพ.สต. ทุกแห่งใน cup สงเจิว	7,000				3. อุปกรณ์ทดสอบวิธีการล้างมือพร้อมเขียนชื่อ (Hand washing Training Kit LED) ชุดเล็ก จำนวน 1 ชุด x 7,000 บาท	จิรากรณ์	7,000			

แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2568 สป.คสจ.จรัญ
แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : ด้านบริการเป็นเลิศ
โครงการที่ 12 : พัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก
เวชปฏิบัติโครงการ/สาขาเป้าหมาย

3. อัตราการติดเชื้อจากการทำหัตถการ < ร้อยละ 0.1

2. อัตราการทนต่อยาของเครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ ทางกายภาพ < 0.1%
5. ผลการประเมินความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัยและควบคุมโรคติดเชื้อใน ผ่านเกณฑ์ 80%
7. ร้อยละของบุคลากรทางการแพทย์ของหน่วยงานสามารถทำเครื่องมือได้อย่างถูกต้องตามหลัก 5 Moment 90%

4. หน่วยงานในเครือข่ายผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพตามมาตรฐานการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ > ร้อยละ 80
6. เจ้าหน้าที่กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล 90%
8. อัตราการติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired น้อยกว่าร้อยละ 26

โครงการ/สาขา/ทีม	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุจริงและผู้รับผิดชอบ)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการดำเนินงาน	งบประมาณ(บาท)		ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)	
				UC	Non UC		
โครงการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการและรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด	1. เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตจากภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดรุนแรงของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาล 2. เพื่อให้โรงพยาบาลมีแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดอย่างเป็นระบบโดยกำหนดให้เป็นแนวทางการปฏิบัติที่สอดคล้อง 3. เพื่อพัฒนาระบบ Referral sepsis ร่วมกับโรงพยาบาลเครือข่ายอย่างมีประสิทธิภาพ	เจ้าหน้าที่ที่ดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด คณบดีและผู้บริหารระดับสูง แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ	7,060	7,060	4. แผนงบประมาณประจำปี การดูแลและป้องกันโรคติดเชื้อ / ค่าใช้จ่ายเครื่องมือ 5 Moment แผนและ 100 บาท x 25 แผน = 2,500 บาท 5. แผนงบประมาณประจำปีเครื่องมือและ 20 บาท x 100 แผน = 2,000 บาท 6. Roll up ให้ความรู้การป้องกันโรคติดเชื้อตามฤดูกาล 7. ค่าไปประกาศ กระดาษการ์ด ขนาด 180 มม x 2 นิ้ว = 2,000 บาท ราคาสิ้น 280 บาท x 2 นิ้ว = 560 บาท	UC 7,060	
โครงการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการและรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด	1. ทบทวนแนวทางการวินิจฉัยและแนวทางการส่งผู้ป่วยในเครือข่ายให้แก่บุคลากรและเจ้าหน้าที่ทุกท่านที่เกี่ยวข้อง 2. ร่วมกันทบทวนกระบวนการดูแลผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดภายในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยทบทวนจากเวทีประชุมวิชาการ sepsis care conference ในกรณีพบปัญหา และ Dead case conference เพื่อทบทวนการดูแลและระบบการส่งต่อ ออก่างต้น	เจ้าหน้าที่ที่ดูแลผู้ป่วยใน คณบดีและผู้บริหารระดับสูง คณบดีและผู้บริหารระดับสูง คณบดีและผู้บริหารระดับสูง	7,060	7,060	ไม่มีค่าใช้จ่าย	UC 7,060	

แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2568 ศปค.สง.จ.ว

แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

3. อัตรากำลังของเจ้าหน้าที่

2. อัตราการแพทย์ต่อเตียง < 0.1%

5. ผลการประเมินความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในผ่านเกณฑ์ 80%

7. ร้อยละของบุคลากรทางการแพทย์ของหน่วยงานสามารถเข้าถึงอย่างถูกต้องตามหลัก 5 Moment 90%

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : ส่วนบริการเป็นเลิศ

โครงการที่ 12 : พัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก

หัวชี้วัดโครงการ/ค่าเป้าหมาย

1. อัตราการตรวจของประสิทธิภาพการทำการปราศจากเชื้อผ่านเกณฑ์ 100%

4. หน่วยงานในเครือข่ายผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพตามมาตรฐานการติดเชื้อ > ร้อยละ 80

6. เจ้าหน้าที่กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล 90%

8. อัตราผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired น้อยกว่าร้อยละ 26

โครงการ / Activity	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด / Indicator	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ)	ระยะเวลาการดำเนินงาน / แผนการใช้งบประมาณ		งบประมาณ(บาท)	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)																																											
				UC	Non UC		เงิน	อื่นๆ																																										
ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : ส่วนบริการเป็นเลิศ โครงการที่ 12 : พัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก หัวชี้วัดโครงการ/ค่าเป้าหมาย	4. เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถให้บริการผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็ว ถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ อย่างมีประสิทธิภาพ 5. เพื่อพัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพ	- ผู้ป่วยบางรายไม่ได้ทำ การเก็บสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ - ความล่าช้าในการประเมินภาวะติดเชื้อรุนแรงที่มีเสียงแจ้งเตือน - ความล่าช้าในการส่งต่อ เพื่อค้นหาความเสี่ยง ปัญหา สาเหตุเหตุที่นำมาปรับปรุงแก้ไขให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาอย่างมีประสิทธิภาพ	แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ	-	-	ไม่มีค่าใช้จ่าย	พยาบาลผู้ป่วยใน	-	-	-																																								
											3. มีการจัดทำและพัฒนา sepsis protocol (ซองปฏิบัติการ) การใช้การค้นคว้าค้นคว้าใหม่, แนวทางการใช้ยาต้านจุลชีพ, แนวทางการส่งต่อผู้ป่วย severe sepsis/septic shock ของรพ. และการส่งต่อผู้ป่วยโดยใช้ระบบ telemedicine การจัดทำข้อมูลตามตัวชี้วัดของเบสสุขภาพที่ 3 และ แนวปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดรุนแรง พบพบการเข้าถึงข้อมูลในระบบ sepsis	แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ	-	-	-	-	-	-	-	-																														
																					4. มีการจัดอบรมเพื่อพัฒนาให้ความรู้เรื่องการดูแลผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด ตามหลักการ early goal directed therapy และ sepsis bundle แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง เช่น แพทย์ พยาบาล	แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ	-	-	-	-	-	-	-	-																				
																															5. พัฒนาระบบสุขภาพการใช้งบประมาณ SOS score, News score, Mews score ตามความเหมาะสม เพื่อช่วยในการประเมินผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง โดยจัดทำแนวทางการคัดกรอง/แจ้งภาวะผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด (sepsis/severe sepsis/septic shock)	แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ	-	-	-	-	-	-	-	-										
																																									6. มีอาการทำ blood lactate for early detection of sepsis point of care test ในผู้ป่วยที่มีอาการเข้าได้กับการติดเชื้อในกระแสเลือด เพื่อให้การวินิจฉัยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดที่ถูกต้องมีความถูกต้องและรวดเร็ว	แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ	-	-	-	-	-	-	-	-
1. ประชุมทีมพยาบาลเกี่ยวกับแนวทางการดูแล การแจ้งภาวะการติดเชื้อในผู้ป่วย และขอทราบตัวชี้วัดต่างๆ	เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย	P	P	P	-	-	-	-	-																																									
										2. พบพบความรู้ ความเข้าใจในหลักการและวิธีการประเมินและควบคุมป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล	เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย	P	P	P	-	-	-	-	-																															
																				3. ประชุมเจ้าหน้าที่ทุก 1 เดือน เกี่ยวกับปัญหาในระบบการแจ้งภาวะการติดเชื้อ พร้อมทบทวน ซึ่กปฏิบัติขั้นตอนการแจ้งเมื่อ 7 ขั้นตอน และเน้นย้ำให้ตระหนักถึงการแจ้งเมื่อตามหลัก 5 Moment ทุก 3 เดือน	เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย	P	P	P	-	-	-	-	-																					

แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2568 คปอ.ลงเจิว
แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

- ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : ด้านบริการเป็นเลิศ
โครงการที่ 12 : พัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก
วัตถุประสงค์โครงการ/ค่าเป้าหมาย 1. อัตราการตรวจส่องกล้องประสิทธิภาพการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ > ร้อยละ 80
4. หน่วยงานในเครือข่ายผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพตามมาตรฐานการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ > ร้อยละ 80
6. เจ้าหน้าที่กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไม่โรงพยาบาล 90%
8. อัตราค่าผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired น้อยกว่าร้อยละ 26

3. อัตราการติดเชื้อจากการทำหัตถการ < ร้อยละ 0.1

2. อัตราการหมดอายุของเครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ พยากรณ์ พยากรณ์แพทย์ < 0.1%
5. ผลการประเมินความรู้/ทักษะกับการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อใน ผ่านเกณฑ์ 80%
7. ร้อยละของบุคลากรทางการแพทย์สามารถช่วยเหลือผู้ป่วยสามารถเข้าถึงได้อย่างถูกต้องตามหลัก 5 Moment 90%

โครงการ/งาน	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ		งบประมาณ(บาท)	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)			
			ปีงบประมาณ	ไตรมาส		UC	Non UC	อื่นๆ	
โครงการ/งาน	4. ดัดแปลงขั้นตอนการล้างมือ 7 ขั้นตอนตามหลัก 5 Moment บริเวณอ่างล้างมือในบริเวณหน่วยงาน พร้อมทั้งสร้างอุปกรณ์ล้างมือและสนับสนุนอุปกรณ์การล้างมือ	เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง	P		ไม่มีค่าใช้จ่าย	พยาบาลผู้เกี่ยวข้อง			
			P	P	ไม่มีค่าใช้จ่าย	พยาบาลผู้เกี่ยวข้อง			
					ไม่มีค่าใช้จ่าย	พยาบาลผู้เกี่ยวข้อง			
รวม			14,060	5,400	19,460	19,460			

..... (นายแพทย์ ชัยภรณ์) ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ
 สภามหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศน์
 วันที่.....เดือน.....ปี.....

..... (นายวิศิษฐ์ อภิสิทธิ์วิทยา) ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการ
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
 วันที่.....เดือน.....ปี.....

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : ด้านบริการเป็นเลิศ

โครงการที่ 13 : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ

ตัวชี้วัดโครงการ/ค่าเป้าหมาย 1. อัตราของผู้ป่วยโรคเส้นเลือดหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI < ร้อยละ 22 ต่อแสนประชากร

3. ผู้ป่วย STEMI ได้รับยา SK Door-to-needle-time in 30 min. ร้อยละ 60

2. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจได้รับการขยายหลอดเลือด/และยาละลายลิ่มเลือด > 80%

4. ผู้ป่วย Heart attack Alert complication ที่มีอาการมาโรงพยาบาลภายใน 12 ชม. ihvpllt 60

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ						งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)						
				ไตรมาส 1		ไตรมาส 2		ไตรมาส 3				ไตรมาส 4		UC	อง ทุน ต่ำ สป	Non UC	เงิน บำรุง	อื่นๆ ระบุ...
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.			เม.ย.	พ.ค.					
แผนการพัฒนากระบวนการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ	1. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจเข้าถึงระบบบริการสุขภาพมากขึ้น (Fast track) 2. เพื่อให้ผู้ป่วยและประชาชนทั่วไปที่มาใช้บริการที่รพ. หรือรพสต. มีความรู้เกี่ยวกับโรคหลอดเลือดหัวใจมากขึ้น	1.ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคหลอดเลือดหัวใจแก่ประชาชนที่มาใช้บริการที่โรงพยาบาลในวันที่มีคลินิก DM HT ที่รพ. และรพสต. ในเครือข่ายอ.คงเจริญ รวมถึงในชุมชน เช่น วัด การประชุมหมู่บ้าน บูรณาการร่วมกับงาน NCD 2. คัดกรองผู้ป่วยกลุ่ม CVD risk และให้ความรู้เกี่ยวกับโรคหลอดเลือดหัวใจ และการปฏิบัติตัวเมื่อมีอาการและช่องทางทางการแพทย์ 1669 ผู้ชีพในชุมชน	ผู้ป่วยและญาติที่มาใช้บริการที่คลินิก DM HT ที่รพ. และรพสต. ในเครือข่ายอ.คงเจริญ รวมถึงในชุมชน เช่น วัด การประชุมหมู่บ้าน							ไม่มีค่าใช้จ่าย	ศุภนิจ							
		3. ประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับระบบ EMS 1669 และช่องทางการติดต่อผู้ใช้ที่มีบริการที่รพ. หรือรพสต. ในวันที่มีคลินิก DM HT พร้อมแจกนามบัตร 4. ทบทวนทักษะการฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานให้แก่ รพสต. ปีละ 1 ครั้ง บูรณาการร่วมกับงาน NCD จะมีการออกแจกเลือดประจำปีให้แก่ผู้ป่วย และจะมีการสอน CPR แก่ผู้ป่วยที่มาแจกเลือด และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	ผู้ป่วยและญาติที่มาใช้บริการที่คลินิก DM HT ที่รพ. และรพสต. ในเครือข่ายอ.คงเจริญ รวมถึงในชุมชน เช่น วัด การประชุมหมู่บ้าน							ไม่มีค่าใช้จ่าย	ศุภนิจ							

แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2569 หน่วยงาน แผนกผู้ป่วยใน
แผนงานที่ 5 : การพัฒนากระบวนการสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
โครงการที่ 29 : โครงการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายและภาวะดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน
ตัวชี้วัดโครงการ/ค่าเป้าหมาย

- ร้อยละผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยระยะสุดท้ายครบถ้วน >80 %
- ร้อยละความพึงพอใจของผู้ป่วย/ครอบครัวต่อการดูแลแบบประคับประคอง >80 %
- ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า
- ร้อยละความพึงพอใจของผู้ป่วย/ครอบครัวต่อการจัดทำแผนประคับประคอง >80 %
- เพื่อให้ผู้ป่วยระยะท้ายได้รับการอบรมและมีทักษะในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย โดยผ่านการฝึกทฤษฎีและ 80

โครงการ /แผนการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1		ไตรมาส 2		ไตรมาส 3		ไตรมาส 4		UC (PP)	Non UC	สป	กรม			อื่นๆ	งบ...			
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.									มิ.ย.	ก.ค.	ก.ย.
แผนงานพัฒนาการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายในหอผู้ป่วยใน	เพื่อพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองในหอผู้ป่วยให้ได้รับการตอบสนองความต้องการ	1. ประชุมชี้แจงเกี่ยวกับแนวทางการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายในหอผู้ป่วยจิตที่ผ่านทางการปฏิบัติงาน CFG /WI	เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	ไม่มีค่าใช้จ่าย	เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย				
		2.แพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคและภาวะความก้าวหน้าของโรคแผนกต่างๆ ทัศนวิสัยที่ดีมีอย่างในการตัดสินใจ ให้ญาติมีส่วนร่วมในการวางแผน จัดให้มี oploid และเพิ่มให้มีการใช้ตามเหมาะสม	แพทย์ / เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	ไม่มีค่าใช้จ่าย	เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย				
		3. จัดสถานที่ Zone palliative ให้เหมาะสมจัดทำ ACP/family meeting / สะงาส่งถึงที่ถึงตา/ขอแสดงความดีใจและเตรียมพร้อมสิ่งให้ดูแลเห็นความสำคัญและทำกิจกรรม "ดอกไม้สีขาว oploid ในมือคุณ" ร่วมกับญาติ ในวาระสุดท้ายของผู้ป่วย	เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	ไม่มีค่าใช้จ่าย	เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย				
		4. วางแผนเจ้าหน้าที่ร่วมกับญาติ ทีม ค้นหาแหล่งประโยชน์ในชุมชนจัดเตรียมอุปกรณ์ที่ ต้องใช้ต่อที่บ้าน เตรียมญาติ สักกัจะยกการใช้เครื่องมือ การดูแลผู้ป่วยเช่น การทำแผนการเตรียมและให้อาหารทางสายยาง การใช้ ออกซิเจน เป็นต้น	เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	ไม่มีค่าใช้จ่าย	เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วย				
		5. ประชุมชี้แจงบทบาทเพื่อนเครือข่ายกับปัญหาการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย และมีการติดตามการประเมินความพึงพอใจในระบบบริการ		P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P						

แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2569 หน่วยงาน แผนกผู้ป่วยใน

แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

โครงการที่ 29 : โครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและอาการผู้ป่วยระยะเฉียบพลัน

ตัวชี้วัดโครงการ/ค่าเป้าหมาย

- ร้อยละผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยระยะสุดท้ายโดยใหม่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง >80 %
- ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลครั้งหน้า
- ร้อยละความพึงพอใจของผู้ป่วย/ครอบครัวต่อการดูแลแบบประคับประคอง >80 %
- เจ้าหน้าที่ รพ.สต. และอสม./ผู้ดูแลผู้ป่วย ผ่านการอบรมและมีทักษะในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย โดยผ่านการฝึกทักษะร้อยละ 80

- ร้อยละของผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่ได้รับการบรรเทา อาการปวดและจัดการอาการทางด้วย Strong Opioid > 40%
- ร้อยละของผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้รับการติดตามเยี่ยมบ้าน >60 %
- เพื่อให้ผู้ป่วยระยะท้ายได้รับการดูแลรักษาแบบประคับประคองจากทีมสุขภาพ ครอบครัวและชุมชนรวมทั้งผู้เกี่ยวข้องทางภาวะโรคและอาการอย่างเหมาะสม

โครงการ /แผนการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1		ไตรมาส 2		ไตรมาส 3		ไตรมาส 4		UC	Non UC	เงิน	อื่นๆ						
				ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.					มิ.ย.	ก.ค.	ก.ย.			
<p>แผนงานพัฒนาส่งเสริมขยายผลการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายครอบคลุมทุกกลุ่มผู้ป่วยที่ควรได้รับบริการในทุกพื้นที่ ทุกหน่วยบริการ</p>	<p>1.เพื่อพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองที่เชื่อมโยงการดูแลต่อเนื่องจากโรงพยาบาลสู่บ้านและชุมชน</p> <p>2.เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง เพิ่มมากขึ้น ครอบคลุมทุกหน่วยบริการ</p>	<p>1. ส่องบริบทแพทย์/พยาบาล (หลักสูติ Palliative care)</p> <p>2.ประชุมทีม Palliative care (ผู้รับผิดชอบงาน) เพื่อวางแผน หรือแนวทางการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายให้มีความครอบคลุมในทุกหน่วยบริการ และทบทวนการประสานงานส่งต่อผ่านโปรแกรม COC phicht</p>	<p>เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงาน Palliative</p>	<p>ค.ค.</p>	<p>พ.ย.</p>	<p>ธ.ค.</p>	<p>ม.ค.</p>	<p>ก.พ.</p>	<p>มี.ค.</p>	<p>เม.ย.</p>	<p>พ.ค.</p>	<p>มิ.ย.</p>	<p>ก.ค.</p>	<p>ส.ค.</p>	<p>ก.ย.</p>	<p>ไม่มีค่าจ่าย</p>	<p>นศ.จรัญธิน กุณวานันท์</p>	<p>UC</p>	<p>งบ</p>	<p>งบ</p>	<p>งบ</p>
		<p>3.ประชุม ทีม Palliative care ผู้รับผิดชอบงาน) เพื่อวิเคราะห์ 3 ชั้นค้ำข่ายโรค ของะเร่งที่พบ ทาหรือแนวทางการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายให้มีความครอบคลุมในทุกหน่วยบริการ</p> <p>4.ทบทวนการจัดเตรียมเครื่องมืออุปกรณ์และเตรียมอุปกรณ์ที่ใช้ในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายให้พร้อม สำหรับให้ผู้ป่วยระยะสุดท้ายใช้ที่บ้านซึ่งมีดังนี้</p> <p>1.เครื่องออกซิเจน 2.เครื่องดูดเสมหะ 3.ที่นอนลม 4. sling diver</p>	<p>เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงาน Palliative</p>	<p>P</p>	<p>P</p>	<p>P</p>	<p>P</p>	<p>P</p>	<p>P</p>	<p>P</p>	<p>P</p>	<p>P</p>	<p>P</p>	<p>P</p>	<p>P</p>	<p>ไม่มีค่าจ่าย</p>	<p>นศ.จรัญธิน กุณวานันท์</p>	<p>UC</p>	<p>งบ</p>	<p>งบ</p>	<p>งบ</p>

แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2569 หน่วยงาน แผนผู้ช่วยใน
แผนงานที่ 5 : การพัฒนากระบวนการสุขภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
โครงการที่ 29 : โครงการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยถึงเสียชีวิต
คำชี้ชัดโครงการ/คำเป้าหมาย

- ร้อยละผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยระยะสุดท้ายใหญ่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง >80 %
- ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า
- ร้อยละความพึงพอใจของผู้ป่วย/ครอบครัวต่อการดูแลแบบประคับประคอง >80 %
- เจ้าหน้าที่ รพ.สต. และอาสาสมัครสุขภาพจิตอาสาได้รับการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย โดยผ่านการฝึกทักษะร้อยละ 80

- ร้อยละของผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่ได้รับการตรวจเอกซเรย์ปอดและจัดการอาการทางกายด้วย Strong Opiod > 40%
- ร้อยละของผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้รับการติดตามเยี่ยมบ้าน >60 %
- เพื่อให้ผู้ป่วยระยะท้ายได้รับการดูแลรักษาแบบประคับประคองจากทีมสุขภาพ ครอบครัวและชุมชนรวมทั้งผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้ในช่วงอาการของภาวะโรคและการอาการอย่างเหมาะสม

โครงการ /แผนการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้งบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)		
				ไตรมาส 1		ไตรมาส 2		ไตรมาส 3		ไตรมาส 4		UC	Non UC	เงิน บำรุง	อื่นๆ ระบุ...					
ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	อ.ค.	(PP)	งบทุนค่าบ.	ค.ม.	เงิน บำรุง	อื่นๆ ระบุ...			
		2. จัดอบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ รพ.สต. และ อสม./ผู้ดูแลผู้ป่วย ในอำเภอคงเจริญ ใน การดูแลผู้ป่วย แบบ ประคับประคอง (Palliative care) และ ผู้ป่วยระยะยาว (โดยจัดอบรมเป็นไปตามนา และภูผา)	เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงาน Palliative (จน.รพ.สต.ละ 1 คน จำนวน 6 คน อสม. หมู่ละ 1 จำนวน 55 คน และ คณะทำงานจำนวน 4 คน รวม 65 คน)	9,000			P	P	P					9,000						
		3. สนับสนุนโครงการและติดตามผลการดำเนินงาน ในอัสสัมชัญโดยการ ติดตามเยี่ยมบ้านประเมิน การดูแลผู้ป่วยระยะท้ายในชุมชน สามารถดูแล ตนเองได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม	เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงาน Palliative						P	P	P									
	รวม			9,000									9,000							

..... ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ
(นายพนธ์ สัจจะกรม) ()
สาธารณสุขอำเภอคงเจริญ
วันที่.....เดือน.....ปี.....

.....ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการ
(นายวิศิษฐ์ อภิสิทธิ์วิทยา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจิจิตร
วันที่.....เดือน.....ปี.....

แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2569 คง.คงเจริญ
 แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

- ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
 โครงการที่ 31 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก
 ตัวชี้วัดโครงการ/ค่าเป้าหมาย 1. ร้อยละของเด็ก 3 ปีปราศจากฟันในฟันน้ำนม (Caries free)
 2. ประชากรก่อนวัยสูงอายุ/วัยสูงอายุได้รับการคัดกรอง PMDs
 2. ร้อยละผู้สูงอายุ ที่ติดบ้าน ติดเตียง ได้รับการตรวจช่องปาก

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน ระบุพื้นที่ กลุ่มคน	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)			
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				UC (PP)	อง ทุน ด้าน สป	Non UC สป	กม บ่า รุง
ด.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	งบ ประ ม า ง (ร ะ บ ู ร าย ล ะ ย ี ด ค ่า ใ ้ จ ่า ย)	12,400	-	-	-				
แผนงานการออกตรวจ สุขภาพช่องปากในกลุ่ม วัยสูงอายุ	1.เพื่อการส่งเสริม ป้องกันสุขภาพช่อง ปากในผู้สูงอายุ	1.ออกตรวจสุขภาพช่องปาก ผู้สูงอายุ ในชมรมผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุใน อำเภอคงเจริญ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
				-	-	8,200	-	-	-	-	-	-	4,200	-	-	-	-	-	-	
														12,400	-	-	-	-	-	

..... (นายธนทร์ จีตะระณ) (.....) ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ
 สาธารณสุขอำเภอคงเจริญ (.....) (.....) ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการ
 วันที่.....เดือน.....ปี.....

โครงการที่ 18 : พัฒนาระบบบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

ตัวชี้วัดโครงการ/ค่าเป้าหมาย 1. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยฉุกเฉิน (triage level 1) ภายใน 24 ชม. ในโรงพยาบาลระดับ A,S,M1 ทั้งที่ ER และ admit ข้อบกพร่อง 10

3. ผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ที่แตกแยก triage level 1 ได้รับการดูแลรักษาและส่งต่อภายใน 120 นาทีร้อยละ 60

5. อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางจราจรบนท้องถนน < 22.8 ต่อแสนประชากร

7.ผู้ป่วย STEMI ได้รับการทำ EKG ภายใน 10 นาที มากกว่าร้อยละ 80

9.ผู้ป่วยStroke Fast Track ได้รับการส่งต่อภายใน30นาทีมากกว่าร้อยละ80

11.ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยฉุกเฉินได้รับการแก้ไขปัญหาที่ภาวะความตึงเครียดภายใน 4 นาที มากกว่าร้อยละ 90

2.ผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินมาด้วยระบบบริการทางการแพทย์ฉุกเฉิน>30 %

4.ทีม EMS ออกปฏิบัติการรับเหตุ response 10 นาที > 85%

6.ผู้ป่วย STEMI ได้รับการเปิดหลอดเลือดหัวใจโดยการให้ยาละลายลิ่มเลือดหรือการทำPCIมากกว่าร้อยละ 60

8.ผู้ป่วย STEMI ได้ SK Door- to needle- time in 30 min มากกว่าร้อยละ 60%

10.ผู้ป่วย sepsis ได้รับ antibiotic ภายใน 1 ชม. มากกว่าร้อยละ 90

12.อัตราการรอดชีวิต OHCA มี ROSC มากกว่า 20 นาที มากกว่าร้อยละ 30

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการขยายงบประมาณ										ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)			
			ไตรมาส 1 ต.ค. พ.ย. ธ.ค.	ไตรมาส 2 ก.พ. มี.ค. เม.ย.	ไตรมาส 3 มิ.ย. ก.ค. ส.ค.	ไตรมาส 4 ก.ย. ต.ค. พ.ย.	UC (PP)	Non UC	งบฯ	อื่นๆ							
แผนปฏิบัติการประจำปี พัฒนาระบบบริการ ทางการแพทย์ฉุกเฉิน ฉุกเฉินและอุบัติเหตุ	1. พัฒนาระบบบริการ รักษาพยาบาลฉุกเฉินให้ ได้มาตรฐาน โรงพยาบาลสงขลางรีมี ระบบการรักษายาแก้ ฉุกเฉินที่ได้มาตรฐาน ผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินได้ เข้าถึงระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉินอย่าง ครบวงจรได้ทันเวลาและ ลดอัตราการเสียชีวิตและ การเกิดพิชิตจากพิกจาก การเจ็บป่วยฉุกเฉิน 2.เพื่อพัฒนาระบบ ECS ให้มีความพร้อมที่ได้ มาตรฐานตามเกณฑ์ที่ กำหนด	กิจกรรมที่ 1. พัฒนาระบบ EMS 1.1 ประชาสัมพันธ์ 1669ให้ประชาชนเข้าถึงบริการผ่าน กลุ่ม ออม. ผู้บาดเจ็บ และอพท. รวมถึงผู้เกี่ยวข้อง NCD 1.2 สื่อสารให้ผู้ใช้บริการร้องหกรบการส่งผ่านท้องถิ่นเพื่อ จัดส่งระบบ EMS ให้ครอบคลุมทุกพื้นที่ 1.3 ฟื้นฟูทักษะกู้ชีพทุกระดับให้มีความรู้และทักษะใน การปฏิบัติงานนักรง CPR 1.4 ฟื้นฟูทักษะการ CPR ในโรงพยาบาลและภาคที่ เครือข่ายอื่น 1 ครั้ง โดยทีมจะไปสอนแต่ละหน่วยงาน ทุกระดับจัดการของลำดับที่ 2 ของเดือน	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน) แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ พนักงานแปล ผู้ช่วยหรือคนไข้ กู้ชีพทุกระดับในอำเภอสง ขลางรี	ไตรมาส 1 ต.ค. พ.ย. ธ.ค.	ไตรมาส 2 ก.พ. มี.ค. เม.ย.	ไตรมาส 3 มิ.ย. ก.ค. ส.ค.	ไตรมาส 4 ก.ย. ต.ค. พ.ย.	งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่าย) ประชุมภายในรพ. ไม่มี ค่าใช้จ่าย กรณีฟื้นฟู CPR และตรวจเยี่ยมหน่วยกู้ชีพใช้ รถรพ.	ศุภกิจ	UC	Non UC	งบฯ	อื่นๆ	สิ้นปี FR/EMT งู จังหวัด			
	1.5 พบพวมนมสาว และจัดทำแนวทางทางกาดูแลสุขภาพผู้บ่ วักัด หรืออาการที่พบบ่อยให้ผู้ป่วยมีสุขภาพดีอย่าง สม่ำเสมอ และออกตรวจเยี่ยมหน่วยกู้ชีพ	กิจกรรมที่ 2. แคนพิชิต ER ให้มีคุณภาพ 2.1 จัดทำระบบ Triage ให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน 2.2 พบพวมนมสาว MOPH Triage กับบุคลากรที่เกี่ยวข้อง 2.3 จัดระบบให้บริการผู้ป่วยที่ตอบสนองระดับการคัด แยกความรุนแรง	บุคลากรทางการแพทย์ ผู้ช่วยหรือคนไข้ กู้ชีพทุกระดับในอำเภอสง ขลางรี				ประชุมภายในรพ. ไม่มี ค่าใช้จ่าย กรณีฟื้นฟู CPR และตรวจเยี่ยมหน่วยกู้ชีพใช้ รถรพ.	ศุภกิจ					สิ้นปี FR/EMT งู จังหวัด				
		กิจกรรมที่ 2. แคนพิชิต ER ให้มีคุณภาพ 2.1 จัดทำระบบ Triage ให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน 2.2 พบพวมนมสาว MOPH Triage กับบุคลากรที่เกี่ยวข้อง 2.3 จัดระบบให้บริการผู้ป่วยที่ตอบสนองระดับการคัด แยกความรุนแรง	บุคลากรทางการแพทย์					ประชุมภายในรพ. ไม่มี ค่าใช้จ่าย กรณีฟื้นฟู CPR และตรวจเยี่ยมหน่วยกู้ชีพใช้ รถรพ.	องค์กรแพทย์/ พยาบาลที่ รับผิดชอบรายกลุ่ม โรคหลัก				สิ้นปี FR/EMT งู จังหวัด				

	<p>2.4 จัดทำแผนทางการดูแลผู้ป่วย 4 fast track และโรคที่เป็นภาวะฉุกเฉินที่สำคัญ มีการนำข้อมูลของแต่ละรายโรคมาวิเคราะห์หาสาเหตุปัญหา และวางแผนร่วมกับนักวิชาชีพ เช่น นักเภสัช Acute stroke ซึ่งไม่เข้าถึงระบบ fast track โดยมีการประชาสัมพันธ์เชิงรุกในชุมชน บูรณาการร่วมกับงาน NCD</p> <p>2.5 มีการบูรณาการร่วมกับยุทธศาสตร์ที่ 1 กลุ่มวัยรุ่น ในการทำงานเชิงป้องกันภาวะฉุกเฉินที่หัวใจหยุดเต้น</p>	<p>แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ พนักงานแปล ผู้ช่วยคนไข้ วิชาชีพทุกระดับในอำเภอคลองเตย</p>	<p>ประชุมภายในรพ. ไม่มีค่าใช้จ่าย กรณีฟื้นฟู CPR และตรวจเยี่ยมหน่วยกู้ชีพใช้รพท.</p>	<p>ศุภณิจ</p>	<p>พื้นที่ จ.บุรีรัมย์</p>
	<p>2.6 จัดระบบการรักษาพยาบาลฉุกเฉินตามมาตรฐาน ECS</p> <p>2.7 จัดทำคู่มือปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการ และบุคลากร (2P safety)</p> <p>กิจกรรมที่ 3 แขนงฟื้นฟูระบบ refer ให้คุณภาพ</p> <p>3.1 ทบทวนระบบการ refer ระบบ fast track 4 รายโรคหลัก stroke , MI, Sepsis, Trauma มีการลงบันทึกในการรักษาส่งต่อไปยังระบบ three refer ทุกราย</p>	<p>แพทย์ พยาบาลวิชาชีพ พนักงานแปล ผู้ช่วยคนไข้ วิชาชีพทุกระดับในอำเภอคลองเตย</p>	<p>ประชุมภายในรพ. ไม่มีค่าใช้จ่าย กรณีฟื้นฟู CPR และตรวจเยี่ยมหน่วยกู้ชีพใช้รพท.</p>	<p>ศุภณิจ</p>	<p>พื้นที่ จ.บุรีรัมย์</p>
	<p>3.2 ใช้ telemedicine ในการ refer ผู้ป่วยกลุ่ม fast track</p> <p>3.3 วิเคราะห์ปัญหาที่เคสระหว่างทางส่งต่อ และหาแนวทางการแก้ไขปัญหากับผู้เกี่ยวข้อง</p> <p>3.4 มีการประชุม ทบทวนอุบัติการณ์ และเหตุสำคัญ เช่น ความไม่พร้อมของทีมในการดูแลผู้ป่วย อุปกรณ์เครื่องมือ และรถ ambulance ไม่พร้อมใช้งาน</p> <p>3.5 ผู้ป่วยที่เสียชีวิตภายใน 24 ชม. หลังจากการส่งต่อ ต้องได้รับการทบทวนทุกราย</p> <p>3.6 เพิ่มอัตราพยาบาล ER เวรเข้าไปในเวลาทำการเป็น 3 คน</p>	<p>พยาบาลวิชาชีพ, พนักงานแปล, ผู้ช่วยคนไข้</p>	<p>ประชุมภายในรพ. ไม่มีค่าใช้จ่าย</p>	<p>ศุภณิจ</p>	<p>พื้นที่ จ.บุรีรัมย์</p>
	<p>กิจกรรมที่ 4. แขนงฟื้นฟูระบบรองรับสาธารณภัยและภาวะฉุกเฉินในหน่วยบริการให้คุณภาพ</p> <p>4.1 จัดทำแผนจัดการสาธารณภัยในโรงพยาบาล และแผนอพยพผู้ป่วย</p> <p>4.2 สื่อสาร และร่วมซ้อมแผนรองรับสาธารณภัยอุบัติเชิงเหตุผู้ป่วยโควิด อุทกภัย อัคคีภัย ร่วมกับอำเภอและประมงเนินสูง</p>	<p>บุคลากร และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลคลองเตยร่วมกับเทศบาล</p>	<p>ร่วมซ้อมแผนกับเทศบาลคลองเตย</p>	<p>ศุภณิจ และทีม ER</p>	<p>พื้นที่ จ.บุรีรัมย์</p>
	<p>กิจกรรมที่ 5 แขนงพัฒนาบุคลากร</p> <p>5.1 ส่งเรียนพยาบาลเวชปฏิบัติฉุกเฉิน</p> <p>5.2 ส่งพยาบาลบรมมหาราชบุรี pre hospital nurse / ACLS/ATLS / การดูแลผู้ป่วยขณะส่งต่อ</p> <p>5.3 ขึ้นพื้นที่ช่วยเหลือทีมค้นหาให้บุคลากรในเครือข่าย และอาสาสมัคร โดยตั้งศูนย์ปฏิบัติการหน่วยกู้ชีพ เป็นหน่วยกู้ชีพ 60% เน้นรพท.สต.สต.สต.</p>	<p>บุคลากรงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน และเจ้าหน้าที่เทศบาลคลองเตย</p>	<p>ประชุมภายในรพ. ไม่มีค่าใช้จ่าย</p>	<p>ศุภณิจ และทีม ER</p>	<p>พื้นที่ จ.บุรีรัมย์</p>
	<p>กิจกรรมที่ 6 เครื่องมือพร้อมเครื่องมือที่สำคัญในการช่วยชีวิต</p> <p>6.1 แผนการบำรุงรักษาอุปกรณ์สำคัญ</p> <p>6.2 จัดซื้ออุปกรณ์ช่วยชีวิตตามแผน</p> <p>6.3 แผนการส่งซ่อมเครื่องมือสำคัญและการสำรองทดแทน</p>	<p>เจ้าหน้าที่ห้องฉุกเฉิน</p>	<p>ไม่มีค่าใช้จ่าย</p>	<p>ศุภณิจ และทีม ER</p>	<p>พื้นที่ จ.บุรีรัมย์</p>

ลดความเสียหายระบบ บริการ ตัวชี้วัด 1. จำนวนอุบัติเหตุทาง คลินิกที่ลดลง 2. จำนวนอุบัติเหตุทาง คลินิกที่แก้ไข	กิจกรรมที่ I ทบทวนเหตุการณ์สำคัญ เช่น case Death ,Un plan refer ,Delay refer 7.1.ทบทวนเหตุการณ์สำคัญ หรือความเสียหายทางคลินิก ระดับ 7.2 สื่อสารแนวทางการปฏิบัติที่แจ้งการทบทวนให้ผู้ ปฏิบัติงานทราบกลับไปปฏิบัติงานเพื่อป้องกันการเกิดซ้ำ 7.3 ประเมินผลการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด	เจ้าหน้าที่ที่ออกเงิน				ไม่มีค่าใช้จ่าย	ผูกมัด และที่มี ER								
รวม														0	0

ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ

.....
 (นายบท ชัยระภณ)
 สาธารณสุขอำเภอคงเจริญ
 วันที่.....เดือน.....ปี.....

ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการ

.....
 (นายวิศิษฐ์ อภิลักษณ์พญา)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
 วันที่.....เดือน.....ปี.....

	<p>2.4 จัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วย 4 fast track และโรคที่เป็นภาวะฉุกเฉินที่สำคัญ มีการนำข้อมูลของแต่ ละรายโรคมาวิเคราะห์หาสาเหตุผู้ป่วย และวางแผนร่วมกับแพทย์ฉุกเฉิน เน้น กลุ่มโรค Acute stroke ที่ยังไม่ เข้าถึงระบบ fast track โดยมีการ ประสานสัมพันธ์เชิงรุกในชุมชน บูรณา การร่วมกับงาน NCD</p> <p>2.5 มีการบูรณาการร่วมกับ บุคลากรที่ 1 กลุ่มอื่น ในการทำงาน คืบหน้าผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤตฉุกเฉินที่ หัวใจหยุดเต้น</p>	<p>แพทย์ พยาบาล วิชาชีพ พนักงานแปล ผู้ช่วยเหลือคนไข้ ผู้ช่วยพยาบาล ในอำเภอตงเจริญ</p>	<p>ประชุมภายในรพ. ไม่มี ค่าใช้จ่าย กรณีฟื้นฟู CPR และตรวจเยี่ยมหน่วยกู้ชีพใช้ รพพ.</p>	<p>ศกนิจ</p>	<p>พื้นที่ FR/EMT งบ จังหวัด</p>
	<p>2.6 จัดระบบการรักษายาพยาบาล ฉุกเฉินตามมาตรฐาน ECS</p> <p>2.7 จัดทำคู่มือปฏิบัติเพื่อความ ปลอดภัยของผู้รับบริการและบุคลากร (2P safety)</p> <p>2.8 จัดระบบ 3 แขนงพัฒนาระบบ refer ให้คนภาพ</p> <p>3.1 เสนอระบบการ refer ระบบ ๓ fast track 4 รายโรคหลัก stroke , MI, Sepsis, trauma มีการลงบันทึก ในการรักษาส่งต่อไปรพกรม three refer ทุกราย</p>	<p>แพทย์ พยาบาล วิชาชีพ พนักงานแปล ผู้ช่วยเหลือคนไข้ ผู้ช่วยพยาบาล ในอำเภอตงเจริญ</p>	<p>ประชุมภายในรพ. ไม่มี ค่าใช้จ่าย กรณีฟื้นฟู CPR และตรวจเยี่ยมหน่วยกู้ชีพใช้ รพพ.</p>	<p>ศกนิจ</p>	<p>พื้นที่ FR/EMT งบ จังหวัด</p>
	<p>3.2 ใช้ telemedicine ในการ refer ผู้ป่วยกลุ่ม fast track</p> <p>3.3 วิเคราะห์ปัญหาที่เกิดระหว่างทาง ส่งต่อ และหาแนวทางแก้ไขปัญหา ร่วมกับผู้ที่เกี่ยวข้อง</p> <p>3.4 มีการประชุม ทบทวนอุบัติการณ์ และ เหตุสำคัญ เช่น ความไม่พร้อมของทีม ในการดูแลผู้ป่วย อุปกรณ์เครื่องมือ และรถ ambulanc ไม่พร้อมใช้งาน</p> <p>3.5 ผู้ป่วยที่เสียชีวิตภายใน 24 ชม. หลังจากส่งต่อ ต้องได้รับการ ทบทวนทุกราย</p> <p>3.6 เพิ่มอัตราพยาบาล ER เวิร์กใน เวลาราชการเป็น 3 คน</p>	<p>พยาบาลวิชาชีพ , พนักงานแปล , ผู้ช่วยเหลือคนไข้</p>	<p>ประชุมภายในรพ. ไม่มี ค่าใช้จ่าย</p>	<p>ศกนิจ</p>	<p>พื้นที่ FR/EMT งบ จังหวัด</p>

แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2569 คปสอ.สงเจริญ
 แผนงานที่ 7 : การพัฒนาตามโครงการพระราษดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
 โครงการที่ 19 : โครงการพระราษดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

ตัวชี้วัดโครงการ/ค่าเป้าหมาย 1. ร้อยละผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราษานุเคราะห์ที่ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน ระบุพื้นที่ กลุ่มคน	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ								ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				
				ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	UC	องพันดำบ	Non UC	เงิน		อื่นๆ				
แผนงานพระราษดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ งาน TO BE NUMBER ONE ของอำเภอสงเจริญ	เพื่อสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจใน กลุ่มเยาวชนไม่ให้ยุ่งเกี่ยวกับยา เสพติด	ประชุมเจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบและครู ผู้รับผิดชอบ	เจ้าหน้าที่ สาธารณสุขและ ครูผู้รับผิดชอบ งาน TO BE NUMBER ONE ของอำเภอสง เจริญ	ด.ค. พ.ย.	ธ.ค. ม.ค. ก.พ. มี.ค. เม.ย.	พ.ค. มิ.ย.	ก.ค. ส.ค. ก.ย.	2,500				รพ.สงเจริญ สสอ.สงเจริญ และรพ.สศ. ทุกแห่ง	(PP) 2,500	สป	กรม	บำรุง	
แผนงานพระราษดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ กิจกรรมรณรงค์รณรงค์สุขภาพ อำเภอสงเจริญ ปี2569	1. เพื่อสร้างความตระหนักให้ เห็นความสำคัญในการสร้าง สุขภาพที่ดีของประชาชนในพื้นที่ 2. เพื่อสนับสนุนองค์ความรู้ที่ ถูกต้อง และเกิดทักษะการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแล สุขภาพของตนเองและครอบครัว	กิจกรรมส่งเสริมการ ออกกำลังกาย เดิน-วิ่ง เพื่อสุขภาพ	ประชาชนใน พื้นที่อำเภอสง เจริญ 5 ตำบล	45,000								พัทธิธำรา / นุสรดา	45,000				
โครงการรณรงค์ รณรงค์เรื่องด้านและนรี เวช อำเภอสงเจริญ จังหวัดพัทธิธำรา ปีงบประมาณ 2569	1. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายอายุ 30-70 ปี มีความรู้ถึงภัยจากมะเร็ง เต้านมและมะเร็งปากมดลูก 2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายสามารถ ตรวจเต้านมด้วยตนเองได้ถูกต้อง 3. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับการ ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและ มะเร็งปากมดลูก 4. สตรีที่ตรวจพบความผิดปกติ ได้รับการส่งต่อและรักษากจาก แพทย์ทุกราย	1.ประชุมคณะทำงาน เพื่อชี้แจงแนวทางการ ดำเนินงานตรวจคัด กรองมะเร็งเต้านม จำนวน 30 คน	คณะทำงาน อำเภอสงเจริญ					900				พัทธิธำรา / นุสรดา	900				

แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2569 คปอ.ดงเจริญ
 แผนงานที่ 7 : การพัฒนาโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
 โครงการที่ 19 : โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ
 ตัวชี้วัดโครงการ/ค่าเป้าหมาย 1. ร้อยละผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ที่ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน ระบุพื้นที่ กลุ่มคน	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ								งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)				อื่นๆ ระบุ...					
				ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	UC	Non UC	งบฯ	งบฯ												
				ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	องทุนด้าน	สป	กรม	บำรุง			
		2. แจ้งหน่วยบริการ ดำเนินการรณรงค์ ตรวจคัดกรองมะเร็ง เต้านมด้วยตนเองและ มะเร็งปากมดลูก	สตรีอายุ 30 ปี ขึ้นไป จำนวน 100 คน									12000				12,000							
		3..รณรงค์ให้ความรู้ การตรวจเต้านมด้วย ตนเองและตรวจ เอกซเรย์เต้านมด้วยรถ เอกซเรย์เต้านม เคลื่อนที่ของมูลนิธิ กาญจนบารมีและ มะเร็งปากมดลูก	สตรีอายุ 30 ปี ขึ้นไป จำนวน 100 คน																				
รวม				0	45,000	0	0	0	0	0	2,500	12,900	0	0	0	60,400	60,400	0	0	0	0	0	

..... ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ
 (นายวิศิษฐ์ อภิลักษณ์วิทยา)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
 วันที่.....เดือน.....ปี.....

..... ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการ
 (นายวิศิษฐ์ อภิลักษณ์วิทยา)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
 วันที่.....เดือน.....ปี.....

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ ครอบคลุม)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ อบุ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)																	
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					UC (PP)	Non UC สป	เงิน ป่างู	อื่นๆ ระบุ...														
ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ค.ย.	ธ.ย.																						
แผนงานพัฒนาระบบข้อมูล ข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพดี คุณภาพอันดับสองจังหวัด ที่ติดท็อปประเทศ 2569	1. พัฒนาระบบและทักษะของผู้ บันทึกข้อมูลระบบสารสนเทศ 2. มีความปลอดภัยและสร้าง มาตรฐานการบันทึกข้อมูล 3. สร้างเครือข่ายการทำงานในระดับ อำเภอ 4. เพื่อให้ระบบการสนับสนุน กำกับ ติดตามช่วยเหลือหน่วยงานในการ บันทึกข้อมูลใน 43 แห่ง	จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ ให้ความรู้แก่ เจ้าหน้าที่ผู้บันทึกข้อมูล ระบบงาน จริง ทุกระดับ	บุคลากร ครอบคลุม จังหวัด จำนวน 20 คน	ค.ค.	4,200	พ.ย.	4,200	ธ.ค.	4,200	ม.ค.	4,200	ก.พ.	4,200	มี.ค.	4,200	เม.ย.	4,200	พ.ค.	4,200	มิ.ย.	4,200	ก.ค.	4,200	ส.ค.	4,200	ก.ย.	4,200	ค.ย.	4,200	ธ.ย.	16,800				
รวม					4,200		4,200		4,200		4,200		4,200		4,200		4,200		4,200		4,200		4,200		4,200		4,200		4,200		16,800				

..... (นางชนกข์ ชีระภรณ์)
 ผู้อำนวยการศูนย์ข้อมูลจังหวัด
 วันที่.....เดือน.....ปี.....

..... (นายวิศิษฐ์ อภิสิทธิ์วิภา)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดฉะเชิงเทรา
 วันที่.....เดือน.....ปี.....

..... ผู้เสนอแบบปฏิบัติการ

..... ผู้อนุมัติแบบปฏิบัติการ

แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2569 งบประมาณ 10 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
โครงการที่ 23 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

ตัวชี้วัดโครงการ/ค่าเป้าหมาย 1. ร้อยละของโรงพยาบาลส่งผลกระทบต่อคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)							
				ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				(PP)	UC	Non UC	สป	กรม	บักจุง	อื่นๆ	รวม...
				ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.										
โครงการพัฒนาระบบธรรมาภิบาล (Governance Excellence) โครงการที่ 23 โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ ตัวชี้วัดโครงการ/ค่าเป้าหมาย 1. ร้อยละของโรงพยาบาลส่งผลกระทบต่อคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3	วัตถุประสงค์ 1. เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ด้านคุณภาพให้กับทีม HA และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล 2. เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ของบุคลากร 3. เพื่อส่งผลการรับรอง HA ชั้น 3 จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล	กิจกรรม 1. กิจกรรมประชุมทีม HA เพื่อทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง กับติดตามงาน พัฒนา และวางแผน ไตรมาสละ 2 ครั้ง รวม 8 ครั้ง	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน) ทีม HA 20 คน	ไตรมาส 1 ค.ค. 600 พ.ย. 600 ธ.ค. 600	ไตรมาส 2 ก.พ. 600 มี.ค. 600 เม.ย. 600	ไตรมาส 3 พ.ค. 600 มิ.ย. 600	ไตรมาส 4 ก.ค. 600 ส.ค. 600 ก.ย. 600	ผู้รับผิดชอบ งานยุทธศาสตร์	งบประมาณ (บาท) (ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่าย) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน 20 คน คนละ 30 บาท จำนวน 8 ครั้ง รวมทั้งสิ้น 4,800 บาท	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน) UC อทุนค่า (PP)	Non UC	สป	กรม	บักจุง	อื่นๆ	รวม...								
		2. กิจกรรมประชุมเจ้าหน้าที่ส่งโรงพยาบาล เพื่อชี้แจงและมอบนโยบายงาน HA	เจ้าหน้าที่รพ. จำนวน 90 คน	2,700	2,700	2,700	2,700	งานยุทธศาสตร์	ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม จำนวน 90 คนๆละ 30 บาท จำนวน 2 ครั้ง รวมทั้งสิ้น 5400 บาท					5400										
		3. กิจกรรมอบรมการพัฒนาโรงพยาบาลตามมาตรฐาน โดยผู้เชี่ยวชาญ และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง	1. วิทยากร 1 ท่าน 2. กบ. จำนวน 10 คน 3. ตัวแทนแต่ละกลุ่มงานรวม 10 คน 4. ตัวแทนแต่ละระบบงาน 10 คน	27520		13760			1. ค่าวิทยากรรถลั่งดำ ชั่วโมงละ 1,200 บาท จำนวน 6 ชั่วโมง/วัน จำนวน 3 วัน เป็นเงิน 21,600 บาท 2. ค่าที่พักวิทยากร วันละ 1,000 บาท จำนวน 3 วัน เป็นเงิน 3,000 บาท 3. ค่าเดินทางวิทยากร ระยะทางจากศูนย์ HACCC NU มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จำนวน 120 กิโลเมตรๆละ 4 บาท ไป-กลับ เป็นเงิน 960 บาท จำนวน 3 วัน เป็นเงิน 2,880 บาท 4. ค่าของที่ระลึกวิทยากร เป็นเงิน 1,000 บาท 3 ครั้ง รวม 3000 บาท 5. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 30คนๆละ 60 บาท/มื้อ จำนวน 3 มื้อ เป็นเงิน 5400 บาท 6. ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม จำนวน 30 คนๆละ 30 บาท/มื้อ จำนวน 6 มื้อ เป็นเงิน 5400 บาท รวมเป็นเงิน 41,280 บาท						41,280									

- 4.จำนวนข้อร้องเรียนการให้บริการทางการพยาบาล3ฉบับ/เดือน
- 5.อัตราความสมบูรณ์ของระยะเวลาเป็น>=ร้อยละ80
- 6.ระยะเวลาการคอย<60นาที

- 1.ความพึงพอใจของผู้รับบริการใน พท>ร้อยละ80
- 2.จำนวนครั้งของการประเมินจากผู้เกี่ยวข้อง ไม่เกินร้อยละ5
- 3.จำนวนผู้ป่วยที่อาการเปลี่ยนแปลง (เกิดภาวะวิกฤต อุบัติเหตุ) ระหว่างรอตรวจ อันเนื่องมาจากข้อผิดพลาด /ได้รับการตรวจล่าช้าร้อยละ0

โครงการ /แผนการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน (ระบุพื้นที่ กลุ่มคน)	ระยะเวลาดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ					งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)		
				ไตรมาส 1 ต.ค. พ.ย.	ไตรมาส 2 ก.พ. มี.ค.	ไตรมาส 3 เม.ย. พ.ค.	ไตรมาส 4 ก.ค. ส.ค.	ก.ย.			UC (PP)	Non UC สป	เงิน กรม
แผนงานบริการช่วยใจ เพิ่มความรู้ทั้งใจ ใจ ใจบริการ	1.เพื่อให้กระบวนการปฏิบัติงาน บริการผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาล สงเจรัญ เป็นระบบและมีมาตรฐาน เดียวกัน	1.ประชุมหน่วยงานผู้เกี่ยวข้องทั้งหมด ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อปรับปรุงพัฒนาแนวทางให้เป็นปัจจุบัน	เจ้าหน้าที่แผนกผู้ป่วยนอก					ไม่มีค่าใช้จ่าย	แผนกผู้ป่วยนอก				
	2.ผู้รับบริการมีความพึงพอใจ	2.ประชาสัมพันธ์ ขั้นตอนการรับบริการทุกแผนกและแจ้งข้อ คิดชี้แจง การล่าช้าในการรับบริการเป็นระยะ	ผู้รับบริการแผนกผู้ป่วยนอก					ไม่มีค่าใช้จ่าย	แผนกผู้ป่วยนอก				
	3.เพื่อป้องกันการเกิดภาวะวิกฤต ฉุกเฉินขณะรอตรวจ	3.ปรับระบบการทำงาน มีเจ้าหน้าที่รับบัตร พนักงานแปลคอย แนะนำขั้นตอนการรับบริการทราบดี และเจ้าหน้าที่ประจำ จุดคัดกรองคอยดูแลเวลาเพื่อประเมินอาการผู้ป่วย	ผู้รับบริการแผนกผู้ป่วยนอก					ไม่มีค่าใช้จ่าย	เจ้าหน้าที่รับบัตร/ พนักงานแปล				
		4.อบรมทบทวน ซึ่งเร่งแนวทางการปฏิบัติงาน WI การพยาบาล ก่อนตรวจ ,WI การพยาบาลขณะตรวจ ,WI การพยาบาลหลัง ตรวจ ,WI การดูแลต่อเนื่อง ,WI การบันทึกทางเวชระเบียน	เจ้าหน้าที่แผนกผู้ป่วยนอก/แผนกฉุกเฉิน/ ผู้ช่วยหรือคนใช้/พนักงานแปล/พนักงาน บัตร					ไม่มีค่าใช้จ่าย	แผนกผู้ป่วยนอก				
		5.ประชาสัมพันธ์ระบบบริการการแพทย์ทางไกล ระบบบริการ Health rider และโปรแกรมเพื่อเพิ่มการเข้าถึงและลดความ แออัด ลดระยะเวลารอคอยโรงพยาบาลการศัลยกรรม และ ประชาสัมพันธ์สื่อการติดต่อกับผู้รับบริการ	ผู้รับบริการแผนกผู้ป่วยนอก					ไม่มีค่าใช้จ่าย	แผนกผู้ป่วยนอก				
		6.เพิ่มห้องตรวจแพทย์ ทางเลือกผู้ป่วย เพื่อตอบสนองความ ต้องการของผู้รับบริการ ลดระยะเวลาการคอย	แพทย์/แพทย์แผนไทย/พยาบาลเวชปฏิบัติ					ไม่มีค่าใช้จ่าย	แผนกผู้ป่วยนอก				
		7.ปรับสถานที่ zone OPD ทรายงาม คิดแนวคิดเชิงวิศวกรรม ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ จัดสถานที่คลินิก ARI เฉพาะ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ	ผู้รับบริการแผนกผู้ป่วยนอก					ไม่มีค่าใช้จ่าย	แผนกผู้ป่วยนอก				
		8.ระบบการคัดกรองผู้ป่วยอัตโนมัติ Expert Smart Single Station Premium เพื่อลดระยะเวลาการตรวจคัดกรอง	ผู้รับบริการแผนกผู้ป่วยนอก					ไม่มีค่าใช้จ่าย	แผนกผู้ป่วยนอก				
		9.ประเมินผลความพึงพอใจผู้รับบริการรายไตรมาส และ ประชุมเจ้าหน้าที่แผนกผู้ป่วยนอก เกี่ยวกับ ระบบบริการ ปัญหา อุบัติเหตุ อุปกรณ์การต่าง ๆ	ผู้รับบริการแผนกOPD					ไม่มีค่าใช้จ่าย	แผนกผู้ป่วยนอก				
รวม									0	0			

..... ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ
(นายสมเกียรติ ชัยธรรม) ()
สาธารณสุขอำเภอสงเจรัญ
วันที่.....เดือน.....ปี.....

.....ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการ
(นายวิศิษฐ์ อภิลักษณ์วิทยา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงคร
วันที่.....เดือน.....ปี.....

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 คปสอ.คงเจริญ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 : Governance Excellence

แผนงานที่ 10 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์การคุณภาพ

โครงการที่ 23 : โครงการพัฒนาศักยภาพ

ตัวชี้วัดโครงการ/ค่าเป้าหมาย 1.อัตราพยาบาลวิชาชีพผ่านการประเมินสมรรถนะการพยาบาล 5 กลุ่มโรคสำคัญร้อยละ 10(2.อัตราผู้เข้าร่วมฟื้นฟูความรู้และทักษะมากกว่าร้อยละ 80

3.อัตราการเกิดแผลกดทับระดับ 2-4 ของผู้ป่วยที่นอนรักษาในโรงพยาบาล (<4:1000 วันนอน) 4.ผู้ป่วยรายใหม่ที่ได้รับการรักษาในแผนกผู้ป่วยใน เกิดภาวะติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากกรการศัลยศาสตร์ (<1.5: 1000 วันนอน)

5.ร้อยละอุบัติการณ์การบริหารยาผิดพลาดในแผนกผู้ป่วยในไม่เกินร้อยละ 1 (0:1000 ผู้ป่วยที่ได้รับบริการ 6.ผู้บริการพึงพอใจในระบบบริการมากกว่า ร้อยละ 90

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน ระบุพื้นที่ กลุ่มคน	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการใช้จ่ายงบประมาณ								งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียด)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)					
				ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	UC	Non UC	เงิน	อื่นๆ								
แผนงานพัฒนา ระบบบริการผู้ป่วย ในและเสริมสร้าง ศักยภาพบุคลากร เพื่อความเป็นเลิศ ด้านการบริการและ วิชาการ	ผู้เข้ารับบริการใน ตึกผู้ป่วยในได้รับ บริการที่ได้ มาตรฐานและเกิด ความพึงพอใจใน ระบบบริการ	พัฒนาต้นแบบ 1.ประชุมทีมพยาบาลตึกผู้ป่วยใน วิเคราะห์ 5 กลุ่มโรคสำคัญ จาก ทะเบียนผู้รับบริการ งบประมาณ 2565-2567 นำกลุ่มโรคที่ฟื้นฟูความรู้ และสมรรถนะการพยาบาลแก่เจ้าหน้าที่ ดังนี้ กลุ่มโรคติดเชื้อ / CHF/ DM / Head injury /Electrolyte imbalance	พยาบาลตึก ผู้ป่วยใน	ค.ค. พ.ย.	ธ.ค. พ.ย.	ม.ค. ก.พ.	มี.ค. เม.ย.	พ.ค. มิ.ย.	ก.ค. ส.ค.	ก.ย.	ไม่มีค่าใช้จ่าย	พยาบาล ตึกผู้ป่วยใน	(PP)	องทุนตำบล	สป	กรม	อื่นๆ	ระบุ...	
		พัฒนาต้นแบบระบบบริการ กิจกรรมที่ 1 เรื่อง การดูแลผู้ป่วย เกี่ยวกับการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ จากการศัลยศาสตร์ 1.1.พบทวนแนวทางการดูแลผู้ป่วย เกี่ยวกับการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ จากการศัลยศาสตร์ 1.2 สอนญาติเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่ ศัลยศาสตร์ 1.3 ประเมินทักษะญาติหลังการสอน เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่ศัลยศาสตร์ ปัสสาวะ 1.4 สรุปผลงาน วิเคราะห์ปัญหาและ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในหน่วยงานราย เดือน									ไม่มีค่าใช้จ่าย	พยาบาล ตึกผู้ป่วยใน							

แผนปฏิบัติการประจำปี พ.ศ. 2569 คปสอ.ดงเจริญ
แผนงานที่ 11 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

โครงการที่ 26. โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

ตัวชี้วัดโครงการ/ค่าเป้าหมาย ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน

โครงการ / แผนงาน	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เป้าหมาย/จำนวน คน)	ระยะเวลาการดำเนินงาน /แผนการจ่ายงบประมาณ						งบประมาณ(บาท) (ระบุ รายละเอียด ค่าใช้จ่าย)	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทงบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)												
				ไตรมาส 1		ไตรมาส 2		ไตรมาส 3				ไตรมาส 4		UC	Non UC	เงิน	อื่นๆ							
				ด.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	(PP)	กองทุน ตำบล	สป	กรม	บำรุง	ระบุ...			
แผนงานการบริหารจัดการด้าน การเงินการคลัง	เพื่อพัฒนาคุณภาพ ทางบัญชีของหน่วย บริการ ให้กับ ร.พ. ผู้ต้องครบถ้วน ทันเวลา	ประชุมทีม CFO พัฒนาศักยภาพ การบริหารด้าน การเงินการคลัง	คณะกรรมการ CFO คปสอ.ดง เจริญ		900				900												1,800			
แผนงานการบริหารจัดการ ตรวจสอบควบคุมภายในการเงิน และพัสดุ	เพื่อพัฒนาคุณภาพ การบริหารจัดการ งานตรวจสอบ ควบคุมภายใน คป สอ.ดงเจริญ ทางด้านบริหาร พัสดุ และการเงิน บัญชี ของถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา	1. ประชุม คณะกรรมการ ตรวจสอบควบคุม ภายใน คปสอ.ดง เจริญ	คณะกรรมการ คปสอ. จำนวน 10 คน				2,400															2,400		
		2. ประชุมรับทีม ตรวจสอบภายใน สัญญา							2,400														2,400	
		3. ประชุมรับทีม ตรวจสอบภายใน ของจังหวัดพัทลุง							2,700														2,700	
		รวม			900				7,500			900											9,300	

ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ
(นายวิชาญ อภิสิทธิ์วิทยา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง
วันที่.....เดือน.....ปี.....

ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการ
(นายวิชาญ อภิสิทธิ์วิทยา)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพัทลุง
วันที่.....เดือน.....ปี.....

.....
(นายสมนธ์ สีชะกรณ)
สาธารณสุขอำเภอคลองเจริญ
วันที่.....เดือน.....ปี.....

