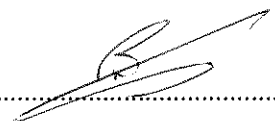


แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข

ของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ เชียงกลาง

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

ลำดับที่	ประเด็นมุ่งเน้น	แผนงานโครงการ	เหตุผล	เงินบำรุง รพ.เชียงใหม่					กองทุน LTC	สสจ.น่าน	รวม
				เงินบำรุง รพ. เชียงใหม่	โรคเรื้อรัง	จิตเวชในชุมชน	งบบุคลากร แผนไทย	กองทุน EMS			
15	Quality Organization (Governance)	คปสอ.เชียงใหม่มีการดำเนินงานตามระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง ประจำปี 2562	เป็น PA ตรวจราชการปี2562 และเป็นประเด็นยุทธศาสตร์ของ คปสอ.เชียงใหม่	24,000.00						24,000.00	
16	IT (Governance)	โครงการพัฒนาคุณภาพข้อมูลสารสนเทศด้านสาธารณสุขของหน่วยบริการเครือข่ายบริการสาธารณสุขอำเภอเชียงใหม่ ประจำปีงบประมาณ 2562	เป็น PA ตรวจราชการปี2562	20,000.00						20,000.00	
17	แพทย์แผนไทย	การพัฒนาระบบการเข้าถึงการบริการแพทย์แผนไทย	เป็นนโยบายมุ่งเน้นของ คปสอ.เชียงใหม่				4,000.00			4,000.00	
รวมงบประมาณทั้งสิ้น				316,115.00	44,300.00	29,000.00	4,000.00	42,286.00	128,144.00	10,000.00	573,845.00
				435,701.00							



(นายสุชาติ จันต๊ะวงศ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์
และสารสนเทศทางการแพทย์

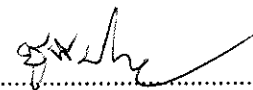
ผู้เสนอแผน



(นายอภิชาติ สถาวรวิวัฒน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเชียงใหม่

ผู้เห็นชอบแผน



(นายชูชีพ ปัญญาณะ)

สาธารณสุขอำเภอเชียงใหม่

ผู้เห็นชอบแผน



(นายนิพนธ์ พัฒนกิจเรือง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

ผู้อนุมัติแผน

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข ของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอเชียงกลาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

ประเด็นยุทธศาสตร์ () PP & P Excellence () Service Excellent (/) People Excellent () Governance Excellent () อื่นๆ

แผนงานที่ ๑ ชื่อแผนงาน การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคกลุ่มบุคลากรเครือข่ายสาธารณสุขเชียงกลาง ปี ๒๕๖๒

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย: ข้อ๑.เพื่อพัฒนาบุคลากรเป็นกลุ่มภาวะสุขภาพดี-ดีเด่น > ร้อยละ ๑๕ และลดกลุ่มควรปรับปรุงให้< ร้อยละ ๒๕ ข้อ๒.บุคลากรกลุ่มเสี่ยงได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคที่เสี่ยงจากการปฏิบัติงาน

วิเคราะห์สถานการณ์ การที่บุคลากรมีสุขภาพดีจะช่วยเพิ่มประสิทธิภาพกำลังคนในการปฏิบัติงาน ในปี๒๕๕๙-๒๕๖๐ โรงพยาบาลเชียงกลางได้วิจัยการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพบุคลากรกลุ่มเสี่ยงไขมันสูง โรงพยาบาลเชียงกลาง จังหวัดน่าน หลังการวิจัยพบว่าบุคลากรกลุ่มเสี่ยงไขมันในเลือดสูงมีขั้นตอนการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม (Stages of Change) ดีขึ้น ส่งผลให้ระดับไขมันในเลือดลดลง ด้วยกระบวนการพัฒนาพฤติกรรมที่ใช้กลยุทธ์ที่หลากหลายจัดเป็นรูปแบบการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมกับบริบทพื้นที่ ทีมวิจัยจึงเสนอกระบวนการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพตามกรอบแนวคิดนี้ต่อคป.สอ.เชียงกลาง เพื่อกำหนดเป็นแนวทางการจัดระบบบริการเพื่อพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพสำหรับบุคลากรสาธารณสุขCUP เชียงกลางต่อใน ปี๒๕๖๐-๒๕๖๑จากการดำเนินการพัฒนาในวงรอบที่๒ เกิดกระแสความสนใจการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพเพิ่มมากขึ้นทำให้สามารถประเมินและจัดระดับภาวะสุขภาพบุคลากร เป็น ๗ กลุ่ม โดยใช้เป็นคะแนนประเมินพฤติกรรม ๓ อ. ๒ ส. และระดับความพร้อมของการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม ร้อยละ๖๐ รวมกับคะแนนผลลัพธ์ด้านสุขภาพร้อยละ ๔๐ ซึ่งประเมินจากผลการประเมินBMIและตรวจทางชั้นสูตรประกอบด้วยค่าไขมัน cholesterol ,LDL cholesterol ,HDL cholesterol ,Triglyceride และน้ำตาลในเลือด (FBS) สรุปผลการประเมินภาวะสุขภาพบุคลากรสาธารณสุขเชียงกลางพบกลุ่มบุคลากรกลุ่มอายุ<๓๕ปี ร้อยละ ๓๖.๕๑ และกลุ่มอายุ>๓๕ปี มากถึงร้อยละ ๖๓.๔๙ บุคลากรมีภาวะสุขภาพระดับดีเยี่ยมคะแนน>๙๐ ร้อยละ ๐ ,ระดับดี-ดีเด่นคะแนน ๘๐-๘๙.๙ ร้อยละ๑๓.๔๙ ,ระดับพื้นฐาน คะแนน๗๕-๗๙.๙ ร้อยละ๑๙.๐๕ , ระดับปานกลางคะแนน ๗๐-๗๔.๙ ร้อยละ๒๓.๘๑ ระดับพอใช้ คะแนน ๖๕-๖๙.๙ ร้อยละ ๑๐.๓๒ และพบว่ายังมีกลุ่มควรปรับปรุงคะแนน < ๖๕ ยังเป็นกลุ่มที่พบสูงสุดโดยมีมากถึงร้อยละ ๓๓ ดังนั้นจึงเป็นความท้าทายการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพบุคลากรสาธารณสุขเชียงกลาง ซึ่งเป็นการพัฒนาวงรอบที่๓ ในปี๒๕๖๑-๒๕๖๒ เพื่อพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพให้บุคลากรสาธารณสุขเชียงกลางเป็นกลุ่มภาวะสุขภาพดี-ดีเด่นให้ > ร้อยละ ๑๕ และลดกลุ่มควรปรับปรุงให้ลดลงเหลือ< ร้อยละ ๒๕ ต่อไป

	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ															ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔						
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
๑	การพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มบุคลากรเครือข่ายสาธารณสุข เชียงกลาง ปี ๒๕๖๒	๑.เพื่อสนับสนุนให้บุคลากรสาธารณสุข เชียงกลางเป็นแบบอย่างที่ดีด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น ๒.เพื่อพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพบุคลากรสาธารณสุข เชียงกลาง	๑.บุคลากรสาธารณสุขได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี > ร้อยละ ๘๘ ๒.บุคลากรสาธารณสุขพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพจนผลการประเมินเป็น ๒.๑ กลุ่มภาวะสุขภาพดี-ดีเด่น > ร้อยละ ๑๕ ๒.๒ ลดกลุ่มภาวะสุขภาพควรปรับปรุง < ร้อยละ ๒๕	๑.พัฒนาบุคลากรให้มีสุขภาพดี *ตรวจสอบสุขภาพบุคลากรประจำปี *จัดแบ่งระดับภาวะสุขภาพเป็น ๗ ระดับ *คืนข้อมูลภาวะสุขภาพบุคลากรทั้งระดับ กทบ./คณะกรรมการครอบครัว / ฝ่าย-งาน-บุคคล ๒.สร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างสุขภาพดี / *การทบทวนนโยบายสาธารณสุขขององค์กร /การจัดกิจกรรมสุขภาพโดยกระบวนการมีส่วนร่วมของบุคลากรเช่นจัดเวทีแลกเปลี่ยนประสบการณ์/กิจกรรมส่งการบ้านด้านสุขภาพ/สนับสนุนการตั้งกลุ่ม-ชมรมตามความชอบ หรืออื่นๆ ๓.สร้างระบบติดตาม / ประเมินผลแบบเสริมพลัง/การสร้างแรงจูงใจต่างๆ	บุคลากรสุขภาพCUP เชียงกลาง ๑๙๐ คน (จาก รพ. เชียงกลาง ๑๒๘ คน จาก สสอ./รพ.สต ๖๒ คน)	๑.ค่าLAB ส่วนเกินจากสิทธิการเบิกจ่ายจากกรมบข. กลาง/ประกันสังคม *LDL cholesterol ,HDL cholestero ๑๙๐ คนx ราคาต้นทุนLab ๑๗๗ บาท *FBS กลุ่มอายุ <๓๕ ปี แต่BMIเกิน ๒๕ จำนวน ๕ คนx๔๐ บาท	๓๓,๘๓๐.๐															จินตนา แสงจันทร์ กขพร ,รมิตา	

แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย /พื้นที่ เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ
							ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔			
							ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
๒ การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (immunization)	เพื่อป้องกันโรคในกลุ่มบุคลากรสาธารณสุขที่เป็นกลุ่มเสี่ยงจากการปฏิบัติงาน	*บุคลากรกลุ่มเสี่ยง ได้ฉีดHep B vaccine ๓ เข็ม *บุคลากรได้รับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ปีละ ๑ ครั้ง	* จัดซื้อHep B vaccine และฉีดกลุ่มเป้าหมายครบ ๓ เข็ม (ระยะเวลาการฉีด ๐-๑เดือน และ ๖ เดือน) *ฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ปีละ ๑ ครั้ง (ตามการสนับสนุนจากส่วนกลาง)	*บุคลากรใหม่ /กลุ่มเสี่ยงที่ผล HBs Ag neg และ HBs Ab neg *บุคลากรทุกคน (Vacป้องกันไข้หวัดใหญ่)	*Hep B vaccine สำหรับ ๓๕ คน x ๕๐๗ บาท (doseละ๑๖๙ บาท x๓dose/คน)	๑๗,๗๔๕													จินตนา แสงจันทร์ กษพร เชื้อนธนะรมิตา

๕๑,๕๗๕

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เชียงกลาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

ประเด็นยุทธศาสตร์ (/) PP & P Excellence () Service Excellent () People Excellent (/) Governance Excellent () อื่นๆ

แผนงานที่ ๒ ชื่อแผนงาน การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย : ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) ที่มีคุณภาพ (ร้อยละ๖๐) / การใช้กลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) ในการแก้ไขปัญหาระดับพื้นที่อย่างน้อย ๒ เรื่อง

วิเคราะห์สถานการณ์ : คณะกรรมการ พชอ.และคณะทำงานมีการประชุม คัดเลือกประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างน้อย ๒ ประเด็น อำเภอเชียงกลาง ได้คัดเลือกไว้ ๒ ประเด็น ประกอบด้วย ๑.อาหารปลอดภัย และ ๒. การส่งเสริมการออกกำลังกาย ผลการดำเนินงานที่ผ่านมาได้มีการประชุมคณะกรรมการ อนุกรรมการเพื่อขับเคลื่อน และได้วางแผนการดำเนินงานบางส่วน และมีการขับเคลื่อนไปบ้างแล้ว แต่ยังคงขาดการบูรณาการ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และกรรมการมีการโยกย้ายของกรรมการบางส่วนทำให้ขาดความต่อเนื่อง ในส่วนการขับเคลื่อนของคณะกรรมการ พชอ.ปี ๒๕๖๒ จะมีการทบทวนการแต่งตั้งคณะกรรมการ ทบทวนประเด็น พชอ.ที่จะดำเนินการต่อไปปี ๖๒ และขับเคลื่อนการดำเนินงานลงสู่ระดับตำบล นำร่อง หรือทั้งหมดเพื่อให้เกิดคุณภาพชีวิตที่ดีและเกิดความยั่งยืนและบูรณาการทุกภาคส่วน

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ		
								ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔					
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
๑	โครงการพัฒนา คุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ (พชอ.)	เพื่อพัฒนาคุณภาพ ชีวิตของประชาชนใน พื้นที่ให้มีคุณภาพ ชีวิตที่ดีขึ้นให้เป็นไป ตามเจตนารมณ์ของ ระเบียบสำนัก นายกรัฐมนตรีว่าด้วย การพัฒนาคุณภาพ ชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ. ๒๕๖๑	๑.มีคณะกรรมการ พชอ. ระดับอำเภอ ๒. มีแผนปฏิบัติการ พัฒนาตามประเด็น คุณภาพชีวิต อย่าง น้อย ๒ เรื่อง ๓.มีการจัดประชุม คณะกก.และ ขับเคลื่อนลงสู่ระดับ ตำบล ๔.ผลสรุปการ ดำเนินงาน	๑.ทบทวนการแต่งตั้ง คณะกรรมการ พชอ. ระดับ อำเภอ ๒.ประชุมคณะกก.พชอ. และคณะอนุกรรมการ จำนวน ๒ ครั้ง ๑.ทบทวนคณะกรรมการ และประเด็นการขับเคลื่อน ปัญหาและอุปสรรคที่ผ่าน มาหาแนวทางการ ขับเคลื่อนมอบหมาย ภารกิจ ๒ . ติดตามการดำเนินงาน ปัญหาและอุปสรรค	คณะกก.พชอ. ๑ คณะ และ อนุกรรมการ ๑ คณะ คณะกก.พชอ. และ อนุกรรมการ จำนวน ๕๐ คน	๑.อาหารกลางวัน ๕๐ บาท ๑มื้อ =๒,๕๐๐ บาท ๒.อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท =๒,๕๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๕๐๐๐ บาท / ครั้ง ประชุม ๒ ครั้ง เป็นเงิน (งบ สสจ.นำวน)	๑๐,๐๐๐			๕,๐๐๐		๕๐๐๐										นายวินัย อุทัย

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข ของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ เชียงกลาง. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ () PP & P Excellence () Service Excellent () People Excellent () Governance Excellent () อื่นๆ

แผนงานที่ 1 ชื่อแผนงาน การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

SD:....กลุ่มงานพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย 1.อัตราการตายมารดาไทย(ไม่เกิน17ต่อการเกิดมีชีพ แสนคน)

- 2.เด็กอายุ 0- 5 ปีได้รับการคัดกรองพัฒนาการและเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม/ส่งต่อ ร้อยละ 90
- 3.เด็กอายุ 0- 5 ปีได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า ร้อยละ 20
4. หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60
5. หญิงตั้งครรภ์ในอำเภอเชียงกลาง ได้รับการคัดกรองความเสี่ยงในการตั้งครรภ์และการคลอดและได้รับการดูแลที่เหมาะสมไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80
- 6.อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน(Exclusive Breast Feeding)ไม่น้อยกว่าร้อยละ 30

วิเคราะห์สถานการณ์ เครือข่ายสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง ได้มีการพัฒนาระบบงานอนามัยแม่และเด็กมาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี 2550 เป็นต้นมาได้มีการพัฒนาระบบบริการฝากครรภ์คุณภาพและห้องคลอดคุณภาพให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กได้มีการจัดกิจกรรมร.พ่อแม่ที่เน้นให้สามีมีบทบาทในการดูแลบุตรตั้งแตอยู่ในครรภ์ คลอด และ หลังคลอด จากผลการดำเนินงานในปี2560-2562 ที่ผ่านมาได้มีการทบทวนและวิเคราะห์ผลการดำเนินงานพบว่าไม่มีอัตราการตายของมารดาและทารกภายใน 28 วัน อัตราการฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ร้อยละ 89,16 ,96.67.,92.75 อัตราทารกแรกคลอดน้ำหนัก< 2,500 กรัม ร้อยละ 9.32 ,6.25 ,6.2และพบว่าจนท.สามารถตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กตามกลุ่มอายุ9ต.18ต.30ต.42ต.ค้นหาเด็กที่สงสัยล่าช้าได้เพิ่มขึ้นร้อยละ 12.5 ,35.17,36.27ตามลำดับ และปี2561ที่ผ่านมาพบปัญหาการส่งต่อเด็กที่สงสัยล่าช้า มารับการกระตุ้นด้วยTEDA 4 ไม่ทันเวลาภายใน 30 วัน

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
1	โครงการแม่ ลูกสุขภาพดี อำเภอเชียง กลางปี2562	1.เพื่อค้นหาหญิง ตั้งครรภ์ที่มีภาวะ เสี่ยงในคลินิก บริการและเพื่อ ป้องกันการเกิด ภาวะแทรกซ้อน สามารถรักษาส่ง ต่อได้อย่าง รวดเร็วและ เหมาะสม	1.อัตราส่วนมารดาตาย (ไม่ เกิน17 ต่อการเกิดมีชีพ แสนคน)	1.มีการพัฒนาระบบบริการฝากครรภ์และ ห้องคลอดในรพช./รพ.สต./สสข.ให้มี คุณภาพตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และ เด็ก	จนท.ผู้รับผิดชอบ งานอนามัยแม่และ เด็ก รพช./รพ.สต./ สสข												จินตนา ไชยวิ โน มาริษา สุข พันธ์พงศ์และ ทีม MCH			
			2.อัตราหญิงตั้งครรภ์ได้รับ การฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่อ อายุครรภ์ก่อนหรือเท่ากับ 12 สัปดาห์มากกว่าร้อยละ 60	2.จัดกิจกรรมร.พ.แม่ให้กับหญิงตั้งครรภ์ /สามี/ญาติครั้งที่ 1และครั้งที่2 ทุกเดือน ตามหลักสูตรการส่งเสริมสุขภาพ 1000 วันแรกของชีวิตและการสร้างสมานิตีด้วยจิต ประภัสสร	หญิงตั้งครรภ์/ สามี/ญาติ	ค่าอาหาร กลางวัน50 บาท*80คน	4000	2000	2000										จินตนา ไชยวิ โน และทีม MCH	
			3.มีแนวทางการปฏิบัติงาน ฝากครรภ์ในทุกสถานบริการ	3.ประชุมวิชาการพัฒนาศักยภาพและ เสริมพลังเจ้าหน้าที่ /ทบทวนCPG / ทบทวนCase ที่มีปัญหา(Peer review) เพื่อแก้ไขและพัฒนาการงานให้แก่ จนท. รพช./รพ.สต./สสขทุก3 เดือน	จนท.ผู้รับผิดชอบ งานอนามัยแม่และ เด็ก รพช./รพ.สต./ สสข	ค่าอาหาร กลางวัน50 บาท*20 คน x4ครั้ง	4000			16 ธ.ค. 61			15 มี.ค. 62			21 มิ.ย. 62		27 กย. 62	จินตนา ไชยวิโน	
			4หญิงตั้งครรภ์ที่มีความ เสี่ยงทุกคนได้รับการดูแล อย่างเหมาะสมไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 5.อัตรา ทารกคลอดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม < 7 %	4.มีการติดตามเยี่ยมบ้านหญิงตั้งครรภ์ที่มี ความเสี่ยงทุกรายโดยจนท.สาธารณสุข	4.มีการติดตาม เยี่ยมบ้านหญิง ตั้งครรภ์ที่มีความ เสี่ยงทุกรายโดยจน ท.สาธารณสุข	ค่าเบี้ยเลี้ยง จนท.ในการ ติดตามเยี่ยม บ้านวันละ 120 บาทx 10 คน x4 ครั้ง	4800			28 ธ.ค. 62			29 มี.ค. 62			28 มิ.ย. 62		20 กย. 62	สุภาวดี วงค์ วาทและทีม MCH	

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
			11.พยาบาลห้องคลอดมีความรู้ความเข้าใจและสามารถใช้คู่มือDSPMร้อยละ100	8.อบรมการใช้คู่มือส่งเสริมพัฒนาการเด็ก DSPM /DAIMให้กับพยาบาลห้องคลอด . เพื่อใช้ในการแนะนำมารดาหลังคลอดที่มาคลอดในรพ.เชียงใหม่และจัดกิจกรรมเสริมพลังจนท.รพช./รพ.สต./สสชในการคัดกรองพัฒนาการเด็กโดยเครื่องมือ DSPM/DAIM และกระตุ้นพัฒนาการโดยใช้คู่มือ TEDA4I	พยาบาลที่ปฏิบัติงานในห้องคลอด	ค่าอาหารกลางวัน50 บาท*20 คน	2000			14 ธ.ค. 62									จินตนา ไชยวิโนและทีม MCH	
			12.จนท.สาธารณสุขและครูมีทักษะกระบวนการTriple – Pร้อยละ100	8.พัฒนาศักยภาพจนท.สาธารณสุขและครูผู้ดูแลเด็กที่ขาดทักษะกระบวนการTriple – Pในพื้นที่	ครู/จนท.สาธารณสุขจำนวน20 คน	ค่าอาหารกลางวัน50 บาทและอาหารว่าง25 บาท*20 คน	2000				31 ม.ค. 62								ชุตติการณั์ ศิริและทีม MCH	
			13.มีพื้นที่ต้นแบบจำนวน 2 แห่ง	9จัดเวทีนำเสนอผลงานเด่นในเรื่องมหัศจรรย์1000 วันแรกของชีวิตโดยอสมช.แม่และเด็กในแต่ละพื้นที่	อสม.หมู่บ้านละ2 คน	ค่าอาหารกลางวัน50 บาทและอาหารว่าง25 บาท*120 คน	12000										23 ส.ค. 62		ชุตติการณั์ ศิริและทีม MCH	
			14.เด็กอายุ0-5 ปีสูงดีสมส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ 5 ปีร้อยละ 54	10.ติดตามเด็ก 0- 5 ปีที่มีปัญหาภาวะโภชนาการต่ำกว่าเกณฑ์ปกติทุกสถานบริการ	ผู้ปกครองเด็ก/เด็ก 0-5 ปี	ค่าอาหารกลางวัน50 บาท บาท*80 คน	4000												จำปา ละออและทีม MCH	

ประเด็นยุทธศาสตร์ (/) PP & P Excellence () Service Excellent () People Excellent () Governance Excellent () อื่นๆ

แผนงานที่ ๑ ชื่อแผนงาน การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคกลุ่มบุคลากรเครือข่ายสาธารณสุขเชียงใหม่ ปี ๒๕๖๒

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย: เพื่อให้ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเรื้อรังผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องและผู้ป่วยระยะท้ายเข้าถึงบริการอย่างครอบคลุม

วิเคราะห์สถานการณ์ บริการปฐมภูมิเป็นบริการสุขภาพที่รอบด้าน เชื่อมโยง และต่อเนื่อง เป็นบริการทั้งคน ไม่แยกส่วนเป็นโรค เป็นบริการที่ดูแลเป็นชุมชน และดูแลต่อเนื่อง โดยเฉพาะการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลแบบ ประคับประคองซึ่งนับวันจะเพิ่มมากขึ้น ผู้ป่วยกลุ่มนี้จำเป็นต้องได้รับการดูแลแบบองค์รวมที่ตอบสนองความต้องการหรือปัญหาที่ครอบคลุมตั้งแต่โรงพยาบาลจนถึงที่บ้าน เครือข่ายสาธารณสุข.เชียงใหม่ได้พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการดูแล ต่อเนื่องที่บ้านโดยกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนขึ้นตั้งแต่ปี ๒๕๕๖-๒๕๖๐ จนได้ระบบการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านของอ.เชียงใหม่(เชียงใหม่โมเดล)ประกอบด้วย ๑)ทีมภาคีเครือข่ายดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านแบบบูรณาการ(สหวิชาชีพ บุคลากรสาธารณสุข และจบ.(จิตอาสาดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน)ที่เกิดความตระหนักทำงานด้วยใจรักและจิตเป็นกุศลหนุนเสริมการมีส่วนร่วมดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน ๒)ระบบบริการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านตามกลุ่มแบบองค์รวมโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน บูรณาการกับงานและ นโยบายที่เกี่ยวข้อง(DHS,COC, Palliative care, LTC, PCC,งานผู้พิการ และNCD) ๓)ระบบการสื่อสารและเชื่อมต่อ มีศูนย์ประสานงานการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านระดับอำเภอเชื่อมโยงการทำงานกับทุกตำบล(COC ตำบล) กำหนดแนวปฏิบัติในการดำเนินการ ร่วมกันของศูนย์ประสานในระดับอำเภอ/ตำบล สื่อสารผ่านหลายช่องทางเช่น line group มีการค้นหาและส่งต่อผู้ป่วยทั้งในชุมชนและสถานบริการเชื่อมกับโยงกับการวางแผนจำหน่าย โดย Nurse manager ของศูนย์ COC ระดับอำเภอ ได้ปรับบทบาทเป็นที่ปรึกษา เป็นพี่เลี้ยงในการปฏิบัติ ประสานการดูแล การจัดการและกำกับระบบการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคที่มีปัญหาสุขภาพซับซ้อน เสริมพลังอำนาจให้กับผู้ป่วย ญาติ ผู้ดูแล และชุมชนในการร่วมกันดูแลทุกมิติ โดยเฉพาะมิติทางจิตใจและจิตวิญญาณ รวมถึงจัดเวทีเสริมพลังสร้าง คุณค่าจากการทำงานอย่างต่อเนื่อง ๔)ระบบสนับสนุนงานเช่นศูนย์อุปกรณ์/กองทุนดูแลผู้ป่วยที่บ้าน และระบบฐานข้อมูล ๕)การเสริมพลัง สร้างคุณค่า เยียวยาใจ ด้วยการพัฒนาศักยภาพทีมดูแลโดยการพัฒนาความรู้ควบคู่ความรัก เป็นการพัฒนาทักษะการดูแล/ องค์กรความรู้ควบคู่จิตวิญญาณด้วยการบ่มเพาะเมล็ดพันธุ์แห่งความดีในหัวใจให้กับทีมงานทุกระดับ ๖)ระบบการกำกับติดตามประเมินผล โดยใช้ AAR จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ทั้งในระดับอำเภอและตำบล การถอดบทเรียนการทำงานทุกพื้นที่ เพื่อนำมา ปรับแผนการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ปี ๒๕๖๑เป็นต้นมา จึงต้องพัฒนาต่อเนื่องตามองค์ประกอบของระบบที่ถูกพัฒนาขึ้น ปิดจุดอ่อนเสริมจุดแข็ง จากการวิเคราะห์การดำเนินงานในปี ๒๕๖๐-๒๕๖๑ ที่ผ่านมา พบว่า ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นกลุ่มผู้สูงอายุที่ต้องได้รับการ ดูแลต่อเนื่องและประคับประคอง กลุ่มโรคที่พบมากที่สุดคือ โรคหลอดเลือดสมอง รองลงมาเป็นผู้ป่วยมะเร็ง นอกจากนี้ยังพบอุปสรรคของเครือข่าย CRE ในกลุ่มผู้ป่วยติดเตียงที่ถูกส่งต่อมาจากรพ.แม่ข่าย การดูแลผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าวต้องใช้ความเชี่ยวชาญเฉพาะ แต่ ทีมดูแลยังขาดทักษะการดูแล/องค์ความรู้และทักษะการสื่อสาร พบจุดอ่อนของระบบการสื่อสารเชื่อมต่อในประเด็นฐานข้อมูลการส่งต่อยังไม่เป็นปัจจุบัน ไม่ได้ใช้โปรแกรมสารสนเทศ ดังนั้นในปี ๒๕๖๒ จึงต้องต่อยอดการพัฒนาองค์ความรู้ทีมงานให้มีความเชี่ยวชาญ ในการดูแลผู้ป่วยตามกลุ่มโรคที่เป็นบริบทของพื้นที่/ตามส่วนขาดและการดูแลในมิติทางจิตวิญญาณ โดยเฉพาะการจัดการกระบวนการเสริมพลัง สร้างคุณค่า เยียวยาใจเพื่อหล่อเลี้ยงใจคนทำงานคนเก่าให้มีความเติบโตทางจิตวิญญาณค้นหาคนใหม่มาทำงานเพิ่มการสร้าง สังคมแห่งความเอื้ออาทร พัฒนาทักษะการสื่อสารแบบเสริมพลัง พัฒนาระบบข้อมูลโดยใช้โปรแกรม Thai Care Cloud COC ที่ขาดไม่ได้คือการทำงานกับติดตามระบบ (เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถอดบทเรียน) เพื่อให้เกิดความยั่งยืนและเข้มแข็งของระบบ ผู้ป่วยสามารถเข้าถึง บริการได้ครอบคลุม ลดภาวะแทรกซ้อนทางคลินิก คะแนนคุณภาพชีวิต มีความสุข อัตราการตายดีและอัตราความพึงพอใจเพิ่มขึ้น

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	รายละเอียด	จำนวนเงิน	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ					
								ระบุ จำนวนเงิน(บาท)																	
								ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔								
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.						
				๕.ศึกษาวิจัยการเสริมสร้างความสุขในผู้ป่วยระยะท้าย วิธีการศึกษาแบบ Mixed Medthod (ระยะเวลาศึกษา ๑-๒ปี)	กชพร, รมีดา, จินตนา แสงจันทร์, จนท.รพ.สต.และจ.ผบ.ที่สมัครใจเข้าร่วมทีมวิจัย	ไม่ใช้งบประมาณ																			
			๕.มีฐานข้อมูลที่เป็นปัจจุบัน เชื่อมโยงส่งต่อข้อมูลการดูแลได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๖.อบรมเชิงปฏิบัติการการใช้โปรแกรม Thai Care Cloud(๑วัน) และจัดทำฐานข้อมูลทุกกลุ่มที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่อง(COC,LTC,Palliative care,ผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และผู้ป่วยกลุ่มอื่นๆ ให้เป็นปัจจุบัน update ทุกเดือน เชื่อมโยงระบบการส่งต่อข้อมูลการดูแลกับโปรแกรม Thai Care Cloud COC	CM,CG ทุกศูนย์COC	๑.ค่าอาหารว่าง มื้อละ ๒๕บาท/คนจำนวน ๓๐ คน จำนวน ๒มื้อ เป็นเงิน ๑,๕๐๐บาท ๒.ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๕๐บาท/คน จำนวน ๓๐ คน จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๑,๕๐๐บาท	รวมเงิน ๓,๐๐๐บาท ใช้งบฯLTC ปี๕๙,๖๐ และปี๒๕๖๑	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	กชพร,รมีดาและCMทุกศูนย์COC
			๖.ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้านได้รับการสนับสนุนอุปกรณ์ที่จำเป็นในการดูแลมากกว่าร้อยละ ๘๐	๗.จัดหาและกระจายอุปกรณ์ตามศูนย์ COC/เครื่องมือสนับสนุนการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านให้ครอบคลุมระดับตำบลและเพียงพอใช้รวมทั้งสนับสนุน ขยายการจัดตั้งการจัดตั้งกองทุนการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้านให้ครอบคลุมทุกพื้นที่	ทุกศูนย์ COC	ไม่ใช้งบประมาณ (ขอรับการสนับสนุนจากอบจ./NGOs/ผู้ใจบุญบริจาค)		<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	<=>	กชพร,จินตนา,รมีตามผอ.รพสต.และCMทุกศูนย์COC	

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	รายละเอียด	จำนวนเงิน	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ			
								ระบุ จำนวนเงิน(บาท)															
								ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔						
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
				๘.ปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมี คุณภาพชีวิตที่ดีของผู้ป่วย/ผู้สูงอายุ (เช่น ส้วม HAS ระบบความปลอดภัยในบ้านระบบ การส่งเสริมคุณภาพชีวิตประจำวัน Active daily life) ให้ได้มาตรฐาน โดยการมีส่วนร่วม ของชุมชนและเชื่อมโยง ๔กระทรวงหลัก (ชุมชน อปท.พมจ.พระราชัฐ:ทหารพาน วิทยาลัยการอาชีพ และNGOs:กิงกาชาติ บริษัทเบทาโกร) นำร่องที่ตำบลเชียงคาน	ศูนย์ COC ทุกแห่ง	งบประมาณสนับสนุน จากชุมชน NGOs รวมถึงผู้ป่วยและ ครอบครัว																	กชพร, จินตนา,ร มิตามผอ. รพสต. และCM ทุกศูนย์ COC

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	รายละเอียด	จำนวนเงิน	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ	
								ระบุ จำนวนเงิน(บาท)													
								ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔				
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
		๒.เพื่อส่งเสริมสนับสนุนพัฒนาวิถีความคิด(Growth mindset) และทักษะ/องค์ความรู้ตามส่วนขาด รวมถึงขยายทีมงานเครือข่าย (บุคลากรสธ. ภาควิชาเครือข่ายและทีมในชุมชน)ในการดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยเรื้อรังอย่างต่อเนื่องและเพิ่มมากขึ้น	๗.ทีมงานภาคีเครือข่ายและบุคลากรสุขภาพมีทักษะในการดูแลผู้ป่วย มีวิถีความคิดเชิงบวกต่อการดูแล มีความสุขและความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง มากกว่าร้อยละ๘๐	๙.ถอดบทเรียนทบทวนจุดดี-จุดด้อย ปัญหาอุปสรรคข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนาระบบงานการดูแลต่อเนื่องระยะยาวเพื่อก้าวต่อทุกศูนย์ COC ทั้งอำเภอและตำบล	บุคลากรสาธารณสุขในรพ.และรพ.สต. เครือข่าย จมบ. ภาควิชาเครือข่าย NGOs ที่เกี่ยวข้องทุกศูนย์ COC จำนวน ๑๕๕ คน(ศูนย์COCรพ.สต. จังหวัด ๑๕ คน,รพ.สต.เปือย ๒๐คน, รพ.สต.สือ ๑๕ คน, รพ.สต.เชียงคาน ๑๕ คน , รพ.สต.พระพุทธรบาท ๒๐ คน, รพ.สต.พระธาตุ ๒๐ คน, รพ.สต.พญาแก้ว ๑๕คน, รพ.สต.บ้านชี ๑๕ คน และศูนย์ COC อำเภอ;รพ.เชียงกลาง จำนวน ๒๐คน)	(งบฯใช้ใน๓กิจกรรมแรก) ๑.ค่าอาหารว่าง มื้อละ ๒๕บาท/คนจำนวน ๑๕๕คน จำนวน ๒มื้อ เป็นเงิน ๗,๗๕๐บาท ๒.ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๕๐บาท/คน จำนวน ๑๕๕คน จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๗,๗๕๐บาท	รวมเงิน ๑๕,๕๐๐ บาท ใช้งบฯLTC ปี๕๙,๖๐ และปี๒๕๖๑	/	/												กชพร, จินตนา,รมิตา, วินัย และผอ.รพสต. และCMทุกศูนย์ COC

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	รายละเอียด	จำนวนเงิน	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ				
								ระบุ จำนวนเงิน(บาท)																
								ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔							
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.					
				๑๐.ประชุมปฏิบัติการ พัฒนาวิถีความคิด โดยใช้เรื่องเล่าเร้าพลังสร้างคุณค่าจากการ ทำงาน และจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหา ซับซ้อนเป็นรายกรณี เรื่องเล่าความดี Best practice ระดับอำเภอ นำประสบการณ์การ ดูแลที่ประสบความสำเร็จและไม่สำเร็จมา ถอดบทเรียนเป็นชุดความรู้การดูแลผู้ป่วย ต่อเนื่งที่บ้าน และสรุปเอกสารเผยแพร่	บุคลากรรพ.และรพ. สต. CM,CG,จพบ. ภาคีเครือข่ายและ NGOs จากทุกศูนย์ COC (เรื่องเล่าเร้าพลัง จำนวน ๕๐ คน หลักสูตร ๑ วัน) เเวที แลกเปลี่ยนเรียนรู้ จำนวน ๘๐ คน หลักสูตร ๑ วัน)	เรื่องเล่าเร้าพลัง ๑.ค่าอาหารว่าง มื้อละ ๒๕บาท/คนจำนวน ๕๐คน จำนวน ๒มื้อ เป็นเงิน ๒,๕๐๐บาท ๒.ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๕๐บาท/คน จำนวน ๑มื้อ ๕๐คน เป็นเงิน ๒,๕๐๐บาท เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ๑.ค่าอาหารว่าง มื้อละ ๒๕บาท/คนจำนวน ๘๐คน จำนวน ๒มื้อ เป็นเงิน ๔,๐๐๐บาท ๒.ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๕๐บาท/คน จำนวน ๑มื้อ ๘๐คน เป็นเงิน ๔,๐๐๐บาท	รวมเงิน ๑๓,๐๐๐ บาท ใช้งบฯ LTC ปี ๕๕, ๖๐ และปี ๖๑							/	/									กขพร, จินตนา,ร มิตามผอ. รพสต. และCM ทุกศูนย์ COC

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	รายละเอียด	จำนวนเงิน	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ					
								ระบุ จำนวนเงิน(บาท)																	
								ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔								
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.						
				๑๑.ประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามประเมินผล การพัฒนาศักยภาพฝึกทักษะการให้ คำปรึกษา การประเมินและดูแลเชิงลึกมิติ ทางจิตใจและจิตวิญญาณ เรียนรู้รณานุสส ติ การเตรียมตัวก่อนตาย	บุคลากรรพ.และรพ. สต.และ CM,CG, จผบ. และพระสงฆ์ จำนวน ๕๐ คน ๒ วัน	๑.ค่าอาหารว่าง มื้อละ ๒๕บาท/คนจำนวน ๕๐คน จำนวน ๔มื้อ เป็นเงิน ๕,๐๐๐บาท ๒.ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๕๐บาท/คน จำนวน ๒มื้อ ๕๐คน เป็นเงิน ๕,๐๐๐บาท ๓.ค่าเดินทางวิทยากร ไป-กลับ ๒ท่านๆละ ๒,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท	รวมเงิน ๑๖,๔๐๐ บาท ใช้งบฯ LTC ปี ๕๙, ๖๐ และปี ๖๑								/	/	/								กชพร, จินตนา,ร มิตามผอ. รพสต. และCM ทุกศูนย์ COC

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	รายละเอียด	จำนวนเงิน	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ		
								ระบุ จำนวนเงิน(บาท)														
								ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔					
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
				๑๒.จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อพัฒนา ศักยภาพ พื้นฟู/สร้างความรู้การดูแลผู้ป่วย ต่อเนื่งที่บ้านตามกลุ่มโรคที่เป็นปัญหา บริบทพื้นที่และตามส่วนขาด ดังนี้ - ฝึกทักษะพื้นฐานการดูแลในกลุ่มผู้ป่วยที่ใช้ อุปกรณ์ในการดูแลผู้ป่วยที่บ้านเช่น การฟื้นฟู สภาพ, กิจกรรมบำบัด การดูแลskin traction, O๒ Home therapy, การทำแผล, การให้อาหารทางสายยาง เป็นต้น -ทักษะและองค์ความรู้ในการดูแลผู้ป่วย palliative care และการใช้เครื่องมือประเมิน ดูแลผู้ป่วยทีมสหวิชาชีพ อาทิ การวินิจฉัย Communication skill in palliative care ฝึกการสื่อสารเชิงบวก, Symptom management / pain management (IPD care / Home care) และการดูแล last hour เป็นต้น -เช็ชื้อดื้อยา	บุคลากรรพ.และรพ. สต. CM,CG,จผบ. ภาคีเครือข่ายและ NGOs จากทุกศูนย์ COC จำนวน ๓ หลักสูตร(ทักษะ พื้นฐาน ๑วันจำนวน ๘๐ คน, ทักษะองค์ ความรู้ palliative ช่วงครึ่งวันบ่าย ๔ วันจำนวน ๕๐ คน, ทักษะการสื่อสารเพื่อ เสริมพลัง ๑ วัน จำนวน ๕๐ คน และ เช็ชื้อดื้อยา ช่วงครึ่ง วันบ่าย จำนวน ๕๐ คน) รวม ๕ วัน)	๑.ค่าอาหารว่าง มื้อละ ๒๕บาท/คนจำนวน ๘๐คน จำนวน ๒มื้อ เป็นเงิน ๔,๐๐๐บาท ๒.ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๕๐บาท/คน จำนวน ๑มื้อ ๘๐คน เป็นเงิน ๔,๐๐๐บาท ๓.ค่าอาหารว่าง มื้อละ ๒๕บาท/คนจำนวน ๕๐คน จำนวน ๗มื้อ เป็นเงิน ๘,๗๕๐บาท ๔.ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๕๐บาท/คน จำนวน ๑มื้อ ๕๐คน เป็นเงิน ๒,๕๐๐บาท	รวมเงิน ๑๙,๒๕๐ บาท (ใช้งบฯ LTC ปี ๕๙,๖๐ และปี ๖๑)							/	/	/	/					กชพร, จินตนา,ร มิตามผอ. รพสต. และCM ทุกศูนย์ COC

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	รายละเอียด	จำนวนเงิน	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ		
								ระบุ จำนวนเงิน(บาท)														
								ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔					
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
				๑๓.ส่งบุคลากรอบรมการพยาบาลเฉพาะ ทางด้านเวชศาสตร์การฟื้นฟูจากสถาบันสิริน ธร กรุงเทพฯ ๔เดือน (ก.พ.-พ.ค.๒๕๖๒)	รมิดา เซาร์ชวาเขต (ศูนย์ COC CUP เชียงใหม่)	๑.ค่าลงทะเบียนเรียน ๓๕,๐๐๐บาท(กำลัง ขอทุนเรียน) ๒.ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท/วัน(ก.พ.๒๐วัน มี.ค.๒๑วัน,เม.ย.๑๗วัน ,พ.ค.๒๒วัน รวม จำนวนวัน ๘๐ วัน) เป็นเงิน ๑๙,๒๐๐บาท ๓.ค่าที่พักไม่ขอเบิก	รวมเงิน ๕๔,๒๐๐บาท (ใช้งบฯ LTC ปี ๕๙ และปี ๖๐ ไม่ได้ เนื่องจากเป็น การพัฒนา ศักยภาพ) ถ้าไม่เสีย ค่าลงทะเบียน ใช้เงิน ๑๙,๒๐๐บาท															ศูนย์ COC กลุ่มงาน ปฐมภูมิ และองค์กร รวม และ ทีม HRD

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	รายละเอียด	จำนวนเงิน	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ	
								ระบุ จำนวนเงิน(บาท)													
								ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔				
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
				๑๔.ส่งบุคลากรอบรมฟื้นฟูผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว(CM) โดยกรมอนามัย จ. เชียงใหม่ หลักสูตร ๔ วัน(๑๗-๒๐ธ.ค.๖๒)	อัญทิพ พรหมรักษ์ (ศูนย์ COC รพ.สต. บ้านส้อ)	๑.ค่าเดินทางไปกลับ (รถเมล์เที่ยว ๔๘๗X๒ เที่ยว ค่ารถแดง ประจำทาง ๕๐X๒ เที่ยว) เป็นเงิน ๑,๐๗๔ บาท ๒.ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๔๐ บาท จำนวน ๑วัน ๑๖๐ บาท จำนวน ๓ วัน เป็นเงิน ๗๒๐ บาท	รวมเงิน ๑,๗๙๔บาท (ใช้งบฯ LTC ปี ๕๙, ๖๐ และปี ๖๑)														ศูนย์ COC กลุ่มงาน ปฐมภูมิ และองค์กร รวม และ ทีม HRD
				๑๔.ขับเคลื่อนและดำเนินงานการจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูและพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส ที่รพ.สต.เปือ	ศูนย์COC อำเภอ และอบต.เปือ	ของงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฟื้นฟูอบจ.น่าน และ อบต.เปือ															ศูนย์COC อำเภอและ เปือ, อบต.เปือ (นักพัฒนา ชุมชนและ ปลัด)

ลำดับ ที่	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	รายละเอียด	จำนวนเงิน	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ	
								ระบุ จำนวนเงิน(บาท)													
								ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔				
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
		๓. เพื่อพัฒนามิติทางจิตวิญญาณ เสริมสร้างพลัง สร้างคุณค่า เที่ยวยาใจ เสริมสร้างแรงจูงใจให้กับทีมงาน เครือข่ายอย่างต่อเนื่องเพิ่มความรู้สึกมีคุณค่า	๗. ทีมงานภาคีเครือข่ายและบุคลากรสุขภาพมีการพัฒนาวิถีความคิด (Growth Mindset) มีความสุขและความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง มากกว่าร้อยละ๘๐	๑๕. อบรมเชิงปฏิบัติการมหกรรมการดูแลต่อเนื่องระยะยาวครั้งที่ ๔ เวทีเสริมพลังสร้างคุณค่าเที่ยวยาใจและสร้างแรงจูงใจจากการทำงานโดยการชื่นชมความดี แลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้วยนิทรรศการพัฒนางานนวัตกรรม การทำงานของพื้นที่ศูนย์COC และนำเสนอภาพเล่าเรื่องแต่ละตำบลรวมทั้งจัดการเรียนรู้เชิงปฏิบัติการภาวนา การเียวยาด้วยหัวใจตามแนวพุทธวิถี เสริมสร้างทักษะในการเียวยาผู้ป่วยแบบองค์รวมเชิงพุทธและหลักศาสนา	บุคลากรสธ.รพ.และรพ.สต.ทุกแห่ง / จผบ. ภาคีเครือข่าย NGOs ผู้ป่วยและผู้ดูแล จำนวน ๑๒๐ คน (จะขอจัดประมาณ พ.ย.หรือ ธ.ค.๒๕๖๒)	๑.ค่าอาหารว่าง มื้อละ๒๕ บาท/คนจำนวน ๑๒๐คน จำนวน ๔มื้อ เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐บาท ๒.ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๕๐บาท/คน จำนวน ๒มื้อ ๑๒๐คน เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐บาท ๓.ค่าเดินทางวิทยากรไป-กลับจำนวน๕รูปๆละ ๒,๐๐๐บาท เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท ๔.ค่าเช่าสถานที่ เป็นห้องประชุมใหญ่ จำนวน ๒ วัน (๑,๕๐๐บาท/วัน)เป็นเงิน ๓,๐๐๐บาท ๕.ค่าที่พักพระวิทยากร ๓ ห้องๆ ๕๐๐บาท ๓ คืน =รวม ๔,๕๐๐ บาท ๗. ค่าวัสดุ ดังรายละเอียด (ป้ายไว้นี้ ๑.๓x๔ เมตร ๑ แผ่นๆละ ๗๘๐ บาท, สติกเกอร์+โฟมบอร์ดภาพเล่าเรื่อง ขนาด ๔๐x๖๐ cm จำนวน ๒๑ แผ่นๆละ ๑๒๐ บาทเป็นเงิน ๒,๕๒๐ บาท, ตัวหนังสือพลาสติก themงาน ราคา ๒,๕๐๐	รวมเงิน ๔๗,๓๐๐บาท														กชพร, จินตนา,รมิตามผอ.รพสต. และCMทุกศูนย์COC

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข ของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ เชียงกลาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

ประเด็นยุทธศาสตร์ () PP & P Excellence () Service Excellent () People Excellent () Governance Excellent () อื่นๆ

แผนงานที่ ๑ ชื่อแผนงาน ยาปลอดภัยในชุมชนอำเภอเชียงกลาง

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย: ๑. รพ.สต.ติดดาวผ่านเกณฑ์ประเมิน ในส่วนงานบริหารยาและเวชภัณฑ์

วิเคราะห์สถานการณ์ โครงการยาปลอดภัยได้เริ่มดำเนินงานมาต่อเนื่องทุกปี ในปีที่ผ่านมาได้มีการดำเนินงานใน ๒ รพ.สต. คือ รพ.สต.บ้านจิว และ รพ.สต.พระธาตุ กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๒๐๐ คน โดยได้งบประมาณสนับสนุนจากงบ PPA เขต๑ จากการสำรวจร้านค้า พบยาอันตรายในร้านค้า/ร้านชำ ส่วนการสำรวจยาในครัวเรือน ไม่พบผลิตภัณฑ์สุขภาพผิดกฎหมาย และในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จะต้องมีการดำเนินงานให้ครอบคลุม รพ.สต.ที่ยังไม่ได้ดำเนินการ และยังไม่มีขีดตั้งการได้รับงบประมาณสนับสนุนจากงบ PPA จึงต้องเขียนแผนเพื่อขออนุมัติงบสำรอง

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ					
								ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔								
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.						
๑	ยาปลอดภัยในชุมชน	๑. เพื่อให้ประชาชนชนได้รับคำแนะนำในการเลือกบริโภคยาผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างปลอดภัย และได้รับการเฝ้าระวังด้านการคุ้มครองผู้บริโภค	๑.ประชาชนได้รับคำแนะนำ และได้รับการเฝ้าระวังด้านการคุ้มครองผู้บริโภค ครบตามเป้าหมาย ร้อยละ ๑๐๐	๑.จัดตั้งคณะทำงาน คบส.ระดับอำเภอ ๒.ประชุมชี้แจง/แลกเปลี่ยนเรียนรู้กลุ่มเป้าหมายเรื่องการบริหารโคกยา ผลิตภัณฑ์สุขภาพอย่างปลอดภัย พร้อมประเมินการรับรู้เรื่องการบริโภคยา/ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเก็บข้อมูลยาปฏิชีวนะยาเหลือใช้และผลิตภัณฑ์ที่มีส่วนผสมสเตียรอยด์ในครัวเรือนของประชากรกลุ่มเป้าหมาย	คณะทำงานระดับอำเภอ ๑ คณะ จำนวน ๒๐ คน																				
					ประชาชนจำนวน ๑๐๐ คนใน ๒รพ.สต.เป้าหมาย (๕๐ คน x ๒ รพ.สต.)	๑. ค่าถ่ายเอกสารแบบสอบถาม ๒๐ แผ่น x ๑๐๐ชุด x ๑ บาท	๒,๐๐๐																	นายพิพัฒน์รัฐ	
						๒. ชุดตรวจสอบเตียงรอยดีในยาแผนโบราณราคา ๑๕๐๐บาท x ๒ ชุด	๓,๐๐๐																		
						๓. ค่าจ้างเหมาเก็บข้อมูลครัวเรือน ๑๐๐ ครัวเรือน x ๑๐ บาท x ๒ ครั้ง	๕๐๐											๕๐๐							นายสุวิทย์
						๔.อาหารว่างประชุมชี้แจงแลกเปลี่ยนเรียนรู้กลุ่มเป้าหมาย ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ รพ.สต.	๒,๕๐๐															๒๕๐๐			

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔			
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
		๒.เพื่อให้ร้านค้า/ร้าน ชำได้รับคำแนะนำใน การจำหน่าย ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ยา เครื่องสำอาง ตาม กฎหมาย	๒.ร้านค้า/ร้านชำใน ตำบลเป้าหมาย ได้รับการตรวจครบ ร้อยละ ๑๐๐	๓.ตรวจร้านชำในตำบลเป้าหมาย ✓	จำนวน ๒๐ ร้าน														คณะกรรมการ	
				๔.ติดตามประเมินผล สรุปผลการ ดำเนินงานเพื่อวางแผนการเฝ้า ระวังอย่างยั่งยืน ✓													↔			
				รวม		แปดพันบาทถ้วน	๘,๐๐๐													

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข ของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ เชียงกลาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562

ประเด็นยุทธศาสตร์ () PP & P Excellence (/) Service Excellent () People Excellent () Governance Excellent () อื่นๆ

แผนงานที่ 1 ชื่อแผนงาน โครงการการพัฒนาคุณภาพการให้บริการ โรงพยาบาลเชียงกลาง สู่มาตรฐาน HA ปี 2562

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย: 1 ทีมนำ และทีมนำเฉพาะด้านมีการจัดการประชุมเพื่อติดตามผลการดำเนินงาน และมีคณะกรรมการเข้าร่วมประชุมมากกว่าร้อยละ 70

2 โรงพยาบาลผ่านการประเมินคุณภาพตามมาตรฐาน HA ชั้น

วิเคราะห์สถานการณ์ โรงพยาบาลเชียงกลาง ได้ผ่านการรับรองจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ว่าเป็นโรงพยาบาลที่ได้ปฏิบัติตามมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพฉบับเฉลิมพระเกียรติของสิริราชสมบัติครบ 60 ปี โดยมีระยะเวลาการรับรองตั้งแต่วันที่ 16 ตุลาคม 2561 ถึง 17 ตุลาคม 2564 และเพื่อให้มีการปฏิบัติตามมาตรฐานและมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องให้ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยจากการรับบริการ งานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล เชียงกลางจึงได้จัดทำโครงการและแผนการดำเนินงาน ในการกระตุ้นและพัฒนาบุคลากร ทีมนำเฉพาะด้านต่างๆ ให้มีกิจกรรมเพื่อพัฒนาตนเองและทีมอย่างต่อเนื่อง ทั้งเป็นการเตรียมความพร้อมเพื่อรับการประเมินคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA ชั้นในปี 2564 ต่อไป

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน เงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ			
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	โครงการการพัฒนาคุณภาพการให้บริการโรงพยาบาล เชียงกลาง สู่มาตรฐาน HA ปี 2562	1 เพื่อให้บุคลากรในโรงพยาบาลทุกคนทุกระดับมีความรู้ความเข้าใจในการพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง 2 เพื่อกระตุ้นให้ทีมนำ ทีมนำเฉพาะด้าน และทุกหน่วยงาน มีการดำเนินงานตามแผนงาน ปรับปรุง และพัฒนาระบบงานอย่างต่อเนื่อง 3 เพื่อเตรียมความพร้อมของโรงพยาบาลก่อนเข้าสู่กระบวนการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ชั้น(Hospital Re-Accreditation)	1 ทีมนำ และทีมนำเฉพาะด้านมีการจัดการประชุมเพื่อติดตามผลการดำเนินงาน และมีคณะกรรมการเข้าร่วมประชุมมากกว่าร้อยละ 70 2 โรงพยาบาลผ่านการประเมินคุณภาพตามมาตรฐาน HA ชั้น	จัดประชุมทีมบริหารความเสี่ยง	ทีมบริหารความเสี่ยง 15 คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ 25 บาท 1 มื้อ จำนวน 15 คน x 10 ครั้ง	3,750			18	15	19	19	16	21	18	16	20	17	นายภัทรพล คู่ฝัด			
				อบรมเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับระบบการบริหารความเสี่ยงในหน่วยงาน	เจ้าหน้าที่ 126 คน	ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ 50 บาท จำนวน 63 คน x 2 ครั้ง	6,300															นายภัทรพล คู่ฝัด	
				จัดประชุมทีมดูแลผู้ป่วย	ทีมดูแลผู้ป่วย 15 คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ 25 บาท ๑ มื้อ จำนวน 15 คน x 10 ครั้ง	3,750			26	30	27	27	24	29	26	31	28	25	นางจิตติมาญ์ ปัญญา			
				จัดประชุมทีมเภสัชกรรมและการบำบัด	ทีมเภสัชกรรมและการบำบัด 10 คน	ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ 50 บาท 1 มื้อ จำนวน 10 คน x 3 ครั้ง	1,500				10					9						12	นางนฤมล ศรีเจริญ
				จัดประชุมทีมสารสนเทศโรงพยาบาล	ทีมสารสนเทศโรงพยาบาล 25 คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ 25 บาท 1 มื้อ จำนวน 25 คน x 10 ครั้ง	6,250			12	9	13	13	10	8	12	10	14	11	นายสุชาติ จันทวงศ์			
				จัดประชุมทีมผู้ประสานงาน	ทีมผู้ประสานงาน 10 คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ 25 บาท 1 มื้อ จำนวน 10 คน x 10 ครั้ง	2,500			4	8	5	5	2	7	4	2	6	3	นายคงยศ เพชรภา			

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของ เครือข่ายบริการสาธารณสุขอำเภอเขียงกลาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

ประเด็นยุทธศาสตร์ PP&P Excellence Service Excellent People Excellent Governance Excellent อื่นๆ.....

ประเด็นยุทธศาสตร์ของCUPเขียงกลาง ที่ ๓. พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้วยธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์ ๓.๕ รพ.เขียงกลางมีการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย : ๓. โรงพยาบาลไม่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ต่ำกว่า ระดับ ๗(๔B)

วิเคราะห์สถานการณ์ : เมื่อพิจารณาสถานการณ์การเงินการคลังของทางโรงพยาบาลมีแนวโน้มที่ดีขึ้นเรื่อยๆเมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา โรงพยาบาลได้มีการทบทวนปรับปรุงและมีการติดตามแก้ไขปัญหาอย่างต่อเนื่องส่งผลทางโรงพยาบาลสามารถควบคุมปัญหาวิกฤติทางการเงินระดับ ๗ ได้ ประกอบกับได้รับความร่วมมือจากเจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่ในด้านรายรับในการให้ข้อมูลที่รวดเร็วและถูกต้อง แต่อย่างไรก็ตามยังมีประเด็นปัญหาที่ยังต้องทำการปรับปรุง เช่น เจ้าหน้าที่ไม่ปฏิบัติตามแผนที่ขอไว้ ข้อมูลเจ้าหน้าที่ที่ยังส่งไม่เป็นปัจจุบัน รวมไปถึงข้อมูลรายงานจาก รพ.สต. ที่ยังส่งล่าช้าและไม่ครบถ้วน เจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่ยังขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับงานการเงินและบัญชี เป็นต้น

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ			
								ระบุ จำนวนเงิน(บาท)															
								ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔						
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
๑	การพัฒนา ศักยภาพการ บริหารจัดการ การเงินการคลัง เครือข่ายบริการ สาธารณสุข อำเภอเขียง กลาง มีการ บริหาร การเงินการ คลัง ที่มี ประสิทธิภาพ ๒๕๖๒	เพื่อให้ เครือข่าย บริการ สาธารณสุข อำเภอเขียง กลาง มีการ บริหาร การเงินการ คลัง ที่มี ประสิทธิภาพ	๑. โรงพยาบาลไม่ประสบภาวะ วิกฤตทางการเงิน ต่ำกว่า ระดับ ๗(๔B) ๒. คุณภาพบัญชีทางวิธี อิเล็กทรอนิกส์มีความครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา ร้อยละ ๑๐๐ ๓. ผ่านเกณฑ์การประเมิน ประสิทธิภาพทางการเงิน > ๔ ตัว จาก ๗ ตัว ๔. ต้นทุนบริการไม่เกินเกณฑ์ เฉลี่ย ๕. Planfini ผลและแผนต่างกัน ไม่เกิน ๕ % ๖. หน่วยบริการ มีผลคะแนน FAI ≥ ๙๐ %	๑. ทบทวนคณะทำงานพัฒนาระบบ การเงินการคลังระดับอำเภอ	โรงพยาบาลเขียงกลาง/ รพ.สต.													สุชาติ					
				๒. ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการการเงินการ คลัง รพ.เขียงกลาง	คณะกรรมการบริหาร รพ.เขียงกลาง																สุชาติ		
				๓. ทำแผนประมาณการรายได้ - ควบคุม ค่าใช้จ่าย ประจำปี ๒๕๖๒ (Planfini) ของ รพ.เขียงกลาง	กกบ./หัวหน้ากลุ่ม งาน/ฝ่าย/งาน/ ผู้เกี่ยวข้อง																625	สุชาติ น.ส.วันเพ็ญ	
				๔. จัดทำแผนประมาณการรายได้ - ควบคุมค่าใช้จ่าย ประจำปี ๒๕๖๒ ของ เครือข่าย อำเภอเขียงกลาง	โรงพยาบาลเขียงกลาง/ รพ.สต.																625	สุชาติ น.ส.วันเพ็ญ	
				๕. จัดประชุมคณะกรรมการการเงินการ คลัง รพ.เขียงกลางและคณะกรรมการ สารสนเทศ เดือนละ ๑ ครั้ง	CFO รพ.เขียงกลาง / IM	ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม จำนวน ๒๕*๒๕ * ๑๐ มื้อ	๕,๖๒๕.๐๐					625	625	625	625	625	625	625	625	625	625	625	สุชาติ น.ส.วันเพ็ญ
				๖. ส่งรายงานการประชุม CFO รพ.เขียง กลาง ให้ สสจ.น่าน ไตรมาสละ๑ ครั้ง	CFO รพ.เขียงกลาง																		น.ส.วันเพ็ญ อินทรมณี

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ
								ระบุ จำนวนเงิน(บาท)												
								ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔			
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
				๗. มีการกำกับควบคุมผลการดำเนินงานตามแผนประมาณการรายได้ - ควบคุมค่าใช้จ่าย ประจำปี ๒๕๖๑ (Planfin) เป็นรายเดือน /	CFO รพ.เชียงใหม่														น.ส.วันเพ็ญ อินทรมณี	
				๘. นำโปรแกรมบริหารจัดการลูกหนี้ RCM มาใช้ใน รพ.เชียงใหม่ /	งานเรียกเก็บ และงานบัญชี													สุชาติ น.ส.วันเพ็ญ		
				๙. ศึกษาดูงาน“โรงพยาบาลไร้กระดาษ” (Paperless) รพ.ระยอง จำนวน ๑ ครั้ง ๒ วัน /	CFO รพ.เชียงใหม่ งาน OPD งานเรียกเก็บ งานบัญชี รพ.เชียงใหม่ จำนวน ๑๐ คน	-ค่าน้ำมัน ๕๐๐๐ บาท - ค่าเบี้ยเลี้ยง ๕๒๘๐บาท - ค่าที่พัก ๖๐๐๐ บาท - ค่าของสมนาคุณดูงาน ๑๕๐๐ บาท	๑๗,๗๘๐											๑๗,๗๘๐บาท ↔	สุชาติ น.ส.วันเพ็ญ	
				๑๐. มีการพัฒนาคุณภาพบัญชีให้มีความถูกต้อง เชื่อถือได้ /	CFO รพ.เชียงใหม่ งานเรียกเก็บ งานบัญชี รพ.เชียงใหม่													↔	น.ส.วันเพ็ญ อินทรมณี	
				๑๑. จัดทำแผนปรับปรุงประสิทธิภาพการเงินการคลัง ของโรงพยาบาลเชียงใหม่ ทั้งแผนด้านรายได้ แผนรายจ่าย แผนลูกหนี้ แผนการชำระหนี้ และแผนการลงทุน /	โรงพยาบาลเชียงใหม่/ รพ.สต.													↔	สุชาติ น.ส.วันเพ็ญ	

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ																ผู้รับผิดชอบ	
								ระบุ จำนวนเงิน(บาท)																	
								ไตรมาส ๑				ไตรมาส ๒				ไตรมาส ๓				ไตรมาส ๔					
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.		ก.พ.
				๑๒. สื่อสารให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับรู้ถึงแผนเงินบำรุง/ขั้นตอนการปฏิบัติงานตามแผนเงินบำรุง	โรงพยาบาลเชียงใหม่/รพ.สต.																				สุชาติ น.ส.วันเพ็ญ อินทรมณี
				๑๓. ทุกหน่วยงานต้องปฏิบัติตามแผนอย่างเคร่งครัดถ้าไม่มีในแผน กรณีฉุกเฉินให้ขออนุมัติจากกรรมการบริหารทุกครั้ง	โรงพยาบาลเชียงใหม่/รพ.สต.																		625	สุชาติ น.ส.วันเพ็ญ อินทรมณี	
				๑๔. รพ แม่ข่ายส่งข้อมูลงบทดลอง ทางเว็บไซต์http://hfo.cfo.in.th ประจำเดือน -ระดับแม่ข่ายภายในวันที่ ๑๕ ของเดือนถัดไป -ระดับลูกข่ายภายในวันที่ ๒๐ ของเดือนถัดไป	โรงพยาบาลเชียงใหม่/รพ.สต.																			น.ส.วันเพ็ญ อินทรมณี	
				๑๕. ประเมินความเสี่ยงด้านการเงินการคลัง ๗ ระดับ (Financial Risk Scoring) และ ๗ Plus ทุกเดือน /	CFO รพ.เชียงใหม่																			น.ส.วันเพ็ญ อินทรมณี	
				๑๖. วัดผลด้านประสิทธิภาพในการใช้ทรัพยากร (Unit Cost) แบบ Quick Method ทุกไตรมาส	CFO รพ.เชียงใหม่																			น.ส.วันเพ็ญ อินทรมณี	
				๑๗. ดำเนินการติดตามผลรายได้ ค่าใช้จ่ายจริง ทุกเดือน	CFO รพ.เชียงใหม่																			น.ส.วันเพ็ญ อินทรมณี	

ลำดับ	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ											
								ระบุ จำนวนเงิน(บาท)																							
								ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔														
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.												
				๑๘. รพ.เชียงใหม่ มีและใช้เกณฑ์การ ประเมินFAI (Financial Administration Index) ๑) การพัฒนาระบบการควบคุมภายใน ๒) การพัฒนาคุณภาพบัญชี ๓) การเพิ่มประสิทธิภาพการบริหาร การเงินการคลัง ๔) การจัดทำต้นทุนบริการ UNIT COST	CFO รพ.เชียงใหม่			←-----→												น.ส.วันเพ็ญ อินทรมณี											
				๑๙. มีการติดตามการดำเนินงานตามแผน เป็นรายไตรมาส เสนอผอ./กกบ./คป.สอ.	CFO รพ.เชียงใหม่																					↔	↔	↔	↔		น.ส.วันเพ็ญ อินทรมณี
				รวมงบประมาณทั้งสิ้น			๒๓,๔๐๕																								

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
				วัดความดันโลหิต เจาะ DTX ครั้งที่ 2 และ แจ้งผล และ เปิด เวทีชื่นชม กระตุ้นสร้างแรง บันดาลใจเพื่อปรับเปลี่ยน พฤติกรรมต่อเนื่องและยั่งยืน														มณีวรรณ		
				รับสมัครจิตอาสาที่ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสำเร็จ แล้ว เพื่อมาทำหน้าที่เชิญชวน เพื่อน /ญาติ /บุคคลอันที่ เป็นที่รัก ที่มีภาวะสุขภาพเสี่ยง ต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ในอนาคต มาเข้าสู่กระบวนการ เรียนรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ด้วยตนเอง														มณีวรรณ		
6	สนับสนุนการ ดำเนินงานเครือข่าย สุขภาพอำเภอเชียง กลาง	เพื่อให้การบริหาร จัดการและพัฒนา ระบบควบคุม ป้องกัน และดูแลรักษาผู้ป่วย โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง สามารถดำเนินการได้ ต่อเนื่อง	คณะกรรมการ NCD Board มี การประชุม ครบถ้วนและ ต่อเนื่องอย่างน้อย 4 ครั้ง/ปี	ประชุมคณะกรรมการ NCD Board ทบทวนการดำเนินงาน และจัด Conference case ใน case ที่มีปัญหาซับซ้อนใน การดูแลอย่างน้อย 4 ครั้ง/ปี	คณะกรรมการ NCD Board จำนวน 20 ราย	- ค่าอาหารว่าง 25บาท*2 มื้อ*20คน*4ครั้ง =4,000 บาท ค่าอาหาร50บาท*20 คน*1มื้อ*4ครั้ง =4,000บาท	8,000		20			19			21			20		สุมิตรา

รวมงบประมาณ

44,300

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข ของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ เชียงกลาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

ประเด็นยุทธศาสตร์ () PP & P Excellence () Service Excellent (/) People Excellent () Governance Excellent () อื่นๆ

แผนงานที่ ๑ ชื่อแผนงาน พัฒนาศักยภาพบุคลากรเครือข่ายบริการสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง ปี๒๕๖๒

- ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย: 1. อัตราความพึงพอใจในบรรยากาศในการทำงาน มากกว่าร้อยละ 75
 2. ดัชนีชี้วัดความสุขในการทำงาน(Happinometer) มากกว่าร้อยละ 50
 3. อัตราของกลุ่มงาน/ฝ่าย/งานที่มีการทำกิจกรรมTQM/CQI/R2R/งานวิจัย อย่างน้อย 1 เรื่อง

วิเคราะห์สถานการณ์: กระทรวงสาธารณสุข ได้ให้ความสำคัญกับทรัพยากรบุคคลเป็นอย่างยิ่ง โดยตั้ง Core Value MOPH และตั้งเป้าหมายระยะ 20 ปี ไว้ 3 ด้านคือ ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข และ ระบบสุขภาพยั่งยืน ทางเครือข่ายบริการสาธารณสุขอำเภอเชียงกลางได้เล็งเห็นความสำคัญของงานพัฒนาบุคลากร ซึ่งสอดคล้องกับนโยบายด้านการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้บุคลากร มีความรู้ ความสามารถ มีความก้าวหน้าทางด้านวิชาการและเกิดทักษะใหม่ๆ ในการปฏิบัติงาน เพื่อนำไปพัฒนางานให้ดียิ่งขึ้น จึงได้จัดตั้งโครงการ “โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเครือข่ายสาธารณสุขเชียงกลางปี 2562” ขึ้น และประเมินผลการดำเนินโครงการตามตัวชี้วัดเพื่อให้เกิดการพัฒนาต่อไป

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ		
								ไตรมาส ๑			ไตรมาส ๒			ไตรมาส ๓			ไตรมาส ๔					
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
1	พัฒนาศักยภาพบุคลากรของเครือข่ายบริการสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง ประจำปี 2562	1) เพื่อพัฒนาศักยภาพและทักษะของบุคลากรเครือข่ายบริการสาธารณสุขอำเภอเชียงกลาง ให้สามารถนำทักษะไปใช้พัฒนางานของตนเอง	อัตราบุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้และทักษะอย่างน้อย 10 ชม.ขึ้นไป	1.จัดประชุมชี้แจงการดำเนินงานสารสนเทศในโรงพยาบาลเชียงกลาง	จนท.cup เชียงกลาง ทุกคน	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม อัตรา 25บาท/มื้อ วันละ 1 มื้อ 2 วัน จำนวน5 รุ่น รุ่นละ10คน เป็นเงิน 2,500 บาท	2,500															นายสุชาติ จันดีวงค์

