



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลแก่งค้ำ อำเภอแก่งค้ำ จังหวัดมหาสารคาม โทร. ๐๘๓ ๗๔๗๑๒๙  
ที่ ๙๘๖/๙๘๖/๙๘๖ วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งแผนปฏิการประจำปีและแนวทางการดำเนินงานตามแผน CUP แก่งค้ำ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน สาธารณสุขอำเภอแก่งค้ำ

หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน/ผู้รับผิดชอบงาน โรงพยาบาลแก่งค้ำ

ตามที่เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งค้ำ (CUP แก่งค้ำ) ได้จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๖ ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อเป็นเครื่องมือในการนําไปใช้ ยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์ จากรัฐดับกระทรวง กรม เสสุขภาพ จังหวัด และอำเภอ ไปสู่การปฏิบัติของหน่วยงานต่างๆ ในพื้นที่ สังกัดเครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งค้ำ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ซึ่งได้รับการอนุมัติจากนายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม เมื่อวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๖ นี้

ในการนี้ เพื่อให้การปฏิบัติราชการตามแผนปฏิบัติราชการประจำปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ บรรลุผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และตัวชี้วัดที่กำหนดไว้ โรงพยาบาลแก่งค้ำ จึงขอส่งแผนปฏิบัติการประจำปี CUP แก่งค้ำ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ มาดังหน่วยงานของท่าน เป็นไฟล์ PDF และขอให้ท่านและบุคลากรที่เกี่ยวข้องในหน่วยงานของท่าน ดำเนินการดังนี้

๑. เจียนโครงการรองรับแผนปฏิบัติการ ฯ ตามแผนงานและโครงการที่หน่วยงานของท่านรับผิดชอบ โดยให้มีหัวข้อและรายละเอียดของโครงการ ตามแบบฟอร์มที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคามกำหนด (เฉพาะโครงการที่มีงบประมาณ) โดยผู้เห็นชอบโครงการ คือ สาธารณสุขอำเภอแก่งค้ำ หรือหัวหน้ากลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง และผู้อนุมัติโครงการ คือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งค้ำ

๒. ในการขออนุมัติดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่หน่วยงานของท่าน เป็นผู้รับผิดชอบ ขอให้แนบสำเนาของแผน ฯ ทุกหน้า (เฉพาะโครงการที่ขออนุมัติ) และสำเนาโครงการ ฯ ตามข้อที่ ๑ พร้อมลงชื่อ รับรองสำเนาถูกต้องทุกแผ่น โดยใช้ปากกาสีน้ำเงินซึ่งความเข้มข้นความระบุกิจกรรมที่ขออนุมัติดำเนินการมาด้วยทุกครั้ง

๓. ในการขออนุมัติดำเนินการตามโครงการ – จ่ายงบประมาณในการดำเนินการตามโครงการ ฯ ขอให้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้ง สำเนาเอกสารตาม ข้อ ๒ มาด้วย ทุกครั้ง

๔. เร่งรัดการดำเนินการตามแผน/โครงการ ที่หน่วยงานของท่านรับผิดชอบ ให้แล้วเสร็จตามกรอบระยะเวลาที่กำหนดไว้ในแผนปฏิบัติการ ฯ หากมีข้อขัดข้อง ที่ทำให้ไม่สามารถดำเนินการตามที่ระบุไว้ในแผน ฯ ขอให้ ชี้แจงเหตุผล ความจำเป็น และขออนุมัติปรับแผน ฯ ล่วงหน้าก่อนถึงกำหนดระยะเวลาดำเนินการ อย่างน้อย ๑ เดือน เพื่อดำเนินการตามแผน ฯ ให้แล้วเสร็จ

๕. เร่งรัดการ เปิก – จ่าย งบประมาณทันที ภายหลังดำเนิน/จัดกิจกรรมโครงการฯ แล้วเสร็จไม่เกิน ระยะเวลา ๒ สัปดาห์ ตามระเบียบของสหวิธีการปฏิบัติของกระทรวงการคลังและแนวทางปฏิบัติของ CUP แก่งค้ำ โดยไม่ต้องรอให้ดำเนินการจนครบทุกกิจกรรมเสียก่อน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติตามที่ระบุไว้ดังต่อไป

(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งค้ำ  
ประธาน CUP แก่งค้ำ

แนวทางการดำเนินการตามแผน/โครงการ ที่ระบุไว้ในแบบบัญชีติกประจำปี ๒๕๖๖  
เครือข่ายบริการสุภาพโรงยาบาลแกค่า (CUP แกค่า) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖  
(เริ่มตั้งแต่ วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๖ – วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖)

\*\*\*\*\*

๑.ให้ผู้รับผิดชอบแผนงาน/โครงการ ดำเนินการเขียนโครงการฯ รองรับแผนงานที่รับผิดชอบทุกแผนงานภายใต้  
แผนปฏิบัติการประจำปี CUP แกค่า ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ตามแบบฟอร์มการเขียนโครงการที่งานแผนยุทธศาสตร์  
กำหนด โดยผู้ที่เขียนขอโครงการคือ สาธารณสุขอำเภอแกค่า หรือ หัวหน้ากลุ่มงานของโรงพยาบาลแกค่าที่เกี่ยวข้อง และ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกค่า เป็นผู้อนุมัติโครงการ (เฉพาะโครงการที่มีงบประมาณ)

๒.ขออนุมัติดำเนินการตามกิจกรรมที่ระบุไว้ในโครงการและแผนปฏิบัติการประจำปี ตามแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

๒.๑ จัดทำบันทึก “ขออนุมัติดำเนินการ” ตามแบบฟอร์มที่งานแผนยุทธศาสตร์กำหนด โดยให้เสนอ  
ขออนุมัติก่อนวันดำเนินการ อย่างน้อย ๒ สัปดาห์ (ดำเนินการให้แล้วเสร็จ ภายในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖)

๒.๒ จัดทำบันทึก “ขออนุมัติจัดกิจกรรม” ตามแบบฟอร์มที่งานแผนยุทธศาสตร์กำหนด โดยให้เสนอ  
ขออนุมัติก่อนวันจัดกิจกรรม อย่างน้อย ๒ สัปดาห์ (ดำเนินการให้แล้วเสร็จ ภายในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๖)

\* บันทึกตามข้อ ๒.๑ และ ๒.๒ ต้องแนบสำเนาเอกสารพร้อมเขียนขอรับรองสำเนาถูกต้องใน  
แผนปฏิบัติการประจำปี (แผนงานที่จะดำเนินการทุกแผ่น) และสำเนาโครงการที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกค่า ลงนาม  
อนุมัติแล้ว มาด้วยทุกครั้ง และให้ใช้ปากกาสีเข้มข้นซึ่งความบนกิจกรรมที่ขออนุมัติดำเนินการด้วย

\* กรณียังไม่ได้จัดทำโครงการฯ อนุโลมให้เสนอมาในคราวเดียวกันพร้อม ข้อ ๒.๑ และ ๒.๒

๓.กรณีการยื่นเงินท่องราษฎร์ ต้องมีสำเนาเอกสารแนนฯ และโครงการฯ แนบมาด้วยทุกครั้งและให้แยก  
ต่างหากจากบันทึก ข้อ ๒.๑ และ ข้อ ๒.๒ จำนวนอย่างละ ๑ ชุด และต้องยื่นขออนุมัติล่วงหน้าก่อนถึงวันจัดกิจกรรม  
อย่างน้อย ๒ สัปดาห์

๔.ให้ผู้รับผิดชอบแผนงาน/โครงการ ทำการตรวจสอบกิจกรรมที่จำดำเนินการอย่างต่อเนื่อง โดยหากเห็นว่าจะไม่  
สามารถจัดกิจกรรมได้ทันตามกำหนดเวลาที่ระบุไว้ในแผนฯ ให้ทำบันทึกขออนุมัติปรับ/แก้ไขแผนฯ ต่อผู้อำนวยการ  
โรงพยาบาลแกค่า ก่อนถึงระยะเวลาดำเนินการที่กำหนดไว้ในแผนฯ อย่างน้อย ๑ เดือน ยกเว้น การขออนุมัติปรับหรือ  
แก้ไขหัวข้องบประมาณ ต้องเสนอขออนุมัติต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โดยใช้แบบฟอร์มตามที่งานแผน  
ยุทธศาสตร์กำหนด

\* หากไม่ดำเนินการตามระยะเวลาที่กำหนด หรือผ่านพ้นระยะเวลาดำเนินการตามแผนฯแล้ว จะไม่  
อนุมัติให้ดำเนินการหรือเปิดจัดกิจกรรมแต่อย่างใด

๕.เมื่อดำเนินการหรือจัดกิจกรรมตาม ข้อ ๒.๑ และ ๒.๒ แล้วเสร็จ ให้ผู้รับผิดชอบทำการขออนุมัติเบิก-จ่าย  
งบประมาณตามกิจกรรมนั้นๆ ให้แล้วเสร็จ ภายใน ๒ สัปดาห์ หลังจากวันสุดท้ายของการจัดกิจกรรม และทุกกิจกรรมให้  
ดำเนินการเบิก-จ่ายงบประมาณให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ รวมทั้ง เอกสารและหลักฐานต่างๆ  
ที่เกี่ยวข้องต้องครบถ้วนและถูกต้องตามระเบียบหรือแนวทางปฏิบัติของ CUP แกค่า

๖.กรณีโครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนในการดำเนินการจากหน่วยงานภายนอก CUP แกค่า ขอให้  
ผู้รับผิดชอบแนบสำเนาโครงการฯ และหนังสือแจ้งการโอนงบประมาณจากหน่วยงานภายนอกมาด้วยทุกครั้ง

\* กรณีที่ไม่สามารถดำเนินการตามระยะเวลาที่กำหนดในโครงการได้ ให้ผู้รับผิดชอบโครงการดำเนินการ  
ขออนุมัติปรับ/แก้ไข ต่อหน่วยงานเจ้าของงบประมาณและให้เป็นไปด้วยความเหมาะสมของระยะเวลา

\*\*\*\*\*



# บันทึกข้อความ

ผู้ที่รับ	วันที่	เวลา
นายสมพงษ์ สนธิโรวัท	๑๓.๘.๒๕๖๖	

ส่วนราชการ งานแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลแก่งค่า อำเภอแก่งค่า จังหวัดมหาสารคาม ให้บริการด้านสุขภาพและดูแลสุขภาพชุมชน จังหวัดมหาสารคาม สำนักงานเขตบ้านบึง วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๖  
ที่ ๑๘๐๓๓๓๐๙/๑๔๗๔๕

เรื่อง ขออนุมัติแผนปฏิการประจำปี CUP แก่งค่า ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

ด้วยโรงพยาบาลแก่งค่า และเครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งค่า (CUP แก่งค่า) ได้จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี เพื่อตอบสนองต่อแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ และใช้เป็นเครื่องมือในการนำนโยบาย ยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์ จากระดับกระทรวง กรม เขตสุขภาพ จังหวัด และอำเภอ ไปสู่การปฏิบัติของหน่วยงานต่างๆ ในพื้นที่ ภายใต้เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งค่า (CUP แก่งค่า) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๖ ประเด็นยุทธศาสตร์ (๖ Excellence) ดัง แผนงานหลัก ๑๔ ตัวชี้วัด ๙๙ โครงการ โดยใช้งบประมาณในการดำเนินงาน/โครงการ จำนวนรวมทั้งสิ้น ๓,๓๕๔,๒๐๐ บาท (สามล้านสามแสนห้าหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดตามแหล่งงบประมาณ ดังนี้

๑.งบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (งบ PP)	จำนวน	๑,๔๕๒,๘๑๕	บาท
๒.งบเงินบารุงโรงพยาบาลแก่งค่า	จำนวน	๙๔๓,๕๕๕	บาท
๓.งบพัฒนาบุคลากร (Human Resource Development)	จำนวน	๗๐๐,๐๐๐	บาท
๔.งบกองทุนฯ สปสช. (NCD/เอดส์/แพทย์แผนไทย/พื้นที่)	จำนวน	๕๙,๑๒๐	บาท
๕.งบอื่นๆ	จำนวน	๕๘,๗๗๐	บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาลงนามอนุมัติในแผนปฏิบัติการประจำปี เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งค่า (CUP แก่งค่า) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อมอบหมายให้ผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายสมพงษ์ สนธิโรวัท)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งค่า

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

- เพื่อโปรดทราบ
- รพ.แก่งค่า ขออนุมัติแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๗๘,๐๐๐ บาท  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จ่ายเดือน ธันวาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๓๓๕๔,๒๐๐ บาท  
คงเหลือทั้งหมด ๑๔๓๔๕ จำนวน ๗๔๓,๕๕๕ บาท ไว้ดำเนินการต่อไป
- เพื่อโปรดทราบ ขออนุมัติ ให้ปีนี้ดำเนินการตามงบ เป็นปีปุ่งป้างค่าวัสดุ

S.M.V

อนุมัติ

๑๘๐๓๓๓๐๙/๑๔๗๔๕  
นายสมพงษ์ สนธิโรวัท

๑๓.๘.๒๕๖๖

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนา\_yuthsathorn@msm.ac.th (นายสมชายใจดี ปิยวัชร์เวลา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

- ๖ ม.ค. ๒๕๖๖

(นางสาวรัชนิวิกา จิตราภรณ์)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญอาชีวะ

๖๒๗.๖  
(นายพรศิริ หวานันท์)  
นักวิชาการสาธารณสุขเชิงวิชาชีวะ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

# แผนปฏิบัติการประจำปี

เครือข่ายบริการสุขภาพโรงเรียนบาลแกํา (CUP แกํา)

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

(ภายใต้ : แผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖)

รายงานแผนยุทธศาสตร์ โรงเรียนบาลแกํา

ผู้จัดทำ ลงนาม ผู้อนุมัติ ผู้อ่าน

แบบสรุปภาพรวมงบประมาณแผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม  
เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งค้ำ (CUP แก่งค้ำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ลำดับที่	Excellence/ยุทธศาสตร์/แผนงานหลัก	จำนวนโครงการ	จำนวนงบประมาณ (รวม)	หน้า	หมายเหตุ (แหล่งงบประมาณ)
๑.	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาขีดความสามารถในการจัดการและขยายผลตามแนวทางประชารัฐ ที่มีความเข้มแข็งยั่งยืน	๑	๗๔,๖๑๐		
	แผนงานหลักที่ ๑ : การพัฒนาการพัฒนาขีดความสามารถในการจัดการสุขภาพคนเมืองแก่ประชาชน ชุมชน อย่างเข้มแข็งและยั่งยืน	๑	๗๔,๖๑๐	๑	งบ PP
๒.	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การประดิษฐ์เครือข่ายหน่วยงานร่วมรัฐร่างผ่านแนวทางศรัทธาดี อุ่นไอความอบอุ่น ความดี ความดุ ogliness Power,Healthy & Happiness city)	๑	๙๔,๔๐๐		
	แผนงานหลักที่ ๒ : การระดมพลังเครือข่ายทุกรัฐบัตร่วมสร้างเมืองแห่งพลังความดี สุกภารีสุขภาพดีและ ความสุขที่ยั่งยืน (Goodness Power,Healthy&Happiness city)	๑	๙๔,๔๐๐	๒	งบ PP
๓.	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ สามารถเชิงพาณิชย์ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้นำในการเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	๑๐	๘๗๙,๖๐๐		
	แผนงานหลักที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)	๑๑	๑๓,๕๐๐	๔	งบ PP
	แผนงานหลักที่ ๔ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	๑	๘๔,๐๐๐	๒๓	งบ PP/งบ สสส.
	แผนงานหลักที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	๑๔	๑๗๑,๙๓๐	๒๖	งบ PP,งบกองทุนฯ สปสช.
	แผนงานหลักที่ ๖ : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	๑	๖๖,๕๐๐	๔๗	งบ PP
๔	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ บริการเยี่ยมคุณ (Service Excellence)	๑๐	๘๗๙,๖๐๐		
	แผนงานหลักที่ ๗ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)	๓	๔๐๔,๓๔๕	๔๙	งบ PP
	แผนงานหลักที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)	๒๒	๔๕๖,๑๗๐	๕๓	งบ PP
	แผนงานหลักที่ ๙ : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครัวเรือนและระบบการส่งต่อ	๑	๑,๐๐๐	๕๐	งบเงินบำรุง
๕	แผนงานหลักที่ ๑๐: การพัฒนาภาระโครงการพறรษราชดำเนิน / โครงการเลิมมะเรียตี้แคร์ฟื้นฟื้นที่เฉพาะ	๓	๒๓,๑๕๐	๕๓	งบ PP

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภูต)  
ผู้อำนวยการสภากาชาดไทย สำนักงาน疾控

(ผู้รายงาน ที่บันทึก)  
ผู้อำนวยการสภากาชาดไทย สำนักงาน疾控

(นายอนุษฐ์วิจัช ประดิษฐ์เพ็ชร)  
ผู้อำนวยการสภากาชาดไทย สำนักงาน疾控

(นายสมพงษ์ จันทร์โภวพ)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งค้ำ

แบบสรุปภาพรวมงบประมาณแผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม  
เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคอย (CUP แก่ง) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

	แผนงานหลักที่ ๑๙: อุดสาหกรรมทางการแพทย์ ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย	๓	๐	๙๙	ไม่ใช้งบ
๔	งบประมาณที่ ๔ : บุคลากรเป็นผลิต (People Excellence) ก้าวเดียวไปพิชัย	๔	๑,๔๘๗,๔๘๐		
	แผนงานหลักที่ ๑๙ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	๓	๑,๔๔๑,๔๔๐	๑๐๐	งบ HRD/งบเงินบำรุง
๕	ยุทธศาสตร์ที่ ๕ : เป้าหมายเป็นเลิศที่ดีเยี่ยมที่สุด (Governance Excellence) ๑๐ เดือนที่หนึ่ง	๓๒	๒๖๖,๒๖๔		
	แผนงานหลักที่ ๑๓ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ	๘	๑๖๕,๖๖๐	๑๐๕	งบ PP/งบเงินบำรุง,
	แผนงานหลักที่ ๑๔ : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ	๒	๔,๑๒๕	๑๑๙	งบเงินบำรุง
	แผนงานหลักที่ ๑๕ : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ	๑	๐	๑๗๓	ไม่ใช้งบ
	แผนงานหลักที่ ๑๖ : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ	๑	๕๑,๐๐๐	๑๒๕	งบ PP
	แผนงานหลักที่ ๑๗ : การปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ	๑	๐	๑๒๔	ไม่ใช้งบ
	แผนงานหลักที่ ๑๘ : การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ CUP แก่ง (เพิ่มเติม)	๓	๔๔๖,๒๔๐	๑๒๙	งบ PP/งบเงินบำรุง,

(นายมาริน พันแสง)

ผู้อำนวยการสาธารณสุขประจำจังหวัด

(นางอัญญาเรือง ประดิษฐ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่ง

(นายสมพงษ์ ชัยพรถืออาทร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่ง

**แบบสรุป แผนงานหลัก/โครงการ/กิจกรรม/ทั่วไป ของแผนปฏิบัติการประจำปี/ดำเนินการต่อรองฯฯ เครือข่ายธุรกิจการอุปกรณ์ทางการแพทย์ กองทัพบก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘**

Excellence/ยุทธศาสตร์/แผนงานหลัก	ลำดับ ตัวชี้วัด ที่	จำนวน งบประมาณ ทั้งหมด	จำนวนเงินจำแนกตามแหล่งงบประมาณ (บาท)							พื้นที่ CUP ภาค	
			งบภายใน CUP ภาค						งบภายนอก CUP ภาค		
			pp	QOF	เดินบำรุง	HRD	ประกันสังคม	สปสช.			
<b>๑. แผนงานหลักที่ ๑ : การพัฒนาชีวภาพความสุขในการจัดการคุณภาพในการบริการสุขภาพและคุณภาพชีวภาพ ที่ดีที่สุด ของผู้ใช้บริการสุขภาพในสังคมไทย</b>											
๑	แผนงานหลักที่ ๑ : การพัฒนาชีวภาพความสุขในการจัดการคุณภาพในการบริการสุขภาพและคุณภาพชีวภาพ ที่ดีที่สุด ของผู้ใช้บริการสุขภาพในสังคมไทย	๑ - ๒	๑๔,๖๙๐	๑๔,๖๙๐						๑	
๑	โครงการเสริมสร้างศักยภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัย ในการจัดการคุณภาพและชุมชน มุ่งสู่การลดความเมืองเปิ่มสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลภาค (CUP ภาค)	๓ - ๒	๑๔,๖๙๐							๑	
<b>๒. แผนงานหลักที่ ๒ : โครงการเพิ่มพลังเชิงบวกที่บรรลุมาตรฐานสุขภาพและคุณภาพชีวภาพ (Goodness Power, Healthy &amp; Happiness city) ของประเทศไทยและเมืองไทย</b>											
๒	แผนงานหลักที่ ๒ : โครงการเพิ่มพลังเชิงบวกที่บรรลุมาตรฐานสุขภาพและคุณภาพชีวภาพ (Goodness Power, Healthy & Happiness city)	๓ - ๔	๒๕,๕๐๐	๒๕,๕๐๐						๒ - ๓	
๒	โครงการพัฒนาด้านจัดการสุขภาพดึงดูดความมั่นคงรัฐวิสาหกิจสุขภาพ และรวมพลังแห่งความดี สู่การมีความสุขที่ยั่งยืน มุ่งสู่การลดความเมืองเปิ่มสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลภาค (CUP ภาค) ปีงบประมาณ ๒๕๖๘	๓ - ๔	๒๕,๕๐๐							๒ - ๓	
<b>๓. แผนงานหลักที่ ๓ : แผนงานหลักเพื่อกันภัยและป้องกันโรคเบ็ดเตล็ด (Prevention, Protection &amp; Excellence)</b>											
๓	แผนงานหลักที่ ๓ : แผนงานหลักเพื่อกันภัยและป้องกันโรคเบ็ดเตล็ด (Prevention, Protection & Excellence)	๓ - ๑๑	๐							๓ - ๗	
๓	โครงการพัฒนาระบบการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กเพื่อเสริมสร้างศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรี และเด็กปฐมวัย เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลภาค (CUP ภาค) ปีงบประมาณ ๒๕๖๘	๓ - ๑๑	๐							๓ - ๗	
๔	โครงการสร้างเสริมพัฒนาการเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ตามเกณฑ์มาตรฐาน เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลภาค (CUP ภาค) ปีงบประมาณ ๒๕๖๘	๑๒ - ๑๓	๐							๔ - ๙	
๕	โครงการป้องกันหญู่ตั้งครรภ์และหารักแร้เกิดขาดสารไอโอดีน เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลภาค (CUP ภาค) ปีงบประมาณ ๒๕๖๘	๑๔	๑๐,๔๕๐	๑๐,๔๕๐	-					๑๐ - ๑๑	
๖	โครงการพัฒนาและส่งเสริมสถานศึกษาในหมู่บ้าน เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลภาค (CUP ภาค) ปีงบประมาณ ๒๕๖๘	๑๕	๐	๐						๑๖	

(นัดหมายนัดเบตง)

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภูมิ)  
ผู้อธิบดีกรมสุขาภิบาล

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายชุกุรัตน์ ประดิษฐ์พันธ์)  
สารการอัชจริยาภิบาลฯ

(นายสมพงษ์ จันทร์โอชา)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภาค

**แบบสำรวจ แผนงานหลัก/โครงการ/กิจกรรม/ตัวชี้วัด ตามแนวทางป้องกันการประจ�ที่ดีและการเรียนรู้ ให้สอดคล้องกับมาตรฐานคุณภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗**

Excellence/มุขด้านหลัก/แผนงานหลัก	ลำดับ ตัวชี้วัด ที่	จำนวน งบประมาณ พัฒนา	จำนวนเงินจำแนกตามแหล่งงบประมาณ (บาท)							หน้า	
			งบภายใน CUP แก้ด้า						งบภายนอก CUP แก้ด้า		
			PP	QOF	เงินบำรุง	HRD	ประกันสังคม	สปสช.			
๑๕ โครงการพัฒนาระบบการตอบรับต่อภาวะอุบัติเหตุทางสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพ โรงพยาบาลและภาค (CUP แก้ด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๓๙	๔๕,๑๓๐	๔๕,๑๓๐	-	-	-	-	-	กองทุน เอนซี ๓๙,๑๓๐	๒๙ - ๒๙	
๑๖ โครงการเฝ้าระวัง ป้องกันการติดเชื้อ HIV และการเก็บเชื้ออยุติปัญหาเอชไอวี เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลและภาค (CUP แก้ด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๓๐ - ๓๑	๑๙,๘๖๐	-	-	-	-	-	-	กองทุน เอนซี ๑๙,๘๖๐	๓๐	
๑๗ โครงการสืតต่อกล่องโรค ค้นกล่องวัยชาติเด็กพิเศษขึ้นบ้า เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลและภาค (CUP แก้ด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๓๒	๓,๖๐๐	๓,๖๐๐	-	-	-	-	-	-	๓๓	
๑๘ โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคได้เลือดออก เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลและภาค (CUP แก้ด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๓๒ - ๓๓	๐	บูรณาการกับงานประจำหลักประจำกันสุขภาพแต่ละ อบ.							๓๒	
๑๙ โครงการป้องกันอันตราย เด็กเข้ามาเกิดอันตราย ไม่เจมาน้ำเสียที่บริเวณ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลและภาค (CUP แก้ด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๓๔	๔,๖๐๐	๔,๖๐๐	-	-	-	-	-	-	๓๓	
๒๐ โครงการป้องกันและลดผลกระทบต่อสุขภาพคนจน เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลและภาค (CUP แก้ด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๓๕	๐	ประมาณบูรณาการกับ (ศปถ.อ.สำเภา) และ (สปส.อปฯ.)							๓๓	
๒๑ โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไปติดต่อเรื้อรัง เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลและภาค (CUP แก้ด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๔๐ - ๔๑	๕,๖๐๐	-	-	-	-	-	-	กองทุน NCD ๕,๖๐๐	๓๔ - ๓๕	
๒๒ โครงการพัฒนามะบบบริการสุขภาพผู้ป่วยไข้ไข้สายรั้ง เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลและภาค (CUP แก้ด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๔๕, ๔๖	๐	บูรณาการกับงาน NCD (นางสาวรัชนีวิภา จิตราภรณ์)							๓๖	
๒๓ โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคคอมบิเนชันปากมลูกและร่องรอยเรื้อรังเด็กน้ำ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลและภาค (CUP แก้ด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๔๖	๐	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ บูรณาการกับงานประจำของหน่วยอีกภัณฑ์ท้องถิ่น (นายสมพงษ์ จันทร์ดี๔๗๗๔) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลและ							๓๖	

(นายสมพงษ์ จันทร์ดี๔๗๗๔)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลและ

(นายสมพงษ์ จันทร์ดี๔๗๗๔)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลและ

(นายสมพงษ์ จันทร์ดี๔๗๗๔)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลและ

**แบบสรุป แผนงานหลัก/โครงการ/กิจกรรม/ตัวชี้วัด พัฒนาเป้าหมายปรับปรุงค่าใช้จ่าย เนื่องจากมีการเปลี่ยนภาระงานอื่นๆ เนื่องจากปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔**

Excellence/ยุทธศาสตร์/แผนงานหลัก	ลำดับ ตัวชี้วัด ที่	จำนวน งบประมาณ ทั้งหมด	จำนวนเงินจำแนกตามแหล่งงบประมาณ (บาท)							หน้า				
			งบภายใน CUP มาก						งบภายนอก					
			pp	QOF	เงินบำรุง	HRD	ประกันสังคม	สปสช.	CUP มาก					
๗	โครงการพัฒนาสถานศึกษาสู่มาตรฐานสากล เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก๊ด (CUP มาก) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๖	๐	บูรณาการกับงานประจำ									๑๓	
๘	โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก๊ด (CUP มาก) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๗ - ๑๙	๐	บูรณาการกับงานประจำ/บูรณาการกับงาน (Smart Kids Taksila ๔.๐)									๑๔	
๙	โครงการพัฒนาทักษะชีวิตและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยรุ่น เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก๊ด (CUP มาก) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๒๐ - ๒๒	๓,๒๕๐	๓,๒๕๐	-	-	-	-	-	-	๑๕ - ๑๖			
๑๐	โครงการส่งเสริมและพัฒนาการดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate School HLS) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก๊ด (CUP มาก) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๒๓	๐	บูรณาการกับงานประจำสำหรับกลุ่มสุขภาพดีและ อปท.									๑๗	
๑๑	โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพประชาชุมชนกลุ่มวัยทำงานให้ท่องโลกรึ่ง เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก๊ด (CUP มาก) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๒๔	๐	บูรณาการกับงานประจำ									๑๕	
๑๒	โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยรุ่นสูงอายุ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก๊ด (CUP มาก) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๒๕ - ๒๖	๐	บูรณาการกับงานบกของทุนสุขภาพสำนัก /อปท./ทุกหน่วยที่									๑๙ - ๒๐	
๑๓	โครงการส่งเสริมและพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ เรื่อง กิจกรรมทางกายของประชาชน เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก๊ด (CUP มาก) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๒๗ - ๓๐	๐	บูรณาการกับงานประจำ									๒๑ - ๒๒	
๑๔	แผนงานหลักที่ ๔ : การพัฒนาคุณภาพการบริหารระดับอุดหนุน													
๑๕	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอุดหนุน เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก๊ด (CUP มาก) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๓๑	๔๕,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	-	-	-	-	-	๔๒,๐๐๐	๖๓ - ๖๔			
๑๖	แผนงานหลักที่ ๕ : การสนับสนุนการบริโภคและลดต่ำภัยยาเสพติด													

(นางสาวรัชนิวภา จิตรากล)

(นายมารวิน พับแสง)  
ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตฯ

(นายอนุรักษ์ ปั้นสินคำ)  
ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพจิตฯ

(นายสมพงษ์ จนทรัพยากร)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก๊ดฯ

แบบสำรวจแผนงานหลัก/โครงการ/กิจกรรม/คู่มือวิธีการ ความเห็นปฐมภูมิที่ควรปรับปรุงภายในตัวบ้านสู่มาตรฐานฯ เกี่ยวกับการบริการสุขภาพอย่างมีคุณภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

Excellence/มาตรฐานศรี/แผนงานหลัก	ลำดับ ตัวชี้วัด ที่	จำนวน งบประมาณ ทั้งหมด	จำนวนเงินจำเบิกตามแหล่งงบประมาณ (บาท)							หน้า งบประมาณ	
			งบภายใน CUP แยกตาม								
			pp	QOF	เงินบำรุง	HRD	ประกันสังคม	สปสช.	CUP แยกตาม		
๒๔	โครงการแก้ไขปัญหาการติดเครื่องเติมเชื้อเพลิงและกล่องօลล์และการสูบบุหรี่ ในประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป เครือข่ายบริการสุขภาพโรงยาบาลแห่งชาติ (CUP แยกตาม) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒	๔๙ - ๕๗	๐								๓๙ - ๔๗
๒๕	โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประมวลผลยาซีพีและสิ่งแวดล้อม เครือข่าย บริการสุขภาพโรงยาบาลแห่งชาติ (CUP แยกตาม) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒	๕๘	๐								๔๑ - ๕๗
๒๖	โครงการคุ้มครองผู้ใช้ยาด้วยเครื่องคิดค่านมูลค่าสุขภาพและบริการสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพ โรงยาบาลแห่งชาติ (CUP แยกตาม) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒	๔๙ - ๕๐	๒๙,๖๐๐	๒๙,๖๐๐	-	-	-	-	-		๔๓ - ๔๙
๒๗	โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายศูนย์ครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ เครือข่าย บริการสุขภาพโรงยาบาลแห่งชาติ (CUP แยกตาม) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒	๕๑ - ๕๒	๐								๕๔
๒๘	โครงการส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร เครือข่ายบริการสุขภาพโรงยาบาลแห่งชาติ (CUP แยกตาม) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒	๕๓ - ๕๔	๐								๕๖
๒๙	แผนงานหลักที่ ๒ : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม										
๒๙	โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการในการดำเนินงานตามยึดถือแนวทางเดียวกัน GREEN & CLEAN Hospital เครือข่ายบริการสุขภาพโรงยาบาลแห่งชาติ (CUP แยกตาม) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒	๕๕	๖๖,๕๐๐	๖๖,๕๐๐	-	-	-	-	-		๕๗ - ๕๙

๒๙

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภรณ์)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายมานะ พับแสง)  
ผู้ริษยาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นางบุญลักษณ์ บังดีบพัน)  
ศูนย์บริการสุขภาพแห่งชาติ

(นายสมพงษ์ ฉันทร์โอชา)  
ผู้อำนวยการโรงเรียนพยาบาลแห่งชาติ

แบบสรุป แผนงานหลัก/โครงการ/กิจกรรมพัฒนาคุณภาพ ตามแผนปฏิบัติการประจำปี ประจำเดือนกรกฎาคม โครงการพัฒนาคุณภาพของบ้านเราฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

Excellence/บุคลากร/แผนงานหลัก	ลำดับ ตัวชี้วัด ที่	จำนวน งบประมาณ ทั้งหมด	จำนวนเงินจำนวนแหน่งบประมาณ (บาท)							หน้า
			งบภายใน CUP แก้ไข	งบภายนอก	pp	QOF	เงินบำรุง	HRD	ประกันสังคม	
<b>๔. แผนงานหลักที่ ๔ การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Service Excellence)</b>										
๓๐	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก้ไข (CUP แก้ไข) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๑๖ - ๕๔	๗๘๗,๙๒๔	๗๘๗,๙๒๔	-	-	-	-	-	๔๗ - ๕๐
๓๑	โครงการแก้ไขปัญหาโรคและภัยอุบัติภัยตัวเจ็บหัวใจ ภายใต้การขับเคลื่อนด้วยกลั่นล็อกสุขภาพแบบบูรณาการ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก้ไข (CUP แก้ไข) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๕๕	๑๓,๕๕๐	๑๓,๕๕๐	-	-	-	-	-	๔๓
๓๒	โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. หมู่ประชาร้าบัน เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก้ไข (CUP แก้ไข) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๖๐ - ๖๓	๓,๖๐๐	๓,๖๐๐	-	-	-	-	-	๔๖
<b>๕. แผนงานหลักที่ ๕ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)</b>										
๓๓	โครงการพัฒนารูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยโรคเบาหวาน และการควบคุมระดับความดันโลหิตในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก้ไข (CUP แก้ไข) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๖๕ - ๖๖, ๗๓๐	๗๔๐	๗๔๐	-	-	-	-	-	๔๗ - ๕๒
๓๔	โครงการผู้ระวัง ป้องกัน มะเรงควบคุมวัณโรคปอด เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก้ไข (CUP แก้ไข) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๖๕ - ๖๖	๑๔๖,๓๕๐	๑๔๖,๓๕๐	-	-	-	-	-	๔๓ - ๔๔
๓๕	โครงการกำราบคุณ ฝ่าวิกฤตเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตามมาตรการ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก้ไข (CUP แก้ไข) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๗๐ - ๗๒	๑,๐๐๐	๑,๐๐๐	-	-	-	-	-	๔๗

(นายสมวิน พับแสง)

นักวิชาการสุขภาพสุขาภรณ์

(นางสาวรชนีวิภา จิตรากุล)

(นางอรุณพร พัชร์ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ)

ผู้อำนวยการสถานศึกษา

(นายสมพงษ์ จันทร์โภวะ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนอาชวนกิจ

ผู้อำนวยการโรงเรียนอาชวนกิจ

แบบสำรวจ เผด็จานุเคราะห์/โครงการพัฒนาคุณภาพ/ค้าขายยา ห้องแม่แผนปฏิบัติการประจวบคุณภาพมาตรฐานสูง เครื่องมือในการคุ้มครองอาชญากรรมทางการแพทย์ฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

Excellence/ยุทธศาสตร์/แผนงานหลัก	ลำดับ ตัวชี้วัด ที่	จำนวน งบประมาณ ทั้งหมด	จำนวนเงินจำนวนแผลงบประมาณ (บาท)							หน้า หน้า	
			งบภายใน CUP แท็ค						งบภายนอก CUP แท็ค		
			pp	QOF	เงินบำรุง	HRD	ประกันสังคม	สปช.			
๓๖	โครงการสนับสนุนการบริการด้วยศัลป์เป็นเทาไม้หรือตัดเย็บไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เครื่องข่ายบริการโรงพยาบาลแท็ค (CUP แท็ค) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๗๗๗	○							๖๓	
๓๗	โครงการป้องกันและควบคุมการตื้อย้ายต้านภูมิแพ้และการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล เครื่องข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแท็ค (CUP แท็ค) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๗๙ - ๘๖	○							๖๔	
๓๘	โครงการพัฒนาระบบบริการส่งต่อผู้ป่วย เครื่องข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแท็ค (CUP แท็ค) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๗๙	○							๖๕	
๓๙	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในการดูแลมารดาและทารกแรกเกิด เครื่องข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแท็ค (CUP แท็ค) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๗๙	○							๖๖	
๔๐	โครงการพัฒนาระบบบริการในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative Care) อย่างมีคุณภาพ เครื่องข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแท็ค (CUP แท็ค) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๗๙	○							๖๗	
๔๑	โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เครื่องข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแท็ค (CUP แท็ค) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๘๐ - ๘๙	๖,๘๘๐	๔๖๐						๖๘ - ๖๙	
๔๒	โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสำนักสุขภาพจิตและจิตเวช เครื่องข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแท็ค (CUP แท็ค) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๘๙ - ๙๕	๓,๖๐๐							๖๙	
๔๓	โครงการพัฒนาระบบการคุ้มครองผู้ป่วยดีเด่นในกระแสเลือด慢病慢药 ชนิด comorbidity - acquired sepsis เครื่องข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแท็ค (CUP แท็ค) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๙๕	○							๖๙	

นายมานวิน พับยะตั้ง  
(นางสาวรัชนีวิกา จิตราภรณ์) นักวิชาการสภากาชาดไทย

นายอนุฤทธิ์ ประดับพงษ์  
นางสาวสุนทร์เข้าเกลย์

นายสมพงษ์ ชัชวาลโยภากรณ์  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแท็ค

แบบสำรวจ แผนงานหลัก โครงการฯ/กิจกรรม/กิจกรรม ตามแผนปฏิบัติการประจำปีครึ่งเดียว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

Excellence/ยุทธศาสตร์/แผนงานหลัก	ลำดับ ที่	จำนวน งบประมาณ พัชหมวด	จำนวนเงินจ้างภายนอกส่งงบประมาณ (บาท)							หน้า			
			งบภายใน CUP ภาค						งบภายนอก CUP ภาค				
			PP	QOF	เงินบำรุง	HRD	ประกันสังคม	สปสช.					
๔๔	โครงการพัฒนาระบบรักษาสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยทางการแพทย์ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลและศูนย์ฯ (CUP ภาค)	๘๖	๐	บูรณาการกิจงานประจำ									๖๙
๔๕	โครงการพัฒนาฐานรากแบบการป้องกันโรคล้ำมือหัวใจเฉียบพลัน ชนิด STEMI เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลและศูนย์ฯ (CUP ภาค)	๘๗	๓,๖๐๐	-	-	๓,๖๐๐	-	-	-	-	๗๐ - ๗๑		
๔๖	โครงการพัฒนาระบบรักษาสุขภาพผู้ป่วยเรื้อรังและพิเศษ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลและศูนย์ฯ (CUP ภาค)	๘๘ - ๘๙	๑๒,๘๐๐	๑๒,๘๐๐	-	-	-	-	-	-	๗๒ - ๗๓		
๔๗	โครงการพัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยเรื้อรัง (TCB Plus) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลและศูนย์ฯ (CUP ภาค)	๙๐ - ๙๑	๐	บูรณาการกิจงานประจำ									๗๔
๔๘	โครงการพัฒนาระบบรักษาสุขภาพเพื่อการป้องกันและดูแลรักษาผู้ป่วยตามอุดIDL ของชาติ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลและศูนย์ฯ (CUP ภาค)	๙๒	๕,๘๐๐	๕,๘๐๐	-	-	-	-	-	-	๗๕		
๔๙	โครงการรับเข้าคือวัยจากผู้ป่วยสมองศีรษะ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลและศูนย์ฯ (CUP ภาค)	๙๓	๐	บูรณาการกิจงานประจำ									๗๖
๕๐	โครงการพัฒนาศูนย์การแพทย์บ้านด้วยรักษาระดับผู้ป่วยยาเสพติด เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลและศูนย์ฯ (CUP ภาค)	๙๔	๓๐,๖๐๐	๓๐,๖๐๐	-	-	-	-	-	-	๗๗ - ๗๘		
๕๑	โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (Intermediate bed/ward) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลและศูนย์ฯ (CUP ภาค)	๙๕	๙๙,๘๐๐	-	-	-	-	-	-	-	๗๙		
๕๒	โครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด แบบ One Day Surgery เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลและศูนย์ฯ (CUP ภาค)	๙๖ - ๙๗	๐	บูรณาการกิจงานประจำ									๘๐

(นางสาวรัชนีวิกา จิตราฤท)

(นายมาริน พันโนทัย)  
ผู้อำนวยการสำนักงานสุขาภิบาล

(นายอนุรุทธิ์ ประดิษฐ์กิจ)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลและศูนย์ฯ

(นายสมมงคล จันทร์โอชา)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลและศูนย์ฯ

**แบบสำรวจ แผนงานหลัก/โครงการที่จัดทำตามเกณฑ์การประเมินค่าตามอัตรา เครื่องข่ายบริการด้านสุขภาพชุมชนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒**

ลำดับ ที่	Excellence/ยุทธศาสตร์/แผนงานหลัก	ลำดับ ที่/ชื่อตัว ที่	จำนวน งบประมาณ ทั้งหมด	จำนวนเงินจำนวนหน่วยงบประมาณ (บาท)							หน้า หน้า	
				งบภายใน CUP แก้ด้ำ						งบภายนอก CUP แก้ด้ำ		
				pp	QOF	เงินบำรุง	HRD	ประกันสังคม	สปช.			
๔๓	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพทางแพทย์ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก้ด้ำ (CUP แก้ด้ำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๙๙	๐	บูรณาการกิจกรรมประจำ							๗๗	
๔๔	โครงการส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการพัฒนาสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก้ด้ำ (CUP แก้ด้ำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๑๐๐ - ๑๐๕	๗๘,๙๑๐	๕๕,๖๖๐							๒๗,๔๕๐	๗๗ - ๗๘
๔๕	แผนงานหลักที่ ๔ : ภารกิจพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยอันดับต้นของประเทศไทย											
๔๖	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยอันดับต้นของประเทศไทยและระบบการส่งต่อที่มีคุณภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก้ด้ำ (CUP แก้ด้ำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๖๗ , ๑๐๕ - ๑๑๑	๑,๐๐๐				๑,๐๐๐					๙๑ - ๙๒
๔๗	แผนงานพัสดุที่ ๔ : การพัฒนาความโปร่งใสการตรวจสอบติดตาม ตรวจสอบคุณภาพและประเมินผล											
๔๘	โครงการพัฒนาค่าตอบแทนจัดการสุขภาพในการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก้ด้ำ (CUP แก้ด้ำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๗๗๒	๐	บูรณาการกิจกรรมประจำ							๗๗ - ๗๘	
๔๙	โครงการพัฒนาการขึ้นเคลื่อนที่กิจกรรมการดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก้ด้ำ (CUP แก้ด้ำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๗๗๓	๘๓,๑๕๐	๒๓,๑๕๐	-							๙๖ - ๙๗
๕๐	โครงการพัฒนาระบบที่ดีคอมมูนิเคชันเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมราษฎรชาวบ้านฯ และพระราษฎรชาวบ้านฯ อย่างมีคุณภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก้ด้ำ (CUP แก้ด้ำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๑๑๔	๐	บูรณาการกิจกรรมประจำ							๙๘	
๕๑	แผนงานหลักที่ ๕ : ภารกิจพัฒนาระบบบริการทางแพทย์ ภารกิจสำรวจ สำรวจพื้นที่ที่ยวท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์ สถานที่ท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์											

(นางสาวรัชนีวิกา จิตราภุจล)

(นายมานะ ทับแสง)  
ผู้วิชาการชั้นสูงด้านสุขอนามัย

(นายอุบลกร วัชร์ บำรุงบัว)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้ด้ำ

(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้ด้ำ

แบบสำรวจและแนวทางคุณภาพโครงการ/กิจกรรม/ท้าทาย ตามแผนปฏิบัติการประจำปีด้านสุขภาพฯ เครือข่ายบริการชุมชนทางเดินหายใจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

Excellence/ยุทธศาสตร์/แผนงานหลัก	ลำดับ ด้วยรั้ว ที่	จำนวน งบประมาณ ทั้งหมด	จำนวนเงินจำนวนตามแหล่งงบประมาณ (บาท)							หน้า											
			งบภายใน CUP แยก					งบภายนอก													
			pp	QOF	ผู้นำร่อง	HRD	ประกันสังคม	สปสช.	CUP แยก												
๕๙ โครงการพัฒนาและส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และการแพทย์แผนไทย เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก๊ง (CUP แยก) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๐๕ - ๑๐๗	๐	บูรณาการกับงานประจำ																		
<b>๓. ยกระดับมาตรฐาน ให้โครงการเป็นเกียรติ (People Excellence) งานที่ควรดำเนินการ</b>																					
๖๐ แผนงานที่รับที่ ๑๒ : การพัฒนาระบบทิศทางการบริการด้านสุขภาพ																					
๖๐ โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการและการพัฒนาศักยภาพเพื่อสนับสนุนความเป็น มืออาชีพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก๊ง (CUP แยก) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๐๙ - ๑๑๐	๕๐๐,๐๐๐			-	-	๕๐๐,๐๐๐				๕๐๐										
๖๑ โครงการตรวจสุขภาพประจำปีบุคลากร โรงพยาบาลแก๊ง (CUP แยก) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๑๐	๐	งบสถานศักยภาพฯฯ																		
๖๒ โครงการพัฒนาองค์กรแห่งความสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก๊ง (CUP แยก) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๑๑	๙๘๑,๔๕๐	๙๘๑,๔๕๐	-	๙๘๑,๔๕๐						๙๘๑ - ๑๑๒										
<b>๔. ยกระดับมาตรฐาน บรรลุมาตรฐานเกียรติ (Excellence) ของบุคลากร</b>																					
๖๓ แผนงานหลักที่ ๑๓ : การพัฒนาระบบทิศทางการบริการด้านสุขภาพ																					
๖๓ โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส และการบริหารความเสี่ยง (ITA) เครือข่ายบริการ สุขภาพโรงพยาบาลแก๊ง (CUP แยก) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๑๒	๒,๐๐๐			๒,๐๐๐						๑๐๕										
๖๔ โครงการพัฒนาระบบจัดซื้อวัสดุอย่างมีประสิทธิภาพ วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุห้อง ทดลอง เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก๊ง (CUP แยก) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๑๓	๐	บูรณาการกับงานประจำ																		
๖๕ โครงการพัฒนาระบบการควบคุมคุณภาพใน การตรวจสอบภายใน และการบริหารความเสี่ยง เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก๊ง (CUP แยก) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๑๔	๐	บูรณาการกับงานประจำ																		

(นางสาวรัชฎีวิภา จิตราถุ)

(นายมานะ พันธุ์ผล)

ผู้ดูแลเอกสารสถานศึกษาเช่นนายก

(นายอนุษฐ์ ประดิษฐ์)

ผู้ดูแลเอกสารที่ปรึกษาทางการเงิน

(นายสมพงษ์ จันทร์โอชา)

ผู้ดูแลเอกสารโรงพยาบาลแก๊ง

นับถือครุบ แผนงานหลักด้านการบริการ/กิจกรรมตัวชี้วัด ตามแผนฯ ผู้บริหารประจำปีตามគัณฑ์ความต้องการฯ หรือตามแบบที่ได้รับมอบหมาย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

Excellence/อุปสรรค/แผนงานหลัก	ลำดับ ตัวชี้วัด ที่	จำนวน งบประมาณ ทั้งหมด	จำนวนเงินจำแนกตามแหล่งงบประมาณ (บาท)								หน้า งบประมาณ	
			งบภายใน CUP มากที่สุด				งบภายนอก CUP มากที่สุด					
			pp	QOF	เงินบำนาญ	HRD	ประกันสังคม	สปสช.	CUP มากที่สุด			
๖๖	โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการและการแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกกด้ำ (CUP มากที่สุด) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๙๘	๐									๑๐๔
๖๗	โครงการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการหน่วยงานภาครัฐ ผ่านเกณฑ์คุณภาพ PMQA เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกกด้ำ (CUP มากที่สุด) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๒๖	๖,๖๑๐	๖,๖๑๐								๑๐๓
๖๘	โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพสู่การรับรองมาตรฐาน IA. ขั้นที่ ๓ ครั้งที่ ๔ (Re-accreditation ครั้งที่ ๔) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกกด้ำ (CUP มากที่สุด) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๗๗	๑๙๙,๔๕๐				๑๙๙,๔๕๐					๑๑๑ - ๑๑๒
๖๙	โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ รพ.สต. ตามเกณฑ์มาตรฐาน รพ.สต.ดีดดาว เครือข่ายบริการโรงพยาบาลแกกด้ำ (CUP มากที่สุด) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๒๔	๐									๑๗๕
๗๐	โครงการพัฒนาองค์กรตามนโยบาย EMS เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกกด้ำ (CUP มากที่สุด) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๒๙	๐									๑๑๖ - ๑๑๗
<b>แผนงานหลักที่ ๗๑ : การพัฒนาการดำเนินธุรกิจองค์กรสู่มาตรฐานสากล</b>												
๗๑	โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารและการบริหารจัดการเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกกด้ำ (CUP มากที่สุด) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๓๑ - ๑๓๔	๕,๑๙๕				๕,๑๙๕					๑๑๔ - ๑๑๐
๗๒	โครงการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพเพื่อการบริการสุขภาพในโรงพยาบาลแกกด้า (Smart Hospital) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกกด้ำ (CUP มากที่สุด) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๓๖	๐									๑๑๑ - ๑๑๒
<b>แผนงานหลักที่ ๗๒ : การเสริมสร้างศักยภาพด้านการเงินทางคลังฯ</b>												

(นางสาวรัชนีวิกา จิตราภรณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกกด้า

(นายมานิล พิบูลเสง)

ผู้อำนวยการสำนักงานสุขาภิบาลฯ

(นายอนุษฐ์รัตน์ ประดับศรี)

ผู้อำนวยการสำนักงบประมาณฯ

(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกกด้า

รายงานคุณภาพหลัก/เกณฑ์การ/บุคลกรรม/หัวใจดี ก้าวเดินไปสู่การพัฒนาคุณภาพ ให้กับนักเรียน บริการด้วยความยุติธรรม โปร่งใส ตรวจสอบได้

ลำดับ ที่	Excellence/คุณภาพสครีน/แผนงานหลัก	ลำดับ ที่ไว้ดัด ที่	จำนวน ชนประมวล ทั้งหมด	จำนวนเรียนเข้มแข็งตามแบบประเมิน (บำบัด)						หน้า บันทึก CUP แยกคำ			
				ชนภายใน CUP แยกคำ				บันทึก CUP แยกคำ					
				pp	QOF	เดินทาง	HRD	ประกันสังคม	สปช.				
๑๗๓	โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการศึกษาการเงินการคลังและคุณภาพของระบบเบ็ดเสร็จ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลลักษณะ đặc biệt (CUP แยกคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๑๗๙ - ๑๘๗	๐	บูรณาการกับงานเบ็ดเสร็จ									๑๗๙ - ๑๘๗
๑๗๔	แผนงานหลักที่ ๑๖ : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ												
๑๗๕	โครงการพัฒนางานบริษัท นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ เครือข่าย บริการสุขภาพโรงพยาบาลลักษณะ đặc biệt (CUP แยกคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๑๘๐ - ๑๙๖	๕๙,๐๐๐	๕๙,๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๘๕ - ๑๙๖
๑๗๖	แผนงานหลักที่ ๑๗ : การปรับโครงสร้างและการพัฒนาภารกิจภายใต้แผนสุขภาพ												
๑๗๗	โครงการพัฒนาและปรับเปลี่ยนฐานรากเบื้องต้นให้เข้ากับหมายต้านสุขภาพที่สำคัญ เครือข่ายบริการ สุขภาพโรงพยาบาลลักษณะ đặc biệt (CUP แยกคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๑๙๑	๐	บูรณาการกับงานประจำ									๑๙๑
๑๗๘	แผนงานหลักที่ ๑๘ : การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ CUP แยกคำ (เน้นผู้ดูแล)												
๑๗๙	โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการในกรุงเทพมหานครตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลลักษณะ đặc biệt (CUP แยกคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๑๙๘	๓๐๙,๓๙๐	๒๙๖,๔๙๐	-	๑๙๖,๔๙๐	-	-	-	-	-	-	๑๙๙ - ๓๐๙
๑๘๐	โครงการนิเทศงานและประเมินผลการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลลักษณะ đặc biệt (CUP แยกคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๑๙๙	๙๙,๓๙๐	๙๙,๓๙๐	-	-	-	-	-	-	-	-	๑๙๙ - ๙๙๐
๑๘๑	โครงการถ่ายทอดนโยบายแผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุขไปสู่การปฏิบัติการด้วยธรรมาภิบาล เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลลักษณะ đặc biệt (CUP แยกคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	๑๙๖	๓๙,๒๙๐	๓๙,๒๙๐	-	๒๕,๐๙๐	-	-	-	-	-	-	๑๙๖
(บังควรรับผิดชอบ)				๓๙๖,๙๙๐	๒๙๖,๔๙๐	๑๙๖,๔๙๐	๒๕,๐๙๐	๑๙๖,๐๙๐	๑๙๖,๐๙๐	๑๙๖,๐๙๐	๑๙๖,๐๙๐	๑๙๖,๐๙๐	

บังควรรับผิดชอบ  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อำนวยการ ทับเบียง

บังควรรับผิดชอบ  
บังควรรับผิดชอบ

(นายสุรุษร์ ประเสริฐฯ)

รองอธิบดีบังควรรับผิดชอบ

นายสมชาย จันทร์โอชา

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลักษณะ

แบบบัญชีตัวการประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ เกี่ยวกับบริการสุขภาพในพื้นที่ (CUP แม่ด้า) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๑. ประดิษฐ์อุทศาสตร์ของแผนผังพื้นที่ฯ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๑ อุทศาสตร์การพัฒนาเชิงความสามารถในการจัดการสุขภาพคนอ่อนแก่ประชาชน ชุมชน อย่างเข้มแข็งและยั่งยืน มุ่งสู่มหาสารคามเมืองเปี่ยมสุข
๒. แผนงานที่ ๑ : ภารกิจพัฒนาเชิงความสามารถในการจัดการสุขภาพแบบแก่ประชาชน ชุมชน อย่างเข้มแข็งและยั่งยืน
๓. ห้องเรียนที่ ๑ : โครงการยกระดับความสามารถในการจัดการสุขภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัย ชุมชน โดยใช้หลักการสร้างความรับรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) และยกระดับการพัฒนาเชิงความสามารถในการจัดการสุขภาพของชุมชนเมืองเปี่ยมสุข
๔. ห้องเรียนที่ ๒ : โครงการยกระดับความรู้ด้านสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ห้องเรียนที่ ๑ ระดับความสำเร็จของการยกระดับความสามารถในการดูแลสุขภาพคนอ่อนแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย / ชุมชน โดยใช้หลักการสร้างความรับรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ผ่านการประเมิน Body composition ในน้ำหนักตัวร้อยละ ๓๐ ด้านสุขภาพ (Health Literacy) มุ่งสู่มหาสารคามเมืองเปี่ยมสุข (ระดับ ๕) ห้องเรียนที่ ๒ ร้อยละ ๘๐ ของประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรับรู้ด้านสุขภาพ (๖๙ เนื้อหา) และได้รับการประเมินผล Body composition ในน้ำหนักตัวร้อยละ ๓๐

หน้า ๑

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup> งบประมาณ CUP แม่ด้า <sup>๑๐๐%</sup>	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แม่ด้า	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๑ : โครงการเสริมสร้างศักยภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัย ในการจัดการสุขภาพตนเองชุมชน มุ่งสู่มหาสารคามเมืองเปี่ยมสุข เกี่ยวกับบริการสุขภาพโรงยาบาลแก้ด้า (CUP แม่ด้า) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒</b>									
กิจกรรม									
๑. แปรผัสดันกระบวนการดำเนินงานระดับอำเภอ	- เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานในพื้นที่ดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบงานของ รพ./รพ.สต./สสอ.	CUP แม่ด้า	๕.๑.๖๕	บุคลากรกับงานประจำ	ไม่ใช้			นางยิญญาดี หอสูบาก น.ส.สุชิตา รักสังคม
๒. ประชุมทีมงานทางการดำเนินงาน หลักการสร้างความรับรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)	- เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องได้รับทราบนโยบาย และแนวทางการดำเนินงาน	คณะกรรมการดำเนินงาน ๓๐ คน	CUP แม่ด้า	๗.๑. - มี.ค.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน x ๑ วัน x ๖๕ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๑๙๕๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๐ คน x ๗๐บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บ.	๑๙,๙๕๐	งบ PP		
๓. อบรมให้ความรู้และความเข้าใจหลักการสร้างความรับรู้ด้านสุขภาพแก่ผู้นำชุมชน ชุมชน และ ประชาชน	- เพื่อจัดกระบวนการเรียนรู้ ฝึกกิจกรรมทางกายภาพทั่วไปแก่ผู้นำชุมชน และ ประชาชน	ผู้นำชุมชน , ๘๘ คน จำนวน ๙๙ คน	CUP แม่ด้า	ม.ค. - มี.ค.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๘๘ คน x ๑ วัน x ๖๕ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๕,๕๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๘๘ คน x ๗๐บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๖,๖๖๐ บ.	๑๑,๖๖๐	งบ PP		
๔. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อเป็นข้อมูลเพื่อปรับเปลี่ยนและใช้ในการวางแผนดำเนินงานต่อไป	ผู้รับผิดชอบงาน รพ./สสอ./รพ.สต. จำนวน ๓๐ คน	CUP แม่ด้า	ก.๙.๖๖	บุคลากรกับการนิเทศงาน และการประเมินผลการปฏิบัติราชการ CUP แม่ด้า	ไม่ใช้	(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้ด้า		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๙,๖๑๐ บาท								๑๙,๖๑๐	ไม่ใช้ ๑๑
รวม	(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท)	(งบประมาณสามารถดูแลหรือซื้อได้ทุกกิจกรรม)							

นางสาวรัชนีวิกา จิตราถุก

ผู้อำนวยการสำนักงาน疾管署

(นายบุญกิจ ประดิษฐ์)

ผู้อำนวยการสำนักงาน疾管署

**แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพฯ (ครอช) บริการสุขภาพชุมชน (CUP ภาคตากลาง) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖**

หน้า ๙

๑. ประดิษฐ์ยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๒ ยุทธศาสตร์การระดมพลังเครือข่ายทุกรั้งเพื่อสร้างเมืองแห่งพัฒนาดี ผู้นำร่วมสุขภาพดีและความสุขที่ยั่งยืน (Goodness Power,Healthy & Happiness city) มุ่งสุขภาวะคนเมืองเปี่ยมสุข
๒. แผนงานที่ ๒ : การระดมพลังเครือข่ายทุกรั้งเพื่อสร้างเมืองแห่งพัฒนาดี ผู้นำร่วมสุขภาพดีและความสุขที่ยั่งยืน (Goodness Power , Healthy & Happiness city)
๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๒ : โครงการปั่นโลกรักษารักษ์สุขภาพคันนี้ยังแก่ประชาชน เครือข่ายทุกรั้งดับ เพื่อสร้างเมืองแห่งพัฒนาดี ผู้นำร่วมสุขภาพดีและความสุขที่ยั่งยืน (Goodness Power,Healthy&Happiness city) และขยายผลด้วยความตื่นตัวของคนมหาสารคามเพื่อ มุ่งสุ่มผู้อุปถัมภ์และเมืองแห่งความสุขที่ยั่งยืน (Healthy & Happiness city)
๔. สอดคล้องด้วยวัสดุของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๓ ระดับความสำเร็จของการยกระดับค่าน้ำใจการสุขภาพดีมุ่งสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) และรวมพลังแห่งความดี ผู้นำร่วมสุขภาพดี และมีความสุขที่ยั่งยืน มุ่งสุขภาวะคนเมืองเปี่ยมสุข (ระดับ ๔) ตัวชี้วัดที่ ๔ ร้อยละ ๗๐๐ ของค่าเบ็ด ยกเว้นดับเพื่อสักการสุขภาพดีมุ่งสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (๖๖ เนื้อหา) และรวมพลังแห่งความดีผู้นำร่วมสุขภาพดีและมีความสุขที่ยั่งยืน มุ่งสุขภาวะคนเมืองเปี่ยมสุข (เรือยลล ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ CUP ภาคตากลาง กอง CUP	ผู้รับผิดชอบ
<b>โครงการที่ ๒ : โครงการพัฒนาดับเพลิงด้วยความรู้ด้านสุขภาพ และรวมพลังแห่งความดี ผู้นำร่วมสุขภาพเมืองเปี่ยมสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงยาบาลดอกต้า (CUP ภาคตากลาง) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖</b>								
<b>กิจกรรม</b>								
๑. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานระดับค่าน้ำใจ ขับเคลื่อนการดำเนินงาน	- เพื่อชี้บันคัดลือการดำเนินงานในพื้นที่ดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบงานของ รพ./รพ.สต./สสอ.	CUP ภาคตากลาง	ม.ค.-ม.ค.	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	นางอัญชลี ทองกุล น.ส.ธนิชา บังสังคม
๒. ประชุมชี้แจงผู้รับผิดชอบงาน	- เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจแก่ผู้รับผิดชอบงาน	ผู้รับผิดชอบงานของ รพ. จำนวน ๕ คน รพ.สต. ๑๖ คน สสอ. จำนวน ๑ คน	CUP ภาคตากลาง	ม.ค.-ม.ค.	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	
๓. จัดประชุมให้ความรู้และความเข้าใจ เกี่ยวกับแนวทางการดำเนินงานดับเพลิงด้วย ความรู้ด้านสุขภาพ	- เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจกับแก่น้ำ อุปการะดับเพลิงด้วยความรู้ด้านสุขภาพ	ผู้นำชุมชน/อสม. หมู่บ้านละ ๕ คน จำนวน ๑๐ คน รวม ๔๐ คน	CUP ภาคตากลาง ม.ค. - มี.ค.๖๖	ม.ค. - มี.ค.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน x ๑ วัน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท / - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๗๐บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๗๐๐บาท	๖,๐๐๐	๗๙ PP	-
		(นายมาเริน พับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	(นายบุญกาจวิจิ ประพันธ์กิตติ) อาสาสมัครชุดเดียว กตต.)				(นายสมพงษ์ จันทร์โภวาก) ผู้อำนวยการโรงยาบาลอกต้า	
รวม	(งบประมาณสำหรับกิจกรรมที่ได้รับการอนุมัติ)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๖,๐๐๐ บาท	๖,๐๐๐	-	แผ่นที่ ๑/๙

(นางสาวรัชนีวิกา ฉิตราถุก)

**แผนบัญชีกิจกรรมการประชุมปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ เครือข่ายบริการสุขภาพชาวบ้านสุขภาพดี (CUP ภาคตัว) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒**

๑. ประเพณีนิยมสุขภาพดีของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๒ ยุทธศาสตร์สาธารณะทั้งเครือข่ายทุกรัฐตับร่วมสร้างเมืองแห่งสุขภาพดี สุ่มภาระสุขภาพดีและความสุขที่ยั่งยืน

หน้า ๓

(Goodness Power,Healthy & Happiness city) มุ่งสุ่มภาระสุขภาพเมืองเป็นมิตรสุข

๒. แผนงานที่ ๒ : การรุดมหะลังเรียนรู้ทุกรัฐตับร่วมสร้างเมืองแห่งสุขภาพดี สุ่มภาระสุขภาพดีและความสุขที่ยั่งยืน (Goodness Power , Healthy & Happiness city)

๓. ตอยดค้องกับโครงการ ที่ ๒ : โครงการมุ่งเสริมสร้างค่านิยมแห่งชาติ เครือข่ายทุกรัฐตับ เพื่อสร้างเมืองแห่งสุขภาพดี สุ่มภาระสุขภาพดีและความสุขที่ยั่งยืน (Goodness Power,Healthy&Happiness city) และขยายผลสั่งความดีของคุณภาระสุขภาพเพื่อ มุ่งสุ่มเมืองสุขภาพดีและเมืองแห่งความสุขที่ยั่งยืน (Healthy & Happiness city)

๔. ตอยดค้องกับวิธีของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ศัวร์ชี้วัดที่ ๓ ระดับความสำเร็จของการยกระดับสำนักการสุขภาพเพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) และรวมพลังแห่งความดี สุ่มภาระสุขภาพดีและเมืองสุขที่ยั่งยืน มุ่งสุ่มภาระสุขภาพเมืองเป็นมิตรสุข (ระดับ ๕) ศัวร์ชี้วัดที่ ๔ ร้อยละ ๑๐๐ ของค่าตอบแทนที่ได้รับจากการสุขภาพดีและเมืองสุขที่ยั่งยืน ร้อยละ ๑๐๐ ของค่าตอบแทนที่ได้รับจากการสุขภาพดีและเมืองสุขที่ยั่งยืน (๖๖ เม็ดหา) และรวมพลังแห่งความดี สุ่มภาระสุขภาพดีและเมืองสุขที่ยั่งยืน มุ่งสุ่มภาระสุขภาพเมืองเป็นมิตรสุข (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		
							CUP ภาคตัว	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๒ : โครงการพัฒนาสำนักการสุขภาพดีและสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และรวมพลังแห่งความดี สุ่มภาระสุขภาพเมืองเป็นมิตรสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงเรือนภาคตัว (CUP ภาคตัว) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๔. จัดประชุมชนสุขภาพดี รวมพลังความดี สุ่มภาระสุขที่ยั่งยืน ระดับอำเภอ (อำเภอตัว - ชุมชนต่อ - ชุมชนดัง)	- เพื่อสร้างความเข้มแข็ง	ผู้นำชุมชน/กลุ่มบุคคล ๑๐ คน ชนบทจำนวน ๑๐ คน รวม ๒๐ คน	CUP ภาคตัว	ก.ค. - ก.ย. ๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน x ๑ วัน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๕,๕๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน x ๗๐ บาท x ๗ วัน เป็นเงิน ๖,๗๐๐ บาท - ค่าวัสดุ ร่างรั้วที่ ๑ = ๓,๐๐๐ บาท ร่างรั้วที่ ๒ = ๒,๐๐๐ บาท ร่างรั้วที่ ๓ = ๑,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท - ค่าป้ายไวนิล ๕๐๐ บาท	๑๕,๕๐๐	๙๖ PP		นางอัญชลี ห้องญาลา น.ส.สุริตา ปัลลังค์คน
๕. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน	- เพื่อติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบงาน รพ./สสอ./รพ.สต. ใน CUP ภาคตัว รวม ๑๐ คน	CUP ภาคตัว	ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับการนิเทศงาน และการประเมินผลการปฏิบัติราชการ CUP ภาคตัว	ไม่ใช้			
		(นายไวนัน พัทประษฐ) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		 (นายสมพงษ์ จันทร์กิจวราหา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูแลภูมิ					
รวม	(งบประมาณสามารถถูกตัดจ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๕,๕๐๐ บาท	๑๕,๕๐๐	-	แผ่นที่ ๖/๙	

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราฤกุ)

**แบบประเมินคุณภาพการดำเนินงานของครุภารตานิตย์สุขภาพฯ เครือข่ายบริการสุขภาพเชิงรุกเชิงป้องกัน (CUP แก้ด้า) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒**

๑. ประชานิยมศักดิ์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

หน้า ๔

๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๓ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมคุณภาพคนไทย กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

๔. สอดคล้องทั้งวัสดุของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๕ ร้อยละสถานบริการสุขภาพที่มีการสอดคล้องฐาน (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๖ อัตราการร่างกายครรภ์ครึ่งแรก ก่อน ๑๒ สัปดาห์ (ร้อยละ ๙๐)

ตัวชี้วัดที่ ๗ ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝึกอบรมคุณภาพ (๔ ครั้ง) (ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๘ ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับวิทยุมิเนเรียมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และไฟลิก้า (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๙ ร้อยละของทางการแพทย์เกิดเมืองน้ำหนักน้อยกว่า ๒๕,๐๐๐ กิโลกรัม (ไม่เกินร้อยละ ๗) ตัวชี้วัดที่ ๑๐ อัตราการแพร่ระบาดมีภาวะขาดออกซิเจน (ไม่เกิน ๒๓ ต่อ ๑,๐๐๐ การเกิดเมือง) ตัวชี้วัดที่ ๑๑\*\*\* อัตราส่วนการคาดคะเนไทย ต่อการเกิดเมืองและคน (ไม่เกิน ๑๗ ต่อ ๑๐๐,๐๐๐ การเกิดเมือง)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup> CUP แก้ด้า	แหล่งงบประมาณ CUP แก้ด้า	ผู้รับผิดชอบ นัก CUP
<b>โครงการที่ ๓ : โครงการพัฒนาระบการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กเพื่อเสริมสร้างสังคมไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก้ด้า (CUP แก้ด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒</b>								
<b>กิจกรรม</b>								
๑. ประชุมคณะกรรมการ MCH - Board เดือนละ ๑ ครั้ง	- เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานเกี่ยวกับงานอนามัยแม่และเด็ก	- คณบดีคณะการ MCH-Board จำนวน ๒๐ คน - ชนบทบ้านพักชุมชน รห./ราษฎร. จำนวน ๕ คน รวมทั้งสิ้น ๒๕ คน	CUP แก้ด้า	๑.๑.๖๕ - ๑.๙.๖๖	บูรณาการกับการประชุม คปสอ.	ไม่ใช้	-	นางอัญชลี ทองกุษา
๒. การทบทวน Case ผลลัพธ์ การปฏิบัติปัญหา <sup>๑</sup> ทุกราย	- เพื่อทราบเบื้องหลังผลลัพธ์ ได้อย่างถูกต้อง - เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากรที่ เกี่ยวข้อง	บุคลากรที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๐ คน	รพ.แก้ด้า	๑.๑.๖๕ - ๑.๙.๖๖	บูรณาการกับงานประจ้า	ไม่ใช้	-	นางสาวกานต์ รักสามจิก
๓. ประชุมชี้แจง อบรม: เพื่อค้นหาเหตุ因ร้าย <sup>๒</sup> เจริญพันธุ์ที่เด้งงานแล้วแต่ยังไม่รีบุตร และ <sup>๓</sup> หญิงตั้งครรภ์รายใหม่ ให้มามากครรภ์ก่อน ๑๖ สัปดาห์	- เพื่อค้นหากลุ่มเป้าหมายให้มารับการฝึกอบรมก่อน ๑๖ สัปดาห์	อสม. จำนวน ๘๐๖ คน	CUP แก้ด้า	๑.๑.๖๕ - ๑.๙.๖๖	บูรณาการกับการประชุม <sup>๔</sup> ประจำเดือน อบรม.	ไม่ใช้	-	นางอัญชลี ทองกุษา
๔. ขอความร่วมมือกับผู้นำชุมชนในการประชาสัมพันธ์ในชุมชน	- เพื่อประชาสัมพันธ์ให้กลุ่มเป้าหมาย <sup>๕</sup> ในชุมชนได้รับทราบ	ผู้นำชุมชน จำนวน ๘๘ หมู่บ้าน	CUP แก้ด้า	๑.๑.๖๕ - ๑.๙.๖๖	บูรณาการกับการประชุม <sup>๖</sup> ประจำเดือนก้าวไปสู่ให้อยู่บ้าน	ไม่ใช้	-	นางอัญชลี ทองกุษา
<i>๑</i>	<i>๒</i>	<i>๓</i>	<i>๔</i>	<i>๕</i>	<i>๖</i>			
รวม	(นายสุรินทร์ พัฒนา)	(งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ————— บาท			แผนที่ ๑/๔

นักวิชาการสาธารณสุขชั้นนำดูแลรักษา

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภรณ์)

(นายสุรินทร์ พัฒนา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้ด้า

(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้ด้า

รายงานการประเมินผลการดำเนินงานตามมาตรฐานคุณภาพ โครงการบริการสุขภาพเชิงรุก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ประจำเดือน พฤษภาคม ๒๕๖๒

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

หน้า ๔

๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพเวิร์คคนให้ทุกกลุ่มัย (ด้านสุขภาพ)

๓. หอดคลื่นวิเคราะห์การ ที่ ๓ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไข้ กลุ่มสีและเด็กปฐมวัย

๔. หอดคลื่นวิเคราะห์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๔ ร้อยละสถานบริการสุขภาพที่มีการคอลอมาตรฐาน (ร้อยละ ๗๐) ตัวชี้วัดที่ ๖ อัตราการฝ่าครรภ์ครั้งแรก ก่อน ๑๒ สัปดาห์ (๙ ร้อยละ ๘๐)

ตัวชี้วัดที่ ๘ ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝ่าครรภ์คุณภาพ (๙ ครรภ์) (๙ ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๙ ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับวิศามีเรโนโอลิติน ชาตุเหล็ก และไฟฟิก (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐ ร้อยละของหาราแรกเกิดขึ้นหน้าก้นอ กว่า ๒,๕๐๐ กวั้ม (ไม่เกินร้อยละ ๗) ตัวชี้วัดที่ ๑๐ อัตราการแยกเก็บเมืองขนาดต่อเดือน (ไม่เกิน ๒๖ ต่อ ๑,๐๐๐ การเก็บเมือง) ตัวชี้วัดที่ ๑๑\*\*\* อัตราส่วนการตายมาตรฐานไทย ต่อการเก็บเมืองและคน (ไม่เกิน ๑๗ ต่อ ๑๐๐,๐๐๐ การเก็บเมือง)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							ดำเนินการ	งบประมาณ	
<b>โครงการที่ ๓ : โครงการพัฒนาระบบการคำนวณงานอนามัยและเด็กเพื่อเสริมสร้างศักยภาพคนไข้กลุ่มสีและเด็กปฐมวัย เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกetc (CUP แกetc) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (ต่อ)</b>									
กิจกรรม									
๕. ประสานงานกับสถานพยาบาลเอกชนในพื้นที่ ในการแนะนำกลุ่มน้ำนมให้มารับบริการฝ่าครรภ์ที่ โรงพยาบาล ไชยวีร์ (ก่อน ๑๒ สัปดาห์)	- เพื่อส่งเสริมการเข้าถึงบริการตามหลักที่ประโยชน์ ที่มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน	สถานพยาบาลเอกชนในพื้นที่ จำนวน ๔ แห่ง	CUP มาก	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางอัญชัญ ทองกุหาด
๖. ประชาสัมพันธ์ ผู้นำทุ่มชน /อสม. เพื่อการคัดตามหญิงตั้งครรภ์ ให้มารับการฝ่าครรภ์ ครบ ๙ ครรภ์ ตามเกณฑ์	- เพื่อติดตามหญิงตั้งครรภ์ให้มารับการฝ่าครรภ์ ครบ ๙ ครรภ์ ตามเกณฑ์	อ.ส.ย. จำนวน ๘๐๕ คน ผู้นำทุ่มชน จำนวน ๘๘ หมู่บ้าน	CUP มาก	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับการประจำประจำตัวเดือน ผู้นำทุ่มชน/อสม.	ไม่ใช้	-	-	
๗. ส่งเสริมและสนับสนุนให้หญิงตั้งครรภ์ที่นาหากครรภ์ในสถานบริการ สมัครใช้จ่ายแบบ "ซื้อย่างเพื่อสร้างคุณ" ของกรมอนามัย	- เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจให้กับหญิงตั้งครรภ์ในการคุ้มครองและ呵รงรักษาตัวเดือนของรัฐทุกแห่ง จำนวน ๑๘๐ คน	หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝ่าครรภ์ ในสถานบริการของรัฐทุกแห่ง จำนวน ๑๘๐ คน	CUP มาก	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๘. ประยุกต์ใช้รับตัวกรรม ๑๐ ต. เพื่อพัฒนา รูปแบบการฝ่าครรภ์ ๙ ครรภ์คุณภาพ	- เพื่อการเข้าถึงบริการฝ่าครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพ ของหญิงตั้งครรภ์	หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝ่าครรภ์ ในสถานบริการของรัฐทุกแห่ง จำนวน ๑๘๐ คน	CUP มาก	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๙. พัฒนาระบบข้อมูลการบริการให้มีความครอบคลุม ครอบคลุม ถูกต้อง มะตัน เกต้า	- เพื่อพัฒนาประสิทธิภาพและคุณภาพ ของข้อมูล สามารถนำไปใช้ประโยชน์ ในการบริหารจัดการ	เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล จำนวน ๔ คน	CUP มาก	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
รวม		(งบประมาณสถานการณ์เดือนถัดไปได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท				แผ่นที่ ๙/๙

๙

(นายมานะ ทับแสง)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตฯ อำเภอ

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภูต)

(นายบุญฤทธิ์ ประดิษฐ์)

สำนักงานเขตฯ อำเภอ

(นายสมพงษ์ จันทร์ใจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ข่าย

๑. ประเพณีนุสบาศศาสตร์ของແມ່ນຍຸທະສາດຕີຮະບບສຸຂາພ ຈຶ່ງຫວັດມາສາຄາມ ປີ ๒๕๖๖ : ທີ່ ๓ ພຸຊອຄະລິດສົ່ງເສີມສຸຂາພ ປື້ອງກັນໂຮດ ແລະ ຄຸ້ມຄອງຫຼັງປົກປິດ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

หน้า ๖

๒. ແຜນງານທີ ๗ : ການທັນນາຄຸນກາພ໌ເວີດຄນໃຫຍ່ຖຸກຄຸນວ້າຍ (ດ້ານສຸຂາພ)

๓. ສອຫັດຄົ້ນກັນໂຮງການທີ ๓ : ໂຄງການພັນນາແລະຮັງເສີມສັກຍາພາຄນໄທຍ ກຸ່ມສົດີແລະເຫັນປຽນວ້າຍ

๔. ສອຫັດຄົ້ນກັນຫົ່ວ່ວດຂອງແມ່ນຍຸທະສາດຕີຮະບບສຸຂາພ ຈຶ່ງຫວັດມາສາຄາມ ປີ ๒๕๖๖ : ຕັ້ງຫົ່ວ່ວດທີ ๔ ວ່ອຍລະສັກນອບກາສຸຂາພທີ່ມີການຄົດມາກຮຽນ (ວ່ອຍລະ ๑๐) ຕັ້ງຫົ່ວ່ວດທີ ๖ ອັດການຝາກຄຽກຄົງແຮກ ກ່ອນ ๑๒ ສັປັກຕົ້ນ (ວ່ອຍລະ ๕) ຕັ້ງຫົ່ວ່ວດທີ ๘ ວ່ອຍລະຂອງຫຼັງທີ່ຄຣກໄດ້ຮັບການຝາກຄຽກຄົງແລະໄໂລດິນ ຂາດໜີ້ເລັກ ແລະ ເພີລິກ (ວ່ອຍລະ ๑๐) ຕັ້ງຫົ່ວ່ວດທີ ๙ ວ່ອຍລະຂອງທາງການເຮັດວຽກມີເນື້ນຫັນກົດກວ່າ ๒,๕๐๐ ກົມ (ມີເກີນວ່ອຍລະ ๗) ຕັ້ງຫົ່ວ່ວດທີ ๑๐ ອັດກາທາງກົດເກີດມີກາວະຂັດອອກຈິເຈນ (ມີເກີນ ๒๑ ຕ່ອ ๑,๐๐๐ ການເທິ່ນເປົ້າ) ຕັ້ງຫົ່ວ່ວດທີ ๑๑\*\*\* ອັດກາສ່ວນກາຕາມມາດໄທຍ ຕ່ອການເກີດມີເພື່ອແສນຄນ (ມີເກີນ ๑๙ ຕ່ອ ๑๐,๐๐๐ ການເກີດມີເພື່ອ)

ໂຄງການ/ກົດການ	ວັດທີປະສົງ/ຜົດທີ່ຄາດວ່າຈະໄດ້ຮັບ	ກຸລຸມເປົ້າໝາຍ	ຫົ່ວ່ວດ	ຮະບບເຈົ້າ	ຮະບບເຈົ້າ	ຈຳນວນເຈົ້າ	ແລ້ວໜີປະມານ		
							CUP ແກ້ວມາ	ນອກ CUP	
<b>ໂຄງການທີ ๓ : ໂຄງການທັນນາຮະບບກາດຕຳແໜ່ງຈານອນນາມຢ່າແລະເຖິງເສີມຮັງສັກຍາພາຄນໄທຍກຸ່ມສົດີແລະເຫັນປຽນວ້າຍ ເຄືອຂ່າຍບັນດາສຸຂາພໂຮງພາບາຄົມດໍາ (CUP ແກ້ວມາ) ປີ ๒๕๖๖ (ຕ່ອ)</b>									
ດີກໂຄງການ									
๑.0. ຈັດກໍາທະເບີຍຫຼັງທີ່ຄຣກໄນ້ເຫັນຫົ່ວ່ວດທີ່ໄດ້ຮັບການຮັບເກີດຫຼັງຈາກນີ້	- ເພື່ອເປັນຫຼັງສຸຂາພໃນການໄກ້ຮັບການ ນີ້ຫຼັງທີ່ຄຣກໄນ້ນີ້ທີ່ໄດ້ຮັບ ຮັບເກີດ ແລະ ເພີລິກ ແກ້ວມາຫຼັງທີ່ຄຣກ	ຫຼັງທີ່ຄຣກທີ່ມາໄດ້ໃນສດຖະ ບັນດາສຸຂາພແກ່ ຈຳນວນ ๑๘๐ ຄນ	CUP ແກ້ວມາ	ດ.ກ.ຂ.ຂ - ດ.ກ.ຂ.ຂ	ບຸຮົມການກັບຈານປະຈຳ	ໄມ້ໃຊ້	-	-	ນາງຍຸ້ນູ້ທີ່ ທອງກູບປາດ
๑.๑. ປະຊາບຫີ່ແລະນອບທ່ານທີ່ການ ຕິດຕາມກົດກັບການຮັບປະຫາວັດຫຼັງ ດີ້ຄຣກ ໂດຍ ອສມ.ສູ່ນ້ຳມູນຂນ ໃນຫົ່ວ່ວດທີ່ມີຫຼັມນັບ	- ເພື່ອໜັງແນວທາງການຕຳແໜ່ງຈານແກ່ ອສມ. ແລະ ຜູ້ນ້ຳມູນຂນ	ອສມ. ຈຳນວນ ๘๙๕ ຄນ ຜູ້ນ້ຳມູນຂນ ຈຳນວນ ๘๙ ໜູ່ບ້ານ	CUP ແກ້ວມາ	ດ.ກ.ຂ.ຂ - ດ.ກ.ຂ.ຂ	ບຸຮົມການກັບການປະຫຼຸມ ປະຈຳເຊື່ອນ ຜູ້ນ້ຳມູນຂນ/ອສມ.	ໄມ້ໃຊ້	-	-	
๑.๒. ຕຽບກາງພວກຮ່ອງອົມນິໄທຮອຍຕໍ (TSH) ໃນເຫັນແກ້ໄກທຸກຮ່າຍ	- ເພື່ອໄຫ້ເຫັນແກ້ໄກໃຫ້ຈຳກັດ ກາວະພວ່ອງອົມນິໄທຮອຍຕໍ (TSH)	ຫາກແຮກເກີດທຸກຮ່າຍ	ຮັບ.ແກ້ວມາ	ດ.ກ.ຂ.ຂ - ດ.ກ.ຂ.ຂ	ບຸຮົມການກັບຈານປະຈຳ	ໄມ້ໃຊ້	-	-	ນາງທິການຕໍ່ ຮັກສວນຈິກ
๑.๓. ສ້ວງເສີມຄວາມຮູ້ ຄວາມເຂົາໃຈ ເກີຍກັບ ກາຮຸແລສຸຂາພັນເອງ ແກ້ວ່າຍີ່ຈະເຈີ້ນຫຼັງ ທີ່ມີຈຳນວນແລ້ວແກ້ໄຂມີບຸຕຸກ ຫຼັງທີ່ຄຣກ ທີ່ມາຮັບການຝາກຄຣກທີ່ຄລືນິກ ANC	- ເພື່ອສ້ວງຄວາມຕະຫຼາກໃນກາຮຸແລ ທາງກົດກັບດີ້ຄຣກ ສາມຄຳແນະນຳອົງເພີ່ມ ແລະເຈົ້າທີ່ສາຂາຍສຸຂ	ຫຼັງທີ່ຄຣກທີ່ມາໄດ້ໃນສດຖະ ບັນດາສຸຂາພແກ່ ຈຳນວນ ๑๘๐ ຄນ	CUP ແກ້ວມາ	ດ.ກ.ຂ.ຂ - ດ.ກ.ຂ.ຂ	ບຸຮົມການກັບຈານປະຈຳ	ໄມ້ໃຊ້	-	-	
<i>(นายมาริน ທິມເສົງ) ນັກວິชาກາກສາຫະກຳແນະນຳນ້ຳມູນຂນ</i>									<i>(ນາງສົມພະບົງ ຈັນທີ່ໂຄງການ) ຜູ້ອໍານວຍການຮັງພອຍການກົດກັບດີ້ຄຣກ</i>
ຮ່ານ	(ຈຳປະມານສາມາດຄົດເຈົ້າຢ່າຍທັງທຸກກົດການ)				ຮ່ານເປັນເຈົ້າຢ່າຍ ຈຳນວນ	ບາກ	-	-	ແຜນທີ ๓/๔

(ນາງສາວັນນິວິກາ ຈິດຮາກຸດ)

ຟັດທີ່ກົດກັບດີ້ຄຣກສຸຂາພທີ່ມີຫຼັມນັບ

**แบบรายงานผลการดำเนินงานของหน่วยงานที่ได้รับการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพเชิงสร้างสรรค์ (CUP แก้ตัว) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖**

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์เรื่องเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

หน้า ๗

๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพให้เวิศคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๓. ยอดค้างกับโครงการ ที่ ๓ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

๔. ยอดค้างตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๕ ร้อยละสถานบริการสุขภาพที่มีการคัดแยกฐาน (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๖ อัตราการฝากครรภ์ครั้งแรก ก่อน ๑๖ สัปดาห์ (ร้อยละ ๙๐)

๕. ยอดค้างตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๘ ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝึกอบรมโดยอิเล็กทรอนิกส์หรือหลักสูตร (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๙ ร้อยละของทราบแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม (ไม่เกินร้อยละ ๗) ตัวชี้วัดที่ ๑๐ อัตราหารักแร้เกิดมีภาวะขาดออกซิเจน (ไม่เกิน ๒๗ ต่อ ๑,๐๐๐ การเกิดมีชีพ) ตัวชี้วัดที่ ๑๑\*\*\* อัตราส่วนการตายารดาไทย ต่อการเกิดมีชีพเดือน (ไม่เกิน ๑๗ ต่อ ๑๐๐,๐๐๐ การเกิดมีชีพ)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้จ่าย	จำนวนเงิน		แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
						งบประมาณ	CUP แก้ตัว	นอก CUP	

โครงการที่ ๓ : โครงการพัฒนาระบการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กเพื่อเสริมสร้างศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย เครื่องขับเคลื่อนคุณภาพโรงยาบาลแก้ตัว (CUP แก้ตัว) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)

<b>กิจกรรม</b>	<b>วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ</b>	<b>กลุ่มเป้าหมาย</b>	<b>พื้นที่</b>	<b>ระยะเวลา</b>	<b>รายละเอียดการใช้จ่าย</b>	<b>จำนวนเงิน</b>	<b>แหล่งงบประมาณ</b>	<b>ผู้รับผิดชอบ</b>
๑๔. ส่งบุคลากรประจำท้องถิ่นที่มีปฏิบัติงานใหม่ เข้ารับการฝึกอบรมทักษะให้มีความชำนาญและประสมการในการทำคอลอฟท์มีคุณภาพมาตรฐานและปลอดภัย	- เพื่อเพิ่มทักษะและประสบการณ์บุคลากรที่ปฏิบัติงานท้องถิ่นในการให้บริการทำคอลอฟท์ได้อย่างปลอดภัย	พยาบาลประจำท้องถิ่น จำนวน ๖ คน	ราษฎร์ฯ	๑.๑.๖๕ - ๑.๙.๖๖	นรุณภารกับงบประมาณ โรงพยาบาลมหาสารคาม	ไม่ใช้	-	นางพิภานี รักสุวนิจิ
๑๕. พัฒนาคุณภาพระบบบริการท่าอากาศให้เต็มประสิทธิภาพตามเกณฑ์	- เพื่อป้องกันการเกิดความผิดปกติหรือข้อตราชัยที่จะเกิดขึ้นกับมาตรการที่รือหายาก	ศธ.นักฝึกอบรม ห้องคอลอฟ	ราษฎร์ฯ	๑.๑.๖๕ - ๑.๙.๖๖	นรุณภารกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	นางพิภานี รักสุวนิจิ
<i>S.M.</i>	<i>(นายมาวิน ทับสุข)</i>	<i>(นายบุญรักษ์ ชัยเดช)</i>	<i>(นายสมพงษ์ รัตน์โรยวاد)</i>	<i>๗ สาธารณสุขอำเภอเมือง</i>	<i>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาสารคาม</i>	<i>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ————— บาท</i>	<i>-</i>	<i>แม่นที่ ๘/๔</i>
<i>รวม</i>	<i>(งบประมาณสามารถถ้วนเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)</i>							

*(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภุจล)*

**บังคับการการสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม**

**แบบบัญชีดิจิทัลประจำปีตามมาตรฐานคุณภาพ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓**

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบคุณภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเดิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)
๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพวิศวกรรมไทยทุกรุ่นวัย (ด้านสุขภาพ)

หน้า ๔

๓. ยอดคงคลังกับโครงการ ที่ ๓ : โครงการพัฒนาคุณภาพวิศวกรรมไทยทุกรุ่นวัย

๔. ยอดคงคลังค่าวัสดุของแผนยุทธศาสตร์ระบบคุณภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๑ : ตัวชี้วัดที่ ๑๖\* เด็กไทยมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย ตัวชี้วัดที่ ๑๖.๑\*\*\* ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย (> ร้อยละ ๙๗) ตัวชี้วัดที่ ๑๖.๒ ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ได้รับการตัดคร่องพัฒนาการ (> ร้อยละ ๙๙) ตัวชี้วัดที่ ๑๖.๓ ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ได้รับการตัดคร่องพัฒนาการแบบสั่นสะเทือน (> ร้อยละ ๙๙) ตัวชี้วัดที่ ๑๖.๔\*\*\*\* ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ได้รับการตัดคร่องแล้วพบว่าไม่พัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการตัวเอง TIDA๙๙ หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย (> ร้อยละ ๘๙) ตัวชี้วัดที่ ๑๖\* ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงต่ำส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี ตัวชี้วัดที่ ๑๖.๑ ร้อยละของเด็ก อายุ ๐ - ๕ ปี สูงต่ำส่วน (> ร้อยละ ๙๙) ตัวชี้วัดที่ ๑๖.๒ ร้อยละของเด็ก อายุ ๐ - ๕ ปี ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี (ชาย ๑๗๓ ซม. / หญิง ๑๗๐ ซม.)

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งเงินประมาณ		
							CUP มากกว่า ๙๙%	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๔ : โครงการสร้างเครื่องพัฒนาการเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ตามเกณฑ์มาตรฐาน เครื่องข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลเด็ก (CUP แยก开来) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒</b>									
กิจกรรม									
๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่ จันท. ที่รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก	- เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับ การดำเนินงานในพื้นที่	เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ งานอนามัยแม่และเด็ก รพ. / สสอ. / รพ.สส. จำนวน ๖๐ คน	CUP แยก开来	ต.ค. - ธ.ค. ๒๕๖๒	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นาง ปันณิภูรญา ฤทธิ์ศิริกุล น.ส.อรอนดา แสงสี
๒. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่ ผู้นำชุมชน / อสม. ทุกหมู่บ้าน ทุกเดือน	- เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับ การดำเนินงานในพื้นที่ แก่ผู้นำชุมชน และ อสม.	ผู้นำชุมชน และ อสม. จำนวน ๙๙ หมู่บ้าน	CUP แยก开来	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับการประชุม ผู้นำชุมชน/ผู้ใหญ่บ้าน/อสม.	ไม่ใช้	-	-	
๓. ประชุมพัฒนาการเด็กกลุ่มเป้าหมายและ ติดตามภาวะไข้ชนิดการ สูงต่ำส่วน	- เพื่อเฝ้าระวังพัฒนาการเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี และให้การคุ้มครองเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัย	เด็ก อายุ ๐ - ๕ ปี จำนวน ๑,๓๐๙ คน	CUP แยก开来	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๔. อบรมพัฒนาความรู้เจ้าหน้าที่สื่อสารสุข เรื่อง การตัดกรองพัฒนาการเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี	- เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงานส่งเสริมพัฒนาการเด็ก	เจ้าหน้าที่รับผิดชอบ งานอนามัยแม่และเด็ก รพ. / สสอ. / รพ.สส. จำนวน ๖๐ คน	CUP-แยก	ม.ค. - มี.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	(นายสมมพงษ์ จันทร์ดีกรี) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเด็ก,
(นายมานะ พิบูลย์) นักวิชาการสื่อสารสุขภาพ		(นางนุสราวัง ประดิษฐ์)		(นางนุสราวัง ประดิษฐ์)		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท		แผนที่ ๑/๒	

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภรณ์)

ผู้ดูแลระบบและเอกสารที่รับผิดชอบ

แบบฟอร์มการประเมินผลการดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพ โครงการคุณภาพด้านการบริการ (CUP ภาคต่อ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

๑. ประชารัฐศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๓ อุทกษาครรส์สั่นเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บาริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

หน้า ๙

๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๓. ผลลัพธ์ของกิจกรรมที่ ๓ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย ก่อสุสทรีและเด็กปฐมวัย

๔. ยอดคลังด้านวัสดุของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๔\* เด็กไทยมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย ตัวชี้วัดที่ ๑๖.๑\*\*\* ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย (๒ ร้อยละ ๘๙) ตัวชี้วัดที่ ๑๖.๒\*\*\* ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ (๒ ร้อยละ ๙๗) ตัวชี้วัดที่ ๑๖.๓ ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการเพียงล่าช้า (๒ ร้อยละ ๙๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๖.๔ ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ที่มีพัฒนาการสังสั�ล่าช้าได้รับการติดตาม (๒ ร้อยละ ๙๗) ตัวชี้วัดที่ ๑๖.๕\*\*\* ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TIOA๓ หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จำนวนพัฒนาการสมวัย (ร้อยละ ๙๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๖\* ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงสุดส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี ตัวชี้วัดที่ ๑๗.๑ ร้อยละของเด็ก อายุ ๐ - ๕ ปี ถูกลื้นส่วน (๒ ร้อยละ ๙๖) ตัวชี้วัดที่ ๑๗.๒ ร้อยละของเด็ก อายุ ๐ - ๕ ปี ล้านสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี (ร้อยละ ๙๗)

(นาย █████ ชม. / หัวหน้า █████ ชม.)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup> CUP ภาคต่อ	แหล่งงบประมาณ CUP ภาคต่อ	ผู้รับผิดชอบ
โครงการที่ ๔ : โครงการสร้างเสริมพัฒนาการเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ตามเกณฑ์มาตรฐาน เครื่องข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลภูแล (CUP ภาคต่อ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)								
กิจกรรม								
๔. ให้ความรู้แก่ผู้ปกครองเด็ก เกี่ยวกับการสร้างเสริมพัฒนาการเด็กให้เป็นไปตามวัย	- เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้ ทักษะในการสร้างเสริมให้เด็กมีพัฒนาตามวัย	ผู้ปกครองเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี จำนวน ๑,๑๐๕ คน	CUP ภาคต่อ	พ.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บุคลากรกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	นาง บินน้ำดูด ฤทธิ์ศิริกูล
๕. ให้ความรู้แก่ครูผู้สอนเด็กในสถานพัฒนาเด็ก เกี่ยวกับการเฝ้าระวังพัฒนาการเด็ก	- เพื่อให้ครูผู้สอนเด็ก มีความรู้และทักษะในการประเมินพัฒนาการเด็ก	ครูผู้สอนเด็ก ๑๖ แห่ง <sup>*</sup> จำนวน ๒๔ คน	CUP ภาคต่อ	ม.ค. - มี.ค.๖๖	บุคลากรกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	น.ส.อรอนงค์ แสงสี
๖. ประเมิน สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อผลตอบแทนจากการดำเนินงาน	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน จำนวน ๑๐ คน	CUP ภาคต่อ	ส.ค. ๖๖	บุคลากรกับการประจำ	ไม่ใช้	-	
<i>S/W</i>								
(นายมาวิน พับแสง) ผู้วิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		(นายชุมกานะ ประดิษฐ์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูแล		(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูแล				
รวม	(งบประมาณสามารถตั้งแต่ลําดับต้นไปได้ทุกกิจกรรม)	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท		— ๙๖๖				

(นางสาวรัชฎาภรณ์ จิตราภรณ์)

บัญชีกิจกรรมประจำปีตามพื้นที่ภูมิภาค ภาคใต้ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒ โครงการบริการด้านสุขภาพเชิงรุก (CUP ภาคใต้) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๑. ประเพณีนุ tü ศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ เป้ากันไข้ และเฝ้าระวังภัยโรคเป็นเดิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

หน้า ๑๐

๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (หัวเรื่องภาพ)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๓ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมสักกะภากชนไทย กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

๔. สอดคล้องด้วยวัสดุของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๑๔ ระดับความสำเร็จในการป้องกันหญิงตั้งครรภ์และหารักแร้เกิดขาดสารไอโอดีน ตัวชี้วัดที่ ๑๔.๑ ร้อยละหารักแร้เกิดมีระดับของร่องรอยด้าน

ค่ามลภาวะ (TSH) มาตรฐาน ๑๑๒ คป.ล. (ไม่เกินร้อยละ ๗)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้ที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP มากที่สุด	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๕ : โครงการป้องกันหญิงตั้งครรภ์และหารักแร้เกิดขาดสารไอโอดีน เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแห่งชาติ (CUP มากที่สุด) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒</b>									
กิจกรรม									
๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานโครงการนี้กับเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ	- เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจในแนวทางการดำเนินงานป้องกันและควบคุมครisis ขาดสารไอโอดีน แก่เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ	เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงาน สาธารณสุข/สสอ จำนวน ๒๐ คน	CUP มากที่สุด	พ.ย. - ธ.ค.๖๒	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางสาวกานตี หอมทอง น.ส.ราชพิพาร คงสุวรรณ
๒. รณรงค์ให้ทุกหมู่บ้านเป็นหมู่บ้านไอโอดีน	- เพื่อป้องกันและลดปัญหาภาวะขาดสารไอโอดีนในหมู่ตั้งครรภ์และหารักแร้เกิด	ทุกหมู่บ้าน ทุกด้านบล รวม ๘๙ หมู่บ้าน	CUP มากที่สุด	ต.ค.๖๒ - ก.ย.๖๒	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	น.ส.อรอนงค์ แสงสี นางสาวอยา สีมาทัน
๓. สนับสนุนกองทุนแห่งสื่อเสริมไอโอดีน	- เพื่อส่งเสริมการเข้าถึงสื่อเสริมไอโอดีน สำหรับการบริโภคในครัวเรือนและส่งเสริมการบริโภคเลือกไอโอดีนในหญิงตั้งครรภ์	ทุกหมู่บ้าน ทุกด้านบล รวม ๘๙ หมู่บ้าน	CUP มากที่สุด	ต.ค.๖๒ - ก.ย.๖๒	บูรณาการกับงบประมาณ กองทุนสุขภาพด้านบล	ไม่ใช้	-	-	
๔. สำรวจอย่างปั๊สสภาวะหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ก่อภัย ๑๒ สปดาท ตรวจหาปริมาณสารไอโอดีนในปัสสาวะ	- เพื่อทราบสถานการณ์หรือปัญหาของ การขาดสารไอโอดีนในหญิงตั้งครรภ์	หญิงตั้งครรภ์รายใหม่ จำนวน ๒๐ คน	CUP มากที่สุด	ม.ค. - ก.ย.๖๒	- ค่าตรวจหาสารไอโอดีนในปัสสาวะ หญิงตั้งครรภ์ จำนวน ๒๐ คน ๘๐. ๘ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท	๓,๖๐๐	งบ PP	-	
๕. สุ่มสำรวจปริมาณสารไอโอดีนใน海水อีทีซี บริโภคในครัวเรือน จำนวน ๒ ครัว/ปี	- เพื่อหาคุณภาพของสื่อเสริมไอโอดีน ที่ใช้ในการบริโภคในครัวเรือน/ชุมชน	ครัวเรือนในหมู่บ้านเป้าหมาย จำนวน ๑๘.๘๘๘ ครัวเรือน รวมทั้งสิ้น ๔๔๐ ครัวเรือน	CUP มากที่สุด	ม.ค. - ก.ย. ๖๒	- ค่าเชื้อชุดตรวจปริมาณไอโอดีน ในเกลือที่บริโภคในชุมชน (I-Kitkit) จำนวน ๔๔ ชุด x ๘๘ บาท เป็นเงิน ๓,๙๙๖ บาท	๓,๙๙๖	งบ PP	-	(นายสมพงษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตาก)
<b>(นายธนา ทักษะ)</b>		<b>(นางสาวนฤมล ประดิษฐ์)</b>		<b>(นายนฤมล ประดิษฐ์)</b>		<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๐,๔๕๐ บาท</b>		<b>๑๐,๔๕๐</b>	<b>แผนที่ ๑/๒</b>

๒

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภูล)

ผู้วิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

**แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของผู้อำนวยการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ตามมาตรฐานคุณภาพ ISO ๙๐๐๑ (CUP ภาคตัดขวาง) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒**

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และหุ้นครองสุขภาพเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

หน้า ๑๑

๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๓. สถานศึกษาที่ได้รับการติดตามและประเมินคุณภาพฯ ปี ๒๕๖๒ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมคุณภาพคนไทย กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

๔. สถานศึกษาที่ได้รับการติดตามและประเมินคุณภาพฯ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ศ้วยวัสดุที่ ๑๔ ระดับความสำเร็จในการป้องกันหญิงตั้งครรภ์และหารักแร้เกิดขาดสารไอโอดีน ศ้วยวัสดุที่ ๑๔.๑ ร้อยละทางแรกเกิดมีรีซึบย้อมในน้ำดื่มน้ำดื่ม

ต่อมยืดรอยด์ (TSH) มากกว่า ๑๑.๒ mU/L (เมื่อเกินร้อยละ ๓)

โครงการ/กิจกรรม	วัดคุณประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ		จำนวนเงินงบประมาณ CUP ภาคตัดขวาง	แหล่งงบประมาณ CUP และต่างนอก CUP	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ CUP และต่างนอก CUP			
<b>โครงการที่ ๕ : โครงการป้องกันหญิงตั้งครรภ์และหารักแร้เกิดขาดสารไอโอดีน เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแห่ง (CUP ภาคตัดขวาง) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (ต่อ)</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๖. ติดตามประเมินผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง	- เพื่อทราบความก้าวหน้าของภารกิจ	เดือนละ ๑ เดือน รวม ๑๒ เดือน	CUP ภาคตัด ขวาง ภาคตัด ขวาง ภาคตัด ขวาง	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับการประชุมประจำเดือน ศบสอ.ภาคตัด	ไม่ใช้	-	-	นางวิภาวดี หมอบอย น.ส.ธนพิพร คงสุวรรณ น.ส.อรอนงค์ แสงสี นางกัญญา สิงหาสน
 (นายมาวิน พิปะง)					 (นายสมชัย ชัยแก้ว)				
รวม	(งบประมาณสามารถถ้วนเฉลี่ยได้ทุกกิจกรรม)	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๐,๔๕๐ บาท	๑๐,๔๕๐	แผนที่ ๑/๑					

(นางสาวรัชนีวิภา จิตรากุล)

แบบปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ (CUP แห่งชาติ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

หน้า ๑๒

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๗ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองสูงริมโลกเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๓. ต่อคณะกรรมการฯ ที่ ๓ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมค่านิยมภาคชนไทย กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

๔. สองครึ่งตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ ปัจจุบันการคุณ ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๔ ความสำเร็จของการพัฒนาสถานเล่นในหมู่บ้าน ตัวชี้วัดที่ ๑๕๑ ร้อยละของสถานเล่นในหมู่บ้าน "ไม้น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ของหมู่บ้านที่รับผิดชอบห้ามเด็กเล่นในหมู่บ้าน"

(เมื่อน้อยกว่าร้อยละ ๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๕๑ ร้อยละของสถานเล่นคุณภาพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ของหมู่บ้านที่มีสถานเล่น (เมื่อน้อยกว่าร้อยละ ๓๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup>	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แห่งชาติ	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๖ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมสถานเล่นคุณภาพในหมู่บ้าน เครือข่ายบริการสุขภาพโรงยาบาลแห่งชาติ (CUP แห่งชาติ) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖</b>									
กิจกรรม									
๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานสถานเล่นในหมู่บ้าน แก่เจ้าหน้าที่ ผู้นำทุนชน օสม. และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในพื้นที่	- เพื่อให้เจ้าหน้าที่ ผู้นำทุนชน օsm. และภาคีเครือข่าย มีความรู้ ความเข้าใจในสิ่งการดำเนินงานให้เกิดสถานเล่นคุณภาพ ในหมู่บ้าน - เพื่อส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ด้วยช่องเล่นจากภูมิปัญญาท้องถิ่น	๑. ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริม พัฒนาการเด็ก ๘๙๐.๖ คน / รพ.แห่งชาติ ๕ คน รวม ๙ คน	CUP แห่งชาติ	ม.ค. - มี.ค. ๖๖	บูรณาการกับการงานประจำ	ไม่ใช่	-	-	น.ส.อรอนงค์ แสงสี นาง ปันน้ำรุจูก กุทองศรีกุล
๒. ติดตามการดำเนินงานสถานเล่นในหมู่บ้าน โดยบูรณาการร่วมกับการเยี่ยมเสริมพลังพชช.	- เพื่อติดตามการดำเนินงานสถานเล่นในหมู่บ้าน	จำนวน ๙๙ หมู่บ้าน	CUP แห่งชาติ	ม.ค. - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับการนิเทศงาน และการประเมินผลการปฏิบัติงาน ศปสอ.แห่งชาติ	ไม่ใช่	-	-	
๓. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อทราบความก้าวหน้า และปัญหา อุปสรรค ในการดำเนินงานที่ผ่านมา	เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑ ศรี ๙๐ คน	CUP แห่งชาติ	ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับการนิเทศงาน และการประเมินผลการปฏิบัติราชการ CUP แห่งชาติ	ไม่ใช่	-	-	
<i>นายมาริน พันแสง</i> <b>ผู้อำนวยการสภารองสุขาที่ด้านการ</b>									
รวม	(งบประมาณสามารถถ้วนเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินที่ล้วน จำนวน — บาท	-	-	-	แผนที่ ๑/๑

๒๖

(นางสาวรัชฎา จิตราภุญ)

ผู้จัดการส่วนราชการ

(นางนฤมล ไชย ประชุม ประดิษฐ์)  
ผู้จัดการโรงยาบาลแห่งชาติ

(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท)  
ผู้จัดการโรงยาบาลแห่งชาติ

แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ด้านสุขารยนต์ เครือข่ายประเทศไทยเพื่อสุขภาพโรงเรียนคุณภาพ (CUP ภาคต.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๑. ประจำเดือนธันวาคมร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ หัวข้อ “ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บุรุษไทยเป็นสำคัญ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

หน้า ๑๓

๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๓. ลดต้นทุนในการดำเนินการ ที่ ๓ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

๔. ลดต้นทุนด้านสุขภาพ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ หัวข้อ “ร้อยละของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยผ่านเกณฑ์มาตรฐานแห่งชาติ (ระดับดีมาก ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ CUP ภาคต. นอก CUP	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
โครงการที่ ๗ : โครงการพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยสู่เกณฑ์มาตรฐานแห่งชาติ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงเรียนคุณภาพ (CUP ภาคต.) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒								
กิจกรรม								
๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่ บุคลากรสาธารณสุขใน รพ. และ รพ.สต. ที่รับผิดชอบ	- เพื่อสร้างความเข้าใจถึงแนวทางการ ขับเคลื่อนงานและการพัฒนาสถาน พัฒนาการเด็กปฐมวัย สู่เกณฑ์มาตรฐาน แห่งชาติ - เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้สถานพัฒนา เด็กปฐมวัย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานฯ	เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงาน สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยฯ รพ. / รพ.สต. จำนวน ๒๐ คน	CUP ภาคต.	พ.ศ. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	นางวิภาวดี หอมทอง น.ส.รังพิพรรณ สุวรรณ์ น.ส.อรอนดา แสงสี
๒. ติดตามประเมินมาตรฐานสถานพัฒนา เด็กปฐมวัย โดยคณะกรรมการประเมิน	- เพื่อประเมินผลการพัฒนาสถานพัฒนา เด็กปฐมวัยตามเกณฑ์มาตรฐานแห่งชาติ	คณะกรรมการประเมินมาตรฐาน สถานพัฒนาเด็กปฐมวัยฯ จำนวน ๕ คน	CUP ภาคต.	พ.ศ. - ก.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	
๓. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อรายงานผลการดำเนินงานต่อ ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้อง	บุคลากรผู้เกี่ยวข้อง คปสอ./ อปท. จำนวน ๒๐ คน	CUP ภาคต.	ส.ค. - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	
<i>ลงนาม</i>								
(นายมาริน ทับแสง) ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา		(นายบุญญา ชัย ประดิษฐ์) ผู้อำนวยการโรงเรียนคุณภาพ					(นายสมพงษ์ ลันทร์โอชา) ผู้อำนวยการโรงเรียนคุณภาพ	
ลง รวม	(งบประมาณสามารถถ้าได้ทุกกิจกรรม)	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท						แบบที่ ๑/๑

(นางสาวรัชฎา จิตราภรณ์)

๙. ๒. ๒.๒ จัดทำเอกสารรายงานความก้าวหน้างานการ

รายงานการประเมินผลการดำเนินงานตามมาตรฐานคุณภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ เป้องกันโรค และคุ้มครองผู้เรียนเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

หน้า ๑๔

๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพห้องเรียนทั่วทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๔ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไข้กลุ่มวัยเรียนและเยาวุ่น

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๑๗\*\* เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๑๐๓ (ไม่ต่ำกว่า ๑๐๓) ตัวชี้วัดที่ ๑๙ ร้อยละของเด็ก อายุ ๖ - ๑๕ ปี สูงต่อสมควร (ร้อยละ ๖๖)

ตัวชี้วัดที่ ๑๙ ร้อยละของเด็กไทยมีความอุตสาหะอารมณ์ (EQ) อู่นี้นิเกณฑ์ปกติขึ้นไป (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงิน		แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
						งบประมาณ	CUP มาก่อน ก่อน CUP		
<b>โครงการที่ ๔ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไข้กลุ่มวัยเรียนและเยาวุ่น เห็นชอบบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกตต้า (CUP มาก่อน) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๑. ประชุมทีมงานแนวทางการดำเนินงาน แก่บุคลากรสาธารณสุขใน รพ. / สสอ.	- เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขใน รพ. และ สสอ. รับทราบถึงแนวทางในการ ดำเนินงาน	บุคลากรสาธารณสุขใน รพ. และ สสอ. จำนวน ๑๐ คน	CUP มาก่อน	ต.ค. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางสาวภาต หอมทอง น.ส.ธพพีพร คงสุวรรณ น.ส.อรอนงค์ แสงลี
๒. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน แก่ผู้บริหารโรงเรียนทุกแห่ง	- เพื่อสร้างความร่วมมือในการขับเคลื่อน การดำเนินงานในพื้นที่	ผู้บริหารโรงเรียนประถมศึกษา จำนวน ๒๓ โรงเรียน	CUP มาก่อน	ต.ค. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับการประชุม หัวหน้าส่วนราชการ/ผู้บริหารโรงเรียน	ไม่ใช้	-	-	น.ส.อรอนงค์ แสงลี
๓. ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนา ระดับ สติปัญญาเด็กไทย (IQ.) และความอุตสาหะ ทางอารมณ์ (EQ) ของเด็กไทยในโรงเรียน	- เพื่อพัฒนาเด็กไทยวัยเรียนให้มีระดับ สติปัญญา ไม่ต่ำกว่า ๑๐๐ และมีความ อุตสาหะอารมณ์ อู่นี้นิเกณฑ์ปกติ	นักเรียนโรงเรียนประถมศึกษา จำนวน ๒๓ โรงเรียน	CUP มาก่อน	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับการงาน (Smart Kids Taksila E.O)	ไม่ใช้	-	-	
๔. ประเมินและติดต่อง IQ. / EQ. ในนักเรียนที่ประสบปัญหาทุกโรงเรียน	- เพื่อเฝ้าระวังและค้นหาเด็กที่มีปัญหา ให้เข้ารับการตรวจและรักษาที่ถูกต้องและ เหมาะสม	นักเรียนโรงเรียนประถมศึกษา จำนวน ๒๓ โรงเรียน	CUP มาก่อน	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๕. ติดตามเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงาน ในโรงเรียนประถมศึกษา	- เพื่อคิดเห็นให้กำลังใจและรับทราบ ผลการดำเนินงานในพื้นที่	โรงเรียนประถมศึกษา จำนวน ๒๓ โรงเรียน	CUP มาก่อน	ม.ค. - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับการงาน (Smart Kids Taksila E.O)	ไม่ใช้	-	-	
<i>(นายมาเริน ทับแสง)</i>		<i>(นายบุญลักษณ์ ประดับดิลก)</i>		<i>(นายสมพงษ์ จันทร์โอชา)</i>		<i>(ผู้อำนวยการวิทยาบาลแกตต้า)</i>			
รวม	(งบประมาณสามารถดูเพิ่มเติมได้ที่กิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	บาท	-	แม่พิมพ์ ๑/๑	

๙๙

(นางสาวรัชนีวิกา จิตราภรณ์)

ผู้อธิการสภาราชการสานักงานเขตฯ

แบบบัญชีรายรับรายจ่ายของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๒

หน้า ๑๔

๗. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บุกรุกเป้าหมาย (Promotion, Prevention & Protection : PP & P Excellence)

๘. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนให้ทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๙. ผลลัพธ์ที่ ๔ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น

๑๐. ผลลัพธ์ที่ ๕ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียน จำนวน ๑๕ - ๑๗ ปี ศักยภาพการเรียนรู้ อาชญากรรม อาชญากรรม ๑๕ - ๑๗ ปี ๑,๐๐๐ คน (ไม่เกิน ๒๓ ต่อพื้นที่ภูมิภาค)

๑๑. ตัวชี้วัดที่ ๑๒ : ร้อยละของการตั้งครรภ์ช้าลงกว่าตั้งครรภ์ อายุน้อยกว่า ๒๐ ปี (ไม่เกินร้อยละ ๑๓.๕)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้งานงบประมาณ	จำนวนเงิน		แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
						งบประมาณ	CUP ภาค	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๕ : โครงการพัฒนาศักยภาพและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยรุ่น เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก๊งค์ (CUP ภาค)</b> ปีงบประมาณ ๒๕๖๒									
๑. ประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	- เพื่อชี้แจงแนวทางการพัฒนา และวางแผนแก้ไขปัญหาร่วมกัน	คณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น จำนวน ๓๐ คน	CUP ภาค	ม.ค. - มี.ค. ๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๗๕๐ บาท	๗๕๐	งบ PP	-	นางรัตนา ดวงพร
๒. ประชุมสถานแกนนำวัยรุ่นในชุมชน	- เพื่อสร้างความรู้และความเข้าใจในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ในชุมชน	แกนนำวัยรุ่น จำนวน ๔ คน เจ้าหน้าที่ศูนย์บริการดูแลเด็กและเยาวชน ๔ คน ระดับ CUP และ รพ.สต. รวมทั้งสิ้น ๘๐ คน	CUP ภาค	ม.ค. - มี.ค. ๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท	๒,๕๐๐	งบ PP	-	
๓. ยกระดับการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ในช่วงวันวานาเล่นไห่น / วันคลอดของทาง และวันเด็กโลก	- เพื่อสร้างกระแสการบังคับการตั้งครรภ์ ในกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น - เพื่อสร้างความรู้แก่ประชาชนที่ไม่ได้รับการป้องกันและการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น เกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์	ประชาชนที่ยวิ่งไปในชุมชน ๗๘ หมู่บ้าน	CUP ภาค	พ.ย.๖๕ - ก.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๔. อบรมให้ความรู้แก่เยาวชนโรงเรียนมัธยม เกี่ยวกับการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยเรียนและศึกษา เกี่ยวกับการป้องกันการตั้งครรภ์ การป้องกันยาเสพติดและยาเสพติดต่อทางเพศสัมพันธ์	- เพื่อสร้างความรู้แก่เยาวชนเรียนทั้งชายและหญิง จำนวน ๔๐ คน	นักเรียน รวมมิตรภาพ รร.แม่กำปัตยาวา	CUP ภาค	ม.ค. - ส.ค. ๖๖	บูรณาการกับโครงการ To Be Number one	ไม่ใช้	-	(นายสมชาย จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงเรียนกาลังบัว	
<b>รวม</b>		(งบประมาณสามารถถูกเฉลี่ยได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓,๗๕๐ บาท	๓,๗๕๐	-	แผนที่ ๑/๒

(นายสาวรัตน์ ทับแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นางอรุณรุกข์ ประทุม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภุจล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รายงานผลการดำเนินการตามโครงการและกิจกรรมที่ได้รับงบสนับสนุนจากสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต (CUP) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

๑. ประมูลยุทธศาสตร์ของແມ່ນຍຸດສະຕິຮັບສູນສຸກາຫ ຈົງທີ່ມະຫາສາರົມ ປີ ๒๕๖๖ : ທີ່ ๓ ຍຸດສະຕິຮັບສູນສຸກາຫ ປັບອັນໂຮດ ແລະ ມຸນຄວອງຜູ້ປົກເປັນເລືດ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

หน้า ๑๖

๒. ແນ່ນານທີ່ ๓ : ກາຣ່ພັນນາຄຸມກາພື້ຈົກໃຫຍ່ຖາກລຸ່ມວິຍີ (ດ້ານສຸກາຫ)

๓. ສອດຄົດ້ອງນັບໂຄງການ ທີ່ ๔ : ໂຄງການພັນນາແລະສ້າງເສັນຫັກກາພົນໄທຂອງລຸ່ມວິຍີເຮັດວຽກ

๔. ສອດຄົດ້ອງນັບໂຄງການ ທີ່ ๕ : ໂຄງການພັນນາແລະສ້າງເສັນຫັກກາພົນໄທຂອງລຸ່ມວິຍີເຮັດວຽກ ຈົງທີ່ມະຫາສາරົມ ປີ ๒๕๖๖ : ຕັວໜີ້ວັດທີ່ ๒๐\*\*\* ອັດຕະການຄລອມມື້ຢືນໃນໜູ້ ອາຍຸ ๑๕ - ๑๙ ປີ ຕ່ອຈຳນວນປະຫາກຮູ້ຢືນ ອາຍຸ ๑๕ - ๑๙ ປີ ๑,๐๐๐ ຄນ (ມີເກີນ ๒๓ ຕ່ອໜີ້ກາຣີເກີນ)

ຕັວໜີ້ວັດທີ່ ๒๐ ຂໍອະນະຂອງການຕັ້ງຄວາມໜ້າຂອງໜູ້ເຮັດວຽກ ອາຍຸນ້ອຍຄວ້າ ๒๐ ປີ (ມີເກີນວັດລະ ๑๓.๕)

ໂຄງການ/ກົງກຽມ	ວັດທີ້ປະສົງ/ຄລອມທີ້ກົດຈ່າຍໄວ້ເລັບ	ກຸ່ມປະເພນາຍ	ເພື່ອ	ເພື່ອ	ຮະຍເວລາ	ຮະຍເວລາ	ຈຳນວນເພື່ອ	ແຫ່ງຊະບປະການ	ຜູ້ຮັບຜິດອນ
<b>ໂຄງການທີ່ ๕ : ໂຄງການພັນນາທັກຍະຮົມແລະສ້າງເສັນຫັກກາພົນໄທຂອງລຸ່ມວິຍີເຮັດວຽກ (CUP ແກ້ວມາ) ປຶກປະມານ ๒๕๖๖ (ຕ່ອງ)</b>									
ກົງກຽມ									
๕. ບຸນດາການແພນການເຮັດວຽກສອນເຊື່ອເພີ້ມສຸກາຫ ສຶກາຫໃນໂນຮັນເຮັດວຽກທີ່ກົດຈ່າຍໄວ້ເລັບ	- ເພື່ອພັນນາງຽບແບບການເຮັດວຽກນັດ ແກ້ໄຂປະຍາກາຮັດທີ່ກົດຈ່າຍໄວ້ເລັບ	ນັດເຮັດວຽກ ນັດເຮັດວຽກ ຈຳນວນຮັບສູນວິຍີ	CUP ແກ້ວມາ	ຕ.ປ.๒๕ - ຕ.ພ.๒๖	ບຸນດາການກັບງານປະຈຳ	ບຸນດາການກັບງານປະຈຳ	ບຸນດາການກັບງານປະຈຳ	ບຸນດາການກັບງານປະຈຳ	ນາງວິຕິນາ ຕາງການ
๖. ສ້າງຄະແສັດທຳກູ້ນ້ອມວິຍີເຮັດວຽກ ມີ້ຍືນທີ່ກົດຈ່າຍໄວ້ເລັບ	- ເພື່ອເປັນຫຼຸມສູນໃນກາງວາງແຜນໄອງກັນ ແລະແປ້ໄຂປະຍາກາຮັດທີ່ກົດຈ່າຍໄວ້ເລັບ	ຈຳນວນຫູ້ວິຍີເຮັດວຽກ ຈຳນວນ ๘๙ ພູ້ກຳນົດ	CUP ແກ້ວມາ	ມ.ກ. - ມີ.ກ.๒๖	ບຸນດາການກັບງານປະຈຳ	ບຸນດາການກັບງານປະຈຳ	ບຸນດາການກັບງານປະຈຳ	ບຸນດາການກັບງານປະຈຳ	ນາງວິຕິນາ ຕາງການ
๗. ພັດທະນາການດໍາເນີນການຄລິປິກ/ນຸ່ມເຫັນໃຈ ວິຍີເຮັດວຽກ	- ເພື່ອໃຫ້ຄໍາປົກກາພົນໄທຂອງລຸ່ມວິຍີເຮັດວຽກ	ຮ.ພ.ມັດ້າ ๑ ແຕ່ ຮ.ພ.ສົດ. ๔ ແຕ່	CUP ແກ້ວມາ	ມ.ກ. - ມ.ກ.๒๖	ບຸນດາການກັບງານປະຈຳ	ບຸນດາການກັບງານປະຈຳ	ບຸນດາການກັບງານປະຈຳ	ບຸນດາການກັບງານປະຈຳ	ນາງວິຕິນາ ຕາງການ
๘. ສຸປະກຳການດໍາເນີນ	- ເພື່ອເປັນຫຼຸມເບີຍບົນທີ່ເປີຍແລະໃໝ່ໃນ ກາງວາງແຜນດໍາເນີນການດໍາເນີນ	ຜູ້ຮັບຜິດອນງານ ຮ.ພ./ສ.ສ.	CUP ແກ້ວມາ	ກ.ພ. ๒๖	ບຸນດາການກັບການນິຫັດງານ ແລະກາງປະມານ	ບຸນດາການກັບການນິຫັດງານ ແລະກາງປະມານ	ບຸນດາການກັບການນິຫັດງານ ແລະກາງປະມານ	ບຸນດາການກັບການນິຫັດງານ ແລະກາງປະມານ	ນາງວິຕິນາ ຕາງການ
<i>ຮັບສູນ</i>									
(ນາງມາວັນ ທັນແສງ) ນັກວິຊາກາຮັດວຽກ		(ນາງນຸ່ມພິເສດຖະກິນ ທີ່ມີ້ນວຍການໂຈງພະຍາການນິກົດ)		ຮວມເປັນເຈັນທີ່ສິນ ຈຳນວນ ๓,๖๒๐ ບາທ					
ຮາມ	(ຈຳນວນສາມາດຮັບຮັບສູນທີ່ໄດ້ທຸກກົງກຽມ)								ເພີ່ມທີ່ ๒/๒

ດີ

(ນາງສາວັນນິວິກາ ຈິຕຣາກຸດ)

ນາງສາວັນນິວິກາ

แบบฟอร์มติดตามประเมินงานตามตัวชี้วัดคุณภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ โครงการฯ ตามมาตรฐานคุณภาพ (CUP ภาคฯ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

๑. ประทับนิยามอ�다ร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ห้องเรียน CUP และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

หน้า ๑๗

๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพห้องเรียนตามตัวชี้วัดคุณภาพ

๓. ต่อต่อต่อ跟着โครงการที่ ๔ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนให้ยกถุงน้ำเรียนและวัยรุ่น

๔. ต่อต่อต่อ跟着ตัวชี้วัด ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๒๑ ร้อยละของโรงเรียนพัฒนาเป็นโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (ร้อยละ ๗๘)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP ภาคฯ	ผู้อํานวยการ	
<b>โครงการที่ ๑๐ : โครงการส่งเสริมและพัฒนาการดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate School : HLS) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงเรียนภาคฯ (CUP ภาคฯ) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖</b>									
กิจกรรม									
๑. ประชุมทีมวางแผนทางการดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ แก้ไขที่มาที่สื่อสารอย่างไร	- เพื่อขับเคลื่อนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ อยู่โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพแบบบองค์รวม - เพื่อส่งเสริมภารกิจบุนเดิร์โรงเรียนผ่านเกณฑ์โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ	- ผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียน รพ./สสอ. รวม ๖ คน	CUP ภาคฯ	ม.ค. - มี.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางสาวภาณี หคอมทอง น.ส.ระพิพพร คงสุวรรณ น.ส.อรอนงค์ แสงสี
๒. อบรมแกนนำนักเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ ในโรงเรียนทั้งหมด ที่มีภารกิจทางกายภาพ และโภชนาการและประเมินความรอบรู้ฯ โรงเรียนละ ๓ แห่ง	- เพื่อพัฒนาศักยภาพแกนนำนักเรียนให้มีทักษะการสื่อสารและสามารถนำไปดำเนินการได้ต่อเนื่อง - เพื่อประเมินความรอบรู้ของนักเรียน	โรงเรียนประถม ๒๑ แห่ง โรงเรียนมัธยม ๒ แห่ง รวม ๒๓ แห่ง	CUP ภาคฯ	ม.ค. - ก.พ.๖๖	บูรณาการกับงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ แต่ละ อปท.	ไม่ใช้	-	-	
๓. ติดตามประเมินผลลัพธ์การดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพโดยบูรณาการร่วมกับงาน พชฯ	- เพื่อติดตามการดำเนินงาน โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ	โรงเรียน ๒๓ แห่ง	CUP ภาคฯ	ม.ค. - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงาน พชฯ	ไม่ใช้	-	-	
๔. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อเป็นข้อมูลเปรียบเทียบและใช้ในการวางแผนดำเนินงานต่อไป	ผู้รับผิดชอบงาน รพ./สสอ./ จำนวน ๖ คน	CUP ภาคฯ	ก.ย ๖๖	บูรณาการกับการนิเทศงาน และการประเมินผลการปฏิบัติราชการ CUP ภาคฯ	ไม่ใช้	-	-	(นายสมพงษ์ จันทร์โอชาท) ผู้อำนวยการโรงเรียนบาลีเขตฯ
รวม	(งบประมาณสำหรับกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท	-	-	-	แผนที่ ๑/๑

(นายมารวิน พับแสง)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราฤทธิ์)  
นางสาวรัชนีวิภา จิตราฤทธิ์

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราฤทธิ์)

รายงานการดำเนินการตามวิชาชีพด้านมนุษย์สุขภาพ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒ ตามที่ได้รับมอบหมาย

๑. ประดิษฐ์อุดมคติ ร่วมแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บุกรุกเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

หน้า ๙๘

๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๓. หอดคัดค่างับโครงการที่ ๔ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัยทำงาน

๔. หอดคัดค่างับโครงการที่ ๕ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๒๒ ร้อยละของวัยทำงาน อายุ ๓๕ - ๔๕ ปี มีค่าตัวชี้มีภาระปักดิบ (ร้อยละ ๕๗)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการซื้อขาย งบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
			CUP ภาค	เขตฯ - พ.อ.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-
<b>โครงการที่ ๑ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพประชาชนกลุ่มวัยทำงานให้ท้าทายก้าวหน้าเพื่อเริ่ง เครื่องยนต์บริการสุขภาพโรงพยาบาลแก๊ส (CUP แก๊ส) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒</b>								
๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่บุคลากรที่รับผิดชอบงานสร้างเสริมสุขภาพคนไทยทุกกลุ่มวัยทำงาน	- เพื่อให้บุคลากรมีความเข้าใจแนวทางการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบงาน ชน./สสอ. จำนวน ๑๕ คน	CUP ภาค	ต.ค. - พ.ย.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	๘.สมพิค เพียงเกา น.ส.รพีพร ลลุวรณ์
๒. ติดต่อและประนีดมีนภากาพของกลุ่มวัยทำงาน อายุ ๓๕ - ๔๕ ปี	- เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับทราบ ภาวะสุขภาพของตนเอง - เพื่อให้มีข้อมูลในการวางแผนดูแลสุขภาพของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนวัยทำงาน อายุ ๓๕ - ๔๕ ปี จำนวน ๑๐,๖๖๖ คน	CUP ภาค	ธ.ค. - ม.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	นางแพรวรภา ภูระทำ
๓. อบรมคู่ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๓ อ.๒ ส.๑ พ. ในประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่มีค่าตัวชี้มีภาระปักดิบ	- เพื่อให้ประชาชนกลุ่มวัยทำงานมีสุขภาพที่แข็งแรง มีค่าตัวชี้มีภาระปักดิบอยู่ในเกณฑ์ปกติ	ประชาชนกลุ่มวัยทำงาน ที่มีค่าตัวชี้มีภาระปักดิบ เกณฑ์มาตรฐาน จำนวน ๑,๒๘๘ คน	CUP ภาค	ม.ค. - ก.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-
๔. ติดตามประเมินผลการรณรงค์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของประชาชนกลุ่มวัยทำงาน อย่างต่อเนื่อง	- เพื่อเป็นการกระตุ้นให้ประชาชนกลุ่มวัยทำงาน มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างจริงจัง	ประชาชนกลุ่มวัยทำงาน ที่มีค่าตัวชี้มีภาระปักดิบ เกณฑ์มาตรฐาน จำนวน ๑,๒๘๘ คน	CUP ภาค	ม.ค. - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-
๕. ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน	- เพื่อเป็นข้อมูลเพิ่มเติมและใช้ในการวางแผนดำเนินงานต่อไป	ผู้รับผิดชอบงาน ชน./สสอ./ จำนวน ๑๕ คน	CUP ภาค	ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับการนิเทศงาน และการประเมินผล การปฏิบัติราชการ CUP ภาค	ไม่ใช้	นายสมพงษ์ จันทร์โอวาหา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูมิคุ้ມ	นายสมพงษ์ จันทร์โอวาหา
รวม	(งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท			แผนที่ ๑/๑

(นายมาริน ทับแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายชัยวุฒิ ชัยวุฒิบุรี)

ชำนาญการบุรี

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภรณ์)

ผู้วิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

**แบบประเมินค่าร่วมประจําวันตามยุทธศาสตร์ด้านสุขารมณ์ฯ เครือข่ายบริการสุขภาพในท้องนาบลังกา (CUP แห่งชาติ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖**

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้สูงอายุเป็นเรื่อง (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)
๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกวัย (ด้านสุขภาพ)

หน้า ๑๙

๓. ต่อต่อลงกับโครงการ ที่ ๖ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

๔. ต่อต่อลงตัววัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๔๔\*\*\* ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพิบัติทาง care plan (ร้อยละ ๘๕) ตัวชี้วัดที่ ๔๔.๑\*\*\* ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Plan) (ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๔๔.๒ ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ได้รับการดูแลทั้งในสถานบริการและในบุนชน ตัวชี้วัดที่ ๔๔.๒\*\* ร้อยละของค่าဝนที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพและผู้สูงอายุ ระยะยาว (Long Term Care) ในบุนชนฝ่าแกนเกน (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๔๖ ร้อยละของโรงพยาบาล ที่มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ - ฝ่าแกนที่ระดับพื้นฐานขึ้นไป (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๔๗\*\*\* ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็น Geriatric Syndromes ได้รับการดูแลรักษานิกายในคลินิกผู้สูงอายุ ตัวชี้วัดที่ ๔๗.๑\*\*\* ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบร้าเสียงด้วยต่อการเกิด ภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษานิกายในคลินิกผู้สูงอายุ (> ร้อยละ ๑๐) ตัวชี้วัดที่ ๔๘ ผู้พิการได้รับการเข้าทะเบียนหรือลงทะเบียนคนพิการ ร้อยละ ๑๐ (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๔๘.๒\*\*\* ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็นภาวะหลักหกล้มและได้รับการดูแลรักษานิกายในคลินิกผู้สูงอายุ (> ร้อยละ ๑๐) ตัวชี้วัดที่ ๔๙ ผู้พิการได้รับการเข้าทะเบียนหรือลงทะเบียนคนพิการ ร้อยละ ๑๐ (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						งบประมาณ ประจำปี CUP แรก นอก CUP	แหล่งงบประมาณ CUP แรก นอก CUP	

**โครงการที่ ๑๙ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ เครือข่ายบริการสุขภาพในพยาบาลแห่งชาติ (CUP แห่งชาติ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖**

กิจกรรม								
๑. ประเมินและพัฒกรองภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ ในทุนหมู่บ้าน ทุกสี่เดือน ทั้งห้องนอนในโปรแกรม Long Term Care  spasx.	- เพื่อคัดกรองและประเมินภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุที่มีภาวะพิบัติ เช่น ผู้สูงอายุในเขตบริการ ๘ แห่ง รวมจำนวน ๕๗๘๕ คน	CUP แรกสำหรับผู้สูงอายุในเขตบริการ ๘ แห่ง รวมจำนวน ๕๗๘๕ คน	CUP แรกสำหรับผู้สูงอายุในเขตบริการ ๘ แห่ง รวมจำนวน ๕๗๘๕ คน	ต.ค. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับกองทุนสุขภาพดำเนินอปท. ทุกพื้นที่	ไม่ใช้	-	นางปิยะดา มุหะวัน นางแพรวนภา ภูรประทा
๒. ประชุม Case conference เพื่อจัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพิบัติ เป็นรายบุคคล (Care plan)	- เพื่อจัดทำแผนการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุกลุ่มพิบัติ เช่น Care plan ตามสภาวะสุขภาพรายบุคคล	ผู้สูงอายุในเขตบริการ ๘ แห่ง รวมจำนวน ๕๗๘๕ คน	CUP แรกสำหรับผู้สูงอายุในเขตบริการ ๘ แห่ง รวมจำนวน ๕๗๘๕ คน	ต.ค. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับกองทุนสุขภาพดำเนินอปท. ทุกพื้นที่	ไม่ใช้	-	
๓. การประเมินทุกตัวกรองสุขภาพของผู้สูงอายุ ที่อาสาอยู่จริงในพื้นที่	- เพื่อทราบข้อมูลพื้นที่กรรมสุขภาพของผู้สูงอายุในเขตบริการ ๘ แห่ง รวมจำนวน ๕๗๘๕ คน	ผู้สูงอายุในเขตบริการ ๘ แห่ง รวมจำนวน ๕๗๘๕ คน	CUP แรกสำหรับผู้สูงอายุในเขตบริการ ๘ แห่ง รวมจำนวน ๕๗๘๕ คน	ต.ค. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับกองทุนสุขภาพดำเนินอปท. ทุกพื้นที่	ไม่ใช้	-	
๔. ให้บริการคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ	- เพื่อให้กลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะพิบัติได้รับการรักษาและได้รับคำแนะนำที่ถูกวิธี	กลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะพิบัติ ในเขตบริการ ๘ แห่ง	CUP แรกสำหรับผู้สูงอายุในเขตบริการ ๘ แห่ง	ก.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการร่วมกับคลินิกโรคเรื้อรัง	-	-	แม่ที่ ๑/๑

(นายสาวิวัฒน์ จิตรากุล)

(งบประมาณสามารถดูแลเสี่ยงจ่ายได้ทุกกิจกรรม)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายมารีน พัชแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายชุมพรกิจวิลา บำรุงรุ่งเรือง)

อาจารย์เชี่ยวชาญเกิด\*

(นายสมพงษ์ จันทร์กิจวิลา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแห่งชาติ

**แบบบัญชีการประจําปีของยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ หรือข่ายบริการสุขภาพเชิงพาณิชย์ (CUP แยกคำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖**

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี พ.ศ.๒๕๖๖ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ เป้าองค์กร แล้วคุ้มครองผู้บุริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P. Excellence)

หน้า ๘๐

๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพเวิร์คشنไทรทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๖ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไข้กลุ่มวัยผู้สูงอายุ

๔. สอดคล้องกับข้อวัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี พ.ศ.๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๙๔\*\*\* ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึงพึ่ง ได้รับการดูแลตาม care plan (ระหว่าง ๘๕-๙๕) ตัวชี้วัดที่ ๙๕.๑\*\*\* ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีแผนส่งเสริมสุขภาพต่อ (Wellness Plan) (ร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๙๕.\* ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ได้รับการดูแลทั้งในสถานบริการและในบ้านชน ตัวชี้วัดที่ ๙๕.๑\*\* ร้อยละของต่ำสุดที่มีระบบการดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๙๖ ร้อยละของโรงพยาบาล ที่มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ - ผ่านเกณฑ์ระดับที่ฐานขั้นไป (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๙๗\*\*\* ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเป็น Geriatric Syndromes ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ ตัวชี้วัดที่ ๙๗.๑\*\*\* ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีการคัดกรอง พบร่วมเสียงต่อการเดิน ภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ (ร้อยละ ๓๐) ตัวชี้วัดที่ ๙๘ ผู้พิการได้รับการเขียนทะเบียนหรือคหบดีนคนพิการ ร้อยละ ๑๐๐ (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แยกคำ	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๑๖ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไข้กลุ่มวัยผู้สูงอายุ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลภูมิภาค (CUP แยกคำ) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ (ต่อ)</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๕. จัดอบรมสุขภาพการด้านในบ้าน LTC ร่วมกับภาคเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในพื้นที่	- เพื่อติดเชือกและประเมินผลงาน ส่งผู้ช่วยที่มีประสิทธิภาพ ให้แก่ -ผู้สูงอายุที่ดูแล -สุขภาพดีที่มีสุข -นัดกรรมด้านการส่งเสริมคุณภาพผู้สูงอายุ -ดำเนินการด้านการดูแล LTC ในบ้านผ่านเกณฑ์ -ชุมชนผู้สูงอายุ -CM -CG	- ด้านแทนบุคลากรที่เกี่ยวข้อง รวมจำนวน ๑๐๐ คน ๑. อนุกรรมการ LTC ๘ คน ๒. CM. ๕ คน (รพ.สต./รพ) ๓. ชุมชนผู้สูงอายุที่ดำเนินการ ๑ คน ๔. ผู้สูงอายุที่ดูแลแบบ อ ก คน (เขต รพ.สต./รพ ๘๘ ๑ คน) ๕. CG ตีเด่น ๘ คน (รพ.สต./รพ) ๖. CG ๔๒ คน ๗. ผู้รับผิดชอบงาน ๒ คน ๘. คณะกรรมการคัดเลือก ๕ คน - หัวหน้างานพยาบาล - หัวหน้าคุณภาพปฐมภูมิ - นักกายภาพบำบัด - แพทย์แผนไทย - นักโภชนาการ	อปท. ๗ แห่ง CUP แยกคำ	มี.ย. - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับกองทุนสุขภาพดำเนิน อปท. ทุกพื้นที่	๔๔๒,๒๖๒	-	-	นางปิยะดา มหาวัน นางแพรแก้ว ภูประภา
(นายมานะ ทับแสง) ผู้อำนวยการสาธารณสุขชั้นนำสุขภาพ		(นายสัพพ์ ชัยภรโภราษฎร์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูมิภาค		(นายสัพพ์ ชัยภรโภราษฎร์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูมิภาค		(นายสัพพ์ ชัยภรโภราษฎร์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูมิภาค		(นายสัพพ์ ชัยภรโภราษฎร์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูมิภาค	
รวม	(งบประมาณสามารถถ้วนเฉลี่ยจ่ายให้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท		-	-	แผนที่ ๒/๒

*ล้วน*

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภุล)

**แบบฟอร์มที่กิจกรรมประจำปีตามมาตรฐานคุณภาพสู่ความเป็นเลิศ นิตยสารฉบับวาระและมาตรฐานคุณภาพเด่น (CUP แยกตัว) ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ ภาคบุตร**

หน้า ๑๙

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บุรุษภาคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคุณภาพทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๓. ยอตคลื่นอังกับโครงการที่ ๘ : โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน

๔. ยอตคลื่นอังกับโครงการที่ ๙ : อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน (ร้อยละ ๘๐) ผู้เข้าร่วมโครงการใช้จ่ายงบประมาณ จำนวนเงิน ๗๘๐๐ บาท

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
					CUP แยกตัว	CUP แยกตัว	นอกราย CUP	

โครงการที่ ๓ : โครงการสร้างเสริมและพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ เรื่อง กิจกรรมทางกายของประชาชน เครือข่ายบริการสุขภาพโรงยาบาลเด็ก (CUP แยกตัว) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

กิจกรรม	- เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานระดับอำเภอห้ามเครื่องการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบงานของรพ./สสอ. จำนวน ๒๐ คน	CUP แยกตัว	พ.ย.- ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	น.ส.อรอนงค์แสงสี น.ส.ธนพิพคะสุวรรณ
๑. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานระดับอำเภอ ห้ามเครื่องการดำเนินงาน	- เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องได้รับทราบนโยบาย และแนวทางการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบงานของรพ./สสอ. จำนวน ๒๐ คน	CUP แยกตัว	พ.ย.- ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	คະสุวรรณ
๒. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่ จนท. ผู้รับผิดชอบงานกลุ่มวัยท่องเที่ยว	- เพื่อให้ประชาชน และ จนท.สาธารณสุข และ อบต. มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ	จนท.สาธารณสุข / อบต. และประชาชนจำนวนเก้า十分	CUP แยกตัว	ต.ค.๖๕ - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	
๓. เพิ่มช่องทางการสื่อสารให้ความรู้แก่ประชาชน ผ่าน Facebook, Line	- เพื่อให้ประชาชนทั่วไปมีความรู้และนำ ไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้ถูกต้อง	ประชาชนจำนวนเก้า十分	CUP แยกตัว	ต.ค.๖๕ - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	
๔. กำหนดประดิษฐ์ความรู้ เรื่องกิจกรรมทางกาย เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทางกายให้แก่ประชาชน เพื่อเพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๕ กลุ่มวัย	- เพื่อให้ประชาชนทั่วไปมีความรู้และนำ ไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้ถูกต้อง	ประชาชนจำนวนเก้า十分	CUP แยกตัว	ต.ค.๖๕ - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	
๕. จัดทำ Palform และผลิตสื่อรณรงค์สร้าง กระแสการสื่อสารประชาสัมพันธ์ด้านสุขภาพ ข้อมูลบริการต่างๆ ผ่าน อบต. และหน่วยบริการ	- เพื่อสร้างความรู้แก่ประชาชน อบต. อย่างทั่วถึงมากขึ้น	ผู้รับผิดชอบงานของรพ./สสอ.	CUP แยกตัว	ต.ค.๖๕ - มี.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	
๖. อบรมเชิงปฏิบัติการกระบวนการเรียนรู้ภาคทักษะ กิจกรรมทางกายให้กับ ครู ช. อบต. และ แทนชำรุดหัวรัว	- เพื่อจัดกระบวนการเรียนรู้ฝึกทักษะ กิจกรรมทางกายให้กับกลุ่มเด็ก ครู ช. อบต. และแทนชำรุดหัวรัว <sup>รวมเป็น ๙๙ คน</sup> - เพื่อให้เข้าสู่ platform ส่งเสริมความ รอบรู้ด้านสุขภาพและกลุ่มวัย	แทนชำรุดหัวรัว / อบต. ทุ่งบ้านละ ๑ คน รวมเป็น ๙๙ คน	CUP แยกตัว	ม.ค. - มี.ค.๖๖	บูรณาการกับโครงการที่ ๑	ไม่ใช้	-	(นายสมพงษ์ จันทร์โอชา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจังหวัด

(นางสาวรัชนีริกา จิตราภูมิ)

นักวิชาการอาชีวศึกษาและกิจกรรม

(นายมารวิน ทับแสง)

นักวิชาการและสาขาวิชานักวิชาการ

(งบประมาณสามารถดูได้ที่ทุกกิจกรรม)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ——— บาท

แผ่นที่ ๑/๒

(นายมนูญ ปรัชลีบุตร)

สาขาวิชานักวิชาการ

แบบบัญชีรายรับ-รายจ่ายของกิจกรรมที่ได้รับการอนุมัติ เหรียญ เงินสดและเงินเดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ (CUP แยกคำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี พ.ศ.๒๕๖๒ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

หน้า ๒๖

๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพเวิศคนให้ทุกกลุ่มวัย (้านสุขภาพ)

๓. ยอดคลังกับโครงการที่ ๗ : โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน

๔. ยอดคลังกับโครงการที่ ๘ : โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน ปี พ.ศ.๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๙๙\*\*\* อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน (ร้อยละ ๙๐) ตัวชี้วัดที่ ๓๐\*\* จำนวนคนมีหุติกรรมป้องกันโรคที่พึงประสงค์ (ร้อยละ ๙๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup> CUP แยก นอก CUP	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							แหล่งงบประมาณ	CUP แยก นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๓ : โครงการส่งเสริมและพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพ เรื่อง กิจกรรมทางกายของประชาชน เครือข่ายบริการสุขภาพโรงบาลแก่ค่า (CUP แยกคำ) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ (ต่อ)</b>									
๑. กิจกรรม									
๑. ขับเคลื่อนกิจกรรมทางกาย ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ เมล็ดดันให้มี กิจกรรมก้าวท้าใจโดยแก่นนำ ครุ.ฯ เป็นต้นที่เรียน ดำเนิน การในหมู่บ้านรับผิดชอบ ประเมินความรอบรู้ในหมู่บ้านต้นแบบ ระหว่างและ ๑ หมู่บ้าน	- เพื่อให้เกิดน้ำ ดำเนินการจัดกิจกรรม สั่งเสริมสุขภาพด้วยกิจกรรมทางกาย ให้กับบุคคลที่ทำงานในหมู่บ้านที่รับผิดชอบ - เพื่อส่งเสริมให้เกิดความรอบรู้ด้านสุขภาพให้กับกลุ่มวัยทำงาน	แผนกวิเคราะห์ / อสม. หมู่บ้านละ ๑ คน รวมเป็น ๙๖ คน	CUP แยก มา.ค. - ก.ค.๖๖		บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้			น.ส.อรุณงค์ แสงสี น.ส.ระพิพร คงสุวรรณ
๒. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อเป็นข้อมูลเปรียบเทียบและใช้ในการวางแผนดำเนินงานต่อไป!	ผู้รับผิดชอบงาน รพ./สสอ. จำนวน ๑๐ คน	CUP แยก ก.ย. ๖๖		บูรณาการกับการนิเทศงาน และการประเมินผลการปฏิบัติราชการ CUP แยก	ไม่ใช้			
<i>รับ</i>									
		(นายมาริน ทิพราศร์) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		 (นายสมพาย จังกรโจਆก) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จรึก		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท		แม่นที่ ๒/๒	
รวม		(งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกกิจกรรม)							

นางสาวรัชนีวิกา จิตราภุกุล  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

**แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงเรียนบูรพาฯ (CUP แก้ด้า) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖**

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ เป้าหมายสำคัญ ระยะก้าวแรก และคุณครองธุรกิจเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

หน้า ๙๓

๒. แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

๓. ผลคลอส์อินก้าวสอง โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

๔. ผลคลอส์อินก้าวสอง ยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ดัวซึ่งก้าวที่ ๓\*\*\* ร้อยละอ่อนน้อมแย่ลงกรณ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (ร้อยละ ๘๕) ดัวซึ่งก้าวที่ ๗๐.๑ พชอ.ที่มีคุณภาพในการดูแลคุณภาพชีวิต กลุ่มประชากร (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก้ด้า	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๔ : โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงเรียนบูรพาฯ (CUP แก้ด้า) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๑. ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ/ทابล. (พชอ. พชส.)	- เพื่อจัดทำทบทวนคำสั่งและแต่งตั้งห้องคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ/ทابล. (พชอ. / พชส. ให้เป็นปัจจุบัน	คณะกรรมการ พชอ. แก้ด้า ๑ เรื่อง	สำนักงาน กก.๑ สำนักฯ	๑.๑.๑- ๑.๑.๒	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นายบุญกว้าง ประดับคำ น.ส.สุรัตตา ปักสังฆเน
๒. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) และผู้เกี่ยวข้อง	- เพื่อกำหนดประเด็นการขับเคลื่อนงานในระดับอำเภอ ปี ๒๕๖๖ - เพื่อชี้แจงนโยบายและแนวทางการทำงานในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน	คณะกรรมการ พชอ. แก้ด้า จำนวน ๒๕ คน	สำนักงาน กก.๑ สำนักฯ	๑.๑.๒- ๑.๑.๒	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๕ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท  - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท	๓,๐๐๐	งบ PP	-	
๓. ประชุมชี้แจงนโยบายและแนวทางในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามประเด็น พชอ. แก้ด้วยกรรมการ พชต.๔ สำนล. ๔ ลําด. ๑ วัน	- เพื่อกำหนดประดิษฐ์ในการขับเคลื่อนงานในระดับพื้นที่ตำบล และชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๖	คณะกรรมการ พชอ. ๒๕ คน พชส. สำนลําด. ๔ ลําด. ๑ สำนักฯ ๑๐ คน รวมจำนวน ๓๐ คน	สำนักงาน กก.๑ สำนักฯ ๕ สำนลําด. ๑ สำนักฯ	๑.๑.๒- ๑.๑.๒	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ x ๕ สำนลําด. เป็นเงิน ๑๗,๕๐๐ บาท  - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๕ สำนลําด. เป็นเงิน ๑๒,๕๐๐ บาท	๓๐,๐๐๐	-	งบ สสส.	
(นายมาวิน ทับแสง) ผู้อำนวยการสำนักงานสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม					(นายสมพงษ์ จันทร์โยธา) ผู้อำนวยการโรงเรียนบูรพาฯ				
รวม		(งบประมาณสามารถเลื่อนถัดไปได้ทั้งกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓๓,๐๐๐ บาท	๓,๐๐๐ ๓๐,๐๐๐ ແแผ่นที่ ๑/๑		

(นางสาวรัชนิวภา จิตราภรณ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม

**แบบบัญชีการประจำปีตามยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ เครื่องท้ายบริการสุขภาพโรงบาลภาคใต้ (CUP ภาคใต้) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖**

๑. ประจำเดือนพฤษภาคมถึงธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ เปิดกว้างโรค และคุ้มครองผู้บุกรุกเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

หน้า ๙๔

๒. แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาคุณภาพบริการดับเบิลจี

๓. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๓๑\*\*\* ร้อยละจำนวนผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพบริการที่มีคุณภาพ (ร้อยละ ๘๕) ตัวชี้วัดที่ ๓๑.๑ พื้นที่ที่มีคุณภาพในการดูแลคุณภาพบริการ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๓๑\*\*\* ร้อยละจำนวนผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพบริการที่มีคุณภาพ (ร้อยละ ๘๕) ตัวชี้วัดที่ ๓๑.๑ พื้นที่ที่มีคุณภาพในการดูแลคุณภาพบริการ

ประชานาถงบประมาณ (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup> ๑๐๐๐๐๐๐	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP ภาคใต้	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๔ : โครงการพัฒนาคุณภาพบริการดับเบิลจี เครื่องท้ายบริการสุขภาพโรงบาลภาคใต้ (CUP ภาคใต้) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๔. พิธีบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ระหว่าง พขอ.และ พชต. กับหน่วยงาน อปท. และภาคีเครือข่าย	- เพื่อแสดงเจตนาของใน การขับเคลื่อน งาน พขอ./พชต.ร่วมกันของภาคีเครือข่าย ทุกภาคส่วน	คณะกรรมการ พขอ. ตัวแทน พชต. สำนักงาน หัวหน้าส่วนราชการ ผู้บริหารโรงเรียน / ผู้อำนวย รวมทั้งสิ้น ๔๐ คน	อ.นายภานุภาค ม.ค - มี.ค. ๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๐ คน X ๗๐ บาท X ๑ มื้อ เป็นเงิน ๗,๔๐๐ บาท /  - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๐ คน X ๒๕ บาท X ๑ มื้อ เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท /	๔,๔๐๐	๗๖ PP	-	นายบุญก้าว ประดับคำ บ.ส.สุริยา ปักสังคเน	
๕. ติดตามการดำเนินงานและเยี่ยมเชิงพัฒนา ในระดับพื้นที่ต่ำปลด โดยคณะกรรมการฯ พขอ. และ พชต. ทุกดับบล	- เพื่อติดตามและความก้าวหน้าของกิจกรรม ขับเคลื่อนงาน พขอ. และให้กำลังใจแก่ พชต. ทุกดับบล	คณะกรรมการ พขอ. ๒๕ คน คณะกรรมการ พชต. ๕ ตำบล รวมทั้งสิ้น ๓๐ คน	อ.นายภานุภาค ก.พ.- ม.ย. ๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๐ คน X ๗๐ บาท X ๑ มื้อ X ๕ ตำบล เป็นเงิน ๑๗,๕๐๐ บาท /  - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน X ๒๕ บาท X ๒ มื้อ X ๕ ตำบล เป็นเงิน ๑๒,๕๐๐ บาท /	๓๐,๐๐๐	-	๗๖ สส.		
๖. รับการเยี่ยมเชิงพัฒนา พขอ. จากทีม คณะกรรมการระดับจังหวัด	- เพื่อติดตามความก้าวหน้าของการ ขับเคลื่อนงาน พขอ. และให้กำลังใจแก่ พขอ.และ พชต. สำนักฯ	คณะกรรมการ พขอ. ๒๕ คน คณะกรรมการ พชต. ๕ ตำบล คณะกรรมการระดับจังหวัด และภาคีเครือข่าย รวม ๑๐๐ คน	อ.นายภานุภาค ก.ค.- ก.ย. ๖๖ (นายบุญก้าว ประดับคำ) ก.ค.- ก.ย. ๖๖ (นายบุญก้าว ประดับคำ)	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐๐ คน X ๗๐ บาท X ๑ มื้อ เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท /  - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๐ คน X ๒๕ บาท X ๒ มื้อ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท /	๗๒,๐๐๐	-	๗๖ สส.	(นายบุญก้าว ประดับคำ) ผู้อำนวยการโรงเรียนภาคใต้	
<b>รวม</b>		<b>(งบประมาณสามารถถ้าได้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)</b>		<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๗๖,๔๐๐ บาท</b>		<b>๗๖,๔๐๐</b>	<b>แยกที่ ๔/๓</b>		

*นายมาริน พับแสง*

ผู้อำนวยการสำนักงานสุขาภิบาลภาคใต้

*ดู*

นางสาวรัชนีวิกา จิตราคุล

ผู้อำนวยการสำนักงานสุขาภิบาลภาคใต้

**แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพฯ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลภูมิภาค (CUP ภาค) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖**

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๓ ดุษชชาติสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นสำคัญ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

หน้า ๔๔

๒. แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตดับลูกนก

๓. ยอดคิดถึงตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๓๙\*\*\* ร้อยละอัตราເກົ່າເງິນທັງໝົດທີ່ການປະເມີນການພັດທະນາສູງການພົວພະນັກງານ (ຮ້ອຍຄະ ๔๙) ຕ້າວີ່ວັດທີ່ ພ.ອ.ທີ່ມີຄຸນກາພໃນການອູດແລຄຸນກາພື້ນຖານ

๔. ยอดคิดถึงตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตดับลูกนก (พช.อ.)  
๕. ยอดคิดถึงตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๓๙\*\*\* ร้อยละอัตราເກົ່າເງິນທັງໝົດທີ່ການປະເມີນການພົວພະນັກງານພົວພະນັກງານ (ຮ້ອຍຄະ ๔๙) ຕ້າວີ່ວັດທີ່ ພ.ອ.ທີ່ມີຄຸນກາພໃນການອູດແລຄຸນກາພື້ນຖານ  
ประชาชนกຸ່ມປະເທດ (ຮ້ອຍຄະ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup> งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แท็ม	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๓๙ : โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตดับลูกนก เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลภูมิภาค (CUP ภาค) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๗. สรุปผลการดำเนินงาน พช.และ พช.	- เพื่อถอดบทเรียนการดำเนินงานที่ผ่านมา ศึกษาปัจจัยแห่งความสำเร็จ /ปัญหาการ ทำงาน รายงานความก้าวหน้าต่อ คณะกรรมการ	คณะกรรมการ พช.แท็ม	อำเภอแก่งค่า ต.ค. - ก.ย. ๖๖	สำนักงาน疾控ศูนย์ ๓ เรื่อง Best Practis ๑ เรื่อง , พช.อ. ๒ เรื่อง เรื่องละ ๑,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท - ค่าถ่ายเอกสารและเข้าเล่น จำนวน ๕. ล่ม ๗๖๘ ๒๕๐บาท เป็นเงิน ๑,๒๕๘ บาท		๘,๙๕๐	งบ PP	-	นายบุญกรวงศ์ ประดับคำ น.ส.สุริสา <sup>↑</sup> ปักสีส่วน
	(นายบุญกรวงศ์ ประดับคำ) ผู้วิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		(นายสมพงษ์ จังทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูมิภาค	รวม	(งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกกิจกรรม)	รวมเป็นเงินหักสิ้น จำนวน ๔๕,๐๐๐ บาท	๑๒,๐๐๐	๓๓,๐๐๐	แนบที่ ๗/๑

(นางสาวรัชฎาภิญา จิตราภุล)

ผู้บริหารสุขาภรณ์สุขอนุชิตวุฒิ

**แบบประเมินภาระประจำปีตามเกณฑ์มาตรฐานสุขภาพ เครื่องข่ายบริการสุขภาพในเขตพื้นที่ (CUP ภาคต.) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖**

หน้า ๔๖

๑. ประดิษฐ์ศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : หัวข้อ “ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และดูแลรักษาผู้บุรุษให้เป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence) ”
  ๒. แผนงานที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
  ๓. ผลลัพธ์ของภาระที่ ๕ : โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ
  ๔. ยอดเก้าอี้หัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ศูนย์บริการสุขภาพในจังหวัดมหาสารคาม ๑๐๐ ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของผู้ป่วยงานระดับจังหวัด (ร้อยละ ๑๐๐)
- ด้วยหัวชี้วัดที่ ๓๙.๑ \*\*\* ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและ การจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency management) (ระดับ ๕)

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ CUP ภาคต. นอก CUP	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							จัดทำ	จัดทำ	
<b>โครงการที่ ๑๕ : โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพในเขตพื้นที่ (CUP ภาคต.) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๑. ประชุมคณะกรรมการ EOC / War room กรณีเกิดภาวะฉุกเฉินของโรคและภัยสุขภาพ ที่สำคัญในพื้นที่	- เพื่อเตรียมความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ได้อย่างทันเหตุการณ์	คณะกรรมการศูนย์ EOC ภาคต. ทีม SAT & JIT CUP ภาคต. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๒๐ คน	CUP ภาคต.	ม.ค. - ก.ย.๖๖	- ค่าอาหารร่วงและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑๗ วัน เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท	๒,๐๐๐	งบ PP	-	นางสาวศรีญา สีหาพัน น.ส.สรินทร์ หารา เชนา
๒. ออกสอบสวนโรคและควบคุมโรคและภัย ในพื้นที่ กรณีเกิดโรคระบาดและเหตุการณ์ฉุกเฉิน	- เพื่อทราบสาเหตุการเกิดการระบาด การเกิดโรค/ไข้ดูดฉีกและภัยสุขภาพ - เพื่อป้องกันและควบคุมโรค หรือภัยสุขภาพในพื้นที่	ทีม SAT & JIT CUP ภาคต. จำนวน ๕ คน ๑๖ ครั้ง	CUP ภาคต.	ม.ค. - ก.ย.๖๖	- ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่สอบสวนโรค จำนวน ๕ คน x ๘๐ บาท x ๑ ชม. x ๑๖ ครั้ง เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท	๑๖,๐๐๐	งบ PP	-	นายณรงค์ เนาคาย
๓. ออกประเมินมาตรฐานระบบเฝ้าระวังโรค และมาตรฐานงานระบบด้านที่ปรึกษาด้านสุขภาพ รพ.สต. ตาม มาตรฐานงานระบบด้านที่ปรึกษาด้านสุขภาพ	- เพื่อสนับสนุนการพัฒนา รพ.สต. ตาม มาตรฐานงานระบบด้านที่ปรึกษาด้านสุขภาพ	รพ.สต. จำนวน ๘ แห่ง	CUP ภาคต.	มี.ค. - ก.ย.๖๖	งบยกการร่วมกับการนิเทศงาน และประชุมเมื่อผลการปฏิบัติราชการ CUP ภาคต.	ไม่มี	-	-	-
๔. ข้อมูลประกอบให้ภาวะฉุกเฉินโรคหรือภัยสุขภาพ ในพื้นที่									
๕. ประชุมเตรียมความพร้อมคณะกรรมการ ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง(ข้อมูลฉบับเดียว)	- เพื่อเตรียมความพร้อมตอบโต้เหตุการณ์ ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข	ทีม SAT & JIT CUP ภาคต. หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๓๐ คน	CUP ภาคต.	ม.ค. - ส.ค.๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท - ค่าอาหารร่วงและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน x ๒๕ บาท x ๖ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท	๓,๖๐๐	งบ PP	-	(นายสมพงษ์ จันทร์ใจ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลาดต้น
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ									
รวม	(งบประมาณสามารถถ้วนถี่น้ำเงินได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๙๙,๑๖๐ บาท	๙๙,๑๖๐	-	แผนที่ ๑/๔	

(นางสาวรัชฎา จิตราภรณ์)

ผู้อำนวยการสภารากษาสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม

แผนผังบริการประจำปีตามภารกิจเดือนสิงหาคม (CUP แก้ไข) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

หน้า ๑๔

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบคุณภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : อุทศาสตร์ส่งเสริมคุณภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้เริ่มเปิด (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)
๒. แผนงานที่ ๕ : การบริหารบ้านควบคุมโรคและดับจัยเสื่อมด้านสุขภาพ
๓. ผลคติของโครงการที่ ๕ : โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ
๔. ผลคติของโครงการที่ ๕ : โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๓๔\* ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด (ร้อยละ ๑๐๐)
๕. ผลคติของตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบคุณภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๓๔\* ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency management) (ระดับ ๕)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการเข้ามายานะ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งทุน	ผู้รับผิดชอบ
					หน่วยงานที่รับผิดชอบ	CUP แก้ไข	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๕ : โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก้ไข (CUP แก้ไข) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ (ต่อ)</b>								
กิจกรรม								
๕.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนฯ จังหวัดในพื้นที่	- เพื่อเป็นการทราบและฝึกทักษะของเจ้าหน้าที่ ให้พร้อมในการรับเหตุการณ์และค่อนไปตัวภัยสุขภาพด้านสุขภาพในพื้นที่	๑. ทีม SAT & JIT จังหวัด รพ./สสอ./รพ.สต. จำนวน ๒๐ คน ๒. เจ้าหน้าที่ อปท. ๑๐ คน ๓. ผู้นำชุมชน/อสม./ ประชาชน ๙๐ คน รวมทั้งสิ้น ๑๔๐ คน	CUP แก้ไข	ม.ค. - ส.ค.๖๒	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๗๒๐ คน x ๘๐ บ. x ๑ วัน เป็นเงิน ๕,๗๖๐ บาท - ค่าอาหารร่วมมูลค่าเรื่องจุ่ม จำนวน ๗๒๐ คน x ๑๕๕ บาท x ๖ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๖,๐๐๙ บาท - ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการซ้อมแผนฯ ร่วม เป็นเงิน ๕๐๐ บาท - ค่าจ้างเหมาทีมและเครื่องเสียง จำนวน ๑ วัน เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท	๗๗,๕๐๐	เงิน PP	นางสาวยาสีห้าพันธ์สุวินทร์ หาร僧า นายณรงค์ เทศาคัย
๕. อบรมเชิงปฏิบัติการในโรงพยาบาล	- เพื่อเตรียมความพร้อมกรณีเกิดเหตุไฟไหม้ในโรงพยาบาล	เจ้าหน้าที่รพ.แก้ไข จำนวน ๖๐ คน	รพ.แก้ไข	พ.ค. - ธ.ค.๖๒	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๐ คน x ๘๐ บ. x ๑ วัน เป็นเงิน ๔,๙๖๐ บาท - ค่าอาหารร่วมมูลค่าเรื่องจุ่ม จำนวน ๖๐ คน x ๑๕๕ บาท x ๖ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๓,๐๗๐ บาท - ค่าอุบัติเหตุวิทยากร จำนวน ๒ คน x ๖ ชม. x ๖๐๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท	๑๔,๕๐๐	เงิน PP	(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้ไข
รวม	(งบประมาณสามารถอ้างอิงได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๙๓,๕๐๐ บาท	๙๓,๕๐๐		แผนที่ ๒/๔

(นางสาวรัชฎา จิตราฤท)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายมารวิน ทับแสง)

ผู้ริชากิจการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญรักษ์ ประดับวงศ์)  
สถาบันสุขภาพชุมชนฯ กองกลาง

แผนปฏิบัติการประจำปีด้านภัยคุกคามที่สาม ภัยคุกคามการสูญเสียทางเพศภาพ (CUP ภาคใต้) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

หน้า ๔๘

๑. ประชีวิทยาธุรกิจและศาสตร์ของมนุษย์ศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ทุกศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และศักยภาพเชิงบวกเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)
๒. แผนงานที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ
๓. ยอดคลังอันดับการที่ ๙ : โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ
๔. ยอดคลังอันดับที่ ๑๐\* ระดับความสำเร็จในการรักษาภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด (ร้อยละ ๑๐๐)
๕. ยอดคลังอันดับที่ ๑๐\*\*\* ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและ การจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency management) (ระดับ ๕)

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้ที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP ภาคใต้	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๕ : โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ เครือข่ายบริการสูญเสียทางเพศภาพ (CUP ภาคใต้) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ (ต่อ)</b>									
กิจกรรม									
๖. ซ้อมแผนรับอุบัติเหตุใหญ่	- เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับอุบัติเหตุใหญ่	- จนท.  Rath. ภาคใต้ - สสอ. ภาคใต้ - ปก. ภาคใต้ - จนท. ตำรวจนคร - รปภ. อบต. ๑ แห่ง รวมทั้งหมด ๒๕ คน	รพ. ภาคใต้	พ.ย.๖๕ - ก.ย.๖๖	- ค่าอาหารร่วงและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คน x ๖๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๖๖๕ บาท	๖๖๕	งบ PP	-	นางนวรัตน์ บุญนา
๖.๑ ซ้อมแผนรับอุบัติเหตุใหญ่ (จริง) (The Table Top Exercise)	- เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับอุบัติเหตุใหญ่	- จนท. Rath. ภาคใต้ - สสอ. ภาคใต้ - ปก. ภาคใต้ - จนท. ตำรวจนคร - รปภ. อบต. ๑ แห่ง รวมทั้งหมด ๒๕ คน	รพ. ภาคใต้	ธ.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บำรุงการงบประมาณกับ ปป. ภาคใต้	ไม่ใช้	-	-	นางนวรัตน์ บุญนา
๖.๒ ประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ รับอุบัติเหตุใหญ่	- เพื่อประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ รับอุบัติเหตุใหญ่	- จนท. Rath. ภาคใต้ - สสอ. ภาคใต้ - ปก. ภาคใต้ - จนท. ตำรวจนคร - รปภ. อบต. ๑ แห่ง รวมทั้งหมด ๒๕ คน	รพ. ภาคใต้	พ.ย.๖๕ - ก.ย.๖๖	- ค่าอาหารร่วงและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คน x ๖๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๖๖๕ บาท	๖๖๕	งบ PP	-	นางนวรัตน์ บุญนา
(นายมานะ ทับแสง)									
ผู้วิชาการสาธารณสุขชำนาญการ									
รวม	(งบประมาณสามารถถ้วนได้โดยกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๖๖๕,๖๖๕ บาท	๖๖๕,๖๖๕			ผู้ที่ ๗/๗

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภรณ์)

ผู้จัดการกองทุนฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

**แบบบัญชีการประจําปีตามยุทธศาสตร์พัฒนาคุณภาพ (CUP แก้ตัว) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒**

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ยังคงเดินหน้าต่อเนื่องคือ : บริการเชิงรุกการดูแลรักษาพยาบาลและการเฝ้าระวัง (CUP แก้ตัว) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

หน้า ๒๙

๒. แผนงานที่ ๔ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๓. สอดคล้องกับปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ : โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ

๔. สอดคล้องด้วยวัตถุประสงค์ยุทธศาสตร์ยังคงเดินหน้าต่อเนื่องคือ : ผู้ดูแลความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด (ร้อยละ ๑๐๐)

๕. สอดคล้องด้วยวัตถุประสงค์ยุทธศาสตร์ยังคงเดินหน้าต่อเนื่องคือ : ระบบการแพทย์ฉุกเฉินและสาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency management) (ระดับ ๕)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							งบประมาณ	CUP แก้ตัว	
<b>โครงการที่ ๑๔ : โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ เครื่อข่ายบริการสุขภาพเพื่อช่วยเหลือคนไข้ (CUP แก้ตัว) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ (ต่อ)</b>									
กิจกรรม									
๑. สร้างเครือข่าย อบรม ฝึกหัดกลุ่มเสี่ยง เสี่ยงรุกในชุมชน	- เพื่อทำการเฝ้าระวังโรคเชิงรุกในชุมชน ได้อย่างใกล้ชิดและท่อเนื่อง	จำนวน ๘๘ หมู่บ้าน ๘๘ ชุมชน ๗๗ ศูนย์ ๑๗๘ คน	อำเภอแก๊ต้า อำเภอแก๊ต้า	ม.ค. - ก.ย.๖๒	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางสาวยา สีหม้อพ น.ส.ศรีนทร พรเสนอ นายสมรรถ เกษค่าย
๒. ออกตรวจประเมินผลการดำเนินงาน ในระดับตำบล/หมู่บ้าน โดยคณะกรรมการ ระดับชั้นนำ	- เพื่อเป็นการกระตุ้น ติดตามการปฏิบัติ ตามมาตรการที่กำหนด ในระดับชุมชน	คณะกรรมการฯ ระดับชั้นนำ ๑๐ คน	อำเภอแก๊ต้า อำเภอแก๊ต้า	ม.ค. - ก.ย.๖๒	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อเป็นข้อมูลเปรียบเทียบและใช้ในการวางแผนดำเนินงานต่อไป	ผู้รับผิดชอบงาน รพ./สสอ./รพ.สต. จำนวน ๒๐ คน	CUP แก้ตัว	ก.ย. ๖๒	บูรณาการกับการนิเทศงาน และการประเมินผลการปฏิบัติราชการ CUP แก้ตัว	ไม่ใช้	-	-	
(นายมาร์วน ทับเบลญ)		(นายสุภรณ์ พงษ์ จันทร์โอชา)		(นายสมรรถ ใจดี ใจดี)		(นายสมรรถ ใจดี ใจดี)		(นายสมรรถ ใจดี ใจดี)	
รวม	(งบประมาณสามรถด้านเสี่ยงที่ได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๔๕,๓๐๐ บาท	๔๕,๓๐๐	-	แผนที่ ๔/๔	

(นางสาวรัชฎา จิตราภุล)

ผู้อธิการสุขภาพและสุขาภิบาล

**แบบบัญชีการประจําปีคุณภาพครุภัณฑ์ด้านความปลอดภัย หรือรายบุคคลรับผิดชอบโครงการฯ (CUP แก้ด้า) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖**

๑. ประเด็นอุปสรรคของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บุกรุกเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

หน้า ๓๐

๒. แผนงานที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๓. ยอดคลังคงต้นทุนคงที่ต่อโครงการ ที่ ๑๐ : โครงการควบคุมโรคติดต่อ

๔. ยอดคลังคงตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๓๓ ร้อยละของผู้ถูมประชากรที่เข้าถึงบริการป้องกันเชื้อไวรัสติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในรุก (ร้อยละ ๘๙) ตัวชี้วัดที่ ๓๔ ร้อยละของเด็กและเยาวชนอายุ ๑๕ - ๒๔ ปี ที่มีการป้องกันตนเองโดยใช้ถุงยางอนามัยเมื่อเพศสัมพันธ์ครั้งล่าสุด (ร้อยละ ๖๗)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้ที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup> ๑๐๐๐๐๐	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก้ด้า	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๑๖ : โครงการเฝ้าระวัง ป้องกันการติดเชื้อ HIV และการแก้ไขเพื่อยุติปัญหาอดส์ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก้ด้า (CUP แก้ด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๑. สนับสนุนกลุ่มประชากรหลัก (MSM) เข้าถึงบริการเชื้อไวรัสติดต่อทางเพศสัมพันธ์	- เพื่อให้ประชากรกลุ่มนี้ยังสูง ได้รับข้อมูลในการป้องกันเชื้อไวรัส และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ - เพื่อให้บริการเชิงรุกแก่ประชากรกลุ่มนี้ในการเข้าถึงบริการ ตรวจเชื้อไวรัสติดต่อทางเพศสัมพันธ์	ประชากรกลุ่มนี้ที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย และสาวประเภทสอง ที่ยังไม่ยอมรับการตรวจเลือด จำนวน ๑๐ คน	CUP แก้ด้า	๑.๕.๖๕ - ก.ย.๖๖	- ค่าบริการให้คำปรึกษาก่อนตรวจเชื้อตัว (VCT) จำนวน ๑๐ คน x ๒ ครั้ง x ๑๐ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท - ค่าตรวจ Anti HIV จำนวน ๑๐ คน x ๒๐ บาท X ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท / - ค่าตรวจเลือด (VDRL) จำนวน ๑๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท /	๗,๐๐๐	กองทุนอุดหนุน สปสช.	-	นางเรณู โภจะ น.ส.สกานาเดือน วรรณศิลป์
๒. อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในกลุ่มเยาวชนนักเรียน แกนนำนักเรียน ในสถานศึกษา	- เพื่อป้องกันและลดการติดเชื้อ อัตราป่วย จากเชื้อ เชื้อไวรัส และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในกลุ่มเยาวชนนักเรียน	นักเรียนชั้น ม.๑ - ม.๖ <sup>๑</sup> .โรงเรียนแก้ด้า วิทยาคาร จำนวน ๔๕ คน ๒.โรงเรียนมิตรภาพ จำนวน ๔๕ คน รวมทั้งหมด ๙๐ คน	โรงเรียนแก้ด้า วิทยาคาร โรงเรียนมิตรภาพ	ม.ค. - ก.ค. ๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๙๕ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๙๕ คน x ๗๐ บาท x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๖,๗๐๐ บาท	๑๐,๔๑๐	กองทุนอุดหนุน สปสช.	-	
๓. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อเป็นข้อมูลปรับเปลี่ยนและใช้ในการวางแผนดำเนินงานต่อไป	ผู้รับผิดชอบงบ./สสอ./รพ.สต. จำนวน ๒๐ คน	CUP แก้ด้า	ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับการนิเทศงาน และการประเมินผลการปฏิบัติราชการ CUP แก้ด้า	ไม่ใช่	-	(นายสมพงษ์ จันทร์ไวโรกา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้ด้า	
รวม	(งบประมาณสำนักสวัสดิ์ฯ จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๗๐,๔๑๐ บาท	๗๐,๔๑๐	-	แผ่นที่ ๑/๑	

(นายมานะ ทับแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นางชุตุมาวิจิตร  
นางสาวอรุณสุขย์มาอ่องแก้ว)

(นางสาวรัชฎา มีจิตราภุส)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

**แผนปฏิบัติการป้องกันความเสี่ยงทางสุขภาพ หัวเรื่องเป็นไปตามมาตรฐานคุณภาพ (CUP แก้ด้า) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖**

๑. ประเพณีอุทศภารต์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๓ อุทศภารต์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

หน้า ๓๔

๒. แผนงานที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๐ : โครงการควบคุมโรคติดต่อ

๔. สอดคล้องด้วยชุดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ศัวร์วัดที่ ๓๙ ร้อยละของอำเภอที่ผ่านเกณฑ์โครงการสัชว์ป้องกันโรค คุณปลดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก้ด้า	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๑๙ : โครงการสัชว์ป้องกันโรค คุณปลดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลภेता (CUP แก้ด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานตามโครงการ แก้ไขข้อผิดพลาดของงาน	- เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจและร่วมกำหนดแนวทางในการดำเนินงานกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข สถาบัน/รพ./อบต. จำนวน ๓๐ คน	CUP แก้ด้า	ม.ค. - มี.ค.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องซึ่ง จำนวน ๓๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ เมื้อ x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท	๓,๖๐๐	เงิน PP	-	น.ส.อุตสาหะ ปักสังเคราะห์ กัญญา สิงหาทิพย์
๒. สนับสนุนการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า สำหรับฉีดป้องกันล่วงหน้า (Pre-exposure prophylaxis)	- เพื่อให้บุคลากรกลุ่มเสี่ยง ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคล่วงหน้าในการปฏิบัติงานในพื้นที่	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เจ้าหน้าที่ปศุสัตว์อำเภอ เจ้าหน้าที่ อปท./อาสาปศุสัตว์	CUP แก้ด้า	ม.ค.๖๕ - เม.ย.๖๖	บุราภาระงานประจำ	ไม่ใช้			
๓. ประชาสัมพันธ์ เฝ้าระวัง บังคับกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ร่วมกับภาคีเครือข่ายในชุมชน	- เพื่อสร้างกระแสการประชาสัมพันธ์ และให้ความรู้แก่ประชาชนในพื้นที่	จำนวน ๘๘ หมู่บ้าน	CUP แก้ด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บุราภาระงานประจำ	ไม่ใช้			
๔. ส่งเสริม สนับสนุนการดำเนินงาน และจัดวัคซีน ป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ในสุนัขและแมว จัดการผลักดันให้ อปท. จัดทำข้อบัญญัติตามออก	- เพื่อส่งเสริมให้ อปท. มีการดำเนินงาน ป้องกันและควบคุมโรคในสัตว์ และมีการบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	อปท. จำนวน ๘ แห่ง	CUP แก้ด้า	ม.ค. - ก.ค.๖๖	บุราภารกิจงบประมาณ อปท. และงบปศุสัตว์อำเภอแก้ด้า	ไม่ใช้			
๕. ให้บริการวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขในผู้สัมภាន จนครบโดส ทุกราย	- เพื่อติดตามความครอบคลุมในกระบวนการฉีด การฉีดวัคซีน ของผู้สัมภានโรคทุกราย	ผู้จัดอุบัติ/แมว ก็ตหรือชวน ทุกราย	CUP แก้ด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บุราภารกิจงบประมาณการจัดทำ เว็บกูรูฯ/วัคซีน ของ CUP	ไม่ใช้			(นางสาวมนพร จันทร์โอชา) ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลภेत้า
<b>รวม</b>		(งบประมาณสามารถดูแลได้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)		<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓,๖๐๐ บาท</b>		๓,๖๐๐	แบบที่ ๑/๑		

(นายสม หวาน ทับแต่ง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญรักษ์ บุรีตั้งแก้ว)

สาธารณสุขชำนาญการ

(นางสาวรัชฎา จิตราภูมิ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

**แบบบัญชีกิจกรรมประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔**

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

หน้า ๓๒

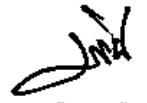
๒. แผนงานที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๐ : โครงการควบคุมโรคติดต่อ

๔. สอดคล้องกับวัสดุของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๓๖\*\*\* อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลงจากค่าเฉลี่ยฐานย้อนหลัง ๕ ปี (ลดลงจากค่าเฉลี่ยฐาน)

๕. สอดคล้องกับวัสดุของแผนยุทธศาสตร์ที่มีอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ลดลงไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๕ ของค่าเฉลี่ยฐานย้อนหลัง ๕ ปี (มีน้อยกว่าร้อยละ ๗๕) ตัวชี้วัดที่ ๓๖.๙ ร้อยละ ๑๐ ของค่าน้ำที่สามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ภายใน ๒ เดือน

ช่วงระยะเวลา (๒๒ วัน) (อำเภอ ร้อยละ ๑๐๐ / ตำบล ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๓๖ \*\*\* อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในกลุ่มอายุ ๕๕ ปีขึ้นไป ไม่เกิน ร้อยละ ๐.๑ (ไม่เกินร้อยละ ๐.๑)

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้งาน	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP มาก่อน	งบ CUP	
<b>โครงการที่ ๑๔ : โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออก เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลกำต้า (CUP มาก่อน) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๑. ประเมินคุณภาพการดำเนินงาน ระดับอำเภอ	- เพื่อวางแผน และกำหนดมาตรการ หรือแนวทางในการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออก ในพื้นที่	คณะกรรมการป้องกันและควบคุมระดับอำเภอภาคใต้	CUP มาก่อน	ม.ค. - ก.พ.๖๒	บูรณาการกับโครงการที่ ๑๕	ไม่ใช้			นางวัลยาร สีหานันท น.ส.ธนินทร หารเนนา นายสมราช ເກມຄ່າ
๒. รณรงค์สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ คุกคามยุงลาย ในชุมชนทุกตำบล	- เพื่อป้องกันการเกิดโรคไข้เลือดออก ในชุมชน	จำนวน ๔๘ หมู่บ้าน ในพื้นที่ CUP มาก่อน	CUP มาก่อน	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงบประมาณของ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับ ท้องถิ่น/พื้นที่	ไม่ใช้			
๓. ดำเนินการป้องกัน ควบคุมการระบาดโรค ตามมาตรฐานที่กำหนด กรณีเกิดการระบาด ของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่อย่างทันท่วงที	- เพื่อป้องกันและควบคุมการระบาด ของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่อย่างทันท่วงที	จำนวน ๔๘ หมู่บ้าน ในพื้นที่ CUP มาก่อน	CUP มาก่อน	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงบประมาณ ตามข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติ ของ อปท. ในพื้นที่	ไม่ใช้			
๔. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อเป็นข้อมูลเบื้องต้นเพื่อย้ายและใช้ใน การวางแผนดำเนินงานต่อไป	ผู้รับผิดชอบงาน รพ./สสอ. จำนวน ๕ คน	CUP มาก่อน	ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับการนิเทศงาน และการประเมินผลการปฏิบัติราชการ CUP มาก่อน	ไม่ใช้			(นายสมพงษ์ จันทร์โอชาฯ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำต้า
<i>S/W</i>  (นายสมพงษ์ จันทร์โอชาฯ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำต้า				(นายบุญรักษ์ บำรุงเดชา) สาขาวิชาสุขอนามัย					
รวม					รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน	บาท	-	-	แบบที่ ๑/๑
<i>รับ</i> (นางสาวรัชฎา จิตรา ภูริ)									

แบบฟอร์มติดตามประเมินผลการดำเนินการตามโครงการฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ภาคเรียนที่ ๑ ประจำปีการศึกษา พ.ศ.๒๕๖๒

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนธุรกิจภาคส่วนอุปภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ๑.๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโภช และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

๒. แผนงานที่ ๔ : การป้องกันควบคุมโรคและป้องกันสุขภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๑๑ : โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยอุปภาพ

๔. สอดคล้องตัววัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๓๙ ตัวกรากเสียชีวิตจากการ咀น้ำ ของเด็กอายุน้อยกว่า ๑๕ ปี (๒.๙) (ไม่เกินร้อยละ ๒.๙)

หน้า ๗๗

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้งาน งบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แยกตาม	งบประมาณ	
<b>โครงการที่ ๑๑ : โครงการป้องกันก่อนสาย เด็กวัยอนุบาลคำปฏิญาณ ไม่อมน้ำเสียชีวิต เครื่องข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่ง (CUP แยกตาม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒</b>									
๑. ประเด็น									
๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่ หัวหน้าผู้นำเด็ก (Merit Maker) ในพื้นที่และ เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่เกี่ยวข้องสังเวยเด็ก อุบัติเหตุ	- เพื่อสร้างความมั่นใจเรื่องแนวทางในการดำเนินงานในพื้นที่	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ระดับ อบต./ผู้นำชุมชน จำนวน ๘๐ คน	CUP แยกตาม	ม.ค. - มี.ค.๖๒	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๘๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท  - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๘๐ คน x ๓๐ บาท x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท	๙,๔๐๐	๒ PP	-	น.ส.สุวิชา ปักสังสน นางกัญญา ลีหทัย
๒. บรรณาการการเรียนการสอนหลักสูตรการ เอาชีวิตรอดโดยการสอนวิธีการ จมน้ำ ของเด็กอายุน้อยกว่า ๑๕ ปี หรือภาคฤดูร้อน	- เพื่อฝึกทักษะการเอาชีวิตรอดจากการ จมน้ำ ของเด็กอายุน้อยกว่า ๑๕ ปี	เด็กอายุน้อยกว่า ๑๕ ปี ในโรงเรียน ๒๓ แห่ง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ๑๒ แห่ง	CUP แยกตาม	ม.ค. - มี.ค.๖๒	บรรณาการกับโครงการที่ ๑๐	ไม่ใช้	-	-	
๓. การฝึกปฏิบัติการช่วยพื้นที่น้ำทิพ (CPA) แก่ ผู้นำชุมชน และ อสม.	- เพื่อให้ผู้นำชุมชน และ อสม. มีความรู้ ในการช่วยฟื้นฟื้นพื้นที่น้ำทิพ	ผู้นำชุมชน ๘๘ หมู่บ้าน อสม. ๘๗๕ คน รวม ๙๗๓ คน	CUP แยกตาม	ม.ค. - มี.ค.๖๒	บรรณาการกับการประชาสัมพันธ์เดือน กันยายน/ผู้ใหญ่บ้าน/อสม.	ไม่ใช้	-	-	
๔. ประชาสัมพันธ์และจัดการสิ่งแวดล้อมรอบฯ ปลดปล่อย	- เพื่อจัดการแหล่งน้ำในชุมชนให้มีความ แหล่งน้ำเสียงในชุมชนให้มีความปลอดภัย	จำนวน ๘๘ หมู่บ้าน	CUP แยกตาม	ม.ค. - มี.ค.๖๒	บรรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๕. ศูนย์การดำเนินงาน	- เพื่อเป็นช่องมูลบุรีเขตพื้นที่และใช้ใน การวางแผนดำเนินงานต่อไป	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ระดับ อบต./ผู้นำชุมชน ๑ ครั้ง จำนวน ๑๐ คน	CUP แยกตาม	ก.พ. ๖๒	บรรณาการกับการนิเทศงานและ การประเมินผลการปฏิบัติราชการ CUP แยกตาม	ไม่ใช้	-	-	
(นางสาวรัชนีวิภา จิตรกุล)		(งบประมาณสำนักงานร่วมกับสื่อจังหวัดทุกศูนย์)				รวมเงินทั้งสิ้น จำนวน ๙,๔๐๐ บาท	๙,๔๐๐	-	แผนที่ ๑/๑

5/11

กิจกรรมการสถานที่ขึ้นมาลงมา

(นายมานิ พับแสง)

ผู้อำนวยการสถานที่จังหวัดมหาสารคาม

(นางสุรุษริวิภา ประพันธ์)

ผู้อำนวยการสถานที่จังหวัดมหาสารคาม

(นายสมพงษ์ จันทร์โอชา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่ง

แผนปฏิบัติการบริหารจัดการด้านสุขภาพ โครงการบริการด้านความปลอดภัยทางอาหาร (CUP แก๊งค์) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเดียว (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

๒. แผนงานที่ ๔ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสื่อมด้านสุขภาพ

๓. ผลคốt้องกับโครงการ ที่ ๑๑ : โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ

๔. ผลคốt้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๓๙ อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน (ไม่เกินร้อยละ ๒๕.๕%)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก๊งค์	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๒๐ : โครงการป้องกันและลดภาระอุบัติเหตุทางถนน เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่ง (CUP แก๊งค์) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖</b>									
กิจกรรม									
๑. ยังคงดำเนินการตามภารกิจเดิม จัดทำแบบประเมินภารกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖	- เพื่อจัดการเกิดอุบัติเหตุทางถนน ในพื้นที่อำเภอแก่งค่า	คณะกรรมการศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน จัดทำแบบประเมินภารกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖	สำนักงานเขตฯ อำเภอแก่งค่า	ต.ค. - ธ.ค. ๖๕	บูรณาการร่วมกับ (ศปอ.อำเภอ) และ (ศปอ.อปท.)	ไม่ใช้			นายสมพงษ์ จันทร์ใจอาษา
๒. ประเมินภารกิจและประเมินผลภารกิจประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖	- เพื่อรับทราบถึงนโยบายหรือแนวทางในการดำเนินงาน	คณะกรรมการศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน จัดทำแบบประเมินภารกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖	สำนักงานเขตฯ อำเภอแก่งค่า	ธ.ค. ๖๕ - มี.ค.๖๖	บูรณาการร่วมกับ (ศปอ.อำเภอ) และ (ศปอ.อปท.)	ไม่ใช้			นายสมพงษ์ จันทร์ใจอาษา
๓. ประเมินผลและสรุปผลภารกิจประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖	- เพื่อทราบผลการดำเนินงาน	คณะกรรมการศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน จัดทำแบบประเมินภารกิจ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖	สำนักงานเขตฯ อำเภอแก่งค่า	ม.ค. - ก.ย.๖๖	บูรณาการร่วมกับ (ศปอ.อำเภอ) และ (ศปอ.อปท.)	ไม่ใช้			นายสมพงษ์ จันทร์ใจอาษา
(นายมานิล ทับแสง)									
ผู้วิชาการสาธารณสุขชำนาญการ									
รวม	(งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกภารกิจ)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ————— บาท				แนบท้ายที่ ๑/๑

(นางสาวรัชฎา จิตราฤทุ)

ผู้จัดการโครงการและผู้ดูแลงานภารกิจ

๓. ประเมินภาระงานประจำของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)
๔. แผนงานที่ ๔ : การป้องกันควบคุมโรคและลดภัยสุขภาพ
๕. ผลค้อถึงภาระงานที่ ๑ : โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ
๖. ผลค้อถึงภาระงานที่ ๒ : โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๔๐ อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงนานาหาร และอัตรากลุ่มเสี่ยงบ่ายโรคความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบ ไปรับการตรวจความดันโลหิตที่บ้าน (≥ ร้อยละ ๘๐)
๗. ผลค้อถึงภาระงานที่ ๓ : ตัวชี้วัดที่ ๔๐.๑ อัตรากลุ่มเสี่ยงบ่ายโรคความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบ ไปรับการตรวจความดันโลหิตที่บ้าน (≥ ร้อยละ ๗๐) ตัวชี้วัดที่ ๔๐.๒ อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน (≤ ร้อยละ ๑๗๕) ตัวชี้วัดที่ ๔๐.๓\*\*\* ร้อยละการตรวจด้วยตนเองบ่อยๆ สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน (≥ ร้อยละ ๗๐) ตัวชี้วัดที่ ๔๐.๔\*\*\* ร้อยละการตรวจด้วยตนเองบ่อยๆ สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง ตัวชี้วัดที่ ๔๐.๕\*\*\* ร้อยละการตรวจด้วยตนเองบ่อยๆ สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน (≥ ร้อยละ ๗๐) ตัวชี้วัดที่ ๔๐.๖\*\*\* ร้อยละการตรวจด้วยตนเองบ่อยๆ สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง (≥ ร้อยละ ๗๐) ตัวชี้วัดที่ ๔๐.๗\*\*\* ร้อยละความพึงพอใจในการดำเนินงาน "ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs" (ร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๔๐.๘\*\*\* ร้อยละการดำเนินภาระงานที่ต้องการประเมินค่า尼 NCD ศูนยาไฟ ตัวชี้วัดที่ ๔๐.๙\*\*\* ร้อยละการตรวจด้วยตนเองบ่อยๆ สำหรับผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง (≥ ร้อยละ ๗๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup>	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP ปกติ	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๔๐ : โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เครื่องเทียบบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคอย (CUP ปกติ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒</b>									
กิจกรรม									
๑. ประเมินภาระงานทางการดำเนินงาน ผู้บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน	- เพื่อให้บุคลากรผู้รับผิดชอบงานมีความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางในการดำเนินงาน	บุคลากรที่มีหน้าที่เชิง แพทย์ และ นพท. ที่เกี่ยวข้อง รวมจำนวน ๓๐ คน	ท.ภ. แก่งคอย	พ.ย.- ธ.ค. ๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	๔๖๔๒			น.ส.สมพิศ พ่วงแก้ว
๒. ประเมินภาระงานทางการดำเนินงาน โรคความดันโลหิตสูง ในกลุ่มประชากรที่มีอายุ ๕๐ ปีขึ้นไป	- เพื่อให้บุคลากรผู้รับผิดชอบงานมีความรู้ในการปรับฐานข้อมูลผู้ป่วยให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน - เพื่อพัฒนาคุณภาพระบบข้อมูลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน	บุคลากรที่มีหน้าที่เชิง แพทย์ และ นพท. ที่เกี่ยวข้อง รวมจำนวน ๓๐ คน	ท.ภ. แก่งคอย	พ.ย.-ธ.ค. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	๔๖๔๒			น.ส.วิพัพร คงสุวรรณ นางพวงภา ภูประทุม
๓. ติดกรอง/ค้นหาความเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ในกลุ่มประชากรที่มีอายุ ๕๐ ปีขึ้นไป	- เพื่อค้นหาผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรค ของปัจจุบันอยู่ ๑๐ ปีข้างไป - เพื่อป้องกันการเกิดโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง รายใหม่ในประชากร อายุ ๕๐ ปีขึ้นไป	ประชาชื่นอายุ ๓๐ ปีขึ้นไป จำนวน ๑๐,๖๗๘ คน	ท.ศ. แก่งคอย	ต.ค. - ธ.ค. ๖๕	- ค่าตอบแทนปฏิบัติงานอကลเวลา ๑๙๘ กลุ่มงานปฐมภูมิฯ ให้บริการเชิงรุกเพื่อติดกรองโรคในชุมชน จำนวน ๖ คน x ๙๐ บาท x ๖ ชม. x ๑๑ หมู่บ้าน เป็นเงิน ๓,๕๔๐ บาท	๓,๕๔๐			๑๙ ลปท.
รวม	(งบประมาณสามารถถือเป็นจ่ายได้ทุกกิจกรรม)	(งบประมาณสามารถถือเป็นจ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๗,๖๘๒ บาท	๗,๖๘๒			แผนที่ ๑๙

๕. ประเพณียุทธศาสตร์เชิงแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บุรุษเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)
๖. แผนงานที่ ๔ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
๗. ผลการดำเนินการ ที่ ๑๗ : โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ
๘. ผลคัดเลือกชั้นของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๙๐ อัตราป่วยเป็นภาระร้ายแรงจากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน และอัตราภาระกลุ่มสูงสั้นปัจจัยโรคความดันโลหิตสูงในเขตตัวบ้านได้รับการด้านความดันโลหิตที่ดีที่สุด
๙. ผลคัดเลือกชั้นของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๙๐.๑ อัตราภาระกลุ่มสูงสั้นปัจจัยโรคความดันโลหิตสูงในเขตตัวบ้านได้รับการตรวจรักษาดันโลหิตที่ดีที่สุด ( $\geq$  ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๙๐.๒ อัตราป่วยโรคเบาหวานรายใหม่จากการกลุ่มเสี่ยงโรงเรียน ( $\leq$  ร้อยละ ๑๐๗) ตัวชี้วัดที่ ๙๐.๓ อัตราป่วยโรคเบาหวานรายใหม่จากการกลุ่มเสี่ยงโรงเรียน ( $\leq$  ร้อยละ ๑๐) ตัวชี้วัดที่ ๙๐.๔ \*\*\* ร้อยละการตรวจด้วยความยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสูงสั้นปัจจัยโรคเบาหวาน ( $\geq$  ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๙๐.๕ \*\*\* ร้อยละการตรวจด้วยความยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสูงสั้นปัจจัยโรคความดันโลหิตสูง ( $\geq$  ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๙๐.๖ ร้อยละทุกคนผ่านเกณฑ์การประเมินค่า NCD คุณภาพระดับดีเด่น (ร้อยละ ๘๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup> บาท	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP มากด้วย	นัก CUP	
<b>โครงการที่ ๙๑ : โครงการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เครื่องยนต์บริการสุขภาพโรงพยาบาลแก้ว (CUP มากด้วย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ))</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๔. ให้บริการเชิงรุกในชุมชนโดยการเข้าไปสำรวจตรวจหาผู้ป่วย ให้คำแนะนำและสอนวิธีการป้องกันโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง	- เพื่อคัดกรองและค้นหากลุ่มเสี่ยงที่ต้องเฝ้าระวัง ในผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง - เพื่อป้องกันการเกิดความพิการ และลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง DM. จำนวน ๘๗ คน HT. จำนวน ๔๙๕ คน DM.+ HT. จำนวน ๑๖๖ คน รวม ๖๖๖ คน	พ.ท. มากด้วย ต.ค. - บ.ค.๖๖		- ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนักเจ้าอาชญากรรมทางการแพทย์ ๕๐๐ บาท จบท.๔๖๖ งานบริการด้านปฐมภูมิ เพื่อให้บริการเชิงรุกในชุมชนที่รับผิดชอบ จำนวน ๗ คน x ๒ ชม. x ๓๐ นาที x ๑๗ วัน เป็นเงิน ๕๘๘๐ บาท	๕๘๘๐	กองทุน NCD สปสช.		น.ส.สมพงษ์ เพียงแกะ น.ร.วงศ์พิพัฒน์ คงสุวรรณ นางแพรววนากุประทุม
(นายมานวิน พับแสง) ผู้อำนวยการสถานศูนย์งานสุขภาพ	(นายบุญญาวัฒน์ ธรรมต์บุญ) สาธารณสุขอำเภอเมืองแก้ว								
	(งบประมาณสามารถอ่านได้ทุกกระทรวง)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๕,๘๘๐ บาท	๕,๘๘๐		แผนที่ ๒/๒	

๑. ประเทินยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บุรุษเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)
๒. แผนงานที่ ๔ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ แผนงานที่ ๕ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)
๓. ผลคัดลอกกับโครงการที่ ๑ : โครงการควบคุมไข้ไข่ติดต่อและอันตรายสุขภาพ โครงการที่ ๒ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต
๔. ผลคัดลอกกับโครงการที่ ๑ : โครงการควบคุมไข้ไข่ติดต่อและอันตรายสุขภาพ ศัวร์วัดที่ ๔๔ ร้อยละความสำเร็จในการดำเนินงาน CKU - Clinic ในโรงพยาบาล (ร้อยละ ๘๐) ศัวร์วัดที่ ๕๙\*\*\* ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 5 ml./min./0.73m²/yr (> ร้อยละ ๒๒)

หน้า ๓๗

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup>	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP ภาค	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๔๔ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ป่วยไตเรื้อรัง เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก้ตัว (CUP ภาค)</b> ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
<b>กิจกรรม</b>									
๑. ประชุมเชิงแนวทางการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๖ แก่บุคลากรผู้รับผิดชอบงานของหน่วยบริการในสังกัด	- เพื่อให้บุคลากรผู้รับผิดชอบงานมีความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางในการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๖	บุคลากรทีมแพทย์วิชาชีพ และ จนท. ที่เกี่ยวข้อง รวมจำนวน ๓๐ คน	CUP ภาค	พ.ย. - ธ.ค. ๒๕๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้			น.ส.สมพิช เพ่องเกษา
๒. ประชุมการปรับปรุงและพัฒนาระบบฐานข้อมูลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง	- เพื่อให้บุคลากรผู้รับผิดชอบงานมีความรู้ในการปรับฐานข้อมูลผู้ป่วยให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน - เพื่อพัฒนาคุณภาพระบบข้อมูลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน	บุคลากรทีมแพทย์วิชาชีพ และ จนท. ที่เกี่ยวข้อง รวมจำนวน ๓๐ คน	CUP ภาค	พ.ย. ๒๕๖๕ - ธ.ค. ๒๕๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้			น.ส.สาวนีตีโ่อน วรรณาศิลป์ นางแพราภรณ์ อุปราชกานต์
๓. ให้ความรู้เรื่องโรคไต ให้กับผู้ป่วยไทยฯ ระยะ	- เพื่อให้ค่า eGFR ในผู้ป่วยโรคต่องค์สูง เก้าiso กับแนวทางในการดำเนินงาน	ผู้ป่วยโรคไตรายไทยฯ	CUP ภาค	พ.ค. ๒๕๖๕ - ธ.ค. ๒๕๖๖	บูรณาการกับคลินิก NCD	ไม่ใช้			
๔. ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อประเมินผล สรุปผล และยอคบันเรียนจาก การดำเนินงานและขอจัดเตรียม - เพื่อเป็นแนวทางในการปรับปรุงและพัฒนา การดำเนินงานและอี้เดือนให้ดีขึ้นต่อไป	บุคลากรทีมแพทย์วิชาชีพ และ จนท. ที่เกี่ยวข้อง รวมจำนวน ๓๐ คน	CUP ภาค	ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้			(นายสมพงษ์ จันทร์อุ่น瓦หา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้ตัว
<i>(นายมาวิน พันโนทัย)</i>		<i>(นายอนุษฐ์กิจวงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้ตัว)</i>		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ————— บาท					
รวม	(งบประมาณสามารถถ้าเฉลี่ยจ่ายได้ทุกภาระ)								แผ่นที่ ๑/๑

๙๙

ใบงบประมาณประจำปี ๒๕๖๖

รายงานประจำเดือนการบริหารจัดการคุณภาพ ประจำเดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๒ โครงการคุณภาพเชิงนวัตกรรม (CUP ภาคตากลาง) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๑. ประเด็นที่นักศึกษาซึ่งลงทะเบียนเข้าเรียน จำนวน ๗๘ คน ได้รับการอบรมเชิงนวัตกรรม (CUP ภาคตากลาง) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

หน้า ๓๔

๒. ผลงานที่ ๔ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๓. ยอดคลื่นของตัวชี้วัดด้านสุขภาพ ประจำเดือน มกราคม ปี ๒๕๖๒

๔. ยอดคลื่นของตัวชี้วัดด้านสุขภาพ ประจำเดือน มกราคม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๔๔ ร้อยละของสหชาติอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ที่ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และร้อยละของสหชาติอายุ ๓๐ - ๕๐ ปี ที่ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม  
ตัวชี้วัดที่ ๔๕.๑ ร้อยละของสหชาติอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ที่ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (ร้อยละ ๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๔๕.๒ ร้อยละของสหชาติอายุ ๓๐ - ๕๐ ปี ที่ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม (ร้อยละ ๔๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP ภาคตากลาง	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๔๓ : โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม เครือข่ายบริการอุปทานโรงพยาบาลภาคตากลาง (CUP ภาคตากลาง) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๑. แต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมและป้องกันมะเร็งเต้านม / มะเร็งปากมดลูก ในวันงานยกกำล้ำ	- เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานระดับอาเภอและตำบล	คณะกรรมการฯ จำนวน ๑ ชุด รวม ๒๐ คน	CUP ภาคตากลาง	ต.ค. - ธ.ค. ๒๕๖๒	บรรณาการรับงานประจำ	ไม่ใช่	-	-	นางอัญชลี ทองภูบาล นางปิยะดา มุหาวัน
๒. ให้บริการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งเต้านม และโรคมะเร็งปากมดลูก ในกลุ่มเป้าหมาย	- เพื่อให้ลูกڑกกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงและได้รับบริการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งเต้านม และโรคมะเร็งปากมดลูก อย่างทั่วถ้วนตามมาตรฐาน	หญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ๕๔๐๗๖ คน อายุ ๓๐ - ๕๐ ปี ๒๙๓๘ คน	CUP ภาคตากลาง	ต.ค. ๒๕๖๒ - ก.ย. ๒๕๖๒	บรรณาการรับงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น	ไม่ใช่	-	-	
๓. ติดตาม / ประเมินผลการดำเนินงาน และสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการฯ	- เพื่อติดตามและทราบความก้าวหน้าของผลการดำเนินงาน รวมทั้งปัจจัยทางอุปสรรค - เพื่อรายงานผลการดำเนินงานเมื่อสิ้นสุดโครงการ	จำนวน ๒ ครั้ง/แห่ง/ปี	CUP ภาคตากลาง	มี.ค. - ก.ย. ๒๕๖๒	บรรณาการร่วมกับการนัดหมาย และประเมินผลการปฏิบัติราชการ ระหว่าง CUP	ไม่ใช่	-	-	
<i>S/W</i>									
(นายมานะ ทิพย์แสง)					(นางสาวมนูรา บำรุงสันติ์วงศ์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งกระจาน				
ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพชั้นนำแห่งประเทศไทย									
รวม		(งบประมาณสามารถถูกเฉลี่ยได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน บาท				แผ่นที่ ๑/๑

(นางสาวรชนีวิภา จิตราฤกุ)

แผนกวิชาภาษาไทย สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสุราษฎร์ธานี บริษัทฯ จำกัด จัดทำโดย บอร์ดอินไซด์ (CUP แก็คต้า) | ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ๒.๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้เรียนดีเด่น (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

หน้า ๓๙

๒. เมื่อวันที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๓. ผลลัพธ์ของการที่ ๑ : โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและด้านสุขภาพ

๔. ตัวชี้วัดที่ ๔๙ ความทุกข์ของผู้เรียนเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประเทศไทย อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป (ไม่เกินร้อยละ ๑๙) ตัวชี้วัดที่ ๔๘ ความทุกข์ของสูบบุหรี่ในกลุ่มประชากร อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป (ไม่เกินร้อยละ ๑๙)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ ๑๙๖๒	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก็คต้า	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๔๙ : โครงการแก้ไขปัญหาการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และการสูบบุหรี่ ในประเทศไทย อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป เครื่องข้อมูลบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก็คต้า (CUP แก็คต้า) ปีงบประมาณ ๑๙๖๒</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๑. ประชุมชี้แจงบุคลากรที่รับผิดชอบงาน	- เพื่อให้บุคลากรที่รับผิดชอบงานมีความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทาง การปฏิบัติงานตาม พรบ. ที่เกี่ยวข้อง	บุคลากรที่รับผิดชอบงาน รพ./สสอ./รพ.สต. จำนวน ๑๕ คน	CUP แก็คต้า	พ.ค. - ธ.ค.๖๒	บูรณาการกิจกรรมประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางรัศนา ดวงพร นายบันที ประภากลิ่นทึ้ง นายณรงค์ เขาค่าย
๒. ประชุมชี้แจงผู้นำชุมชน ๘๐๘.	- เพื่อสร้างความรู้ และความร่วมมือในการดำเนินงานเพื่อช่วยลด ภัยบุหรี่และสูบบุหรี่ ในชุมชน - เพื่อประชาสัมพันธ์ ข้อความให้ผู้ที่สูบบุหรี่/สูบสูบ ในชุมชน สมัครใจเข้ารับการบำบัด	ผู้นำชุมชน / ๘๐๘. จำนวน ๘๘ หมู่บ้าน	CUP แก็คต้า	๗.๙.๖๒ - ก.ย.๖๒	บูรณาการกิจกรรมประจำ ผู้ใหญ่บ้าน / ๘๐๘.	ไม่ใช้	-	-	
๓. อบรมให้ความรู้แก่นักเรียน ในโรงเรียน มัธยมศึกษาทุกแห่ง	- เพื่อให้นักเรียนมีความรู้เกี่ยวกับ โภชนาและพิษภัยของบุหรี่และสูบบุหรี่ - เพื่อป้องกันการเกิดนักเรียน หน้าใหม่ ในกลุ่มเยาวชนและนักเรียน	นักเรียนชั้นมัธยมศึกษา จำนวน ๖ โรงเรียน รวมจำนวน ๖๗๐ คน	CUP แก็คต้า	พ.ค. - ก.ย.๖๒	บูรณาการกิจกรรม TO BE NUMBER ONE	ไม่ใช้	-	-	
๔. พัฒนาศักยภาพลูกนักเรียน ให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน	- เพื่อสามารถให้บริการบำบัดรักษาระยะที่ต้องการเลิกบุหรี่และสูบบุหรี่อย่างมีคุณภาพ	ศิรินิกเด็กบุหรี่/สูบบุหรี่ ใน รพ. / รพ.สต. รวมจำนวน ๕ แห่ง	CUP แก็คต้า	พ.ค.๖๒ - ก.ย.๖๒	บูรณาการกิจกรรมประจำ	ไม่ใช้	-	-	
<b>หมายเหตุ</b>									
<b>จำนวนเงินที่จ่ายได้ทุกกิจกรรม</b>									
<b>(งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกกิจกรรม)</b>									
<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท</b>									
<b>แผนที่ ๑/๒</b>									

(นายมาวิน ทิพย์แสง)

นักวิชาการสาขาวิชาอนุสูข์บำรุงการ

(นายอนุรุณกรวงศ์ ประดิษฐ์พันธ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก็คต้า

(นายสมพงษ์ จนพรีโอวาฟ)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก็คต้า

- | หัวข้อ   | รายละเอียด | จัดทำโดย | วันที่ | หมายเหตุ |
|--|------------|----------|--------|----------|
| ๑. ประชีวิญญาณศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : หัวข้อ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ เป้าหมาย ๔ และผู้มีอำนาจเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence) |            |          |        | หน้า ๑   |
| ๒. แผนงานที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ  |            |          |        |          |
| ๓. สองคลื่นที่ ๑ : โครงการควบคุมไม่ได้ต่อและภัยสุขภาพ  |            |          |        |          |
| ๔. สองคลื่นที่ ๒ : ความทุกข์ของผู้คนเครื่องที่มีผลกระทบในประชากร อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป (ไม่เกินร้อยละ ๗๘) ตัวชี้วัดที่ ๔๙ ความทุกข์ของผู้สูงอายุในกลุ่มประชากร อายุ ๕๕ ปีขึ้นไป (ไม่เกินร้อยละ ๗๙)        |            |          |        | หน้า ๒   |

อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป (ไม่เกินร้อยละ ๗๘)	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
								CUP มาก	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๒๔: โครงการแก้ไขปัญหาการตีเม็ดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และการสูบบุหรี่ ในประเทศไทย อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ที่สูบบุหรี่และ/หรือตีเม็ดสูรา ในชุมชน</b>										
๒. ศักยภาพและค่านิยมชาติพันธุ์ ๑๕ ปีขึ้นไป ที่สูบบุหรี่และ/หรือตีเม็ดสูรา ในชุมชน	- เพื่อให้ตัวแทนนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และเข้าร่วมในการปั้นตัว - เพื่อลดอัตราความถูกของการสูบบุหรี่และการตีเม็ดสูรา ของประชาชน อนุฯ ๑๕ ปีขึ้นไป	ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๓,๖๖๕ คน	CUP มาก	ต.ค. - ธ.ค. ๒๕๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	-	นางรัตนา ดวงธรรม นายพันธ์ ประภากลีฟ์ นายณรงค์ หากลัย
๓. ติดตามประเมินผลโครงการ รอบ ๓ เดือน ๙ เดือน ๙ เดือน ๑๒ เดือน	- เพื่อทราบความก้าวหน้าของการดำเนินงาน	บุคลากรที่รับผิดชอบงาน รพ./สสอ. จำนวน ๑๐ คน	CUP มาก	ธ.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	-	
	(นายธน พีระ พัฒนา) ผู้อำนวยการสำนักงาน疾控		(นางสาวบุญเรือง ประเสริฐวงศ์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลา							(นางสาวสมพร ล้านครโภวาน) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งกระจาน
รวม		(งบประมาณสำหรับเดือนต่อไปได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ————— บาท				ผ่านที่ ๒/๒

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภูมิ)

แบบฟอร์มการประเมินคุณภาพของหน่วยงานราชการตามมาตรฐานคุณภาพ ภาคีวิสาหกิจชุมชน ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒ (ฉบับที่ ๑) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

หน้า ๔๙

๗. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

๘. แผนงานที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๙. ต่อต้านยาเสพติด โครงการที่ ๗ : โครงการควบคุมยาเสพติดต่อเด็กและวัยรุ่น

๑๐. ต่อต้านยาเสพติด โครงการที่ ๑๑ : โครงการป้องกันอาชีพและโรคจากยาสั่งเม็ดล้อຍ พ.ศ. ๒๕๖๒ (๒ วันละ ๒๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup> บาท	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP ภาค	นอก CUP	

โครงการที่ ๑๕ : โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคและวัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแผลล้อຍ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคอย (CUP ภาคต.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

กิจกรรม									
๑. ประเมินคุณภาพการด้านสิ่งแผลล้อຍ ระดับอำเภอ เพื่อร่วมกันกำหนดมาตรการยุติ สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง ๓ ชนิด	- เพื่อให้ความรู้ ความเข้าใจ และขอความร่วมมือในการดำเนินงานอยู่ตัวการให้สาธารณสุข ทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง	เครือข่ายบริการสุขภาพ จำนวน ๔ แห่ง	CUP ภาค	ม.ค. - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับการประชุมประจำเดือน หัวหน้าส่วนราชการระดับอำเภอ/อบต.	ไม่ใช้			นางกัลยา สิงหาพัน น.ส.ธนิษฐา หาดเสนา นายณรงค์ เจริญ
๒. พัฒนาศักยภาพ อสม. และผู้นำชุมชน ใน การเข้ามายังการใช้แพทย์ชั้นต้น	- เพื่อเป็นช่องทางในการสื่อสารและส่งต่อ ข้อมูลการไฟ/การเจ็บป่วย จากการสัญญา สารเคมีทางการเกษตร ๓ ชนิด ในชุมชน ให้กับหน่วยบริการในพื้นที่	ผู้นำชุมชน ๔๔ คน อสม. ๗๗๕ คน รวม ๘๐๓ คน	สำนักอน康ต้า	ม.ค. - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับการประชุมประจำเดือน ของ กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/อสม.	ไม่ใช้			
๓. สำรวจและจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัย และสิ่งแผลล้อຍ (CEHPL) ด้านการใช้สารเคมี การเกษตรในพื้นที่	- เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานในการวางแผน การดำเนินงานอยู่ตัวการให้สารเคมีทางการเกษตร ที่มีอันตรายสูงในพื้นที่	จำนวน ๘๘ หมู่บ้าน	สำนักอน康ต้า	ม.ค. - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้			
๔. รายงานผลการรณรงค์กำหนดรับประทีน พลังระบบทดắtอุบัติภัยจากภาระใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง และการคัดสือกประเมินที่กำหนดมาตรการ พชช.	- เพื่อเป็นการคืนข้อมูลและให้ความสำคัญ กับการขับเคลื่อนมาตรการอยู่ตัวการให้สารเคมีอันตรายสูง ๓ ชนิด	คณะกรรมการ พชช.	CUP ภาค	ม.ค. - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงาน พชช.	ไม่ใช้			
(นายมาริน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		(นางสาวนุชรัตน์ ปรัชรัตน์) สาธารณสุขชำนาญการ							(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งคอย
รวม	(งบประมาณสามารถตัวเลขซ้ำได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ————— บาท				แผ่นที่ ๑/๒

นางสาวรัชนีวิกา จิตราถุ

แบบฟอร์มที่ ๔ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามเกณฑ์ (CUP ภาคฯ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

หน้า ๓๙

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๓ บุคลากรสร้างเสริมอุปทาน ป้องกันโรค และคุ้มครองสู่สุขภาพเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

๒. แผนงานที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๓. ยอดคงเหลือภาระโครงการ ที่ ๑๑ : โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ

๔. ยอดคงเหลือที่ ๔๔\*\*\* ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตาม ห.ร.บ.ควบคุมโรค จากการประกบอาชีพและโรคทางสีน้ำเงิน ๘๘.๒๕๖๖ (๒ ร้อยละ ๒๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup> CUP แยก	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							งบประมาณ	CUP แยก	

โครงการที่ ๔๔ : โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกบอาชีพและสีน้ำเงิน เครือข่ายบริการสุขภาพโรงเรียนบานลกเด็ก (CUP แยกฯ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ (ต่อ)

กิจกรรม	- เพื่อตรวจสอบสุขภาพเบื้องต้นเด็ก ที่เข้าสู่กระบวนการเบื้องต้น	เกษตรกรกลุ่มเสียง ราษฎรชน ๑๐๐ คน รวม ๔๐๐ คน	CUP แยกฯ	ม.ค. - ก.ย.๖๖	บูรณาการงบประมาณ กอทบุนหลักประกันสุขภาพประจำปีงบประมาณ	ไม่ใช้	-	-	นางกัลยา ลีลาทิพ บ.สสส.สิรินทร์ หารดseen นายสมเรศ ເຫດຄ່າຍ
๖. ติดตามประเมินผลการดำเนินงาน และสรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน และวางแผน การพัฒนาต่อไป	เครือข่ายบริการสุขภาพ จำนวน ๔ แห่ง	CUP แยกฯ	ม.ค. - ก.ย.๖๖	บูรณาการร่วมกับการนิเทศงาน และการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ระดับ CUP	ไม่ใช้	-	-	
(นายสมเรศ ลีลาทิพ) ผู้อำนวยการโรงเรียนบานลกเด็ก	(นางสาวนฤมล ลีลาทิพ) ผู้อำนวยการโรงเรียนบานลกเด็ก	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท

ฐ.

(นางสาวรัชนีวิกา จิตราภรณ์)

**แบบสำรวจการประเมินผลการดำเนินการด้านสุขภาพ โครงการบริการด้านสุขภาพและน้ำดื่ม (PP & P Excellence) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒**

หน้า ๓๙

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ บั้งกันโรค และคุ้มครองผู้ไม่ใช่คนไทยเป็นเด็ก (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

๒. แผนงานที่ ๔ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๓. ผลคลื่อนทัศน์โครงการที่ ๑๒ : โครงการคุ้มครองผู้บังคับด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

๔. ผลคลื่อนทัศน์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : คัวชี้วัดที่ ๔๙ ร้อยละของตัวบัณฑุ์สุขภาพคุณดียังและสถานประกอบการสุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๘๙)

คัวชี้วัดที่ ๔๐ ร้อยละของสถานพยาบาลอาชานและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด (ร้อยละ ๙๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP มาก	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๔๖ : โครงการคุ้มครองผู้บังคับด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแลกคำ (CUP มาก)</b> ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒									
กิจกรรม									
๑. พัฒนาศักยภาพหน้างานเจ้าหน้าที่ระดับต้นสู่ ให้มีความรู้ความเข้าใจแนวทางการดำเนินงานด้านครอบครองผู้บังคับฯ	- เพื่อให้พนักงานเจ้าหน้าที่ระดับต้นสู่ ให้มีความรู้และความเข้าใจแนวทางการดำเนินงานด้านครอบครองผู้บังคับฯ	เจ้าหน้าที่ พฟ/สสอ. จำนวน ๑๐ คน	CUP มาก	ม.ค. - ม.ค.	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช่			ภาคผนวกที่ ๑๘๘๘๔
๒. พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการด้านสุขภาพ	- เพื่อให้ผู้ประกอบการด้านสุขภาพ มีความรู้และความเข้าใจแนวทางการดำเนินที่มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	ผู้ประกอบการสถานประกอบการด้านสุขภาพ จำนวน ๖๐ คน	CUP มาก	ม.ค. - มี.ค. ๖๒	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช่			
๓. สำรวจและสนับสนุนการมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	- เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของผู้ให้บริการสถานประกอบการด้านสุขภาพ	เทศบาล/อบต. จำนวน ๗ แห่ง	CUP มาก	ม.ค. - ก.ย. ๖๒	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช่			
๔. ตรวจสอบเฝ้าระวังมาตรฐานสถานที่และคุณภาพของผลิตภัณฑ์เป้าหมายในพื้นที่	- เพื่อให้ประชาชนได้รับประโยชน์ที่มีคุณภาพและปลอดภัย	- โรงเรียน ๑ แห่ง - โรงเรียน ๗ แห่ง - ร้านขายยา ๔ แห่ง - ผลิตภัณฑ์ OTOP ๖ แห่ง - ร้านขายของส่ง / ร้านชำ - ร้านขายเครื่องสำอาง	CUP มาก	ม.ค. - ก.ย. ๖๒	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช่			
<i>นายธนกร ห้ามธรรมชาติ</i>		<i>(นายธนกร ห้ามธรรมชาติ)</i>		<i>นายสมพงษ์ จันทร์ (อ้วราท)</i>		<i>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแลกคำ</i>		<i>แม่บี ๑/๒</i>	
รวม	(งบประมาณสำนักการถัวเรื่อยที่ได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ————— บาท				

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภรณ์)

ผู้อำนวยการสำนักสุขาภิบาล

แบบฟอร์มติดตามประเมินผลการดำเนินการตามโครงการฯ หรือตามภารกิจของหน่วยงานตามที่ได้กำหนด (CUP ภาคคำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

หน้า ๔๙

๑. ประเมินคุณภาพศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๓ อุทยานสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

๒. แผนงานที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๓. ยอดคลังวัสดุคงเหลือค้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

๔. ยอดคลังวัสดุคงเหลือค้านผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๘๘)

๕. ยอดคลังวัสดุคงเหลือค้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๘๐)

๖. ยอดคลังวัสดุคงเหลือค้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๘๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP ภาคคำ	นอก CUP	

โครงการที่ ๖๖ : โครงการคุ้มครองผู้บริโภคค้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ เครื่องซ่อมรักษาสุขภาพโรงพยาบาลแกต้า (CUP ภาคคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (ต่อ)

กิจกรรม	- เพื่อเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน	น้ำแข็ง ๑ ตัวอย่าง น้ำดื่ม ๗ ตัวอย่าง	CUP ภาคคำ	ม.ค. - ก.ย. ๖๖	- ค่าตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำดื่มน้ำดื่มชุมชนวิทยา จำนวน ๗ ตัวอย่าง x ๒,๗๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๕,๙๐๐ บาท - ค่าตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำแข็ง ตัวน้ำแข็งชีวิทยา จำนวน ๑ ตัวอย่าง x ๒,๗๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๗๐๐ บาท	๑๕,๙๐๐	งบ PP	-	ภาคชัยสุทธิ์ สามะไก
๖. ตรวจสอบสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ตามเกณฑ์ที่กำหนด	๑. เพื่อให้คำแนะนำแก่ผู้ประกอบการดำเนินการให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กำหนด ๒. เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการจากสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน	- คลินิกแพทย์ ๒ แห่ง <sup>๑</sup> - คลินิกการพยาบาล ๕ แห่ง <sup>๒</sup> - สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตาม พ.ร.บ. - สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตาม พ.ร.บ. พ.ศ.๒๕๕๗	CUP ภาคคำ	ม.ค. - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกิจกรรมประจำ	ไม่ใช้			
๗. สรุปผลการดำเนินงานและรายงานผลการตรวจ/วิเคราะห์	- เพื่อทราบข้อมูลและสถานการณ์ที่ในพื้นที่	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๗	CUP ภาคคำ	ก.ย. ๖๖	บูรณาการกิจกรรมประจำ	ไม่ใช้	(นายสมชาย จันทร์ใจอาษา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกต้า		แบบที่ ๒/๒

รวม

(งบประมาณสามารถถือว่าใช้ได้ทุกกิจกรรม)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๔๙,๖๐๐ บาท

๔๙,๖๐๐

(นายมาริน ทับแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
(นางสาวรัชนีริภา จิตราภุกุ)

(นายอนุรุษรัตน์ ประดับบุตร)

ผู้จัดทำและผู้รับผิดชอบ

**แบบประเมินตัวการประจำปีครุภัณฑ์ความปลอดภัย เครื่องข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคอย (CUP แก่งคอย) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒**

๑. ประเมินยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ ; ที่ ๓ ยุทธศาสตร์เพิ่มเติมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

หน้า ๔๙

๒. แผนงานที่ ๔ : การเบิกจัดกิจกรรมและผลปัจจัยเด่นด้านสุขภาพ

๓. ผลคลื่นลับโครงการที่ ๑๙ : โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

๔. ผลคลื่นลับโครงการที่ ๑๙ : โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ ; หัวข้อที่ ๔๙ ระดับความสำเร็จของเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภคที่มีความเข้มแข็งและภาคป้องกันภัยอันตรายได้ (ระดับ ๕ ร้อยละ๗๐) หัวข้อที่ ๔๙ \*\*\* ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับอนุญาต (ร้อยละ ๔๒ ของจำนวนผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับอนุญาต)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ ๑๐๐๐๐๐๐๐ ๑๐๐๐๐๐๐	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							๑๐๐๐๐๐๐	๑๐๐๐๐๐๐๐	
<b>โครงการที่ ๔๙ : โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่ง (CUP แก่ง) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๑. ประชุมเชิงแนวทางการดำเนินงานแก่ ชนบท สาธารณสุข ที่เกี่ยวข้อง	- เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องมีความรู้ และความเข้าใจแนวทางการดำเนินงาน	บุคลากรสาธารณสุข ใน รพ. / รพ.สต. ๒๐ คน	CUP แก่ง	พ.ศ. - ม.ค.๖๕	บูรณาการกิจงานประจำ	ไม่ใช่			น.ส. ฐานียา นิติพรมน
๒. จัดอบรมแกนนำนักเรียนในโรงเรียน (อย.น้อย) - การโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมาย - พฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ถูกต้อง - การให้ยาอย่างสมเหตุสมผล / ยาอันตราย	- เพื่อสร้างเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพในหมู่ชน - เพื่อให้เครือข่ายแกนนำนักเรียนมีความรู้ เกี่ยวกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ - เพื่อให้แกนนำนักเรียน อย.น้อย มีพัฒนา และความสามารถในการคุ้มครองผู้บริโภค และป้องกันสิ่งด้านผลิตภัณฑ์และบริการ สุขภาพอุดมเชื่องและคงไกลั้ดวัด	โรงเรียน ๔๙ แห่ง	CUP แก่ง	ม.ค. - ส.ค. ๖๖	บูรณาการกิจงานประจำ กองทุนหลักประกันสุขภาพประจำท้องถิ่น	ไม่ใช่			
๓. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อทราบความก้าวหน้าและผลลัพธ์ของ การดำเนินงาน	โรงเรียน ๔๙ แห่ง	CUP แก่ง	ส.ค.๖๖	บูรณาการกิจงานประจำ	ไม่ใช่			
 <b>(นายมาริน ชันชาชัย)</b> <b>ผู้อำนวยการสาธารณสุขชำนาญการ</b>					 <b>(นายสมพงษ์ จิตนรกอ้วน)</b> <b>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งคอย</b>				
รวม	(งบประมาณสามารถตัวเลขที่จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท	-	-	-	แบบที่ ๑/๑

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

**แบบบัญชีติดตามประเมินผลเชิงปฏิบัติการด้านคุณภาพโรงอาหารและ เหรือข่ายบริการสุขภาพโรงอาหารและคุณภาพ (CUP แก้ไข) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖**

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้รับโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

๒. แผนงานที่ ๔ : การป้องกันควบคุมโรคและป้องกันเสี่ยงต้านสุขภาพ

๓. สองคดีอ้างกับโครงการ ที่ ๑๒ : โครงการคุ้มครองผู้รับโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

๔. สองคดีอ้างหัวข้อของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : คัวชี้วัดที่ ๕๗\*\*\* ร้อยละของสถานที่จัดหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด (ร้อยละ ๓๐) คัวชี้วัดที่ ๕๘ ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสด

และอาหารแปรรูปเมื่อ ความปลอดภัย (ร้อยละ ๙๕)

หน้า ๔๖

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup> ๑๐๐๐๐๐๐	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							งบประมาณ	CUP แก้ไข	นอก CUP
<b>โครงการที่ ๕๘ : โครงการส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร เหรือข่ายบริการสุขภาพโรงอาหารและคุณภาพ (CUP แก้ไข) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖</b>									
๑. ประชุมและข้อเขียนแผนการเด็กตัวอย่าง ผลิตภัณฑ์สุขภาพโดยประสานแผนการที่งานกับ หน่วยศึกษาที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหาร	- เพื่อกำหนดแนวทางในการดำเนินงาน และเป็นการวางแผนให้บริการแก่ผู้ประกอบ การร้านอาหาร	สถานประกอบการอาหารสด และอาหารแปรรูปตาม แผนร่วมในพื้นที่	CUP แก้ไข	ธ.ค. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	ภาคชัยยุทธ์ ลามะใหญ่
๒. ซื้อทำฐานข้อมูลสถานประกอบการร้านอาหาร สดและอาหารแปรรูปในพื้นที่	- เพื่อให้เป็นฐานข้อมูลในการลงที่นี่ที่ ตรวจสอบสถานประกอบการอาหารสด และอาหารแปรรูปในพื้นที่	สถานประกอบการอาหารสด และอาหารแปรรูปตาม แผนร่วมในพื้นที่	CUP แก้ไข	ม.ค. - มี.ค. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. ออกตรวจสถานประกอบการผลิตอาหาร ตามเกณฑ์ที่กำหนด	- เพื่อตรวจสอบ และแนะนำการจัดการของ สถานประกอบการอาหารสดและอาหาร แปรรูป ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน	สถานประกอบการอาหารสด และอาหารแปรรูปตาม แผนร่วมในพื้นที่	CUP แก้ไข	เม.ย. - ธ.ค. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๔. ลงพื้นที่เก็บตัวอย่างอาหารสดและอาหาร แปรรูปในพื้นที่ตามแผนที่กำหนด	- เพื่อกับตัวอย่างอาหารสดและอาหาร แปรรูปมาตรวจวิเคราะห์	สถานประกอบการอาหารสด และอาหารแปรรูปตาม แผนร่วมในพื้นที่	CUP แก้ไข	เม.ย. - ธ.ค. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๕. รายงานผลการตรวจวิเคราะห์และสรุปผล การดำเนินงาน	- เพื่อประเมินผลการดำเนินงาน	สถานประกอบการอาหารสด และอาหารแปรรูปตาม แผนร่วมในพื้นที่	CUP แก้ไข	ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงอาหารฯ
<i>S/W</i>		<i>JW</i>		<i>เจริญชัยวัฒน์</i> <i>ประดิษฐ์ศรีวงศ์</i>		<i>เจริญชัยวัฒน์</i> <i>ประดิษฐ์ศรีวงศ์</i>		<i>เจริญชัยวัฒน์ จันทร์โอวาท</i> <i>ผู้อำนวยการโรงอาหารฯ</i>	
รวม	(งบประมาณสามารถดึงขึ้นใช้ได้ทุก กิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ----- บาท				แนบที่ ๑/๑

*ดู*

(นางสาวรัชฎา จิตราภรณ์)

**แผนปฏิบัติการบริหารป้องกันโรค เผชิญความเสี่ยงทางการแพทย์ ห้องรับ病室สูงสุดในโรงพยาบาล (CUP แก๊คต้า) ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖**

หน้า ๑๙

๑. ประดิษฐ์ผลิตภัณฑ์ของมนุษย์ศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๓ อุทยานฯ สำนักงานน้ำเสีย บ่อจั่นโตก และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

๒. แผนงานที่ ๖ : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

๓. ยอดคลังตัวชี้วัดของมนุษย์ศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๔\*\*\* ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขั้นไป) (ร้อยละ ๗๐)

๔. ยอดคลังตัวชี้วัดของมนุษย์ศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๕\*\*\* ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขั้นไป) (ร้อยละ ๗๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก๊คต้า	นอก CUP	

โครงการที่ ๔ : โครงการพัฒนาระบการบริหารจัดการในการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital เครื่องข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาล (CUP แก๊คต้า) ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖

กิจกรรม									
๑. ติดตามสภาพปัญหา แนวทางแก้ไขและการควบคุม ดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย รพ. ร่วมกับ สู่ชีวิตรักษ์ จำกัดบริษัทสัมภានและ	- เพื่อตรวจสอบคุณภาพน้ำเสีย น้ำทิ้ง และระบบบำบัดน้ำเสีย ใน รพ.แก๊คต้า ให้มีคุณภาพตามมาตรฐานน้ำทิ้ง	ระบบบำบัดน้ำเสีย ในโรงพยาบาลแก๊คต้า	รพ.แก๊คต้า	ต.ค.๖๔ - ก.ย.๖๖	- ค่าสมัครเข้าร่วมโครงการฯ รายปี เป็นเงิน ๑๖,๖๐๐ บาท	๑๖,๖๐๐	งบ PP	-	นางเพ็ญพร วิสขา นางทวีกานต์ รักวนิช
๒. สุ่มตรวจสอบคุณภาพของ น้ำดื่ม/น้ำใช้ ในโรงพยาบาลแก๊คต้า	- เพื่อเป็นข้อมูลในการปรับปรุงคุณภาพ น้ำดื่ม/น้ำใช้ ในโรงพยาบาลแก๊คต้า	๑ ครั้ง/ปี	รพ.แก๊คต้า	ม.ค. - ส.ค.๖๖	- ค่าส่งตรวจน้ำเพิ่มกรณีมีปัญหาน้ำดื่ม ๓,๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง รวมเป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท - ค่าสวัสดิ์ส่องตรวจไปตรวจ เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท	๙,๐๐๐	งบ PP	-	น.ส. สวนพร หารเสนา น.ส.อุพิน ไอลดา
๓. เฝ้าระวังและตรวจสอบคุณภาพ น้ำดื่ม น้ำใช้ /อาหารปลอดภัย ด้วยตนเอง ขยายจุดต่างๆ ใน รพ.แก๊คต้า	- เพื่อเป็นการเฝ้าระวังคุณภาพของ น้ำดื่ม/น้ำใช้ ในสถานบริการฯ	รพ.แก๊คต้า / รพ.สต. รวม ๔ แห่ง	CUP แก๊คต้า	ม.ค. - ส.ค.๖๖	- ชุดทดสอบภาค อ.๑๑ , SI - ๒ ชุดทดสอบคอลริน เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท	๒๐,๐๐๐	งบ PP	-	
๔. ตรวจสอบสารปนเปื้อนในน้ำดื่มอย่างเชิง ของอาหารจากโรงพยาบาลแก๊คต้า	- เพื่อเป็นการเฝ้าระวังความปลอดภัย ของอาหารจากโรงพยาบาลแก๊คต้า	จำนวน ๓ ครั้ง/ปี รวมจำนวน ๑๒ ตัวอย่าง	รพ.แก๊คต้า	ม.ค. - ส.ค.๖๖	- ค่าตรวจตัวอย่างอาหาร จำนวน ๔ ตัวอย่าง x ๓ ครั้ง x ๔๐ บาท เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท	๔,๘๐๐	งบ PP	-	(นายสมพงษ์ จันทร์เบญจรงค์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก๊คต้า
<i>นายมาริน ทับแสง</i> ผู้วิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		<i>(นายบุญกลาง ปราบพันธ์)</i> ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก๊คต้า				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๕๐,๘๐๐ บาท		๕๐,๘๐๐	
<i>กม</i>		(งบประมาณสามารถถือว่าเหลือจ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๕๐,๘๐๐ บาท		๕๐,๘๐๐	แม่นที่ ๑/๑

**(นางสาวรัชนีวิกา จิตราฤกุ)**

แบบประเมินตัวกรองการบริหารจัดการด้านความปลอดภัย เครื่องมือชี้วัดการประเมินคุณภาพโรงพยาบาลแก๊กต้า (CUP แก๊กต้า) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้เรียนภาคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

หน้า ๔๔

๒. แผนงานที่ ๖ : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

๓. ผลคลังเก็บโครงการที่ ๑๓ : โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

๔. ผลคลังเก็บของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๑ : ผู้ช่วยที่ ๔๔\*\*\* ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (รูดบัตรฐานเข้มไป) (ร้อยละ ๑๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ CUP แก๊กต้า	แหล่งงบประมาณ CUP แก๊กต้า	ผู้รับผิดชอบ	
								จำนวนเงินงบประมาณ CUP แก๊กต้า	จำนวนเงินงบประมาณ นอก CUP

โครงการที่ ๔๔ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการในการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital เครื่องชี้วัดการสุขภาพโรงพยาบาลแก๊กต้า (CUP แก๊กต้า) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ (ต่อ)

กิจกรรม	-เพื่อให้ความรู้เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงาน IC และความเสี่ยงจากการทำงาน	-เพื่อให้ความรู้เจ้าหน้าที่ที่เข้ามาปฏิบัติงานใหม่ และที่นิยมรู้เจ้าหน้าที่เดิม -เพื่อประเมินอาชีวอนามัยในการทำงานของงานท.	เจ้าหน้าที่เครือข่าย CUP แก๊กต้า จำนวน ๑๐๐ คน	รพ.แก๊กต้า	พ.ศ.๒๕๖๒ - ก.ย.๖๒	-ค่าอาหารว่างและเครื่องซึ่งจำนวน ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ น้ำ x ๔ รุ่น เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท / -ค่าวิทยากร ๑ คน x ๙,๗๕๐ x ๖๐๐ บ. x ๖ รุ่น เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท /	๙,๑๐๐	งบ PP	นางพญครี นิลจำ นางทวีกานต์ รักสาวนัก ก.ส. สวินฟ้า หาราษฎร น.ส.อุพิน ไอยาครี
๖. การตรวจสอบคัดกรองและประเมินภาวะเสี่ยงจากการทำงาน ในกลุ่มบุคลากรที่มีความเสี่ยง	-เพื่อตรวจสอบความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากร	-บุคลากร รพ.แก๊กต้า จำนวน ๕๐ คน	รพ.แก๊กต้า	มี.ค. - ก.ย.๖๒	-ค่าตรวจสุขภาพของบุคลากร ที่สัมผัส กับปัจจัยเสี่ยง โดยทีมแพทย์ชีพ จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท	๑๐,๐๐๐	งบ PP		
๗. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อทราบความคืบหน้าและผลลัพธ์	จำนวน ๑ ครั้ง	รพ.แก๊กต้า	ก.ย.๖๒	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่มี			

(นายม.ริน ทับแสง)  
ผู้อำนวยการสำนักงานสุขาภิบาล

(นายอนุฤทธิ์ ทับแสง)  
ผู้อำนวยการสำนักงานสุขาภิบาล

(นายสมพงษ์ จังหวัดอโวง)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก๊กต้า

รวม

(งบประมาณสามารถดูแลเบ็ดเตล็ดได้ทุกกิจกรรม)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๒๖,๕๐๐ บาท ๒๖,๕๐๐ แหล่งที่ ๔๔

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภรณ์)

**แผนผังบริการทางการแพทย์แบบบูรณาการ สำหรับจังหวัดเชียงใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๒**

หน้า ๔๙

๑. ประดิษฐ์ผลลัพธ์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดเชียงใหม่ ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
๒. แผนงานที่ ๗ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)
๓. โครงการที่ ๑๕ : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
๔. ยอดคลังตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดเชียงใหม่ ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๑๖\*\* จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ ยอดคลังตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดเชียงใหม่ ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๑๖\*\* จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ ตัวชี้วัดที่ ๕๗\*\*\* ประชากรคนไทย มีหยาด ประจําตัว ๑ คน (เกณฑ์ประเทศไทย ๑๕ ล้านคน) ตัวชี้วัดที่ ๕๗\* จำนวนประชากรที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (เกณฑ์ประเทศไทย ๓,๔๐ หมื่น) ตัวชี้วัดที่ ๕๘\*\*\* ประชากรคนไทย มีหยาด ประจําตัว ๑ คน (เกณฑ์ประเทศไทย ๑๕ ล้านคน)

ได้รับการคุ้มครองโดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือการอบรมและคุณวุฒิให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ (เกณฑ์ประเทศไทย ๓๐ ล้านคน)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup> CUP ภาค นอก CUP	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP ภาค	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๓๐ : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคอย (CUP ภาค)</b> ปีงบประมาณ ๒๕๖๒									
กิจกรรม									
๑. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานพัฒนาและแก้ไขปัญหาโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ระดับอำเภอและตำบล	- เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานระดับอำเภอและตำบล	แพทย์ ๓ คน พยาบาล ๘ คน พื้นที่บริเวชีพ ๖ คน รวมจำนวน ๑๗ คน	อำเภอแก่งคอย	พ.ย.- ธ.ค.๖๕	บริษัทการกันชนประจำ	ไม่ได้	-	-	น.ส.ธิตา ปักกังคณ นางอัญชลี ทองอุบล
๒. ประชุมเชิงนโยบายและแนวทางในการขับเคลื่อนงาน ปี ๒๕๖๒ แก้ไขปัญหาโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ระดับอำเภอและตำบล	- เพื่อให้คณะกรรมการมีความเข้าใจและให้ความร่วมมือในการดำเนินงานในระดับที่สำคัญ ระดับอำเภอและตำบล	แพทย์ ๓ คน พยาบาล ๘ คน พื้นที่บริเวชีพ ๖ คน รวมจำนวน ๑๗ คน	อำเภอแก่งคอย	ธ.ค. - ก.พ.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๗ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๒๒๕ บาท /	๑๒๕	งบ PP	-	
๓. จัดทำแผนการดำเนินงานแก่กลุ่มเป้าหมาย ในพื้นที่ ๕ ตำบล	- เพื่อวางแผนการดำเนินการให้ครอบคลุม ๕ กลุ่มเป้าหมาย	ศูนย์ทำงานขึ้นบกสศิลป์ จำนวน ๑๗ คน	อำเภอแก่งคอย	ม.ค. - ก.พ.๖๖	บริษัทการกันชนประจำ	ไม่มี	-	-	
๔. ประชุมเชิงปฏิบัติการบุคลากรสาธารณสุข ในการคุ้มครองป้องกันโรคระบาด	- เพื่อสร้างความเข้าใจและพบทวนแนวทางในการคุ้มครองป้องกันโรคระบาด	หน่วยครอบครัวใน รพ.สต. พื้นที่บริเวชีพ ใน รพ. แก่งคอย รวมจำนวน ๔๐ คน	CUP ภาค	มี.ค.๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๐ คน x ๓๐ บาท x ๑ วัน x ๒ รุ่น เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท / - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท /	๕,๔๐๐	งบ PP	-	
(นายมานะวิน ทับแสง)		(นางสาวนุกูลวิจิตร จันทร์แก้ว)		(นางสาวนฤมล งามอนันต์)		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๕,๔๐๕ บาท		แผนที่ ๑/๒	
รวม		(งบประมาณสามารถดูเพิ่มเติมได้ที่หัวกิจกรรม)							

นางสาวรัตนิวภา จิตราภรณ์

แบบประเมินคุณภาพการให้บริการด้านสุขภาพชุมชนที่ดีที่สุดในประเทศไทย (CUP) ภาคตัดกรอง ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖

๑. ประดิษฐ์ค่าสัตห์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ ชั้นห้องมหาศาคม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
  ๒. แผนงานที่ ๗ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)
  ๓. ศอศล้องทั่วทั้งของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ ชั้นห้องมหาศาคม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๔๙\*\* จำนวนครัวเรือนที่ได้รับบริการปฐมภูมิและเครือข่ายบริการปฐมภูมิ ตามพารามิเตอร์ที่ระบุ อุปกรณ์พื้นฐาน ๘๔๖๒
  ๔. ศอศล้องทั่วทั้งของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ ชั้นห้องมหาศาคม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๔๙\*\* จำนวนคนไทย มีเดือน ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๖ จำนวนประชากรที่มีรายชื่อยื่นหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (เกณฑ์ประเทศ ๓,๕๐๐ หน่วย) ตัวชี้วัดที่ ๔๙\*\* ประชาชนคนไทย มีเดือน ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๖ จำนวนประชากรที่มีรายชื่อยื่นหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ
- ได้รับการคุ้มโดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือการอบรมและคุณวุฒิในการสุขภาพปฐมภูมิ (เกณฑ์ประเทศ ๓๐ ล้านคน)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup> CUP มากกว่า CUP	แหล่งงบประมาณ CUP มากกว่า CUP	ผู้รับผิดชอบ
<b>โครงการที่ ๓๐ : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก้ด้า (CUP แก้ด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)</b>								
<b>กิจกรรม</b>								
๔. ดำเนินการให้บริการเชิงรุกแก่ประชาชนในด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการทันทุกสุขภาพ ระดับปฐมภูมิ แบบใกล้บ้านใกล้ใจ โดยแพทย์ที่ดำเนินการอบรมฯ และทีมสุขภาพชีพ ๘ แห่ง ๆ ๙๙ ครัวเรือนต่อเดือน	- เพื่อให้ประชาชนได้เข้าถึงการบริการ ฉากรแพทย์และทีมสุขภาพชีพ ตามยุทธิ์ที่ประเมินไปยัง	ประชาชนในเขตพื้นที่ หน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน ๘ แห่ง	CUP แก้ด้า	๙.๙.๖๕ - ๑๙.๙.๖๖	- ค่าตอบแทนพื้นที่สหวิชาชีพ จำนวน ๑๙๒ คน x ครั้งละ ๒,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๘๔,๐๐๐ บาท	๓๘๔,๐๐๐	งบ PP	น.ส.สุจิตา ปักสังคน นางอัญชลี ทองภูบาล
๕. ติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงาน ในพื้นที่และบ้านค้า/ค้าปลีก	- เพื่อประเมินผลความก้าวหน้า ปัญหา อุปสรรค ในการดำเนินงาน และหาทางแก้ไขได้อย่างมีประสิทธิภาพ	แพทย์ ๓ คน พยาบาล ๕ คน ทีมสุขภาพชีพ ๖ คน รวมจำนวน ๑๔ คน	สำนักงานแก้ด้า	ม.ค. - ๙.๙.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช่		
๖. สุปโอดบทเรียน และเบริ่นเรียนรู้ กรณีให้บริการเชิงรุก ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการทันทุกสุขภาพ ระดับปฐมภูมิ ใน ๔ กลุ่มเป้าหมาย	- เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการทำงานในพื้นที่ และพัฒนาปรับปรุงรูปแบบการบริการให้มีคุณภาพยิ่งขึ้น	แพทย์ ๓ คน พยาบาล ๕ คน ทีมสุขภาพชีพ ๖ คน รวมจำนวน ๑๔ คน	สำนักงานแก้ด้า	๙.๙.๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๔ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๑๙๐ บาท / - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๔ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๘๕๐ บาท	๑,๑๙๐	งบ PP	(นางสมพร จันทร์โอชา พงษ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้ด้า)
รวม	(งบประมาณสามารถด้านอื่นจ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓๘๔,๙๖๔ บาท	๓๘๔,๙๖๔	-	แผนที่ ๒/๒

ดู

(นางสาวรัชนีวิกา จิตราถุ)

แผนภูมิที่ ๔ รายการที่ต้องมีอยู่ในรายงานประจำการงบประมาณ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ ของ กองบริการสุขภาพ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖

๑. ประดิษฐ์อุทศศาสตร์ของแผนภูมิศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

หน้า ๕๙

๒. แผนงานที่ ๗ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๑๙ : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

๔. สอดคล้องด้วยชี้วัดของแผนภูมิศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ดัชนีวัดที่ ๔๙ ร้อยละดำเนินเป้าหมายผ่านเกณฑ์ดำเนินภารกิจการคุณภาพที่ดี (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP มากกว่า นอก CUP	CUP มากกว่า น้อยกว่า	

โครงการที่ ๑๙ : โครงการแก้ไขปัญหาโรคและภัยสุขภาพพร้อมดับจุดดับ ภายใต้การขับเคลื่อนต้นแบบจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก๊ส (CUP แก๊ส) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

<b>กิจกรรม</b>	- เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานระดับอำเภอ	อสม. จำนวน ๘ คน จนท.รพ.สต. ๗ คน รา./สสอ จำนวน ๕ คน รวมทั้งสิ้น ๒๐ คน	อำเภอปกติ ๘ แห่ง - ก.พ.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช่	-	-	-	นส.อุษิตา ปักสังคน
	- เพื่อให้ อสม.มีความเข้าใจและให้ความร่วมมือในการดำเนินงานในระดับพื้นที่	อสม. ๘ คน จนท.รพ.สต. ๑๐ คน รวมทั้งสิ้น ๑๘ คน	อำเภอแก๊ส ๘ แห่ง - มี.ค.๖๖ x ๗๐ นาที x ๑ วัน เป็นเงิน ๖,๔๖๐ บาท	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๘๕ คน x ๗๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๕,๔๖๐ บาท - ค่าอาหารร่วมและเครื่องซึ่ง จำนวน ๘๕ คน x ๗๐ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๔๙๖๐ บาท - ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการประชุม เป็นเงิน ๑,๗๖๐ บาท	๑๗,๔๒๐	๖๖ PP	-	-	
	- เพื่อประเมินผลความก้าวหน้าหรือปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน และหากทางผู้ให้ได้อ่านมีประสิทธิภาพ	อสม. จำนวน ๘ คน จนท.รพ.สต. ๗ คน รา./สสอ จำนวน ๕ คน รวมทั้งสิ้น ๒๐ คน	อำเภอแก๊ส ๘ แห่ง - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช่	-	-	-	
<i>S/M</i>	<i>JM</i>								
(นายธนาวิน พับแสง) ผู้อำนวยการสถานีสุขภาพชุมชนฯ	(นายบุญกรรจ์ ประดิษฐ์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก๊ส								(นายสมพงษ์ รัตนกิจโอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก๊ส
รวม	(งบประมาณสามารถถ้วนได้จริงได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๗,๔๒๐ บาท	๑๗,๔๒๐	-	-	แผนที่ ๑/๑

*JM*

(นางสาวรัชนิวภา จิตราภรณ์)

แบบประเมินการบริการพื้นฐานสุขภาพและด้านคุณภาพการให้บริการพื้นฐานสุขภาพ (CUP แรกเข้า) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

หน้า ๓๙

๑. ประทับตราสถานศรีของแผนยุทธศาสตร์รัฐบาลสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

๒. แผนงานที่ ๗ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๕ : โครงการพัฒนาเครือข่ายสำนักงานสุขภาพ และ อสม.

๔. สอดคล้องที่วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๒๐ ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมู่ประจ้าบ้านมีคุณภาพที่ดี (ร้อยละ ๗๕) ตัวชี้วัดที่ ๒๑ จำนวน อสม.ที่ได้รับ

การพัฒนาเป็นอสม.หมู่ประจ้าบ้าน (๗,๘๙๗ คน หყวยร้านละ ๑ คน) ตัวชี้วัดที่ ๒๒ อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) มีความรับรู้ด้านสุขภาพ (๖๖ เนื้อหา) และเป็นแกนนำในการดูแลสุขภาพครอบครัว (ร้อยละ ๗๐)

การพัฒนาเป็นอสม.หมู่ประจ้าบ้าน (๗,๘๙๗ คน หყวยร้านละ ๑ คน) ตัวชี้วัดที่ ๒๓\*\*\* ร้อยละของอุบัติการค้าในราษฎร์การสุขภาพเพื่อมาสู่ (ร้อยละ ๗๕)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แรกเข้า	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๓๒ : โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม.หมู่ประจ้าบ้าน เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแม่ตัว (CUP แรกเข้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๑. แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนางานสุขภาพภาคประชาชน ระดับอำเภอที่เป็นปัจจัย	- มีคณะกรรมการสุขภาพภาคประชาชน ระดับอำเภอที่เป็นปัจจัย	คณะกรรมการพัฒนางานสุขภาพภาคประชาชน ๑ คณะ	อ.แม่คำ	พ.ย. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการงานประจำ	ไม่ใช่			น.ส.ธีชา ปักสังคม
๒. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่ อสม. และพัฒนา อสม.หมู่ประจ้าบ้านให้มีคุณภาพ	- เพื่อให้อสม.หมู่ประจ้าบ้าน ได้พัฒนาศักยภาพตามมาตรฐาน	อสม. ๔๕ คน ชน.รพ.สต. ๑๐ คน รวม ๕๕ คน	อ.แม่คำ	ม.ค. - เม.ย.๖๖	บูรณาการกับโครงการที่ ๓๑	ไม่ใช่			
๓. ประชุมเตรียมความพร้อม อสม.เพื่อรับ ประกวด อสม.ตีเค้นระดับจังหวัด	- อสม.ได้พัฒนาเป็น อสม.ดีแบบด้านสุขภาพ	อสม. ๔๗ คน ที่มีที่เดียว จำนวน ๓ คน รวม ๕๐ คน		ธ.ค.๖๕ - มี.ค.๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๕ คน x ๓๐ บาท x ๒ วัน = ๑,๓๐๐ บาท / - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๕ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน = ๑,๕๐๐ บาท /	๓,๖๐๐	จบ PP		
๔. สรุปผลการดำเนินงานและขอขอบเชิญ การดำเนินงานที่ผ่านมา	- เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนา และปรับปรุงรูปแบบการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพเพิ่มไป	บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน รพ. / สสอ. / รพ.สต. จำนวน ๖๐ คน	CUP แรกเข้า	ก.พ. ๖๖	บูรณาการกับการนิเทศงานและการประเมินผลการปฏิบัติราชการ CUP แรกเข้า	ไม่ใช่			
(นายมาวี ทับแสง)									
ผู้อำนวยการสำนักงานสุขภาพจังหวัด									
รวม		(งบประมาณสามารถดูแลได้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินหลัก จำนวน ๓,๖๐๐ บาท	๓,๖๐๐	-	แม่นที่ ๑/๑	

ธ

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราฤกุ)

ผู้จัดทำ

**แบบฟอร์มเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายต่อไปน้ำหนึ่งเดือน เกี่ยวกับการรักษาและพัฒนาคุณภาพ (CUP แรก) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒**

หน้า ๙๓

๑. ประดิษฐ์ความสามารถรับสูงของบุคลากรที่ดีที่สุด : ห้องวิจัยมาตรฐานปี ๒๕๖๒ : ห้องวิจัยคุณภาพ (Service Excellence)
๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและยึดค่าครุภัณฑ์
๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๑๖ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โครงการที่ ๔๒ : โครงการพัฒนาอย่างยั่งยืน
๔. สอดคล้องกับชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๙๔ ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้ ( $\geq$  ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๙๕ ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่รักษาด้วยยาและลดอัตราเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) ( $\geq$  ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๙๖ ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ ( $\geq$  ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๙๗ ร้อยละของผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด (Stroke : ๑๖๐ - ๑๖๙) (น้อยกว่าร้อยละ ๙๐) ตัวชี้วัดที่ ๙๙ ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ( $\geq$  ร้อยละ ๘๐\*\*\* อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและได้รับการรักษาใน Stroke Unit ตัวชี้วัดที่ ๙๖.๓\*\*\* อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke : ๑๖๐ - ๑๖๙) (น้อยกว่าร้อยละ ๙๐) ตัวชี้วัดที่ ๙๖\*\*\* อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและได้รับการรักษาใน Stroke Unit ( $\geq$  ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๐ การพัฒนาคุณภาพเครือข่ายบริการระดับชั้นหัวหอด (PNC) โรคหลอดเลือดสมอง (นโยบาย สสส.) (N/A) สมอง (๑๖๐ - ๑๖๙) ที่มีอาการไม่เกิน ๓๖ ขั้นมอง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit ( $\geq$  ร้อยละ ๘๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP ภาค	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๓๐ : โครงการพัฒนาปรับเปลี่ยนกระบวนการควบคุมระดับน้ำดalem ในส่วนของผู้ป่วยโรคเบาหวาน และการควบคุมระดับความดันโลหิตในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง เนื่องจากภาระทางบากด้า (CUP ภาค)</b> ปีงบประมาณ ๒๕๖๒									
๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการปฏิบัติงานแก่ บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน	- เพื่อให้บุคลากรผู้รับผิดชอบงานมี ความรู้ ความเข้าใจแนวทางการปฏิบัติ ที่ถูกต้อง	บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน รพ. / สสอ. / รพ.สต. จำนวน ๑๕ คน	CUP ภาค	ต.ค. - พ.ย. ๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	น.ส.สมพิศ เพียงแก้ว แม่แพรวนภา ภูรประทा
๒. ประชุมชี้แจงแนวทางการดูแลสุขภาพ ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง แก่ผู้นำชุมชน / อสม.	- เพื่อให้ผู้นำชุมชน และ อสม. มีความรู้ ความเข้าใจ กิจกรรมดูแลสุขภาพ ของผู้ป่วยโรคเบาหวาน / โรคความดันโลหิตสูง - เพื่อสร้างความร่วมมือในการบังคับ ประคุมโรคในชุมชน	ผู้นำชุมชน /อสม. จำนวน ๙๙ หมู่บ้าน	CUP ภาค	ต.ค. - ธ.ค. ๖๕	บูรณาการกับการปะชุม กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน / อสม.	ไม่ใช้	-	-	
๓. คัดกรองระดับน้ำดalem ในเรือต / ระดับ ความดันโลหิต ในผู้ป่วย	- เพื่อติดตามเฝ้าระวังระดับน้ำดalem ในส่วนผู้ป่วยโรคเบาหวาน และระดับ ความดันโลหิต ในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง อย่างต่อเนื่อง	ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๗,๐๙๖ คน	CUP ภาค	ต.ค. - ธ.ค. ๖๕	บูรณาการกับโครงการที่ ๑๑	ไม่ใช้	-	-	
๔. ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเอง	- เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรค ความดันโลหิตสูง สามารถควบคุมระดับ น้ำดalem ในส่วนผู้ป่วยโรคเบาหวาน และผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๗,๐๙๖ คน	ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๗,๐๙๖ คน	CUP ภาค	ต.ค. - ธ.ค. ๖๕	บูรณาการกับโครงการที่ ๑๑	ไม่ใช้	-	-	

(นางสาวรัชมนีวิภา จิตราคุณ)

ร่วม

(งบประมาณสำหรับจัดซื้อจ่ายได้ทุกกิจกรรม)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท

แผ่นที่ ๑/๔

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายมานวิน พันโนลง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายอนุรุณรักษ์ ประชุมบุรี)

คลินิกแพทย์บ้านบึง

(นายสมพิศ จันทร์โอวาท)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่ง

**แบบประเมินคุณภาพการบริการเบื้องต้นและคุณภาพมาตรฐาน (CUP ภาคต่อ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖**

๑. ประดิษฐ์ค่าสัตห์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) แผนงานที่ ๑๓ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

๓. ผลต่อสืบกันโครงการ ที่ ๑๖ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาไม่เกิดตัวเร็วๆ โครงการ ที่ ๔๗ : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

๔. ผลต่อสืบหัวข้อของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๒๔ ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้ (> ร้อยละ ๔๐)

ตัวชี้วัดที่ ๒๕ ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่มีคะแนนเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) (> ร้อยละ ๔๐)

ตัวชี้วัดที่ ๒๖\*\*\* อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและด้วยการรักษาใน Stroke Unit ตัวชี้วัดที่ ๒๖.๑\*\*\* อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke : ๑๖๐ - ๑๖๙) (น้อยกว่าร้อยละ ๗) ตัวชี้วัดที่ ๒๖.๒\*\*\* ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (N/A)

สมอง (๑๖๐ - ๑๖๙) ที่มีอาการไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit (๒ ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๓๓ การพัฒนาคุณภาพเครือข่ายบริการระดับแขวง (PNC) โรคหลอดเลือดสมอง (น้อยกว่า สลจ.) (N/A)

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ CUP แยกฯ และนอก CUP	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							หน่วยงบประมาณ	CUP แยกฯ	
<b>โครงการที่ ๓๓ : โครงการพัฒนารูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในสื่อของผู้ป่วยโรคเบาหวาน และการควบคุมระดับความดันโลหิตในผู้ป่วยโรคเบาหวาน เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก๊ด (CUP แยกฯ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ (ต่อ)</b>									
๕. รองรับปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โดยเน้นน้ำตาลในสื่อและระยะตับความดันโลหิตผู้ป่วยที่ควบคุมระดับน้ำตาลและระยะตับความดันโลหิตที่ไม่ได้ตัวอย่างแบบ Role model	- เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในสื่อและระยะตับความดันโลหิตผู้ป่วยในเกณฑ์มาตรฐานผู้ป่วยที่ควบคุมได้ถูกต้อง	ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๗,๐๘๖ คน	CUP แยกฯ	ต.ค.๖๕ - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับโครงการ ที่ ๒๑	ไม่ใช่	-	-	น.ส.สกาวเดือน วรรณศิลป์
๖. ติดตามประเมินผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ป่วย เป็นระยะและต่อเนื่อง	- เพื่อก�行ทุนนี้ได้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ป่วยอย่างจริงจัง	ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๗,๐๘๖ คน	CUP แยกฯ	ต.ค.๖๕ - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับโครงการ ที่ ๒๑	ไม่ใช่	-	-	น.ส.เพรวนภา ภู่ประท่า
๗. ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง มีความรู้ ความเข้าใจ และเกิดความรอบรู้ เรื่อง Stroke และ BEFAST ผ่านช่องทางสื่อต่างๆ	- เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มเสี่ยง มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการป้องกันการเกิดโรค Stroke และสามารถเข้าถึงบริการรักษาพยาบาลได้อย่างรวดเร็วเหมาะสม	ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๑๖,๐๘๖ คน ผู้ป่วย DM / HT จำนวน ๗,๐๘๖ คน	CUP แยกฯ	ต.ค.๖๕ - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับโครงการ ที่ ๒๑	ไม่ใช่	-	-	นางพันธิภา จันทร์ครี
๗.๑ บทบาทองค์ความรู้แนวทางการดูแลรักษาให้เต็มมาตรฐานการดูแลรักษา (Prehospital, Inhospital, Posthospital)	- เพื่อให้เชิงสาขาวิชาเชิงมีความรู้ ความเข้มแข็งแนวทางการดูแลรักษาส่อต่อให้ได้มาตรฐานการดูแลผู้ป่วย Stroke	พิเศษสาขาวิชา CUP แยกฯ จำนวน ๕ คน	CUP แยกฯ	ม.ค.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๗๕๐ บาท	๗๕๐  (นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก๊ด	๗๕๐  งบเงินบำรุง	-	นางพันธิภา จันทร์ครี
ก.๑	(งบประมาณสามารถถ้าเฉลี่ยจ่ายเดือนกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๗๕๐ บาท	๗๕๐	-	แผนที่ ๑/๔	

ก.

(นายมานิว ทับแสง)

ผู้อำนวยการสำนักงานสุขาภิบาล

(นางอนุญาติรักษ์ ประพันธ์)

สำนักงานสุขาภิบาลจังหวัดมหาสารคาม

ก.

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภุก)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หน้า ๔๔

**รายงานการประเมินผลการดำเนินการตามโครงการฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓**

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) แผนงานที่ ๑๓ : การพัฒนาระบบบริรุ่งเรืองสุขภาพ

๓. ต่อคดีลงทันที : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาไม่ดำเนินต่อไปแล้ว โครงการที่ ๔๖ : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

๔. ต่อคดีลงทันทีของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๒๙\* ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบหวนและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ ตัวชี้วัดที่ ๒๙๑ ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบหวนที่ควบคุมได้ (> ร้อยละ ๔๐)

ตัวชี้วัดที่ ๒๙๒ ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ (> ร้อยละ ๒๐) ตัวชี้วัดที่ ๒๙๒\* ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบหวนและโรคความดันโลหิตสูงที่เข้มงวดเป็นไข้ต่ำที่สุดที่รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) (> ร้อยละ ๔๐)

ตัวชี้วัดที่ ๒๙\*\*\* อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและได้รับการรักษาใน Stroke Unit ตัวชี้วัดที่ ๒๙.๑\*\*\* อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke : ๒๖๐ - ๒๖๑) (น้อยกว่าร้อยละ ๗) ตัวชี้วัดที่ ๒๙.๑\*\*\* ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke : ๒๖๐ - ๒๖๑) ที่มีอาการไม่รู้ตัว ๗๖ ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit (> ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๐ การพัฒนาคุณภาพเครือข่ายบริการระดับจังหวัด (PNC) โรคหลอดเลือดสมอง (นโยบาย สสจ.) (N/A)

หน้า ๔๔

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก้ไข	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๓๐ : โครงการพัฒนารูปแบบการควบคุมระดับเบื้องต้นในเด็กของผู้ป่วยโรคเบาหวาน และการควบคุมระดับความดันโลหิตในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง เครื่องช่วยเหลือสุขภาพโรงพยาบาลแก่งค่า (CUP แก้ไข) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (ต่อ)</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๔. จัดทำแผนทางการศูนย์เบื้องต้นและส่งต่อผู้ที่มีอาการสงสัยโรคเหลือคู่สมอง และการเรียกใช้บริการสายด่วน ๑๖๐๙ ที่รวดเร็วและเหมาะสม	- เพื่อให้ประชาชนที่มีอาการสงสัย เดี๋ยวการรักษาที่เหมาะสมกับเวลา - เพื่อให้บุคลากรมีความรู้และเข้าใจ แนวทางการปฏิบัติที่ถูกต้องเหมาะสม	บุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง รพ.แก่งค่า / รพ.สห.๔ แห่ง จำนวน ๕๐ คน	CUP แก้ไข	ม.ค.- มี.ค.๖๒	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางสุดารัตน์ ปัญญาภรณ์
๕. ศึกษาร่อง CVD. Risk ในกลุ่มเดี่ยง และผู้ป่วยโรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง	- เพื่อค้นหาผู้ที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อให้การดูแลรักษาที่เหมาะสมยิ่ง	ประชาชนชาย ๗๙ ปีขึ้นไป จำนวน ๑๒,๐๙๖ คน ผู้ป่วย DM. / HT. จำนวน ๗,๐๙๖ คน	CUP แก้ไข	ต.ค.๖๕ - มี.ค.๖๒	บูรณาการับโครงการที่ ๒๑	ไม่ใช้	-	-	พญ.พรกาน กุญชร
๑๐. ให้การดูแลค่อนข้างและการฟื้นฟูสภาพหลังการรหบනน้ำยา โดยพิมพ์สิ่งพิมพ์ตามแนวทางที่กำหนด	- เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลค่อนข้าง และการฟื้นฟูสภาพอย่างเหมาะสม - เพื่อลดอัตราตายด้วยโรคหัวใจ และโรคหลอดเลือดสมอง	ผู้ป่วยที่ได้รับน้ำยาแล้ว จำนวน ๑๕ คน	CUP แก้ไข	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๒	บูรณาการกับโครงการที่ ๒๑	ไม่ใช้	-	-	นางพันธ์สิรา จันทร์ศรี
(นายมานิน พับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		(นายสุนทรรัตน์ ประเสริฐกิตติ์) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแก่งค่า					(นายสมพงษ์ จันทร์โอภาส) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งค่า		
รวม	(งบประมาณสามารถถ้าเมื่อสี่ปีได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๗๕๐ บาท	๗๕๐	-	แผ่นที่ ๑/๔	

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภูต)

ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขชำนาญการ

รายงานการดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์ระบบคุณภาพ จังหวัดมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ หน้าที่ ๑๘ จาก ๑๙

๑. ประเมินยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบคุณภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : หัวข้อ ๔ บุคลากรบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

หน้า ๑๘

๒. แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

๓. ต่อคัดลอกกับโครงการ ที่ ๑๖ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาไม่ติดต่อเรื้อรัง โครงการ ที่ ๑๗ : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

๔. สอดคล้องด้วยข้อของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๖๙ ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบหหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ ตัวชี้วัดที่ ๖๕ ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบหหวานที่ควบคุมได้ (> ร้อยละ ๔๐)

ตัวชี้วัดที่ ๖๙ ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ (> ร้อยละ ๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๖๕ ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบหหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่เข้มหนาเป็นน้ำดีรับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) (> ร้อยละ ๘๐)

ตัวชี้วัดที่ ๖๖\*\*\* อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและไดรับการรักษาใน Stroke Unit ตัวชี้วัดที่ ๖๖.๖\*\*\* อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke : ๖๐ - ๖๙) (ตัวชี้วัดที่ ๖๖.๖\*\*\* ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือด

สมอง (๖๐ - ๖๙) ที่มีอาการรุนแรง เดินไม่ได้ ๗๙ ชั่วโมง ไดรับการรักษาใน Stroke Unit (> ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๐ การพัฒนาคุณภาพเครือข่ายบริการระดับจังหวัด (PNC) โรคหลอดเลือดสมอง (นโยบาย สรส.) (N/A)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>๑๙</sup> งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP	แยกดำเนินการ	
<b>โครงการที่ ๓๐ : โครงการพัฒนาฐานแบบการควบคุมระดับน้ำหน้าโน้มในเลือดของผู้ป่วยโรคเบหหวาน และการควบคุมระดับความดันโลหิตในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง เครือข่ายบริการสุนทรีย์โรงพยาบาล (CUP แยกดำเนินการ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)</b>									
กิจกรรม									
๑. ให้บริการผู้ป่วยคลินิกโรคหัวใจและโรคหลอดเลือดสมอง โดย Unit Bed Stroke (การดูแลระยะ IMC) ตามเกณฑ์มาตรฐาน	- เพื่อให้กู้สูมเสี่ยงและดูแลผู้ป่วย ได้รับการดูแลรักษาอย่างเหมาะสมและครอบคลุม ตามเกณฑ์มาตรฐาน	ศูนย์บริการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและโรคหัวใจ อายุ ๕๐ ปี ขึ้นไป	CUP แยกดำเนินการ	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	น.ส.สมเกศ เพียงกาษ
๒. ประชุมวิชาการการดูแลผู้ป่วย Stroke และ IMC / Conference case ภายใต้ ภาระนักวิชาการ ตาม Service plan	- เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และทักษะของบุคลากรที่มีบทบาทที่เกี่ยวข้อง ในระดับ ราช. แพทย์ ราช.สส.	บุคลากรที่มีบทบาทเชิง ราช.แพทย์ / ราช.สส. รวมจำนวน ๖๐ คน	CUP แยกดำเนินการ	ม.ค. - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับโครงการ ที่ ๖๙	ไม่ใช้	-	-	น.ส.แพรวนภา ภูรประทุม นางพันธ์สิริ จันทร์ครี
๓. สรุปผลการดำเนินงานและตอบบทเรียน การดำเนินงานที่ผ่านมา	- เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนา และปรับปรุงรูปแบบการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพส่อไป	บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน ราช. / สส. / ราช.สส. จำนวน ๑๕ คน	CUP แยกดำเนินการ	ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับโครงการ ที่ ๖๑	ไม่ใช้	-	-	
<i>S/N</i>									
(นายมานวิน ทับแสง)		(นางยุนกิจ ประดับคำ)		(นายสมพงษ์ ลันฟรีโวราท)		ผู้อำนวยการ		ผู้จัดการ	
รวม	(งบประมาณสามารถถ้วนเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๗๔๐ บาท	๗๔๐	-	๗๔๐	แผนที่ ๑๘

*ดู*

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภูมิ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แบบฟอร์มที่ ๔ ประวัติปัจจุบันของสถานศรีและระบบสุขภาพ ของสถาบันการแพทย์ที่ดีที่สุดแห่งประเทศไทย (CUP แก้ไข) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๑. ประเมินคุณภาพของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
๒. แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
๓. ผลคัดเลือกบุคลากร ที่ ๑๙ : โครงการพัฒนาระบบบริการโรงพยาบาล โรงพยาบาลสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ศัลศรีที่ ๒๘\*\*\* อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยโรคปอดรายใหม่ (ร้อยละ ๙๙) ศัลศรีที่ ๖๙\*\*\* อัตราความครอบคลุมการเข้า院ที่เป็นมาตรฐานปัจจุบันโรคปอด และกลับเป็นเจ้า (ร้อยละ ๙๐)

หน้า ๔๙

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup>	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก้ไข	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๓๔ : โครงการผู้ป่วยปอดบวมและควบคุมวัณโรคบอด เครื่องช่วยบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่ง (CUP แก้ไข) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒</b>									
๑. คัดกรองหาวัณโรคในประชาชนกลุ่มเสี่ยง ในเขตพื้นที่ให้บริการด้วยการเอกซเรย์ทรวงอก	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อค้นหาผู้บวบบวบบันโรค และให้การรักษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>- เพื่อเพิ่มอัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยบวบบวบบันโรคปอดรายใหม่</li> <li>- เพื่อลดอัตราการตายของประชาชนจากวัณโรคบอด</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. บุคลากรด้านสาธารณสุข จำนวน ๑๖๗ คน</li> <li>๒. ผู้สูมผสุร่วมบ้านของผู้ป่วยที่เข้ามาเป็นรักษา ปี ๒๕๖๒ จำนวน ๑๗๗ คน</li> <li>๓. ผู้ติดเชื้อ HIV ๕๐ คน</li> <li>๔. Elderly &gt;๖๕ปี ที่มีโรคร่วม จำนวน ๕๐ คน</li> <li>- Elderly &gt;๖๕ปี with COPD จำนวน ๕๐ คน</li> <li>- Elderly &gt;๖๕ปี with DM จำนวน ๓๐ คน</li> <li>๕. ผู้ป่วย CKD ระยะ ๕ - ๕ จำนวน ๑๐๐ คน</li> <li>๖. ผู้ป่วย DM ค่า HbA1C ≥ ๗ จำนวน ๑๐๐ คน</li> <li>๗. ผู้ป่วย DM รายใหม่ จำนวน ๑๐๐ คน</li> <li>๘. กลุ่มติดสรวารือรัง จำนวน ๓๐ คน รวมทั้งสิ้น ๑,๖๑๐ คน</li> </ol>	CUP แก้ไข	ท.ศ.๒๕ - ก.ย.๖๒	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ค่า x-ray จำนวน ๑,๖๑๐ คน x ๒๕๐ บาท เป็นเงิน ๓๐๒,๕๐๐ บาท</li> <li>- ค่าส่งตรวจ Sputum AB จำนวน x ๑๖๐ คน x ๖๐ บาท x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๒๔,๖๐๐ บาท</li> </ul>	๓๐๒,๕๐๐	๓๖ PP	-	น.ส.สกาวเดือน วรรณศิลป์ นพ.อภิรักษ์ ศรีสุริย์
					(นายสุรุษรัตน์ ประจันทร์)				
					นางสาวนฤมล จันทร์โอวาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่ง				
รวม	(งบประมาณสามารถตัวอย่างใช้ได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓๐๒,๕๐๐ บาท	๓๐๒,๕๐๐	-	แผ่นที่ ๑/๑	

(นายสุรุษรัตน์ ประจันทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นางสาวรัชนีวิกา ฉิตราภู)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รายงานการประเมินผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ ประจำเดือน มกราคม - กุมภาพันธ์

๑. บรรทัดฐานยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๑ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (servive Excellence)

หน้า ๕๙

๒. แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. ผลคัดลอกกับโครงการ ที่ ๗ : โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ

๔. ผลคัดลอกด้วยวัสดุของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๑ : ผู้ชี้วัดที่ ๖๔\*\*\* อัตราความสำเร็จของการรักษาไว้โรคปอดรายใหม่ (ร้อยละ ๘๘) ผู้ชี้วัดที่ ๖๕\*\*\* อัตราความครอบคลุมการเขียนทะเบียนของผู้ป่วยรักษาอยู่ใหม่ และกลับเป็นเชื้อ (ร้อยละ ๙๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้ที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup>	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP ภาค	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๗ : โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมวัณโรคปอด เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลและศูนย์ฯ (CUP ภาค) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (ต่อ)</b>									
๖. จัดประชุม Case conference ในสู่ป้าย วัณโรค กรณีที่เสียชีวิต หรือผู้ป่วยที่มีปัญหา การรักษาทับซ้อน	- เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ ในการดูแลสู่ป้าย ปัญหา/อุบัติ หายาหุ หรือปัจจัยที่ทำให้เสียชีวิต - เพื่อหาแนวทางในการแก้ไขปัญหา หรือป้องกันปัญหาที่เกิดขึ้นร่วมกัน - เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตของสู่ป้าย ด้วยวัณโรคปอด	บุคลากรสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๕ คน	CUP ภาค	ม.ค. - ก.ย.๖๑	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๕ คน x ๒๕ บาท x ๖ เดือน เป็นเงิน ๒๒๕๐ บาท	๒๒๕๐	งบ PP	-	น.ส.กานดาเดือน วรรษิศรี บ.อ.รัชฎ์ ศรีสุวิทย์
๗. ประชุมประธานในห้องบ้านที่พนสูปาย วัณโรครายใหม่	- เพื่อให้สู่ป้าย/ญาติ และญาติมีความรู้ ความเข้าใจและระหว่างทันกในการป้องกัน การแพร่กระจายเชื้อ - เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วย ให้ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น	ทีมสหเวช CUP ภาค ๕ คน ยสส./สู่ป้าย และญาติ ๑๐ คน	CUP ภาค	ม.ค. - ก.ย.๖๑	บูรณาการร่วมกับกลุ่มงานปฐมภูมิ ๑	ไม่ใช้	-	-	-
๘. ประเมินผลและสรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อติดตามความก้าวหน้า และปัญหา อุปสรรค ในการดำเนินงาน	บุคลากรสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๕ คน	CUP ภาค	ก.ย.๖๑	บูรณาการร่วมกับการนิเทศงาน และการประเมินผล การปฏิบัติราชการ ระดับ CUP	ไม่ใช้	-	-	(นายสมพงษ์ บั้งมาก) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่สาย
รวม	(งบประมาณสามารถดูได้จากที่ทุกภาค)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓๔๖,๓๕๐ บาท	๓๔๖,๓๕๐	-	แผนที่ ๒/๒	

(นางสาวรัชนีวิกา จิตราฤก)

รายงานการประเมินผลสุขอนามัย

รายงานการประเมินผลการดำเนินงานตามที่ได้รับมอบหมาย ประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๔ ของผู้ดูแลระบบสุขภาพ (CUP ภาคต่อ) จังหวัดเชียงใหม่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

หน้า ๕๙

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

๒. แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. ผลลัพธ์ของกิจกรรมที่ ๑๙ : โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคดูบตื้อ

๔. ผลลัพธ์ของหัวข้อของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ศัวร์วัดที่ ๗๐ \*\* อัตราป่วย/ตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ของประเทศไทย (วัยชรา ๑.๕๕) ศัวร์วัดที่ ๗๑ \*\* อัตราของจำนวนที่สามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ให้สงบได้ ภายใน ๒๑-๒๕ วัน (ร้อยละ ๑๐๐) ศัวร์วัดที่ ๗๒ \*\* ระดับความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) (ระดับมาก ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup> ๔๘๐๐๐๐๐	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP ภาคต่อ	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๑๙ : โครงการควบคุม ผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตามมาตรการ เดือดข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลภักดิ์ (CUP ภาคต่อ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๑. ประชุมแผนรองรับบทบาทหน้าที่ในการเฝ้าระวัง/รักษาผู้ติดเชื้อโรคระบบทางเดินหายใจ และผู้ป่วยโควิด ๑๙	- เพื่อเตรียมความพร้อมในการดูแลและรองรับผู้ป่วยกรณีเกิดการระบาด	- คณะกรรมการ EOC และผู้ดูแลผู้ป่วย จำนวน ๓๐ คน	อ. แก่งคัม	๕.๕.๖๕ - ๑.๖.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน x ๒๕ บาท x ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท	๗,๕๐๐	งบ PP	-	น.ส.สรวิษฐา หาวงศานา นางก้อนยา ลีหนาพัฟ
๒. ซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคหรือภัยสุขภาพในพื้นที่	- เพื่อเตรียมความพร้อมตอบโต้เหตุการณ์ ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข	ทีม SAT & JIT CUP ภาคต่อ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๓๐ คน	CUP ภาคต่อ	๕.๕.๖๕ - ๑.๖.๖๖	บูรณาการร่วมกับโครงการที่ ๑๘	ไม่ใช้	-	-	-
๓. ออกสอบสวนโรคและควบคุมรักษาและแก้ไขสุขภาพในพื้นที่ กรณีเกิดโรคโควิด - ๑๙ และเหตุการณ์ฉุกเฉิน	- เพื่อทราบสาเหตุการเกิดการระบาด การเกิดโรค/เหตุฉุกเฉินและวัยสุขภาพ - เพื่อป้องกันและควบคุมโรค หรือภัยสุขภาพในพื้นที่	ทีม SAT & JIT CUP ภาคต่อ	CUP ภาคต่อ	๕.๕.๖๕ - ๑.๖.๖๖	บูรณาการร่วมกับโครงการที่ ๑๘	ไม่ใช้	-	-	-
<b>สรุปผลการดำเนินงาน</b>	- เพื่อเป็นข้อมูลเบื้องต้นและใช้ในการวางแผนดำเนินงานต่อไป	ผู้รับผิดชอบงาน รพ./สสอ./ราพ.สค. จำนวน ๖๐ คน	CUP ภาคต่อ	๑.๖.๖๖	บูรณาการกับการนิเทศฯ และประเมินผลการปฏิบัติราชการ CUP ภาคต่อ	ไม่ใช้	-	-	(นายสมพงษ์ จันทร์เรืองวิทย์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดิ์
(นายวิจิตร ทับแสง) ผู้อำนวยการสาธารณสุขชำนาญการ	(นายบุญญาเรือง สาธารณสุขชำนาญการ)								
รวม	(งบประมาณสามารถถือเป็นที่จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๗,๕๐๐ บาท	๗,๕๐๐	-	แผ่นที่ ๑/๑	

(นางสาวรัชนีริกา จิตราภูมิ)

ผู้อำนวยการสาธารณสุขชำนาญการ

รายงานการติดตามประเมินผลแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี พ.ศ.๒๕๖๒ ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๓

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี พ.ศ.๒๕๖๒ : ที่ ๔ ดูแลคุณภาพบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

หน้า ๖๐

๒. แผนงานที่ ๙ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. ต่อตัวชี้วัดโครงการ ที่ ๑๗ : โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติร้าย

๔. ต่อตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี พ.ศ.๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๗๙\*\* ร้อยละ ๗๐ ของประชากรที่อยู่ราชอาณาจักรไทยได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (ร้อยละ ๗๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้งาน งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup> งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP ภาค	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๓๖ : โครงการสนับสนุนการบริการฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เครือข่ายบริการโรงพยาบาล (CUP ภาคต่อ) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒</b>									
กิจกรรม									
๑. แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการวัคซีนโควิด -๑๙ สำนักงาน	- เพื่อการประสานงานและดำเนินการตามนโยบายให้การบริหารจัดการฉีดวัคซีนโควิด -๑๙ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ	คณะกรรมการบริหารจัดการวัคซีนโควิด -๑๙ สำนักงาน จำนวน ๒๕ คน	สำนักงาน สำนักงาน疾控 สำนักงานโภชนา สำนักงานอนามัย สำนักงานสาธารณสุข สำนักงานสหกิจ สำนักงานสหกิจสหกรณ์	สำนักงาน疾控 สำนักงานโภชนา สำนักงานอนามัย สำนักงานสาธารณสุข สำนักงานสหกิจ สำนักงานสหกิจสหกรณ์	๑.๑.๑ - ๑.๑.๖	บูรณาการกับคณะกรรมการ EOC	ไม่ใช้	-	นายชัยยุทธ์ คำนงค์ใน นางอัญชลี ทองคูหาด
๒. ประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการวัคซีนโควิด -๑๙ สำนักงาน	- เพื่อวางแผนการดำเนินงานให้บรรลุถูกต้องตามกำหนด ควบคุม กำกับ 並將ประเมินผล การดำเนินงาน	คณะกรรมการบริหารจัดการวัคซีนโควิด -๑๙ สำนักงาน จำนวน ๒๕ คน	สำนักงาน疾控 สำนักงานโภชนา สำนักงานอนามัย สำนักงานสาธารณสุข สำนักงานสหกิจ สำนักงานสหกิจสหกรณ์	สำนักงาน疾控 สำนักงานโภชนา สำนักงานอนามัย สำนักงานสาธารณสุข สำนักงานสหกิจ สำนักงานสหกิจสหกรณ์	๑.๑.๖ - ๑.๑.๑๖	บูรณาการกับคณะกรรมการ EOC	ไม่ใช้	-	
๓. ให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสโควิด -๑๙ ให้ประชาชนในเขตสำนักงาน	- เพื่อป้องกันไวรัสโควิด -๑๙ ให้แก่ประชาชนในเขตสำนักงานโควิด -๑๙	เจ้าหน้าที่กลุ่มงานปฐมภูมิฯ จำนวน ๘ คน	สำนักงาน疾控 สำนักงานโภชนา สำนักงานอนามัย สำนักงานสาธารณสุข สำนักงานสหกิจ สำนักงานสหกิจสหกรณ์	สำนักงาน疾控 สำนักงานโภชนา สำนักงานอนามัย สำนักงานสาธารณสุข สำนักงานสหกิจ สำนักงานสหกิจสหกรณ์	๑.๑.๖ - ก.ย.๖๒	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	
๔. สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน	- เพื่อติดตามผลการดำเนินงาน ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน	คณะกรรมการบริหารจัดการวัคซีนโควิด -๑๙ สำนักงาน จำนวน ๒๕ คน	สำนักงาน疾控 สำนักงานโภชนา สำนักงานอนามัย สำนักงานสาธารณสุข สำนักงานสหกิจ สำนักงานสหกิจสหกรณ์	สำนักงาน疾控 สำนักงานโภชนา สำนักงานอนามัย สำนักงานสาธารณสุข สำนักงานสหกิจ สำนักงานสหกิจสหกรณ์	ก.ย.๖๒	บูรณาการกับคณะกรรมการบริหาร	ไม่ใช้	-	
 (นายมาร์วน ทับแสง) ผู้อำนวยการสำนักงานสุขภาพ		 (นายสมพงษ์ จันทร์อ่อน)		ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภาคต่อ		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท			
รวม	(งบประมาณสามารถถ้าเฉลี่ยได้ทุกกิจกรรม)								แผนที่ ๑/๑

(นางสาวรัชฎาภิวิภา จิตราฤกุ)

ผู้อำนวยการสำนักงานสุขภาพ

แผนปฏิบัติการป้องกันและควบคุมการใช้ยาต้านจุลชีพและการรักษาพยาบาล (CUP แก๊ด) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๑. ประเด็นยทธิศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (service Excellence)

หน้า ๖๙

๒. แผนงานที่ ๘ : ภารกิจการระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอทคล่องตัวโครงการที่ ๑๙ : โครงการป้องกันและควบคุมการตื้อยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล

๔. สอทคล่องตัววิเคราะห์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๗๔\*\*\* ร้อยละของจังหวัดที่ได้รับความเกณฑ์พัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล (RDU province) ที่กำหนด (ร้อยละ ๑๐ ของจำนวนทั้งหมด)

ตัวชี้วัดที่ ๗๕ ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบการตัดการตื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR) (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๗๖\*\*\* อัตราการติดเชื้อตื้อยาในกรุงเทพมหานคร (ร้อยละ ๓๓.๗๓)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก๊ด	นอก CUP	
<b>โครงการ ๓๙ : โครงการป้องกันและควบคุมการตื้อยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแห่งชาติ (CUP แก๊ด) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๑. การประชุมเจนนโยบายและแนวทางการดำเนินงาน แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง โดยคณะกรรมการเฝ้าระวังและกำกับดูแล	- เพื่อประกาศแนวแนวทางการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล และการตรวจสอบท้องถิ่นการตื้อยาต้านจุลชีพให้เป็นนโยบายสำคัญ	บุคลากรการแพทย์ นลจ. สำนักงานสุขฯ ใน รพ.แก๊ด และ รพ.สต. ทุกแห่ง จำนวน ๔๐ คน	CUP แก๊ด	ม.ค. - มี.ค.๖๒	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	น.ส.วรรัตน์ โพธิ์โอชา
๒. ประชุมเจนแนวทางการดำเนินงานระบบการจัดการตื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง	- เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจแนวทางการจัดการตื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง	บุคลากรการแพทย์ พยาบาล และ ชนบท.สาธารณสุข ในระดับ รพ.แก๊ด และ รพ.สต. ทุกแห่ง จำนวน ๔๐ คน	CUP แก๊ด	ม.ค. - มี.ค.๖๒	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. พัฒนาระบบบริการโดยการใช้ยาและการตรวจสอบห้องปฏิบัติการ ในโรงพยาบาล อย่างสมเหตุสมผล ตามแนวทางที่กฤษฎีกา PLEASE	- เพื่อให้โรงพยายาลแก๊ด ดำเนินเกณฑ์มาตรฐานการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล ขึ้น ๓ - เพื่อส่งเสริมการใช้ยาต้านจุลชีพให้กับผู้ป่วยใน รพช. และ รพ.สต. ทุกแห่ง อย่างเหมาะสม	บุคลากรการแพทย์ พยาบาล และ ชนบท.สาธารณสุข ในระดับ รพ.แก๊ด และ รพ.สต. ทุกแห่ง ทุกคน	CUP แก๊ด	ม.ค. - ก.ย.๖๒	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๔. ส่งเสริมประชาชนที่มารับบริการในสถานบริการ รพ./รพ.สต. และในชุมชน ให้มีความรับผิดชอบสุขภาพ เกี่ยวกับเรื่องการใช้ยาต้านจุลชีพ ยาเสพติดอย่างถูกต้อง และเข้มงวด	- เพื่อเป็นการป้องกันข้อ reklam ที่จะเกิดกับประชาชน เมื่อจากการใช้ยาที่ไม่ถูกต้องและไม่เหมาะสม - เพื่อให้ความรู้เรื่องการใช้ยาที่ถูกต้องและเหมาะสมกับประชาชนทั่วไป	ประชาชนที่มารับบริการใน รพ. / รพ.สต. และในชุมชน	CUP แก๊ด	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	(นายสมพงษ์ จันทร์โยธา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแห่งชาติ

(นางสาวรัชดา วิจิราภรณ์)

(งบประมาณสามารถอ้างอิงได้ทุกกิจกรรม)

ผู้อำนวยการสถาบันอนุรักษ์ฯ ประจำวันฯ (นายมานวิน ทับแสง)  
ผู้อำนวยการสภากาชาดไทย ประจำวันฯ (นายกิตติกร สาครสูตร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแห่งชาติ (นายบุญรักษ์ ประชุดันดา)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแห่งชาติ

รวมเป็นเงินที่รับ จำนวน

บาท

แม่นที่ ๑/๑

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

๒. แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. ผลค่าล็อจกันโครงการที่ ๗๙ : โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์

๔. ผลค่าล็อจค่าวัสดุของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๗๙ ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเข้าพัฒนา (ลดลง ร้อยละ ๑๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้งาน งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup> CUP แรก	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
<b>โครงการที่ ๗๙ : โครงการพัฒนาระบบบริการส่งต่อผู้ป่วย เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖</b>								
<b>กิจกรรม</b>								
๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการรักษาผู้ป่วยตาม CPG และบทบาทนักทรัพยากรในกรุ๊ปปัจจัยที่ส่งต่อ และการใช้โปรแกรม N - Refer	- เพื่อเป็นการทราบแนวทางการในการดูแลผู้ป่วยที่มีคุณภาพด้านมาตรฐาน - เพื่อพัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด	บุคลากรการแพทย์ / พยาบาล และ งานสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้อง ใน รพ./สสอ.	CUP แกดำ	ต.ค. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้		นางนรรัตน์ บุญนาณ
๒. เชิญร่วมประชุมพัฒนาคุณภาพระบบการส่งต่อ (Referral Audit) กับภาคีเครือข่ายระดับชั้นหัวด้าน Service plan Rally ทุก ๒ เดือน	- เพื่อเป็นการพัฒนาความรู้และทักษะของบุคลากรที่เกี่ยวข้อง - เพื่อร่วมกันพัฒนาและปรับปรุงระบบการส่งต่อผู้ป่วยให้ได้มาตรฐาน - เพื่อร่วมกันพัฒนาระบบการให้คำแนะนำบริษัท (Consult) การส่งต่อ	บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน ระบบการส่งต่อผู้ป่วย ที่เกี่ยวข้อง ใน รพ./สสอ.	CUP แกดำ	ต.ค.๖๕ - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้		
๓. ตรวจสอบยานพาหนะ วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือ เภสัชภัณฑ์ฯ ที่เกี่ยวข้อง ให้ได้มาตรฐานและพร้อมใช้งานได้ตลอดเวลา	- เพื่อพัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยให้มีคุณภาพดiform เกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด	บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน ระบบการส่งต่อผู้ป่วย รพ.แกดำ	CUP แกดำ	ต.ค. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้		
๔. ประเมินผลและสรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อติดตามความก้าวหน้า และปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงาน	บุคลากรสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๕ คน	CUP แกดำ	มี.ค. - ก.ย.๖๖	บูรณาการร่วมกับการนิเทศงาน และการประเมินผลการ ปฏิบัติราชการระดับ CUP	ไม่ใช้	(นายฉลอม พงษ์ชัย) ผู้อำนวยการ จังหวัดมหาสารคาม	(นายชัยวุฒิ จันทร์กุล) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ
รวม	(งบประมาณสามารถถ่วงเสียงได้หากกิจกรรม)	(รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท)						แผนที่ ๑/๑

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภุล)

ผู้วิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รายงานการประเมินผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี พ.ศ.๒๕๖๖ ให้ความพึงพอใจของผู้มีอำนาจหน้าที่ (COP ให้ผล ๑๐๐% ตามเงื่อนไขของบูรณาการ ๗๘๙๔๒)

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี พ.ศ.๒๕๖๖ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

หน้า ๖๓

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. ต่อต่อค้างกับโครงการที่ ๖๐ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาวิชาการแพทย์

๔. ต่อต่อค้างด้วยวัสดุของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี พ.ศ.๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๗๔\*\*\* อัตราตายหารกแรกเกิดอาชัน้อยกว่าหรือเท่ากับ ๒๔ วัน (๔ ๗๖ : ๑,๐๐๐ ทางกรแยกเมือง)

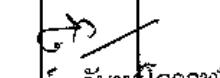
โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้ที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แท็ค	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๓๙ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในการดูแลมารดาและทารกแรกเกิด เครื่องข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกetc (CUP แท็ค) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖</b>									
กิจกรรม									
๑. ประชุมเชิงปฏิบัติการบุคลากรที่เกี่ยวข้อง กับการให้บริการดูแลมารดาและทารกแรกเกิด	- เพื่อให้บุคลากรมีความรู้และทักษะในการดูแลมารดาและทารกแรกเกิด ที่มีในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน	แพทย์และพยาบาล ประจำห้องคลอด/ห้องฉุกเฉิน คลินิกฝ่ายครรภ์ รวมจำนวน ๑๕ คน	CUP แท็ค	๗.๙. - ๑๕.๙.๖๖	บูรณาการกับโครงการที่ ๓	ไม่ใช้	-	-	นพ.พิฒพาทย์ ดาพุมมา นางพิริกานต์ รักสวนจิก
๒. นัดประชุมชี้แจงบุคลากรครัวเรือนสอยงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๖ คน/ร.ป.	- เพื่อพบทวนแนวทางการให้บริการที่มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน	แพทย์และพยาบาล ห้องคลอด / คลินิก ANC และบุคลากรประจำ รพ.สต. รวมจำนวน ๑๕ คน	CUP แท็ค	๘.๙. - ๑๕.๙.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. ประชุมเชิงปฏิบัติการร่วมพื้นที่นิรภัย (CPR) ในทารกแรกเกิดให้กับบุคลากรที่เกี่ยวข้อง	- เพื่อให้บุคลากรมีความรู้และทักษะในการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) ทารกแรกเกิด	แผนกห้องคลอด รพ.แท็ค และ ER	รพ.แท็ค	๘.๙. - ม.ค.๖๗	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๔. สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน	- เพื่อติดตามความก้าวหน้าตลอดจนปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานที่ผ่านมา	โครงการสสส.๑ ศรั้ง	CUP แท็ค	ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
 <span>(นายสิริวิท ทับแสง)</span> <span>ผู้อำนวยการสำนักสุขอนามัยฯ</span>									
รวม	(งบประมาณสามารถถือว่าเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท	-	-	-	หน้าที่ ๑/๑

๒๒

(นางสาวรัชฎีวิกา จิตราฤกุ)

ผู้อำนวยการสำนักสุขอนามัยฯ


  
(นายสิริวิท ประดิษฐ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกetc


  
(นายสมพงษ์ จันทร์ไธสง)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกetc

แบบบัญชีรายรับ-รายจ่ายของหน่วยงานที่ไม่ต้องการเบิกจ่าย เนื่องจากเป็นการดำเนินการตามภาระหน้าที่ (CUP ภาระ) จึงไม่จำเป็นต้องเบิกจ่าย

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (servive Excellence)

หน้า ๒๙

๒. แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. ผลคัดลือกันโครงการ ที่ ๒๑ : โครงการพัฒนาระบบการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) และการดูแลผู้ป่วยที่มีวัยพลัน

๔. ผลคัดลือกันวิชาชีวของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ดัวร์ชีวที่ ๗๗\*\* ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ (๒ ร้อยละ ๕๕)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup>	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP ภาคฯ	นอก CUP	

โครงการที่ ๔๐ : โครงการพัฒนาระบบบริการในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative Care) อย่างมีคุณภาพ เครื่อข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก๊ด้า (CUP ภาคฯ) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

กิจกรรม	๑. ประชุมประชาคมกับ ผู้นำห้องถัน/ผู้นำชุมชน และ อสม. ในชุมชน	- เพื่อสร้างความร่วมมือกับผู้นำห้องถัน/ผู้นำชุมชน / อสม. ในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง	ผู้นำ อาปท./ผู้นำชุมชน/อสม. ฯ อาปท. / ๔๔ หมู่บ้าน	CUP ภาคฯ	ม.ค. - ก.ค.๒๖	บูรณาการกับการประชุมผู้นำ อาปท. การประชุมกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/อสม.	ไม่ใช่	-	นางนิภา ไชยคำรงค์
๒. ประชุมที่แขวงหน้าทางการดำเนินงานแก่ บุคลากรสหวิชาชีพที่เข้าร่วมใน รพ.แก๊ด้า และ สสอ.	๓. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อให้ผู้ป่วยแบบประคับประคอง ได้รับการดูแลและย้ายห้องอย่างมีคุณภาพ เหมาะสมตามเกณฑ์ที่กำหนด  - เพื่อประเมินผลและอุดหนี้เรียนของ การดำเนินงานที่ผ่านมา - เพื่อเป็นแนวทางปรับปรุงและพัฒนา การบริการให้มีคุณภาพมากขึ้น	ทีมแพทย์ชีฟที่เกี่ยวข้อง ในรพ.แก๊ด้า / สสอ. รวมจำนวน ๑๐ คน	CUP ภาคฯ	ม.ค. - มี.ค.๒๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช่	-	-
	(นายมานะ ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน รพ. / สสอ. จำนวน ๑๐ คน	CUP ภาคฯ	ส.ค. - ก.ย. ๒๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช่	-	-	-
รวม	(งบประมาณสำหรับผู้ได้รับการอนุมัติ)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ————— บาท	-	-	-	แผ่นที่ ๑/๑

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราฤทธิ์)

ผู้อำนวยการสหกรณ์สหกรณ์ชุมชนฯ

(นายสมพงษ์ จันทร์โยธา)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก๊ด้า

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

หน้า ๖๔

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Service Plan

๓. ห้องคลังกับโครงการที่ ๒๗ : โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๔. ตลอดคลังห้องวิชช์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ห้องวิชช์ที่ ๘๐\* ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคและที่นั่งฟุลภาพ ด้วยยาคลื่นรักษาแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ( ร้อยละ ๙๐.๔ )

ห้องวิชช์ที่ ๘๑\*\*\* ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือกสmom อัมพฤกษ์ อัมพาตระหว่างกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น ( เพิ่มขึ้นร้อยละ ๒ )

ห้องวิชช์ที่ ๘๒\*\*\* ร้อยละของประชาชนที่มีการรับบริการในระดับเบื้องต้นที่ได้รับการรักษา ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ( ร้อยละ ๓๕ )

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup> ๑. งบประมาณ ๒. CUP ภาคต่อ ๓. นอก CUP	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							งบประมาณ	CUP ภาคต่อ	นอก CUP
<b>โครงการที่ ๔๑ : โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เครื่องขับรับการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งค่า (CUP ภาคต่อ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖</b>									
กิจกรรม									
๑. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน ด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของศูนย์ฯ	- เพื่อพัฒนาบริการแพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือกให้ดีมาตรฐาน	คณะกรรมการดำเนินงานแพทย์แผนไทย อัมพาตและห้องน้ำที่นั่งฟุลภาพ	สำนักงาน	๑.๑.๑ - ๑.๑.๕	ไม่ใช้งบประมาณ	ไม่ใช้	-	-	น.ส.อาภากร อุทัยคำ นางชฎาพร พลเมือง
๒. ประชุมวางแผนการปฏิบัติงานแพทย์แผนไทย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	- สร้างความเข้าใจในการปฏิบัติงานแพทย์แผนไทย CUP ภาคต่อ	เจ้าหน้าที่งานแพทย์แผนไทย รพ.แก่งค่า / รพ.สต.๔ แห่ง และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องรวม ๑๓ คน	CUP ภาคต่อ	๑.๑.๖ - ๑.๑.๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๓ คน x ๗๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๗๗๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๓ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๖๕๐ บาท	๑.๗๖๐	แพทย์แผนไทย	-	-
๓. ให้บริการเชิงรุก ผู้ป่วยรักษาด้วยตนเอง ในโรงพยาบาลแก่งค่า	- เพื่อให้การดูแลคุณต่อไปเชิงรับผิดชอบ CUP ภาคต่อ ได้รับบริการทับหน้อเกลือและคุณแล้งคลอดอย่างที่ต้อง	เจ้าหน้าที่ออกให้บริการทับหน้อเกลือจำนวน ๑ คน รวมค่าลักษณะคลอด ๑๐ ราย	CUP ภาคต่อ	๑.๑.๖ - ๑.๑.๖	- ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ออกให้บริการ ๑ คน x ๕๐ บาท x ๑ ชม x ๒๐ วัน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท	๕,๐๐๐	แพทย์แผนไทย	-	-
๔. ให้บริการเชิงรุก ผู้ป่วยรักษาด้วยตนเอง ใน IPD และในชุมชน	- เพื่อให้สูงป้ายโรคหลอดเลือกสmom ได้รับการรักษา ที่นั่งฟุลภาพ ด้วยยาคลื่นรักษาแพทย์แผนไทย	บุคลากรผู้รับผิดชอบงานรพ. / สสอ. / รพ.สต. จำนวน ๑๓ คน	CUP ภาคต่อ	๑.๑.๕ - ๑.๑.๕	บุคลากรกันงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	-
๕. ลงพื้นที่สำรวจที่อยู่อาศัยของคนพื้นบ้าน ในเขตบริการของบ้านแก่งค่า	เพื่อชี้งบประมาณที่ต้องจ่ายให้กับบ้านแก่งค่า	เจ้าหน้าที่แพทย์แผนไทย ๑๓ พื้นที่สำรวจ จำนวน ๑ คน	สำนักงาน	๑.๑.๖ - ๑.๑.๖	- ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ จำนวน ๑ คน x ๗๐ x ๑ ชม. x ๒ วัน เป็นเงิน ๔๙๐ บาท	๔๙๐	๑๙ PP (นายสมพงษ์ จันทร์โอชา) ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลแก่งค่า	-	-
รวม						รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๖,๙๖๐ บาท	๑๖,๙๖๐	-	แผนที่ ๑/๑
(งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกกิจกรรม)									

(นายธนกร ทับปาน)

นักวิชาการสาธารณสุขชั้นนำภูมิภาค

(นายบุญวิจิตร ประเดช)

ลักษณะของยาและยา

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภุก)

บัญชีรายการยาและยา

แบบฟอร์มการประเมินค่าใช้จ่ายตามมาตรฐานค่าใช้จ่ายทั่วไปทางการแพทย์ (CUP แก้ไข) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

๒. แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Service Plan

๓. สองคลังกับโครงการที่ ๒๖ : โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๔. สองคลังที่ ๒๖\* ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคและพื้นฟูสุขภาพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก ( ร้อยละ ๒๐.๔ )

๕. สองคลังที่ ๒๖\*\*\* ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการรับนิสัยโรคหลอดเลือดสมองอัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น ( เพิ่มขึ้นร้อยละ ๕ )

๖. สองคลังที่ ๒๖\*\*\* ร้อยละของประชาชนที่มีรับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษา ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ( ร้อยละ ๙๕ )

หน้า ๖๖

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup> บาท	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก้ไข	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๔๖ : โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เหรียญบริการสุภาพโรงพยาบาลเกเด (CUP แก้ไข) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (ต่อ)</b>									
๖. สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อประเมินผลและติดตามเรื่องของ การดำเนินงานที่ผ่านมา</li> <li>- เพื่อเป็นแนวทางปรับปรุงและพัฒนา กระบวนการให้มีคุณภาพมากขึ้น</li> </ul>	บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน รพ. / สสอ. / รพ.สต. จำนวน ๑๕ คน	CUP แก้ไข	ก.ย. ๖๖	บรรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช่	-	-	น.ส.ภาณุวรรณ อุ้ยคำ นางสาวไพร ผลเสี่ยม
(นายมาริน พับแสง) ผู้อำนวยการสถานศูนย์ฯมหาสารคาม		(นายชุด กิจเจง ประดิษฐ์ศรี) รองผู้อำนวยการสสอ.รพ.สต.							(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกเด
รวม	(งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๖,๘๕๐ บาท	๖,๘๕๐	-		แผ่นที่ ๖/๖

๙

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภุก)

แผนกวิชาการสุขภาพและมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ โครงการบริการด้านสุขภาพโรงพยาบาลราษฎร์ (CUP แก้ไข) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

หน้า ๑๙

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๒๓ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

๔. สอดคล้องด้วยหัวข้อแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ผู้ช่วยที่ ๗๗\*\*\* ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต (๙๐%) ผู้ช่วยที่ ๙๙\*\*\* อัตราการเข้ารักษาตัวเร็ว (๔๐% ต่อแสนประชากร)

ผู้ช่วยที่ ๙๙.๙\*\*\* ร้อยละของผู้พิทักษณ์มาถึงด้วยไม่เกินสามอาทิตย์ เวลา ๗ ปี (ร้อยละ ๙๐%)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ ๑๖๐๐๐ ๑๖๐๐๐	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก้ไข	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๒๓ : โครงการพัฒนาคุณภาพและบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก้ไข (CUP แก้ไข) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒</b>									
กิจกรรม									
๑. สำรวจและจัดทำทะเบียนข้อมูลผู้ป่วยวัยเด็ก หัวร้ายคนเมืองที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ปี ๒๕๖๒	- เพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการทารุณ ตนเอง - เพื่อจัดอัตราการเข้าด้วยด้วยสำเร็จ	ผู้ที่มีปัญหาทารุณเด่องในชุมชน ๙๘ หมู่บ้าน	CUP แก้ไข	๗.๑.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกิจกรรมประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางรัตนา ดวงหอม นายนินทร์ ประกายสิทธิ์
๒. ค้นหาและคัดกรองบุตรชายและแม่ป่วยหาด้านสุขภาพจิต/โรคซึมเศร้า ในชุมชน เพื่อให้บริการดูแลด้านสุขภาพจิต	- เพื่อให้ผู้ป่วยทางสุขภาพจิตและผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการด้านสุขภาพจิตมากขึ้น - เพื่อให้การดูแลรักษาผู้ป่วยทางสุขภาพจิต ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ให้อายุร่วมและสมดุล ทันเวลา	ประชาชนทั่วไป / กลุ่มเสี่ยง ในชุมชน ๙๘ หมู่บ้าน	CUP แก้ไข	๗.๑.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกิจกรรมประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. ประชุม Case conference ผู้ป่วยจิตเวช/ยาเสพติด ที่มีปัญหาขับขันในชุมชน ๖ ครั้ง	- เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ปัญหา และหาทางแก้ไขหรือแนวทางในการให้การดูแลรักษาที่ถูกต้องเหมาะสม - เพื่อพัฒนาภูมิปัญญาด้านการบริการ ลดเวลาการเข้าบ่อย และป้องกันปัญหาการข้าด้วย	บุคลากรที่เกี่ยวข้องใน รพ.แก้ไข และ รพ.สต. จำนวน ๑๕ คน	CUP แก้ไข	ม.ค. - ก.ย.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๕ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน x ๖ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๓๐๐ บาท / - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๕ คน x ๗๐ บาท x ๑ วัน x ๖ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท /	๑,๖๐๐	กองทุน NCD สปสช.	-	
๔. ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยสุขภาพจิต/ยาเสพติด ที่มีปัญหาขับขันในชุมชน	- เพื่อให้คำแนะนำการดูแลสุขภาพผู้ป่วย และติดตามการรักษา เพื่อป้องกันอาการกำเริบขึ้น	ผู้ป่วยสุขภาพจิตและจิตเวช ในชุมชน จำนวน ๙๘ คน	CUP แก้ไข	๗.๑.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกิจกรรมประจำ	ไม่ใช้	(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้ไข	-	
<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓,๖๐๐ บาท</b>						๓,๖๐๐	-	๓,๖๐๐	๓,๖๐๐
รวม		(งบประมาณตามรายจ่ายเดียวกับทุกกิจกรรม)							

(นายธนาวิน พิบูล)

ผู้อธิการสถาบันสุขภาพจิตฯ

(นายบุญฤทธิ์ ประดิษฐ์)

เจ้าหน้าที่บัญชี

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภุกุล)

บัดบุญชัยวิภา

**แผนปฏิบัติการประจำปีกองนักวิชาการคุณภาพและนักวิชาการ (CUP แห่งชาติ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒**

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

หน้า ๙๘

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. ผลต่อสัมภับโครงการที่ ๒๔ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๕ สาขาหลัก (สุสานรีเวช ศัลยกรรม อายุรกรรม ภูมิทรัพยากร และอยโธบีติกส์)

๔. ผลต่อสัมภับแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๘๔\*\*\* อัตราผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง ชนิด community acquired (< ร้อยละ ๒๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ที่นี่ที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup> บาท	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP ภาคฯ	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๔๔ : โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง ชนิด community - acquired sepsis เครื่องช่วยชีวิตการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคอย (CUP แก่งฯ) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๑. การบทวน case Sepsis / septic shock ในรายที่หุดลงล่วงต่อ และรายที่เสียชีวิต ทุกเดือน	- เพื่อพากษากระบวนการดูแลผู้ป่วย - ค้นหาปัญหาและโอกาสพัฒนา	ผู้ป่วยที่ Admit และ Dx. Sepsis / Septic shock ทุกราย	รพ.แก่งฯ	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช่	-	-	นางสาวอรอนงค์ ชินวงศ์
๒. การปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย Sepsis ตาม แผนบันทึก (Kaedam sepsis protocol) ให้ถูกต้องและครบถ้วน	- เพื่อให้เจ้าหน้าที่พิบูลและผู้ป่วยทราบ และถือปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน	แพทย์ / พยาบาล ทั้งภายนอก จำนวน ๑๕ คน	รพ.แก่งฯ	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช่	-	-	
๓. ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติ	- เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจในการปฏิบัติตัว - เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติเข้าร่วมบริการ ทางการแพทย์ได้รวดเร็ว	ผู้ป่วยและญาติที่เข้ารับการรักษา ในศักดิ์ผู้ป่วยใน รพ.แก่งฯ	ศักดิ์ผู้ป่วยใน รพ.แก่งฯ	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช่	-	-	
๔. สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน	- เพื่อเป็นแนวทางการปรับปรุงและพัฒนา การบริการให้มีคุณภาพมากขึ้น	บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน	รพ.แก่งฯ	ต.ค. - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช่	-	-	
(นาย Warin Thaprasong) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ					(นาย Somphong Jintachaiwattana) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งฯ				
รวม		(งบประมาณสำหรับตัวเองเท่านั้นที่ได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท		— บาท	
แบบที่ ๙/๑									

(นางสาวรัชนีวิกา จิตราถุ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

**แบบปฏิชีดการประจำปีติดตามยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ประจำ พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (CUP แก้ตัว) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒**

หน้า ๖๙

๑. ประทับนิยมห้องรับแขกและระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

๒. แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สถานศึกษาที่๔ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๕ สาขาหลัก (สุขอนามัย ศัลยกรรม อายุรกรรม ทุ่มร่างกาย และอื่นๆ)

๔. สถานศึกษาที่๕ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ศัลวิธีที่ ๔๖ ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาลดังต่อไปนี้ M ๑ ขึ้นไปที่มีแพทย์อธิบายสิ่งที่เปลี่ยน (ร้อยละ ๗๐๐) (๑ แห่ง)

ศัลวิธีที่ ๔๖.๑\*\*\* Refracture Rate (ร้อยละ ๗๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup>	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก้ตัว	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๔ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในการศูนย์ป้องษาอธิบดี เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก้ตัว (CUP แก้ตัว) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง	- เพื่อสร้างความเข้าใจในแนวทางปฏิบัติ แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง  - เพื่อพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพ สาขาอธิบดี ตามมาตรฐาน	แพทย์ / พยาบาล / บุคลากร ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๐ คน	รพ.แก้ตัว	ต.ศ. - ธ.ศ.๖๕	บูรณาการภาระงานประจำ	ไม่ใช้			นายอุ่นพิตร ชินวงศ์
๒. พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพ ผู้ป่วย สาขาอธิบดี	- เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการบริการสุขภาพ ที่มีคุณภาพตามเกณฑ์	แพทย์ / พยาบาล / บุคลากร ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๐ คน	รพ.แก้ตัว	ต.ศ.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการภาระงานประจำ	ไม่ใช้			
๓. ประเมินผลการดำเนินงาน	- เพื่อติดตามความก้าวหน้าของผลการ ดำเนินงาน ตลอดจนปัญหา / อุปสรรค	แพทย์ / พยาบาล / บุคลากร ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๐ คน	รพ.แก้ตัว	ต.ศ.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการภาระงานประจำ	ไม่ใช้			
				(นายสุรินทร์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้ตัว		(นายสมชาย จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้ตัว		แบบที่ ๑/๑	
รวม	(งบประมาณสามารถถ้วนเฉลี่ยจ่ายได้ทุก กิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท				

(นางสาวรชนีวิภา จิตราภูต)

ผู้วิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แผนปฏิบัติการป้องกันความเสี่ยงของโรคหลอดเลือดหัวใจและหลอดเลือดสมอง เครื่องช่วยหายใจเร่งพยาบาลในโรงพยาบาล (CPR แรกทันที บริการฉุกเฉิน) ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖

๑. ประเมินภัยอุบัติของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

๒. แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๔๕ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ

๔. สอดคล้องด้วยวัสดุของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๙๗\*\*\* อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ชนิด STEMI และการให้การรักษาตามมาตรฐานตามเวลาที่กำหนด

ตัวชี้วัดที่ ๙๗.๑ \* อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI (< ร้อยละ ๘) ตัวชี้วัดที่ ๙๗.๒ \* ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเต้อได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด (> ร้อยละ ๖๐)

ตัวชี้วัดที่ ๙๗.๓ ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด (> ร้อยละ ๖๐)

หน้า ๗๐

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้ที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ CUP มากกว่า ๑๐๐๐๐๐๐	แหล่งงบประมาณ		
							CUP มากกว่า ๑๐๐๐๐๐	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๔๕ : โครงการพัฒนาปรับเปลี่ยนการป้องกันโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ชนิด STEMI เครื่องช่วยหายใจสุขภาพโรงพยาบาลจังหวัด (CPR แรกทันที) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๑. จัดอบรมพื้นที่วิชาการแนวทางในการรักษาผู้ป่วย Stroke, STEMI, Sepsis ให้แก่แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ	- เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องมีความรู้และเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการปฏิบัติ (CPG.) ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด - มี COI ในการรักษาผู้ป่วย/ระบบส่งต่อ	เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่เกี่ยวข้องในพ./สสอ./รพ.สต. จำนวน ๓๐ คน	CUP มากกว่า จำนวน ๓๐ คน	ม.ค. - ก.พ.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน x ๖๕ บาท x ๖ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๙๙๐ บาท / - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท	๓,๖๐๐	งบเงินบำรุง	-	นางนวรัตน์ บุญวน
๒. ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ในชุมชน มีความรู้ ความเข้าใจ และเกิดความตระหนักรู้เรื่องโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันเพื่อป้องกันจากสิ่งเสี่ยง	- เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยง มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการป้องกันการเกิดโรค Stroke /STEMI และสามารถเข้าถึงบริการรักษาพยาบาลได้อย่างรวดเร็ว เหมาะสม	ประชาชนอายุ ๕๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๑๖,๐๙๖ คน ผู้ป่วย DM. / HT. จำนวน ๗,๐๘๐ คน	CUP มากกว่า จำนวน ๗,๐๘๐ คน	ต.ค.๖๕ - ก.พ.๖๖	บูรณาการกับการประชุมประจำเดือนของผู้นำชุมชน กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/อสม.	ไม่ใช้	-	-	
๓. คัดกรอง CVD. Risk ในกลุ่มเสี่ยง Stroke, STEMI	- เพื่อค้นหาผู้ที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อให้การรักษาที่เหมาะสมต่อไป	บุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง รพ.แรกทันที / รพ.สต. ๘ แห่ง สสอ.	CUP มากกว่า จำนวน ๘ แห่ง	ม.ค. - ก.พ.๖๖	บูรณาการกับโครงการที่ ๓๙	ไม่ใช้	-	-	
	(นายมารวน ทับแตง)								
	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจังหวัดมหาสารคาม								
รวม	(งบประมาณสำหรับกิจกรรมที่จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓,๖๐๐ บาท	๓,๖๐๐			แผนที่ ๑/๒

(นางสาวรัชนีวิกา จิตราฤกุ)

ผู้จัดการโครงการและผู้อำนวยการ

รายงานกิจกรรมประจำเดือนตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๖ หน่วยงานที่ดูแลรักษาสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม (CUP ภาคใต้) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

๑. ประชีนยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

หน้า ๗๙

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๔๕ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๔๙\*\*\* อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ชนิด STEMI และการให้การรักษาสามารถบรรลุนตามเวลาที่กำหนด ตัวชี้วัดที่ ๔๙.๑\* อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI (< ร้อยละ ๘ ) ตัวชี้วัดที่ ๔๙.๒\* ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาสลายถั่มน้ำอัดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด (> ร้อยละ ๖๐)

ตัวชี้วัดที่ ๔๙.๓ ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำPCI ใน ๒๔ ชม. มาตรฐานเวลาที่กำหนด (> ร้อยละ ๖๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP ภาคใต้	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๔๕ : โครงการพัฒนารูปแบบการป้องกันโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ชนิด STEMI เครื่องข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลภัยค้า (CUP ภาคใต้) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)</b>									
กิจกรรม									
๔. ประสาน PCT ผู้ป่วย Stroke, STEMI, Sepsis ในการดูแลเบื้องต้น การส่งต่อผู้ที่มีอาการสงสัย ด้วยการใช้บริการสายด่วน ๑๖๖๙ ที่รวดเร็วและ เช่นเดียวกัน	- เพื่อให้ประชาชนที่มีอาการสงสัยได้ รับการรักษาที่รวดเร็วเหมาะสมกับเวลา	บุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง รพ.แม่ค่า / รพ.สต. ๔ แห่ง	CUP ภาคใต้	ม.ค. - ก.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางสาวรัตน์ บุญนา
๕. ประชุม Conference case ภายใน/ภายนอก หน่วยงาน ตามกำหนดของ Service plan	- เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และทักษะของ บุคลากรที่มีบทบาทที่เกี่ยวข้อง ใน ระดับ รพ. และ รพ.สต. - เพื่อเป็นการพัฒนาระบบการบริการ ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ให้มีคุณภาพมากขึ้น	บุคลากรที่มีบทบาทเช่น รพ.ภาคใต้ / รพ.สต. รวมจำนวน ๖๐ คน	CUP ภาคใต้	ม.ค. - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๖. ประเมินผลการดำเนินงานผ่านโปรแกรม ACS Register ให้มีความครบถ้วนและถูกต้อง	- เพื่อเป็นการพัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วย ให้มีคุณภาพมากขึ้น	ผู้รับผิดชอบระบบข้อมูล และสารสนเทศ (IT) รวม ๕ แห่ง จำนวน ๓ คน (นายธนกร วิจิตร ประดิษฐ์)	CUP ภาคใต้	ม.ค. - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	นายสมชาย จันทร์โอวาหา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภัยค้า	
<b>นายมานิน ทับแสง</b> <b>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภัยค้า</b>									
รวม	(งบประมาณสามารถถ้าเฉลี่ยต่อเดือนกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓,๖๐๐ บาท	๓,๖๐๐	-	แผ่นที่ ๙/๙	

๙๙

(นางสาวรัชฎีกา จิตราฤกุ)

แบบประเมินค่าธรรมเนียมค่าบริการสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ตามที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการคุณภาพ (CUP) ภาคใต้ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

หน้า ๑๙

๑. ประดิษฐ์ศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

๒. แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. ผลลัพธ์ที่ต้องก้าวไปในโครงการ ที่ ๒๖ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาไม่คงเดิม

๔. ผลลัพธ์ที่ต้องก้าวไปในแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๔๔\*\* ร้อยละผู้ป่วยโรมะเริง อันดับแรก ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด ตัวชี้วัดที่ ๔๔.๑\*\* ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับ การรักษา

ด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา ๕ สัปดาห์ ( $\geq$  ร้อยละ ๗๕) ตัวชี้วัดที่ ๔๔.๒\*\* ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยวิธีรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา ๕ สัปดาห์ ( $\geq$  ร้อยละ ๗๕) ตัวชี้วัดที่ ๔๔.๓\*\* ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยวิธีรักษา

ภายในระยะเวลา ๖ สัปดาห์ ( $\geq$  ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๔๔.๔\*\*\* ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง (๑. มะเร็งปากมดลูก ๒. มะเร็งลำไส้เลือดใหญ่) ( $\geq$  ร้อยละ ๘๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ		
						CUP ภาคใต้	บุคลากร	บุคลากร
<b>โครงการที่ ๔๖ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ป่วยโรมะเริง เครื่องช่วยบริการสุขภาพโรงพยาบาลภักดิ์ (CUP ภาคใต้) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒</b>								
<b>กิจกรรม</b>								
๑. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานระดับอำเภอ	- เพื่อสร้างความมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการดำเนินงานในพื้นที่	หน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง (ภาครัฐ/เอกชน/ห้องคืน/บุญชน)	CUP ภาคใต้	ต.ค. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้		
๒. ประชุมเชิงแนวทางการดำเนินงาน แก่ จนท. ผู้รับผิดชอบงาน	- เพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการดำเนินงาน ให้กับ จนท.ที่ยวังช่อง	จนท. ผู้รับผิดชอบงานมะเร็ง จำนวน ๑๐ คน	CUP ภาคใต้	ต.ค. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้		
๓. สำรวจข้อมูลคุณภาพภายในการคัดกรอง โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่/ลำไส้ตรง ในบุญชน	- เพื่อเป็นข้อมูลในการวางแผนสำหรับให้บริการคัดกรอง ที่มีประสิทธิภาพ	จำนวน ๙๙ หมู่บ้าน	CUP ภาคใต้	ม.ค. - มี.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้		
๔. ให้บริการคลินิกที่สำลักยุ่ง เช่น คลินิกเล็บบุหรี่ และเล็กเหล้า คลินิกซ้ายรุ่น คลินิกเต้านม คลินิก Palliative care เป็นต้น	- เพื่อให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยมะเร็ง ต่างๆ	รพ.แก้ดำ/รพ.สต. จำนวน ๒ แห่ง	CUP ภาคใต้	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้		
๕. รณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เกี่ยวกับมะเร็ง ต่างๆ ผ่านทางสื่อยังคงลาย / ห้องเจรจาฯ ช่วง แขวงบ่อระดับชุมชน ศูนย์ฯ ในการบริการสาธารณสุข และในบุญชน	- เพื่อให้ความรู้เกี่ยวน้ำโอมะเริงพั่งฯ - เพื่อรับและสื่อสารด้วยภาษาท้องถิ่นของประชาชนกลุ่มนี้	สถานบริการสาธารณสุข ๙ แห่ง หมู่บ้าน ๙๙ หมู่บ้าน	CUP ภาคใต้	ม.ค. - ก.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้		

(นางสาวรัชนาวี ก้าว จิตราภรณ์)

(งบประมาณสามារถ้วนเฉลี่ยจ่ายเดือนกิจกรรม)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน

บาท ๐๐

)

แบบที่ ๑/๒

ผู้อำนวยการสำนักสุขภาพจิตฯ (นายมวิน พันแสง)

ผู้วิชาการสาธารณสุขชำนาญคุณ

(นายอนุญาติ ประดิษฐ์)

นางสาวอรุณรัตน์ ภานุมาศ

(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดิ์

แผนกวิชาการสุขภาพและนวัตกรรมทางการแพทย์ ศูนย์บริการด้านสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี พ.ศ.๒๕๖๖ (CUP แก้ไข) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

๔. ประทีนสุขภาพศูนย์ของแผนกวิชาการบริบาลสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี พ.ศ.๒๕๖๖ : หัวข้อบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

หน้า ๑๓

๕. แผนงานที่ ๕ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๖. ยอดต้องกับโครงการที่ ๒๖ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโภชนาศิลป์

๗. ยอดต้องกับโครงการที่ ๒๖\*\* ร้อยละผู้ป่วยโรคความเร็ว ๕ อันดับแรก ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด ตัวชี้วัดที่ ๙๙.๐\*\* ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับ การรักษา

๘. ยอดต้องกับโครงการที่ ๒๖\*\*\* ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเหมือนกับ ภายในระยะเวลา ๖ สัปดาห์ (๒ วันละ ๗๕) ตัวชี้วัดที่ ๙๙.๓\*\* ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาตัวอย่างสร้างสรรค์ ตัวการผู้ติดภัยในระยะเวลา ๖ สัปดาห์ (๒ วันละ ๗๕) ตัวชี้วัดที่ ๙๙.๓\*\*\* ร้อยละของผู้ที่ได้รับการตัดกรองมะเร็ง (๑. มะเร็งปากมดลูก ๒. มะเร็งลำไส้และ直肠) (๒ วันละ ๗๕)

ภาษาในระยะเวลา ๖ สัปดาห์ (> วันละ ๗๕) ภาษาในระยะเวลา ๖ สัปดาห์ (> วันละ ๗๕)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	
							CUP แก้ไข	คงเหลือ CUP
<b>โครงการที่ ๒๖ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ป่วยโรคความเร็ว เครื่องช่วยเหลือผู้ป่วยสุขภาพโรงพยาบาลแก้ไข (CUP แก้ไข) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ (ต่อ)</b>								
๖. ให้บริการตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงทั่วไป ๑. เพื่อลดอัตราตายจากโรคความเร็วที่สำคัญ ๕ อันดับแรก	- เพื่อลดอัตราตายจากโรคความเร็วที่สำคัญ ๕ อันดับแรก	ประชาชน อายุ ๓๐ ปีขึ้นไป	CUP แก้ไข	ต.ค.๖๕ - ส.ค.๖๖	บุคลากรกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	นางสาวปิยะฉันทะกูล นางกัลยา สิงหาทัพ
๗. ตรวจคัดกรองหาโรคความเร็ว ๑. เพื่อคัดกรองหากกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคความเร็ว ในกลุ่มเสี่ยงทั่วไปที่ปรับการตรวจเชิงรุกโดยมีเทคโนโลยีเคมีคลอรอล (FOBT)	- เพื่อคัดกรองหากกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคความเร็ว ในกลุ่มเสี่ยงทั่วไปที่ปรับการตรวจเชิงรุกโดยมีเทคโนโลยีเคมีคลอรอล (FOBT)	ประชาชน อายุ ๓๐ - ๕๐ ปี จำนวน ๘๐๐ คน	CUP แก้ไข	ม.ค. - ก.ค. ๖๖	- ค่าชุดตรวจ Fit test ราคา ๑๖ บาท x ๘๐๐ ชุด เป็นเงิน ๑๒,๘๐๐ บาท	๑๒,๘๐๐	๑๖ PP	-
๘. ส่งต่อกลุ่มเป้าหมายที่มีผลการตรวจคัดกรองผิดปกติ เข้ารับการตรวจ/รีวิวเชิงต่อ ๑. ตรวจเชิงลึก Colonoscopy / ตรวจชิ้นเนื้อ และรับการรักษา ที่ โรงพยาบาลรามคำแหง	- เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงที่มีผลการตรวจคัดกรองผิดปกติ เข้ารับการตรวจ/รีวิวเชิงลึก Colonoscopy / ตรวจชิ้นเนื้อ และรับการรักษา ที่ โรงพยาบาลรามคำแหง	กลุ่มเสี่ยงที่มีผลการตรวจคัดกรองผิดปกติ	CUP แก้ไข	ก.ค. - ก.ย. ๖๖	บุคลากรกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-
๙. ติดตามให้การคุ้มครองผู้ป่วยโรคความเร็วปอด ๑. สำหรับผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลรักษาอย่างถูกต้องต่อเนื่องและเหมาะสม	- เพื่อให้ผู้ป่วยโรคความเร็วปอด ๑. สำหรับผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลรักษาอย่างถูกต้องต่อเนื่องและเหมาะสม	ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีหยาด/throat ทุกราย	CUP แก้ไข	ก.ค. - ก.ย. ๖๖	บุคลากรกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-
๑๐. สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน	- เพื่อประเมินผลและติดตามที่เรียนของ การดำเนินงานที่ผ่านมา	บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน พ.ร.บ. ๑๘๐/๑๘๑/๑๘๒ จำนวน ๑๕ คน	CUP แก้ไข	ส.ค. - ก.ย. ๖๖	บุคลากรกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	(นายสมพงษ์ จั่งก่ออุواหา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรามคำแหง

(นางสาวรัตนีกา จิตราภิญญา)

(งบประมาณสามารถดูรายสิ่งจ่ายได้ทุกกิจกรรม)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๒,๘๐๐ บาท ๑๒,๘๐๐ - แผ่นที่ ๒/๒

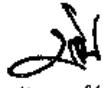
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรามคำแหง (นายมานะ พับแสง) ผู้วิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลรามคำแหง

(นายบุญรักษ์ บุญรักษ์) ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาลรามคำแหง

รายงานการดำเนินการตามแผนภูมิบริการด้านสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

หน้า ๗๙

๑. ประเด็นภูมิศาสตร์ของแผนภูมิบริการด้านสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
  ๒. แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
  ๓. ผลคติอ้างเก็บโครงการที่ ๖๖ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโภคภัยเรือง  
๔. ผลคติอ้างด้วยชื่อแผนภูมิศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๘๐\*\* โรงพยาบาลมีการบันทึกขออนุญาตป้ายทะเบียนรั้วบ้าน TCB Plus (ไม่มีการใช้ใบสั่งหัว) ร้อยละ ๖๐ เพียงกับจำนวนผู้ป่วยเริ่งรายใหม่ที่มีการเบิกจ่าย
  ๕. ผลคติอ้างด้วยชื่อแผนภูมิศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๘๐\*\* โรงพยาบาลที่เขียนรักษาผู้ป่วยมะเร็งในกองทุน สปสช.มีผู้ประสานงานโรคมะเร็ง (Cancer Coordinator) ในการประสานล่อต่อผู้ป่วย (ร้อยละ ๑๐)
- ผ่านแบบ E - Claim (ร้อยละ ๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๘๐\*\* ทุกโรงพยาบาลที่เขียนรักษาผู้ป่วยมะเร็งในกองทุน สปสช.มีผู้ประสานงานโรคมะเร็ง (Cancer Coordinator) ในการประสานล่อต่อผู้ป่วย (ร้อยละ ๑๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย	จำนวนเงิน <sup>๑</sup> บาทประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP มากกว่า	น้อยกว่า CUP	
<b>โครงการที่ ๘๐ : โครงการพัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยมะเร็ง (TCB Plus) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลภักดิ์ (CUP ภักดิ์) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒</b>									
กิจกรรม									
๑. ประชุมเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานให้ผู้รับผิดชอบทราบ	- เพื่อทราบและเข้าใจแนวทางการดำเนินงาน	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน รพ.ภักดิ์	รพ. ภักดิ์	ต.ค. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางสุศาร์สน์ ปัญญาวรรณ นางสาววีณา จันทะกอล
๒. ติดตามประสานงานให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับการรักษาตามสิทธิ์ที่ฟังได้	- เพื่อให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งได้รับการรักษาตามสิทธิ์ที่ฟังได้	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน รพ.ภักดิ์	รพ. ภักดิ์	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน	- เพื่อติดตามความก้าวหน้าและปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานที่ผ่านมา	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน รพ.ภักดิ์	รพ. ภักดิ์	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
 <span>(นาย Narin Thaprasert)</span> <span>ผู้อำนวยการสำนักงาน疾控</span>									
 <span>(นายสมศักดิ์ พงษ์สวัสดิ์)</span> <span>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดิ์</span>									
รวม	(งบประมาณสามารถตัดใช้ได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท				แผ่นที่ ๑/๑

๒

(นางสาวรัชฎีวิกา จิตราภุจล)

ผู้อำนวยการสำนักงาน疾控

แบบประเมินคุณภาพบริการตามมาตรฐานคุณภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์องค์กรและระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

หน้า ๗๙

๒. แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. ยอดคลื่อนทั้งปีโครงการที่ ๔ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา

๔. ยอดคลื่อนทั้งปีโครงการที่ ๔ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ศัวร์วัดที่ ๙๙\*\*\*\* ร้อยละผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระษากนิบตอง (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน ๓๐ วัน (๒ ร้อยละ ๘๘)

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการวิเคราะห์	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แท็ม	บุคลากร	

โครงการที่ ๔ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อการป้องกันและรักษาผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระษาก เกี่ยวข้องบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกคร้า (CUP แกคร้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

๑. คัดกรอง ค้นหา ผู้ป่วยที่ตาบอดจากต้อกระษาก ในผู้สูงอายุ ในชุมชน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อให้การรักษาแก่ผู้ป่วยต้อกระษากได้อย่างมีประสิทธิภาพ</li> <li>- เพื่อลดอัตราความชุกของภาวะตาบอดจากต้อกระษาก</li> </ul>	ในผู้สูงอายุ ทั้งหมด จำนวน ๕,๖๖๕ คน	CUP แท็ม	พ.ค.๖๕ - มี.ค.๖๖	บุคลากรทั้งโครงการ ที่ ๓๙	ไม่ใช้	๔,๖๐๐	๙๙ PP	นางสมศรี เพียงแกะ จำนวน ๙๙๙๙๙. ๘ แห่ง
๒. ตรวจยืนยันเพื่อกำหนดวิธีการผ่าตัด โดยทีมจักษุวิทยา จากโรงพยาบาลมหาสารคาม (จักษุแพทย์/พยาบาลเวชปฏิบัติทางตา)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อให้ผู้ป่วยต้อกระษาก ได้รับการตรวจวินิจฉัยโดยจักษุแพทย์ และทีมจักษุวิทยา</li> <li>- เพื่อให้ผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระษาก ได้เข้ารับการผ่าตัดรักษา ภายใน ๓๐ วัน</li> </ul>	ผู้สูงอายุที่เป็นต้อกระษาก และมีวินัยดีสายตา (VA) น้อยกว่า ๖๐/๔๐ เจ้าหน้าที่ ๕ คน	รพ.แกคร้า	ม.ค. - ก.ย. ๖๖	ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ จำนวน ๕ คน x ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท < ค่าอาหารว่างผู้สูงอายุจำนวน ๑๐๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท,	ไม่ใช้	๔,๖๐๐	๙๙ PP	(นายสมพงษ์ จันทร์โอชาฯ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกคร้า
๓. สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อประเมินผลและอุดหนุนเรียนของ การดำเนินงานที่ล่ามมา</li> <li>- เพื่อเป็นแนวทางปรับปรุงและพัฒนา การบริการให้มีคุณภาพมากขึ้น</li> </ul>	บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน รพ. / สสอ. / รพ.สต. จำนวน ๑๕ คน	CUP แท็ม	ส.ค. - ก.ย. ๖๖	บุคลากรทั้งงานประจำ	ไม่ใช้	๔,๖๐๐	๙๙ PP	(นายสมพงษ์ จันทร์โอชาฯ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกคร้า
รวม	(งบประมาณสำหรับอัตราเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๕,๖๐๐ บาท	๔,๖๐๐			แผ่นที่ ๑/๑

(นายมารวิน พับแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒๙

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภูมิ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกคร้า

๕๖๒๙ : ที่ ๔ อาชญากรรมปรับการเป็นเลิศ (Service Excellence)

๓. ประดิษฐ์ยุทธศาสตร์ของนักศึกษาที่ต้องปรับเปลี่ยน ผ่านการพัฒนาและประเมินผล ตามข้อ ๑ และ ๔

๔. แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบบริการอุดมภาพ (Service Plan)

๕. หอดูแลสังกัดโครงการ ที่ ๒๙ : โครงการพัฒนาระบบบริการอุดมภาพ สาขาปศุสัตว์อย่างวิจัย

๖. หอดูแลสังกัดโครงการ ที่ ๒๙\*\* : ห้องเรียนที่ ๒๙\*\* อัคราส่วนทางด้านวนสุนีย์ของบริษัทฯ จำกัด ที่ต้องดำเนินการปั้นปูริชีวิตในโรงพยาบาล ระยะ A, S (เพิ่มเข็มร้อยละ ๒๐ จากอัตราส่วน

๗. หอดูแลสังกัดห้องเรียนที่ ๒๙\*\* อัคราส่วนทางด้านวนสุนีย์ของบริษัทฯ จำกัด ที่ต้องดำเนินการปั้นปูริชีวิตในโรงพยาบาล ปี ๒๕๖๘) ห้องเรียนที่ ๒๙\*\* อัคราส่วนทางด้านวนสุนีย์ของบริษัทฯ จำกัด ที่ต้องดำเนินการปั้นปูริชีวิตในโรงพยาบาล ปี ๒๕๖๘)

๘. หอดูแลสังกัดห้องเรียนที่ ๒๙\*\* อัคราส่วนทางด้านวนสุนีย์ของบริษัทฯ จำกัด ที่ต้องดำเนินการปั้นปูริชีวิตในโรงพยาบาล ปี ๒๕๖๘)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้ที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP เดียว	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๔๙ : โครงการรับบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย เกี่ยวกับบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคอย (CUP แก่ง)</b> ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
<b>กิจกรรม</b>									
๑. ประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้ประชาชนที่มีความประสงค์จะบริจาคอวัยวะ ได้รับทราบข้อมูลที่ถูกต้องก่อนการตัดศีนใจ ผ่านทางชูน้ำชุมชน และ อสม. ในพื้นที่	- เพื่อให้ประชาชนที่มีความประสงค์จะบริจาคอวัยวะ รับทราบข้อมูลโดยละเอียดก่อนการตัดศีนใจ	ชูน้ำชุมชน / อสม. จำนวน ๘๘ หมู่บ้าน	CUP แก่งฯ	๑.๑.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับการประชุมชูน้ำชุมชน / อสม. ทุเดือน	ไม่ใช้			นายอุमิตร บิณฑ์กิตติ
๒. จัดตั้งช่องทางตัวแทนและจุดลงทะเบียนสำหรับผู้ที่มีความประสงค์จะบริจาคอวัยวะ ไว้ใน ราช. แก่งฯ และ รพ.สต. ทุกแห่ง	- เพื่อยกเว้นความไม่สะดวกแก่ผู้มาติดต่อและขอข้อมูลที่เกี่ยวข้อง	รพ.แก่งฯ และ รพ.สต. จำนวน ๑ / ๘ แห่ง	CUP แก่งฯ	๑.๑.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้			
๓. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการรับบริจาคอวัยวะที่ถูกต้องตามหลักการแพทย์ (กรณีมีเหตุการณ์เกิดขึ้นในพื้นที่จริง)	- เพื่อวางแผนบริการและเตรียมความพร้อม ไว้รองรับเหตุการณ์จริง	ศูนย์ประสานการรับบริจาคอวัยวะ รพ.แก่งฯ	รพ.แก่งฯ	๑.๑.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้			
๔. สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน	- เพื่อประเมินผลและก่อต้นที่เรียนของ การดำเนินงานที่ผ่านมา - เพื่อเป็นแนวทางปรับปรุงและพัฒนาการบริการให้มีคุณภาพมากขึ้น	บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน รพ. / สสอ. / รพ.สต. จำนวน ๑๕ คน	CUP แก่งฯ	๑.๑.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้			
<i>(นายพวิน พับแสง)</i>									
ผู้อำนวยการสาธารณสุขชำนาญการ									
<i>(นายสมพงษ์ ชั้นทร์ใจวาย)</i>									
รวม	(งบประมาณสามารถถือเป็นจ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท	บาท	—	—	เบอร์ที่ ๑/๑

## (บางส่วนรัชนีวิภา จิตราถุล)

แบบประเมินผลการดำเนินการตามแผนพัฒนาฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ (CUP ภาคต่อ) ประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖

๑. ประดิษฐ์และศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

หน้า ๗๘

๒. แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. ต่อคดีองค์กรโครงการที่ ๓๐ : โครงการพัฒนาคุณภาพระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ผู้ชี้แจงที่ ๙\*\*\* ร้อยละของผู้ป่วยมาเดินทางกลับคืนมา (Retention rate) (หากกว่าอัตรา ๒๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup> งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แรก	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๓๐ : โครงการพัฒนาคุณภาพระบบการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด เครือข่ายบริการสุขภาพโรงยาบาลแห่งชาติ (CUP ภาคต่อ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๑. อบรมผู้รับผิดชอบงานศูนย์คัดกรองยาเสพติด ประจำปีงบฯ ในการดำเนินงานศูนย์คัดกรองยาเสพติด	- เพื่อพัฒนาศักยภาพและเตรียมความพร้อมให้แก่ผู้ปฏิบัติงานในศูนย์คัดกรองยาเสพติดประจำปีงบฯ ได้แก่ ผู้ดูแลห้องค้ำหูล ผู้ดูแลห้องตัวแทนจาก อปท./ผู้อำนวยการ อบส./จนท.สาธารณสุขในพื้นที่ ๕ ตำบล คง ๒๐ คน รวม ๑๐๐ คน	ผู้ปฏิบัติงานประจำศูนย์คัดกรองยาเสพติดประจำปีงบฯ ๕ ตำบล	ศูนย์คัดกรองยาเสพติดประจำปีงบฯ	พ.ย.๖๕ - ม.ย.๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท / - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท / - ค่าเบี้ยไวนิล ขนาด ๓ ม. x ๕ ม. x ๑ ม. เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท / - ค่าเชื้อวัสดุสำนักงาน ในการอบรม เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท / - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท / - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท / - ค่าเชื้อวัสดุสำนักงาน ในการอบรม เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท / - ค่าเบี้ยไวนิล ขนาด ๓ ม. x ๕ ม. x ๑ ม. เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท / - ค่าตอบแทนพนักงาน ๒ คน x ๒ ชม. x ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท	๗๕,๕๐๐	งบ PP		นางรัตนา ดวงพร นายนินทร์ ประกายสิทธิ์ นางชุดรัตน์ มากชุล
๒. การอบรมให้ความรู้แก่นักเรียน ในโรงเรียนมัธยมศึกษา/ประถมศึกษา (ขยายโอกาส) ในวันเด็กสุขอนุรักษ์ และวันเด็กนักเรียน ซึ่งรวม TO BE NUMBER ONE ในโรงเรียน	- เพื่อสร้างความเข้าใจให้เยาวชนมีทักษะชีวิตในการปฏิบัติ และป้องกันยาเสพติด - เพื่อสร้างแกนนำนักเรียนให้เป็นเครื่องนำ ชุมชน TO BE NUMBER ONE ในโรงเรียน	นักเรียนขั้นมัธยมศึกษา จำนวน ๖ โรงเรียน รวมจำนวน ๑๐๐ คน	CUP แรก	ม.ค. - ส.ค.๖๖			๑๕,๕๐๐	งบ PP	
<i>(นายมานะ ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญ กว.</i>		<i>(นายบุญญาวง ประดิษฐ์) โครงการพัฒนาคุณภาพระบบสุขภาพ</i>		<i>(นายอุਮพร ผู้อำนวยการ ผู้อำนวยการโรงเรียนแม่ริม) ผู้อำนวยการโรงเรียนแม่ริม</i>		<i>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๙๐,๐๐๐ บาท</i>		๙๐,๐๐๐	แผนที่ ๑/๑

ใบงบประมาณประจำเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๖

ผู้จัดทำ: นางสาวรัชฎาภรณ์ ธรรมรงค์ ผู้รับผิดชอบ:

รายงานติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ โครงการฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๑. ประเมินยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๑ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

หน้า ๙๘

๒. แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๓๐ : โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

๔. สอดคล้องทั่วชั้ดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๑ : ผู้ชี้วัดที่ ๗๔\*\*\* ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าถูกระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ (Retention rate) (มากกว่าร้อยละ ๖๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup> CUP แยก นอก CUP	แหล่งเงินปันมา		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แยก นอก CUP	แหล่งเงินปันมา	
<b>โครงการที่ ๔๐ : โครงการพัฒนาคุณภาพระบบการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด เครือข่ายบริการสุขภาพโรงยาบาลแก้ด้ำ (CUP แก้ด้ำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (ต่อ)</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๓. การตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะยาเสพติดที่เข้ารับการตรวจเลือกหัวเรียนที่	- เพื่อค้นหาผู้เสพยาเสพติดและนำเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา	- เอกชนที่เข้ารับการตรวจเสพติดและนำเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา	อำเภอแก้ด้ำ	เม.ย. ๖๖	บูรณาการงบประมาณจากกระทรวงคลัง	ไม่ใช่			นางรัตนา ดวงพร นายชินทร์ ประกายสันทิชัย นางชุดารัตน์ มากฤต
๔. การตรวจสอบการเสพติดในปัสสาวะ กลุ่มประชากรที่ไม่ไปในโอกาสต่างๆ	- เพื่อค้นหาผู้เสพยาเสพติดและนำเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา	ประชาชนที่ไป	อำเภอแก้ด้ำ ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖		บูรณาการงบประมาณ คปสอ.อำเภอแก้ด้ำ	ไม่ใช่			
๕. สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน	- เพื่อประเมินผลและเผยแพร่ต่อบริการด้านการดำเนินงานที่ผ่านมา - เพื่อเป็นแนวทางปรับปรุงและพัฒนาการบริการให้มีคุณภาพมากยิ่งขึ้น	บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน รพ. / ศสอ. / รพ.สต. จำนวน ๑๕ คน	CUP แยก นอก CUP	ส.ค. - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช่			
 <b>(นายมาริน ทีปะสิต)</b> <b>นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</b>									
รวม	(งบประมาณสามารถตัวเลขย่อได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓๐,๖๐๐ บาท	๓๐,๖๐๐			หน้าที่ ๙/๙

(นางสาวรัชนีวิกา อิตราถุก)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แบบฟอร์มการประเมินคุณภาพของห้องพักรักษาตัวในสหกรณ์ (ผู้ป่วยไม่สามารถ自行เดินทางมาตรวจรักษา) ประจำเดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๒

๑. ประทีนยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์รับบริการสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์รับบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
๓. ลดคล่องตัวกับโครงการที่ ๓๙ : โครงการการรับบริการที่สูงสุดของกลุ่ม (Intermediate Care : IMC)
๔. ลดคล่องตัวที่วัดกองแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๙๖ \*\*\* ร้อยละของ ผู้ป่วย Intermediate care \* ได้รับการบริบาลพื้นสุขภาพและดูแลอยู่ใน ครร ๖ เดือน หรือจน Barthel index = ๑๐ ก่อนครบ ๖ เดือน (= ร้อยละ ๙๕)

หน้า ๗๘

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ที่นี่ที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP มากกว่า	น้อยกว่า CUP	
<b>โครงการที่ ๙๖ : โครงการพัฒนาระบบบริการรักษาและระยะทางแบบผู้ป่วยใน (Intermediate bed/ward) เพื่อขยายบริการสุขภาพโรงพยาบาลภักดิ์ (CUP มากกว่า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒</b>									
กิจกรรม									
๑. แบ่งตัวชี้วัดคุณภาพการดำเนินงานที่นี่ที่สุภาพผู้ป่วยและผู้พิการในชุมชน	- เพื่อบรรลุผลลัพธ์ที่ดีในการดำเนินงานที่นี่ที่สุภาพผู้ป่วยและผู้พิการ ที่เข้มข้นยิ่งขึ้น	พื้นที่บริษัทฯ โรงพยาบาล และผู้รับผิดชอบงาน แพทย์ รวมจำนวน ๑๕ คน	CUP มากกว่า	๑.๙ - ๕.๙ ๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้			น.ส.ธนัย บุรินทร์
๒. ประชุมคณะกรรมการเพื่อจัดทำแผนการดูแลผู้ป่วยรายบุคคล (Care plan)	- เพื่อจัดทำแผนการดูแลผู้ป่วยรายบุคคล	พื้นที่บริษัทฯ โรงพยาบาล และผู้รับผิดชอบงาน แพทย์ รวมจำนวน ๑๕ คน	CUP มากกว่า	๓.๙ - ๗.๙ ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้			
๓. ออกให้บริการเบิงรุกพื้นที่สุภาพผู้ป่วย ผู้พิการ ในชุมชน	- เพื่อให้บริการเบิงรุกพื้นที่สุภาพผู้ป่วยและผู้พิการเพิ่มเติมในชุมชน - เพื่อติดตามการเยี่ยมบ้าน และประเมินผลการรักษาต่อเนื่อง	ผู้ป่วยพิการด้านการเคลื่อนไหว Case : IMC. ในชุมชน	CUP มากกว่า	๕.๙ - ๗.๙ ๖๖	- ค่าตอบแทนน้ำยาภารบันทึก จำนวน ๑ คน x ๓ ชม. x ๘๐ บาท x ๑๐๕ วัน เป็นเงิน ๑๕,๖๐ บาท	๒๕,๖๐	คงทัน พื้นที่ฯ		
๔. สรุปผลการดำเนินงาน/ผลตอบรับ	- เพื่อเป็นข้อมูลในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น	พื้นที่บริษัทฯ โรงพยาบาล และผู้รับผิดชอบงาน แพทย์ รวมจำนวน ๑๕ คน	CUP มากกว่า	๕.๙ - ๗.๙ ๖๖	บูรณาการกับการนิเทศงานและการประเมินผลการปฏิบัติราชการ CUP มากกว่า	ไม่ใช้			
<i>(นายมานะ ทับแสง)</i> ผู้วิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		<i>(นายสุกัญญา ประทับวงศ์)</i> ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดิ์				<i>(นายสมพงษ์ จันทร์โภราพา)</i> ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภักดิ์			
รวม	(งบประมาณสำหรับตัวเลือกใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๒๕,๖๐ บาท	๒๕,๖๐	-	แผนที่ ๑/๑	

(นางสาวรัชนิวภา จิตราภรณ์)

แผนพัฒนาบริการป้องกันไข้ดูดยาหยอดและศรีษะเมืองกาฬฯ (CUP ภาคต้น) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

หน้า ๘๐

๑. ประทับตราของคุณภาพของแผนพัฒนาบริการป้องกันไข้ดูดยาหยอดและศรีษะเมืองกาฬฯ เครื่องหมายมาตรฐานคุณภาพโรงพยายาลแก้ตัว (CUP ภาคต้น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒)
๒. แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
๓. ตอยต่อถังเก็บโครงการที่ ๓๒ : โครงการพัฒนาระบบบริการ One Day Surgery : ODS
๔. ลดต่อกล่องตัวชี้วัดของแผนพัฒนาศรีษะเมืองกาฬฯ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๙๗\*\*\* ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด One Day Surgery (> ร้อยละ ๓๐ ของผู้ป่วยทั้งหมดต่อปีในกลุ่มโรคที่ให้บริการ ODS)
๕. ลดต่อกล่องตัวชี้วัดของแผนพัฒนาศรีษะเมืองกาฬฯ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๙๘\*\* ร้อยละของการ Re-admit ภายใน ๑ เดือน จากการผ่าตัดโรค ต่างๆ ในโครงการ ODS/MIS ผ่านการผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery : MIS) (< ร้อยละ ๔)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ ๑๖๘๖๖ ๑๖๘๖๖	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP ภาคต้น	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๔๒ : โครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก้ตัว (CUP ภาคต้น) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒</b>									
กิจกรรม									
๑. ประชุมเชิงแนวทางการดำเนินงานแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง	- เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้อง มีความเข้าใจแนวทางการจัดบริการตามนโยบาย	บุคลากรที่มีสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๐ คน	รพ.แก้ตัว	พ.ย. - ธ.ค. ๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้			นายอุษิร ชินภักดี
๒. ปรับปรุงและพัฒนาแนวทางในการให้บริการแก่ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการผ่าตัด ตามมาตรฐานที่กำหนดไว้	- เพื่อให้การบริการแก่ผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด One Day Surgery ให้อย่างมีประสิทธิภาพ	บุคลากรที่มีสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๐ คน	รพ.แก้ตัว	ต.ค.๖๕ - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้			
๓. พัฒนาคุณภาพระบบการส่งต่อผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด	- เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับบริการการผ่าตัดตามกำหนดเวลา ๑ วัน	บุคลากรที่มีสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๐ คน	รพ.แก้ตัว	ต.ค.๖๕ - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้			
๔. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อประเมินผล สรุปผล ตลอดที่เรียนการดำเนินงานที่ผ่านมา - เพื่อเป็นแนวทางในการปรับปรุงพัฒนาคุณภาพการบริการให้ดีขึ้น ต่อไป	บุคลากรที่มีสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๐ คน	รพ.แก้ตัว	ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้			
 <span>(นายนิยม ทิปปง)</span> <span>ผู้อำนวยการสำนักงานเขตฯ จังหวัดมหาสารคาม</span>									
รวม	(งบประมาณสามารถถ้าเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท				แผนที่ ๑๙

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภูต)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตฯ จังหวัดมหาสารคาม

แผนกวิชาการบริการพยาบาลและการดูแลสุขภาพ บริษัทฯ เกี่ยวกับ CUP แผนกฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

หน้า ๘๑

๑. ประเด็นอุปสรรคที่อยู่ในแผนอุปสรรคที่ระบบสุขภาพ ทั้งหัวเมืองทางการค้า ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๔ ยอดคลังบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

๒. แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. ตัวต้องบันทึกการที่ ๓๓ : โครงการกัญชาทางการแพทย์

๔. ตัวต้องบันทึกการที่ ๒๙ : ตัวชี้วัดที่ ๔๗\*\*\* ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ตัวชี้วัดที่ ๔๙\* ร้อยละของ รพ.สังกัด สปสช. ที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ แบบบูรณา (ร้อยละ ๕๐)

๕. ตัวต้องบันทึกการที่ ๔๙\* ร้อยละของสถานพยาบาลเอกชนที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ แบบบูรณา (เบอร์สุขภาพ ๕ แห่ง)

๖. ตัวต้องบันทึกการที่ ๔๙\* ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัด สปสช. มีระบบติดตามและรายงาน อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาสืบวัณฑ์กัญชา (ร้อยละ ๑๐๐)

๗. ตัวชี้วัดที่ ๔๙\* ผู้ป่วย Palliative care ที่ได้รับการรักษาด้วยยาสืบวัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ (เพิ่มเติมร้อย ๑๐) ตัวชี้วัดที่ ๔๙\* ร้อยละของพยาบาลสังกัด สปสช. มีระบบติดตามและรายงาน อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาสืบวัณฑ์กัญชา (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งทุนประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP มาก	น้อย CUP	
<b>โครงการที่ ๔๙ : โครงการพัฒนาระบบบริการกัญชาทางการแพทย์ เครื่องข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลส่งเสริม (CUP มาก) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒</b>									
๑. ตั้งต้นคุณภาพการบริการด้านงาน คลินิกกัญชาทางการแพทย์	- เพื่อพัฒนาบริการคลินิกกัญชา ทางการแพทย์	คณะกรรมการดำเนินงาน คลินิกกัญชาทางการแพทย์ สำนักงานคณะกรรมการกำกับ และส่งเสริมคุณภาพการแพทย์	สำนักงานคณะกรรมการกำกับ และส่งเสริมคุณภาพการแพทย์	๑.๑.๒๕ - ๑.๑.๒๕	ไม่ใช้งบประมาณ	ไม่ใช้	-	-	น.ส.อาภากรย์ อุทัยคำ น.ส.ธanyaพร ใจศรี
๒. ประชาสัมพันธ์และสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับ คลินิกกัญชาทางการแพทย์	- เพื่อสร้างความเข้าใจและเพิ่มการเข้าถึง บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์	บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน รพ. / สสอ. / รพ.สต.	CUP มาก	๑.๑.๒๕ - ๑.๑.๒๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. จัดทำฐานข้อมูลผู้ป่วย Palliative Care ที่ผ่านเกณฑ์การรักษาด้วยยาสืบวัณฑ์ในพื้นที่	- เพื่อให้ผู้ป่วย Palliative Care เข้าถึงยา สืบวัณฑ์เพิ่มมากขึ้น	บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน รพ. / สสอ. / รพ.สต.	CUP มาก	๑.๑.๒๕ - ๑.๑.๒๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ได้	-	-	
๔. สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน	- เพื่อประเมินผลและอุดหนี้เรียนของ การดำเนินงานที่ผ่านมา - เพื่อเป็นแนวทางปรับปรุงและพัฒนา การบริการให้มีคุณภาพมากขึ้น เข้าใจถึงการได้รับบริการ	บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน รพ. / สสอ. / รพ.สต.	CUP มาก	๑.๑.๒๕ - ๑.๑.๒๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก๊ง
		(นางสาวรัชฎา จิตราภรณ์)		(งบประมาณสำหรับอัตรายจ่ายได้ทุกกิจกรรม)		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท		แบบที่ ๑/๑	

(นายมานวิน ทับแสง)

ผู้อำนวยการสถาบันเชิงข้อมูลการ

รวม

(นางสาวรัชฎา จิตราภรณ์)

จันทร์

**แบบฟอร์มติดตามประเมินผลการดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลสุขภาพชั้นนำแห่งชาติ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ หัวข้อ ๑๔. คุณภาพด้านการให้บริการสุขภาพ**

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี พ.ศ.๒๕๖๖ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

หน้า ๘๙

๒. แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. ลักษณะกิจกรรมที่ ๓๔ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก

๔. ลักษณะกิจกรรมที่ ๓๔\*\*\* อัตราการเข้ารับบริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก รายกลุ่มวัย ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๑ อัตราใหญ่ต่อครรภ์ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และข้อความสะอาดฟัน (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๒ อัตราเด็ก ๐-๒ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๓ อัตราเด็ก ๓ - ๕ ปี ได้รับการเคลือบฟันแบบเคลือบปฏิกัด และ plaque control (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๔ อัตราเด็ก ๓ - ๕ ปี ได้รับการเคลือบฟัน/ทาฟลูออยด์เคลเพท (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๕ อัตราเด็ก ๖ - ๑๖ ปี ได้รับการเคลือบฟันร่องฟันกรนแท้ (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๖ อัตราผู้มีอายุ ๑๖-๕๕ ปี ได้รับบริการหันกรม (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๗ อัตราผู้สูงอายุ ได้รับบริการตรวจสุขภาพช่องปาก (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐)

ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐\*\*\* อัตรา (ร้อยละ) ผู้สูงอายุที่ติดบานึกติดเส้นใยที่ต้องการตรวจสุขภาพช่องปาก (ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑\*\*\* จำนวนนวนะบริการปฐมนิเทศ (PCU) เคลื่อนยายหน่วยบริการปฐมนิเทศ (NPCU) ผ่านมาตรฐานสุขภาพช่องปาก (ร้อยละ ๔๐)

ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑.๑ มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่เข้มทะเบียน ผ่านเกณฑ์ขั้นสูง (อย่างน้อย ๑ แห่ง) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑.๒ มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่เข้มทะเบียน ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ (อย่างน้อย ๑ แห่ง) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑.๓ ร้อยละเกิดก่อคุณภาพ ๐-๑๖ ปี ที่นั่นที่นี่เมือง (cavity free) (ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑.๔ ร้อยละของ รพ.สต./ศส.ม. ได้รับบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพและต้องการให้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ sama กิจกรรม ๑๐๑.๕ ร้อยละของ รพ.สต./ศส.ม. ให้บริการสุขภาพช่องปาก ๒๐๐ คน ต่อพื้นที่ประชากรใน พื้นที่รับผิดชอบ (ร้อยละ ๒๐)

ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑.๖ ยื่นรายการใช้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ sama กิจกรรม (ร้อยละ ๗๕)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้ที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้งานประจำ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	
โครงการที่ ๔๔ : โครงการส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการหันกลุ่มสุขภาพ เกี่ยวข้องบริการสุขภาพพิเศษทางกายภาพแก้ไข (CUP แก้ไข) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. ตรวจสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์ และชัดเจนความสะอาดฟัน	- เพื่อลดอัตราการเกิดโรคในช่องปาก ของหญิงตั้งครรภ์ และหญิงตั้งครรภ์วัย ความรู้เรื่องวิธีการแปรงฟันที่ถูกวิธี	หญิงมีครรภ์รายใหม่ในพื้นที่รับผิดชอบ รพ.แก้ไข จำนวน ๑๑๐ คน	CUP แก้ไข	ต.ค.๖๕ - ก.ย. ๖๖	บุคลากรงานประจำ	ไม่ใช้	-	พญ.ศศินา อินทราภรณ์	
๒. ตรวจสุขภาพช่องปาก และเคลือบ/ทาฟลูอิร์ค เด็ก ๐ - ๖ ปี	- เพื่อให้เด็ก ๐ - ๖ ปีได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และเคลือบ/ทาฟลูอิร์ค	เด็กอายุ ๐-๖ ปี จำนวน ๔๕๐ คน	ศศินิก WCC รพ.แก้ไข	ต.ค.๖๕ - ก.ย. ๖๖	บุคลากรกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	พญ.นัชชา ประเสริฐเจริญสุข	
๓. ฝึกการแปรงฟันแบบเคลือบปฏิกัดและ plaque control แก้ผู้ป่วยครองเด็ก ๐-๖ ปี	- เพื่อให้ผู้ป่วยเด็ก ๐ - ๖ ปี แปรงฟันได้ถูกวิธี	เด็กอายุ ๐-๖ ปี จำนวน ๔๕๐ คน	ศศินิก WCC รพ.แก้ไข	ต.ค.๖๕ - ก.ย. ๖๖	บุคลากรกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	พญ.นัชชา ประเสริฐเจริญสุข	
(นายมารวน อ卜เดลลาห์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว		(นางสมพงษ์ จันทร์มีโภราห) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว		(นายสมพงษ์ จันทร์มีโภราห) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว		(นายสมพงษ์ จันทร์มีโภราห) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว		(นายสมพงษ์ จันทร์มีโภราห) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว	
รวม	(งบประมาณสามารถยืดหยุ่นได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินที่สั่ง จำนวน — บาท	-	-	แผ่นที่ ๑/๔	

๙๙

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราถุ)

**แบบประเมินคุณภาพเชิงวิเคราะห์ ศูนย์บริการสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๖ (ภาคต่อ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗**

๑. ประเด็นธุรกิจศรัทธาของแผนภูมิศักยภาพระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

หน้า ๙๙

๒. แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๓๓ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก

๔. สอดคล้องด้วยวัตถุประสงค์และยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐\*\*\* อัตราการใช้บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก รายกลุ่มวัย ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๑ อัตราหญิงตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และข้อความสะกดพื้นที่ (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๒ อัตราเด็ก ๐-๒ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๓ อัตราเด็ก ๐ - ๖ ปี ผู้ปกครองได้รับการฝึกอบรมเพื่อป้องกันปัญหา plaque control (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๔ อัตราเด็ก ๗ - ๑๖ ปี ได้รับการเคลือบหุ่นร่องฟันกรามแท้ (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๕ อัตราเด็ก ๗ - ๑๖ ปี ได้รับการเคลือบหุ่นร่องฟันกรามแท้ (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๖ อัตราผู้สูงอายุ ๖๕-๘๙ ปี ได้รับบริการพัฒนาระบม (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๗ อัตราผู้สูงอายุ ได้รับบริการตรวจสุขภาพช่องปาก (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๐)

ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑\*\*\* อัตรา (ร้อยละ) ผู้สูงอายุที่ติดบ้าน ติดเตียงได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑\*\* จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) จำนวนครรภูมานานสุขภาพช่องปาก (ร้อยละ ๔๐)

ตัวชี้วัดที่ ๑๐๒.๑ มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่เข้มแข็งเป็น ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ (ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๒.๒ มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่เข้มแข็งเป็น ผ่านเกณฑ์ขั้นสูง (อย่างน้อย ๑ แห่ง) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๓ ร้อยละเด็กดูดยาสูบ ๐-๑๖ ปี พื้นที่ไม่มีดู (cavity free) (ร้อยละ ๔๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔ ร้อยละของ รพ.สต./ศสส. ให้บริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพและหัวใจการให้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔.๑ ร้อยละของ รพ.สต./ศสส. จัดบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ (๑๕ กิจกรรมหลัก ๗ กิจกรรมเบ็ดเตล็ด) (ร้อยละ ๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔.๒ ร้อยละของ รพ.สต./ศสส. ให้บริการสุขภาพช่องปาก ๖๐๐ คน ต่อพื้นที่ประชากรใน พื้นที่รับผิดชอบ (๒ ร้อยละ ๖๐)

ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔.๓ อัตราการให้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ ๕๖๔๗ (ร้อยละ ๗๖)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
โครงการที่ ๔๔ : โครงการส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการพันธุสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลองค์กร (CUP แยก开来) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)								
<b>กิจกรรม</b>								
๔. เคลือบ/ทำฟลูอิร์ฟเฉพาะที่ เด็ก ๓ - ๕ ปี	- เพื่อให้เด็ก ๓-๕ ปี ได้รับการเคลือบ/ทำฟลูอิร์ฟเฉพาะที่ เพื่อป้องกันฟันผุ ตัวชี้วัดที่ ๑๖ แห่ง จำนวน ๔๕๐ คน	เด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนา ตัวชี้วัดที่ ๑๖ แห่ง จำนวน ๔๕๐ คน	CUP แยก开来	ต.คล.๑๕ - ก.ภ.๖๖	- ค่าตอบแทน จ.พ.พนศ. จำนวน ๒๔๐ บาท x ๗ วัน x ๓ คน เป็นเงิน ๔๐๘๐ บาท - ค่าตอบแทน นวศ.พนศ. จำนวน ๓๐๐ บาท x ๖ วัน x ๑ คน เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท - ค่าตอบแทน นพ.พนศ. จำนวน ๑๕๐ บาท x ๑๗ วัน x ๑ คน เป็นเงิน ๒,๕๕๐ บาท	๗,๗๖๐	งบ PP	- ทพญ.มัชชา ประเสริฐเรืองสุข
(นายมาเริน ทับแสง) ผู้อำนวยการสถาบันอนุรุษสำราญฯ		(นาย ภูมิราชวิชัย ใจดีสันต์)						
รวม	(งบประมาณสามารถอ้างอิงจากกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๔,๗๖๐ บาท	๔,๗๖๐	-	แผนที่ ๙/๙

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราคุณ)  
บัวขาวการสาธารณสุขชั้นนำฯ

**แบบประเมินคุณภาพ ๒๕๖๒ ของโรงพยาบาลราชวิถี ตามมาตรฐานคุณภาพสุขภาพชุมชนและมาตรฐานคุณภาพ (CQI/CUP) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒**

๑. ประดิษฐ์ยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

หน้า ๔๔

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. ผลลัพธ์ของกิจกรรมที่ ๗ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก

๔. ผลลัพธ์ของกิจกรรมที่ ๘ : ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐\*\*\* อัตราการใช้บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก รายกลุ่มวัย ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๑ อัตราหญิงตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และเข้าร่วมคลินิกตั้งครรภ์ (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๒ อัตราเด็ก ๐-๖ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๓ อัตราเด็ก ๐ - ๕ ปี ได้รับการเคลือบ/ฟลูออยด์เคลือบฟัน (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๔ อัตราเด็ก ๓ - ๕ ปี ได้รับการเคลือบ/ฟลูออยด์เคลือบฟัน (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๕ อัตราเด็ก ๖ - ๑๖ ปี ได้รับการเคลือบหดหุ่นของทันตกรรมเพื่อ (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๖ อัตราผู้มีอายุ ๕๕-๙๙ ปี ได้รับบริการพัฒนาระบบ (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๗ อัตราผู้สูงอายุ ได้รับบริการตรวจสุขภาพช่องปาก (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐)

ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑\*\*\* อัตรา (ร้อยละ) ผู้สูงอายุที่ติดบ้าน ติดเตียงได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑\*\*\* จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ผ่านมาตรฐานงานสุขภาพช่องปาก (ร้อยละ ๔๐)

ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑.๑ มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่เข้มแข็ง (ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑.๒ มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่เข้มแข็งเป็นอย่างมาก (ร้อยละ ๗๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑.๓ ร้อยละตั้งแต่กลุ่มอายุ ๘-๑๖ ปี ฟันที่ไม่มีหู (cavity free) (ร้อยละ ๔๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑.๔ ร้อยละของ รา.สส./ศสส. ให้บริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพและอัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชานในพื้นที่รับผิดชอบยังคง ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑.๕ ร้อยละของ รา.สส./ศสส. ให้บริการสุขภาพช่องปาก ๒๐๐ คน ต่อพื้นที่รับผิดชอบ (ร้อยละ ๒๐)

ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑.๖ อัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชานในพื้นที่รับผิดชอบยังคง (ร้อยละ ๙๕)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup> CUP แก้ตัว นอก CUP	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							งบประมาณ	CUP แก้ตัว	

โครงการที่ ๔๔ : โครงการส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการพัฒนาสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งค่า (CUP แก้ตัว) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (ต่อ)

กิจกรรม	๕. เด็ก ๓ - ๕ ปี เคลือบ/ฟลูออยด์ เคลือบฟันที่เข้มแข็ง (ร้อยละ ๔๕)	- เพื่อให้เด็ก ๓-๕ ปี ได้รับการเคลือบ/ฟลูออยด์หรือเคลือบฟันที่ เพื่อป้องกันฟันหู	เด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ๒ แห่ง และ ศูนย์อนุบาล ๓ แห่ง จำนวน ๑๙๐ คน	เทศบาล มาก่อ	๙.๑.๒๕ - ก.๙.๖.๖ ๙.๑.๒๖ - ก.๙.๖.๖	- ค่าตอบแทน พ.ท.พัฒนา ๘๐ บาท x ๒ ชม. x ๒ คน x ๕ วัน เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท / - ค่าตอบแทน พ.พัฒนาแพทย์ ๖๐ บาท x ๒ ชม. x ๑ คน x ๕ วัน เป็นเงิน ๖๐๐ บาท / - ค่าอาหารร่วมและเครื่องซึ่มมักเรียน ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑๙๐ คน เป็นเงิน ๔,๗๕๐ บาท / - ค่าเบ็ดเตล็ด [ขนาด กว้างxยาว] ๑ x ๒ ตรม. เป็นเงิน ๓๐๐ บาท	๗,๖๕๐	-	๙๘ อบต. พทบุญน้ำชา ประจำปีงบประมาณ
	(นายมาริสน ทับแสง) ผู้อำนวยการสถานศูนย์ฯ								
รวม		(งบประมาณสำนวนการอัตราเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๖,๐๓๐ บาท	๗,๖๕๐	๗,๖๕๐	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งค่า

๔๔

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภรณ์)

ผู้อำนวยการสถานศูนย์ฯ สำนักงานเขตฯ

๔. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนงานยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

๕. แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๖. ต่อคลังกับโครงการ ที่ ๓๔ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพซึ่งปาก

๗. ต่อคลังตัวชี้วัดของแผนงานยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐\*\*\* อัตราการให้บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพซึ่งปาก รายคุณวัย ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๑ อัตราภัยตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจสุขภาพซึ่งปาก และข้อความสะอาดพื้น (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๒ อัตราเด็ก ๐ - ๕ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพซึ่งปาก (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๓ อัตราเด็ก ๐ - ๖ ปี ผู้ป่วยคงที่ได้รับการดูแลและเพิ่มแบบลงมือปฏิบัติ และ plaque control (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๔ อัตราเด็ก ๓ - ๕ ปี ได้รับการเคลือบ/ทาฟลูออริดเพาะที่ (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๕ อัตราเด็ก ๖ - ๑๒ ปี ได้รับการดูแลและเพิ่มพื้นที่ (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๖ อัตราผู้สูงอายุ ๖๕ - ๗๕ ปี ได้รับบริการพัฒนาครรภ์ (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๗ อัตราผู้สูงอายุ ได้รับบริการตรวจสุขภาพซึ่งปาก (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑\*\*\* อัตรา (ร้อยละ) ผู้สูงอายุที่ติดบ้าน ติดเตียงได้รับการตรวจสุขภาพซึ่งปาก (ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑\*\* จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) เครื่องข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) จำนวนครุยงานสุขภาพซึ่งปาก (ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑.๑ มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่เข้มแข็ง ฝ่ายกฤษณ์ชั้นดี (ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑.๒ มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่เข้มแข็ง ฝ่ายกฤษณ์ชั้นดี (อย่างน้อย ๗ แห่ง) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑.๓ ร้อยละเด็กคุณวัย ๐ - ๑๒ ปี พ้นตี่มเมญุ (cavity free) (ร้อยละ ๔๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑.๔ ร้อยละของ รพ.สต./ศส.ม. ให้บริการสุขภาพซึ่งปากที่มีคุณภาพและอัตราการใช้บริการสุขภาพซึ่งปากของประชากรในพื้นที่รับผิดชอบจำนวน ๑๐๐ คน ที่พ้นประชารถใน พื้นที่รับผิดชอบ (ร้อยละ ๖๐)

ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑๓ อัตราการใช้บริการสุขภาพซึ่งปากของประชากรในพื้นที่รับผิดชอบจำนวน (ร้อยละ ๓๕)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	คุณเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup> CUP แท็ค ๑ กอง CUP	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แท็ค	งบประมาณ	
<b>โครงการที่ ๔๔ : โครงการส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการพัฒนาสุขภาพ เครื่องข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งค่า (CUP แท็ค) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๑. ให้บริการดูแลสุขภาพซึ่งปาก ในเด็ก ๐ - ๑๒ ปี	- เพื่อให้เด็ก อายุ ๐ - ๑๒ ปี ได้รับการดูแลคุณวัยเพื่อพัฒนาการเด็ก แม้แต่การเก็บหูลมเพื่อพัฒนาการเด็ก - เพื่อให้เด็ก ๐ - ๑๒ ปี พ้นตี่มเมญุ (cavity free) - เพื่อให้เด็ก ๐ - ๑๒ ปี ได้รับบริการทางบันดุงธรรมชาติเหมาะสม เช่น อุดฟัน ทาฟลูออริด ถอนฟัน เป็นต้น	นักเรียนชั้นอนุบาล-ป.๖ จำนวน ๒๒ แห่ง รวมทั้งสิ้น ๑,๗๘๘ คน	CUP แท็ค	๑.๑.๖๕ - ก.ย.๖๖	- ค่าตอบแทน จพ.พัฒนา จำนวน ๑ คน x ๖๕ วัน x ๒๖๐ บาท เป็นเงิน ๑๖,๕๖๐ บาท / - ค่าตอบแทน นว.พัฒนา จำนวน ๑ คน x ๕๐ วัน x ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท / - ค่าตอบแทน งพ.พัฒนา จำนวน ๑ คน x ๖๕ วัน x ๒๖๐ บาท เป็นเงิน ๖,๕๖๐ บาท / - ค่าตอบแทน พจ.พัฒนาแพทย์ จำนวน ๑ คน x ๖๕ วัน x ๑๕๐ บาท เป็นเงิน ๑๐,๗๕๐ บาท /	๕๕,๗๗๐	๔๖ PP	-	พญ.นันครา พิมายา
<i>(นายมานะ ทับเนย)</i> นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		<i>(นางสาวบุญญาเรือง บำรุงพัฒนา)</i> ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งค่า							<i>(นางสมพร จันทร์โอวาท)</i> ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งค่า
รวม		(งบประมาณสามารถจัดจ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๕๕,๗๗๐ บาท	๕๕,๗๗๐	๔๖๔๕๐	ແນที่ ๔/๔	

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๕. ประเมินคุณภาพการบริการของแผนภูมิทางการท่องเที่ยวระบบศุภภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๔ คุณภาพการบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
  ๖. แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๓๔ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก

๔. สอดคล้องด้วยข้อความของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐\*\*\* อัตราการไม่ใช้บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพซึ่งป่า รายกู้น้ำวิถี ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๑ อัตราภัยแล้งครัวเรือนที่รับการตรวจสุขภาพซึ่งป่า และขั้นตอนการส่งเสริมสุขภาพซึ่งป่า (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๒ อัตราเด็ก ๐-๖ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพซึ่งป่า (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๓ อัตราเด็ก ๐ - ๖ ปี ผู้ป่วยครองได้รับการฝึกอบรมแบบบันപอนปีบี๊ด และ plaque control (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๔ อัตราเด็ก ๗ - ๑๕ ปี ได้รับการเคลือบ/ทำฟลูออยด์เฉพาะที่ (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๕ อัตราเด็ก ๖ - ๑๖ ปี ได้รับการเคลือบฟันร่องฟัน gramm เท่า (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๖ อัตราภัยแล้ง ๑๕-๔๙ ปี ได้รับบริการหันตกธรรม (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๗ ตัวชี้วัดสุขภาพ (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐)

ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑\*\*\* ชั้นรา (ร้อยละ) ผู้สูงอายุที่ติดบ้าน ศักดิ์เติร์งได้รับการตรวจสุขภาพซึ่งปัก (ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๒\*\*\* จำนวนเมียบริการปฐมภูมิ (PCU) เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) ผ่านมาตรฐานสุขภาพซึ่งปัก (ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๒.๑ มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่เขียนทะเบียน ผ่านเกณฑ์เข้มต่อ (ร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๒.๒ มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่เขียนทะเบียน ผ่านเกณฑ์เข้มสูง (อย่างน้อย ๑ แห่งท่า) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๓ ร้อยละเด็กอ่อนอายุ ๐-๑๙ ปี ที่น้ำนมเมีย ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔ ให้บริการสุขภาพซึ่งปักที่ไม่มีคุณภาพและลักษณะใช้บริการสุขภาพซึ่งปักของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบจำกัด ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔.๑ ร้อยละของ รพ.สต./ศสส. ให้บริการสุขภาพซึ่งปักที่ไม่มีคุณภาพและลักษณะใช้บริการสุขภาพซึ่งปักของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบจำกัด ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔.๒ ร้อยละของ รพ.สต./ศสส. ให้บริการสุขภาพซึ่งปัก ๒๐๐ คน ต่อพื้นที่ประชากรในพื้นที่รับผิดชอบ (ร้อยละ ๒๐)

ศูนย์วัฒนธรรมฯ จัดการให้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบอำเภอ (ชื่อ) ๓๗

ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔.๓ ค่าใช้จ่ายในการสุขภาพของปากของประชากรในพื้นที่รับผิดชอบฯลฯ (คริอชั่น ๓๓)	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	
								CUP แก้ไข	นอก CUP		
โครงการที่ ๕๙ : โครงการส่งเสริมและพัฒนาบริการทันตสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงเรียนมาลัยเกต (CUP แก้ไข) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ (ต่อ)											
กิจกรรม											
๗. ตรวจสุขภาพฟันปาก กลุ่มอายุ ๗๕ - ๘๕ ปี เข้าถึงบริการทางทันตกรรม และให้บริการทันตกรรม	- เพื่อให้กลุ่มอายุ ๗๕ - ๘๕ ปี เข้าถึงบริการทางทันตกรรม	กลุ่มอายุ ๗๕ - ๘๕ ปี CUP แก้ไข จำนวน ๑๓,๖๐๗ คน	CUP แก้ไข	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกิจกรรมประจำ	ไม่ใช่	-	-	-	นายกสัญญาทันตฯ ภูริเดชธนกุล	
๘. ตรวจสุขภาพฟันปากเด็กมัธยมศึกษาต่อรับการตรวจสุขภาพฟันปากและมีความรู้ในการดูแลสุขภาพฟันปาก	- เพื่อให้เด็กมัธยมศึกษาต่อรับการตรวจสุขภาพฟันปากและมีความรู้ในการดูแลสุขภาพฟันปาก	นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ - ๖ จำนวน ๖ แห่ง รวมจำนวน ๕๖๐ คน	โรงเรียนมัธยมศึกษาในเครือสหกิจสัมพันธ์ฯ จำนวน ๖ แห่ง	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกิจกรรมประจำ	ไม่ใช่	-	-	-	ทพญ.ศศินา อินทราวงศ์	
(นายมานะ พันธ์เจริญ)											
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาฯ											
(นายสมพงษ์ ลันทะโรจน์)											
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาฯ											
รวม		(งบประมาณสำหรับการดำเนินการใช้จ่ายให้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๖๑,๙๙๐ บาท		๕๕,๖๒๐	๗,๓๕๐	แผนที่ ๔/๔	

### (นางสาวรัชนีวิภา จิตรากร)

แบบฟอร์มเบิกจ่ายค่าบริการด้านสุขภาพของบุคลากรและนักเรียน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ตามที่ได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการสถานศึกษา

๑. ประจําเดือนพฤษภาคม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ผู้อำนวยการได้รับอนุมัติเบิกจ่ายค่าบริการด้านสุขภาพของบุคลากรและนักเรียน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ จำนวนเงิน \_\_\_\_\_ บาท

หน้า ๘๙

๒. แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๓๔ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก

๔. สอดคล้องทั่วราชองค์เนย์และมาตรฐานสุขภาพช่องปากตามมาตราคาม ปี ๒๕๖๖ : ด้วยวัดที่ ๑๐๐\*\*\* อัตราการใช้บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก รายกู้มวัย ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๑ อัตราอยู่ในตัวครอง ได้รับการตรวจสอบและรับรองโดยสถาบันคุณภาพช่องปาก และข้อกำหนดด้านความสะอาดดีที่สุด (คณ) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐) ด้วยวัดที่ ๑๐๐.๒ อัตราเด็ก ๐-๖ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (คณ) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ด้วยวัดที่ ๑๐๐.๓ อัตราเด็ก ๐-๖ ปี ผู้ป่วยคงอยู่ตัวบ้านที่ได้รับการฝึกอบรมมีอยู่บี๊ต และข้อกำหนดด้านความสะอาดดีที่สุด (คณ) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐) ด้วยวัดที่ ๑๐๐.๔ อัตราเด็ก ๗ - ๑๕ ปี ได้รับการเคลื่อนที่กลุ่มช่องท่อในการน้ำด้วย (คณ) plaque control (คณ) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ด้วยวัดที่ ๑๐๐.๕ อัตราเด็ก ๗ - ๑๕ ปี ได้รับการเคลื่อนที่กลุ่มช่องท่อในการน้ำด้วย (คณ) plaque control (คณ) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ด้วยวัดที่ ๑๐๐.๖ อัตราผู้มีอายุ ๗๕-๘๙ ปี ได้รับบริการทันตกรรม (คณ) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕) ด้วยวัดที่ ๑๐๐.๗ อัตราผู้สูงอายุ ได้รับบริการตรวจสุขภาพช่องปาก (คณ) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐)

ด้วยวัดที่ ๑๐๐\*\*\* อัตรา (ร้อยละ) ผู้สูงอายุที่ติดบ้าน ติดเตียงได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (ร้อยละ ๔๐) ด้วยวัดที่ ๑๐๐\*\*\* จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ผ่านมาตรฐานสุขภาพช่องปาก (ร้อยละ ๔๐) ด้วยวัดที่ ๑๐๐.๑ มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่ขึ้นทะเบียน ผ่านเกณฑ์ชั้นสูง (อย่างน้อย ๓ แห่ง) ด้วยวัดที่ ๑๐๐.๒ มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่เก็บเบียน ผ่านเกณฑ์ชั้นสูง (อย่างน้อย ๑ แห่ง) ด้วยวัดที่ ๑๐๐.๓ ร้อยละเกิดค่าสูงอายุ ๐-๖ ปี พัฒนามีอยู่ (cavity free) (ร้อยละ ๔๕) ด้วยวัดที่ ๑๐๐.๔ ร้อยละของ รพ.สต./ศส. ให้บริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพและอัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชานในพื้นที่รับผิดชอบสำหรับ ด้วยวัดที่ ๑๐๐.๕ ร้อยละของ รพ.สต./ศส. ให้บริการสุขภาพช่องปาก ๒๐๐ คน ต่อพื้นที่ประชากรใน พื้นที่รับผิดชอบ (ร้อยละ ๖๐)

ด้วยวัดที่ ๑๐๐.๖ อัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชานในพื้นที่รับผิดชอบสำหรับ (ร้อยละ ๓๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup> ๑๐๐๐๐๐	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							งบประมาณ	CUP มาก่อน นอก CUP	

โครงการที่ ๔๔ : โครงการส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการทันตสุขภาพ เกี่ยวกับบริการสุขภาพโรงพยาบาลนักเรียน (CUP มาก่อน) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)

กิจกรรม									
๔. ตรวจสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ	- เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และส่งต่อการรักษาที่เหมาะสม	ผู้สูงอายุ ในเขตเทศบาล แกด้า จำนวน ๑๐ หมู่บ้าน จำนวน ๕๐๐ คน	เทศบาลแกด้า	๗.๕.๖๕ - ๗.๙.๖๖	- ค่าตอบแทน พ.ท.พ.ฯ จำนวน ๘๐ บาท x ๖ ชม. x ๕ คน x ๑๐ วัน เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท / - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๘๘. ๖๕ บาท x ๑ มื้อ x ๕๐๐ คน เป็นเงิน ๔๙,๓๐๐ บาท / - ค่าป้ายไวนิล [ขนาด กว้างxยาว] ๑ x ๒ ตร.ม เป็นเงิน ๓๐๐ บาท /	๑๖,๐๐๐	-	-	ฯ งบ ๑๐๐.๗ พญ.นริศรา พิมไทร
๕. ตรวจสุขภาพช่องปากผู้ป่วย คลินิก NCD	- เพื่อให้ผู้ป่วยคลินิก NCD ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และส่งต่อการรักษาที่เหมาะสม	ผู้ป่วย NCD ใน CUP มาก่อน จำนวน ๒๐๐ คน	คลินิกผู้ป่วยโรค ไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD)  (นายบุญลักษณ์ บริหารและดูแล) ๗.๙.๖๕-๗.๙.๖๖	๗.๙.๖๕ - ๗.๙.๖๖	บูรณาการร่วมกับคลินิก NCD	ไม่ใช่	-	-	พญ.นริศรา พิมไทร
๖. นักวิชาการสาธารณสุขชั้นนำภูมิภาค									
รวม	(งบประมาณสามารถตั้งแต่เดือนกันยายนถึงเดือนธันวาคม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๗,๖๑๐ บาท	๑๗,๖๑๐	๑๗,๖๑๐	๑๗,๖๑๐	ผู้ดูแล

(นางสาวรัชฎา จิตราถุ)

รายงานการติดตามและประเมินผลการดำเนินการตามโครงการฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ หน่วยงานที่๑๔ โรงพยาบาลราชวิถี

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

หน้า ๘๙

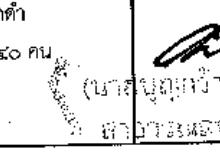
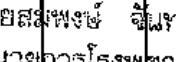
๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สถานศักดิ์อันดับโครงการ ที่ ๓๔ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก

๔. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๓๔ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐\*\*\* อัตราการให้บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก รายกลุ่มวัย ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๑ อัตราหญิงตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และซักทำความสะอาดต้นท่อน้ำ (คง) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๒ อัตราเด็ก ๐-๒ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (คง) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๓ อัตราเด็ก ๐ - ๒ ปี ผู้ปกครองได้รับการฝึกแปลงเมือปฏิบัติ และซักทำความสะอาดต้นท่อน้ำ (คง) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๔ อัตราเด็ก ๓ - ๕ ปี ได้รับการเคลือบ/ฟลูออร์ไซด์ (คง) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๕ อัตราเด็ก ๓ - ๕ ปี ได้รับการเคลือบ/ฟลูออร์ไซด์ (คง) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๖ อัตราผู้สูงอายุ ๕๕-๗๕ ปี ได้รับบริการหันตกรนม (คง) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๗ อัตราผู้สูงอายุ ได้รับบริการตรวจสุขภาพช่องปาก (คง) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐)

ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑\*\*\* อัตรา (ร้อยละ) ผู้สูงอายุที่ติดบ้าน ติดเตียงได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑\*\*\* จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) เครื่องข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ผ่านมาตรฐานสุขภาพช่องปาก (ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑.๑ มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่เข้าไปเป็น ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ (ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑.๒ มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่เข้าไปเป็น ผ่านเกณฑ์ขั้นสูง (อย่างน้อย ๑ แห่ง) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑ ร้อยละเก้าอี้ติดเตียง ๐-๑๒ ๕ ปี หันต์ไม่มีเมือ (cavity free) (ร้อยละ ๔๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑.๔ ร้อยละของ รพ.สต./ศสม. ให้บริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพและอัตราการให้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบค่อนข้าง ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑.๕ ร้อยละของ รพ.สต./ศสม. ให้บริการสุขภาพช่องปาก ๒๐๐ คน ที่หันต์ไม่มีเมือ (ร้อยละ ๖๐)

ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑.๖ อัตราการให้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบค่อนข้าง (ร้อยละ ๓๕)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ ๑๐๐๐๐๐๐๐ ๑๐๐ ๐๐๐ ๐๐๐	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							๑๐๐ ๐๐๐ ๐๐๐	๐๐๐ ๐๐๐ ๐๐๐	
<b>โครงการที่ ๔๔ : โครงการส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการหันต์สุขภาพ เครื่องข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแห่งชาติ (CUP แห่งชาติ) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ (ต่อ)</b>									
๔๑. ให้บริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ ของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ รพ.สต./ศสม.	- เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพ ช่องปากที่มีคุณภาพ	รพ.สต. / ศสม.	CUP แห่งชาติ	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	พญ.นริศรา พิมโยหา
๔๒. จัดบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ ตามเกณฑ์ (๔๕ กิจกรรม ๗ กลุ่มเป้าหมาย)	- เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพ ช่องปาก	รพ.สต. / ศสม.	CUP แห่งชาติ	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	พญ.นริศรา พิมโยหา
๔๓. ให้บริการสุขภาพช่องปาก ๒๐๐ คน ที่หันต์ไม่มีเมือ	- เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพ ช่องปาก	รพ.สต. / ศสม.	CUP แห่งชาติ	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	พญ.นริศรา พิมโยหา
๔๔. ตรวจสอบสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุที่ติดบ้าน ติดเตียง	- เพื่อให้ผู้สูงอายุที่ติดบ้าน ติดเตียงได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	ผู้สูงอายุที่ติดบ้าน ติดเตียง ๖๖๐ คน   (นายสมพงษ์ จันทร์โอชา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแห่งชาติ	CUP แห่งชาติ	๘.๑๖.๖๕ - ๘.๑๖.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้			พญ.นริศรา พิมโยหา
รวม	(งบประมาณสามารถตั้งแต่เริ่มต้นได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๗,๖๐๐ บาท	๙๔,๖๐๐	๑๗,๖๐๐	๙๔,๖๐๐	แม่นที่ ๑/๑

๒๙

(นางสาวรชฎา จิตราภรณ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รายงานการบริการทางสุขภาพชุมชนเพื่อสุขภาพดี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๓

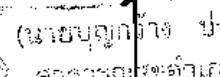
๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

หน้า ๘๙

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. ตัวต่อต้องกับโครงการ ที่ ๓๔ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก

๔. ตัวต่อต้องหัวข้อของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพชั้นหัวมหการคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐\*\*\* อัตราการใช้บริการส่งเสริมป้องกันทุขภาพช่องปาก รายครุ่นวัย ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๑ อัตราหมายถึงตัวรวม ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และขัดฟันอย่างสม่ำเสมอ (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๒ อัตราเด็ก ๐-๖ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๓ อัตราเด็ก ๐-๖ ปี ผู้ป่วยครองได้รับการรักษาแบบเชิงรุกและป้องกัน (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๔ อัตราเด็ก ๗ - ๑๕ ปี ได้รับการเหลือเชือบ/ทำฟันปลอก/รากฟัน (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๕ อัตราเด็ก ๖ - ๑๒ ปี ได้รับการเคลือบหุ้นร่องทันกรานแท้ (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๖ อัตราภูมิอายุ ๑๕-๔๕ ปี ได้รับบริการหันนัดกรรม (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๗ อัตราผู้สูงอายุ ได้รับบริการตรวจสุขภาพช่องปาก (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑\*\*\* อัตรา (ร้อยละ) ผู้สูงอายุที่ติดบ้าน ติดเตียงได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑\*\*\* จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) เครื่องข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ผ่านมาตรฐานสุขภาพช่องปาก (ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑.๑ มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่เขียนเปลี่ยน ผ่านเกณฑ์รักษา (อย่างน้อย ๔ แห่ง) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑.๒ ร้อยละเด็กอุ่นหาย ๐-๖ ปี พ้นตีนเม็ด ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑.๓ มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่เขียนเปลี่ยน ผ่านเกณฑ์รักษา (อย่างน้อย ๔ แห่ง) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑.๔ ร้อยละของ ราช.สส./ศสส. ให้บริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพและอัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากของประชากรในพื้นที่รับผิดชอบสำเร็จ ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑.๕ ร้อยละของ ราช.สส./ศสส. ให้บริการสุขภาพช่องปาก ๒๐๐ คน พื้นที่รับผิดชอบ (ร้อยละ ๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑.๖ อัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากของประชากรในพื้นที่รับผิดชอบสำเร็จ (ร้อยละ ๗๕)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
			ดำเนินการ	ดำเนินการ	งบประมาณ	CUP แรก	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๔๔ : โครงการส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการหันนัดสุขภาพ เครื่องข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก๊ง (CUP แก๊ง) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (ต่อ)</b>								
<b>กิจกรรม</b>								
๑๔. อบรมให้ความรู้ด้านหันนัดสุขภาพแก่ บุคลากรในเขตอำเภอแก๊ง และฝึกบันทึก รายงานการตรวจสุขภาพ ช่องปากทุกกลุ่ม อายุ	- เพื่อให้บุคลากร มีความรู้เกี่ยวกับการ การดูแลสุขภาพช่องปากและสามารถ ตรวจสอบลักษณะที่เก็บอยู่ได้	บสส.เชี่ยวชาญด้าน หันนัดสุขภาพใน CUP แก๊ง จำนวน ๔๘ คน	CUP แก๊ง	ม.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บุราภรณ์กับโครงการที่ ๓๒	ไม่ใช่	-	พญ.ศศินา อินทราภรณ์
	(นายมาริน ทับแสง) นักวิชาการชำราดสุสานาญกิจ		(นายบุญรุ่ง ประดิษฐ์)	สาธารณูปโภคและสิ่งแวดล้อม จ.มหาสารคาม				
รวม	(งบประมาณสามารถถ้าจะรับผิดชอบได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๙๗,๖๑๐ บาท	๙๗,๖๑๐	๙๗,๖๑๐	ผู้บันทึก

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภูมิ)

นักวิชาการชำราดสุสานาญกิจ

**แผนกวิเคราะห์การบริการด้านสุขภาพทั่วไป เนื่องจากความไม่สงบทางการแพทย์และระบบการส่งต่อ (CUP แก้ตัว) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒**

หน้า ๙๐

๑. ประดิษฐ์ยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
๒. แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบบริการแพทย์ฉุกเฉินแบบครบวงจรและระบบการส่งต่อ
๓. ผลคัดลือกับโครงการที่ ๑๖ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สายโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โครงการที่ ๑๕ : โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินแบบครบวงจรและระบบการส่งต่อ
๔. ผลคัดลือด้วยชุดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๖๗ ระดับความสำเร็จการพัฒนาระบบบริการเครื่องข่ายที่ดีที่สุด (Secondary Care Cluster : SCC) (N/A)
๕. ผลคัดลือด้วยชุดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๖๘ ระดับความสำเร็จการพัฒนาระบบบริการเครื่องข่ายที่ดีที่สุด (Secondary Care Cluster : SCC) (N/A)
๖. ตัวชี้วัดที่ ๑๐๕\*\*\* อัตราการเสียชีวิตของผู้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลชั้น A, S, M (ทั้ง ER และ Admit) (< ร้อยละ ๑๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๖ อัตราของผู้ป่วย triage level ๑, ๒ ที่มีอัตราป่วยในการรักษาที่ต้องรักษาในโรงพยาบาลชั้น A, S, M (ทั้ง ER และ Admit) (< ร้อยละ ๑๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๗ ร้อยละของโรงพยาบาลที่ไม่ได้รับ Admit ภายใน ๒ ชม. ในโรงพยาบาล (ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๙๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๘ ร้อยละของโรงพยาบาลที่ไม่ได้รับ Admit ภายใน ๒ ชม. ในโรงพยาบาล (ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๙๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๙\*\*\* อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง (traumatic brain injury mortality) (N/A)
๗. ตัวชี้วัดที่ ๑๑๐\*\*\* ร้อยละของประชากรที่เข้ารับบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๒๖.๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๑๑\*\*\* อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง (traumatic brain injury mortality) (N/A)

ตัวชี้วัดที่ ๑๑๑\*\*\* การพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน ภายใต้ระบบ Telemedicine เช่น Stroke Stermi Sepsis (นโยบาย นพ.สส.) (N/A)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						CUP แก้ตัว	นอก CUP	

โครงการที่ ๔๕ : โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินแบบครบวงจรและระบบการส่งต่อที่มีคุณภาพ เดือนพฤษภาคม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

วิจกรรม	๑. ประเมินเชิงแนวทางการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในโรงพยาบาล แก้บุคลากรที่เกี่ยวข้อง เดือนละ ๑ ครั้ง	- เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจ แนวทางการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน - เพื่อลดอัตราเสียชีวิตของผู้เข้ารับการรักษาที่ดีที่สุด	บุคลากรประจำ ห้อง ER. และตึกผู้ป่วยใน (Admit) จำนวน ๖๐ คน	CUP แก้ตัว	พ.ย. - ธ.ค. ๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช่	นางสาวรัตน์ บุญนา
	๒. วิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินจำนวนตามระดับภาวะวิกฤตฉุกเฉิน และสาเหตุการเสียชีวิต	- เพื่อใช้ในการวางแผนปรับปรุงระบบการบริการให้มีคุณภาพ - เพื่อพัฒนาระบบการจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ให้ประชาชนที่เข้ารับการรักษาที่ดีที่สุด	บุคลากรประจำ ห้อง ER. และตึกผู้ป่วยใน (Admit) ๑๒ เดือน	CUP แก้ตัว	ต.ค.๖๕ - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช่	
	๓. ประสานความร่วมมือพัฒนาและปรับปรุงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ร่วมกับ เทศบาลตำบลแก้ตัว	- เพื่อลดอัตราเสียชีวิตของผู้เข้ารับการรักษาที่ดีที่สุด - เพื่อให้ผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินเข้าถึงบริการที่มากที่สุด	บุคลากรประจำ ห้อง ER. และตึกผู้ป่วยใน (Admit) ๗๖.๙% รพ.แก้ตัว / และหน่วยรับผู้ป่วยของเทศบาล/อบต. ในพื้นที่	CUP แก้ตัว	ต.ค.๖๕ - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ ร่วมกับ เทศบาล/อบต. ในพื้นที่	ไม่ใช่	

(นางสาวรัตน์ บุญนา จิตราภูมิ)

(งบประมาณสามารถถ้วนถี่ยนต์ได้ทุกกิจกรรม)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท

หน่วย ๑/๑

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายมาริน พันธ์แสง)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายอนุรุทธิ์ จิตราภูมิ)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้ตัว

(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้ตัว

แผนภาพคุณภาพประจำปีตามยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ประจำปีบริการคุณภาพโรงพยาบาลแม่ตัว (CUP แม่ตัว) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

หน้า ๙๘

๑. ประดีนยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
๒. แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินแบบครบวงจรและระบบการส่งต่อ
๓. ลดตัวต้องกับโครงการที่ ๑๖ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโภคไม้ติดต่อเรือรัง โครงการที่ ๓๕ : โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินแบบครบวงจรและระบบการส่งต่อ
๔. ลดตัวต้องกับโครงการที่ ๑๖ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโภคไม้ติดต่อเรือรัง โครงการที่ ๓๕ : โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินแบบครบวงจรและระบบการส่งต่อ
๕. ลดตัวต้องกับโครงการที่ ๑๖ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโภคไม้ติดต่อเรือรัง โครงการที่ ๓๕ : โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินแบบครบวงจรและระบบการส่งต่อ
๖. ลดตัวต้องกับโครงการที่ ๑๖ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโภคไม้ติดต่อเรือรัง โครงการที่ ๓๕ : โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินแบบครบวงจรและระบบการส่งต่อ
๗. ศูนย์ล้อด้วยตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ศูนย์ตัวที่ ๖๙ ระดับความสำเร็จการพัฒนาระบบบริการเครื่องข่ายทุกภูมิ (Secondary Care Cluster : SCC) (N/A)
๘. ศูนย์ตัวที่ ๑๐๔\*\*\* อัตราการเสียชีวิตของผู้ที่เป็นป่วยิกฤตฉุกเฉิน (triage level ๑) ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ในโรงพยาบาลทั้ง A, S, M, O (ทั้ง ER และ Admit) (๙ ร้อยละ ๑๖) ศูนย์ตัวที่ ๑๐๒ อัตราของผู้ป่วย triage level ๑, ๒ ที่มีเชื้อไวรัสในการติดต่อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ในโรงพยาบาลทั้ง A, S, M, O (ทั้ง ER และ Admit) (๙ ร้อยละ ๑๖) ศูนย์ตัวที่ ๑๐๔\*\*\* อัตราของผู้ป่วย ER คุณภาพ (ร้อยละ ๑๐) ศูนย์ตัวที่ ๑๐๔\*\*\* อัตราของผู้ป่วย ER ที่มีเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (๙ ร้อยละ ๑๐) Admit ให้รับ Admit ภายใน ๒ ชม. ในโรงพยาบาล (ไม่ต่างกับ ร้อยละ ๑๐) ศูนย์ตัวที่ ๑๐๗ ร้อยละของโรงพยาบาล ER ที่มีระบบ FCS คุณภาพ (ร้อยละ ๑๐) ศูนย์ตัวที่ ๑๐๘\*\*\* อัตราของผู้ป่วย ER ที่มีเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (๙ ร้อยละ ๑๐) ศูนย์ตัวที่ ๑๐๙\*\*\* อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง (traumatic brain injury mortality) (N/A)
๙. ศูนย์ตัวที่ ๑๐๑\*\*\* การพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน ภายใต้ระบบ Telemedicine เช่น Stroke Sitem Sepsis (นโยบาย นพ.สส.) (N/A)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แม่ตัว	นัก CUP	
<b>โครงการที่ ๕๕ : โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินแบบครบวงจรและระบบการส่งต่อที่มีคุณภาพ เครื่องข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแม่ตัว (CUP แม่ตัว) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (ต่อ)</b>									
๕. แก้ไขทั้งหมดกระบวนการพัฒนาคุณภาพระบบ ECS ของโรงพยาบาล	- เพื่อพัฒนาระบบ ECS ในโรงพยาบาล ให้มีคุณภาพมาตรฐาน ครบวงจร - เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาจาก บริการระบบ ECS ที่มีคุณภาพ	บุคลากรที่เกี่ยวข้อง ภาค รพ./สสอ. จำนวน ๔๐ คน	CUP แม่ตัว	ต.ค. - ธ.ค. ๒๕๖๒	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้			นางสาวรัตน์ บุญนาน
๖. ปรับปรุงและพัฒนาห้องบริการฉุกเฉิน ER. ให้มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน ได้อย่างดีท่า วัสดุ ครุภัณฑ์ที่จำเป็นในระบบ ECS. ให้บริการ - ระบบพัฒนาดูดอากาศ - เครื่อง Mini computer - Smart TV. ๕๐ นิ้ว - ระบบประดูนรีลักษ์/สแกนลายมือเข้า - บริเวณพื้นที่ให้มี Decontamination Area เพื่อกำจัดเชื้อไวรัส - จัดให้มีพื้นที่ EMS. Team Area Zone ในห้อง ER.	- เพื่อปรับปรุงโครงสร้างห้องฉุกเฉิน ให้มีคุณภาพมาตรฐาน ECS. คุณภาพ	ห้อง ER. รพ.แม่ตัว	รพ.แม่ตัว	ม.ค. - ก.ย. ๒๕๖๒	บูรณาการกับงบประมาณ ผันบ่ารุ รพ.แม่ตัว	ไม่ใช้			
<p>(นายจิตรา รัตนากุล) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ตัว</p>									
รวม	(งบประมาณสามารถอ้างอิงได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท				แผนที่ ๒/๒

จิตรา  
(นางสาวรัตน์รัตนากุล จิตราภุจล)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

© 2562 บริษัท บีทีบี จำกัด สงวนสิทธิ์ ห้ามทำซ้ำและจัดทำใหม่โดยไม่อนุญาต

ໜົກສະ

๖. ประเมินยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) หน้า ๗๙

๗. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์อุบัติเหตุเบนครบรอบจังหวัดและระบบการส่งต่อ

๘. สอดคล้องกับโครงการที่ ๑๖ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โครงการที่ ๑๕ : โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์อุบัติเหตุเบนครบรอบจังหวัดและระบบการส่งต่อ

๙. สอดคล้องด้วยชื่อของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ศูนย์ชีวค์ที่ ๒๖ ระดับความสำคัญการพัฒนาระบบบริการเครื่องยานพิเศษ (Secondary Care Cluster : SCC) (N/A)

๑๐. สอดคล้องด้วยชื่อของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ศูนย์ชีวค์ที่ ๒๖ ระดับความสำคัญการพัฒนาระบบบริการเครื่องยานพิเศษ (Secondary Care Cluster : SCC) (N/A)

๑๑. ตัวชี้วัดที่ ๑๐๕\*\*\* อัตราการเสียชีวิตของผู้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล A, S, M (ทั้ง ER และ Admit) (ร้อยละ ๑๒) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๖ อัตราของผู้ป่วย triage level ๑, ๒ ที่มีรือบช่อง๒ ในการตัวชี้วัดที่ ๑๐๕\*\*\* อัตราการเสียชีวิตของผู้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล A, S, M (ทั้ง ER และ Admit) (ร้อยละ ๑๒) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๖ อัตราของผู้ป่วย triage level ๑, ๒ ที่มีรือบช่อง๒ ในการ Admit ให้รับ Admit ภายใน ๒ ชม. ในโรงพยาบาล (ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๗ ร้อยละของโรงพยาบาล FIC ซึ่งป่วยใน ที่มีระบบ ECS คุณภาพ (ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๘\* ร้อยละของโรงพยาบาลที่ไปผ่านกอกที่ ER คุณภาพ (ร้อยละ ๑๐๐) Admit ให้รับ Admit ภายใน ๒ ชม. ในโรงพยาบาล (ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๙ ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์อุบัติเหตุ (ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๖.๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๑๐\*\*\* อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง (traumatic brain injury mortality) (N/A) ตัวชี้วัดที่ ๑๑๐\*\*\* ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์อุบัติเหตุ (ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๖.๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๑๐\*\*\* อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง (traumatic brain injury mortality) (N/A) ตัวชี้วัดที่ ๑๑๐\*\*\* ภาระต้นทางการแพทย์ที่ส่งต่อไปเบนครบรอบ Telemedicine ที่มีอย่างน้อย ๘๐% (N/A)

ค่าวีดีที่ ๑๑*** การพัฒนาระบบท่อถ่ายปัสสาวะอุกเฉิน ภายใต้ระบบ Telemedicine นั้น Stroke Stermi Sepsis (ไม่ขยาย นพ.สสจ.) (N/A)	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
								CUP แยก	นอก CUP	
โครงการที่ ๕๕ : โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์อุกเฉินแบบครบวงจรและระบบการสื่อสารที่มีคุณภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งค่า (CUP แก่งค่า) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ (ต่อ)										
กิจกรรม										
๖. จัดอบรมให้ความรู้และฝึกทักษะการจ่ายยาที่คืนเข้า แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง	- เพื่อเป็นการฝึกทักษะและเพิ่มพูนประสบการณ์การซวยพื้นคืนเข้า แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง	ชนท. ห้อง ER/พื้นที่รวม กากยายา/แพทเทิร์นพันไทย IPD รวมจำนวน ๘๐ คน	CUP แยก	มี.ค. ๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท	๑,๐๐๐	งานเบิกบัญชี	-	-	นางนันวารัตน์ บุญนา
๗. ประเมินและติดตามความก้าวหน้าของงานตลอดจนปัจจุบัน/ปัจจุบันที่เกิดขึ้น ทุก ๓ เดือน	- เพื่อพัฒนาคุณภาพของการบริการให้ด้วยมาตรฐานที่กำหนด	บุคลากรประจำห้อง ER และศูนย์ป่วยใน (Admit) จำนวน ๖๐ คน	CUP แยก	พ.ค.๖๖ - ก.ย. ๖๖	บุคลากรกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	-	
(นายมาริน ทับแสง)										
ผู้ริบมาตราการสาธารณสุขสำนักงาน疾管署										
รวม		(งบประมาณสามารถดูเพิ่มเติมได้ที่กิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑,๐๐๐ บาท	๑,๐๐๐	-	-	แผนที่ ๑/๑

(บังสานารีชนีวิภา จิตราภรณ์)

## นักวิชาการด้านภาษาและภาษาศาสตร์ทางการ

รายงานการประเมินผลการดำเนินงานตามโครงการฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ตามมาตรฐานคุณภาพ ISO ๙๐๐๑

๑. ประเด็นคุณภาพร่วมของแผนยุทธศาสตร์และเป้าหมาย จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

หน้า ๘๓

๒. แผนงานที่ ๓๐ : การพัฒนาความต้องการพัฒนาชีวิต โครงการเดินทางเรียนรู้ และโครงการที่นี่ที่เฉพาะ

๓. หอดคล้องกับโครงการ ที่ ๓๖ : โครงการพัฒนาชีวิต โครงการเดินทางเรียนรู้ และโครงการที่นี่ที่เฉพาะ

๔. หอดคล้องด้วยวัตถุประสงค์แผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๑๗ ร้อยละของดำเนินการสุขภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกัน แก้ไขปัญหาโรคภัยไข้ป่วยที่ไม่ตับและมะเร็งท่อน้ำดี (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัดคุณประสิทธิภาพ/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup>	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP มากกว่า น้อย CUP	งบประมาณ	

โครงการที่ ๔๖ : โครงการพัฒนาดำเนินการสุขภาพในการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาโรคภัยไข้ป่วยที่ไม่ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เครื่องช่วยบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก้ไข (CUP แก้ไข) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

กิจกรรม	- เพื่อสร้างความเข้าใจให้ภาคีเครือข่าย มีส่วนร่วมในการดำเนินงานแก้ไขปัญหา โรคภัยไข้ป่วยที่ไม่ตับและมะเร็งท่อน้ำดี	หัวหน้าส่วนราชการอำเภอ เจ้าหน้าที่ สสอ./รพ./รพ.สต. นายก อบต./เจ้าหน้าที่ อบพ. ผู้บริหารสถานศึกษา/ครูผู้สอน / อสม.	อำเภอแก้ไข	ม.ค. - มี.ค.๖๒	บูรณาการกิจงานประจำ	ไม่ใช่			นายณรงค์ เขมาศ นางสาวกฤตยา สีดาทัพ นางปัณณสูรยา กุญชรคงสุข
	- เพื่อเป็นตัวอย่างในการดำเนินงานแก้ไขปัญหาในพื้นที่	ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป	อำเภอแก้ไข	ม.ค. - ก.ค.๖๒	บูรณาการกิจงานประจำ	ไม่ใช่			
	- เพื่อตรวจสอบคุณภาพในพื้นที่	ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป	สำนักแก้ไข	ม.ค. - ก.ค.๖๒	บูรณาการกิจงานประจำ	จะสนับสนุน ภาคผนวกงาน ภายนอก			
	- เพื่อตรวจสอบคุณภาพในพื้นที่	สำนักเรียนชั้นประถมศึกษา จำนวน ๗ โรงเรียน	อำเภอแก้ไข	ม.ค. - ก.ค.๖๒	บูรณาการกิจงานประจำ	ไม่ใช่			
	- เพื่อให้นักเรียนมีความรู้ ความเข้าใจ เรื่องโรคภัยไข้ป่วยที่ไม่ตับและโรคภัยไข้ ท่อน้ำดี	(นายบุญรุจิรา บุญรุจิรา) อาจารย์อาสาสมัคร				(นายสมชาย จังกรโรจารักษ์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้ไข			
รวม	(งบประมาณสามารถถ้วนเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน	บาท	-	-	ไม่แน่ที่ ๑/๑

(นายมาริน พันแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒๒

(นางสาวรัชฎา จิตราภรณ์)

รายงานประจำไตรมาสที่ ๔ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓ ของมหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรบูรณะ จังหวัดอุบลราชธานี สำหรับการประเมินคุณภาพ (CUP ภาคต่อ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

หน้า ๙๙

๑. ประดิษฐ์ยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๕ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

๒. แผนงานที่ ๑๐ : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่ได้เพาะ

๓. ลดต้นทุนกับโครงการ ที่ ๓๖ : โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ แหล่งเรียนรู้ที่เพาะ

๔. ลดต้นทุนกับโครงการ ที่ ๑๘ ร้อยละของค่าเบ็ดจัดการสุขภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกัน แก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup> งบประมาณ CUP แรก งบประมาณ CUP แรก	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							งบประมาณ CUP แรก	งบประมาณนอก CUP	

โครงการที่ ๕๖ : โครงการพัฒนาค่าเบ็ดจัดการสุขภาพในการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลเด็ก (CUP แรกต่อ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)

กิจกรรม	- เพื่อให้เกิดกลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ - เพื่อสร้างกระแสการป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในชุมชน	ประชาชนอายุ ๔๕ ปีขึ้นไป พุทธิการะสุขภาพ	อำเภอแก่งค่า	ม.ค. - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้			นายอนันต์ เชาคำย นางกิตตยา สิตาพัพ ฯร่วมผู้ช่วย ผู้อำนวยการ
๖. สร้างเสริมความร่วมมือกับ อปท. ในการจัดการสิ่งปฏิกูลที่อยู่อาศัยลักษณะในพื้นที่	- เพื่อส่งเสริมให้ อปท. มีการสร้างบ่อข้าวหลังปีกูรู มาตรฐานตามน้ำดี	อปท. จำนวน ๑ แห่ง	อำเภอแก่งค่า	ม.ค. - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้			
๗. ตรวจสอบคงความเสี่ยงโรคมะเร็งท่อน้ำดีด้วยการอัลตราซาวด์ ในประชากรอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป	- เพื่อตัดกรองความเสี่ยงของการเกิดโรคมะเร็งท่อน้ำดี ในประชากร	ประชาชนอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป ที่มีผลตรวจอุจจาระเป็นบวกกราก	อำเภอแก่งค่า	ม.ค. - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้			
๘. สำรวจกลุ่มเสี่ยงที่มีผลการตรวจน้ำดีด้วยการอัลตราซาวด์ ที่โรงพยาบาลรัฐฯ ทั่วประเทศ	- เพื่อให้เกิดกลุ่มเสี่ยงที่มีผลการตรวจน้ำดีด้วยการอัลตราซาวด์ที่โรงพยาบาลรัฐฯ ทั่วประเทศ	กลุ่มเสี่ยงที่มีผลการตรวจน้ำดีด้วยการอัลตราซาวด์ที่โรงพยาบาลรัฐฯ ทั่วประเทศ	อำเภอแก่งค่า	ม.ค. - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้			
๙. ติดตามเยี่ยม บุคลากรเมืองป่าอย่างต่อเนื่อง	- เพื่อให้บุคลากรได้รับการดูแลอย่างถูกต้อง เหมาะสม และมีความต่อเนื่อง	ผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดี (กรณีมีผู้ป่วย)	CUP แรก	ม.ค. - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้			(นายสุน พงษ์ หัวหน้าโครงการโรงพยาบาลแก้ว) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้ว
๑๐. ประเมินค่าความสามารถสืบเชื่อมต่อได้ทุกกิจกรรม		(นางอรุณรัตน์ บัวเรืองแสงสุข) นางสาวอรุณรัตน์ บัวเรืองแสงสุข	ประจำเดือนตุลาคม		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน - บาท	-			แม่บทที่ ๒/๗
รวม	(งบประมาณสามารถตัวเลขย่อได้ทุกกิจกรรม)								

๒๙

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราถุ)

บัวเรืองแสงสุข รองศาสตราจารย์ ชั้นนำระดับชาติ

รายงานการประเมินผลการดำเนินงานตามโครงการฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ประจำเดือน มกราคม - มีนาคม ๒๕๖๒

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

๒. แผนงานที่ ๑๐ : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เน้นที่เฉพาะ

๓. ยอดคลังกับโครงการ ที่ ๑๖ : โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการที่เน้นที่เฉพาะ

๔. ยอดคลื่อตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๑๙ ร้อยละของดำเนินการสุขภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกัน แก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ดับและมะเร็งท่อน้ำดี (ร้อยละ ๑๐๐)

หน้า ๘๙

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้ที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup> CUP แท็ค นอก CUP	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แท็ค	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๑๖ : โครงการพัฒนาดำเนินการสุขภาพในการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาระบบสุขภาพในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ (ต่อ)</b>									
กิจกรรม									
๑๐. ประเมินผลการดำเนินงาน สรุปผล รายงานผล คืนช้อมูลแก่ผู้เกี่ยวข้อง	- เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน และคืนช้อมูล ในการกำหนดแนวทางในการดำเนินงาน ในปีงบประมาณต่อไป	ผู้รับผิดชอบงาน รพ./รพ.สต. ภาค เครือข่ายที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๘๐ คน	อำนวยการ	ส.ค. - ก.ย.๖๒	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช่			นายณรงค์ เพศค่าย นางกัลยา สีฟ้าพัพ นางปันสัญญา ฤทธิ์สกุล
	(นายมาริน พับแสลง)								
ผู้ริชาการณ์สาธารณสุขท่านนายกราก									
รวม	(งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท				แนบที่ ๗/๗

(นางสาวรัชนีวิกา จิตราภูต)

รองอธิบดีกรมอนามัย

(นายชุมพร ประดิษฐ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจังหวัด

(นายสมชาย จันทร์โอวาต)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจังหวัด

แบบประเมินค่าดำเนินการประจำปีของศูนย์ฯ ตามตัวชี้วัดเชิงภาพ โครงการบริการลูกค้าเพื่อพัฒนาคุณภาพ (CUP ภาคต.) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๑. ประดิษฐ์ยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

๒. แผนงานที่ ๓๐ : การพัฒนาค่ายโครงการพระราชดำริ โครงการผลิตพระเดิมรี แหล่งโบราณที่มีเดิม

๓. ยอดคลังกับโครงการที่ ๓๖ : โครงการพระราชดำริ โครงการผลิตพระเดิมรี โครงการที่มีเดิม

๔. ยอดคลังตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๑๑๓ ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานตามโครงการ TO BE NUMBER ONE (ระดับ ๕ ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัดถูกประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้ที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP ภาคต.	นอก CUP	

โครงการที่ ๔๙ : โครงการพัฒนาการขับเคลื่อนกิจกรรมการดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลสกลนคร (CUP ภาคต.) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

กิจกรรม									นางรัตนา ดวงพร นายชนินทร์ ประกายสิทธิ์ นางทุคลาดัม มากพูล
๑. การอบรมให้ความรู้แก่นักเรียนชั้นมัธยมศึกษา <sup>โรงเรียนมัธยมศึกษา/โรงเรียนประถมศึกษา<sup>(ขยายโอกาส)</sup></sup>	- เพื่อสร้างนักเรียนร่วมเข้าร่วมคัดอ่อน ชั้นเรียน TO BE NUMBER ONE ในโรงเรียน	นักเรียนชั้นมัธยมศึกษา <sup>จำนวน ๖ โรงเรียน<sup>รวม ๑๖๐ คน</sup></sup>	CUP ภาคต.	ม.ค. - ส.ค.๖๒	บุคลากรทั่วไปประจำ	ไม่มี			
๒. จัดการประกวด Dancercise Contest ระดับอาเภอ	- เพื่อคัดเลือกตัวแทน ทีม Dancercise ระดับอาเภอ เพื่อเป็นตัวแทนอำเภอแก้ไข ผู้ร่วมการแข่งขันในระดับจังหวัด	ทีมDancercise Contest <sup>จำนวน ๑๐ ทีมๆ กะ ๑๕ คน<sup>รวมจำนวน ๑๕๐ คน</sup></sup>	CUP ภาคต.	ม.ค. - ส.ค.๖๒	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๑๕๐ คน x ๑๕ บ. x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๓,๗๕๐ บาท / - ค่าตอบแทนคณะกรรมการตัดสิน การประกวด Dancercise Contest จำนวน ๓ คน x ๑๐๐ บ. เป็นเงิน ๓๐๐ บาท / - ค่าวัสดุสำนักงานใช้จัดกิจกรรม เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท / - ค่าจ้างเหมาเครื่องเสียงและเวที การประกวด จำนวน ๓,๐๐๐ บาท / - ค่าป้ายไวนิล ขนาด ๓ ม.๘ x ๑.๕ ม. x ๑ ป้าย เป็นเงิน ๕๐๐ บาท,	๙,๑๕๐	งบ PP		
		(นายมนูญชัย ชาติพันธ์)							(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสกลฯ
รวม	(งบประมาณสามารถดูได้จากกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๙,๑๕๐ บาท	๙,๑๕๐			แผนที่ ๑/๑

(นางสาวรัชฎาภรณ์ จิตธราภรณ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญ

แผนกวิชาการและงานวิชาชีวานโยบายพัฒนาศักยภาพด้านความต่อเนื่องทางอาชญากรรม เชือดเชือยปริมาณและการพัฒนาทรัพยากรบุคคล (CUP แก้ไข) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

หน้า ๙๗

๒. แผนงานที่ ๓๐ : การพัฒนาตามโครงการพัฒนาระดับชั้น โครงการเปลี่ยนพระเกี้ยรดิ และโครงการพื้นที่เฉพาะ

๓. ยอดคลังรับโครงการที่ ๓๖ : โครงการพัฒนาระดับชั้น โครงการเปลี่ยนพระเกี้ยรดิ โครงการพื้นที่เฉพาะ

๔. ยอดคลังตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๓๓ ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานตามโครงการ TO BE NUMBER ONE (ระดับ ๔ ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup> CUP แก้ไข	แหล่งงบประมาณ CUP แก้ไข นอก CUP	ผู้รับผิดชอบ
-----------------	----------------------------------	---------------	----------------------	-----------------------	----------------------------------	--	------------------------------------	--------------

โครงการที่ ๔๙ : โครงการพัฒนาการขับเคลื่อนกิจกรรมการดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE เครือข่ายบริการสุขภาพโรงเรียนภาคใต้ (CUP แก้ไข) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (ต่อ)

กิจกรรม					เงินรางวัลในการประกวด รุ่น Junior (อายุ ๖ - ๘ ปี) - รางวัลที่ ๑ จำนวน ๓,๐๐๐ บาท - รางวัลที่ ๒ จำนวน ๒,๐๐๐ บาท - รางวัลที่ ๓ จำนวน ๑,๐๐๐ บาท - รางวัลชมเชย ๒ รางวัลๆละ ๕๐๐ เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท / รวมเป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท  รุ่น Pre-Teenage (อายุ ๑๐ - ๑๔ ปี) - รางวัลที่ ๑ จำนวน ๓,๐๐๐ บาท - รางวัลที่ ๒ จำนวน ๒,๐๐๐ บาท - รางวัลที่ ๓ จำนวน ๑,๐๐๐ บาท - รางวัลชมเชย ๒ รางวัลๆละ ๕๐๐ เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท / รวมเป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท	๗,๐๐๐	ณ PP	-	นางรัตนา ดวงพร นายชนันทร์ ประกาญสิรี นางสาวดารัตน์ มากพูล
๔. ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินกิจกรรม ขั้นตอน TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษา และในชุมชน	- เพื่อสนับสนุนและสร้างเสริมพลังในการ ขับเคลื่อนการดำเนินกิจกรรมของชุมชน TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษา และในชุมชนให้เกิดความต่อเนื่องยั่งยืน	ขั้นตอน TO BE NUMBER ONE ในชุมชนและสถานศึกษา	CUP แก้ไข	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บุราภรณ์กับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๕. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อประเมินผล สรุปผล ยอดบทเรียน การดำเนินงานที่ผ่านมา	บุคลากรที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๖๐ คน	CUP แก้ไข	ก.ย. ๖๖	บุราภรณ์กับงานประจำ	ไม่ใช้ (นายสมพงษ์ จันทร์โอรุ瓦หง) ผู้อำนวยการ โรงเรียนกาลังแก้ว	-	-	
รวม	(งบประมาณสามารถถ้าและยังได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๓,๐๐๐ บาท	๑๓,๐๐๐	-	แผนที่ ๙/๒	

(นายมาริน ทับแสง)

ผู้วิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายอนุรุษวิจัย ประดับบุญเจ)

สาขาวิชาเรือนแพและอนุรักษ์ฯ

(นางสาวรัชนิภา ฉัตตราภรณ์)

ผู้วิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

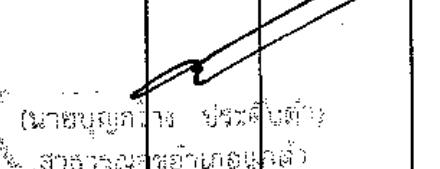
**แผนปฏิบัติการประจำปี ตามยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ ให้ความพึงพอใจแก่ลูกค้า (CUP ภาคด้านบริการชั้นนำ) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒**

หน้า ๘๙

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

๒. แผนงานที่ ๑๐ : การพัฒนาตามโครงการพัฒนาด้านบริการ เครื่องการผลิตและเก็บภาษี และโครงการที่เน้นที่เฉพาะ

๓. ยอดคลังคงตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔ \*\*\* ร้อยละผู้ป่วยในพื้นที่ที่ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP ภาคด้าน บริการชั้นนำ	งบประมาณ	
<b>โครงการที่ ๕๔ : โครงการพัฒนาระบบติดตามคุณภาพร่วมกับเครือข่ายในพื้นที่ที่เน้นที่เฉพาะ</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๑. แต่งตั้งคณะกรรมการโครงการพัฒนาด้านบริการที่เน้นที่เฉพาะ	- เพื่อให้มีคณะกรรมการระดับอาเภอที่เป็นป้อมฯ	บุคลากรที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๐ คน	อำเภอแท่น	ม.ค.-พ.ค.๖๒	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นายสุมิตร ชินภักดี น.ส.สุจิตา ปักสังคน
๒. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนิน	- เพื่อให้คณท่องเที่ยวเชิงนวัตกรรมดำเนินงาน	บุคลากรที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๐ คน	อำเภอแท่น	ม.ค.-พ.ค.๖๒	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. ติดตามการดำเนินงาน	- เพื่อให้ผู้ป่วยในพื้นที่ที่เน้นที่เฉพาะได้รับการติดตามและดูแลอย่างมีคุณภาพ	บุคลากรที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๐ คน	อำเภอแท่น	ม.ค.-พ.ค.๖๒	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
					 (นายสมพงษ์ จันทร์โอชา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี				
รวม	(งบประมาณสามารถตัวเลือกใช้ได้ทุกกิจกรรม)	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท	-	-	-	-	-	-	แบบที่ ๙/๙



นางสาวรัชนิวภา จิตราภุจล

ผู้วิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แบบประเมินคุณภาพและตัวชี้วัดมาตรฐานคุณภาพเชิงบวกของบริการด้านสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ (CUP ภาคต่อ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

๑. ประดีบบุคลาศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๕ บุคลาศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

หน้า ๘๙

๒. แผนงานที่ ๓๑ : อุดสาหกรรมการแพทย์ครัวเรือน การร้องเทียนเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

๓. ยอดคลังคงกับโครงการที่ ๓๑ : โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

๔. ยอดคลังคงตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๙๕ ระดับความสำเร็จในการพัฒนาเมืองสมุนไพร (ระดับ ๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๙๕.๑ เมืองสมุนไพรได้รับการพัฒนาด้านเกษตร วัตถุอันสมุนไพร อุดสาหกรรมสมุนไพร การร้องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และการแพทย์แผนไทย (ผ่านเกณฑ์ประเมิน) ) ตัวชี้วัดที่ ๑๙๖\*\*\* อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๑๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๙๗\* มูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในเมืองสมุนไพรและจังหวัดในเขตสุขภาพ เพิ่มขึ้น (ร้อยละ ๓) ตัวชี้วัดที่ ๑๙๘\*\*\* ร้อยละของศูนย์เวลเนส (Wellness Center)/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกรatingดับเบิลสตาร์ ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้มีคุณค่าและบุคลากรดูแลเพิ่มขึ้น (ร้อยละ ๒๐ จากปีที่ผ่านมา ๓๖ แห่ง)

โครงการ/กิจกรรม	วัดดูประสิทธิ์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ CUP แยกตาม กอง CUP	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							งบประมาณ	CUP แยกตาม กอง CUP	
<b>โครงการที่ ๕๙ : โครงการพัฒนาและส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และการแพทย์แผนไทย เที่ยวข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแม่ดำเนิน (CP แยกตาม ๒๕๖๖)</b>									
กิจกรรม									
๑. แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานเมืองสมุนไพรอันภูมิคติ	- เพื่อสร้างความร่วมมือของภาคเครือข่ายในการขับเคลื่อนงานและพัฒนางานเมืองสมุนไพรในพื้นที่	ภาคเครือข่ายในพื้นที่ที่เกี่ยวข้องภาคธุรกิจ /ภาคเอกชนภาคท้องถิ่น และภาคประชาชน	CUP แยกตาม กอง CUP	๗.๔. - ๘.๔. ๖๖	บูรณาการกิจกรรมประจำ	ไม่ใช้			น.ส.อาภาภรณ์ อุทัยคำ น.ส.ชุมพร ใจศรี
๒. ประชาสัมพันธ์แนวทางการขับเคลื่อนงานเมืองสมุนไพร แก่ผู้นำชุมชน օสม. และประชาชนในพื้นที่	- เพื่อสร้างการรับรู้และสร้างความร่วมมือจากภาคประชาชนในพื้นที่	ผู้นำชุมชน / օสม. จำนวน ๘๘ หมู่บ้าน	อำเภอแยกตาม กอง CUP	๗.๔.๖๕ - ๘.๔. ๖๗	บูรณาการกิจกรรมประจำ กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/օสม.	ไม่ใช้			
๓. ติดตามความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานเมืองสมุนไพรในพื้นที่	- เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนงานในระดับชุมชน	ผู้นำชุมชน / օsm. จำนวน ๘๘ หมู่บ้าน	อำเภอแยกตาม กอง CUP	๗.๔.๖๕ - ๘.๔. ๖๖	บูรณาการกิจกรรมประจำ กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/օsm.	ไม่ใช้			
๔. จัดทำฐานข้อมูลการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย ที่เป็นระบบ	- เพื่อเป็นข้อมูลในการวางแผนการพัฒนาเมืองสมุนไพรในพื้นที่	จำนวน ๑ ชุดข้อมูล	อำเภอแยกตาม กอง CUP	๗.๔.๖๕ - ๘.๔. ๖๖	บูรณาการกิจกรรมประจำ	ไม่ใช้			
๕. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อทราบผลการดำเนินงาน ปัจจัยที่ทำให้สำเร็จ/ไม่สำเร็จ	บุคลากรที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๐ คน	อำเภอแยกตาม กอง CUP	ก.ย. ๖๖	บูรณาการกิจกรรมประจำ	ไม่ใช้			

(นางสาวรัชนิวิภา จิตราภรณ์)

(งบประมาณสามารถดูเฉลี่ยได้ทุกกิจกรรม)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท ผ่อนที่ ๑/๑

ผู้รับผิดชอบ

(นายมานิ พับแสง)

ผู้ริชากิจการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญฤทธิ์ ประดิษฐ์)  
สาขาวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ดำเนิน

แบบงบประมาณรายจ่ายตามแผนยุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (โครงการบริหารจัดการเป็นเลิศ CUP ภาคตากลาง) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๕ ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) ภายใต้หัวเพื่อพัฒนา

หน้า ๑๐๐

๒. แผนงานที่ ๑๒ : การพัฒนาระบบการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

๓. ต่อต่อสืบกับโครงการที่ ๓๙ : โครงการพัฒนาพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ โครงการที่ ๓๙ : โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

๔. ต่อต่อสืบกับตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๑๙\*\* ร้อยละบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นได้รับการพัฒนา (ร้อยละ ๘๐)

ตัวชี้วัดที่ ๑๙\*\*\* ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ (ตำแหน่งผู้จัดการและผู้อำนวยการ)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup> ๑๙๙๙๙	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP ภาคตากลาง	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๒๐ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการและพัฒนาศักยภาพกำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลภาคตากลาง (CUP ภาคตากลาง) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๑. สำรวจข้อมูลความต้องการในการพัฒนาของบุคลากรในสังกัด ทุกกลุ่ม วิชาชีพ ทุกตำแหน่ง	- เพื่อเป็นข้อมูลในการวางแผนพัฒนา กำลังคน ของ CUP ได้ด้านเกณฑ์	บุคลากรสังกัด CUP ภาคตากลางวิชาชีพ /ทุกตำแหน่ง รวมจำนวน ๒๐๐ คน	CUP ภาคตากลาง	ต.ศ. - อ.ศ. ๖๔	บูรณาการกิจกรรมประจำ	ไม่ใช้	-	-	นายมนิวัน พับแสง บ.ส.ส.ฯ พับสมบัติ
๒. พัฒนาบุคลากรในสังกัดตามแผนฯ ความต้องการ และสอดคล้องกับ Service plan ทั้งหลักสูตรภายใน และภายนอกหน่วยงาน CUP ภาคตากลาง	- เพื่อให้บุคลากรในสังกัดที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพ มีความรู้ ความสามารถ และทักษะในการปฏิบัติงานสูงขึ้น	บุคลากรสังกัด CUP ภาคตากลางวิชาชีพ /ทุกตำแหน่ง รวมจำนวน ๒๐๐ คน	CUP ภาคตากลาง	ต.ศ.๖๕ - ก.ย.๖๖	ดำเนินการใช้จ่ายในการพัฒนาบุคลากร หลักสูตรต่าง ๆ	๕๐๐,๐๐๐	งบ HRD	-	
๓. สนับสนุนการจัดทำโครงการ/กิจกรรม (กรณีงานนโยบายสำคัญ/งานพิเศษที่ไม่ได้จัดทำแผนงาน/โครงการไว้ล่วงหน้า)	- เพื่อกำหนดดำเนินงานตามนโยบายพิเศษ หรือใช้รถที่มีโครงการ/กิจกรรมสำคัญ เพิ่มเติมระหว่างปี	บุคลากรสังกัด CUP ภาคตากลาง จำนวน ๒๐๐ คน	CUP ภาคตากลาง	ม.ค. - ก.ย. ๖๖	ดำเนินการใช้จ่ายในการดำเนินการ ตามโครงการ/กิจกรรม เพิ่มเติม	๕๐๐,๐๐๐	งบ HRD	-	
๔. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อประเมินผล สรุปผล ลดบทเรียน การดำเนินงานที่ผ่านมา	บุคลากรที่ได้รับการพัฒนา จำนวน ๒๐ คน	CUP ภาคตากลาง	ก.ย. ๖๖	บูรณาการกิจกรรมประจำ	ไม่ใช้	-	-	
<i>(ลายมือชื่อ ที่ปีเบอร์)</i>									
(นายมนิวัน พับแสง) ผู้อำนวยการสำนักงานสุขภาพ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่		(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาก) ผู้อำนวยการโรงเรียนพยาบาลภาคตากลาง							
รวม	(งบประมาณสามารถถูกเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๐๐,๐๐๐ บาท	๑๐๐,๐๐๐	-	แบบที่ ๑/๑	

๒

(นางสาวรัชนีวิกา จิตราภูมิ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รายงานประจำเดือนตุลาคม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ของบุคลากรประจำเดือนตุลาคม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๕ ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) ภายใต้ลักษณะ

หน้า ๑๐๑

๒. แผนงานที่ ๗๑ : การพัฒนาระบบการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

๓. ผลคุณลักษณะพื้นฐานของบุคลากรที่ ๙๙ : โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

๔. ผลคุณลักษณะพื้นฐานของบุคลากรที่ ๙๙\*\*\* ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ (ตำแหน่งผู้อำนวยการระดับ ๔)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup>	แหล่งทุนประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แรก	หลัง CUP	
<b>โครงการที่ ๖๑ : โครงการตรวจสอบสุขภาพประจำปีบุคลากร โรงพยาบาลแก德 (CUP แรก)</b> ปีงบประมาณ ๒๕๖๒									
<b>กิจกรรม ขั้นเตรียมการ</b>									
๑.วิเคราะห์สภาพสุขภาพของบุคลากร	- เพื่อให้บุคลากรได้รับการตรวจสอบสุขภาพประจำปี ปีงบ ๑ ครั้ง	บุคลากรในรพ.แกด้า จำนวน ๗๘ คน	รพ. แกด้า	ศ.ก. - อ.ก.๖๕	งบกลางค่าวัสดุพยาบาล	ไม่ใช้			นางสาวกานต์ รักหวานเจ้า
๒.เสนอโครงการ	- เพื่อให้บุคลากรได้รับความรู้และทักษะเกี่ยวกับการเสริมสร้างพัฒนาระบบสุขภาพ	บุคลากรในรพ.แกด้า จำนวน ๗๘ คน	รพ. แกด้า	ศ.ก. - อ.ก. ๖๕					
<b>กิจกรรม ขั้นดำเนินการ</b>									
๑.กำหนดวันเวลาในการตรวจสอบสุขภาพบุคลากร	- เพื่อเป็นเกณฑ์การประเมินภาวะสุขภาพอนามัยเจ้าหน้าที่อ่อนป่วยต่อเนื่อง	บุคลากรในรพ.แกด้า จำนวน ๗๘ คน	รพ. แกด้า	ก.ย. ๖๖					
๒.ตรวจสอบสุขภาพประจำปีบุคลากร									
๓.ประเมินผลการตรวจสอบสุขภาพบุคลากรกลุ่มเสี่ยง									
<b>กิจกรรม ขั้นติดตามประเมินผล</b>									
๑.จัดทำแบบรายงานผลการตรวจสอบสุขภาพบุคลากรประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒	บุคลากรในรพ.แกด้า จำนวน ๗๘ คน	รพ. แกด้า	ก.ย. ๖๖						
๒.ประเมินผลการปรับเปลี่ยนพัฒนาระบบสุขภาพบุคลากรกลุ่มเสี่ยง									
๓.สรุปผลการดำเนินโครงการ									
	(นายมานะ พันธ์แสง)				(นายอนุษฐา ปรมัตถ์)				
	ผู้อำนวยการสถานศึกษากลุ่มเสี่ยง				ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า				
<b>รวม</b>	(งบประมาณสามารถอ้างอิงถึงจ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท				แม่นที่ ๑/๑

๒

(นางสาวรัชนีวิกา จิตราภูม)  
บัววิชาการสาธารณะชั้นนำแห่งการ

**แผนปฏิบัติการประจำปีห้ามอย่างค่าศรีดิบ (CUP แก้ดิบ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒**

๑. ประเด็นอย่างค่าศรีของแผนยทธิการรับสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๕ บุคลากรเป็นมิตร (People Excellence) ภายใต้ดีพเพียง

หน้า ๑๓๒

๒. แผนงานที่ ๑๒ : การพัฒนาระบบการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

๓. ผลลัพธ์กับโครงการที่ ๔๐ : โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข

๔. ตัวชี้วัดที่ ๑๙๑\*\* องค์กรแห่งความสุขที่มีสุขภาพ ตัวชี้วัดที่ ๑๙๑\*\*\* ตัวนิความคุ้มของคนทำงาน (Happinometer) (เรียลลิฟ ๗๐)

ตัวชี้วัดที่ ๑๙๑.๙\*\* ร้อยละของค่าแรงแห่งความสุขที่มีสุขภาพ (ระดับจังหวัดร้อยละ ๒๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก้ดิบ	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๑๒ : โครงการพัฒนาองค์กรแห่งความสุข เครื่องขับเคลื่อนการสุขภาพโรงยาบาลแก้ดิบ (CUP แก้ดิบ) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๑. องค์กรแห่งคุณธรรมจริยธรรม									
๑.๑ ประชุมชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อนและเป้าหมายการดำเนินงาน	- เพื่อเป็นการขับเคลื่อนองค์กรแห่งคุณธรรม จริยธรรม ทั้งเครือข่าย	คณะกรรมการชุมชนจริยธรรม โรงพยาบาลแก้ดิบ จำนวน ๒๐ คน	CUP แก้ดิบ	ม.ค.-มี.ค.๖๒	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๕๐๐ บาท	๕๐๐	งบPP	-	นายสุวิทย์ ชัยภักดี นางสาวพิญญา นิตยา
๑.๒ ประชุมชี้แจงสร้างความรู้ความเข้าใจ การปฏิบัติตามคุณธรรมประชารัฐ (วินัย พอดเพียง สุริรัตน์ จิตอาสา กตัญญู) และค่านิยมกระทรวงสาธารณสุข(MOPH)	- เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ปฎิบัติ ตามคุณธรรมประชารัฐ พอดเพียง (วินัย สุริรัตน์ จิตอาสา กตัญญู) และ ค่านิยมกระทรวงสาธารณสุข(MOPH)	- เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลแก้ดิบ เครือข่าย จำนวน ๕๐ คน	CUP แก้ดิบ	ม.ค.-มี.ค.๖๒	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท	๑,๒๕๐	งบPP	-	๓.๘.๙.๙๗ หับสมบัติ
๑.๓ ส่งเสริมบุคลากรให้เป็นแบบอย่าง ด้านคุณธรรมประชารัฐ/MOPH กับคุณธรรม ๕ ประชารัฐ และการโดยกำหนด ปัญหาที่อยากแก้ไขความต้องการที่สำคัญ	- เพื่อให้บุคลากรทุกคนนำไป คุณธรรมไปสู่การปฏิบัติ	เจ้าหน้าที่ CUP แก้ดิบ จำนวน ๑๙๒ คน	CUP แก้ดิบ	๑.๒๖-๔.๓.๖๒	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่fix	-	-	
๑.๔ คัดเลือกบุคลากรด้วยแบบขององค์กร ด้านคุณธรรม (พอดเพียง วินัย สุริรัตน์ จิตอาสา กตัญญู) และMOPH	เพื่อเป็นข้อมูลสำหรับการคัดเลือกบุคลากร ด้านคุณธรรม (พอดเพียง วินัย สุริรัตน์ จิตอาสา กตัญญู) และค่านิยมกระทรวงสาธารณสุข(MOPH)	เจ้าหน้าที่ CUP แก้ดิบ จำนวน ๑๙๒ คน	CUP แก้ดิบ	๕.๑.๖๕-๕.๓.๖๒	กรอบเบ็ดเตล็ด ๓๐ คน x ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท	๓,๐๐๐	งบPP	(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้ดิบ	
<i>(นายมานิล ทับแสง)</i>		<i>(นายสุวิทย์ ชัยภักดี)</i>		<i>(นางสาวพิญญา นิตยา)</i>		<i>(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท)</i>		<i>(นางสาวอรุณรัตน์ ภู่)</i>	
<b>รวม</b>		<b>(งบประมาณสามารถตัวเลขย่อได้ทุกกิจกรรม)</b>		<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๕๗๕๐ บาท</b>		<b>๕.๗๕๐</b>		<b>แผนที่ ๑/๑</b>	

*ดู*

(นางสาวรัชนีวิกา จิตราภุก)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

รายงานผลการดำเนินการตามโครงการและกิจกรรมที่ได้รับงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑ ประจำเดือน มกราคม - มีนาคม ๒๕๖๑

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๑ : ที่ ๒ ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

หน้า ๑๓

๒. แผนงานที่ ๑๒ : การพัฒนาระบบการบริหารจัดการสำสังคนด้านสุขภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๐ : โครงการ Happy MOPH กระห่วงสุขภาพ กระห่วงความสุข

๔. สอดคล้องด้วยวัตถุประสงค์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๑ : ตัวชี้วัดที่ ๑๙๑\*\*\* องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ ตัวชี้วัดที่ ๑๙๑.๑\*\*\* ดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) (ร้อยละ ๗๐)  
ตัวชี้วัดที่ ๑๙๑.๒\*\* ร้อยละของค่าแรงที่มีคุณภาพ (ระดับจังหวัดร้อยละ ๖๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							งบประมาณ	CUP มากกว่า นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๖๙ : โครงการพัฒนาองค์กรแห่งความสุข เครือข่ายบริการอุบลฯ โรงพยาบาลสากษา (CUP มากกว่า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ (ต่อ)</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๒๙. การขับเคลื่อนกิจกรรมสร้างสุขบุคลากร									
๒๙.๑ การสร้างความรัก ความสามัคคี และความสุขของบุคลากรในองค์กร ด้วยกิจกรรม OD จำนวน ๖ รุ่น	- เพื่อเป็นการสร้างความรัก ความสามัคคี และความสุขของบุคลากรในองค์กร - เพื่อเป็นการสร้างความสุขในการทำงานของบุคลากรทุกรายดับในองค์กร	ผู้บริหารและบุคลากรทุกรายดับ ในสังกัด รพ./สสจ. มากกว่าจำนวน ๑๘๐ คน	CUP มากกว่า (ต่างจังหวัด)	๑.๑.๖๕ - ๑.๙.๖	- ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน ๑ คน x ๑๘๐ บ. x ๒ รุ่น x ๒ วัน เป็นเงิน ๗๒๐ บาท/ - ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน ๑ คน x ๖๐ บ. x ๒ รุ่น x ๑ วัน เป็นเงิน ๑๒๐ บาท/ - ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน ๖๐ คน x ๑๒๐ บ x ๒ รุ่น x ๒ วัน เป็นเงิน ๔๘,๗๒๐ บาท/ - ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน ๖๘ คน x ๖๐ บ. x ๒ รุ่น x ๑ วัน เป็นเงิน ๑๒,๐๘๐ บาท/ - ค่าอาหารเช้า จำนวน ๗๐ คน x ๑๐๐ บ. x ๒ รุ่น x ๒ วัน เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท/ - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๗๐ คน x ๓๐๐ บ. x ๒ รุ่น x ๒ วัน เป็นเงิน ๔๘,๐๐๐ บาท/ - ค่าอาหารเย็น จำนวน ๗๐ คน x ๔๐๐ บ. x ๒ รุ่น x ๒ วัน เป็นเงิน ๖๔,๐๐๐ บาท	๒๘๐,๗๐๐	ผันฯรุจ.	-	๑. นายสุมิตร ชัยภักดี ๒. นางเพ็ญศรี นิตยา ๓. นายภานิน พันแสง ๔. นางสาวฯ ทับสมบัติ
	(นายภานิน พันแสง)								
ผู้อำนวยการสภาระบบสุขชีวานุภาพ									
๓๐. รายงาน	(งบประมาณตามรายการเดิมที่จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๒๘๐,๗๐๐ บาท	๒๘๐,๗๐๐	-	ผ่านที่ ๒/๓	

(นายสาวรัตน์วิภา จิตราภูมิ)

(นายบุญกาเจ ประเสริฐวงศ์)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสากษา

(นายสมพงษ์ ชั้นทร์ใจวิชา)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสากษา

**แผนปฏิบัติการประจำปีอุปนายกเมืองท่องเที่ยวสุขภาพฯ (CUP แห่งเดียว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒)**

๑. ประเมินคุณภาพองค์กรระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

๒. แผนงานที่ ๑๒ : การพัฒนาระบบการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

๓. ยอดคล้องกับโครงการที่ ๔๐ : โครงการ Happy MOPH กระห่วงสุขภาวะ กระห่วงแห่งความสุข

๔. ยอดคล้องด้วยแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๙๙๙\*\* องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ ตัวชี้วัดที่ ๑๙๑.๑\*\*\* ตัวนิยามคุณของคนทำงาน (Happinometer) (ร้อยละ ๗๐)

ตัวชี้วัดที่ ๑๙๑.๒\*\* ร้อยละองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ (ร้อยละห้าดับเบิล ๒๐)

หน้า ๑๐๔

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แห่งเดียว	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๖๖ : โครงการพัฒนาองค์กรแห่งความสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแห่งเดียว (CUP แห่งเดียว) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (ต่อ)</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๖.๑ การสร้างความรัก ความสามัคคี และความสุขของบุคลากรในองค์กร ด้วยกิจกรรม OD จำนวน ๒ รุ่น (ต่อ)	- เพื่อเป็นการสร้างความรัก ความสามัคคี และความสุขของบุคลากรในองค์กร - เพื่อเป็นการสร้างความสุขในการทำงานของบุคลากรทุกระดับในองค์กร	ผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับ ในสังกัด CUP แห่งเดียว (ต่างจังหวัด) จำนวน ๑๗๓ คน	CUP แห่งเดียว (ต่างจังหวัด)	๕.๑.๖๕ - ๕.๙.๖๘	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๗๐ คน x ๕๐ บาท x ๓ มื้อ x ๒ รุ่น เป็นเงิน ๒๑,๐๐๐ บาท/ - ค่าที่พัก จำนวน ๗๐ คน x ๒ คืน x ๒ รุ่น x ๔๕๐ บาท เป็นเงิน ๒๗,๐๐๐ บาท/ - ค่าตอบแทนพนักงาน จำนวน ๗ คน x ๓ ชม x ๖๐๐ บาท x ๒ รุ่น เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐ บาท/ - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๓ คน x ๓ ชม x ๖๐๐ บาท x ๒ รุ่น เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐ บาท/ - ค่าจ้างเหมารถยนต์รับภารกิจร่องน้ำมันเชื้อเพลิง จำนวน ๒ คัน x ๒ วัน x ๑๕,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท	๔๕๗,๐๐๐	เงินบำรุง	-	๑.นายสุมิตร ขันวัสดี ๒.นางเพ็ญศรี ฉิลชา ๓.นายมาวิน พีบแสง ๔.น.ส.ส่า หั้บสมบัติ
๓ สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน	- เพื่อทราบผลการดำเนินงาน และปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน	จำนวน ๑ ครั้ง/ปี	CUP แห่งเดียว	๕.๙.๖๘	บูรณาการกับการประมูลผล การปฎิบัติราชการประจำ	ไม่ใช้	-	-	

(งบประมาณสามารถถอดเปลี่ยนได้ทุกกิจกรรม)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๕๕๑,๕๐๐ บาท

๕๗๑,๕๐๐

-

๘๘๗

ใบนำส่วนนี้ไว้ ก็ต่อไป

ผู้รับผิดชอบสำหรับสุขอนามัย  
(นายอมาริน พีบแสง)  
ผู้รับผิดชอบสำหรับสุขอนามัย

(นายบุญมาก ประดับนันท์  
สถาบันทดสอบเคมี)

(นายสมพงษ์ จันทร์เรือง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแห่งเดียว)

รายงานการดำเนินการตามภารกิจของบุคลากรและบุคลากรชั่วคราว ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๓

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้วิธีพัฒนา

๒. แผนงานที่ ๑๗ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

๓. ผลต่อถ่องถักโครงการที่ ๔๙ : โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส และบริหารความเสี่ยง

๔. ผลต่อถ่องถักของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : หัวข้อที่ ๑๙\*\*\* ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ร้อยละ ๙๙)

หน้า ๑๐๔

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
				ดำเนินการ	งบประมาณ			
<b>โครงการที่ ๖๙ : โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส และการบริหารความเสี่ยง (ITA) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแม่ตัว (CUP แม่ตัว) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒</b>								
<b>กิจกรรม</b>								
๑. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานที่รับผิดชอบ จำนวนเป็นราย MOIT และรายก่อจ้างที่เกี่ยวข้อง	- เพื่อสร้างความร่วมมือในการปฏิบัติตามแนวทางการดำเนินงานที่ถูกต้อง	บุคลากรผู้รับผิดชอบงานใน รพ.แม่ตัว / สสอ./รพ.สต.	CUP แม่ตัว	ต.ค. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับงานบริษัทฯ	ไม่ใช้	-	นายมานิน ทับแสง น.ส.สิง <sup>า</sup> พันสนับพิ
๒. จัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่คณะทำงาน ตามรายละเอียดการประเมิน ไตรมาสละ ๑ ครั้ง	- เพื่อร่วมกันประเมินและจัดทำเอกสารการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส	คณะทำงาน ITA ตามคำสั่ง รพ.แม่ตัว ที่ ๑๙๖/๒๕๖๕ จำนวน ๒๐ คน	รพ.แม่ตัว	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๕ เดือน เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท	๒,๐๐๐	งบเดิมทุรุ	-
๓. จัดกิจกรรมการประชุมเชิงนارุมณ์ต่อต้านการทุจริต ภายในหน่วยงาน	- เพื่อสร้างการรับรู้ และการให้ความร่วมมือปฏิบัติตาม แก่บุคลากรในสังกัด จำนวน ๑๐๐ คน	ผู้บริหาร และบุคลากรในสังกัด จำนวน ๑๐๐ คน	CUP แม่ตัว	พ.ย.๖๕ - มี.ค.๖๖	บูรณาการกับการประชุมประจำเดือน ของบุคลากร รพ.แม่ตัว	ไม่ใช้	-	-
๔. จัดอบรมให้ความรู้แก่บุคลากรประจำหน่วยงาน จำนวน ๒ รุ่น	- เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับ ผลประโยชน์ที่ซ่อน แก่บุคลากรในสังกัด	ผู้บริหาร และบุคลากรในสังกัด จำนวน ๑๖๐ คน (แบ่งเป็น ๒ รุ่น ๆ ๘๐ คน)	CUP แม่ตัว	พ.ย.๖๕ - มี.ค.๖๖	บูรณาการกับการประชุมประจำเดือนของบุคลากร รพ.แม่ตัว	ไม่ใช้	-	-
๕. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อประเมินผล สรุปผล ผลตอบแทน การดำเนินงานที่ผ่านมา	บุคลากรที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๖๐ คน	CUP แม่ตัว	๑๐.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	(นายสมพงษ์ ผู้อำนวยการ) (นายสิงห์ ผู้อำนวยการ)	จันทร์ทิพย์อิวาทะ
รวม	(งบประมาณสามารถถือเป็นจ่ายได้ทุกกิจกรรม)	(๑๖๐ คน x ๒๕ บาท x ๕ เดือน)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๒,๐๐๐ บาท	๒,๐๐๐	-	แผนที่ ๑/๑

นางสาวรัชนิวภา จิตราภูมิ

นักวิชาการสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ

แบบประเมินคุณภาพตามมาตรฐานคุณภาพของสถาบันฯ เครื่องข่ายบริการของมหาวิทยาลัยภาค (CUP ภาค) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๑. ประดิษฐ์ยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิดด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้วัฒนธรรมพื้นเมือง

หน้า ๑๐๖

๒. แผนงานที่ ๓๓ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

๓. ยอดคลังกับโครงการที่ ๔๑ : โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส และบริหารความเสี่ยง

๔. ยอดคลังตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๑๙๗ ร้อยละของการจัดซื้อร่วมของยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช้ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม (ร้อยละ ๓๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้งาน	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
				ดำเนินการ	งบประมาณ	CUP ภาค	นอก CUP	

โครงการที่ ๖๔ : โครงการพัฒนาระบบจัดซื้อยาร่วมของยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช้ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม เทือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลภาคใต้ (CUP ภาค) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

<b>กิจกรรม</b>	<b>๑. สำรวจข้อมูลปริมาณ และความต้องการใช้ยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช้ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม สำหรับให้บริการแก่ประชาชนใน CUP</b>	<b>- เพื่อทราบข้อมูลในการวางแผนการจัดซื้อร่วมของ CUP</b>	<b>หน่วยบริการในสังกัด CUP ภาค</b>	<b>CUP ภาค</b>	<b>พ.ศ. - พ.ศ.๖๕</b>	<b>บูรณาการกับงานประจำ</b>	<b>ไม่ใช้</b>	<b>ภก.เขียวอุฟฟ์ ลามะโน</b>				
<b>๒. ดำเนินการจัดซื้อร่วมของยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช้ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม ตามแผนฯ</b>	<b>- เพื่อประเมีย เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช้ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ วัสดุทันตกรรม สำหรับให้บริการประจำน้อยลงเทียบ</b>	<b>รพ.ภาค</b>	<b>CUP ภาค</b>	<b>พ.ศ.๖๕ - พ.ศ.๖๖</b>	<b>บูรณาการกับงานประจำ</b>	<b>ไม่ใช้</b>	<b>ภก.เขียวอุฟฟ์ ลามะโน</b>					
<b>๓. รายงานผลการจัดซื้อร่วมของยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช้ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ วัสดุทันตกรรม ตามกระบวนการที่กำหนด</b>	<b>- เพื่อเป็นข้อมูลในการพัฒนาระบบธรรมาภิบาล ที่มีความโปร่งใส ขององค์กร</b>	<b>รพ.ภาค</b>	<b>CUP ภาค</b>	<b>พ.ศ.๖๕ - พ.ศ.๖๖</b>	<b>บูรณาการกับงานประจำ</b>	<b>ไม่ใช้</b>	<b>ภก.เขียวอุฟฟ์ ลามะโน</b>					
<b>๔. สรุปผลการดำเนินงาน รายไตรมาสในทุกๆ คณหกรุ่มการบริหาร รพ.</b>	<b>- เพื่อประเมินผล สรุปผล ถอดบทเรียน การดำเนินงานที่ดี/不足</b>	<b>คณะกรรมการบริหาร รพ. จำนวน ๑๕ คน</b>	<b>รพ.ภาค</b>	<b>พ.ศ.๖๕ - พ.ศ.๖๖</b>	<b>บูรณาการกับงานประจำ</b>	<b>ไม่ใช้</b>	<b>ภก.เขียวอุฟฟ์ ลามะโน</b>					
 <b>(นายอารวิน พงษ์แสง)</b> <b>นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</b>		 <b>(นายสมพงษ์ จิตราภุกุล)</b> <b>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภาคใต้</b>		 <b>(นางสาวรักษ์นีวิภา จิตราภุกุล)</b>		<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท</b>						
<b>รวม</b>		<b>(งบประมาณสามารถดูรายเดือนได้ทุก กิจกรรม)</b>		<b>แบบที่ ๑/๑</b>								

S/N

(นางสาวรักษ์นีวิภา จิตราภุกุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แผนผังภารกิจการประจำปีตามที่ได้รับค่าตอบแทนสูงสุด เกี่ยวกับบุคคลระดับที่สองทางภาคบุญกาdex (CUP แรก) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้านธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้ภารกิจที่อยู่

หน้า ๑๐๗

๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

๓. ยอดล็อลงกับโครงการที่ ๔ : โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส และบริหารความเสี่ยง

๔. ยอดล็อลงกับโครงการที่ ๕ : โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส และบริหารความเสี่ยง (ร้อยละ ๙๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แรก	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๖ : โครงการพัฒนาระบบการควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน และการบริหารความเสี่ยง เครือข่ายนักวิเคราะห์กฎหมายเชิงนโยบาย (CUP แรก)</b> ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖									
๑. จัดทำคู่มือ แนวทางและขั้นตอนการปฏิบัติเกี่ยวกับการเงิน การพัสดุ และให้กับหน่วยงานในสังกัด	- เพื่อให้บุคลากรผู้ที่เกี่ยวข้องได้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานเกี่ยวกับงานการเงินและการพัสดุ ได้อย่างถูกต้องตามระเบียบที่กำหนด	หน่วยงานภายในในสังกัด รพ. / สสอ. / กองทุนงานรวมจำนวน ๑๕ หน่วยงานย่อย	CUP แรก	ต.ค. - ธ.ค. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นายภาวนิช พันแสง น.ส. มณี ไชยปัญญา น.ส.สกุล พันสมบัติ
๒. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาและประเมินระบบการควบคุมภายใน/ ภายใน/ คำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายในและรื้อซ้ำข้อความสำคัญ	- เพื่อให้มีคุณภาพทำงานที่รับผิดชอบการพัฒนาระบบการควบคุมภายใน/ ตรวจสอบภายในของหน่วยงานในสังกัด จำนวน ๒๐ คน	ผู้บริหาร / หัวหน้ากลุ่มงานในสังกัด จำนวน ๒๐ คน	CUP แรก	ต.ค. - ธ.ค. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. จัดทำรายงานการตรวจสอบภายใน ตามกรอบระยะเวลาที่กำหนด เพื่อส่งให้กับสำนักงานคดังลังหัวดังต่อไป	- เพื่อรายงานผลการตรวจสอบภายในของหน่วยงานในสังกัด ให้เป็นไปตามกฎหมายและระเบียบที่กำหนด	หน่วยงานภายในในสังกัด รพ. / สสอ. / กองทุนงานรวมจำนวน ๑๕ หน่วยงานย่อย	CUP แรก	ต.ค. ๖๖ - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
<i>(นายภาวนิช พันแสง) ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพน้ำดื่ม</i>		<i>(นายชัยวุฒิ ประดิษฐ์วงศ์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้ไข</i>							
รวม	(งบประมาณสามารถตัวเลือกได้ตามที่ได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ————— บาท	————-	————-	————-	แผนที่ ๑/๑

*ดู*

(นางสาวรัชนิวิกา จิตราภุกุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แบบประเมินคุณภาพการบริหารจัดการ องค์กรที่ดี (Good Governance) ของมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ (มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๑ : ที่ ๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้ภารกิจเพื่อเป็น

หน้า ๑๐๘

๒. แผนงานที่ ๓๓ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๙ : โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส และบริหารความเสี่ยง

๔. สอดคล้องด้วยวัสดุของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๑ : ตัวชี้วัดที่ ๑๗๔ ร้อยละของเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ ได้รับการดำเนินการภายในเวลาที่กำหนด (๔๕ วัน) (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้ที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แรก	นอกร CUP	

โครงการที่ ๖๖ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการและภารกิจการแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลภูด้ำ (CUP แรก) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

กิจกรรม

๑. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคำสั่งคณะกรรมการรับเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ และกำหนดบทบาทหน้าที่ชัดเจน

- เพื่อเป็นคณะกรรมการดำเนินการเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ของหน่วยงาน (ถ้ามี)

ผู้บริหาร / หัวหน้ากลุ่มงาน

ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๐ คน

CUP แรก

ต.ค. ๖๕ - ก.ย. ๖๖

บูรณาการกับงานประจำ

ไม่ใช้

นางสุดารัตน์  
ปัญญาวรรณ  
นายวนิช  
พับแสง

๒. จัดประชุมคณะกรรมการฯ เมื่อมีเหตุการณ์ เรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ที่เข้ามายังมหาวิทยาลัย แล้วเป็นไปตามแนวทางปฏิบัติที่กำหนด (Flow chart)

- เพื่อให้การพิจารณาดำเนินการแก้ไขปัญหา

เรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ได้รับการพิจารณาอย่างเหมาะสมและเป็นธรรม

คณะกรรมการรับเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ตามมาตรา ๔๕ รพ. แรก

CUP แรก

ต.ค. ๖๕ - ก.ย. ๖๖

บูรณาการกับงานประจำ

ไม่ใช้

๓. ดำเนินการแก้ไขเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ตามขั้นตอน ภายใต้ข้อบ่งชี้ของอำนาจที่ได้ระบุไว้ได้

- เพื่อให้ผู้ร้องเรียน ร้องทุกข์ ได้รับการช่วยเหลือ เผยแพร่ ความคุณภาพเหมาะสม

- เพื่อสอดส่องขั้นตอนเหตุการณ์เรื่องร้องเรียน ให้สามารถดำเนินการแก้ไขได้ด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ

คณะกรรมการรับเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ตามมาตรา ๔๕ รพ. แรก

CUP แรก

ต.ค. ๖๕ - ก.ย. ๖๖

บูรณาการกับงานประจำ

ไม่ใช้

๔. รายงานเหตุการณ์เรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ตามมาตรา ๔๕ ให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (กรณีเกินอำนาจ)

- เพื่อให้รับเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ได้รับการแก้ไขอย่างเหมาะสม ตามระเบียบที่กำหนด

คณะกรรมการรับเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ตามมาตรา ๔๕ รพ. แรก

CUP แรก

ต.ค. ๖๕ - ก.ย. ๖๖

บูรณาการกับงานประจำ

ไม่ใช้

๕. สรุปผลการดำเนินงาน รายไตรมาสรายงานที่ประชุมคณะกรรมการฯ

- เพื่อประเมินผล สรุปผล และติดตามการดำเนินงานที่ผ่านมา

คณะกรรมการบริหาร รพ. จำนวน ๑๕ คน

รพ. แรก

ต.ค. ๖๕ - ก.ย. ๖๖

บูรณาการกับงานประจำ

ไม่ใช้

(นางสาวรัชนีวิกา จิตราถุ)

(งบประมาณสามารถดูแลเบ็ดเตล็ดได้ทุกกิจกรรม)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท

แผ่นที่ ๑/๑

ผู้ดูแลการสำหรับสุขภาพชุมชนฯ

(นายมาริน พั้บแสง)

ผู้อำนวยการสำนักสุขภาพชุมชนฯ

(นางอนุญาติ ประทับวงศ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานอุตสาหกรรม

(นายสมพงษ์ จันทร์โยธา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

แบบฟอร์มติดตามประเมินผลการดำเนินงาน  
และติดตามปรับปรุงเชิงบวกตามมาตรฐานคุณภาพ (CUP ภาคต่อ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้วิสัยเพียง

หน้า ๑๐๘

๒. แผนงานที่ ๓๑ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๙ : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

๔. สอดคล้องด้วยวัสดุของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ด้วยชื่อที่ ๑๙\*\*\* ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)

ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP ภาคต่อ	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๖๙ : โครงการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการบ่ายจานภาครัฐ ผ่านเกณฑ์คุณภาพ PMQA. เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก๊ง (CUP ภาคต่อ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖</b>									
๑. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการหน่วยงานภาครัฐ ตามเกณฑ์คุณภาพ PMQA.	- เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการหน่วยงานภาครัฐ สองฝ่าย	บุคลากร สสอ.แม่ดำเนินงาน ๑๖ คน	สสอ.แม่ดำเนินการ	ต.ค. - ธ.ค. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่มี	-	-	น.ส.ธีดา ปักสังเคราะห์
๒. ประชุมเชิงแนวทางการดำเนินงานพัฒนาปี ๒๕๖๖ แก่บุคลากรในสังกัด	- เพื่อสร้างความรู้และความเข้าใจถึงแนวทางการดำเนินงานแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง	บุคลากร สสอ.แม่ดำเนินงาน ๑๖ คน	สสอ.แม่ดำเนินการ	ต.ค.๖๖ - ม.ค. ๖๗	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๖ คน x ๓๐ บาท x ๑ มื้อ x ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๔๖๐ บาท / - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๖ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท /	๕๕๐	งบ PP	-	-
๓. จัดทำเอกสารรายงานการประเมินตนเองและความเหมาะสมการพัฒนาฯ หมวด ๑ - ๗	- เพื่อรายงานผลการพัฒนาฯ ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	เอกสารการประเมินตนเอง จำนวน ๓ เล่ม	สสอ.แม่ดำเนินการ	ม.ค. - ส.ค. ๖๖	- ค่าถ่ายเอกสารและเข้าเฝ่ายงานการประเมินตนเอง จำนวน ๓ เล่ม x ๑๕๐ บาท เป็นเงิน ๔๕๐ บาท	๔๕๐	งบ PP	-	-
๔. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อให้คณะกรรมการดำเนินงานได้รับทราบความก้าวหน้าและผลลัพธ์ของ การดำเนินงาน	คณะกรรมการดำเนินงาน ตามคำสั่งฯ	สสอ.แม่ดำเนินการ	ก.ค. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่มี	-	-	-
(นายสาวรัตน์วิภา จิตราภรณ์) ร่วม						รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๖,๖๑๐ บาท	๖,๖๑๐	-	แผ่นที่ ๙/๙

(นางสาวรัตน์วิภา จิตราภรณ์)  
ร่วม

(นายธนกร ทับแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญฤทธิ์ ประจันต์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก๊ง

(นายสมพงษ์ จันทร์โภวท์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก๊ง

แบบฟอร์มที่ ๑๖ รายงานประจำปีคุณภาพ ครั้งที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ หน่วยงานที่ได้รับการประเมินคุณภาพตามมาตราฐานคุณภาพ (CUP) หลักสูตร ๑๖ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๑. ประดิษฐ์ยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๒ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้พื้นที่เพียง

๒. แผนงานที่ ๑๖ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๙ : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

๔. สอดคล้องด้วยวัสดุของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๑๖๐\*\*\* ร้อยละของโรงพยาบาลทุแขนสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐาน ผ่านการรับรอง HA ขั้น ๓ ตัวชี้วัดที่ ๑๖๗.๑\*\*\* โรงพยาบาลที่ไม่ได้รับการรับรอง HA ขั้น ๓ (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๖๗.๒\*\*\* โรงพยาบาลทุแขนสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านการรับรอง HA ขั้น ๓ (ร้อยละ ๘๐)

หน้า ๑๖๐

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP ภาค	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๑๖ : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพสู่การรับรองมาตรฐาน HA ขั้นที่ ๓ ครั้งที่ ๔ (Re-accreditation ครั้งที่ ๔) เครื่องข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแห่งชาติ (CUP ภาค)</b> ปีงบประมาณ ๒๕๖๒									
<b>กิจกรรม</b>									
๑. กิจกรรมการพัฒนาบุคลากรรุ่นใหม่สู่คุณภาพ									
๑.๑ หลักสูตร HA ๓๐๕ (การพัฒนาคุณภาพสำหรับสายงานสนับสนุนบริการ)	- เพื่อให้บุคลากรรุ่นใหม่เข้าใจในงานการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA.	บุคลากรสาธารณะสุข จำนวน ๓ คน	ราษฎร์ฯ	พ.ย.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับโครงการงบ HRD	ไม่ใช้	งบ HRD	-	นายชัยยุทธ์ คำนึงไห นายสมศรี ชินภักดี นางสาวกานต์รักษาลิเก
๑.๒ หลักสูตร ๕๐๑ (การนำมาตรฐานสู่การปฏิบัติ)	- เพื่อให้บุคลากรรุ่นใหม่สามารถปฏิบัติได้ตามมาตรฐาน HA.	บุคลากรสาธารณะสุข จำนวน ๓ คน	ราษฎร์ฯ	พ.ย.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับโครงการงบ HRD	ไม่ใช้	งบ HRD	-	
๑.๓ หลักสูตร HA ๖๐๒ (คุณภาพความปลอดภัยทางคลินิก ๓ วัน)	- เพื่อให้บุคลากรรุ่นใหม่เข้าใจในงานพัฒนาคุณภาพความปลอดภัยทางคลินิก	บุคลากรสาธารณะสุข จำนวน ๓ คน	ราษฎร์ฯ	พ.ย.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับโครงการงบ HRD	ไม่ใช้	งบ HRD	-	
๑.๔ หลักสูตร ๔๐๓ (Quality Change Agent) ๓ วัน	- เพื่อให้บุคลากรรุ่นใหม่เข้าใจในงานพัฒนาคุณภาพ	บุคลากรสาธารณะสุข จำนวน ๗ คน	ราษฎร์ฯ	พ.ย.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับโครงการงบ HRD	ไม่ใช้	งบ HRD	-	
๑.๕ หลักสูตร HA ๖๐๑ (ระบบบริหารความเสี่ยงในโรงพยาบาลคุณภาพ ๓ วัน)	- เพื่อให้บุคลากรรุ่นใหม่เข้าใจในงานพัฒนาคุณภาพระบบบริหารความเสี่ยง	บุคลากรสาธารณะสุข จำนวน ๓ คน	ราษฎร์ฯ	พ.ย.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับโครงการงบ HRD	ไม่ใช้	งบ HRD	-	
๑.๖ หลักสูตรการบริหารจัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัยของบุคลากรตามมาตรฐาน HA (๔ th Edition)	- เพื่อให้บุคลากรรุ่นใหม่เข้าใจในงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัยของบุคลากรตามมาตรฐาน HA	บุคลากรสาธารณะสุข จำนวน ๓ คน	ราษฎร์ฯ	พ.ย.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับโครงการงบ HRD	ไม่ใช้	งบ HRD	-	

(นางสาวชัยวิภา ลิตรากุล)

(งบประมาณสามารถตัวเลือกใช้ได้ทุกกิจกรรม)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท — แผ่นที่ ๑/๔

ผู้วิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายมานวิน ทับแสง)  
ผู้วิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นางอนุญาติ ปราดล (ค่าว))  
ศักดิ์สิทธิ์เรืองพญาบาลฯ

(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแห่งชาติ

แบบฟอร์มรายงานผลการประเมินผลการดำเนินงานตามมาตรฐานคุณภาพ (CUP ภาคต่อ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้ดีพอเพียง

๒. แผนงานที่ ๑๓ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

๓. ตอตค้องกับโครงการที่ ๔๒ : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

๔. ตอตค้องด้วยวัสดุของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๑๙๗\*\*\* ว้อยลักษณะยาบาลที่ดีที่สุด สำหรับสุขภาพ ผ่านการรับรอง HA ขั้น ๓ ตัวชี้วัดที่ ๑๙๙.๑\*\*\* โรงพยาบาลที่ไม่ได้รับการรับรอง HA ขั้น ๓ (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๙๙.๒\*\*\* โรงพยาบาลที่ดีที่สุด มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น ๓ (ร้อยละ ๙๐)

หน้า ๑๑๑

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ ๑๙๙๒	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP ภาคต่อ	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๔๒ : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพมุ่งสู่การรับรองมาตรฐาน HA ขั้นที่ ๓ ครั้งที่ ๔ (Re-accreditation ครั้งที่ ๔) เดือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลเกิด (CUP ภาคต่อ) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (ต่อ)</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๑.๙ หลักสูตร HA ๓๐๓ (การพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อคุณภาพ ๓ วัน)	- เพื่อให้บุคลากรรุ่นใหม่เข้าใจในงานพัฒนาคุณภาพการพยาบาลเพื่อคุณภาพ	บุคลากรสาธารณสุข จำนวน ๓ คน	รพ.แม่ด้ำ	พ.ย.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับโครงการงบ HRD	ไม่ใช้	งบ HRD	-	นายชัยฤทธิ์ ลงกรณ์ นายสมิตรา ชินวงศ์ นางทวีกานต์ รักสวนจิก
๑.๙ หลักสูตร HA ๖๐๘ (การบริหารระบบสารสนเทศในโรงพยาบาล ๓ วัน)	- เพื่อให้บุคลากรรุ่นใหม่เข้าใจในงานพัฒนาคุณภาพระบบสารสนเทศใน รพ.	บุคลากรสาธารณสุข จำนวน ๓ คน	รพ.แม่ด้ำ	พ.ย.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับโครงการงบ HRD	ไม่ใช้	งบ HRD	-	
๑.๙ หลักสูตร HA ๖๐๔ (HA กับการบริหารการพยาบาล ๓ วัน)	- เพื่อให้บุคลากรรุ่นใหม่เข้าใจในงานพัฒนาคุณภาพการบริหารการพยาบาล	บุคลากรสาธารณสุข จำนวน ๓ คน	รพ.แม่ด้ำ	พ.ย.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับโครงการงบ HRD	ไม่ใช้	งบ HRD	-	
๑.๑๐ หลักสูตร HA ๔๐๑ (การเยี่ยมสำรวจภายในและการสร้างโถงเพื่อเข้าสู่เครื่องคุณภาพอย่างต่อเนื่อง)	- เพื่อให้บุคลากรรุ่นใหม่เข้าใจในงานพัฒนาคุณภาพงานเยี่ยมสำรวจ HA	บุคลากรสาธารณสุข จำนวน ๓ คน	รพ.แม่ด้ำ	พ.ย.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับโครงการงบ HRD	ไม่ใช้	งบ HRD	-	
<b>๒. กิจกรรมการพัฒนาหน่วยงานและระบบ</b>									
๒.๑ การประชุมทบทวน ๑๒ กิจกรรม ประจำปี คร่อมสายตา	- เพื่อให้หน่วยงานพัฒนาระบบบริการให้ได้คุณภาพตามมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง - เพื่อเป็นการพั้นฟูด้านวิชาการแก่พนักงาน - เพื่อร่วมกันออกแบบและจัดทำคู่มือการพัฒนา	หน่วยบริการภายใน รพ. และ ๑๐ พื้นที่นำคุณภาพ จำนวน ๑๐ คน	รพ.แม่ด้ำ	พ.ย.๖๕ - ก.ย.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๖๕ บาท x ๑๐ วัน = ๖,๕๐๐ บาท	๖,๕๐๐	งบเงินบำรุง	-	
<i>S/N</i>									
(นายมาริน ทับแสง)		(นายบุญญาภิวัฒน์ ประดิษฐ์กุล)							
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		นางสาวนฤมล จันทร์โอชาท							
รวม	(งบประมาณสามารถถ้าเฉลี่ยได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๖,๕๐๐ บาท	๖,๕๐๐	-	แผนที่ ๒/๔	

๒

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภุจล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แบบบัญชีรายรับรายจ่ายของบุคลากรทางการแพทย์ที่ได้รับอนุมัติ ให้บริการทางการแพทย์ตามที่ได้ระบุไว้ในหน้าจอ (หน้าจอ) ของระบบบัญชีรายรับรายจ่าย

๑. ประดิษฐ์ยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้หัวข้อพัฒนา

๒. แผนงานที่ ๙๙ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๗ : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

๔. สอดคล้องด้วยของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ด้วยวันที่ ๑๖๘\*\*\* ร้อยละของโรงพยาบาลทุกแห่งที่ได้รับการตรวจประเมิน ผ่านการรับรอง HA ขั้น ๓ ค่าวัสดุที่ ๑๖๘.๙\*\*\* โรงพยาบาลที่นำไป มีคุณภาพมาตรฐานในการรับรอง HA ขั้น ๓ (ร้อยละ ๑๐๐) ด้วยวันที่ ๑๖๘.๙\*\*\* โรงพยาบาลทุกแห่ง มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น ๓ (ร้อยละ ๙๐)

หน้า ๑๑๒

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP ปกติ	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๖๙ : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพผู้รับผิดชอบระบบความปลอดภัย ISO Safety ทุกเดือน</b>									
๑. การประเมินผู้รับผิดชอบระบบความปลอดภัย ISO Safety ทุกเดือน	- เพื่อให้ผู้รับผิดชอบได้เข้าใจในระบบความปลอดภัยและสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง	ผู้รับผิดชอบงาน ISO Safety จำนวน ๒๖ คน	รพ.แม่ดำเนิน	พ.ย.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นายพิษณุพงษ์ สามไชย นายสุมิตรา ชินภักดี
๒. การตรวจสอบยืนยันการปฏิบัติงานภายใน (IS ๑๖๘.๙ หน่วยงาน ๑๐ ครั้ง)	- เพื่อติดตามการดำเนินการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง	ทีมนำ จำนวน ๑๐ คน	รพ.แม่ดำเนิน	พ.ย.๖๕	- ค่าอาหารว่างและเครื่องซึ่งจำเป็น ๑๐ คน x ๖๕ บาท x ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๖๕๐ บาท /	๑,๖๕๐	งบเงินบ่ำรุง	-	นางสาวกานต์ รักวนจิก
๓. การประเมินผลเบี้ยนเรียนรู้ ภายในและภายนอกหน่วยงาน จำนวน ๓ ครั้ง	- เพื่อให้บุคลากรได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ในการพัฒนาคุณภาพ	ทีมนำ จำนวน ๑๐ คน	รพ.แม่ดำเนิน รพ.ในเขต จังหวัด มหาสารคาม	พ.ย.๖๕ - ก.ย.๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท / - ค่าอาหารว่างและเครื่องซึ่งจำเป็น ๑๐ คน x ๖๕ บาท x ๒ มื้อ x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท /	๓,๖๐๐	งบเงินบ่ำรุง	-	
๔. รายงานความก้าวหน้าต่อคณะกรรมการบริหาร รพ. ทุกเดือน	- เพื่อติดตามความก้าวหน้าของโครงการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง	คณะกรรมการบริหาร รพ. จำนวน ๑๕ คน	รพ.แม่ดำเนิน	พ.ย.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับการประเมินประจำเดือน ตลอดกรรมการบริหาร รพ.แม่ดำเนิน	ไม่ใช้	-	-	
<i>(นายพิษณุพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ดำเนิน</i>									
รวม	(งบประมาณสำหรับกิจกรรมที่ได้รับการอนุมัติ)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๗,๖๕๐ บาท	๗,๖๕๐	-	แผนที่ ๗/๔	

๗/๔

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภุกุล)  
นักวิชาการฝ่ายการสนับสนุนที่ ๑

รายงานผลการประเมินตนเอง ตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพ ศูนย์รักษาด้วยยาชาและยาชาแก้ปวด (CUP แก้ปวด) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ห้องผู้ดูแลน้ำใจบุคคล (Governance Excellence) ภายใต้มือเพียง

๒. แผนงานที่ ๓๙ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

๓. ต่อต่อห้องผู้ดูแลน้ำใจบุคคล (Governance Excellence)

๔. ยอดค้างห้องผู้ดูแลน้ำใจบุคคล (Governance Excellence) จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๑๖๗\*\*\* ร้อยละของโรงพยาบาลทุกแห่งที่กระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐาน ผ่านการรับรอง HA ขั้น ๓ ตัวชี้วัดที่ ๑๖๙.๑\*\*\* โรงพยาบาลที่ไม่ได้รับการรับรอง HA ขั้น ๓ (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๖๙.๒\*\*\* โรงพยาบาลทุกแห่ง มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น ๓ (ร้อยละ ๘๐)

หน้า ๑๓๓

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก้ปวด	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๖๙ : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพเพื่อกำหนดรับรองมาตรฐาน HA ขั้นที่ ๓ ครั้งที่ ๔ (Re-accreditation ครั้งที่ ๔) เวลาอ่านบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก้ปวด (CUP แก้ปวด) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ (ต่อ)</b>									
กิจกรรม									
๗. เรียนแบบประเมินตนเอง Hospital Profile Service Profile, SAR	- เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทุกคนเข้าใจในการพัฒนาคุณภาพ HA	ทีมฝึกอบรม ๑๐ ทีมนำ	รพ.แก้ปวด	พ.ศ. - พ.ศ.๒๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ได้	-	-	นายชัยฤทธิ์ ลามะโน้ต นายสมิตรา ฉินกัตตี นางสาวกานต์ รักสวนจิก
๘ นำเสนองอกการดำเนินงานของเดลต้าเมือง	- เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทุกคนเข้าใจในการพัฒนาคุณภาพ HA	ทีมน้ำและเจ้าหน้าที่ รพ. จำนวน ๕๐ คน	รพ.แก้ปวด	พ.ย. ๒๕	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน x ๖๕ บาท x ๑ มื้อ x ๒ วัน เป็นเงิน ๖,๕๐๐ บาท	๖,๕๐๐	งบเงินบำรุง	-	
๙. กิจกรรม Walk rally HA	- เพื่อกระตุ้นให้เจ้าหน้าที่ทุกคนเข้าใจในการพัฒนาคุณภาพ HA	เจ้าหน้าที่ รพ. จำนวน ๑๕๐ คน	รพ.แก้ปวด	ธ.ค. ๒๕	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๕๐ คน x ๖๕ บาท x ๑ มื้อ x ๒ วัน เป็นเงิน ๑๕,๕๐๐ บาท	๑๕,๕๐๐	งบเงินบำรุง	-	
(นายมกวน พับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		(นาย อนุรุทธิ์ ธรรมสัพน์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้ปวด							(นายสมพงษ์ ฉินทร์โอชาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้ปวด
รวม	(งบประมาณสามารถถ้วนผลลัพธ์ได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๓,๕๕๐ บาท	๑๓,๕๕๐	-		แม่นที่ ๔/๔

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภูด)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แบบฟอร์มที่ ๔ แบบฟอร์มขอรับการประเมินคุณภาพ ให้กับสถาบันการศึกษาและหน่วยงานที่ได้รับอนุมัติ CUP ในการประเมินคุณภาพประจำปี พ.ศ.๒๕๖๒

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ข้อ Damien ของสถาบันการศึกษาและระบบคุณภาพ ซึ่งหัวด้วยมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้พื้นที่เพื่อเรียน

๒. แผนงานที่ ๑๙ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

๓. ตัวชี้วัดที่ ๑๙\*\*\* ร้อยละของโรงพยาบาลทุกแห่งที่ได้รับการตรวจคุณภาพตามผู้อำนวยการ HA ชั้น ๓ ตัวชี้วัดที่ ๑๙.๑\*\*\* โรงพยาบาลที่หัวไป มีคุณภาพมาตรฐานสากลรับรอง HA ชั้น ๓ (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๙.๑\*\*\* โรงพยาบาลทุกแห่ง มีคุณภาพมาตรฐานสากลรับรอง HA ชั้น ๓ (ร้อยละ ๙๐)

หน้า ๑๙๙

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP หลัก	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๒๙ : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพสู่การรับรองมาตรฐาน HA ชั้นที่ ๓ ครั้งที่ ๔ (Re-accreditation ครั้งที่ ๔) เครื่องข่ายบริการคุณภาพโรงพยาบาลเอกชน (CUP หลัก) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (ต่อ)</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๑๐. รับประเมิน HA (Re-accreditation ครั้งที่ ๔) จาก สธ.	- เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมการรับรองคุณภาพ HA จาก สธ.	ทีมนำและเจ้าหน้าที่ รพ. จำนวน ๑๕๐ คน	รพ.แม่ตัว	ธ.ค. ๖๕	- ค่าเชยิญสำราญ จำนวน ๓ คน $\times ๗,๐๐๐$ บาท $\times ๒$ วัน เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท / - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๕๐ คน $\times ๓๐$ บาท $\times ๑$ มื้อ $\times ๒$ วัน เป็นเงิน ๑๕,๖๐๐ บาท / - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๕๐ คน $\times ๖๕$ บาท $\times ๖$ มื้อ $\times ๒$ วัน เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท /	๑๔๑,๖๐๐	งบเงินบำรุง	-	นายชัยยุทธ์ สามไน นายอุรุวิศว์ ชินกัตติ นางพิภานต์ รักสนธิลักษณ์
๑๑. สรุปผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการ	- เพื่อติดตามและประเมินผลความก้าวหน้าของการการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการ	ทีมนำคุณภาพและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๐ คน	รพ.แม่ตัว	ก.ย. ๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน $\times ๖๕$ บาท $\times ๒$ ครั้ง เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท /	๑๖,๐๐๐	งบเงินบำรุง	-	
(นายพาวิน ทับแสง)									
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ									
รวม	(งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยจากได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๕๗,๖๕๐ บาท	๑๕๗,๖๕๐	-	แผนที่ ๔/๔	

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภูต)

ผู้ริชากิจกรรมสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญฤทธิ์ วัง  
ผู้อำนวยการสุขอนามัย  
เมืองแก่งกระจาน)

(นายสมชาย ชุมพรวิจิราชา  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งกระจาน)

แบบประเมินคุณภาพของสถาบันอุดมศึกษาที่ได้รับการรับรองคุณภาพ ตามมาตรฐานคุณภาพของสถาบันอุดมศึกษา (CUP แห่งชาติ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

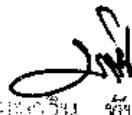
๑. ประดิษฐ์ยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้หัวข้อเพียง

๒. แผนงานที่ ๓๙ : การพัฒนาระบบรวมภารกิจบาลและองค์กรคุณภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๘ : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

๔. สถาบันอุดมศึกษาชั้นนำของประเทศไทย (CUP แห่งชาติ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

หน้า ๑๐๔

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้ที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
โครงการที่ ๖๙ : โครงการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ตามเกณฑ์มาตรฐาน รพ.สต.ติดดาว เครื่องข่ายบริการโรงพยาบาลภาค (CUP แห่งชาติ) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖								
<b>กิจกรรม</b>								
๑. แต่งตั้งทีมที่ได้รับเชิญเข้าร่วมประเมินคุณภาพ	- เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องมีความเข้าใจในนโยบายการทำงาน ปี ๒๕๖๖	สอน.แกค้า สาขาวิชาชีว รพ.แกค้า	อ้างอิงแกค้า	ต.ค - ธ.ค. ๖๕	บูรณาการร่วมกับการประชุม กปสอ.	ไม่ใช้	-	น.ส.สุริตา ปักสังคเน นางอัญชลี ทองกุบาล
๒. สนับสนุนและติดตามการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว ตามเกณฑ์ เป้าหมาย ปี ๒๕๖๖ ในระยะถัดไปใน รพ.สต. กับ ยบจ.	- เพื่อพัฒนาคุณภาพการให้บริการในรพ.สต.อย่างต่อเนื่อง	สอน.แกค้า สาขาวิชาชีพ รพ.แกค้า	อ้างอิงแกค้า	ต.๑๖๔ - ต.๑. ๖๖	บูรณาการรับงานประจำ	ไม่ใช้	-	
๓. ติดตามการประเมินผลการพัฒนาและใช้การรับรอง โดยทีมที่ได้รับเชิญเข้าร่วม	- เพื่อประเมินและให้การรับรองผลการพัฒนา รพ.สต. โดยทีมที่ได้รับเชิญเข้าร่วม	สอน.แกค้า สาขาวิชาชีพ รพ.แกค้า	อ้างอิงแกค้า	ก.ค - ก.ย. ๖๖	บูรณาการร่วมกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	
<i>S/W</i>								
 (นายสมชาย ทับแสง) ผู้อำนวยการสำนักงานคุณภาพ					(นายบุญรักษา ใจดี ผู้จัดผู้ดูแล)			(นายสมชาย ทับแสง) ผู้อำนวยการสำนักงานคุณภาพ
รวม	(งบประมาณสามารถนำไปใช้ได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท	-	-	แผ่นที่ ๑/๑

*ดู*  
(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภูมิ)

๓. ใช้งานของภาครัฐและส่วนราชการ

แบบประเมินคุณภาพการบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลสุขภาพดี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๖

๑. ประทับนิยมศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ห้องสมุดบริการนักเรียนและนักศึกษา (CUP แรก) ประจำเดือนกันยายน ๒๕๖๖

๒. แผนงานที่ ๑๓ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

๓. ลูกค้าของวัสดุโครงการที่ ๔๖ : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

๔. ลดต้นท้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๖๙ สถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การ ประเมินตามนโยบาย EMS ตัวชี้วัดที่ ๑๗๘๑ รพท./รพส.ผ่านเกณฑ์การประเมิน ข้อพื้นฐาน (The must) (๒๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๗๘๙ สถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย EMS (อย่างน้อย เทศบาลgrade ๒ แห่ง)

หน้า ๑๑๖

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แรก	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๑๐ : โครงการพัฒนาองค์กรตามนโยบาย EMS เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคอย (CUP แรก)</b> ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
<b>กิจกรรม</b>									
๑. จัดทำคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ การพัฒนาระบบบริการ ก้าวหน้า EMS	- เพื่อให้มีคุณภาพการทำงานในการดำเนินงาน	คณะกรรมการบริหาร จำนวน ๑๕ คน	รพ.แก่งค่า	พ.ย. - ธ.ค. ๖๕	บูรณาการกับการประชุมคณะกรรมการบริหาร	ไม่มี	-	-	นายสมิตร ชินกัคตี นายมาริน ทับแสง
๒. สำรวจและป้องกันความเสี่ยงน้ำป่าฤดู天下 ที่ป้องกัน และปฏิบัติตามแนวทางป้องกันป่าเผา	- เพื่อให้สามารถแก้ไขปัญหาได้ตรงจุด ตรงประเด็นความเสี่ยง	คณะกรรมการบริหาร จำนวน ๑๕ คน	รพ.แก่งค่า	ธ.ค.๖๕ - ส.ค. ๖๖	บูรณาการกับงาน ENV	ไม่มี	-	-	
๓. ประเมินตนเองตามเกณฑ์ วิเคราะห์ป่าเผา พื้นที่ในส่วนที่ขาด	- เพื่อให้สามารถแก้ไขปัญหาได้ตรงจุด ตรงประเด็นความเสี่ยง	เจ้าหน้าที่ รพ.แก่งค่า ทุกกลุ่มงาน	รพ.แก่งค่า	ธ.ค.๖๕ - ส.ค. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่มี	-	-	
๔. ดำเนินการพัฒนาระบบบริการ ก้าวหน้า EMS และผ่านการรับรองมาตรฐาน HA ขั้นต้น และมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital plus	- เพื่อให้โรงพยาบาลมีการพัฒนา ผ่านเกณฑ์การประเมิน ตามนโยบาย EMS ผ่านเกณฑ์การประเมินพื้นฐาน The must	เจ้าหน้าที่ รพ.แก่งค่า ทุกกลุ่มงาน	รพ.แก่งค่า	ธ.ค.๖๕ - ส.ค. ๖๖	บูรณาการกับแผนผังน้ำท่วม ปี ๒๕๖๖	-	แผนผังน้ำท่วม		
๕.๑. จัดทำสำเนาบุคลากรทุกชุด ให้เป็นปัจจุบัน		ทุกกลุ่มงาน	รพ.แก่งค่า	ธ.ค.๖๕ - ส.ค. ๖๖	บูรณาการกับแผนผังน้ำท่วม ปี ๒๕๖๖	-	แผนผังน้ำท่วม		
๕.๒. จัดทำแผนผังโรงพยาบาล		รพ.แก่งค่า	หน้าห้องบัตร รพ.แก่งค่า	ธ.ค.๖๕ - ส.ค. ๖๖	บูรณาการกับแผนผังน้ำท่วม ปี ๒๕๖๖	-	แผนผังน้ำท่วม		
๕.๓. จัดกิจกรรม big cleaning day ทุกๆ ๒ เดือน และในวันสำคัญ		เจ้าหน้าที่ รพ.แก่งค่า ทุกกลุ่มงาน	รพ.แก่งค่า	ธ.ค.๖๕ - ส.ค. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่มี	-	-	
<b>รวม</b>						รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท	-	-	แผ่นที่ ๑/๒
<b>(งบประมาณตามการขอรับเบี้ยจ่ายต่อทุกกิจกรรม)</b>									

5/11

นางสาวรัชนีวิภา จัตราวุฒิ

ผู้อำนวยการกองพัฒนาฯ (นายมาริน ทับแสง)  
นักวิชาการสานซึ่งสุขอนามัยฯ

(นางนฤมลรัษฎา ประดิษฐ์กุล)  
รายการที่จัดทำโดย

(นายสมพงษ์ จันทร์โอชา)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งค่า

รายงานการประเมินผลการดำเนินงาน หน่วยงานต้นแบบด้านคุณภาพ เทศบาลเมืองพัทลุงเรื่องคุณภาพ ตามเกณฑ์มาตรฐาน (CUP ภาคต่อ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๓. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบคุณภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้สีเพลิงฟ้า

๔. แผนงานที่ ๑๗ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

๕. ต่อคดีองก์โครงร่างที่ ๑๖ : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

๖. สองคดีองค์การชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบคุณภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๑๙๙ สถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ฝ่ายเบญจรงค์การ ประเมินตามนโยบาย EMS ตัวชี้วัดที่ ๑๙๙๙ รพท./รพช.ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (The must) (๒๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๙๙๙ สถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ฝ่ายเบญจรงค์การประเมินตามนโยบาย EMS (อย่างน้อย เขตสุขภาพละ ๒ แห่ง)

หน้า ๑๐๗

โครงการ/กิจกรรม	วัดคุณประสิค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup> งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP ภาคต่อ	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๑๙๙ : โครงการพัฒนาองค์กรตามนโยบาย EMS เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก๊ง (CUP ภาคต่อ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ( ผ่อน )</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๔.๕. จัดทำสวนหย่อมด้านหน้าและด้านข้าง อาคารผู้ป่วยนอก	- เพื่อปรับภูมิทัศน์โรงพยาบาลให้สวยงาม	ด้านหน้าและด้านข้าง อาคารผู้ป่วยนอก จำนวน ๖ ห้อง	รพ.แก๊ง	ธ.ค.๖๒ - ส.ค. ๖๒	บูรณาการกับแผนเงินบ่ำชุ่ง ปี ๒๕๖๒	-	เงินบ่ำชุ่ง	-	นายสุมิตร ชินลักษณ์ นายมาวิน ทับแสง
<b>รวม</b>									
		(งบประมาณสามารถถือเป็นจ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท				แผนที่ ๑๖

(นางสาวรัชนิวิกา จิตราฤท)  
ผู้วิชาการสหราชร่วมทุกชั้นเรียนฯ

(นายมาวิน ทับแสง)  
นักวิชาการสหราชร่วมทุกชั้นเรียนฯ

(นายอนุษฐ์ ใจดี ชีวะวัฒน์)  
รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต

(นายสมพงษ์ จันทร์โภราพ)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก๊ง

**แบบปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ด้านการบริหารฯ ศธ รัฐบาลจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒**

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้ลักษณะเด่น

๒. แผนงานที่ ๑๔ : การพัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพและด้านสุขภาพ

๓. ผลคลื่อนถ่ายโครงการที่ ๔๙ : โครงการพัฒนาระบบข้อมูลช้าสุขภาพเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)

๔. ผลคลื่อนถ่ายข้อความของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๑๓๑\*\*\* ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล (ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๒\*\*\* ร้อยละของจังหวัดที่มีการใช้บริการศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพของประชาชน (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๓\*\*\* จำนวนจังหวัดที่มีบริการแพทย์ที่ได้มาตรฐาน (อย่างน้อยจังหวัดละ ๕ โรงพยาบาล) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๔\*\*\* ร้อยละของหน่วยบริการระดับชุมชนที่มีศูนย์สุขภาพแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพได้ (Health Information Exchange (HIE) (ร้อยละ ๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๕\*\*\* ร้อยละของประชาชนเข้าถึงข้อมูลสุขภาพตนเองได้ (Personal Health Record) (ร้อยละ ๕)

หน้า ๑๑

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>๑</sup> งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แยกตาม นัก CUP	แหล่งงบประมาณ	
<b>โครงการที่ ๔๙ : โครงการพัฒนาระบบข้อมูลช้าสุขภาพและการบริหารจัดการเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลส่งเสริม (CUP แกค่า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๑. ประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการดำเนินงานแก่ผู้รับผิดชอบงานข้อมูลช้าสุขภาพ ตามโครงการสร้างมาตรฐานข้อมูลสุขภาพ	- เพื่อให้ นพ. รับผิดชอบงานข้อมูลช้าสุขภาพ ความเข้าใจแนวทางการพัฒนาระบบข้อมูลช้าสุขภาพ - เพื่อปรับปรุงฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องให้ครบถ้วน ถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน	ผู้รับผิดชอบงานข้อมูลช้าสุขภาพ ๖๐ คน ท้องถิ่น ๓ คน NCD ๗ คน เวชฯ ๓ คน หันตกรรม ๓ คน Lab ๑ คน ER ๑ คน กายภาพบำบัด ๑ คน งานประกันสุขภาพ ๕ คน	ทท.แกค่า	พ.ย.๖๕ - ธ.ค. ๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คน x ๒๕ บาท x ๖ มื้อ x ๑ วัน x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๗,๐๐๐บาท	๗,๒๐๐	งบเงินบำรุง	-	นางสุดารัตน์ ปัญญาวนัน น.สาวารีน หอมทอง
๒. ประชุมติดตามและพบทวน การบริหารจัดการข้อมูลช้าสุขภาพ	- เพื่อติดตามความก้าวหน้า และปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน - เพื่อปรับปรุงระบบฐานข้อมูลช้าสุขภาพ ให้มีคุณภาพยั่งยืนย่อง	ผู้รับผิดชอบงานข้อมูลช้าสุขภาพ ๖๐ คน ท้องถิ่น ๓ คน NCD ๗ คน เวชฯ ๓ คน หันตกรรม ๓ คน Lab ๑ คน ER ๑ คน กายภาพบำบัด ๑ คน งานประกันสุขภาพ ๕ คน	ทท.แกค่า	พ.ย.๖๕ - ธ.ค. ๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คน x ๒๕ บาท x ๖ มื้อ x ๑ วัน x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท	๗,๐๐๐	งบเงินบำรุง	-	(นายสมพงษ์ ผันทร์โภราพา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริม
	(นายมาริน ทับแสง) ผู้วิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	(นางนันท์นุชรัตน์ ประดิษฐ์)	รายงานข้อมูลช้าสุขภาพ	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๗,๐๐๐ บาท	๗,๐๐๐	-	แบบที่ ๑/๑		
รวม	(งบประมาณสามารถถ้าเฉลี่ยได้ทุกกิจกรรม)								

(นางสาวรัชนาวีภา จิตราภรณ์)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

**แผนบัญชีพัสดุเบ็ดเตล็ดของหน่วยงานที่บันทึกไว้ในระบบคลังสินค้า เครื่องข่ายบริการสุขภาพสำราญ (CUP แก้ตัว) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒**

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ๗.๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้พื้นที่เมือง

หน้า ๑๐๙

๒. แผนงานที่ ๗๔ : การพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารสนเทศด้านสุขภาพ

๓. ผลต่อไปนี้กับโครงการที่ ๓๓ : โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)

๔. ผลต่อไปนี้ซึ่งของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ๒๒๊๙๖๒\*\*\* ร้อยละของจังหวัดที่ดำเนินการคุณภาพข้อมูล (ร้อยละ ๘๐) ๒๒๊๙๖๒\*\*\* ร้อยละของจังหวัดที่มีการใช้บริการศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพของประชาชน (ร้อยละ ๑๐) ๒๒๊๙๖๒\*\*\* จำนวนจังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด (อย่างน้อยจังหวัดละ ๕ โรงพยาบาล) ๒๒๊๙๖๒\*\*\* ร้อยละของหน่วยบริการระดับทุกภูมิภาคและศูนย์ความงามเลือกเป็นข้อมูลสุขภาพให้ (Health Information Exchange (HIE) (ร้อยละ ๖๐) ๒๒๊๙๖๒\*\*\* ร้อยละของประชาชนเข้าถึงข้อมูลสุขภาพคนอื่นได้ (Personal Health Record) (ร้อยละ ๕)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก้ตัว	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๓๓ : โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารและการบริหารจัดการเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก้ตัว (CUP แก้ตัว) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ (ต่อ)</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๑. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพเวชระเบียนผู้ป่วย	- เพื่อหาแนวทางในการพัฒนาคุณภาพของเวชระเบียนผู้ป่วย ของหน่วยบริการในสังกัด	คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพเวชระเบียนผู้ป่วย	รพ.แก้ตัว	พ.ย.๖๕ - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางสุดารัตน์ ปัญญาวรรณ
๒. จัดทำฟอร์มมาตรฐานงานเวชระเบียนและเอกสารที่เกี่ยวข้องที่เก็บหน่วยงานต่างๆ	- เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพเวชระเบียนผู้ป่วยให้ได้ตามเกณฑ์	จำนวน ๒๐ เล่ม	รพ.แก้ตัว	พ.ย.๖๕ - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางสุดารัตน์ ปัญญาวรรณ
๓. ตรวจสอบคุณภาพเวชระเบียนผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยใน ก่อนส่งข้อมูลทำการ E-claim: ทุกสิทธิ์	- เพื่อให้การส่งข้อมูล E-claim มีความถูกต้อง ครบถ้วน และทันเวลา	เทรร์เรนใน/ผู้ป่วยนอก ทุกราย	รพ.แก้ตัว	พ.ย.๖๕ - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางสุดารัตน์ ปัญญาวรรณ
๔. สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานผลทุกไตรมาส	- เพื่อทราบผลลัพธ์ของการพัฒนาและใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนพัฒนางาน	หน่วยงานในสังกัดทุกแห่ง รพ./สสอ.	รพ.แก้ตัว	พ.ย.๖๕ - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางสุดารัตน์ ปัญญาวรรณ
๕. ประชุมทบทวนงานเวชระเบียนผู้ป่วยนอก	- เพื่อทบทวนการบันทึกงานเวชระเบียนผู้ป่วยนอกให้ครบถ้วน ถูกต้อง และทันเวลา	คณะกรรมการเวชระเบียนผู้ป่วยนอก ๑๓ คน ศูนย์ประกำกันสุขภาพ ๒ คน	รพ.แก้ตัว	พ.ย.๖๕ - ส.ค.๖๖	๑๗ ห้องเรียนร่วมและเครื่องเรืองเพิ่ม จำนวน ๑๕ คน x ๖๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑๖๕ บาท	๑๖๕	งบเงิน弥补	-	น.ส.ประเพรษฐ์ รัตน์
(นายมานิน พับแสง)		(นายบุญญ์ บุญญ์)							
นักวิชาการสาธารณสุขชั้นนำของชาติ									
รวม	(งบประมาณยกเว้นการคืนและเสียจ่ายได้ทุกกิจกรรม)	๗๔๐,๗๔๐,๘๗๐	อาเภอเมืองฯ	อาเภอเมืองฯ	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๗๔๐,๗๔๐,๘๗๐ บาท	๗๔๐,๗๔๐,๘๗๐	-	-	แผ่นที่ ๙/๙

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภู)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

การจัดทำเอกสารนี้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (GDPR) และกฎหมายบริการอิเล็กทรอนิกส์ (CUP หมายเหตุ 1) ของประเทศไทย

๑๗๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นศักดิ์สิทธิ์ของรัฐบาล (Governance Excellence) ภายใต้การนำของนายกรัฐมนตรี

๒. แผนงานที่ ๑๔ : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

๙. សอดคล้องกับนโยบายที่ ๓ : โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)

\*\*\* ร้อยละของหัวหน้าศูนย์ภารกิจที่เข้าร่วมโครงการฯ ที่ได้รับการสนับสนุนจากภาครัฐ จำนวน ๑๔๗ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘๖.๙๖

(Health Information Exchange (HIE) (ร้อยละ ๖๐) ทั้งชื่อที่ ๑๔\*\*\* ร้อยละของประชาชานาเมืองสุราษฎร์ธานี (Personal Health Record) (ร้อยละ

### (ທະດລາວຮັບປິວກາ ຕົດຈາກດູ)

## บัณฑิตวิชาการสาขาวิชาจราจรและสุขาภิบาลการจราจร

**แบบบัญชีติดตามประเมินผลการดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ (CUP แก้ด้า) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖**

หน้า ๑๙

๑. ประดิษฐ์ยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๒ บุคลากรบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้เกณฑ์เพียง
๒. เมนูที่ ๑๔ : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ
๓. ผลต่อรองกับโครงการที่ ๔๔ : โครงการ Smart Hospital
๔. ผลต่อรองด้วยข้อมูลแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ผู้ชี้วัดที่ ๑๓๒ ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้งานประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ CUP แก้ด้า	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก้ด้า	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๗๙ : โครงการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพเพื่อการบริการสุขภาพในโรงพยาบาลแก้ด้า (Smart Hospital) เกี่ยวกับบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก้ด้า (CUP แก้ด้า) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖</b>									
๑. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบ Smart Hospital ของโรงพยาบาล	- เพื่อทำหน้าที่พัฒนาและปรับปรุงระบบ Smart hospital.	บุคลากรกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๕ คน	โรงพยาบาลแก้ด้า	พ.ย.๖๕ - ธ.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางสุดารัตน์ ปัญญาภรณ์
๒. พัฒนาระบบการันตี้ป้ายผลลัพธ์จากองค์วิชาผู้ระบบออนไลน์	- เพื่อให้สามารถนำระบบการันต์ผลลัพธ์การของครัวร้านห้างออนไลน์ไม่มีให้บริการโรงพยาบาลได้อีกต่อไป	โรงพยาบาลแก้ด้า ทันตกรรม, ก咽ภาพป้าบัด เพิ่มงานยาสีฟัน, จิตเวช	โรงพยาบาลแก้ด้า	พ.ย.๖๕ - ธ.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นายอนุพงษ์ ติดตะ
๓. พัฒนาระบบ Smart Queue Offline	- เพื่อให้มีหน้าจอแสดงลำดับคิว ในจุดที่เหมาะสม ลดความแออัดบริเวณจุดให้บริการ และหน้าห้องครัว	๕ จุดบริการ ได้แก่ รับป้ายอก, ห้องฉุกเฉิน กลุ่มงานเภสัชกรรม, NCD, ทันตกรรม	โรงพยาบาลแก้ด้า	พ.ย.๖๕ - ธ.ค.๖๖	บูรณาการกับแผนผังสำหรับปี ๒๕๖๖	-	ผู้อำนวยการ	-	นายอนุพงษ์ ติดตะ
๔. เครื่องคอมพิวเตอร์(mini) ๕ เครื่อง	- เครื่อง Kiosk จำนวน ๑ ตู้								
๕. พัฒนาระบบการค้นหาและการจัดเก็บเวชระเบียนผู้ป่วยใน	- เพื่อพัฒนาและปรับปรุงระบบค้นหาเวชระเบียนผู้ป่วยใน	บุคลากรติดผู้ป่วยใน ห้อง kontrol	โรงพยาบาลแก้ด้า	พ.ย.๖๕ - ธ.ค.๖๖	บูรณาการกับแผนผังสำหรับปี ๒๕๖๖	-	ผู้อำนวยการ	-	นายอนุพงษ์ ติดตะ
(นางสาวรัชนีวิภา กัจตรากุล) ลงนาม	- เพื่อความสะดวกและรวดเร็วในการค้นหา คุณย์ประจำกับสุขภาพ								
(งบประมาณสามารถดูได้ทุกกิจกรรม)						รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน บาท	-	-	แผนที่ ๙/๙

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายมาริน ทับแสง)

ผู้วิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นางสุนธรา วิริยะ ประพันธ์คุณ)

สาธารณสุขชำนาญการ

(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้ด้า

รายงานติดตามการประเมินผลการดำเนินงานตามมาตรฐานคุณภาพเชิงวิเคราะห์ของโรงพยาบาลส่งเสริม康ทัย (CUP แก้ด้า) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้วิสัยพิชัย

๒. แผนงานที่ ๑๔ : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

๓. ต่อคัดลอกหัวข้อโครงการที่ ๕๕ : โครงการ Smart Hospital

๔. ต่อคัดลอกหัวข้อของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ศัวร์ตัวที่ ๑๓๒ รายละเอียดของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital (เรียลลิ ๑๐๐)

หน้า ๑๑๒

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup> บาท	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก้ด้า	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๑๓๒ : โครงการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพเพื่อการบริการสุขภาพในโรงพยาบาลส่งเสริม康ทัย (Smart Hospital) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลลักษณะ (CUP แก้ด้า) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๕. พัฒนาระบบ Telemedicine สำหรับผู้ป่วย ๓ S (Stroke , Sterni , Sepsis)	- เพื่อพัฒนาและปรับปรุงแก้ไขระบบ Telemedicine สำหรับด้านผู้ป่วย กลุ่มโรค ๓ S (Stroke , Sterni , Sepsis) - เพื่อเข้าถึงแพทย์ พยาบาล เภสัชกร ได้อย่างรวดเร็ว โดยไม่ต้องเดินทาง สถานบริการ	โรงพยาบาลส่งเสริม康ทัย	รพ.แก้ด้า	พ.ย.๖๕ - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นายอนุพงษ์ ตีตะ
๖. ศึกษาขั้นตอนและวิธีการในการพัฒนาและดูแลระบบเก็บหน่วยงานอื่นภายนอกในจังหวัดและนำมาร่วมใช้กับระบบของรพ.แก้ด้า	- เพื่อพัฒนาและปรับปรุงแก้ไขระบบให้มีประสิทธิภาพและตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนได้อย่างเหมาะสม	โรงพยาบาลส่งเสริม康ทัย	รพ.แก้ด้า	พ.ย.๖๕ - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นายอนุพงษ์ ตีตะ
 (นายมาริน ตีตะ)		 (นายสมพงษ์ จิตชาโร)		 (นายไชวัฒน์ จิตชาโร)		 (นายไชวัฒน์ จิตชาโร)		 (นายไชวัฒน์ จิตชาโร)	
รวม	(งบประมาณสามารถดูแลอธิบายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท	-	-	-	แผ่นที่ ๒/๒

๒๒

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภูต)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แบบฟอร์มการขอรับเงินเบิกจ่ายเบื้องต้นตามที่ระบุไว้ในหน้าที่ ๑ ของบัญชีรายรับรายจ่ายประจำเดือน (CUP แบบที่ ๑) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ๗.๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเด็กด้านธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้วัสดุเพียง

หน้า ๑๐๓

๒. แผนงานที่ ๑๕ : การพัฒนาระบบทั่วถือสุขภาพและสุขภาพ

๓. ผลต่อไปนี้คือ โครงการที่ ๔๕ : โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

๔. ผลต่อไปนี้คือ แผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๗\*\*\* ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน (ระดับ ๙ < ๕% / ระดับ ๑ < ๖%) ตัวชี้วัดที่ ๑๗.๑ หน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้มีภัยภาพ (ระหว่าง ๘๐/๖๘๐-๘๐/๖๘๐.๙๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๗.๒ ผลตอบแทนของการลงทุนด้านบริการ Service Plan Return on Investment : SPROL COVID-๑๙, Stroke & STEMI, ODS & MIS ในหน่วยบริการ (> ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๗.๓ หน่วยบริการที่มี การบริหารความเพียงพอของหัวหายากทางการแพทย์ (Medical Supply Sufficiency) ที่ฝีคุณภาพ (๔๔๔P) (> ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๗.๔ การบริหารการจ่ายเงิน (Payment Management) ระดับดี (> ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๗.๕ การบริหารการจ่ายเงิน : Defect debt (< ร้อยละ ๑๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๗.๖ ความครอบคลุมศิริประภันสุขภาพด้านตัว ที่มารับบริการตรวจสุขภาพ (> ร้อยละ ๔๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๗.๗ การใช้จ่ายงบประมาณของหน่วยรัฐวิสาหกิจและสหกรณ์ (PP/OP) (> ร้อยละ ๗๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๗.๘ ประสิทธิภาพการบริหารค่าตอบแทนก้าวลังคน (พคส.) เมีย嫁ที่นานาชาติ (> ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๗.๙ Primary Care Decentralization ความพร้อมของโรงพยาบาลในการย้ายโอน (> ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๗.๑๐ ร้อยละของโรงพยาบาลที่เข้าร่วมสวัสดิภาพสุขภาพและการแพทย์ ที่วิเคราะห์ทั้งเครื่องอัตโนมัติในรากต่อการรายงานผล (อย่างน้อยร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๗.๑๑ ศูนยภาพระบบบัญชีของหน่วยบริการ (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>๑๙</sup> ๑๙งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							๑๙๙ กอง CUP	๑๙๙ กอง CUP	
<b>โครงการที่ ๑๗ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังและศูนยภาพของระบบบัญชี เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแห่งชำรา (CUP แยกตาม) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖</b>									
๑. ติดตามดำเนินการจัดเก็บรายได้มีความ ครอบคลุม ถูกต้อง และทันเวลา	- เพื่อติดตามการจัดเก็บรายได้มีความ ครอบคลุม ถูกต้อง และทันเวลา	คณะกรรมการการเงิน การคลัง รพ.แม่ดำเนิน	รพ.แม่ดำเนิน	พ.ย.๖๕ - ธ.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางสุดารักษ์ ปัญญาวรรณ
๒. ประเมินแล้วแนวทางการจัดเก็บรายได้ แก่ผู้เกี่ยวข้อง	- เพื่อให้การจัดเก็บรายได้ของหน่วย บริการมีประสิทธิภาพ ไม่ประสบ ภาระคุ้ม ระดับ ๘	คณะกรรมการการเงิน การคลัง รพ.แม่ดำเนิน	รพ.แม่ดำเนิน	พ.ย.๖๕ - ธ.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางสุดารักษ์ ปัญญาวรรณ
๓. ติดตามประเมินสถานการณ์ด้านการเงิน การคลัง รายรับ/รายจ่าย ของหน่วยบริการ ทุกไตรมาสจาก Fe Schedule , QOF ฯลฯ	- เพื่อติดตามสถานการณ์ด้านการเงิน การคลังของหน่วยบริการ	คณะกรรมการการเงิน การคลัง รพ.แม่ดำเนิน	รพ.แม่ดำเนิน	พ.ย.๖๕ - ธ.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางสุดารักษ์ ปัญญาวรรณ
๔. รายงานผลการจัดเก็บรายได้ต่อผู้บริหาร และคณะกรรมการ CFO หน่วยงาน	- เพื่อเฝ้าระวังสถานการณ์ด้านการเงิน การคลัง อย่างมีประสิทธิภาพ	คณะกรรมการการเงิน การคลัง รพ.แม่ดำเนิน	รพ.แม่ดำเนิน	พ.ย.๖๕ - ธ.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางสุดารักษ์ ปัญญาวรรณ

(นางสาวรัชดา จิตรากร)  
รับ

(งบประมาณสามารถดูรายจ่ายได้ทุก กิจกรรม)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท

หน้าที่ ๑/๒

นักวิชาการสุขภาพสุขอนามัยฯ

(นายมารีน ทับแสง)

ผู้อำนวยการสำนักสุขอนามัยฯ

(นางอุบลรัตน์ ประดิษฐ์สิน)

(นางสมพงษ์ ชัยพรรัตน์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่ดำเนิน

แบบประเมินคุณภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ โครงการบริการด้านสุขภาพ โรงพยาบาลราชบุรี (ศูนย์โรคต้อตัว) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

๑. ประเด็นอุทกศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๔ : ๕. ๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเต็มตัวยกระดับภารกิจ (Governance Excellence) ภายใต้เกี้ยวกองเพียง

หน้า ๑๗๔

๒. แผนงานที่ ๙๕ : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๕ : โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

๔. สอดคล้องด้วยวัสดุของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๓๗\*\*\* ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน (ระดับ ๗ < ๘ % / ระดับ ๖ < ๖ %) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๙๑ หน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้มีคุณภาพ (รพ.ร้อยลักษณะ/รพ.สต.ร้อยลักษณะ) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๙๒ ผลตอบแทนของการลงทุนจัดบริการ Service Plan Return on Investment : SPROI) COVID-๑๙, Stroke & STEMI, ODS & MIS ในหน่วยบริการ (> ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๙๓ หน่วยบริการที่มี การบริหารความเพียงพอของทรัพยากรทางการแพทย์ (Medical Supply Sufficiency) ที่มีคุณภาพ (๔๕๘๗P) (> ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๙๔ การบริหารการจ่ายเงิน (Payment Management) ระดับดี (> ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๙๕ การบริหารการจ่ายเงิน : Defect debt (< ร้อยละ ๑๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๙๖ ความครอบคลุมสิทธิประโยชน์สุขภาพด้านด้วย ที่มาบริการตรวจสุขภาพ (> ร้อยละ ๘๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๙๗ Primary Care Decentralization ความพร้อมของรพสต.ในการถ่ายโอน (> ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๙๘ ร้อยละของโรงพยาบาลที่จัดตั้งศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่วิเคราะห์ด้วยเครื่องอัตโนมัติในราคารือภาระน้ำหนัก บริการ (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้ที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup> บาท	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
โครงการที่ ๑๓๙ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังและคุณภาพของระบบบัญชี เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก๊ง (CUP แก๊ง) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)								
กิจกรรม								
๕. จัดทำรายงานการเงินและระบบบัญชี ค่างๆของหน่วยบริการ และจัดส่งรายงานให้ทันเวลา	เพื่อระบบบัญชีและรายงานการเงินของหน่วยบริการ มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน	รพ.แก๊ง	รพ.แก๊ง	พ.ย.๖๕ - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	บ.ส.ง.พ.ส. วัฒนาพูลเสน
(นายมาวิน พีบแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			(นายบุญกิจวิจิตร ประดิษฐ์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก๊ง			(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก๊ง		
รวม	(งบประมาณสามารถถูกเบิกจ่ายได้กิจกรรม)		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท				แหล่งที่ ๖/๒	

(นางสาวรัชนีวิกา จิตตราภูมิ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แบบบัญชีรายรับจ่ายตามภาระค่าใช้จ่ายของบุคลากร ให้บริขารอย่างมีธรรมาภิบาล (CUP แม่ด้า) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้รัฐพิพิธ

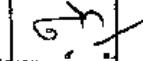
หน้า ๑๖๔

๒. แผนงานที่ ๑๖ : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ

๓. ผลลัพธ์ของกิจกรรมที่ ๙๖ : โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม/ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์

๔. สอดคล้องด้วยวัสดุของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ผู้ชี้วัดที่ ๑๗๐\*\*\* จำนวนนักศึกษาที่ได้ดันไปแข่งขันที่พัฒนาต่อยอด (อย่างน้อย ๑๕ เรื่อง)

ผู้ชี้วัดที่ ๑๗๑ จำนวนนักศึกษาที่ได้เข้าร่วมโครงการพัฒนาต่อยอด (อย่างน้อย ๑๕ เรื่อง)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แม่ด้า	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๙๖ : โครงการพัฒนางานวิจัย นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งค่า (CUP แม่ด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๑. จัดอบรมการที่วิจัย / R&R / นวัตกรรม ด้านสุขภาพ และการเรียนโครงสร้างการวิจัย เพื่อขอรับรอง - สิทธิในการที่วิจัย - การสร้างเครื่องมือ <sup>+</sup> - การตรวจสอบเครื่องมือ	- เพื่อให้บุคลากรมีความรู้และทักษะในการที่วิจัย และนำเสนอผลงานการวิจัย ให้อย่างถูกต้อง และมีคุณภาพทุกขั้นตอน	บุคลากรทุกกลุ่มงาน ราษฎร/สสอ. จำนวน ๓๐ คน	CUP แม่ด้า	ธ.ค.๖๕ - ม.ค.๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๐ คน x ๗๐ บ. x ๒ วัน เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๒ วัน x ๖ ชม. x ๖๐๐ บ. เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บ.	๑๔,๔๐๐	งบ PP	-	นางสาวภาตี ห้อมทอง น.ส.สุขดา <sup>+</sup> ปักสังคม
๒.ประชุมนำเสนอผลงานวิจัย ระดับ CUP	- เพื่อเป็นเวทีให้บุคลากรที่มีผลงานวิชาการ ได้นำเสนอผลงานการวิจัย/R&R/นวัตกรรม ของตนเอง - เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงานวิชาการ - เพื่อเตรียมความพร้อมส่งเข้าประกวด การนำเสนอผลงานวิชาการในที่ระดับ จังหวัด/เขต/กรุงเทพฯ ต่อไป	บุคลากรทุกกลุ่มงาน ราษฎร/สสอ. จำนวน ๓๐ คน	CUP แม่ด้า	ม.ค.- มี.ค.๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๐ คน x ๗๐ บ. x ๒ วัน เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๒ วัน x ๖ ชม. x ๖๐๐ บ. เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บ.	๑๔,๔๐๐	งบ PP	-	
 (นายมารวน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ					(นางสาว อุมา วิจัย อาจารย์รุ่นใหม่) ประจำกลุ่ม				 (นายสมพงษ์ จันทร์โอรifice) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งค่า
รวม	(งบประมาณสำหรับอั้นและจ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๔๘,๘๐๐ บาท	๔๘,๘๐๐	-	แผนที่ ๑/๑	

๒  
  
 (นางสาวรัชฎา จิตราภุกุ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แผนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ เครือข่ายวิชาการและนักวิชาชีวภาพ (CUP ภาคตากลาง) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘

๑. ประดีเด่นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๙ : ที่ ๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้ดีพัฒนา
๒. แผนงานที่ ๑๖ : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมค้านสุขภาพ
๓. ยอดคล้องกับโครงการที่ ๑๖ : โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม/ผศิษฐ์นักศึกษาและเทคโนโลยีทางการแพทย์
๔. ยอดคล้องกับชุดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๙ : ตัวชี้วัดที่ ๑๙\*\*\* จำนวนนักวิจกรรมหรือเทคโนโลยีทางสุขภาพที่ได้รับเงินเดือนเพื่อพัฒนาต่อยอด (อย่างน้อย ๑๕ เรื่อง)

หน้า ๑๖

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup>	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP ภาคตากลาง	CUP ภาคตากลาง	
<b>โครงการที่ ๑๖: โครงการพัฒนางานวิจัย นวัตกรรม ผศิษฐ์นักศึกษาและเทคโนโลยีทางการแพทย์ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลภาคตากลาง (CUP ภาคตากลาง) ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ (ต่อ)</b>									
กิจกรรม									
๓. อบรมการเขียน ภาคผนวก	- เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับ การเรียนรู้ผลงานวิชาการดีพัฒนา	บุคลากรทุกฝ่ายงาน รพ./สสอ. จำนวน ๓๐ คน	CUP ภาคตากลาง	มี.ค. - เม.ย. ๖๙	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท - ค่าอาหารร่วมแม่เหล็กเครื่องซึ่ง จำนวน ๓๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ วัน x ๖ ชม. x ๖๐๐ บ. เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท	๗,๖๐๐	งบ PP		นางวิภาวดี หมอมหอร น.ส.สุจิตา ปักสักณ
๔. การเข้าร่วมเวทีประกวดนำเสนอผลงาน วิชาการ ระดับจังหวัด	- เพื่อส่งผลงานวิชาการของบุคลากร เข้าร่วมการประกวดการนำเสนอผลงาน วิชาการ ระดับจังหวัด	ผลงานวิชาการ ที่ผ่านการคัดเลือก	CUP ภาคตากลาง	มี.ค.- มี.ย. ๖๙	- ค่าจ้างเช่าพื้นที่ไปแสดงผลงาน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท	๕,๐๐๐	งบ PP		
๕. การเข้าร่วมเวทีประกวดนำเสนอผลงาน วิชาการ ระดับเขตสุขภาพ ที่ ๗	- เพื่อส่งผลงานวิชาการของบุคลากร เข้าร่วมการประกวดการนำเสนอผลงาน วิชาการระดับเขตสุขภาพ ที่ ๗	ผลงานวิชาการ ที่ผ่านการคัดเลือก	CUP ภาคตากลาง	พ.ค.- ส.ค. ๖๙	ให้ไปแสดงเดิมจากการประกวด ระดับจังหวัด	ไม่ได้			
 <b>(นาย Narin Thapthong)</b> <b>ผู้อำนวยการสำนักงานสุขาภิบาล</b>		 <b>(นาย somsak Chonrakarn)</b> <b>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภาคตากลาง</b>		 <b>(นาย somsak Chonrakarn)</b> <b>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภาคตากลาง</b>		<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๙,๐๐๐ บาท</b>			
รวม	(งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกกิจกรรม)						๑๙,๐๐๐	-	แผนที่ ๖/๓

๒๙  
**(นางสาวรัชฎาภรณ์ จิตราภูต)**  
**ผู้อำนวยการสำนักงานสุขาภิบาล**

**แบบบัญชีค่าใช้จ่ายการดำเนินการตามภาระน้ำหนัก (CUP แยกค่า) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒**

๑. ประดิษฐ์ยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบอุปกรณ์ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๒ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้คำพิเศษเพียง

หน้า ๓๙๗

๒. แผนงานที่ ๑๖ : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านอุปกรณ์

๓. ยอดคลังกับโครงการที่ ๔๖ : โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม/ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์

๔. ยอดคลังหัววัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๐๔๐\*\*\* จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่กันนาต่อยอด (อย่างน้อย ๑๕ เรื่อง)

ตัวชี้วัดที่ ๐๔๑ จำนวนงานวิจัยสมบูรณ์ / จำนวนการเผยแพร่ในไทยและต่างประเทศที่ได้รับที่มา main ใช้จึงทางการแพทย์หรือ การคลอด (วิจัยเชิงค้นนิยมค่าน้อยละ ๑ เรื่อง)

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แยกค่า	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๑๖ : โครงการพัฒนางานวิจัย นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลภูเขียว (ค่อ)</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๖. การเข้าร่วมเวทีประกวดนำเสนอผลงาน วิชาการ ระดับกระทรวงสาธารณสุข	- เพื่อส่งผลงานวิชาการของบุคลากร เข้าร่วมการประกวดการนำเสนอผลงาน วิชาการระดับกระทรวงสาธารณสุข	ผลงานวิชาการ ที่ผ่านการคัดเลือก	CUP แยกค่า	ส.ค.- ก.ย. ๖๒	- ค่าจ้างเหมาพิมพ์ไปส่งเอกสารลงงาน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท	๕,๐๐๐	งบ PP	-	นางวิภาวดี หอมพวง <sup>1</sup> น.ส.อธิชา ปักสังคัน
๗. จัดพิมพ์เอกสารรายงานการวิจัย / R&R / นวัตกรรม ฉบับสมบูรณ์	- เพื่อการเผยแพร่ผลงานวิชาการ และ การนำไปใช้ประโยชน์	ผลงานวิชาการ ที่ผ่านการคัดเลือก	CUP แยกค่า	ส.ค.- ก.ย. ๖๒	- ค่าจ้างเหมาถ่ายเอกสารและซ้ำเล่ม เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท	๕,๐๐๐	งบ PP	-	
	(นายมารวน ทิพพรัด)		(นายสุภอร์ พงษ์ปงษ์)		(นายสมพงษ์ ชั้นทรายอวาน)	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท	๑๐,๐๐๐	-	แผ่นที่ ๑/๑
รวม	(งบประมาณสามารถถ้วนเฉลี่ยได้ทุกกิจกรรม)								

(นางสาวรัชนิวภา จิตราภุก)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แบบสำรวจการประเมินภาระด้านสุขภาพของบุคลากร (CUP แยกคำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖

หน้า ๑๐๔

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลี้ยงด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้หัวห้อเพียง

๒. ผลงานที่ ๑๗ : การปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

๓. ผลต่อสืบกันโครงการที่ ๙๗ : โครงการปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

๔. ผลต่อสืบของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ศัลวีดีที่ ๑๗๙ ร้อยละของการเบี้ยน้ำใช้กฎหมายที่กระทำการณสุขให้ความสำคัญให้เป็นไปตามกฎหมาย ได้แก่ ๑) พรบ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๖๕ ๒) พรบ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ ๓) พรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๘ ๔) พรบ.อาหาร พ.ศ. ๒๕๖๒ ๕) พรบ.ยา พ.ศ. ๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ร้อยละ ๑๐๐) ศัลวีดีที่ ๑๗๙.๑ ร้อยละของ การบริหารสัญญาบัญการเข้ามาและสัญญาลากีษาต่อ เป็นไปตามขั้นตอนภายในการดำเนินการที่กำหนด (ร้อยละ ๑๐๐) ศัลวีดีที่ ๑๗๙.๒ ร้อยละของเรื่องสืบทอดทรัพย์ตามคำพิพากษา คำสั่ง ได้ดำเนินการภายในเวลาที่กำหนด (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน		แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
						งบประมาณ	CUP ภาค	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๙๗ : โครงการพัฒนาและปรับปรุงรูปแบบการเบี้ยน้ำใช้กฎหมายด้านสุขภาพที่สำคัญ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งค่า (CUP แยกคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖</b>									
๑. การปรับแก้ใช้กฎหมายที่กระทำการณสุขให้ความสำคัญ	- เพื่อให้มีการดำเนินงานตามกฎหมาย ในพื้นที่อย่างเคร่งครัด	ประชาชนทั่วไปในพื้นที่ สถานประกอบการ ร้านค้า ร้านขายยา ร้านจำหน่ายบุหรี่ ร้านจำหน่ายสุรา ร้านอาหาร แผงลอย ตลาดสด	อำเภอแก่งค่า ท.ค.๖๒ - ท.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้				๑. ก. ชัยอุทัย สามีหา ๒. นายมานิน พับแสง ๓. นายณรงค์ เจริญ ๔. น.ส.อรุณพร หารเสนາ
๑) พรบ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๖๕									
๒) พรบ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐									
๓) พรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๘									
๔) พรบ.อาหาร พ.ศ. ๒๕๖๒									
๕) พรบ.ยา พ.ศ. ๒๕๖๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม									
<i>(นายมานิน พับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ</i>		<i>(นายณรงค์ เจริญ) สถานประกอบการจังหวัดแก่งค่า</i>		<i>(นายสมพงษ์ จันทร์โวว้า) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งค่า</i>		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท	—	—	แผนที่ ๑/๑
รวม	(งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยได้ทุกกิจกรรม)								

(นางสาวรัชมนิวภา จิตต์ราถุกุ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แบบประเมินการบริหารจัดการตามมาตรฐานคุณภาพ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ตามวิธีการประเมิน (CUP ภาคต่อ) ของสถาบันฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นศักดิ์ด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้วิธีพื้นเพียง

๒. แผนงานที่ ๗๔ : การซื้อเพื่อปรับเปลี่ยนแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงยาบาลแก่ค่า (CUP ภาคต่อ) (แผนงานพื้นเพียง)

๓. ผลตัวชี้วัดที่บ่งบอกการที่ ๔๔ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ (โครงการพื้นเพียง)

๔. ผลตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๑๙๙ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีด้านสาธารณสุข (ระดับ ๕) (ตัวชี้วัดพื้นเพียง)

หน้า ๑๙๙

โครงการ/กิจกรรม	วัสดุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup>	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP ภาคต่อ	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๗๙ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการในการปฏิบัติราชการตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม เครือข่ายบริการสุขภาพโรงยาบาลแก่ค่า (CUP ภาคต่อ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๑. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี CUP ภาคต่อ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	- เพื่อร่วมเป็นคณะกรรมการในการจัดทำแผนฯ CUP ภาคต่อ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	บุคลากรสังกัด CUP ภาคต่อ จำนวน ๕๐ คน	CUP ภาคต่อ	๑.๑.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ระบุ	-	-	นายมาโนน ทับแสง น.ส.อรอนงค์ แสงสี น.ส.วริภรณ์ มะโน
๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี ตามยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข CUP ภาคต่อ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ จำนวน ๒ ครั้ง ๆ ละ ๑ วัน	- เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีฯ ของเครือข่ายบริการสุขภาพ CUP ภาคต่อ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	คณะกรรมการจัดทำแผนฯ ตามคำสั่ง CUP ภาคต่อ <sup>ที่ ๑๙/๒๕๖๒ ลงวันที่ ๒๐ ๑.๑.๖๕</sup> จำนวน ๕๐ คน	CUP ภาคต่อ	๑.๑. - ๕.๑.๖๕	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน x ๑๐ บ. x ๒ วัน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บ. - ค่าอาหารร่วมแผลและเครื่องซึม จำนวน ๕๐ คน x ๖๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน เป็นเงิน ๖,๕๐๐ บาท	๑๒,๐๐๐	ผ่อนชำระ	-	
		(นายมาโนน ทับแสง) ผู้อำนวยการสถาบันสุขชานาญ		(นางสาวอรอนงค์ แสงสี) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่ค่า					(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่ค่า
รวม	(งบประมาณสามารถถ้วนเดียวกับตัวกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๒,๐๐๐ บาท	๑๒,๐๐๐	-		แผนที่ ๑๙

๒

(นางสาวรัชฎา จิตราถุ)  
ผู้อำนวยการสุขาภิบาลสุขชานาญ

แบบฟอร์มการประจัดภารกิจตามบันทึกความตกลงทางการค้าระหว่างประเทศ โครงการพัฒนาสุขภาพ (CUP ภาคตากล) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป้าเล็กตัวอย่างภาครัฐ (Governance Excellence) ภายใต้สีเพื่อเพียง

หน้า ๙๓

๒. แผนงานที่ ๔ : การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ เหรือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลภาค (CUP ภาคตากล) (แผนงานที่มีเดิม)

๓. ยอดคลังทั่วไปโครงการที่ ๔ : โครงการพัฒนาระบบบริการจัดการตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ (โครงการเพิ่มเติม)

๔. ยอดคลังทั่วไปของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ศ้าวชั้วตี้ ๑๗๙ ระดับความสำเร็จของการดำเนินรวมตามแผนปฏิบัติการประจำปีด้านสาธารณสุข (ระดับ ๔) (ศ้าวชั้วตี้เพิ่มเติม)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน <sup>งบประมาณ</sup>	แหล่งเงินปันแม่น		ผู้รับผิดชอบ
							CUP ภาคตากล	งบประมาณ	
<b>โครงการที่ ๗ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการในการปฏิบัติราชการตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลภาค (CUP ภาคตากล) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (๙๙)</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๓. ปัจจุบันเชิงปฏิบัติการเพื่อรับรองแผนฯ ก่อนนำไปปฏิบัติ	- เพื่อพิจารณาและรับรองแผนฯ ก่อนนำไปปฏิบัติ	คณะกรรมการจัดทำแผนฯ ตามคำสั่ง CUP ภาคตากล ที่ ๑๘/๒๕๖๒ ลงวัน ๒๐ ก.ค.๖๒ จำนวน ๔๐ คน	CUP ภาคตากล	ม.ค. - มี.ค.๖๒	- ค่าเบี้ยยังเดือน ๑ คน x ๓๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๓๐ บาท / - ค่าเบี้ยยังเดือน ๑ คน x ๗๕๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๗๕๐ บาท / - ค่าเบี้ยยังเดือน ๓ คน x ๖๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท / - ค่าเบี้ยยังเดือน ๓๐ คน x ๑๖๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๑๔,๔๐๐ บาท / - ค่าเช่าที่พัก ๔๐ คน x ๖๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท / - ค่าอาหารกลางวัน ๔๐ คน x ๒ วัน x ๓๐ บาท เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท / - ค่าอาหารเย็น ๔๐ คน x ๑ วัน x ๗๕๐ บาท เป็นเงิน ๗๕๐๐ บาท / - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท / - ค่าเช่าห้องประชุม พร้อมอุปกรณ์ ๒ วัน x ๕ ชม. x ๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท / - ค่าจ้างเหมารถยนต์รับอาสาพัฒน น้ำมันเชื้อเพลิง ไม่ต่ำกว่า ๔๕ ที่/ลิตร ๑ คัน x ๒ วัน x ๗๕,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๗๕,๐๐๐ บาท	๑๗๙,๖๒๐	งบ PP	-	นายมาริน ทับแสง บ.ส.ธ.อ.นงศ์ แสงศักดิ์ น.สว.บริการ มหานา
		(นายมาริน ทับแสง) ผู้อำนวยการสำนักงานสุขภาพชุมชน							
๔. รวม		(งบประมาณสามารถถ้าแลรี่จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๗๙,๖๒๐ บาท	๑๗๙,๖๒๐	-	แผนที่ ๖/๔	

(นางสาวรัชฎา จิตราภรณ์)

๕. รายการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายสมพงษ์ จันทร์โอชาพ.)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภาคตากล

รายงานผู้ดูแลองค์กรประจำปี ต่อสภากาชาดไทย ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๓. ประชารัฐยุทธศาสตร์องค์กรตามยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้านธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้ดีพอเพียง

หน้า ๑๗๙

๔. แผนงานที่ ๗๖ : การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก้ด้า (CUP แก้ด้า) (แผนงานเพิ่มเติม)

๕. ผลต่อต้องกับโครงการที่ ๔๘ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ (โครงการเพิ่มเติม)

๖. ผลต่อต้องด้วยชี้ช่องแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ศัวร์ดที่ ๑๗๙ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีด้านสาธารณสุข (ระดับ ๓) (ตัวชี้วัดเพิ่มเติม)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก้ด้า	นอก CUP	

โครงการที่ ๗๖ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการในภาระปฏิบัติราชการตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก้ด้า (CUP แก้ด้า) ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ (ต่อ)

<b>กิจกรรม</b>	<p>๔. จัดทำสำเนาเอกสารแผนปฏิบัติการฯ ของ CUP แก้ด้า ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ฉบับสมบูรณ์ ที่ผ่านการอนุมัติแล้ว ให้กับหน่วยงานในสังกัด</p> <p>๕. ติดตามความก้าวหน้าของการปฏิบัติราชการ ตามแผนปฏิบัติการประจำปีฯ ในเวทีการประชุมของหน่วยงาน ไม่โอกาสต่างๆ</p>	<p>- เพื่อใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติราชการ ในพื้นที่ ตลอดปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒</p> <p>- เพื่อให้ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้อง ทราบ ความก้าวหน้าของผลการปฏิบัติราชการ ตามแผนปฏิบัติการประจำปีฯ ตลอดจนปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้น</p>	<p>สสจ. ๑ เสี่ยง รพ.แก้ด้า ๑ เสี่ยง สสอ.แก้ด้า ๑ เสี่ยง</p> <p>หน่วยงานต่างๆ ภายใน CUP แก้ด้า จำนวน ๑๕ หน่วยงาน</p>	<p>ค.ค.๖๕ - ม.ค.๖๖</p> <p>ค.ค.๖๕ - ก.ย.๖๕</p>	<p>- ค่าจ้างเหมาค่าใช้สอยการเดินทางฯ ปฏิบัติการประจำปีฯ ฉบับสมบูรณ์ หัวขอเข้าปักและเย็บเข็ม ๓ เสี่ยง x ๗๕๐ บาท เป็นเงิน ๗๕๐ บาท</p> <p>บุคลากรภายนอกที่เข้าร่วม ประจำเดือน หรือการประชุมโภคส ค่าฯ ของหน่วยงานในเครือข่ายฯ</p>	<p>๗๕๐</p> <p>ไม่มี</p>	<p>เงินบำรุง</p> <p>ไม่มี</p>	<p>นายมานวิน ทับแสง น.ส.อรอนงค์ แสงสี น.ส.วิรากรณ มะโน</p>
รวม	(งบประมาณสามารถตัวเลือกได้ทุกกิจกรรม)	(งบประมาณสามารถตัวเลือกได้ทุกกิจกรรม)	(งบประมาณสามารถตัวเลือกได้ทุกกิจกรรม)	(งบประมาณสามารถตัวเลือกได้ทุกกิจกรรม)	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๓๑,๐๘๐ บาท	๑๓๑,๐๘๐	-	แผ่นที่ ๑/๔

(นางสาวรัชนีวิกา อัครากุล)

ผู้อำนวยการกองบัญชาการ

ผู้อำนวยการ  
สายงานสุขภาพชุมชนและกิจกรรม

นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท  
ผู้อำนวยการกองพยาบาลและกิจกรรม

แบบฟอร์มจัดทำงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ของหน่วยงานที่ได้รับการประเมินคุณภาพตามมาตรฐานคุณภาพ (CUP ภาคต่อ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๑. ประดิษฐ์คุณภาพด้วยมาตรฐานคุณภาพ จัดหัวข้อมูลสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๖ ดูแลคุณภาพบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้วัตถุประสงค์

หน้า ๗๖

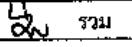
๒. แผนงานที่ ๑๔ : การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแม่คำ (CUP ภาคต่อ) (แผนงานพื้นที่เดียว)

๓. ลดต้นทุนค่าใช้จ่าย โครงการที่ ๔๔ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จัดหัวข้อมูลสารคาม ปี ๒๕๖๒ (โครงการเพิ่มเติบ)

๔. ลดต้นทุนค่าใช้จ่าย จัดหัวข้อมูลสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ทัวร์ชี้วัดที่ ๑๙๓ ระดับความลึกเจาะจงการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีด้านสาธารณสุข (รหัสที่ ๕) (หัวข้อเพิ่มเติบ)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้ที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP ภาคต่อ	นอก CUP	

โครงการที่ ๑๖ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการใน การปฏิบัติราชการตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จัดหัวข้อมูลสารคาม เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแม่คำ (CUP ภาคต่อ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (ต่อ)

<b>กิจกรรม</b> ๖. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อสรุปผลการปฏิบัติราชการตามแผนปฏิบัติการประจำปีฯ ๑ ครั้ง เวลา ๓ วัน (สถานที่ต่างจังหวัด)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เพื่อร่วมกันสรุป วิเคราะห์ข้อมูล และ ออกบทเรียนการปฏิบัติราชการตามแผนปฏิบัติการประจำปีฯ ในปีที่ผ่านมา</li> <li>- เพื่อร่วมกันกำหนดแนวทางในการแก้ไขปัญหาและพัฒนาการดำเนินงานปีต่อไป ให้มีประสิทธิภาพ</li> </ul>	คณะกรรมการจัดทำแผนฯ ตามที่สั่ง CUP ภาคต่อ ที่ ๑๙/๒๕๖๒ ลงวัน ๒๐ ต.ค.๖๒ จำนวน ๕๐ คน	CUP ภาคต่อ (ต่างจังหวัด)	ก.ย.๖๒	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ค่าเบี้ยเดินทาง ๑ คน x ๒๘๐ บาท x ๓ วัน เป็นเงิน ๘๔๐ บาท /</li> <li>- ค่าเบี้ยเดินทาง ๓๙ คน x ๒๘๐ บาท x ๓ วัน เป็นเงิน ๙,๗๒๐ บาท /</li> <li>- ค่าเบี้ยเดินทาง ๑ คน x ๙๐ บาท x ๓ วัน เป็นเงิน ๒๗๐ บาท /</li> <li>- ค่าเบี้ยเดินทาง ๓๙ คน x ๙๐ บาท x ๓ วัน เป็นเงิน ๑,๗๗๐ บาท /</li> <li>- ค่าเบี้ยเดินทาง ๑ คน x ๑๘๐ บาท x ๓ วัน เป็นเงิน ๕๔๐ บาท /</li> <li>- ค่าเบี้ยเดินทาง ๓๙ คน x ๑๘๐ บาท x ๓ วัน เป็นเงิน ๑,๗๗๐ บาท /</li> <li>- ค่าเช่าที่พัก ๕๐ คน x ๘๐ บาท x ๒ คืน เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท /</li> <li>- ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ คน x ๖ วัน x ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๔๕,๐๐๐ บาท</li> <li>- ค่าอาหารเย็น ๕๐ คน x ๑ วัน x ๓๕๐ บาท เป็นเงิน ๑๗,๕๐๐ บาท /</li> <li>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ คน x ๕๐ บาท x ๓ มื้อ เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท /</li> <li>- ค่าเช่าห้องประชุม ๕๐ คน x ๖ วัน x ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท</li> </ul>	๑๘๗,๗๖๐	งบ PP		นายมานิน พันแสง น.ส.อรอนงค์ แสงสี น.สาวิชาภรณ์ มะรุน
 (นายมานิน พันแสง)	 (นายสัมพันธ์ จิตราภุจ)	 (ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่คำ)							
 รวม	(งบประมาณสามารถถือว่าเฉี่ยวจ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๘๗,๗๖๐ บาท	๑๘๗,๗๖๐	-	แผ่นที่ ๔/๔	

(นางสาวรัชนีวิกา จิตราภุจ)

ผู้รับผิดชอบ

Digitized by srujanika@gmail.com

- <sup>๑</sup> ประกาศที่นับถือคุณธรรมเชิงมoral ของมนต์ธงชาติรัฐธรรมบูพากษ์ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๐ : ที่ ๖ ยกยศคุณธรรมรับรางวัลเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้มูลค่าพึงใช้

หน้า ๑๗๓

๒. แผนงานที่ ๑๙ : การเข้าบินเครื่องใหม่และน้ำยาห้ามนำเข้าประเทศญี่ปุ่น (CUP แก้ตัว) (แผนงานเพิ่มเติม)

๓. สมุดติดอยู่กับป้ายโครงการที่ ๔๔ : โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการความ平安ยนท์ของศูนย์ฯ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ (โครงการเพิ่มเติม)

๔. สอดคล้องกับวัชร์ชัยของนายแพทย์ศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ ตัวชี้วัดที่ ๑๗ ระดับความจำเป็นเจริญการศึกษาในตามแผนปฏิบัติการประจำปีมหาสารคาม (ระดับ ๕) (วิชาชีวะเพื่อเด็ก)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งเงินประ拔		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก้ดี	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๒๖ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการในการปฏิบัติราชการตามแผนยุทธศาสตร์ระบบศุลกากร จังหวัดมหาสารคาม เครื่องย่นบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก้ดี (CUP แก้ดี) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (ต่อ)</b>									
กิจกรรม					- ค่าเช่างานออกแบบปรับอากาศห้องน้ำร้านเชื้อเพลิง ไม้สำอางฯ ๔๕ ที่ตั้ง ๑ ห้อง x ๓ วัน x ๑๕,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๔๕,๐๐๐ บาท	๔๕,๐๐๐	งบ PP	-	นายภารวิน พับแสง น.ส.อรอนงค์ แสงสี น.ส.วิรากรณ์ มะโน
๙. สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน	- เพื่อติดตามความก้าวหน้าและปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานที่ผ่านมา	คณะกรรมการจัดทำแผนฯ ตามคำสั่ง CUP แก้ดี	CUP แก้ดี	ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช่	-	-	
(นายมาวิน พับแสง) ผู้อำนวยการสถานศูนย์ฯ นำร่องการ		(นางสมพงษ์ จันทร์ใจวรา)							
รวม	(งบประมาณตามรายจ่ายเบ็ดเสร็จได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓๐๘,๓๙๐ บาท	๓๐๘,๓๙๐	-		หน้าที่ ๗๖

### (นางสาวรัชนีวิภา พิตรากล)

## นักวิชาการอีกสองคนที่ได้รับการยกย่อง

การจัดทำเอกสารนี้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายว่าด้วยการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (GDPR) ของสหภาพยุโรป

๑. ประดีเด่นดุษฎีศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๖ ดุษฎีศาสตร์ปรับวิธีการเป็นผลลัพธ์ด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้ชื่อเพียง  
๒. แผนงานที่ ๑๔ : การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ เครื่องข่ายบริการสุขภาพโรงพลวราษฎร์ (CUP แห่งชาติ) (แผนงานเพิ่มเติม)  
๓. ลดศักดิ์สิทธิ์กับโครงการที่ ๔๕ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ (โครงการเพิ่มเติม)  
๔. ลดศักดิ์สิทธิ์กับวิธีการของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๔๙ ระดับความสำเร็จของการปฏิบัติงาน ศักดิ์สิทธิ์ ความคุณ กำกับ ก้าวตาม ดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีด้านสาธารณสุข (ระดับ ๕) (ตัวชี้วัดเพิ่มเติม)

หน้า ๑๓๔

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ CUP แก้ด้า นอก CUP	แหล่งงบประมาณ CUP แก้ด้า นอก CUP	ผู้รับผิดชอบ
โครงการที่ ๗๙ : โครงการนิเทศงานและประเมินผลการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบปฐมภัย จังหวัดมหาสารคาม เหรียญเข้ารับการสูงษามาตรีของบก.แก้ด้า (CUP แก้ด้า) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒								
<b>กิจกรรม</b>								
๑. แต่งตั้งคณะกรรมการนิเทศงานและติดตามประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.แก้ด้า	- เพื่อบูรณาการในการติดตามนิเทศงานและประเมินผลการปฏิบัติราชการ	คณะกรรมการนิเทศงานและประเมินผลการปฏิบัติราชการ คปสอ.แก้ด้า จำนวน ๒๐ คน	CUP แก้ด้า	พ.ค. - ม.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ ไม่ใช่	-	-	นายมาริน พับแสง น.ส.ธุรีดา ปักลังคณ
๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการคณะกรรมการนิเทศงานและประเมินผลการปฏิบัติราชการ คปสอ.แก้ด้า จำนวน ๑ ครั้ง ๑ วัน	- เพื่อร่วมกันออกแบบและจัดทำคู่มือและแนวทางการนิเทศงาน และการประเมินผลฯ ระดับ รพ.สต.	คณะกรรมการนิเทศงานและประเมินผลการปฏิบัติราชการ คปสอ.แก้ด้า จำนวน ๒๐ คน	CUP แก้ด้า	ม.ค. - ส.ค.๖๕	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๐ คน x ๘๐ บาท x ๑ วัน x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๔๐๐ บาท / - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คน x ๖๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๓๐๐ บาท /	๑,๓๐๐	งบ PP	- น.ส.วิภาวดี มะโน
๓. ประชุมเชิงระยะสั้นตัวชี้วัดและแนวทางการนิเทศงาน และการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ด้านสาธารณสุข ระดับจังหวัด /อำเภอ/ ตำบล แก้บุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกรายตัว	- เพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการนิเทศงาน และการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัด (KPIs) ด้านสาธารณสุข ระดับอำเภอ ปี ๒๕๖๒	คณะกรรมการนิเทศงานและประเมินผลการปฏิบัติราชการ คปสอ.แก้ด้า และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๕๐ คน	CUP แก้ด้า	ม.ค. - เม.ย.๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน x ๘๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๓,๔๐๐ บาท / - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน x ๖๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๒,๖๐๐ บาท /	๑,๐๐๐	งบ PP	-
(นายมาริน พับแสง) นักบริหารสารสนเทศชำนาญการ	(นางอนุญาติ ก้าว) ผู้จัดการฝ่ายบัญชี	(นายสมพงษ์ จันทร์โอชา) ผู้อำนวยการโรงเรียนกาฬสินธุ์						
รวม	(งบประมาณสามารถใช้ได้จริงได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๕,๔๐๐ บาท	๕,๔๐๐	-	ແຜນที่ ๑/๑

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราภรณ์)

## เนื้อวิชาการสอนภาษาญี่ปุ่นชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย

รายงานการประเมินผลการดำเนินการตามยุทธศาสตร์ระยะห้าปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒ ที่ได้รับการอนุมัติ

หน้า ๑๗๔

๑. ประดิษฐ์ยุทธศาสตร์ของมหาวิทยาลัยสุขุมวิท จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๒ ยุทธศาสตร์บริหารบ้านดี (Governance Excellence) ภายใต้ภารกิจเพียง
๒. แผนงานที่ ๑๙ : การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก้ตัว (CUP แก้ตัว) (แผนงานที่มีเดิม)
๓. ยอดคลังกับโครงการที่ ๔๘ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ (โครงการเพิ่มเติม)
๔. ยอดคลังตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๑๙๘ ระดับความสำเร็จของการนิเทศฯ ด้วย ควบคุม ก้าวไป ภารต้าในงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีด้านสุขภาพสูง (ระดับ ๕) (ตัวชี้วัดเพิ่มเติม)

โครงการ/กิจกรรม	วัดอุปราชสก/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ CUP แก้ตัว นอก CUP	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก้ตัว	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๑๙ : โครงการนิเทศฯและประเมินผลการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก้ตัว (CUP แก้ตัว) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (๑๙)</b>									
<b>กิจกรรม</b>									
๔. ติดตามนิเทศฯ และประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ CUP ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ในระดับ รพ.สต. เครือข่ายบริการสุขภาพ CUP แก้ตัว จำนวน ๑ ครั้ง ๘ วัน	- เพื่อสร้างความเข้าใจและให้คำแนะนำในการนิเทศฯ ตามแผนฯ - เพื่อติดตาม ควบคุม ก้าวไปการปฏิบัติราชการตามแผนฯ	คณะกรรมการนิเทศฯและประเมินผลการปฏิบัติราชการ CUP.แก้ตัว จำนวน ๖๐ คน รพ.สต. จำนวน ๕ แห่ง	CUP แก้ตัว	มี.ค. - ส.ค. ๖๖	- ค่าเบี้ยเลี้ยงคณะกรรมการนิเทศฯ และประเมินผลฯ จำนวน ๑๙ คน x ๑๒๐ บาท x ๘ วัน x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑๕,๖๐๐ บาท / - ค่าเบี้ยเลี้ยงคณะกรรมการนิเทศฯ และประเมินผลฯ จำนวน ๑ คน x ๑๒๐ บาท x ๘ วัน x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๐๘๐ บาท /	๑๕,๖๐๐	๘๘ PP	-	นายมานิ ทับแสง บสส.ชิตา ปักสักเม น.ส.วิรากณ์ มะโน
๕. ประชุมสรุปผลการนิเทศฯและประเมินผล ภายหลังการนิเทศฯและการประเมินผลเสร็จสิ้น จำนวน ๑ ครั้ง	- เพื่อสรุปผลและอุดหนุนจากการนิเทศฯและการประเมินผล และหาแนวทางการพัฒนาขึ้น	คณะกรรมการนิเทศฯและประเมินผลการปฏิบัติราชการ คปสอ.แก้ตัว จำนวน ๖๐ คน	CUP แก้ตัว	เม.ย. - ก.ย.๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๐ คน x ๑๐.๖๖ x ๑ วัน x ๑ ครั้ง. เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท / - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คน x ๖๕.๖ x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท /	๒,๔๐๐	๔๘ PP	-	
<i>Sin</i>									
(นายมานิ ทับแสง) ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพฯ		(นางสาวนุญาติ ปรีดาติพัฒนา) ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพฯ		(นายสมชาย จังหวัดเชียงใหม่) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้ตัว		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓๐,๐๘๐ บาท		๓๐,๐๘๐	แม่นที่ ๙/๙
รวม	(งบประมาณคงเหลือเมื่อถ่ายให้ทุกกิจกรรม)								

๙๙

(นางสาวรัชนีวิกา จิตราภรณ์)  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แบบบัญชีรายรับ-รายจ่ายประจำเดือนของหน่วยงาน โครงการบริการด้านสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม (CUP ภาคใต้) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๒

๑. ประดิษฐ์ยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ที่ ๙ ยุทธศาสตร์บริหารเชิงมีค่าด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้ภารกิจเพิ่มเติม

หน้า ๑๓๖

๒. แผนงานที่ ๑๔ : การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่ง (CUP ภาคใต้) (แผนงานเพิ่มเติม)

๓. สองคล้องกับโครงการที่ ๔๕ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ (โครงการเพิ่มเติม)

๔. สองคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ : ตัวชี้วัดที่ ๑๔๕ ระดับความสำเร็จของการนี้ท่องเที่ยว ดีดตาม ควรคุณ กำกับ ภารกิจนิเทศงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีด้านสาธารณสุข (ระดับ ๕) (ตัวชี้วัดเพิ่มเติม)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ CUP ภาคใต้	แหล่งงบประมาณ CUP ภาคใต้ นอก CUP	ผู้รับผิดชอบ
โครงการที่ ๑๗ : โครงการนิเทศงานและประเมินผลการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่ง (CUP ภาคใต้) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (ต่อ)								
กิจกรรม								
๖. รับการนิเทศงาน และประเมินผลการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัด (KPIs) และแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ ปี ๒๕๖๒ จาก สสจ.มหาสารคาม จำนวน ๒ รอบ ๆ ๘๘ วัน	- เพื่อนำเสนอผลการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๒ แก่ผู้บริหารและทีมนิเทศงาน ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ระดับอ้างอิง จาก สสจ.มหาสารคาม	คณะกรรมการนิเทศงานและประเมินผลการปฏิบัติราชการ บุคลากรที่เกี่ยวข้อง รวมจำนวน ๘๐ คน	CUP ภาคใต้	ม.ค. - ก.ย.๖๒	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๐ คน x ๘๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท	๑๖,๐๐๐	งบ PP	- นายมาริน ทับแสง น.ส.ธุริตา ปักสังคน น.ส.นิราภรณ์ นาโน
๗. รับการติดตาม ตรวจเยี่ยม สำรวจ นิเทศงาน และประเมินผลการปฏิบัติราชการ จากหน่วยงานภายนอก ระดับจังหวัด เมือง กระทรวงฯ อื่นๆ (เฉพาะกิจ)	- เพื่อให้การปฏิบัติราชการเป็นไปตามเป้าหมายอย่างถูกต้อง มีประสิทธิภาพ บรรลุวัตถุประสงค์ ตามตัวชี้วัดของยุทธศาสตร์ ด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒	บุคลากรสาธารณสุข และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง จำกัดหน่วยงานภายนอก	CUP ภาคใต้	พ.ค.๖๕-ก.ย.๖๒	- ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ บ./คน / วัน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๗๐ บาท x ๒ มื้อ / วัน / คน	๗๐,๐๐๐	งบ PP	-
๘. จัดทำเอกสารสรุปผลการปฏิบัติราชการ และนำเสนอคณะกรรมการนิเทศงานและประเมินผล จากสำนักสาธารณะจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๒ ครั้ง/ปี	- เพื่อประกอบการนำเสนอสรุปผลการปฏิบัติราชการ แก่คณะกรรมการฯ จาก สสจ.มหาสารคาม	จำนวน ๒ ครั้ง ๆ ละ ๒๐ ฉบับ	CUP ภาคใต้	ม.ค. - ก.ย.๖๒	ใช้ QR code ในการเผยแพร่องค์กร	ไม่ใช้	-	(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่ง
	(นายมาริน ทับแสง) ผู้วิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	(นางสาวนุญวัน บัวบัวดีเดช) สำหรับผู้อำนวยการ	(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่ง					
รวม	(งบประมาณสามารถถ่วงเสียงได้ทุกภารกิจ)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๔๗,๐๐๐ บาท	๑๔๗,๐๐๐	-	แม่นที่ ๑/๓

๓

(นางสาวรัชนีวิภา จิตราฤท)

ผู้วิชาการล่าสาธารณสุขชำนาญการ

**แผนปฏิบัติการประจำปีตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพ เครื่องข่ายเบ็ดเตล็ดตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพ (CUP แห่งชาติ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖**

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้หลักพื้นเพียง

๒. แผนงานที่ ๗๙ : การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ เครื่องข่ายบริการสุขภาพโรงยาบาลแห่งชาติ (CUP แห่งชาติ) (แผนงานเพิ่มเติม)

๓. ต่อตกลังกับโครงการที่ ๔๕ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ (โครงการเพิ่มเติม)

๔. ต่อตกลังหัวเรื่องของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ศิริชัยที่ ๑๙๕ ระดับความสำเร็จของการถ่ายทอดนโยบายและแผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุขและการปฏิบัติในระดับหน่วยงานและพื้นที่ (ระดับชั้น) (หัวเรื่องเพิ่มเติม)

หน้า ๑๗

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แห่งชาติ	นอก CUP	
<b>โครงการที่ ๗๙ : โครงการถ่ายทอดนโยบายตามแผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุขไปสู่การปฏิบัติการตัวอย่างมหาวิทยาลัย เครื่องข่ายบริการสุขภาพโรงยาบาลแห่งชาติ (CUP แห่งชาติ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖</b>									
๑. การประชุมคณะกรรมการ ศปสอ.แห่งชาติ	- เพื่อเชื่อมโยงนโยบาย และการประสานงานการบริหารจัดการภายในองค์กร ศปสอ. - เพื่อการติดตามความก้าวหน้าของแผนงาน/การประเมินผลการปฏิบัติงานตามนโยบายของผู้บริหาร	คณะกรรมการ ศปสอ. จำนวน ๒๒ คน	CUP แห่งชาติ	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๒ คน x ๓๐ บาท x ๑ วัน x ๖ ครั้ง เป็นเงิน ๔,๓๘๐ บาท  - ค่าอาหารร่วงและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๒ คน x ๖๕ บาท x ๑ มื้อ x ๖ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๓๐๐ บาท	๑๒,๖๘๐	เงิน PP	-	นายวิวัฒน์ ทั่มสัง ๐.๔.๘๘๙๔ พับสมบัติ
๒. การประชุมคณะกรรมการบริหารโรงยาบาลแห่งชาติ	- เพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการ และระบบการบริการ ในโรงพยาบาลแห่งชาติ ให้มีประสิทธิภาพและมีคุณภาพตามมาตรฐาน	คณะกรรมการบริหาร โรงยาบาลแห่งชาติ จำนวน ๑๙ คน	รพ.แห่งชาติ	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๙ คน x ๓๐ บาท x ๑ วัน x ๖ ครั้ง เป็นเงิน ๕,๘๘๐ บาท  - ค่าอาหารร่วงและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๙ คน x ๖๕ บาท x ๑ มื้อ x ๖ ครั้ง เป็นเงิน ๔,๖๐๐ บาท	๑๐,๐๙๐	เงินบำรุง รพ.แห่งชาติ	-	
๓. การประชุมประจำเดือนบุคลากรในโรงพยาบาลแห่งชาติ	- เพื่อเชื่อมโยงนโยบายและแนวทางการพัฒนาคุณภาพโรงยาบาลแห่งชาติ - เพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นระหว่างผู้บริหารกับบุคลากรทุกคน	ผู้บริหารและบุคลากร ในสังกัด รพ.แห่งชาติ จำนวน ๑๐๐ คน	รพ.แห่งชาติ	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	- ค่าอาหารร่วงและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๐ คน x ๖๕ บาท x ๑ มื้อ x ๖ ครั้ง เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท	๑๕,๐๐๐	เงินบำรุง รพ.แห่งชาติ	-	
<i>S/พ.</i> <b>(นางสาวจันทร์วิภา จิตราภูมิ) นักวิชาการฝ่ายการจัดการศุลกากร</b>					<b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๕๗,๖๗๐ บาท</b>	<b>๕๗,๖๗๐</b>	<b>ແຜ່ນທີ ๑/๑</b>		
<i>ร.ว.</i> <b>(นายมารวิพ ทับแสง) นักวิชาการฝ่ายการจัดการศุลกากร</b>					<b>(งบประมาณสามารถถ่ายเอกสารได้ทุกกิจกรรม)</b>	<b>๕๗,๖๗๐</b>	<b>ແຜ່ນທີ ๑/๑</b>		

(นายบุญฤทธิ์ ประดิษฐ์เจ้า  
สาขาวิชาการจัดการศุลกากร)

(นายสมพงษ์ จันทร์โภวพา  
ผู้อำนวยการโรงยาบาลแห่งชาติ)

