



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลแกด้า อำเภอกำแพงแสน จังหวัดนครปฐม โทร. ๐๙๓ ๗๘๗ ๐๒๖

ที่ มค.๐๐๓๓.๓๐๙/ก.ย๕

วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งแผนปฏิบัติการประจำปีและแนวทางการดำเนินงานตามแผน CUP แกด้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน สาธารณสุขอำเภอกำแพงแสน

หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้างาน/ผู้รับผิดชอบงาน โรงพยาบาลแกด้า

ตามที่เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ได้จัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๖ ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดนครปฐม ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อเป็นเครื่องมือในการนำนโยบาย ยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์ จากระดับกระทรวง กรม เขตสุขภาพ จังหวัด และอำเภอ ไปสู่การปฏิบัติของหน่วยงานต่างๆ ในพื้นที่ สังกัดเครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ซึ่งได้รับการอนุมัติจากนายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัดนครปฐม เมื่อวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๖ นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การปฏิบัติราชการตามแผนปฏิบัติการประจำปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ บรรลุผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย และตัวชี้วัดที่กำหนดไว้ โรงพยาบาลแกด้า จึงขอส่งแผนปฏิบัติการประจำปี CUP แกด้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ มายังหน่วยงานของท่าน เป็นไฟล์ PDF และ ขอให้ท่านและบุคลากรที่เกี่ยวข้องในหน่วยงานของท่าน ดำเนินการดังนี้

๑.เขียนโครงการรองรับแผนปฏิบัติการ ฯ ตามแผนงานและโครงการที่หน่วยงานของท่านรับผิดชอบ โดยให้มีหัวข้อและรายละเอียดของโครงการ ตามแบบฟอร์มที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครปฐมกำหนด (เฉพาะโครงการที่มีงบประมาณ) โดยผู้เห็นชอบโครงการ คือ สาธารณสุขอำเภอกำแพงแสน หรือหัวหน้ากลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง และผู้อนุมัติโครงการ คือ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า

๒.ในการขออนุมัติดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่หน่วยงานของท่านเป็นผู้รับผิดชอบ ขอให้แนบสำเนาของแผน ฯ ทุกหน้า (เฉพาะโครงการที่ขออนุมัติ) และสำเนาโครงการ ฯ ตามข้อที่ ๑ พร้อมลงชื่อ รับรองสำเนาถูกต้องทุกแผ่น โดยใช้ปากกาสีน้ำเงินข้อความข้อความระบุกิจกรรมที่ขออนุมัติดำเนินการมาด้วยทุกครั้ง

๓.ในการขออนุมัติเบิก - จ่ายงบประมาณในการดำเนินการตามโครงการ ฯ ขอให้แนบเอกสารและหลักฐานต่างๆที่เกี่ยวข้อง รวมทั้ง สำเนาเอกสารตาม ข้อ ๒ มาด้วย ทุกครั้ง

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

๕.เร่งรัดการ เบิก - จ่าย งบประมาณทันที ภายหลังก่อ/จัดกิจกรรมโครงการฯ แล้วเสร็จไม่เกิน ระยะเวลา ๒ สัปดาห์ ตามระเบียบของส่ววิธีการปฏิบัติของกระทรวงการคลังและแนวทางปฏิบัติของ CUP แกด้า โดย ไม่ต้องรอให้ดำเนินการจนครบทุกกิจกรรมเสียก่อน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติโดยเคร่งครัดต่อไป

(นายสมพงษ์ จินทรโรวาท)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า
ประธาน CUP แกด้า

แนวทางการดำเนินการตามแผน/โครงการ ที่ระบุไว้ในแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๖
เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
(เริ่มตั้งแต่ วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๖ – วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖)

๑.ให้ผู้รับผิดชอบแผนงาน/โครงการ ดำเนินการเขียนโครงการฯ รองรับแผนงานที่รับผิดชอบทุกแผนงานภายใต้แผนปฏิบัติการประจำปี CUP แกด้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ตามแบบฟอร์มการเขียนโครงการที่งานแผนยุทธศาสตร์กำหนด โดยผู้เห็นชอบโครงการคือ สาธารณสุขอำเภอแกด้า หรือ หัวหน้ากลุ่มงานของโรงพยาบาลแกด้าที่เกี่ยวข้อง และผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า เป็นผู้อนุมัติโครงการ (เฉพาะโครงการที่มีงบประมาณ)

๒.ขออนุมัติดำเนินการตามกิจกรรมที่ระบุไว้ในโครงการและแผนปฏิบัติการประจำปี ตามแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

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

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

* บันทึกตามข้อ ๒.๑ และ ๒.๒ ต้องแนบสำเนาเอกสารพร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้องในแผนปฏิบัติการประจำปี (แผนงานที่จะดำเนินการทุกแผน) และสำเนาโครงการที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า ลงนามอนุมัติแล้ว มาด้วยทุกครั้ง และให้ใช้ปากกาสีน้ำเงินข้อความบนกิจกรรมที่ขออนุมัติดำเนินการด้วย

* กรณียังไม่ได้จัดทำโครงการฯ อนุมัติให้เสนอมาในคราวเดียวกันพร้อม ข้อ ๒.๑ และ ๒.๒

๓.กรณีการยืมเงินทอรองราชการ ต้องมีสำเนาเอกสารแผนฯ และโครงการฯ แนบมาด้วยทุกครั้งและให้แยกต่างหากจากบันทึก ข้อ ๒.๑ และ ข้อ ๒.๒ จำนวนอย่างละ ๑ ชุด และต้องยื่นขออนุมัติล่วงหน้าก่อนถึงวันจัดกิจกรรม อย่างน้อย ๒ สัปดาห์

๔.ให้ผู้รับผิดชอบแผนงาน/โครงการ ทำการตรวจสอบกิจกรรมที่ดำเนินการอย่างต่อเนื่อง โดยหากเห็นว่าไม่สามารถจัดกิจกรรมได้ทันตามกำหนดเวลาที่ระบุไว้ในแผนฯ ให้ทำบันทึกขออนุมัติปรับ/แก้ไขแผนฯ ต่อผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า ก่อนถึงระยะเวลาดำเนินการที่กำหนดไว้ในแผนฯ อย่างน้อย ๑ เดือน ยกเว้น การขออนุมัติปรับหรือแก้ไขหัวข้องบประมาณ ต้องเสนอขออนุมัติต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม โดยใช้แบบฟอร์มตามที่งานแผนยุทธศาสตร์กำหนด

* หากไม่ดำเนินการตามระยะเวลาที่กำหนด หรือผ่านพ้นระยะเวลาดำเนินการตามแผนฯแล้ว จะไม่อนุมัติให้ดำเนินการหรือเบิกจ่ายงบประมาณแต่อย่างใด

๕.เมื่อดำเนินการหรือจัดกิจกรรมตาม ข้อ ๒.๑ และ ๒.๒ แล้วเสร็จ ให้ผู้รับผิดชอบทำการขออนุมัติเบิก-จ่ายงบประมาณตามกิจกรรมนั้นๆ ให้แล้วเสร็จ ภายใน ๒ สัปดาห์ หลังจากวันสุดท้ายของการจัดกิจกรรม และทุกกิจกรรมให้ดำเนินการเบิก-จ่ายงบประมาณให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๖ รวมทั้ง เอกสารและหลักฐานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องต้องครบถ้วนและถูกต้องตามระเบียบหรือแนวทางปฏิบัติของ CUP แกด้า

๖.กรณีโครงการที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนในการดำเนินการจากหน่วยงานภายนอก CUP แกด้า ขอให้ผู้รับผิดชอบแนบสำเนาโครงการฯ และหนังสือแจ้งการโอนงบประมาณจากหน่วยงานภายนอกมาด้วยทุกครั้ง

* กรณีที่ไม่สามารถดำเนินการตามระยะเวลาที่กำหนดในโครงการได้ ให้ผู้รับผิดชอบโครงการดำเนินการขออนุมัติปรับ/แก้ไข ต่อหน่วยงานเจ้าของงบประมาณและให้เป็นไปด้วยความเหมาะสมของระยะเวลา



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม
เลขที่.....๑.....
วันที่.....13 ต.ค. 2566.....
เวลา.....

เลขที่ ๐ ๓ ข.ค. ๒๕๕๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

๑.งบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (งบ PP)	จำนวน	๑,๕๕๒,๘๑๕	บาท
๒.งบเงินบำรุงโรงพยาบาลแควต้า	จำนวน	๙๔๓,๕๕๕	บาท
๓.งบพัฒนาบุคลากร (Humane Resource Development)	จำนวน	๗๐๐,๐๐๐	บาท
๔.งบกองทุนฯ สปสช. (NCD/เอดส์/แพทย์แผนไทย/ฟื้นฟู)	จำนวน	๕๙,๑๒๐	บาท
๕.งบอื่นๆ	จำนวน	๙๘,๗๗๐	บาท

(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกตุ

- เพื่อป้องกันโรค
- รพ. แก้วคำ ขอออมมีค่าแผนปฏิบัติการ ๑
- ปรับปรุงโรงพยาบาล 25๖๖ จำนวน 78 โครงการ
- ลงงบประมาณ จำนวน 3,354,260 บาท
- ดำเนินการร่วมกับ plattin ของ รพ. แก้วคำ ไม่เกินกรอบของเงินที่กำหนด
- เพื่อให้บริการฉุกเฉิน โดยให้ดำเนินการตามระเบียบของทางกระทรวง

อนุมิต

๕๓๑.๖๖
นายศักดิ์ เชื้ออินทร์

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข (นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

- 6 H.R. 2566

(นางสาวรัชชณีวิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายพรสิทธิ์ ทวยนันท)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)



แผนปฏิบัติการประจำปี

เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า)

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

(ภายใต้ : แผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖)

งานแผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลแกด้า

ชื่อเล่น สานักดี นันทะดี มีคุณภาพ

แบบสรุปภาพรวมงบประมาณแผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม
เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ลำดับที่	Excellence/ยุทธศาสตร์/แผนงานหลัก	จำนวน โครงการ	จำนวน งบประมาณ (รวม)	หน้า	หมายเหตุ (แหล่งงบประมาณ)
๑	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาขีดความสามารถในการจัดการสุขภาพตนเองแก่ประชาชน ชุมชน อย่างเข้มแข็ง และยั่งยืน	๑	๑๔,๖๑๐		
	แผนงานหลักที่ ๑ : การพัฒนาการพัฒนาศักยภาพในการจัดการสุขภาพตนเองแก่ประชาชน ชุมชน อย่างเข้มแข็งและยั่งยืน	๑	๑๔,๖๑๐	๑	งบ PP
๒	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การระดมพลังเครือข่ายทุกระดับร่วมสร้างเมืองแห่งพลังความดีสู่การมีสุขภาพดีและ ความสุขที่ยั่งยืน (Goodness Power, Healthy & Happiness city)	๑	๒๔,๘๐๐		
	แผนงานหลักที่ ๒ : การระดมพลังเครือข่ายทุกระดับร่วมสร้างเมืองแห่งพลังความดีสู่การมีสุขภาพดีและ ความสุขที่ยั่งยืน (Goodness Power, Healthy & Happiness city)	๑	๒๔,๘๐๐	๒	งบ PP
๓	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	๒๓	๒๗๖,๒๓๐		
	แผนงานหลักที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)	๑๑	๑๓,๘๐๐	๔	งบ PP
	แผนงานหลักที่ ๔ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	๑	๘๔,๐๐๐	๒๓	งบ PP/งบ สสส.
	แผนงานหลักที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	๑๔	๑๑๑,๔๓๐	๒๖	งบ PP, งบกองทุนฯ สสส.
	แผนงานหลักที่ ๖ : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	๑	๖๖,๕๐๐	๔๗	งบ PP
๔	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	๓๐	๓๘๘,๗๐๕		
	แผนงานหลักที่ ๗ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)	๓	๔๐๘,๓๘๕	๔๙	งบ PP
	แผนงานหลักที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)	๒๒	๔๙๖,๑๗๐	๕๓	งบ PP
	แผนงานหลักที่ ๙ : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	๑	๑,๐๐๐	๙๐	งบเงินบำรุง
	แผนงานหลักที่ ๑๐: การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ / โครงการเฉลิมพระเกียรติและพื้นที่เฉพาะ	๓	๒๓,๑๕๐	๙๓	งบ PP

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

(นายสมพงษ์ จันทโรภาส)

(นายสมพงษ์ จันทโรภาส)

(นายสมพงษ์ จันทโรภาส)

ผู้อำนวยการสาธารณสุขสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ

แบบสรุปรูปภาพรวมงบประมาณแผนปฏิบัติการตามยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข จังหวัดมหาสารคาม

เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

	แผนงานหลักที่ ๑๑: อุตสาหกรรมทางการแพทย์ ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย	๑	๐	๔๔	ไม่ใช้งบ
๕	ยุทธศาสตร์ที่ ๕ บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) ภายใต้วิสัยทัศน์	๓	๑,๔๔๑,๘๕๐		
	แผนงานหลักที่ ๑๒ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	๓	๑,๔๔๑,๘๕๐	๑๐๐	งบ HRD/งบเงินบำรุง
๖	ยุทธศาสตร์ที่ ๖ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้วิสัยทัศน์	๑๖	๖๖๗,๐๖๕		
	แผนงานหลักที่ ๑๓ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ	๘	๑๖๕,๖๖๐	๑๐๕	งบ PP/งบเงินบำรุง,
	แผนงานหลักที่ ๑๔ : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ	๒	๕,๑๒๕	๑๑๘	งบเงินบำรุง
	แผนงานหลักที่ ๑๕ : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ	๑	๐	๑๒๓	ไม่ใช้งบ
	แผนงานหลักที่ ๑๖ : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ	๑	๕๑,๐๐๐	๑๒๕	งบ PP
	แผนงานหลักที่ ๑๗ : การปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ	๑	๐	๑๒๘	ไม่ใช้งบ
	แผนงานหลักที่ ๑๘ : การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ CUP แกดำ (เพิ่มเติม)	๓	๔๔๖,๒๘๐	๑๒๙	งบ PP/งบเงินบำรุง,
	รวมทั้งสิ้น	๗๔	๓,๖๑๕,๖๖๐		

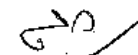
๖/๗



(นายมาวิน ทับแสง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



(นายบุญกว้าง ประดับคำ)
สาธารณสุขอำเภอมหาเมตตา



(นายสมพงษ์ จันทร์โอภาส)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ

๑๒

(นางสาวรัชณีวิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แบบสรุป แผนงานหลัก/โครงการ/กิจกรรม/ตัวชี้วัด คณะแผนปฏิบัติการประจำปีสำนักงานสาธารณสุข เครื่องหมายบริการสุขภาพอนามัยแห่งชาติ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

Excellence/ยุทธศาสตร์/แผนงานหลัก	ลำดับ ตัวชี้วัด ที่	จำนวน งบประมาณ ทั้งหมด	จำนวนเงินจำแนกตามแหล่งงบประมาณ (บาท)							หน้า
			งบภายใน CUP แยกตัว						งบภายนอก CUP แยกตัว	
			pp	QOF	เงินบำรุง	HRD	ประกันสังคม	สปสช.		
๑. ยุทธศาสตร์ที่ ๑: การพัฒนาขีดความสามารถในการจัดการสุขภาพตนเองแก่ประชาชน ชุมชน อุตสาหกรรมเชิงแข่งขัน ในสภาวะความเสี่ยง (เมืองปลอดภัย)										
ที่	แผนงานหลักที่ ๑: การพัฒนาขีดความสามารถในการจัดการสุขภาพตนเองแก่ประชาชน ชุมชน อย่างเข้มแข็งและยั่งยืน									
๑	โครงการเสริมสร้างศักยภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัย ในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน มุ่ง สู่สุขภาพรศคเมืองเปี่ยมสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแคว (CUP แยกตัว) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑ - ๒	๑๔,๖๑๐	๑๔,๖๑๐						๑
๒. ยุทธศาสตร์ที่ ๒: การระดมพลังเครือข่ายองค์กร หน่วยงานเมืองแห่งความสุขที่ดี มีความรักและความสุขที่ยั่งยืน (Goodness Power, Healthy & Happiness city) มุ่งสู่สุขภาพรศคเมืองเปี่ยมสุข										
ที่	แผนงานหลักที่ ๒: การระดมพลังเครือข่ายองค์กรระดับร่วมสร้างเมืองแห่งความสุขที่ดี มีการมีสุขภาพดีและความสุขที่ยั่งยืน (Goodness Power, Healthy & Happiness city)									
๒	โครงการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพที่มุ่งสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และรวมพลังแห่งความดี สู่การมีความสุขที่ยั่งยืน มุ่งสู่สุขภาพรศคเมืองเปี่ยมสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแคว (CUP แยกตัว) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๓ - ๔	๒๕,๘๐๐	๒๕,๘๐๐						๒ - ๓
๓. ยุทธศาสตร์ที่ ๓: ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection : PP & P Excellence)										
ที่	แผนงานหลักที่ ๓: การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)									
๓	โครงการพัฒนาระบบการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กเพื่อเสริมสร้างศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรี และเด็กปฐมวัย เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแคว (CUP แยกตัว) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๕ - ๑๑	๐	บูรณาการกับงานประจำ						๔ - ๗
๔	โครงการสร้างเสริมพัฒนาการเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ตามเกณฑ์มาตรฐาน เครือข่ายบริการสุขภาพ โรงพยาบาลแคว (CUP แยกตัว) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๒ - ๑๓	๐	บูรณาการกับงานประจำ						๘ - ๙
๕	โครงการป้องกันหญิงตั้งครรภ์และทารกแรกเกิดขาดสารไอโอดีน เครือข่ายบริการสุขภาพ โรงพยาบาลแคว (CUP แยกตัว) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๔	๑๐,๕๕๐	๑๐,๕๕๐	-				-	๑๐ - ๑๑
๖	โครงการพัฒนาและส่งเสริมการเล่นคุณภาพในหมู่บ้าน เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแคว (CUP แยกตัว) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๕	๐	บูรณาการกับงานนิเทศงาน และการประเมินผลการปฏิบัติงาน คปสอ.แคว						๑๒

(นางสาววันทิพย์ พลแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นาย) (นาง) (นางสาว) (นาย) (นาง) (นางสาว)

[illegible]

(นายสมพงษ์ จันทรีโสภา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกตุ

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

អំពី(១០២៥៧៩៧៩)សេចក្តីប្រកាស

แบบสรุป แผนงานหลัก/โครงการ/กิจกรรม/ตัวชี้วัด ตามแผนปฏิบัติการประจำปีด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแกดำ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

Excellence/ยุทธศาสตร์/แผนงานหลัก		ลำดับ ตัวชี้วัด ที่	จำนวน งบประมาณ ทั้งหมด	จำนวนเงินจำแนกตามแหล่งงบประมาณ (บาท)							หน้า
				งบภายใน CUP แกดำ						งบภายนอก CUP แกดำ	
				pp	QOF	เงินบำรุง	HRD	ประกันสังคม	สปลช.		
๑๕	โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพ โรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๓๒	๕๕,๑๓๐	๕๕,๑๓๐	-	-	-	-	-	-	๒๖ - ๒๙
๑๖	โครงการเฝ้าระวัง ป้องกันการติดเชื้อ HIV และการแก้ไขเพื่อยุติปัญหาเอดส์ เครือข่ายบริการ สุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๓๓ - ๓๔	๑๗,๕๖๐	-	-	-	-	-	กองทุน เอดส์ ๑๗,๕๖๐	-	๓๐
๑๗	โครงการสัปดาห์ปลอดโรค คนปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาล แกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๓๕	๓,๖๐๐	๓,๖๐๐							๓๑
๑๘	โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออก เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๓๖ - ๓๗	๐	บูรณาการกับงานประจำหลักประกันสุขภาพแต่ละ สป.							๓๒
๑๙	โครงการป้องกันก่อนสาย เด็กอำเภอแกดำปลอดภัย ไม่จมน้ำเสียชีวิต เครือข่ายบริการสุขภาพ โรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๓๘	๔,๘๐๐	๔,๘๐๐							๓๓
๒๐	โครงการป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุทางถนน เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๓๙	๐	ประมาณการบูรณาการกับ (สปล.อำเภอ) และ (สปล.อปท.)							๓๔
๒๑	โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาล แกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๔๐ - ๔๓	๘,๘๐๐						กองทุน NCD ๕,๒๘๐	๓,๕๒๐	๓๕ - ๓๖
๒๒	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาล แกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๔๔, ๔๕	๐	บูรณาการกับงาน NCD (นางสาวรัชชานี วิภา จิตราภรณ์)							๓๗
๒๓	โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคเมะเร็งปากมดลูกและโรคมะเร็งเต้านม เครือข่าย บริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๔๕	๐	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ บูรณาการกับงานประจำ/งบกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น							๓๘

(นายนิวัฒน์ วัฒนศิริ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญกว้าง ประดับบัว)

สาธารณสุขอำเภอแกดำ

(นายสมพงษ์ จันทร์โสม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ

แบบสรุป แผนงานหลัก/โครงการ/กิจกรรม/ตัวชี้วัด แผนแผนปฏิบัติการประจำปีด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแก่งเลา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

Excellence/ยุทธศาสตร์/แผนงานหลัก		ลำดับ ตัวชี้วัด ที่	จำนวน งบประมาณ ทั้งหมด	จำนวนเงินจำแนกตามแหล่งงบประมาณ (บาท)								หน้า
				งบภายใน CUP แก่ดำ						งบภายนอก CUP แก่ดำ		
				pp	QOF	เงินบำรุง	HRD	ประกันสังคม	สปสช.			
๗	โครงการพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยสู่เกณฑ์มาตรฐานแห่งชาติ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่ดำ (CUP แก่ดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๖	๐	บูรณาการกับงานประจำ								๑๓
๘	โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่ดำ (CUP แก่ดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๗ - ๑๘	๐	บูรณาการกับงานประจำ/บูรณาการกับงาน (Smart Kids Taksila ๔.๐)								๑๔
๙	โครงการพัฒนาทักษะชีวิตและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยรุ่น เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่ดำ (CUP แก่ดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๒๐ - ๒๒	๓,๒๕๐	๓,๒๕๐	-	-	-	-	-	-	๑๕ - ๑๖	
๑๐	โครงการส่งเสริมและพัฒนาการดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate School HLS) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่ดำ (CUP แก่ดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๒๑	๐	บูรณาการกับงานประจำหลักประกันสุขภาพแต่ละ อปท.								๑๗
๑๑	โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพประชาชนกลุ่มวัยทำงานให้ห่างไกลโรคเรื้อรัง เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่ดำ (CUP แก่ดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๒๓	๐	บูรณาการกับงานประจำ								๑๘
๑๒	โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่ดำ (CUP แก่ดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๒๔ - ๒๕	๐	บูรณาการกับงบกองทุนสุขภาพตำบล /อปท.ทุกพื้นที่								๑๙ - ๒๐
๑๓	โครงการส่งเสริมและพัฒนาความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพ เรื่อง กิจกรรมทางกายของประชาชน เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่ดำ (CUP แก่ดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๒๙ - ๓๐	๐	บูรณาการกับงานประจำ								๒๑ - ๒๒
ที่	แผนงานหลักที่ ๔ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ											
๑๔	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่ดำ (CUP แก่ดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๓๑	๘๔,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	-	-	-	-	-	๗๒,๐๐๐	๒๓ - ๒๕	
ที่	แผนงานหลักที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ											

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

(นายอมาวิน ทับแสง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญกิจ ประดิษฐ์คำ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งเลา

(นายสมพงษ์ จันทร์โสภา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งเลา

แบบสรุป แผนงานหลัก/โครงการ/กิจกรรม/ตัวชี้วัด ความเหมาะสม/ปฏิบัติการประจำปีด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแกดำ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

Excellence/ยุทธศาสตร์/แผนงานหลัก		ลำดับ ตัวชี้วัด ที่	จำนวน งบประมาณ ทั้งหมด	จำนวนเงินจำแนกตามแหล่งงบประมาณ (บาท)								หน้า
				งบภายใน CUP แกดำ						งบภายนอก CUP แกดำ		
				pp	QOF	เงินบำรุง	HRD	ประกันสังคม	สสข.			
๒๔	โครงการแก้ไขปัญหาด้านการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และการสูบบุหรี่ ในประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๔๖ - ๔๗	๐	บูรณาการกับงานประจำ/บูรณาการกับงาน TO BE NUMBER ONE								๓๙ - ๔๐
๒๕	โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๔๘	๐	บูรณาการกับงานประจำ/งาน พขอ/กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น								๔๑ - ๔๒
๒๖	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๔๙ - ๕๐	๒๑,๖๐๐	๒๑,๖๐๐	-	-	-	-	-	-	๔๓ - ๔๔	
๒๗	โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๕๑ - ๕๒	๐	บูรณาการกับงานประจำ/กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น								๔๕
๒๘	โครงการส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๕๓ - ๕๔	๐	บูรณาการกับงานประจำ/กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น								๔๖
ที่	แผนงานหลักที่ ๖ : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม											
๒๙	โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการในการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๕๕	๖๖,๕๐๐	๖๖,๕๐๐	-	-	-	-	-	-	๔๗ - ๔๘	

(นางสาวรัชนิภา จิตราภักดิ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายมาวิน หับแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญกิจ ประดับคำ)

สาธารณสุขชำนาญการ

(นายสมพงษ์ จันทร์โสภา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ

แบบสรุป แผนงานหลัก/โครงการ/กิจกรรม/ตัวชี้วัด ตามแผนปฏิบัติการประจำปีด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแมด้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

Excellence/ยุทธศาสตร์/แผนงานหลัก		ลำดับ ตัวชี้วัด ที่	จำนวน งบประมาณ ทั้งหมด	จำนวนเงินจำแนกตามแหล่งงบประมาณ (บาท)								หน้า
				งบภายใน CUP แกด้า						งบภายนอก CUP แกด้า		
				pp	QOF	เงินบำรุง	HRD	ประกันสังคม	สปสช.			
๔. ยุทธศาสตร์ที่ ๔ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)												
ที่	แผนงานหลักที่ ๗ การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)											
๓๐	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแมด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๕๖ - ๕๘	๓๙๑,๒๖๕	๓๙๑,๒๖๕	-	-	-	-	-	-	-	๔๙ - ๕๐
๓๑	โครงการแก้ไขปัญหาระบาดและภัยสุขภาพระดับจังหวัด ภายใต้การขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแมด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๕๙	๑๓,๕๒๐	๑๓,๕๒๐	-	-	-	-	-	-	-	๕๑
๓๒	โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม.หมอบะจ้านัน เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแมด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๖๐ - ๖๓	๓,๖๐๐	๓,๖๐๐	-	-	-	-	-	-	-	๕๒
ที่	แผนงานหลักที่ ๘ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)											
๓๓	โครงการพัฒนารูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยโรคเบาหวาน และการควบคุมระดับความดันโลหิตในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแมด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๖๔ - ๖๖, ๑๓๐	๗๕๐			๗๕๐						๕๓ - ๕๖
๓๔	โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมวัณโรคปอด เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแมด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๖๘ - ๖๙	๓๒๖,๓๕๐	๓๒๖,๓๕๐	-	-	-	-	-	-	-	๕๗ - ๕๘
๓๕	โครงการควบคุม เฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตามมาตรการ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแมด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๗๐ - ๗๒	๓,๐๐๐	๓,๐๐๐	-	-	-	-	-	-	-	๕๙

ณ

(นายมาวิน ทับแสง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญเกิด ป้อมทับคำ)
สาธารณสุขอำเภอแมด้า

(นายสมพงษ์ จันทร์โสภา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแมด้า

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

แบบสรุป แผนงานหลัก/โครงการ/กิจกรรม/ตัวชี้วัด ตามแผนปฏิบัติการประจำปีด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแก่งคำ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

Excellence/ยุทธศาสตร์/แผนงานหลัก		ลำดับ ตัวชี้วัด ที่	จำนวน งบประมาณ ทั้งหมด	จำนวนเงินจำแนกตามแหล่งงบประมาณ (บาท)							หน้า
				งบภายใน CUP แก่งคำ						งบภายนอก CUP แก่งคำ	
				pp	QOF	เงินบำรุง	HRD	ประกันสังคม	สปสช.		
๓๖	โครงการสนับสนุนการบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เครือข่ายบริการโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่งคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๗๓	๐	บูรณาการกับงานประจำ							๖๐
๓๗	โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่งคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๗๔ - ๗๖	๐	บูรณาการกับงานประจำ							๖๑
๓๘	โครงการพัฒนาระบบบริการส่งต่อผู้ป่วย เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่งคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๗๗	๐	บูรณาการกับงานประจำ							๖๒
๓๙	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในการดูแลมารดาและทารกแรกเกิด เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่งคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๗๘	๐	บูรณาการกับโครงการที่ ๓ / แผนเงินบำรุง							๖๓
๔๐	โครงการพัฒนาระบบบริการในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative Care) อย่างมีคุณภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่งคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๗๙	๐	บูรณาการกับงานประจำ							๖๔
๔๑	โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่งคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๘๐ - ๘๒	๖,๘๕๐	๔๘๐ :	-	-	-	-	แพทย์แผนไทย ๖,๓๖๐	-	๖๕ - ๖๖
๔๒	โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่งคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๘๓ - ๘๔	๓,๖๐๐	-	-	-	-	-	กองทุน NCD ๓,๖๐๐	-	๖๗
๔๓	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง ชนิด community - acquired sepsis เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่งคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๘๕	๐	บูรณาการกับงานประจำ							๖๘

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญเรือง ประดับคำ)
นางสาธารณสุขอำเภอแก่งคำ

(นายสมพงษ์ จันทโรอาท)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งคำ

แบบสรุป แผนงานหลัก/โครงการ/กิจกรรม/ตัวชี้วัด ทบแผนปฏิบัติการประจำปีด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแม่อ้อ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

Excellence/ยุทธศาสตร์/แผนงานหลัก		ลำดับ ตัวชี้วัด ที่	จำนวน งบประมาณ ทั้งหมด	จำนวนเงินจำแนกตามแหล่งงบประมาณ (บาท)							หน้า
				งบภายใน CUP แก่คำ						งบภายนอก CUP แก่คำ	
				pp	QOF	เงินบำรุง	HRD	ประกันสังคม	สปสช.		
๔๔	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยสาขาศัลยกรรมหัวใจและทรวงอก เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่คำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๘๖	๐	บูรณาการกับงานประจำ							๖๙
๔๕	โครงการพัฒนารูปแบบการป้องกันโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ชนิด STEMI เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่คำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๘๗	๓,๖๐๐		-	๓,๖๐๐	-			-	๗๐ - ๗๑
๔๖	โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคมะเร็ง เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่คำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๘๘ - ๘๙	๑๒,๘๐๐	๑๒,๘๐๐	-		-			-	๗๒ - ๗๓
๔๗	โครงการพัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยมะเร็ง (TCB Plus) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่คำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๙๐ - ๙๑	๐	บูรณาการกับงานประจำ							๗๔
๔๘	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อการป้องกันและดูแลรักษาผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่คำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๙๓	๕,๒๐๐	๕,๒๐๐	-		-			-	๗๕
๔๙	โครงการรับบริจาคอวัยวะจากผู้บริจาคเสีย เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่คำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๙๔	๐	บูรณาการกับงานประจำ							๗๖
๕๐	โครงการพัฒนาคุณภาพระบบการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่คำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๙๕	๓๐,๒๐๐	๓๐,๒๐๐	-	-				-	๗๗ - ๗๘
๕๑	โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (Intermediate bed/ward) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่คำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๙๖	๒๕,๙๒๐						กองทุนฟื้นฟู ๒๕,๙๒๐		๗๙
๕๒	โครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด แบบ One Day Surgery เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่คำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๙๗ - ๙๘	๐	บูรณาการกับงานประจำ							๘๐

(นางสาวรัชนิภา จิตราภัก)

(นายมาวิน ทับแสง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญกว้าง ประดิษฐ์คำ)
นางสาวสมพรเจ้าเมืองแก้ว

(นายสมพงษ์ จันทร์โสภา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งคำ

แนบสรุป แผนงานหลัก/โครงการ/กิจกรรม ตัวชี้วัด ตามแผนปฏิบัติการประจำปีด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแก่งคำ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

Excellence/ยุทธศาสตร์/แผนงานหลัก		ลำดับ ตัวชี้วัด ที่	จำนวน งบประมาณ ทั้งหมด	จำนวนเงินจำแนกตามแหล่งงบประมาณ (บาท)							งบภายนอก CUP แก่งคำ	หน้า
				งบภายใน CUP แก่งคำ								
				pp	QOF	เงินบำรุง	HRD	ประกันสังคม	สสส.			
๕๓	โครงการพัฒนาระบบบริการกัญชาทางการแพทย์ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่งคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๙๙	๐	บูรณาการกับงานประจำ							๘๑	
๕๔	โครงการส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการทันตสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่งคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๐๐ - ๑๐๔	๗๗,๙๑๐	๕๔,๖๖๐						๒๓,๒๕๐	๘๒ - ๘๙	
ที่	แผนงานหลักที่ ๙: การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ											
๕๕	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินแบบครบวงจรและระบบการส่งต่อที่มีคุณภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่งคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๖๗, ๑๐๕ - ๑๑๑	๑,๐๐๐			๑,๐๐๐					๙๐ - ๙๒	
ที่	แผนงานหลักที่ ๑๐: การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและพิธีเฉลิมพระ											
๕๖	โครงการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพในการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่งคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๑๒	๐	บูรณาการกับงานประจำ							๙๓ - ๙๔	
๕๗	โครงการพัฒนาการขับเคลื่อนกิจกรรมการดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่งคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๑๓	๒๓,๑๕๐	๒๓,๑๕๐	-	-	-	-	-	-	๙๖ - ๙๗	
๕๘	โครงการพัฒนาระบบติดตามดูแลผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชทานุเคราะห์ อย่างมีคุณภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CP แก่งคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๑๔	๐	บูรณาการกับงานประจำ							๙๘	
ที่	แผนงานหลักที่ ๑๑: อุตสาหกรรมทางการแพทย์: การบรรจุ การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ การงาม และแพทย์แผนไทย											

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

(นายภาวิน ทับแสง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญฤทธิ์ ปิงดัดคำ)
สาธารณสุขอำเภอแก่งคำ

(นายสมพงษ์ จันทร์โอภาส)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งคำ

แบบสรุป แผนงานหลัก/โครงการ/กิจกรรม/ตัวชี้วัด ตามแผนปฏิบัติการประจำปีตัวบ่งชี้ความสำเร็จ เสริมสร้างบริการสุขภาพด้วยคนเก่ง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

Excellence/ยุทธศาสตร์/แผนงานหลัก		ลำดับ ตัวชี้วัด ที่	จำนวน งบประมาณ ทั้งหมด	จำนวนเงินจำแนกตามแหล่งงบประมาณ (บาท)								หน้า	
				งบภายใน CUP แก่คำ						งบภายนอก CUP แก่คำ			
				pp	QOF	เงินบำรุง	HRD	ประกันสังคม	สปสช.				
๕๙	โครงการพัฒนาและส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และการแพทย์แผนไทย เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CP แก่งคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖		๑๑๕ - ๑๑๖	๐	บูรณาการกับงานประจำ								๙๙
๓. ยุทธศาสตร์ที่ ๕ บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) ภายใต้วิสัยทัศน์													
ที่	แผนงานหลักที่ ๑๒ การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ												
๖๐	โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการและการพัฒนาศักยภาพกำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็น มืออาชีพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่งคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖		๑๑๙ - ๑๒๐	๗๐๐,๐๐๐	-	-	๗๐๐,๐๐๐	-	-	-	-	๑๐๐	
๖๑	โครงการตรวจสอบสุขภาพประจำปีบุคลากร โรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่งคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖		๑๒๐	๐	งบกลางคำรักษายาบาล								๑๐๑
๖๒	โครงการพัฒนาองค์กรแห่งความสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่งคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖		๑๒๑	๗๔๑,๘๕๐	๔,๗๕๐	-	๗๓๗,๑๐๐	-	-	-	-	๑๐๒ - ๑๐๔	
๔. ยุทธศาสตร์ที่ ๖ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้วิสัยทัศน์													
ที่	แผนงานหลักที่ ๑๓ การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ												
๖๓	โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส และการบริหารความเสี่ยง (ITA) เครือข่ายบริการ สุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่งคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖		๑๒๒	๒,๐๐๐	-	-	๒,๐๐๐	-	-	-	-	๑๐๕	
๖๔	โครงการพัฒนาระบบจัดซื้อยาพร้อมของยา เวชภัณฑ์ที่มีใช้ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันต กรรม เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่งคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖		๑๒๓	๐	บูรณาการกับงานประจำ								๑๐๖
๖๕	โครงการพัฒนาระบบการควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน และการบริหารความเสี่ยง เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่งคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖		๑๒๔	๐	บูรณาการกับงานประจำ								๑๐๗

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

(นายณัฐวัฒน์ หันบุญสูง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญกว้าง ประดับคำ)
ผู้อำนวยการศูนย์ฯ

(นายสมพงษ์ จันทร์โอภาส)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งคำ

แบบสรุป แผนงานหลักโครงการ/กิจกรรมด้วยวัด ตามแผนปฏิบัติการประจำปีด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแกดำ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

Excellence/ยุทธศาสตร์/แผนงานหลัก		ลำดับ ตัวชี้วัด ที่	จำนวน งบประมาณ ทั้งหมด	จำนวนเงินจำแนกตามแหล่งงบประมาณ (บาท)							หน้า
				งบภายใน CUP แกดำ						งบภายนอก CUP แกดำ	
				pp	QOF	เงินบำรุง	HRD	ประกันสังคม	สปสข.		
๖๖	โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการและการแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๒๕	๐	บูรณาการกับงานประจำ							๑๐๘
๖๗	โครงการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการหน่วยงานภาครัฐ ผ่านเกณฑ์คุณภาพ PMQA เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๒๖	๖,๒๑๐	๖,๒๑๐	-				-	-	๑๐๙
๖๘	โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพมุ่งสู่การรับรองมาตรฐาน IIA. ขั้นที่ ๓ ครั้งที่ ๕ (Re-accreditation ครั้งที่ ๔) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๒๗	๑๕๗,๔๕๐		-	๑๕๗,๔๕๐	-		-	-	๑๑๐ - ๑๑๔
๖๙	โครงการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ตามเกณฑ์มาตรฐาน รพ.สต.จิตดาว เครือข่ายบริการโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๒๘	๐	บูรณาการกับงานประจำ							๑๑๕
๗๐	โครงการพัฒนาระบบคุ้มครองนโยบาย EMS เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๒๙	๐	บูรณาการกับแผนงบเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖							๑๑๖ - ๑๑๗
ที่ แผนงานหลักที่ ๑๔ : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ											
๗๑	โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารและการบริหารจัดการเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๓๑ - ๑๓๕	๔,๑๖๕			๔,๑๖๕	-			-	๑๑๘ - ๑๒๐
๗๒	โครงการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพเพื่อการบริหารสุขภาพในโรงพยาบาลแกดำ (Smart Hospital) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๓๖	๐	บูรณาการกับแผนงบเงินบำรุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖							๑๒๑ - ๑๒๒
ที่ แผนงานหลักที่ ๑๕ : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ											

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญกว้าง ประดับคำ)

สาธารณสุขอำเภอแกดำ

(นายสมพงษ์ จันทโรวิชา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ

แบบสรุป แผนงานหลัก/โครงการ/กิจกรรม/ตัวชี้วัด ตามแผนปฏิบัติการประจำปีของสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเกาะลันตา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

Excellence/ยุทธศาสตร์/แผนงานหลัก		ลำดับ ตัวชี้วัด ที่	จำนวน งบประมาณ ทั้งหมด	จำนวนเงินจำแนกตามแหล่งงบประมาณ (บาท)								หน้า
				งบภายใน CUP แยกตัว						งบภายนอก		
				pp	QOF	เงินบำรุง	HRD	ประกันสังคม	สปสข.	CUP แยกตัว		
๗๓	โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังและคุณภาพของระบบบัญชี เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แยกตัว) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๓๕ - ๑๓๕	๐	บูรณาการกับงานประจำ								๑๒๓ - ๑๒๔
ที่ แผนงานหลักที่ ๑๖ : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ												
๗๔	โครงการพัฒนางานวิจัย นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ เครือข่าย บริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แยกตัว) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๔๐ - ๑๔๑	๕๑,๐๐๐	๕๑,๐๐๐								๑๒๕ - ๑๒๗
ที่ แผนงานหลักที่ ๑๗ : การปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ												
๗๕	โครงการพัฒนาและปรับปรุงรูปแบบการบังคับใช้กฎหมายด้านสุขภาพที่สำคัญ เครือข่ายบริการ สุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แยกตัว) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๔๒	๐	บูรณาการกับงานประจำ								๑๒๘
ที่ แผนงานหลักที่ ๑๘ : การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ CUP แยกตัว (เพิ่มเติม)												
๗๖	โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการในการปฏิบัติตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แยกตัว) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๔๓	๓๐๙,๓๔๐	๒๙๖,๘๙๐		๑๒,๔๕๐						๑๒๙ - ๑๓๓
๗๗	โครงการนิเทศงานและประเมินผลการปฏิบัติตามตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แยกตัว) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๔๔	๙๙,๓๒๐	๙๙,๓๒๐								๑๓๔ - ๑๓๖
๗๘	โครงการถ่ายทอดนโยบายตามแผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุขไปสู่การปฏิบัติการด้วยธรรมาภิบาล เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แยกตัว) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	๑๔๕	๓๗,๖๒๐	๑๒,๕๕๐		๒๕,๐๗๐						๑๓๗
			๓๐๙,๓๔๐	๒๙๖,๘๙๐		๑๒,๔๕๐	๒๕,๐๗๐					
วิชาวิภา (ตราครุฑ)		รวมทั้งหมด										

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายสมวัฒน์ หับแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญกว้าง ประดับคำ)

สาธารณสุขอำเภอเกาะลันตา

(นายสมพงษ์ จันทโรอาท)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า

แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๑ ยุทธศาสตร์การพัฒนาขีดความสามารถในการจัดการสุขภาพตนเองแก่ประชาชน ชุมชน อย่างเข้มแข็งและยั่งยืน มุ่งสู่สาธารณสุขเมืองเปี่ยมสุข

หน้า ๑

๒. แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาขีดความสามารถในการจัดการสุขภาพตนเองแก่ประชาชน ชุมชน อย่างเข้มแข็งและยั่งยืน

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑ : โครงการยกระดับความสามารถในการจัดการสุขภาพตนเองของประชาชนทุกกลุ่มวัย ชุมชน โดยใช้หลักการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) และยกระดับการพึ่งตนเองในการจัดการ

อนามัยสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในพื้นที่ชุมชนเมืองและชนบทของระดับครัวเรือนและชุมชน

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑ ระดับความสำเร็จของการยกระดับความสามารถในการดูแลสุขภาพตนเองของประชาชนทุกกลุ่มวัย /ชุมชน โดยใช้หลักการสร้างความรอบรู้

ด้านสุขภาพ (Health Literacy) มุ่งสู่สาธารณสุขเมืองเปี่ยมสุข (ระดับ ๕) ตัวชี้วัดที่ ๒ ร้อยละ ๘๐ ของประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (๖๑ เนื้อหา) และได้รับการประเมินผล Body composition ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐

เพื่อมุ่งสู่สาธารณสุขเมืองเปี่ยมสุข (ร้อยละ ๘๐)

เพื่อมุ่งสู่สาธารณสุขเมืองเปี่ยมสุข (ร้อยละ ๘๐)									
โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๑ : โครงการเสริมสร้างศักยภาพของประชาชนทุกกลุ่มวัย ในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน มุ่งสู่สาธารณสุขเมืองเปี่ยมสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานระดับอำเภอ	- เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานในพื้นที่ดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบงานของ รพ./รพ.สต./สสอ.	CUP แกดำ	ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้			นางอัมมฤติ ทองภูบาล น.ส.สุจิตา ปักกิ่งคน
๒. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน หลักการสร้างความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)	- เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องได้รับทราบนโยบาย และแนวทางการดำเนินงาน	คณะกรรมการดำเนินงาน ๓๐ คน	CUP แกดำ	ม.ค. - มี.ค.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน x ๑ วัน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๗๕๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บ.	๒,๘๕๐	งบ PP		
๓.อบรมให้ความรู้และความเข้าใจหลักการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพแก่ผู้นำชุมชน อสม. และ ประชาชน	- เพื่อจัดกระบวนการเรียนรู้ ฝึกทักษะ กิจกรรมทางกายให้กับแก่ผู้นำ อสม.และ ประชาชน	ผู้นำชุมชน , อสม จำนวน ๔๘ คน	CUP แกดำ	ม.ค. - มี.ค.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๘ คน x ๑ วัน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๘ คน x ๗๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๖,๘๖๐ บ.	๑๑,๖๖๐	งบ PP		
๔. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อเป็นข้อมูลเปรียบเทียบและใช้ในการวางแผนดำเนินงานต่อไป	ผู้รับผิดชอบงาน รพ./สสอ./รพ.สต. จำนวน ๓๐ คน	CUP แกดำ	ก.ย ๖๖	บูรณาการกับการนิเทศงาน และการประเมินผลการปฏิบัติงานราชการ CUP แกดำ	ไม่ใช้			(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ
รวม	(งบประมาณสามารถนำเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๔,๖๑๐ บาท	๑๔,๖๑๐	-	แผ่นที่ ๑/๑	

(งบประมาณสามารถดัดแปลงใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)

(นายสมารีน หับแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ

แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๒ ยุทธศาสตร์การระดมพลังเครือข่ายทุกระดับร่วมสร้างเมืองแห่งพลังความดีสู่การมีสุขภาพดีและมีความสุขที่ยั่งยืน

หน้า ๒

(Goodness Power, Healthy & Happiness city) มุ่งสู่มหาสารคามเมืองเปี่ยมสุข

๒. แผนงานที่ ๒ : การระดมพลังเครือข่ายทุกระดับร่วมสร้างเมืองแห่งพลังความดี สู่การมีสุขภาพดีและมีความสุขที่ยั่งยืน (Goodness Power , Healthy & Happiness city)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๒ : โครงการมุ่งเสริมสร้างค่านิยมแก่ประชาชน เครือข่ายทุกระดับ เพื่อสร้างเมืองแห่งพลังความดี สู่การมีสุขภาพดีและมีความสุขที่ยั่งยืน (Goodness Power, Healthy & Happiness city) และขยายพลังความดีของคณมหาสารคามเพื่อมุ่งสู่เมืองสุขภาพดีและเมืองแห่งความสุขที่ยั่งยืน (Healthy & Happiness city)

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : **ตัวชี้วัดที่ ๓** ระดับความสำเร็จของการยกระดับตำบลจัดการสุขภาพที่มุ่งสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) และรวมพลังแห่งความดี สู่การมีสุขภาพดีและมีความสุขที่ยั่งยืน มุ่งสู่มหาสารคามเมืองเปี่ยมสุข (ระดับ ๕) **ตัวชี้วัดที่ ๔** ร้อยละ ๑๐๐ ของตำบล ยกกระดับตำบลจัดการสุขภาพที่มุ่งสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (๖๖ เนื้อหา) และรวมพลังแห่งความดีสู่การมีสุขภาพดีและมีความสุขที่ยั่งยืน มุ่งสู่มหาสารคามเมืองเปี่ยมสุข (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๒ : โครงการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพที่มุ่งสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และรวมพลังแห่งความดี สู่การมีสุขภาพดีที่ยั่งยืน มุ่งสู่มหาสารคามเมืองเปี่ยมสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานระดับอำเภอ ขับเคลื่อนการดำเนินงาน	- เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานในพื้นที่ ดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบงานของ รพ./รพ.สต./สสอ.	CUP แกดำ	ธ.พ.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางอัญชลี ทองภูบาล น.ส.สุจิตา ปิกสังคน
๒. ประชุมชี้แจงผู้รับผิดชอบงาน	- เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจแก่ผู้รับ ผิดชอบงาน	ผู้รับผิดชอบงานของ รพ. จำนวน ๕ คน รพ.สต. ละ ๒ คน สสอ. จำนวน ๑ คน	CUP แกดำ	ม.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. จัดประชุมให้ความรู้และความเข้าใจ เกี่ยวกับแนวทางการดำเนินงานตำบลจัดการ สุขภาพ	- เพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจกับแกนนำ สุขภาพระดับตำบลจัดการสุขภาพ	ผู้นำชุมชน/อส. หมู่บ้านละ ๕ คน จนท.จำนวน ๑๐ คน รวม ๕๐ คน	CUP แกดำ	ม.ค. - มี.ค.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน x ๑ วัน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน x ๓๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท	๒,๐๐๐	งบ PP	-	
(นายมาวิน หับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		(นายบุญกวี ประดับคำ) สาธารณสุขอำเภอแกดำ					(นายสมพงษ์ จันทโรโสภา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ		
รวม	(งบประมาณสามารถจ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๒,๐๐๐ บาท	๒,๐๐๐	-	-	แผ่นที่ ๑/๒

แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน้า ๓

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๒ ยุทธศาสตร์การระดมพลังเครือข่ายทุกระดับร่วมสร้างเมืองแห่งพลังความดีสู่การมีสุขภาพดีและความสุขที่ยั่งยืน (Goodness Power, Healthy & Happiness city) มุ่งสู่มหาสารคามเมืองเปี่ยมสุข
๒. แผนงานที่ ๒ : การระดมพลังเครือข่ายทุกระดับร่วมสร้างเมืองแห่งพลังความดีสู่การมีสุขภาพดีและความสุขที่ยั่งยืน (Goodness Power, Healthy & Happiness city)
๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๒ : โครงการมุ่งเสริมสร้างค่านิยมแก่ประชาชน เครือข่ายทุกระดับ เพื่อสร้างเมืองแห่งพลังความดีสู่การมีสุขภาพดีและความสุขที่ยั่งยืน (Goodness Power, Healthy & Happiness city) และขยายพลังความดีของมหาสารคามเพื่อมุ่งสู่เมืองสุขภาพดีและเมืองแห่งความสุขที่ยั่งยืน (Healthy & Happiness city)
๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : **ตัวชี้วัดที่ ๓** ระดับความสำเร็จของการยกระดับตำบลจัดการสุขภาพที่มุ่งสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) และรวมพลังแห่งความดีสู่การมีสุขภาพดีและมีความสุขที่ยั่งยืน มุ่งสู่มหาสารคามเมืองเปี่ยมสุข (ระดับ ๕) **ตัวชี้วัดที่ ๔** ร้อยละ ๑๐๐ ของตำบล ยกกระดับตำบลจัดการสุขภาพที่มุ่งสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (๖๖ เนื้อหา) และรวมพลังแห่งความดีสู่การมีสุขภาพดีและมีความสุขที่ยั่งยืน มุ่งสู่มหาสารคามเมืองเปี่ยมสุข (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๒ : โครงการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพที่มุ่งสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และรวมพลังแห่งความดีสู่การมีความสุขที่ยั่งยืน มุ่งสู่มหาสารคามเมืองเปี่ยมสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๔. จัดประกวดชุมชนสุขภาพดี รวมพลังความดีสู่การมีความสุขที่ยั่งยืน ระดับอำเภอ (ชุมชนดี - ชุมชนเด่น - ชุมชนดัง)	- เพื่อสร้างชุมชนต้นแบบ	ผู้นำชุมชน/อสม.หมู่บ้านละ ๑๐ คน จนท.จำนวน ๑๐ คน รวม ๔๐ คน	CUP แกด้า	ก.ค. - ก.ย.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๐ คน x ๑ วัน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท - ค่ารางวัล รางวัลที่ ๑ = ๓,๐๐๐ บาท รางวัลที่ ๒ = ๒,๐๐๐ บาท รางวัลที่ ๓ = ๑,๐๐๐ บาท รางวัลชมเชย ๕ แห่ง x ๕๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๘,๕๐๐ บาท - ค่าป้ายไวนิล ๕๐๐ บาท	๑๔,๘๐๐	งบ PP	-	นางอัมพาลี ทองภูบาล น.ส.สุธิดา ปีกสังคน
๕. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน	- เพื่อติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบงาน รพ./สสอ./รพ.สต. ใน CUP แกด้า รวม ๑๐ คน	CUP แกด้า	ก.ย ๖๖	บูรณาการกับการนิเทศงาน และการประเมินผลการปฏิบัติราชการ CUP แกด้า	ไม่ใช้	-	-	(นายสมพงษ์ จันทน์โหวด) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๒๕,๘๐๐ บาท	๒๕,๘๐๐	-	-	แผ่นที่ ๒/๓

(นางสาวรัชนิภา จิตราฤกษ์)

แผนปฏิบัติการประจำปีด้านยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข - เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

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

หน้า ๔

๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๓ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : **ตัวชี้วัดที่ ๕** ร้อยละสถานบริการสุขภาพที่มีการลดมาตรฐาน (ร้อยละ ๑๐๐) **ตัวชี้วัดที่ ๖** อัตราการฝากครรภ์ครั้งแรก ก่อน ๑๒ สัปดาห์ (≥ ร้อยละ ๙๐) **ตัวชี้วัดที่ ๗** ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์คุณภาพ (๙ ครั้ง) (≥ ร้อยละ ๕๐) **ตัวชี้วัดที่ ๘** ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับวิตามินเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และโฟลิก (ร้อยละ ๑๐๐) **ตัวชี้วัดที่ ๙** ร้อยละของทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม (ไม่เกินร้อยละ ๗) **ตัวชี้วัดที่ ๑๐** อัตราทารกแรกเกิดมีภาวะขาดออกซิเจน (ไม่เกิน ๒๑ ต่อ ๑,๐๐๐ การเกิดมีชีวิต) **ตัวชี้วัดที่ ๑๑***** อัตราส่วนการตายมารดาไทย ต่อการเกิดมีชีวิตแสนคน (ไม่เกิน ๑๙ ต่อ ๑๐๐,๐๐๐ การเกิดมีชีวิต)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๓ : โครงการพัฒนาระบบการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กเพื่อเสริมสร้างศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. ประชุมคณะกรรมการ MCH - Board เดือนละ ๑ ครั้ง	- เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานเกี่ยวกับงานอนามัยแม่และเด็ก	- คณะกรรมการ MCH-Board จำนวน ๒๐ คน - จนท.บันทึกข้อมูล รพ./รพ.สต. จำนวน ๙ คน รวมทั้งสิ้น ๒๙ คน	CUP แกดำ	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับการประชุม คปสอ.	ไม่ใช้	-	-	นางอัญชลี ทองภูบาล
๒. การทบทวน Case คลอด กรณีที่มีปัญหา ทุกราย	- เพื่อทบทวนปัญหาและวางแผนแก้ไข ได้อย่างถูกต้อง - เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากรที่เกี่ยวข้อง	บุคลากรที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๐ คน	รพ.แกดำ	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางทวิกาณ์ต์ รักสวนจิก
๓. ประชุมชี้แจง อสม. เพื่อค้นหาหญิงวัย เจริญพันธุ์ที่แต่งงานแล้วแต่ยังไม่มีการ ฝากครรภ์รายใหม่ ให้มาฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์	- เพื่อค้นหากลุ่มเป้าหมายให้มารับการ ฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์	อสม. จำนวน ๘๑๕ คน	CUP แกดำ	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับการประชุม ประจำเดือน อสม.	ไม่ใช้	-	-	นางอัญชลี ทองภูบาล
๔. ขอความร่วมมือกับผู้นำชุมชนในการ ประชาสัมพันธ์ในชุมชน	- เพื่อประชาสัมพันธ์ให้กลุ่มเป้าหมาย ในชุมชนได้รับทราบ	ผู้นำชุมชน จำนวน ๙๘ หมู่บ้าน	CUP แกดำ	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับการประชุม ประจำเดือนกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน	ไม่ใช้	-	-	นางอัญชลี ทองภูบาล
รวม	(นายแพทย์วิรัตน์ หิบบำแสง)	(งบประมาณสามารถดัดแปลงใช้ได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ----- บาท		-	-	แผ่นที่ ๑/๔

นักระบาดวิทยาสาธารณสุขชำนาญการ

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

(นายบุญคัมภีร์ ประดับคำ)

นางวราภรณ์สุพรรณิภาค

(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ

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

๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๓ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๕ ร้อยละสถานบริการสุขภาพที่มีการคลอมาตรฐาน (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๖ อัตราการฝากครรภ์ครั้งแรก ก่อน ๑๒ สัปดาห์ (≥ ร้อยละ ๙๐) ตัวชี้วัดที่ ๗ ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์คุณภาพ (๙ ครั้ง) (≥ ร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๘ ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับวิตามินเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และโฟลิก (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๙ ร้อยละของทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม (ไม่เกินร้อยละ ๗) ตัวชี้วัดที่ ๑๐ อัตราทารกแรกเกิดมีภาวะขาดออกซิเจน (ไม่เกิน ๒๑ ต่อ ๑,๐๐๐ การเกิดมีชีวิต) ตัวชี้วัดที่ ๑๑*** อัตราส่วนการตายมารดาไทย ต่อการเกิดมีชีวิตแสนคน (ไม่เกิน ๑๗ ต่อ ๑๐๐,๐๐๐ การเกิดมีชีวิต)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แยก	นอก CUP	
โครงการที่ ๓ : โครงการพัฒนาระบบการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กเพื่อเสริมสร้างศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกลง (CUP แกลง) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม									
๕. ประสานงานกับสถานพยาบาลเอกชนในพื้นที่ ในการแนะนำกลุ่มเป้าหมายให้มารับบริการฝากครรภ์ที่ รพ.แกลง โดยเร็ว (ก่อน ๑๒ สัปดาห์)	- เพื่อส่งเสริมการเข้าถึงบริการตามสิทธิประโยชน์ ที่มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน	สถานพยาบาลเอกชนในพื้นที่ จำนวน ๕ แห่ง	CUP แกลง	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางอัญชลี ทองภูบาล
๖. ประชุมชี้แจง ผู้นำชุมชน /อสม. เพื่อการติดตามหญิงตั้งครรภ์ ให้มาฝากครรภ์ ครบ ๙ ครั้ง ตามเกณฑ์	- เพื่อติดตามหญิงตั้งครรภ์ให้มารับบริการฝากครรภ์ ครบ ๙ ครั้ง ตามเกณฑ์	อสม. จำนวน ๘๑๕ คน ผู้นำชุมชน จำนวน ๘๘ หมู่บ้าน	CUP แกลง	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับการประชุมประจำเดือน ผู้นำชุมชน/อสม.	ไม่ใช้	-	-	
๗. ส่งเสริมและสนับสนุนให้หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ในสถานบริการ สัมผัสใช้งานแอปฯ "๙ อย่างเพื่อสร้างลูก" ของกรมอนามัย	- เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจให้กับหญิงตั้งครรภ์ในการดูแลตนเองระหว่างการตั้งครรภ์	หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ ในสถานบริการของรัฐทุกแห่ง จำนวน ๑๘๐ คน	CUP แกลง	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๘. ประยุกต์ใช้นวัตกรรม ๑๐ ต. เพื่อพัฒนารูปแบบการฝากครรภ์ ๙ ครั้งคุณภาพ	- เพื่อการเข้าถึงบริการการฝากครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพ ของหญิงตั้งครรภ์	หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ ในสถานบริการของรัฐทุกแห่ง จำนวน ๑๘๐ คน	CUP แกลง	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๙. พัฒนาระบบข้อมูลการบริการให้มีความครอบคลุม ครบถ้วน ถูกต้อง และทันเวลา	- เพื่อพัฒนาประสิทธิภาพและคุณภาพของข้อมูล สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการบริหารจัดการ	เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล จำนวน ๘ คน	CUP แกลง	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน	บาท	-	-	แผ่นที่ ๒/๔

(นายมานันท์ ทับแสง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญฤทธิ์ ปรอดับคำ)
การารณสาธารณสุขอำเภอแกลง

(นายสมพงษ์ จันทร์โสม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกลง

(นางสาวรัชชนิภา จิตราภูล)

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

๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๓ : โครงการพัฒนาและส่งเสริมศักยภาพคนไทย กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๕ ร้อยละสถานบริการสุขภาพที่มีการคัดกรองมาตรฐาน (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๖ อัตราการฝากครรภ์ครั้งแรก ก่อน ๑๒ สัปดาห์ (≥ ร้อยละ ๙๐) ตัวชี้วัดที่ ๗ ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์คุณภาพ (๙ ครั้ง) (≥ ร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๘ ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับวิตามินเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และโฟลิก (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๙ ร้อยละของทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม (ไม่เกินร้อยละ ๗) ตัวชี้วัดที่ ๑๐ อัตราทารกแรกเกิดมีภาวะขาดออกซิเจน (ไม่เกิน ๒๑ ต่อ ๑,๐๐๐ การเกิดมีชีวิต) ตัวชี้วัดที่ ๑๑*** อัตราส่วนการตายมารดาไทย ต่อการเกิดมีชีวิตแสนคน (ไม่เกิน ๑๗ ต่อ ๑๐๐,๐๐๐ การเกิดมีชีวิต)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก่คำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๓ : โครงการพัฒนาระบบการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กเพื่อเสริมสร้างศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แก่คำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม ๑๐. จัดทำทะเบียนหญิงตั้งครรภ์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ เพื่อสนับสนุนวิตามินเสริมไอโอดีนธาตุเหล็ก และโฟลิก แก่หญิงตั้งครรภ์ทุกคน	- เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานในการให้บริการแก่หญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่รับผิดชอบ	หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากในสถานบริการของรัฐทุกแห่ง จำนวน ๑๘๐ คน	CUP แก่คำ	ค.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางอัมพสุทองภูบาล
๑๑. ประชุมชี้แจงและมอบหมายหน้าที่การติดตามกำกับกับการรับประทานวิตามินหญิงตั้งครรภ์ โดย อสม.ผู้นำชุมชน ในพื้นที่ชุมชนรับผิดชอบ	- เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่ อสม. และผู้นำชุมชน	อสม. จำนวน ๘๑๕ คน ผู้นำชุมชน จำนวน ๘๘ หมู่บ้าน	CUP แก่คำ	ค.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับการประชุมประจำเดือน ผู้นำชุมชน/อสม.	ไม่ใช้	-	-	
๑๒. ตรวจภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ (TSH) ในเด็กแรกเกิดทุกราย	- เพื่อให้เด็กแรกเกิดได้รับการตรวจภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ (TSH)	ทารกแรกเกิดทุกราย	รพ.แกดำ	ค.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางพรวิภาณต์ รักสวนจิก
๑๓. สร้างเสริมความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเอง แก่หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่แต่งงานแล้วแต่ยังไม่มีการตั้งครรภ์ ที่มารับบริการฝากครรภ์ที่คลินิก ANC	- เพื่อสร้างความตระหนักในการดูแลทารกในครรภ์ ความคำแนะนำของแพทย์ และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	หญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากในสถานบริการของรัฐทุกแห่ง จำนวน ๑๘๐ คน	CUP แก่คำ	ค.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
(นายสมาน หีบแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายสมพงษ์ จันทน์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ									
รวม	(งบประมาณสามารถถ่ายโอนจ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน _____ บาท		-	-	-	แผ่นที่ ๓/๔

แผนงานพัฒนาประจำปี ๒๕๖๖ แผนยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพและเสริมศักยภาพบุคลากรโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน้า ๗

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

๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๓ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๕ ร้อยละสถานบริการสุขภาพที่มีการผลต่อมาตรฐาน (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๖ อัตราการฝากครรภ์ครั้งแรก ก่อน ๑๒ สัปดาห์ (≥ ร้อยละ ๙๐) ตัวชี้วัดที่ ๗ ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์คุณภาพ (๙ ครั้ง) (≥ ร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๘ ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับวิตามินเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และโฟลิก (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๙ ร้อยละของการรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม (ไม่เกินร้อยละ ๗) ตัวชี้วัดที่ ๑๐ อัตราทารกแรกเกิดมีภาวะขาดออกซิเจน (ไม่เกิน ๒๑ ต่อ ๑,๐๐๐ การเกิดมีชีวิต) ตัวชี้วัดที่ ๑๑*** อัตราส่วนการตายมารดาไทย ต่อการเกิดมีชีวิตแสนคน (ไม่เกิน ๑๗ ต่อ ๑๐๐,๐๐๐ การเกิดมีชีวิต)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๓ : โครงการพัฒนาระบบการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กเพื่อเสริมสร้างศักยภาพคนไทยกลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม ๑๔. ส่งบุคลากรประจำห้องคลอดที่ปฏิบัติงานใหม่ เข้าร่วมการฝึกอบรมทักษะให้มีความชำนาญและประสบการณ์ในการทำคลอดที่มีคุณภาพมาตรฐานและปลอดภัย ๑๕. พัฒนาคู่มือระบบบริการทำคลอดให้เต็มมาตรฐานตามเกณฑ์	- เพื่อเพิ่มพูนทักษะและประสบการณ์บุคลากรที่ปฏิบัติงานห้องคลอดในการให้บริการทำคลอดได้อย่างปลอดภัย - เพื่อป้องกันการเกิดความผิดพลาดหรืออันตรายที่จะเกิดขึ้นกับการตรวจหรือทารก	พยาบาลประจำห้องคลอด จำนวน ๒ คน คลินิกฝากครรภ์ ห้องคลอด	รพ.แกด้า รพ.แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖ ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงบประมาณโรงพยาบาลมหาสารคาม บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้ ไม่ใช้	- -	- -	นางพิกานต์ รักสวนจิ นางพิกานต์ รักสวนจิ
(นายมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			(นายจุลจักร ประดับคำ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า		(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า				
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน _____ บาท			-	-	แผ่นที่ ๔/๔

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

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

๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๓ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๒* เด็กไทยมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย ตัวชี้วัดที่ ๑๒.๑*** ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย (≥ ร้อยละ ๙๗)

ตัวชี้วัดที่ ๑๒.๒ ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ (≥ ร้อยละ ๙๖) ตัวชี้วัดที่ ๑๒.๓ ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า (≥ ร้อยละ ๓๐) ตัวชี้วัด ๑๒.๔ ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี

ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม (≥ ร้อยละ ๙๗) ตัวชี้วัดที่ ๑๒.๕*** ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TIDA๔1 หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย

(ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓* ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงตีสส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี ตัวชี้วัดที่ ๑๓.๑ ร้อยละของเด็ก อายุ ๐ - ๕ ปี สูงตีสส่วน (≥ ร้อยละ ๖๖) ตัวชี้วัดที่ ๑๓.๒ ร้อยละของเด็ก อายุ ๐ - ๕ ปี ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี

(ชาย ๑๑๓ ซม. / หญิง ๑๑๒ ซม.)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๔ : โครงการสร้างเสริมพัฒนาการเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ตามเกณฑ์มาตรฐาน เครื่องช่วยบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่ จนท. ที่รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก	- เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินงานในพื้นที่	เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก รพ. / สสอ. / รพ.สต. จำนวน ๒๐ คน	CUP แกด้า	ต.ค. - ธ.ค. ๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นาง ปิ่นแก้ว ฤทธิกุล น.ส.อรอนงค์ แสงสี
๒. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่ ผู้นำชุมชน / อสม. ทุกหมู่บ้าน ทุกเดือน	- เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินงานในพื้นที่ แก่ผู้นำชุมชน และ อสม.	ผู้นำชุมชน และ อสม. จำนวน ๔๘ หมู่บ้าน	CUP แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับการประชุมกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/อสม.	ไม่ใช้	-	-	
๓. ประเมินพัฒนาการเด็กกลุ่มเป้าหมายและติดตามภาวะโภชนาการ สูงตีสส่วน	- เพื่อเฝ้าระวังพัฒนาการเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี และให้การดูแลรักษาในเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัย	เด็ก อายุ ๐ - ๕ ปี จำนวน ๑,๑๐๙ คน	CUP แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๔.อบรมฟื้นฟูความรู้เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เรื่อง การคัดกรองพัฒนาการเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี	- เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงานส่งเสริมพัฒนาการเด็ก	เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก รพ. / สสอ. / รพ.สต. จำนวน ๒๐ คน	CUP-แกด้า	ม.ค. - มี.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	(นายสมพงษ์ จันทร์โสภา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า
(นายมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายบุญทวี ประดับคำ) หัวหน้างานส่งเสริมสุขภาพ									
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน _____ บาท		-	-	-	แผนที่ ๑/๒

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

๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๓ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๒* เด็กไทยมีการเจริญเติบโตและพัฒนาการสมวัย ตัวชี้วัดที่ ๑๒.๑*** ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย (≥ ร้อยละ ๙๗) ตัวชี้วัดที่ ๑๒.๒ ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ (≥ ร้อยละ ๙๖) ตัวชี้วัดที่ ๑๒.๓ ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการพบสงสัยล่าช้า (≥ ร้อยละ ๓๐) ตัวชี้วัด ๑๒.๔ ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการติดตาม (≥ ร้อยละ ๙๗) ตัวชี้วัดที่ ๑๒.๕*** ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีการพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TIDA๔1 หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย (ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓* ร้อยละของเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วนและส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี ตัวชี้วัดที่ ๑๓.๑ ร้อยละของเด็ก อายุ ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน (≥ ร้อยละ ๖๖) ตัวชี้วัดที่ ๑๓.๒ ร้อยละของเด็ก อายุ ๐ - ๕ ปี ส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี (ชาย ๑๑๓ ซม. / หญิง ๑๑๖ ซม.)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๔ : โครงการสร้างเสริมพัฒนาการเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี ตามเกณฑ์มาตรฐาน เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม									
๕. ให้ความรู้แก่ผู้ปกครองเด็ก เกี่ยวกับการสร้างเสริมพัฒนาการเด็กให้เป็นไปตามวัย	- เพื่อให้ผู้ปกครองเด็กมีความรู้ ทักษะในการส่งเสริมให้เด็กมีพัฒนาการวัย	ผู้ปกครองเด็กอายุ ๐ - ๕ ปี จำนวน ๑,๑๐๙ คน	CUP แกดำ	ค.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นาง ปิ่นนภฎณา กุดทองศิริกุล
๖. ให้ความรู้แก่ครูผู้ดูแลเด็กในสถานพัฒนาเด็กเล็ก เกี่ยวกับการเฝ้าระวังพัฒนาการเด็ก	- เพื่อให้ครูผู้ดูแลเด็ก มีความรู้และทักษะในการประเมินพัฒนาการเด็ก	ครูผู้ดูแลเด็ก ๑๒ แห่ง จำนวน ๒๔ คน	CUP แกดำ	ม.ค. - มี.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	น.ส.อรอนงค์ แสงสี
๓. ประชุม สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อถอดบทเรียนจากการดำเนินงาน	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน จำนวน ๒๐ คน	CUP แกดำ	ส.ค ๖๖	บูรณาการกับการประชุม	ไม่ใช้	-	-	
(นายมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายบุญกว้าง ปองทอง) สาธารณสุขอำเภอแกดำ (นายสมพงษ์ จันทร์โสภา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ									
รวม	(งบประมาณสามารถจัดใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ----- บาท			-	-	แผ่นที่ ๒/๒

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

๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๓ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๔ ระดับความสำเร็จในการป้องกันหญิงตั้งครรภ์และทารกแรกเกิดขาดสารไอโอดีน ตัวชี้วัดที่ ๑๔.๑ ร้อยละทารกแรกเกิดมีระดับฮอร์โมนไทรไธรอน (TSH) มากกว่า ๑๑.๒ mU/L (ไม่เกินร้อยละ ๓)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก่งคำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๕ : โครงการป้องกันหญิงตั้งครรภ์และทารกแรกเกิดขาดสารไอโอดีน เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่งคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานโครงการแก่เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ	- เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจในแนวทางการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคขาดสารไอโอดีน แก่เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานจาก รพ./สสอ จำนวน ๒๐ คน	CUP แก่งคำ	พ.ย. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางวิภาวดี หอมทอง น.ส.ระพีพร คະສວຽນ น.ส.อรอนงค์ แสงสี นางกัลยา สีหาพิพ
๒. รณรงค์ให้ทุกหมู่บ้านเป็นหมู่บ้านไอโอดีน	- เพื่อป้องกันและลดปัญหาภาวะขาดสารไอโอดีนในหญิงตั้งครรภ์และทารกแรกเกิด	ทุกหมู่บ้าน ทุกตำบล รวม ๔๘ หมู่บ้าน	CUP แก่งคำ	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. สนับสนุนกองทุนเกลือเสริมไอโอดีน	- เพื่อส่งเสริมการเข้าถึงเกลือเสริมไอโอดีนสำหรับการบริโภคในครัวเรือนและส่งเสริมการบริโภคเกลือไอโอดีนในหญิงตั้งครรภ์	ทุกหมู่บ้าน ทุกตำบล รวม ๔๘ หมู่บ้าน	CUP แก่งคำ	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงบประมาณกองทุนสุขภาพตำบล	ไม่ใช้	-	-	
๔. ส่งตัวอย่างปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ ตรวจหาปริมาณสารไอโอดีนในปัสสาวะ	- เพื่อทราบสถานการณ์หรือปัญหาของการขาดสารไอโอดีนในหญิงตั้งครรภ์	หญิงตั้งครรภ์รายใหม่ จำนวน ๒๐ คน	CUP แก่งคำ	ม.ค. - ก.ย.๖๖	- ค่าตรวจหาสารไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์ จำนวน ๒๐ คน x ๘๐๐. x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๒๐๐ บาท	๓,๒๐๐	งบ PP	-	
๕. สุ่มสำรวจปริมาณสารไอโอดีน ในเกลือที่ใช้บริโภคในครัวเรือน จำนวน ๒ ครั้ง/ปี	- เพื่อหาคุณภาพของเกลือเสริมไอโอดีนที่ใช้ในการบริโภคในครัวเรือน/ชุมชน	ครัวเรือนในหมู่บ้านเป้าหมาย จำนวน รพ.สต.ละ ๕๐ ครัวเรือน รวมทั้งสิ้น ๔๕๐ ครัวเรือน	CUP แก่งคำ	ม.ค. - ก.ย. ๖๖	- ค่าจัดซื้อชุดตรวจปริมาณไอโอดีนในเกลือที่บริโภคในชุมชน (Hitest) จำนวน ๔๕ ชุด x ๓๕ บาท เป็นเงิน ๑๕,๗๕๐ บาท	๑๕,๗๕๐	งบ PP	-	(นายสมพงษ์ จันทร์โสภา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งคำ
รวม	(งบประมาณสามารถดัดแปลงใช้ได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๐,๕๕๐ บาท	๑๐,๕๕๐	-	-	แผ่นที่ ๑/๒

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

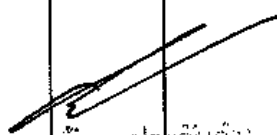
หน้า ๑๑

๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๓ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๔ ระดับความสำเร็จในการป้องกันหญิงตั้งครรภ์และทารกแรกเกิดขาดสารไอโอดีน ตัวชี้วัดที่ ๑๔.๑ ร้อยละทารกแรกเกิดมีระดับฮอร์โมนไทรอยด์

ต่อมธัยรอยด์ (TSH) มากกว่า ๑๑.๒ mU/L (ไม่เกินร้อยละ ๓)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๕ : โครงการป้องกันหญิงตั้งครรภ์และทารกแรกเกิดขาดสารไอโอดีน เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม ๖. ติดตามประเมินผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง	- เพื่อทราบความก้าวหน้าของงานดำเนินงาน	เดือนละ ๑ ครั้ง รวม ๑๒ ครั้ง	CUP แกดำ	ค.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับการประชุมประจำเดือน คปสอ.แกดำ	ไม่ใช้	-	-	นางวิภาวดี หอมทอง น.ส.ระพีพร คะสุวรรณ น.ส.อรอนงค์ แสงดี นางกัลยา สีหาพิพ
 (นายมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			 (นายบุญจำรัส ประดับคำ) สาธารณสุขอำเภอแกดำ			 (นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ			
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๐,๕๕๐ บาท	๑๐,๕๕๐	-	-	แผ่นที่ ๒/๒

๑๖

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม

แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน้า ๑๒

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

๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๓ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : **ตัวชี้วัดที่ ๑๕** ความสำเร็จของการพัฒนาการเล่นในหมู่บ้าน **ตัวชี้วัดที่ ๑๕.๑** ร้อยละของการเล่นในหมู่บ้าน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ของหมู่บ้านที่รับผิดชอบทั้งหมด (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐) **ตัวชี้วัดที่ ๑๕.๒** ร้อยละของการเล่นคุณภาพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐ ของหมู่บ้านที่มีการเล่น (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๖ : โครงการพัฒนาและส่งเสริมการเล่นคุณภาพในหมู่บ้าน เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม ๑.ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการเล่น ในหมู่บ้าน แก่เจ้าหน้าที่ ผู้นำชุมชน อสม. และ ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในชุมชน <									

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ดำเนินงานสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่ง (CUP แก่ง) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

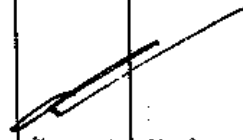
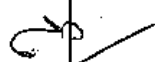
๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)

๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๓ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๖ ร้อยละของสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยผ่านเกณฑ์มาตรฐานแห่งชาติ (ระดับดีมาก ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐)

หน้า ๑๓

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก่ง	นอก CUP	
โครงการที่ ๗ : โครงการพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยสู่เกณฑ์มาตรฐานแห่งชาติ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่ง (CUP แก่ง) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่บุคลากรสาธารณสุขใน รพ. และ รพ.สต. ที่รับผิดชอบ	- เพื่อสร้างความเข้าใจถึงแนวทางการขับเคลื่อนงานและการพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย สู่เกณฑ์มาตรฐานแห่งชาติ - เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้สถานพัฒนาเด็กปฐมวัย ผ่านเกณฑ์มาตรฐานฯ	เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย รพ. / รพ.สต. จำนวน ๒๐ คน	CUP แก่ง	ค.ค. - อ.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางวิภาวดี หอมทอง น.ส.ระพีพร ศะสุวรรณ์ น.ส.อรอนงค์ แสงดี
๒. ติดตามประเมินมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย โดยคณะกรรมการประเมิน	- เพื่อประเมินผลการพัฒนาสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยตามเกณฑ์มาตรฐานแห่งชาติ	คณะกรรมการประเมินมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยฯ จำนวน ๕ คน	CUP แก่ง	พ.ค. - ก.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อรายงานผลการดำเนินงานต่อผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้อง	บุคลากรผู้เกี่ยวข้อง คปสอ. / อบท. จำนวน ๒๐ คน	CUP แก่ง	ส.ค. - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
 (นายมนวกร ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  (นายมนวกร ทับแสง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่ง  (นายสมพงษ์ คันทน์โอภาส) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่ง									
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน _____ บาท		-	-	-	แผ่นที่ ๑/๓

(นางสาวรัชชนิภา จิตรากุล)

นางสาวรัชชนิภา จิตรากุล

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)
๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๔ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น
๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : **ตัวชี้วัดที่ ๑๙**** เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๑๐๓ (ไม่ต่ำกว่า ๑๐๓) **ตัวชี้วัดที่ ๑๘** ร้อยละของเด็ก อายุ ๖ - ๑๔ ปี สูงดีสมส่วน (ร้อยละ ๖๖) **ตัวชี้วัดที่ ๑๙** ร้อยละของเด็กไทยมีความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) อยู่ในเกณฑ์ปกติขึ้นไป (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๕)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						งบประมาณ	CUP แกคำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๔ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกคำ (CUP แกคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่บุคลากรสาธารณสุขใน รพ. / สสอ.	- เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขใน รพ. และ สสอ. รับทราบถึงแนวทางในการดำเนินงาน	บุคลากรสาธารณสุขใน รพ. และ สสอ. จำนวน ๑๐ คน	CUP แกคำ	ต.ค. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางวิภาวดี พอมทอง น.ร.ระพีพร ตะสุวรรณ น.ส.อรอนงค์ แสงลี
๒. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่ผู้บริหารโรงเรียนทุกแห่ง	- เพื่อสร้างความร่วมมือในการขับเคลื่อนการดำเนินงานในพื้นที่	ผู้บริหารโรงเรียนประถมศึกษา จำนวน ๒๓ โรงเรียน	CUP แกคำ	ต.ค. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับการประชุมหัวหน้าส่วนราชการ/ผู้บริหารโรงเรียน	ไม่ใช้	-	-	
๓. ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนา ระดับสติปัญญาเด็กไทย (IQ.) และความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) ของเด็กไทยในโรงเรียน	- เพื่อพัฒนาเด็กไทยวัยเรียนให้มีระดับสติปัญญา ไม่ต่ำกว่า ๑๐๐ และมีความฉลาดทางอารมณ์ อยู่ในเกณฑ์ปกติ	นักเรียนโรงเรียนประถมศึกษา จำนวน ๒๓ โรงเรียน	CUP แกคำ	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับการงาน (Smart Kids Taksila ๔.๐)	ไม่ใช้	-	-	
๔. ประเมินและคัดกรอง IQ. / EQ. ในนักเรียนชั้นประถมศึกษาทุกโรงเรียน	- เพื่อเฝ้าระวังและค้นหาเด็กที่มีปัญหาเข้ารับการตรวจและรักษาที่ถูกต้องและเหมาะสม	นักเรียนโรงเรียนประถมศึกษา จำนวน ๒๓ โรงเรียน	CUP แกคำ	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๕. ติดตามเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานในโรงเรียนประถมศึกษา	- เพื่อติดตามให้กำลังใจและรับทราบผลการดำเนินงานในพื้นที่	โรงเรียนประถมศึกษา จำนวน ๒๓ โรงเรียน	CUP แกคำ	ม.ค. - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับการงาน (Smart Kids Taksila ๔.๐)	ไม่ใช้	-	-	
(นายมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายบุญทวี ปรอดันต์) สาธารณสุขอำเภอแกคำ (นายสมพงษ์ จันทโรภาส) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกคำ									
รวม	(งบประมาณสามารถจัดใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ----- บาท		-	-	-	แผ่นที่ ๑/๓

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)
๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๔ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น
๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๒๐*** อัตราการคลอดมีชีพในหญิง อายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ต่อจำนวนประชากรหญิง อายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน (ไม่เกิน ๒๓ ต่อพัน การเกิดมีชีพ)
- ตัวชี้วัดที่ ๒๒ ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำของหญิงตั้งครรภ์ อายุน้อยกว่า ๒๐ ปี (ไม่เกินร้อยละ ๑๓.๕)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						งบประมาณ	CUP แก่คำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๔ : โครงการพัฒนาทักษะชีวิตและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยรุ่น เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่คำ (CUP แก่คำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. ประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	- เพื่อชี้แจงแนวทางการพัฒนา และ วางแผนแก้ไขปัญหาร่วมกัน	คณะกรรมการป้องกัน และแก้ไขปัญหาคั้งครรภ์ ในวัยรุ่น อำเภอแก่คำ รวมจำนวน ๓๐ คน	CUP แก่คำ	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 ดวงพรหม
๒. ประชุมเสวนาแกนนำวัยรุ่นในชุมชน	- เพื่อสร้างความรู้และความเข้าใจ ในการดำเนินงานป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ในชุมชน	แกนนำวัยรุ่น ตำบลละ ๔ คน เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน ระดับ CUP และ รพ.สต. รวมทั้งสิ้น ๕๐ คน	CUP แก่คำ	ม.ค. - มี.ค. ๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท	๒,๕๐๐	งบ PP	-	
๓. รณรงค์การป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ในช่วงวันวาเลนไทน์ / วันสอยกระถาง และ วันเอ็ดสโลก	- เพื่อสร้างกระแสการป้องกันการตั้ง ครรภ์ ในกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น - เพื่อสร้างความรู้แก่ประชาชนทั่วไป และในวัยรุ่น เกี่ยวกับการป้องกันโรค ติดต่อทางเพศสัมพันธ์และการ ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์	ประชาชนทั่วไปในชุมชน ๘๘ หมู่บ้าน	CUP แก่คำ	พ.ย.๖๕ - ก.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๔. อบรมให้ความรู้แก่เยาวชนโรงเรียนมัธยม เกี่ยวกับการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและ การศึกษา เกี่ยวกับการป้องกันการตั้งครรภ์ การป้องกันเอดส์/โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	- เพื่อสร้างความรู้แก่นักเรียนชั้นมัธยม เกี่ยวกับการป้องกันการตั้งครรภ์ และการป้องกันโรคเอดส์ / โรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์	นักเรียน รร.มิตรภาพ รร.แม่คำพิทยาศาสตร์ จำนวน ๕๐๖ คน	CUP แก่คำ	ม.ค. - ส.ค. ๖๖	บูรณาการกับโครงการ To Be Number one	ไม่ใช้			(นายสมพงษ์ จันทรีโอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่คำ
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน	๓,๒๕๐ บาท	๓,๒๕๐	-	แผ่นที่ ๑/๒

(นายกรวิณ ทับแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญกว้าง ประดับคำ)

สาธารณสุขอำเภอแก่คำ

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

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

๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๔ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๒๐*** อัตราการคลอดมีชีพในหญิง อายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ต่อจำนวนประชากรหญิง อายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน (ไม่เกิน ๒๓ ต่อพัน การเกิดมีชีพ)

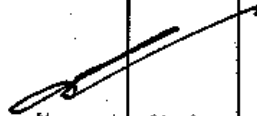
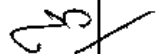
ตัวชี้วัดที่ ๒๒ ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำของหญิงตั้งครรภ์ อายุไม่น้อยกว่า ๒๐ ปี (ไม่เกินร้อยละ ๑๓.๕)

ตัวชี้วัดที่ ๒๒ ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำของหญิงตั้งครรภ์ อายุน้อยกว่า ๒๐ ปี (ไม่เกินร้อยละ ๑๓.๕)									
โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
						งบประมาณ	CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๔ : โครงการพัฒนาทักษะชีวิตและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยรุ่น เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม									
๕. บูรณาการแผนการเรียนการสอนเรื่องเพศศึกษาในโรงเรียนประถมศึกษาและโรงเรียนมัธยมศึกษา	- เพื่อพัฒนารูปแบบการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยเรียน	นักเรียน ชั้น ป.๔ - ป.๖ นักเรียนชั้น ม.๑ - ม.๖ จำนวนรวม ๒๓ โรงเรียน	CUP แกดำ	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางรัตนา ดวงพรหม
๖. สำรวจและจัดทำฐานข้อมูลวัยรุ่น อายุ ๑๕ - ๑๙ ปี ทั้งหมดในพื้นที่ ได้แก่ กลุ่มที่ยังไม่ตั้งครรภ์ และกลุ่มที่มีประวัติเคยมีการตั้งครรภ์มาก่อน	- เพื่อเป็นข้อมูลในการวางแผนป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครกในวัยรุ่น และการตั้งครรภ์ซ้ำซ้อนในวัยรุ่น อายุ ๑๕ - ๑๙ ปี	จำนวนหญิงวัยรุ่นในชุมชน จำนวน ๔๘ หมู่บ้าน	CUP แกดำ	ม.ค. - มี.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๗. พัฒนาการดำเนินงานคลินิก/มุมเพื่อนใจวัยรุ่น ในสถานบริการให้มีคุณภาพมาตรฐาน	- เพื่อให้คำปรึกษาแก่วัยรุ่น และเยาวชนที่มาใช้บริการ	รพ.แกดำ ๑ แห่ง รพ.สต. ๘ แห่ง	CUP แกดำ	ม.ค. - ก.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๘. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อเป็นข้อมูลเปรียบเทียบและใช้ในการวางแผนดำเนินงานต่อไป	ผู้รับผิดชอบงาน รพ./สตอ. จำนวน ๑๕ คน	CUP แกดำ	ก.ย ๖๖	บูรณาการกับการนิเทศงานและการประเมินผลการปฏิบัติราชการ CUP แกดำ	ไม่ใช้	-	-	
(นายมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายบุญชู วิชาญ ประดับคำ) ผู้อำนวยการศูนย์ฯ แกดำ (นายสมพงษ์ จันทรโอวิชา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ									
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓,๒๕๐ บาท		๓,๒๕๐	-	-	หน้า ๒/๒

แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ระดับองค์กรและแผน การขยายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)
๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๔ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น
๔. สอดคล้องตัวชี้วัด ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๒๑ ร้อยละของโรงเรียนพัฒนาเป็นโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (ร้อยละ ๑๕)

หน้า ๑๗

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๓๐ : โครงการส่งเสริมและพัฒนากิจการดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate School : HLS) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑.ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ แก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	- เพื่อขับเคลื่อนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพสู่โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพแบบองค์รวม - เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้โรงเรียนผ่านเกณฑ์โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ	- ผู้รับผิดชอบงานอนามัยโรงเรียน รพ./สสอ. รวม ๖ คน	CUP แกด้า	ม.ค. - มี.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางวิภาวดี หอมทอง น.ส.รังทิพร คະສາວຽນ น.ส.อรอนงค์ แสงลี
๒.อบรมแกนนำนักเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ ในเรื่องทันตสุขภาพ ,กิจกรรมทางกาย และโภชนาการและประเมินความรอบรู้ฯ โรงเรียนละ ๑ แห่ง	- เพื่อพัฒนาศักยภาพแกนนำนักเรียนให้มีทักษะการสื่อสารและสามารถให้คำแนะนำเรื่องพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องได้ - เพื่อประเมินความรอบรู้ของนักเรียน	โรงเรียนประถม ๒๑ แห่ง โรงเรียนมัธยม ๒ แห่ง รวม ๒๓ แห่ง	CUP แกด้า	ม.ค. - ก.ค.๖๖	บูรณาการกับงบกองทุนหลักประกันสุขภาพแต่ละ อปท.	ไม่ใช้	-	-	
๓.ติดตามเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานโรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพโดยบูรณาการร่วมกับงาน พชอ.	- เพื่อติดตามการดำเนินงาน โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ	โรงเรียน ๒๓ แห่ง	CUP แกด้า	ม.ค. - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงาน พชอ.	ไม่ใช้	-	-	
๔. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อเป็นข้อมูลเปรียบเทียบและใช้ในการวางแผนดำเนินงานต่อไป	ผู้รับผิดชอบงาน รพ./สสอ./ จำนวน ๖ คน	CUP แกด้า	ก.ย ๖๖	บูรณาการกับการนิเทศงานและการประเมินผลการปฏิบัติราชการ CUP แกด้า	ไม่ใช้	-	-	
 (นายมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		 (นายมาวิน ทับแสง) สาธารณสุขชำนาญการ							 (นายสมพงษ์ จันทร์โสภา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท		-	-	แผ่นที่ ๑/๑

๑

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)
๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๕ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน
๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๒๓ ร้อยละของวัยทำงาน อายุ ๑๕ - ๕๙ ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ (ร้อยละ ๕๒)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๑๑ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพประชาชนกลุ่มวัยทำงานให้ห่างไกลโรคเรื้อรัง เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่บุคลากรที่รับผิดชอบงานสร้างเสริมสุขภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน	- เพื่อให้บุคลากรมีความเข้าใจแนวทางการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบงาน รพ./สสอ. จำนวน ๑๕ คน	CUP แกดำ	ค.ค. - พ.ย.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	น.ส.สมพิศ เพียงเกษ น.ส.ระพีพร ละสุวรรณ
๒. คัดกรองและประเมินภาวะสุขภาพของกลุ่มวัยทำงาน อายุ ๑๕ - ๕๙ ปี	- เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับทราบ ภาวะสุขภาพของตนเอง - เพื่อให้มีข้อมูลในการวางแผนดูแลสุขภาพของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนวัยทำงาน อายุ ๑๕ - ๕๙ ปี จำนวน ๑๑,๖๙๖ คน	CUP แกดำ	ค.ค. - ม.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางแพรวนภา ภูประพำ
๓. รณรงค์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๓ อ. ๒ ส. ๑ พ. ในประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่มีค่าดัชนีมวลกายเกินปกติ	- เพื่อให้ประชาชนกลุ่มวัยทำงานมีสุขภาพที่แข็งแรง มีค่าดัชนีมวลกายอยู่ในเกณฑ์ปกติ	ประชาชนกลุ่มวัยทำงาน ที่มีค่าดัชนีมวลกายเกิน เกณฑ์มาตรฐาน จำนวน ๑,๒๘๘ คน	CUP แกดำ	ม.ค. - ก.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๔. ติดตามประเมินผลการรณรงค์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของประชาชนกลุ่มวัยทำงาน อย่างต่อเนื่อง	- เพื่อเป็นการกระตุ้นให้ประชาชนกลุ่มวัยทำงาน มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างจริงจัง	ประชาชนกลุ่มวัยทำงาน ที่มีค่าดัชนีมวลกายเกิน เกณฑ์มาตรฐาน จำนวน ๑,๒๘๘ คน	CUP แกดำ	ม.ค. - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๕. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อเป็นข้อมูลเปรียบเทียบและใช้ในการวางแผนดำเนินงานต่อไป	ผู้รับผิดชอบงาน รพ./สสอ./ จำนวน ๑๕ คน	CUP แกดำ	ก.ย ๖๖	บูรณาการกับการนิเทศงาน และการประเมินผล การปฏิบัติราชการCUP แกดำ	ไม่ใช้	นายสมพงษ์ จินดารโสภา ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ		
รวม	(งบประมาณสามารถ आवัดเสียค่าใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน		บาท		แผ่นที่ ๑/๑

(นายสมาริน ทับแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญกร รุ่ง ประดับคำ)

ผู้อำนวยการศูนย์ฯ

(นางสาวรัชนีวิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน้า ๑๙

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

๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๖ : โครงการพัฒนาและส่งเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : **ตัวชี้วัดที่ ๒๔***** ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลตาม care plan (๔ร้อยละ ๔๕) **ตัวชี้วัดที่ ๒๕.๑***** ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีแผนส่งเสริมสุขภาพที่ดี (Wellness Plan) (ร้อยละ ๕๐) **ตัวชี้วัดที่ ๒๕*** ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ได้รับการดูแลทั้งในสถานบริการและในชุมชน **ตัวชี้วัดที่ ๒๕.๑**** ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ ๑๐๐) **ตัวชี้วัดที่ ๒๖** ร้อยละของโรงพยาบาล ที่มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ - ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐานขึ้นไป (ร้อยละ ๑๐๐) **ตัวชี้วัดที่ ๒๗***** ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองและพบว่าเป็น Geriatric Syndromes ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ **ตัวชี้วัดที่ ๒๗.๑***** ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิด ภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ (เป้าหมาย ๑ แห่ง ต่อ ๑ เขตสุขภาพ) **ตัวชี้วัดที่ ๒๗.๒***** ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองและพบว่าเป็นภาวะพลัดตกหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ (> ร้อยละ ๓๐) **ตัวชี้วัดที่ ๒๘** ผู้พิการได้รับการขึ้นทะเบียนหรือจดทะเบียนคนพิการ ร้อยละ ๑๐๐ (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	
							CUP แกดำ	นอก CUP		
โครงการที่ ๑๒ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖										
กิจกรรม										
๑. ประเมินและคัดกรองภาวะสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนทุกคน ทุกสิทธิ์ พร้อมบันทึกข้อมูลในโปรแกรม Long Term Care สปสช. - ประเมินผู้สูงอายุกลุ่ม Geriatric Syndromes	- เพื่อคัดกรองและประเมินภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง - เพื่อพัฒนาฐานข้อมูลผู้สูงอายุกลุ่มพึ่งพิงให้มีความถูกต้องและเป็นปัจจุบัน	ผู้สูงอายุในเขตรับผิดชอบ รพ.แกดำ และ รพ.สต. ๘ แห่ง รวมจำนวน ๕,๙๙๔ คน	CUP แกดำ	ต.ค. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับกองทุนสุขภาพตำบลอปท. ทุกพื้นที่	ไม่ใช้	-	-	นางปิยะดา มูทาวิน นางแพรวณา อุประท่า	
๒. ประชุม Case conference เพื่อจัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงเป็นรายบุคคล (Care plan)	- เพื่อจัดทำแผนการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุกลุ่มพึ่งพิง (Care plan) ตามสภาวะสุขภาพรายบุคคล	ผู้สูงอายุในเขตรับผิดชอบ รพ.แกดำ และ รพ.สต. ๘ แห่ง รวมจำนวน ๕,๙๙๔ คน	CUP แกดำ	ต.ค. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับกองทุนสุขภาพตำบลอปท. ทุกพื้นที่	ไม่ใช้	-	-		
๓. การประเมินพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่จริงในพื้นที่	- เพื่อทราบข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุในเขตรับผิดชอบ - เพื่อเป็นข้อมูลในการวางแผนให้การดูแลสุขภาพที่เหมาะสม	ผู้สูงอายุในเขตรับผิดชอบ รพ.แกดำ และ รพ.สต. ๘ แห่ง รวมจำนวน ๕,๙๙๔ คน	CUP แกดำ	ต.ค. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับกองทุนสุขภาพตำบลอปท. ทุกพื้นที่	ไม่ใช้	-	-		
๔. ให้บริการคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ	- เพื่อให้กลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการรักษาและได้รับคำแนะนำที่ถูกต้อง	กลุ่มผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงในเขตรับผิดชอบ	CUP แกดำ	ค.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการร่วมกับคลินิกโรคเรื้อรัง					
๒										
(งบประมาณสามารถดิวเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)						รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน	บาท	-	-	แผนที่ ๑/๒

(นางสาวรัชนิภา จิตวาทย์)

(นายมาวิน ทับแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญกวี ราษฎร์คำ)

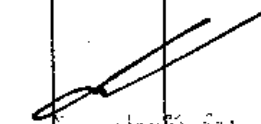
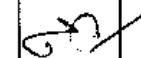
สาธารณสุขอำเภอแกดำ

(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาม)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P. Excellence)
๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๖ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ
๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๒๔*** ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลตาม care plan (≥ร้อยละ ๙๕) ตัวชี้วัดที่ ๒๕.๑*** ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีแผนส่งเสริมสุขภาพ (Wellness Plan) (ร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๒๕* ผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ได้รับการดูแลทั้งในสถานบริการและในชุมชน ตัวชี้วัดที่ ๒๕.๑** ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๒๖ ร้อยละของโรงพยาบาล ที่มีการจัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ - ผ่านเกณฑ์ระดับพื้นฐานขึ้นไป (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๒๗*** ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองและพบว่าเป็น Geriatric Syndromes ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ ตัวชี้วัดที่ ๒๗.๑*** ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิด ภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ (เป้าหมาย ๑ แห่ง ต่อ ๑ เขตสุขภาพ) ตัวชี้วัดที่ ๒๗.๒*** ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองและพบว่าเป็นภาวะพลัดตกหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ (≥ร้อยละ ๓๐) ตัวชี้วัดที่ ๒๘ ผู้พิการได้รับการขึ้นทะเบียนหรือจดทะเบียนคนพิการ ร้อยละ ๑๐๐ (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๑๒ : โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยผู้สูงอายุ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม ๕. จัดเวทีสรุปผลการดำเนินงาน LTC ร่วมกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในพื้นที่	- เพื่อคัดเลือกและประเมินผลงาน ส่งเข้าร่วมประกวดระดับจังหวัด ได้แก่ - ผู้สูงอายุต้นแบบ - สุขภาพดีชีวิที่มีสุข - นวัตกรรมด้านการส่งเสริมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ - ตำบลที่มีระบบการดูแล LTC ในชุมชนผ่านเกณฑ์ - ชมรมผู้สูงอายุ - CM - CG	ตัวแทนบุคลากรที่เกี่ยวข้อง รวมจำนวน ๑๐๐ คน ๑. อนุกรรมการ LTC. ๗ คน ๒. CM. ๙ คน (รพ.สต./รพ) ๓. ชมรมผู้สูงอายุตำบลละ ๑ คน ๔. ผู้สูงอายุต้นแบบ ๔ คน (เขต รพ.สต./รพ ละ ๑ คน) ๕. CG ดีเด่น ๔ คน (รพ.สต./รพ) ๖. CG ๕๒ คน ๗. ผู้รับผิดชอบงาน ๒ คน ๘. คณะกรรมการคัดเลือก ๕ คน - หัวหน้างานพยาบาล - หัวหน้ากลุ่มงานปฐมภูมิ - นักกายภาพบำบัด - แพทย์แผนไทย - นักโภชนาการ	อปท. ๗ แห่ง CUP แกดำ	มิ.ย. - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับกองทุนสุขภาพตำบล อปท. ทุกพื้นที่	ไม่ใช้	-	-	นางปิยะดา มุทาวิน นางแพรวณา ภูประพาส
 (นายมาวิน หันแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		 (นายบุญเกิด ประจักษ์คำ) สาธารณสุขอำเภอแกดำ		 (นายสมพงษ์ จันทรโอภาส) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ					
รวม	(งบประมาณสามารถอ้างอิงใช้ได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน		บาท	-	-	แผนที่ ๒/๒

แผนปฏิบัติการประจำปีด้านยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน้า ๒๑

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

๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๙ : โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๒๔*** อัตราความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน (ร้อยละ ๗๐) ตัวชี้วัดที่ ๓๐** จำนวนคนมีพฤติกรรมป้องกันโรคที่พึงประสงค์ (ร้อยละ ๘๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๑๓ : โครงการส่งเสริมและพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ เรื่อง กิจกรรมทางกายของประชาชน เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานระดับอำเภอขับเคลื่อนการดำเนินงาน	- เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานในพื้นที่ดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบงานของ รพ./สสอ. จำนวน ๒๐ คน	CUP แกด้า	พ.ย.- ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	น.ส.อรอนงค์ แสงสี น.ส.ระพีพร คະສຸວຽນ
๒. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่ จนท.ผู้รับผิดชอบงานกลุ่มวัยทำงาน	- เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องได้รับทราบนโยบายและแนวทางการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบงานของ รพ./สสอ. จำนวน ๒๐ คน	CUP แกด้า	พ.ย.- ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. เพิ่มช่องทางการสื่อสารให้ความรู้แก่ประชาชนผ่าน Facebook, Line	- เพื่อให้ประชาชน และ จนท.สาธารณสุข และ อสม. มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ	จนท.สาธารณสุข / อสม. และประชาชนอำเภอแกด้า	CUP แกด้า	ค.ค.๖๕ - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๔. กำหนดประเด็นองค์ความรู้ เรื่องกิจกรรมทางกายเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทางกายให้แก่ประชาชน เพื่อเพิ่มความรู้ด้านสุขภาพ 5 กลุ่มวัย	- เพื่อให้ประชาชนทั่วไปมีความรู้และนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้ถูกต้อง	ประชาชนอำเภอแกด้า	CUP แกด้า	ค.ค.๖๕ - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๕. จัดทำ Platform และผลิตสื่อรณรงค์สร้างกระแสการสื่อสารประชาสัมพันธ์ด้านสุขภาพ ข้อมูลบริการต่างๆ ผ่าน อสม. และหน่วยบริการ	- เพื่อสร้างความรู้แก่ประชาชน อสม. อย่างทั่วถึงมากขึ้น	ผู้รับผิดชอบงานของ รพ./สสอ.	CUP แกด้า	ค.ค.๖๕ - มี.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๖. อบรมเชิงปฏิบัติการกระบวนการเรียนรู้ฝึกทักษะกิจกรรมทางกายให้กับ ครู ข. อสม. และแกนนำครอบครัว	- เพื่อจัดกระบวนการเรียนรู้ ฝึกทักษะกิจกรรมทางกายให้กับกลุ่มเสี่ยง ครู ข. อสม. และแกนนำครอบครัว - เพื่อให้เข้าถึง platform ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพแต่ละกลุ่มวัย	แกนนำครอบครัว / อสม. หมู่บ้านละ ๑ คน รวมเป็น ๔๘ คน	CUP แกด้า	ม.ค. - มี.ค.๖๖	บูรณาการกับโครงการที่ ๑	ไม่ใช้	-	-	(นางอสมพงษ์ จันทร์โอภาส) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า
ข้าราชการ จิตรากุล									
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ----- บาท						-	-	-	แผ่นที่ ๑/๒

(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)

(นายมาวิน ทับแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นางสาวอุกฤษฏ์ ประดับคำ)

สาธารณสุขอำเภอแกด้า

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

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

๒. แผนงานที่ ๓ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๗ : โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๒๔*** อัตราความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน (ร้อยละ ๙๐) ตัวชี้วัดที่ ๓๐** จำนวนคนมีพฤติกรรมป้องกันโรคที่พึงประสงค์ (ร้อยละ ๘๐)

หน้า ๒๒

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๒๙*** อัตราความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน (ร้อยละ ๗๐) ทรัพยากรที่ขอ

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก่งคำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๑๓ : โครงการส่งเสริมและพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ เรื่อง กิจกรรมทางกายของประชาชน เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่งคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม ๗. ขับเคลื่อนกิจกรรมทางกาย ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ มุ่งเน้นให้มี กิจกรรมก้าวท้าใจโดยแกนนำครู ช. เป็นพี่เลี้ยง ดำเนิน การในหมู่บ้านรับผิดชอบประเมินความรู้ในหมู่บ้านต้นแบบ รพ.สต.ละ ๑ หมู่บ้าน	- เพื่อให้แกนนำ ดำเนินการจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพด้วยกิจกรรมทางกายให้กับวิทยทำงานในหมู่บ้านที่รับผิดชอบ - เพื่อส่งเสริมให้เกิดความรู้ด้านสุขภาพให้กับกลุ่มวัยทำงาน	แกนนำครอบครัว / อสม. หมู่บ้านละ ๑ คน รวมเป็น ๙๘ คน	CUP แก่งคำ	ม.ค. - ก.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	น.ส.อรอนงค์ แสงสี น.ส.ระพีพร คะสุวรรณ
๘. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อเป็นข้อมูลเปรียบเทียบและใช้ในการวางแผนดำเนินงานต่อไป	ผู้รับผิดชอบงาน รพ./สต. จำนวน ๒๐ คน	CUP แก่งคำ	ก.ย ๖๖	บูรณาการกับการนิเทศงานและการประเมินผลการปฏิบัติงานรพ. CUP แก่งคำ	ไม่ใช้	-	-	
(นายอรอนงค์ ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายบุญฤทธิ์ ประดับคำ) สาธารณสุขภิบาลอำเภอแก่งคำ (นายสมพงษ์ จันทโรอาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งคำ									
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท			-	-	แผนที่ ๒/๒

๒

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

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

หน้า ๒๓

๒. แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๘ : โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๓๑*** ร้อยละอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (ร้อยละ ๘๕) ตัวชี้วัดที่ ๓๑.๑ พชอ.ที่มีคุณภาพในการดูแลคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบาง (ร้อยละ ๑๐๐)

กลุ่มเป้าหมาย (ร้อยละ ๑๐๐)										
โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	
							CUP แกด้า	นอก CUP		
โครงการที่ ๑๔ : โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖										
กิจกรรม										
๑. ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ/ตำบล (พชอ. พชต.)	- เพื่อจัดทบทวนคำสั่งและแต่งตั้งคณะกรรมการ พชอ. / พชต. ให้เป็นปัจจุบัน	คณะกรรมการ พชอ.แกด้า ๑ เรื่อง	อำเภอแกด้า	ต.ค.- ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-		นายบุญกว้าง ประดับคำ น.ส.สุจิตา ปีกสังเน
๒. ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) และผู้เกี่ยวข้อง	- เพื่อกำหนดประเด็นการขับเคลื่อนงานในระดับอำเภอ ปี ๒๕๖๖ - เพื่อชี้แจงนโยบายและแนวทางการทำงานในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน	คณะกรรมการ พชอ.แกด้า จำนวน ๒๕ คน	อำเภอแกด้า	ม.ค. - ก.พ. ๖๖	- 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. แกด้าคณะกรรมการ พชต.๕ ตำบล ๆ ละ ๑ วัน	- เพื่อกำหนดประเด็นการขับเคลื่อนงานในระดับพื้นที่ตำบล และชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๖	คณะกรรมการ พชอ. ๒๕ คน พชต. ตำบลละ ๒๕ คน รวมจำนวน ๕๐ คน	อำเภอแกด้า ๕ ตำบล	ม.ค.- มี.ค. ๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ x ๕ ตำบล เป็นเงิน ๑๗,๕๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๕ ตำบล เป็นเงิน ๑๒,๕๐๐ บาท	๓๐,๐๐๐	-	งบ สสส.		
(นายณารวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			(นายบุญกว้าง ประดับคำ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า				(นายสมพงษ์ จันทร์โสภา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า			
รวม	(งบประมาณสามารถจัดใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓๓,๐๐๐ บาท	๓,๐๐๐	๓๐,๐๐๐		แผนที่ ๑/๓	

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

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

หน้า ๒๔

๒. แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๘ : โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๓๑*** ร้อยละอำนาจผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ (ร้อยละ ๘๕) ตัวชี้วัดที่ ๓๑.๑ พหุ.ที่มีคุณภาพในการดูแลสุขภาพชีวิตประชาชนกลุ่มเปราะบาง (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๑๔ : โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม ๔. ทริبونตักขัอดกลองความร่วมมือ (MOU) ระหว่าง พขอ.และ พชด. กับหน่วยงาน อปท. และภาคีเครือข่าย	- เพื่อแสดงเจตนารมณ์ในการขับเคลื่อน งาน พขอ./พชด.ร่วมกันของภาคีเครือข่าย ทุกภาคส่วน	คณะกรรมการ พขอ. ตัวแทน พชด. ตำบลละ ๑ คน หัวหน้าส่วนราชการ ผู้บริหารโรงเรียน / ผู้นำชุมชน รวมทั้งสิ้น ๕๐ คน	อำเภอแกด้า	ม.ค - มี.ค.๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท / - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท /	๔,๗๕๐ /	งบ PP	-	นายบุญกว้าง ประดับคำ น.ส.สุจิตา ปักสังคน
๕. ติดตามการดำเนินงานและประเมินผล ในระดับพื้นที่ตำบล โดยคณะกรรมการ พขอ. พชด. ทุกตำบล	- เพื่อติดตามความก้าวหน้าของการ ขับเคลื่อนงาน พขอ. และให้กำลังใจแก่ พชด. ทุกตำบล	คณะกรรมการ พขอ. ๒๕ คน คณะกรรมการ พชด. ๕ ตำบล ละ ๒๕ คน รวมทั้งสิ้น ๕๐ คน	อำเภอแกด้า	ก.พ.- มี.ย. ๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ x ๕ ตำบล เป็นเงิน ๑๗,๕๐๐ บาท / - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๕ ตำบล เป็นเงิน ๑๒,๕๐๐ บาท /	๓๐,๐๐๐ /	-	งบ สสส.	
๖. รับการเยี่ยมเสริมพลัง พขอ. จากทีม กรรมการระดับจังหวัด	- เพื่อติดตามความก้าวหน้าของการ ขับเคลื่อนงาน พขอ.และให้กำลังใจแก่ พขอ.และ พชด. อำเภอแกด้า	คณะกรรมการพขอ. ๒๕ คน คณะกรรมการพชด. ๕ ตำบล คณะกรรมการระดับจังหวัด และภาคีเครือข่าย รวม ๑๐๐ คน	อำเภอแกด้า	ก.ค.- ก.ย. ๖๖	- 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 /	๑๒,๐๐๐ /	-	งบ สสส.	(นายสงพงษ์ จันทร์เอื้อง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า
(นายมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		(นายบุญกว้าง ประดับคำ) นางสาวอนุชานันท์ อ่อนแก้ว							
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓๙,๖๕๐ บาท	๓๙,๖๕๐	๓๖,๐๐๐	๓,๖๕๐	แผนที่ ๒/๓

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

หน้า ๒๖

ตัวชี้วัดที่ ๓๒๒.๑*** ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและ การจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency management) (ระดับ ๕)

ตัวชี้วัดที่ ๓๒.๑ *** ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและ การจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และศัลยกรรม (Emergency Care System and Public Health Emergency Management System) ของโรงพยาบาล

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๑๕ : โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกลง (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒									
กิจกรรม									
๑. ประชุมคณะกรรมการ EOC / Warrom กรณีเกิดภาวะฉุกเฉินของโรคและภัยสุขภาพขึ้นในพื้นที่	- เพื่อเตรียมความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ได้อย่างทันเหตุการณ์	คณะกรรมการศูนย์ EOC. แกด้า ทีม SAT & JIT CUP แกด้า หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๒๐ คน	CUP แกด้า	ม.ค. - ก.ย.๖๒	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑๒ วัน เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท	๖,๐๐๐	งบ PP	-	นางกัลยา สีนาท น.ส.สรินทร ทารเสนา นายณเรศ เชาคำย
๒. ออกสอบสวนโรคและควบคุมโรคและภัยในพื้นที่ กรณีเกิดโรคระบาดและเหตุการณ์ฉุกเฉิน	- เพื่อทราบสาเหตุการเกิดการระบาดของโรค/เหตุฉุกเฉินและภัยสุขภาพ - เพื่อป้องกันและควบคุมโรค หรือภัยสุขภาพในพื้นที่	ทีม SAT & JIT CUP แกด้า จำนวน ๔ คน ๑๒ ครั้ง	CUP แกด้า	ม.ค. - ก.ย.๖๒	- ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่สอบสวนโรค จำนวน ๔ คน x ๘๐ บาท x ๓ ชม. x ๑๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑๑,๕๒๐ บาท	๑๑,๕๒๐	งบ PP	-	
๓. ออกประเมินมาตรฐานระบบเฝ้าระวังโรคและมาตรฐานงานระบาดวิทยาระดับ รพ.สต. และมาตรฐานงานระบาดวิทยาที่กำหนด	- เพื่อสนับสนุนการพัฒนา รพ.สต. ตามมาตรฐานงานระบาดวิทยาที่กำหนด	รพ.สต. จำนวน ๘ แห่ง	CUP แกด้า	มี.ค. - ก.ย.๖๒	บูรณาการร่วมกับกรม, เทศบาล และประเมินผลการปฏิบัติราชการ CUP แกด้า	ไม่ใช้	-	-	
๔. ซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคหรือภัยสุขภาพ ในพื้นที่									
๔.๑. ประชุมเตรียมความพร้อมคณะกรรมการร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง(ซ้อมแผนแบบโต๊ะ)	- เพื่อเตรียมความพร้อมตอบโต้เหตุการณ์ ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข	ทีม SAT & JIT CUP แกด้า หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๓๐ คน	CUP แกด้า	ม.ค. - ส.ค.๖๒	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๐ คน x ๓๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท	๓,๖๐๐	งบ PP	-	(นายสมพงษ์ จันทโรทัย) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกลง
(นายมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		(นายบุญทวีกร ประดิษฐ์) สาธารณสุขอำเภอแกลง							
รวม	(งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๒๑,๑๒๐ บาท	๒๑,๑๒๐	-	-	แผ่นที่ ๑/๔

(นางสาวรัชณีวิภา จิตรากุล)

អំពីការស្រាវជ្រាវស្តីពីការបោះឆ្នោត

แผนปฏิบัติการประจำปีด้านยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน้า ๒๗

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

๒. แผนงานที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔ : โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๓๒* ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด (ร้อยละ ๑๐๐)

ตัวชี้วัดที่ ๓๒.๑*** ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและ การจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency management) (ระดับ ๕)

ตัวชี้วัดที่ ๓๒.๑*** ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและ การจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency Management) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๔๕ : โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม ๔.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนฯ จริงในพื้นที่	- เพื่อเป็นการทบทวนและฝึกทักษะของเจ้าหน้าที่ ให้พร้อมในการรับเหตุการณ์ และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข ในพื้นที่	๑. ทีม SAT & JIT จาก รพ./สสอ./รพ.สต. จำนวน ๒๐ คน ๒. เจ้าหน้าที่ อปท. ๑๐ คน ๓. ผู้นำชุมชน/อสม./ประชาชน ๔๐ คน รวมทั้งสิ้น ๑๒๐ คน	CUP แกด้า	ม.ค. - ส.ค.๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๒๐ คน x ๗๐ บ. x ๑ วัน เป็นเงิน ๘,๔๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๒๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท - ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการซ้อมแผนจริง เป็นเงิน ๕๐๐ บาท - ค่าจ้างเหมาเวทีและเครื่องเสียง จำนวน ๑ วัน เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท	๑๘,๔๐๐	งบ PP	-	นางกัลยา สีหาพิพ น.ส.สรินทร์ ธารเสนา นายณเรศ เขาค่าย
๕. อบรมซ้อมแผนอัคคีภัยใน รพ.	- เพื่อเตรียมความพร้อมกรณีเกิดเหตุไฟไหม้ในโรงพยาบาล	เจ้าหน้าที่รพ.แกด้า จำนวน ๖๐ คน	รพ.แกด้า	ต.ค. - ธ.ค.๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖๐ คน x ๗๐ บ. x ๑ วัน เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๖๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๒ คน x ๖ ชม. x ๖๐๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท	๑๔,๔๐๐	งบ PP	-	(นายสมพงษ์ จินทรโอภาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า
(นายอมาริน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		(นายบุญฤทธิ์ ประดับคำ) สาธารณสุขชำนาญการ		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๕๓,๗๐๐ บาท		๕๓,๗๐๐	-	แผ่นที่ ๒/๔	
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)								

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแมคค้ำ (CUP แมคค้ำ) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

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

หน้า ๒๘

๒. แผนงานที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔ : โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๓๒* ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด (ร้อยละ ๑๐๐)

ตัวชี้วัดที่ ๓๒.๑*** ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและ การจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency management) (ระดับ ๕)

ตัวชี้วัดที่ ๓๒.๑ *** ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและ การจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency Management System)	โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	
							จำนวนเงิน งบประมาณ	CUP แยกต่างหาก นอก CUP		
โครงการที่ ๑๕ : โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแมคค้ำ (CUP แยกต่างหาก) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)										
กิจกรรม	๖. ช้อมแผนรับมืออุบัติเหตุหมู่ ๖.๑ การฝึกซ้อมแผนบนโต๊ะ (The Table Top Exercise)	- เพื่อเตรียมความพร้อมในการ รับมืออุบัติเหตุหมู่	- จนท. รพ.แมคค้ำ - สสอ.แมคค้ำ - ปภ.แมคค้ำ - จนท. ตำรวจ - กู้ชีพ อบต. ๑ แห่ง รวมทั้งหมด ๒๕ คน	รพ.แมคค้ำ	พ.ย.๖๕ - ก.ย.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๖๒๕ บาท	๖๒๕	งบ PP	-	นางนงรัตน์ บุญนาน
	๖.๒ ช้อมแผนรับมืออุบัติเหตุหมู่ (จริง) (The Table Top Exercise)	- เพื่อเตรียมความพร้อมในการ รับมืออุบัติเหตุหมู่	- จนท. รพ.แมคค้ำ - สสอ.แมคค้ำ - ปภ.แมคค้ำ - จนท. ตำรวจ - กู้ชีพ อบต. ๑ แห่ง รวมทั้งหมด ๒๕ คน	รพ.แมคค้ำ	ธ.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการงบประมาณกับ ปภ.แมคค้ำ	ไม่ใช้	-	-	นางนงรัตน์ บุญนาน
	๖.๓ ประเมินผลการฝึกซ้อมแผน รับมืออุบัติเหตุหมู่	- เพื่อประเมินผลความรู้ที่ได้รับจากการ ซ้อมแผนรับมืออุบัติเหตุหมู่	- จนท. รพ.แมคค้ำ - สสอ.แมคค้ำ - ปภ.แมคค้ำ - จนท. ตำรวจ - กู้ชีพ อบต. ๑ แห่ง รวมทั้งหมด ๒๕ คน	รพ.แมคค้ำ	พ.ย.๖๕ - ก.ย.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๖๒๕ บาท	๖๒๕	งบ PP	-	นางนงรัตน์ บุญนาน
(นายสมพงษ์ จันทโอภาส) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแมคค้ำ				(นายสมพงษ์ จันทโอภาส) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแมคค้ำ		(นายสมพงษ์ จันทโอภาส) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแมคค้ำ				
รวม		(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๕๕,๑๗๐ บาท		๕๕,๑๗๐	-	หน้าที่ ๓/๔	

แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

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

หน้า ๒๔

๒. แผนงานที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๕ : โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : **ตัวชี้วัดที่ ๓๒*** ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับจังหวัด (ร้อยละ ๑๐๐)

ตัวชี้วัดที่ ๓๒.๑*** ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและ การจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency management) (ระดับ ๕)

ตัวชี้วัดที่ ๓๒.๑*** ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและ การจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency Management System)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๑๕: โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม									
๗. สร้างเครือข่าย อสม. เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงเชิงรุกในชุมชน	- เพื่อทำการเฝ้าระวังโรคเชิงรุกในชุมชนได้อย่างใกล้ชิดและต่อเนื่อง	จำนวน ๘๘ หมู่บ้าน อสม. ๘๑๕ คน	อำเภอแกดำ	ม.ค. - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางกัลยา สีหาพัท น.ส.สรินทร์ พารเสนา นายณเรศ เขาค่าย
๘. ออกตรวจประเมินผลการดำเนินงานในระดับตำบล/หมู่บ้าน โดยคณะกรรมการระดับอำเภอ	- เพื่อเป็นการกระตุ้น ติดตามการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนด ในระดับชุมชน	คณะกรรมการฯ ระดับอำเภอ จำนวน ๑๐ คน	อำเภอแกดำ	ม.ค. - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๙. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อเป็นข้อมูลเปรียบเทียบและใช้ในการวางแผนดำเนินงานต่อไป	ผู้รับผิดชอบงาน รพ./สสอ./รพ.สต. จำนวน ๒๐ คน	CUP แกดำ	ก.ย ๖๖	บูรณาการกับการนิเทศงานและการประเมินผลการปฏิบัติราชการ CUP แกดำ	ไม่ใช้	-	-	
(นางสมาริน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นางบุญทวีง ประดับคำ) สาธารณสุขอำเภอแกดำ (นายสมพงษ์ จันทโรชา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ									
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๕๕,๑๗๐ บาท	๕๕,๑๗๐	-	-	แผ่นที่ ๔/๕

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

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

หน้า ๓๐

๒. แผนงานที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๐ : โครงการควบคุมโรคติดต่อ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : **ตัวชี้วัดที่ ๓๓** ร้อยละของกลุ่มประชากรหลักที่เข้าถึงบริการป้องกันเอชไอวี และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เชิงรุก (≥ ร้อยละ ๘๗) **ตัวชี้วัดที่ ๓๔** ร้อยละของเด็กและเยาวชนอายุ ๑๕ - ๒๔ ปี ที่มีการป้องกันตนเองโดยใช้ถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์ครั้งสุดท้าย (≥ ร้อยละ ๖๗)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๑๖ : โครงการเฝ้าระวัง ป้องกันการติดเชื้อ HIV และการแก้ไขเพื่อยุติปัญหาเอดส์ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. สนับสนุนกลุ่มประชากรหลัก (MSM) เข้าถึงบริการเอชไอวี และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	- เพื่อให้ประชากรกลุ่มเสี่ยงสูง ได้รับข้อมูลในการป้องกันเอชไอวี และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ - เพื่อให้บริการเชิงรุกแก่ประชากรกลุ่มเสี่ยงสูงในการเข้าถึงบริการ ตรวจเอชไอวี รักษา และการคงอยู่ในระบบ	ประชากรกลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย และสาวประเภทสอง ที่ยินยอมรับการตรวจเลือด จำนวน ๑๐ คน	CUP แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	- ค่าบริการให้คำปรึกษาก่อนตรวจเลือด (VCT) จำนวน ๑๐ คน x ๒ ครั้ง x ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท - ค่าตรวจ Anti HIV จำนวน ๑๐ คน x ๒๖๐ บ. X ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๔,๔๐๐ บาท - ค่าตรวจเลือด (VDRL) จำนวน ๑๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท	๗,๔๐๐	กองทุนเอดส์ สปสช.	-	นางเรณู ไกละ น.ส.สกาเดือนวรรณศิลป์
๒. อบรมให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และโรคเอดส์ แก่แกนนำนักเรียน ในสถานศึกษา	- เพื่อป้องกันและลดการติดเชื้อ อีตราป่วย จากเชื้อ เอชไอวี และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในกลุ่มเยาวชนชนนักเรียน	นักเรียนชั้น ม.๑ - ม.๖ ๑.โรงเรียนแกด้า วิทยาคาร จำนวน ๔๔ คน ๒.โรงเรียนมิตรภาพ จำนวน ๔๔ คน รวมจำนวน ๘๘ คน	โรงเรียนแกด้า วิทยาคาร โรงเรียนมิตรภาพ	ม.ค. - ก.ค. ๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๔ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๔,๔๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๔ คน x ๗๐ บ. x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๖,๑๖๐ บาท	๑๐,๕๖๐	กองทุนเอดส์ สปสช.	-	
๓. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อเป็นข้อมูลเปรียบเทียบและใช้ในการวางแผนดำเนินงานต่อไป	ผู้รับผิดชอบงาน รพ./สสอ./รพ.สต. จำนวน ๒๐ คน	CUP แกด้า	ก.ย ๖๖	บูรณาการกับการนิเทศงาน และการประเมินผลการปฏิบัติงานโครงการ CUP แกด้า	ไม่ใช้			(นายสมพงษ์ จันทร์โอภาส) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า
รวม	(งบประมาณสามารถלווซื้อจ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๗,๙๖๐ บาท	๑๗,๙๖๐	-	-	แผ่นที่ ๑/๑

(นายมานัน ทับแสง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญกว้าง ประดับคำ)
สาธารณสุขอำเภอแกด้า

(นางสาวรัชนิภา จิตระกุล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

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

หน้า ๓๑

๒. แผนงานที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๐ : โครงการควบคุมโรคติดต่อ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๓๕ ร้อยละของอำเภอที่ผ่านเกณฑ์โครงการสัปดาห์ปลอดโรค คนปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๑๗ : โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานตามโครงการ แก่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน	- เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจและร่วมกันกำหนดแนวทางในการดำเนินงานกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข สสอ./รพ./อบต. จำนวน ๓๐ คน	CUP แกดำ	ม.ค. - มี.ค.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท	๓,๖๐๐	งบ PP	-	น.ส.สุจิตา ปักสิงคนางค์สิริหาพิท
๒.สนับสนุนการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า สำหรับฉีดป้องกันล่วงหน้า (Pre-exposure prophylaxis)	เพื่อให้บุคลากรกลุ่มเสี่ยง ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคล่วงหน้าในการปฏิบัติงานในพื้นที่	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เจ้าหน้าที่ปศุสัตว์อำเภอ เจ้าหน้าที่ อปท./อาสาปศุสัตว์	CUP แกดำ	ม.ค.๖๕ - เม.ย.๖๖	บูรณาการงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓.ประชาสัมพันธ์ เฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ร่วมกับภาคีเครือข่ายในชุมชน	- เพื่อสร้างกระแสการประชาสัมพันธ์ และให้ความรู้แก่ประชาชนในพื้นที่	จำนวน ๘๘ หมู่บ้าน	CUP แกดำ	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๔. ส่งเสริม สนับสนุนการพำพัน และฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ในสุนัขและแมว โดยการผลักดันให้ อปท. จัดทำข้อมูลผู้เลี้ยงเอง	- เพื่อส่งเสริมให้ อปท. มีการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคในสัตว์ และมีการบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง	อปท. จำนวน ๗ แห่ง	CUP แกดำ	ม.ค. - ก.ค.๖๖	บูรณาการกับงบประมาณ อปท. และงบปศุสัตว์อำเภอแกดำ	ไม่ใช้	-	-	
๕. ให้บริการวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในผู้สัมผัสจนครบโดส ทุกราย	- เพื่อติดตามความครอบคลุมในการมารับการฉีดวัคซีน ของผู้สัมผัสโรคทุกราย	ผู้ถูกสุนัข/แมว กัดหรือข่วน ทุกราย	CUP แกดำ	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับแผนการจัดการเวชภัณฑ์ยา/วัคซีน ของ CUP	ไม่ใช้	-	-	
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	จำนวน ๓,๖๐๐ บาท	๓,๖๐๐	-	แผนที่ ๑/๑

(นายสมาน ทับแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญเรือง ประดับคำ)

สาธารณสุขอำเภอแกดำ

(นางสาวรัชนิภา จิตราภัก)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ

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

๒. แผนงานที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๐ : โครงการควบคุมโรคติดต่อ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๓๖*** อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลงจากค่านัยฐานย้อนหลัง ๕ ปี (ลดลงจากค่านัยฐาน)

ตัวชี้วัดที่ ๓๖.๑ ร้อยละของอำเภอที่มีอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ลดลงไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๕ ของค่านัยฐานย้อนหลัง ๕ ปี (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๕) ตัวชี้วัดที่ ๓๖.๒ ร้อยละ ๗๐ ของตำบลที่สามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้ภายใน ๒ เท่า

ของระยะพักตัว (๒๘ วัน) (อำเภอ ร้อยละ ๑๐๐ / ตำบล ร้อยละ ๗๐) ตัวชี้วัดที่ ๓๗*** อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในกลุ่มอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ไม่เกิน ร้อยละ ๐.๑ (ไม่เกินร้อยละ ๐.๑)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๑๔ : โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออก เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. ประชุมคณะกรรมการดำเนินงาน ระดับอำเภอ	- เพื่อวางแผน และกำหนดมาตรการหรือแนวทางในการดำเนินงานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่	คณะกรรมการป้องกันและควบคุมระดับอำเภอแกด้า	CUP แกด้า	ม.ค. - ก.พ.๖๖	บูรณาการกับโครงการที่ ๑๕	ไม่ใช้	-	-	นางกัลยา สีทาพิพ น.ส.สรินพร ทหารเสนา นายณเรศ เขาค่าย
๒. รณรงค์สำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย ในชุมชนทุกตำบล	- เพื่อป้องกันการเกิดโรคไข้เลือดออกในชุมชน	จำนวน ๔๘ หมู่บ้าน ในพื้นที่ CUP แกด้า	CUP แกด้า	ค.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงบประมาณของกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น/พื้นที่	ไม่ใช้	-	-	
๓. ดำเนินการป้องกัน ควบคุมการระบาดของตามมาตรการที่กำหนด กรณีเกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่	- เพื่อป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่อย่างทันทั่วทั้งที่	จำนวน ๔๘ หมู่บ้าน ในพื้นที่ CUP แกด้า	CUP แกด้า	ค.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงบประมาณตามข้อบัญญัติ/เทศบัญญัติของ อบท. ในพื้นที่	ไม่ใช้	-	-	
๔. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อเป็นข้อมูลเปรียบเทียบและใช้ในการวางแผนดำเนินงานต่อไป	ผู้รับผิดชอบงาน รพ./สสอ. จำนวน ๕ คน	CUP แกด้า	ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับการนิเทศงานและการประเมินผลการปฏิบัติงานการ CUP แกด้า	ไม่ใช้	-	-	
(นายมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายบุญฤทธิ์ กระจังเงิน) สาธารณสุขอำเภอแกด้า (นายสมพงษ์ จันทร์โสภา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า									
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน _____ บาท					แผนที่ ๑/๓

แผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๖ ด้านการส่งเสริมสุขภาพและการบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

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

หน้า ๓๓

๒. แผนงานที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๑ : โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๓๘ อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำ ของเด็กอายุน้อยกว่า ๑๕ ปี (๒.๘) (ไม่เกินร้อยละ ๒.๘)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๑๙ : โครงการป้องกันก่อนสาย เด็กอำเภอแกดำปลอดภัย ไม่จมน้ำเสียชีวิต เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่ทีมผู้ก่อการดี (Merit Maker) ในพื้นที่และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่เกี่ยวข้องสิ่งแวดล้อมในและนอกศูนย์	- เพื่อสร้างความเข้าใจถึงแนวทางในการดำเนินงานในพื้นที่	เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับ อบต./ผู้นำชุมชน จำนวน ๔๐ คน	CUP แกดำ	ม.ค. - มี.ค.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๐ คน x ๓๐ บาท x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท	๔,๘๐๐	งบ PP	-	น.ส.สุจิตา ปักกิ่งคน นางกัลยา สีทาทัพ
๒. บูรณาการการเรียนการสอนหลักสูตรการเอาชีวิตรอดโดยการสอนว่ายน้ำ ภาคปฏิบัติหรือภาคทฤษฎี แก่เด็กอายุน้อยกว่า ๑๕ ปี	- เพื่อฝึกทักษะการเอาชีวิตรอดจากการจมน้ำ ของเด็กอายุน้อยกว่า ๑๕ ปี	เด็กอายุน้อยกว่า ๑๕ ปี ในโรงเรียน ๒๓ แห่ง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ๑๒ แห่ง	CUP แกดำ	ม.ค. - มี.ค.๖๖	บูรณาการกับโครงการที่ ๑๐	ไม่ใช้	-	-	
๓. การฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) แก่ผู้นำชุมชน และ อสม.	- เพื่อให้ผู้นำชุมชน และ อสม. มีความรู้ในการช่วยฟื้นคืนชีพ	ผู้นำชุมชน ๙๘ หมู่บ้าน อสม. ๘๘๕ คน รวม ๙๘๓ คน	CUP แกดำ	ม.ค. - มี.ค.๖๖	บูรณาการกับการประชุมประจำเดือน กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/อสม.	ไม่ใช้	-	-	
๔. ประชาสัมพันธ์และจัดการสิ่งแวดล้อมรอบๆ แหล่งน้ำเสี่ยงในชุมชนให้มีความปลอดภัย	- เพื่อจัดการแหล่งน้ำในชุมชนให้มีความปลอดภัย	จำนวน ๙๘ หมู่บ้าน	CUP แกดำ	ม.ค. - มี.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๖. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อเป็นข้อมูลเปรียบเทียบและใช้ในการวางแผนดำเนินงานต่อไป	เจ้าหน้าที่สาธารณสุขระดับ อบต./ผู้นำชุมชน ๑ ครั้ง จำนวน ๓๐ คน	CUP แกดำ	ก.ย ๖๖	บูรณาการกับการนิเทศงานและการประเมินผลการปฏิบัติราชการ CUP แกดำ	ไม่ใช้	-	-	
ยืนยันวิภา จิตราสนธิ	(งบประมาณสามารถนำเงินใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๔,๘๐๐ บาท		๔,๘๐๐	-	แผ่นที่ ๑/๓

วิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายมาวิน ทับแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญกว้าง ประดับคำ)

สถานพยาบาลอำเภอแกดำ

(นายสมพงษ์ จันทโรภาส)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ

แผนปฏิบัติการประจำปีความยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน้า ๓๔

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)
๒. แผนงานที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๑ : โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ
๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๓๔ อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน (ไม่เกินร้อยละ ๒๕.๕)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๒๐ : โครงการป้องกันและลดการเกิดอุบัติเหตุทางถนน เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม ๑.แต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนระดับอำเภอ (ศปอ.อำเภอ)	- เพื่อลดการเกิดอุบัติเหตุทางถนนในพื้นที่อำเภอแกดำ - เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตจากการเกิดอุบัติเหตุทางถนน ในพื้นที่อำเภอแกดำ	คณะกรรมการศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน อำเภอแกดำ	อำเภอแกดำ	ต.ค. - ธ.ค. ๖๕	บูรณาการร่วมกับ (ศปอ.อำเภอ) และ (ศปอ.อปท.)	ไม่ใช่	-	-	นายสุเมิตร ชินักดี น.ส.สุจิตา ปีกสังคน
๒. ประชุมคณะกรรมการศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนนระดับอำเภอ เพื่อดำเนินงานตามกรอบกิจกรรม ระดับอำเภอ ๔ กิจกรรม	- เพื่อรับทราบถึงนโยบายหรือแนวทางในการดำเนินงาน	คณะกรรมการศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน อำเภอแกดำ	อำเภอแกดำ	ธ.ค. ๖๕ - มี.ค.๖๖	บูรณาการร่วมกับ (ศปอ.อำเภอ) และ (ศปอ.อปท.)	ไม่ใช่	-	-	
๓. ประเมินผลและสรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อทราบผลการดำเนินงาน	คณะกรรมการศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน อำเภอแกดำ	อำเภอแกดำ	ม.ค. - ก.ย.๖๖	บูรณาการร่วมกับ (ศปอ.อำเภอ) และ (ศปอ.อปท.)	ไม่ใช่	-	-	
(นายมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายบุญทวี ไร่ระดับคำ) สาธารณสุขอำเภอแกดำ (นายสมพงษ์ จันทร์โสภา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ									
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ----- บาท		-	-	-	แผ่นที่ ๑/๑

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นางสาวรัชนิภา จิตรากุล

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)
๒. แผนงานที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๑ : โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ
๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๔๐ อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน และอัตรากลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบ ได้รับการตรวจวัดความดันโลหิตที่บ้าน (≥ ร้อยละ ๘๐)
- ตัวชี้วัดที่ ๔๐.๑ อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน (≤ ร้อยละ ๑.๙๕) ตัวชี้วัดที่ ๔๐.๒ อัตรากลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบ ได้รับการตรวจวัดความดันโลหิตที่บ้าน (≥ ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๔๐.๒*** ร้อยละการตรวจวัดความดันโลหิตตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง ตัวชี้วัดที่ ๔๑.๑*** ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน (≥ ร้อยละ ๗๐) ตัวชี้วัดที่ ๔๑.๒*** ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง (≥ ร้อยละ ๙๓) ตัวชี้วัดที่ ๔๒ ร้อยละชุมชนผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน "ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs" (ร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๔๓ โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การประเมินคลินิก NCD คุณภาพระดับดีเด่น (ร้อยละ ๗๐)

โครงการ/กิจกรรม		วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
								CUP แก่คำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๒๑ : โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แก่คำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖										
กิจกรรม	๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน	- เพื่อให้บุคลากรผู้รับผิดชอบงานมีความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางในการดำเนินงาน	บุคลากรทีมสหวิชาชีพ และ จนท. ที่เกี่ยวข้อง รวมจำนวน ๓๐ คน	รพ. แก่คำ	พ.ย.- ธ.ค. ๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	น.ส.สมพิศ เพ็งเกษ น.ส.ระพีพร จະสุวรรณ
	๒. ประชุมปรับปรุงและพัฒนากระบวนการผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ของหน่วยบริการในสังกัด	- เพื่อให้บุคลากรผู้รับผิดชอบงานมีความรู้ในการปรับฐานข้อมูลผู้ป่วยให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน - เพื่อพัฒนาคุณภาพระบบข้อมูลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน	บุคลากรทีมสหวิชาชีพ และ จนท. ที่เกี่ยวข้อง รวมจำนวน ๓๐ คน	รพ. แก่คำ	พ.ย.๖๕ - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางพรรณภา ภูประทำ
	๓. คัดกรอง/ค้นหาความเสี่ยงโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ในกลุ่มประชาชนที่มีอายุ ๓๐ ปีขึ้นไป	- เพื่อค้นหาผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคของประชาชนอายุ ๓๐ ปีขึ้นไป - เพื่อป้องกันการเกิดโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง รายใหม่ในประชาชนอายุ ๓๐ ปีขึ้นไป	ประชาชนอายุ ๓๐ ปีขึ้นไป จำนวน ๑๒,๖๕๙ คน	รพ. แก่คำ	ต.ค. - ธ.ค.๖๕	- ค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลา จนท. กลุ่มงานปฐมภูมิ ๗ ให้บริการเชิงรุกเพื่อคัดกรองโรคในชุมชน จำนวน ๒ คน x ๘๐ บาท x ๒ ชม. x ๑๑ หมู่บ้าน เป็นเงิน ๓,๕๒๐ บาท	๓,๕๒๐	-	งบ อปท.	
(นายสมพงษ์ จันทรีโอภาส) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ				ประธานคณะกรรมการ		(นายสมพงษ์ จันทรีโอภาส) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ				
รวม		(งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓,๕๒๐ บาท		๓,๕๒๐	-	แผ่นที่ ๑/๒	

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

๒. แผนงานที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๑ : โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๔๐ อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน และอัตรากลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน (≥ ร้อยละ ๘๐)

ตัวชี้วัดที่ ๔๐.๑ อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน (≤ ร้อยละ ๑.๓๕) ตัวชี้วัดที่ ๔๐.๒ อัตรากลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบ ได้รับการตรวจวัดความดันโลหิตที่บ้าน (≥ ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๔๐.๓ *** ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน (≥ ร้อยละ ๗๐) ตัวชี้วัดที่ ๔๐.๔ *** ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง ตัวชี้วัดที่ ๔๑.๑ *** ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง (≥ ร้อยละ ๙๐) ตัวชี้วัดที่ ๔๒ ร้อยละชุมชนผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน "ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs" (ร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๔๓ โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การประเมินคลินิก NCD คุณภาพระดับดีเด่น (ร้อยละ ๗๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	ดำเนินการ	ดำเนินการ	งบประมาณ	งบประมาณ	งบประมาณ	งบประมาณ	งบประมาณ
โครงการที่ ๒๑ : โครงการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกลง (CUP แกลง) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม ๔. ให้บริการเชิงรุกในชุมชนโดยการเจาะเลือด ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง	- เพื่อคัดกรองและค้นหาภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง - เพื่อป้องกันการเกิดภาวะพิการ และลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง DM. จำนวน ๘๒ คน HT. จำนวน ๘๖๕ คน DM.+ HT. จำนวน ๔๐๖ คน รวม ๙๖๓ คน	รพ. แกลง	ต.ค. - ธ.ค.๖๕	- ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลาจนท.กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิฯ เพื่อให้บริการเชิงรุกในชุมชนที่รับผิดชอบจำนวน ๓ คน x ๒ ชม. x ๘๐ บาท x ๑๑ วัน เป็นเงิน ๕,๒๘๐ บาท	๕,๒๘๐	กองทุน NCD สปสช.	-	น.ส.สมพิศ เพ็ญเกษ น.ส.ระพีพร คะสุวรรณ นางแพรวนาฏ ภูประทำ
(นายสมาน หันแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายบุญทวี ไร่ระดับคำ) สาธารณสุขอำเภอแกลง (นายสมพงษ์ จันทร์โอภา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกลง									
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๕,๘๐๐ บาท						๕,๘๐๐	-	-	แผนที่

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

หน้า ๓๗

๒. แผนงานที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๑ : โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ โครงการที่ ๒๗ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๔๔ ร้อยละความสำเร็จในการดำเนินงาน CKD - Clinic ในโรงพยาบาล (ร้อยละ ๗๐) ตัวชี้วัดที่ ๔๒*** ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < ๕ mL/min/๑.๗๓m²/yr (≥ ร้อยละ ๖๖)

ข้อย eGFR < ๕ mL/min/๑.๗๓m ^๒ /yr (๒ ร้อยละ ๖๖)									
โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก่ตัว	นอก CUP	
โครงการที่ ๒๒ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แก่ตัว) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๖ แก่บุคลากรผู้รับผิดชอบงานของหน่วยบริการในสังกัด	- เพื่อให้บุคลากรผู้รับผิดชอบงานมีความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางในการดำเนินงานปี ๒๕๖๖	บุคลากรทีมสหวิชาชีพ และ জনพ. ที่เกี่ยวข้อง รวมจำนวน ๓๐ คน	CUP แก่ตัว	พ.ย. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	น.ส.สมพิศ เพ็งเกษ น.ส.สกาเตือนวรรณศิลป์ นางแพรวภา ภูประทำ
๒. ประชุมการปรับปรุงและพัฒนาระบบฐานข้อมูลผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง	- เพื่อให้บุคลากรผู้รับผิดชอบงานมีความรู้ในการปรับฐานข้อมูลผู้ป่วยให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน - เพื่อพัฒนาคุณภาพระบบข้อมูลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน	บุคลากรทีมสหวิชาชีพ และ জনพ. ที่เกี่ยวข้อง รวมจำนวน ๓๐ คน	CUP แก่ตัว	ต.พ.๖๕ - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. ให้ความรู้เรื่องโรคไต ให้กับผู้ป่วยไตทุกระยะ	- เพื่อให้ค่า eGFR ในผู้ป่วยไตลดลง เข้าใจเกี่ยวกับแนวทางในการดำเนินงาน	ผู้ป่วยโรคไตวายทุกระยะ	CUP แก่ตัว	ต.ก.๖๕ - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับคลินิก NCD	ไม่ใช้	-	-	
๔. ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อประเมินผล สรุปผล และถอดบทเรียนจากการดำเนินงานตลอดไตรมาส - เพื่อเป็นแนวทางในการปรับปรุงและพัฒนาการดำเนินงานตลอดไตรมาสให้ดีขึ้นต่อไป	บุคลากรทีมสหวิชาชีพ และ জনพ. ที่เกี่ยวข้อง รวมจำนวน ๓๐ คน	CUP แก่ตัว	ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
(นายมาวิน หับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายบุญกิจ ปรองดองคำ) สาธารณสุขอำเภอแกดำ (นายสมพงษ์ จันทโรยวา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ									
รวม	(งบประมาณสามารถดัดแปลงได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน		บาท	-	-	แผ่นที่ ๑/๑

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

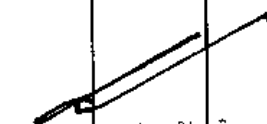
๒. แผนงานที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๑๑ : โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๔๕ ร้อยละของสตรีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ที่ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และร้อยละของสตรีอายุ ๓๐ - ๗๐ ปี ที่ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม

ตัวชี้วัดที่ ๔๕.๑ ร้อยละของสตรีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ที่ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (ร้อยละ ๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๔๕.๒ ร้อยละของสตรีอายุ ๓๐ - ๗๐ ปี ที่ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม (ร้อยละ ๘๐)

ตัวชี้วัดที่ ๔๕.๑ ร้อยละของสตรีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ที่ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเรืงปากมดลูก (ร้อยละ ๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๔๕.๒ ร้อยละของสตรีอายุ ๓๐ - ๗๐ ปี ที่ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเรืงเต้านม (ร้อยละ ๖๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๒๓ : โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคมะเร็งปากมดลูกและโรคมะเร็งเต้านม เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. แต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมและป้องกันมะเร็งเต้านม /มะเร็งปากมดลูก ในอำเภอแกดำ	- เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานระดับอำเภอและตำบล	คณะกรรมการฯ จำนวน ๑ ชุด รวม ๒๐ คน	CUP แกดำ	ค.ค. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางอัญชลีทองภูบาล นางปิยะดาบุพวัน
๒. ให้บริการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งเต้านม และโรคมะเร็งปากมดลูก ในกลุ่มเป้าหมาย	- เพื่อให้สตรีกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงและได้รับบริการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งเต้านมและโรคมะเร็งปากมดลูก อย่างทั่วถึงตามชุดสิทธิประโยชน์	หญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ๕,๒๓๖ คน อายุ ๓๐ - ๗๐ ปี ๖,๙๓๔ คน	CUP แกดำ	ค.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงบประมาณกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น	ไม่ใช้	-	-	
๓. ติดตาม / ประเมินผลการดำเนินงาน และสรุปผลการดำเนินงานตามโครงการฯ	- เพื่อติดตามและทราบความก้าวหน้าของผลการดำเนินงาน รวมทั้งปัญหาอุปสรรค - เพื่อรายงานผลการดำเนินงานเมื่อสิ้นสุดโครงการ	จำนวน ๒ ครั้ง/แห่ง/ปี	CUP แกดำ	มี.ค. - ก.ย.๖๖	บูรณาการร่วมกับการนิเทศงานและประเมินผลการปฏิบัติงานราชการระดับ CUP	ไม่ใช้	-	-	
 (นายณวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  (นายณวิน ทับแสง) สาธารณสุขอำเภอแกดำ  (นายสมพงษ์ จันทรโอภาส) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ									
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน _____ บาท		-	-	-	หน้าที่ ๑/๑

แผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๖ โดยยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข - เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

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

หน้า ๓๙

๒. แผนงานที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๑ : โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๔๖ ความชุกของผู้ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในประชากร อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป (ไม่เกินร้อยละ ๑๘) ตัวชี้วัดที่ ๔๗ ความชุกของผู้สูบบุหรี่ในกลุ่มประชากร อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป (ไม่เกินร้อยละ ๑๘)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	
							CUP แกด้า	นอก CUP		
โครงการที่ ๒๕ : โครงการแก้ไขปัญหาค่าธรรมเนียมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และการสูบบุหรี่ ในประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖										
กิจกรรม										
๑. ประชุมชี้แจงบุคลากรที่รับผิดชอบงาน	- เพื่อให้บุคลากรที่รับผิดชอบงานมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการปฏิบัติงานตาม พรบ. ที่เกี่ยวข้อง	บุคลากรที่รับผิดชอบงาน รพ./สสอ./รพ.สต. จำนวน ๑๕ คน	CUP แกด้า	ต.ค. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางรัตนา ดวงพรหม นายณินทร์ ประกายสิทธิ์	
๒. ประชุมชี้แจงผู้นำชุมชน อสม.	- เพื่อสร้างความรู้ และความร่วมมือในการดำเนินงานเฝ้าระวังตาม พรบ. บุหรี่และสุรา ในชุมชน - เพื่อประชาสัมพันธ์ ชักชวนให้ผู้ที่สูบบุหรี่/ดื่มสุรา ในชุมชน สนใจเข้ารับการบำบัด	ผู้นำชุมชน / อสม. จำนวน ๘๘ หมู่บ้าน	CUP แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับการประชุม กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน / อสม.	ไม่ใช้	-	-	นายณเรศ เขาค่าย	
๓. อบรมให้ความรู้แก่นักเรียน ในโรงเรียนมัธยมศึกษาทุกแห่ง	- เพื่อให้เด็กนักเรียนมีความรู้เกี่ยวกับโทษและพิษภัยของบุหรี่และสุรา - เพื่อป้องกันการเกิดนักดื่ม นักสูบบุหรี่ใหม่ ในกลุ่มเยาวชนและนักเรียน	นักเรียนชั้นมัธยมศึกษา จำนวน ๖ โรงเรียน รวมจำนวน ๖๒๐ คน	CUP แกด้า	พ.ค. - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงาน TO BE NUMBER ONE	ไม่ใช้	-	-		
๔. พัฒนาศักยภาพคลินิกเลิกบุหรี่และสุราในสถานบริการ ให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน	- เพื่อสามารถให้บริการบำบัดรักษาประชาชนที่ต้องการเลิกบุหรี่และสุราได้อย่างมีคุณภาพ	คลินิกเลิกบุหรี่/สุรา ใน รพ. / รพ.สต. รวมจำนวน ๙ แห่ง	CUP แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-		
นางสาวรัชนิภา จิตรากุล										
รวม										
(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)						รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน	บาท	-	-	แผ่นที่ ๑/๒

(นายมาวิน จันทะแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญกิจ ชัยประดิษฐ์)

สาธารณสุขอำเภอแกด้า

(นายสมพงษ์ จินทรโอภาส)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)
๒. แผนงานที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๑ : โครงการควบคุมโรคติดต่อและภัยสุขภาพ
๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๔๖ ความสุขของผู้มีเครื่องมือเครื่องใช้ทางการแพทย์ในประชากร อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป (ไม่เกินร้อยละ ๑๘) ตัวชี้วัดที่ ๔๗ ความสุขของผู้สูบบุหรี่ในกลุ่มประชากร อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป (ไม่เกินร้อยละ ๑๘)

อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป (ไม่เกินร้อยละ ๑๘)									
โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๒๔: โครงการแก้ไขปัญหาค่าเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และการสูบบุหรี่ ในประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป เครื่องช่วยบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม									
๕. คัดกรองและค้นหาประชาชน อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ที่สูบบุหรี่และ/หรือดื่มสุรา ในชุมชน	- เพื่อให้คำแนะนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และเข้ารับการบำบัด - เพื่อลดอัตราความทุกข์ของการสูบบุหรี่และการดื่มสุรา ของประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป	ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๓,๖๖๕ คน	CUP แกดำ	ต.ค. - ธ.ค. ๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางรัตนา ดวงพรหม นายชินทร์ ประกายสิทธิ์ นายณเรศ เขาค่าย
๖. ติดตามประเมินผลโครงการ รอบ ๓ เดือน ๖ เดือน ๙ เดือน ๑๒ เดือน	- เพื่อทราบความก้าวหน้าของการดำเนินงาน	บุคลากรที่รับผิดชอบงาน รพ./สสอ. จำนวน ๑๐ คน	CUP แกดำ	ธ.ค. ๖๕ - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
(นายณวัฒน์ พันนาทิว นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายบุญเรือง ปรังคินคำ สาธารณสุขอำเภอแกดำ) (นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ									
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ----- บาท	-	-	-	หน้าที่ ๒/๒

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

๒. แผนงานที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๑ : โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๔๘*** ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรค จากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒ (๒ ร้อยละ ๖๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก่งคำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๒๕ : โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่ง (CUP แก่งคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม ๑.ประชุมชี้แจงคณะกรรมการด้านสิ่งแวดล้อมระดับอำเภอ เพื่อร่วมกันกำหนดมาตรการยุติสารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง ๓ ชนิด	- เพื่อให้ความรู้ ความเข้าใจ และขอความร่วมมือในการดำเนินงานยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง	เครือข่ายบริการสุขภาพ จำนวน ๘ แห่ง	CUP แก่งคำ	ม.ค. - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับการประชุมประจำเดือนหัวหน้าส่วนราชการระดับอำเภอ/อปท.	ไม่ใช้	-	-	นางกัลยา สิริทัฬห น.ส.สรินทร์ พารเสนา นายณเรศ เภาชัย
๒.พัฒนาศักยภาพ อสม. และผู้นำชุมชน ในการเข้าแจ้งการใช้แอปพลิเคชัน	- เพื่อเป็นช่องทางในการสื่อสารและส่งต่อข้อมูลการใช้/การเจ็บป่วย จากการสัมผัสสารเคมีทางการเกษตร ๓ ชนิด ในชุมชนให้กับหน่วยบริการในพื้นที่	ผู้นำชุมชน ๘๘ คน อสม. ๑๑๕ คน รวม ๘๐๓ คน	อำเภอแก่งคำ	ม.ค. - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับการประชุมประจำเดือนของ กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/อสม.	ไม่ใช้	-	-	
๓.สำรวจและจัดทำฐานข้อมูลอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (OEHP) ด้านการใช้สารเคมีทางการเกษตรในพื้นที่	- เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานในการวางแผนการดำเนินงานยุติการใช้สารเคมีทางการเกษตร ที่มีอันตรายสูงในพื้นที่	จำนวน ๘๘ หมู่บ้าน	อำเภอแก่งคำ	ม.ค. - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๔.รายงานสถานการณ์และกำหนดประเด็นผลกระทบต่อสุขภาพจากการใช้สารเคมีทางการเกษตรที่มีอันตรายสูง และการคัดเลือกประเด็นที่กำหนดมาตรการ พชอ.	- เพื่อเป็นการคืนข้อมูลและให้ความสำคัญกับการขับเคลื่อนมาตรการยุติการใช้สารเคมีอันตรายสูง ๓ ชนิด	คณะกรรมการ พชอ.	CUP แก่งคำ	ม.ค. - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงาน พชอ.	ไม่ใช้	-	-	
(นายมารวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายสมพงษ์ จันทรโอภา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่ง									
รวม	(งบประมาณสามารถจัดใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน		บาท	-	-	แผ่นที่ ๑/๒

แผนปฏิบัติการประจำปีพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (COP) แก่ผู้ป่วยที่มีงบประมาณ ๒๕๖๖

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

หน้า ๔๒

๒. แผนงานที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๑ : โครงการควบคุมโรคไม่ติดต่อและภัยสุขภาพ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๔๘*** ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรค จากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. ๒๕๖๒ (≥ ร้อยละ ๖๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก่คำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๒๕ : โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แก่คำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม									
๕. การตรวจสุขภาพเกษตรกร โดยการตรวจสารคลอรีนเอสเตอเรสในเลือดเกษตรกรและคืนข้อมูลการตรวจสุขภาพ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง	- เพื่อตรวจคัดกรองสุขภาพเกษตรกรกลุ่มเสี่ยง ที่ใช้สารเคมีทางการเกษตร	เกษตรกรกลุ่มเสี่ยง รพ.สต.ละ ๑๐๐ คน รวม ๘๐๐ คน	CUP แก่คำ	ม.ค. - ก.ย.๖๖	บูรณาการงบประมาณ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น	ไม่ใช้	-	-	นางกัลยา ลีทาพิ น.ส.สรินทร์ ทหารเสนา นายณเรศ เขาค่าย
๖. ติดตามประเมินผลการดำเนินงานและสรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน และวางแผนการพัฒนาต่อไป	เครือข่ายบริการสุขภาพ จำนวน ๘ แห่ง	CUP แก่คำ	ม.ค. - ก.ย.๖๖	บูรณาการร่วมกับการนิเทศงาน และการประเมินผลการปฏิบัติงานราชการ ระดับ CUP	ไม่ใช้	-	-	
(นางอรรณพ หิบนแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายบุญกิจ กระจ่าง) สาธารณสุขอำเภอแกดำ (นายสมพงษ์ จันทร์โอภาส) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ									
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน	บาท	-	-	แผนที่ ๒/๒

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แยก	นอก CUP	
โครงการที่ ๒๖ : โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แยก) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. พัฒนาศักยภาพพนักงานเจ้าหน้าที่ระดับตำบล ให้ความรู้ตาม พรบ.ที่เกี่ยวข้อง	- เพื่อให้พนักงานเจ้าหน้าที่ระดับตำบล ให้ความรู้และความเข้าใจแนวทางการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค	เจ้าหน้าที่ รพ/สสอ. จำนวน ๑๐ คน	CUP แยก	ม.ค. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	ภก.ชัยฤทธิ์ ตามะโน
๒. พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการด้านสุขภาพ	- เพื่อให้ผู้ประกอบการด้านสุขภาพ มีความรู้และความเข้าใจแนวทางการดำเนินงานที่มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	ผู้ประกอบการสถานประกอบการด้านสุขภาพ จำนวน ๒๐ คน	CUP แยก	ม.ค. - มี.ค. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. ส่งเสริมและสนับสนุนการมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	- เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของผู้ให้บริการสถานประกอบการด้านสุขภาพ	เทศบาล/อบต. จำนวน ๗ แห่ง	CUP แยก	ม.ค. - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๔. ตรวจสอบเฝ้าระวังมาตรฐานสถานที่และคุณภาพของผลิตภัณฑ์เป้าหมายในชุมชน	- เพื่อให้ประชาชนได้บริโภคผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพและปลอดภัย	- โรงน้ำแข็ง ๑ แห่ง - โรงน้ำดื่ม ๗ แห่ง - ร้านขายยา ๔ แห่ง - ผลิตภัณฑ์ OTOP ๒ แห่ง - ร้านขายของส่ง / ร้านชำ - ร้านขายเครื่องสำอาง	CUP แยก	ม.ค. - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
 (นายณวัฒน์ หัตถแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			 (นายณวัฒน์ หัตถแสง) รับผิดชอบงาน		 (นายสมพงษ์ จันทอโรวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ				
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน		บาท	-	-	แผ่นที่ ๑

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๓ ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection : PP & P Excellence)
๒. แผนงานที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๒ : โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ
๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๔๙ ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงและสถานประกอบการสุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๘๕)
- ตัวชี้วัดที่ ๕๐ ร้อยละของสถานพยาบาลเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด (ร้อยละ ๙๐)

ตัวชี้วัดที่ ๕๐ ร้อยละของสถานพยาบาลเอกชนและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด (ร้อยละ ๙๐)										ผู้รับผิดชอบ
โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ			
							CUP แกดำ	นอก CUP		
โครงการที่ ๒๖ : โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)										
กิจกรรม										
๕. ส่งตรวจตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่ศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ เขต ๗ ขอนแก่น	- เพื่อเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน	น้ำแข็ง ๑ ตัวอย่าง น้ำดื่ม ๗ ตัวอย่าง	CUP แกดำ	ม.ค. - ก.ย. ๖๖	- ค่าตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำดื่ม ด้านจุลชีววิทยา จำนวน ๗ ตัวอย่าง x ๒,๗๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๘,๙๐๐ บาท - ค่าตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำแข็ง ด้านจุลชีววิทยา จำนวน ๑ ตัวอย่าง x ๒,๗๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๗๐๐ บาท	๒๑,๖๐๐	งบ PP	-		ภก.ชัยฤทธิ์ ลามะโท
๖. ตรวจสอบสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพในพื้นที่ตามเกณฑ์ที่กำหนด	๑. เพื่อให้คำแนะนำแก่ผู้ประกอบการดำเนินการให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ๒. เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการจากสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน	- คลินิกแพทย์ ๒ แห่ง - คลินิกการพยาบาล ๕ แห่ง - สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตาม พ.ร.บ. - สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ ตาม พ.ร.บ. พ.ศ.๒๕๕๙	CUP แกดำ	ม.ค. - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้				
๗. สรุปผลการดำเนินงานและรายงานผลการตรวจ/วิเคราะห์	- เพื่อทราบข้อมูลและสถานการณ์จริงในพื้นที่	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๙	CUP แกดำ	ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้			(นายสมพงษ์ จินทรโสภาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ	
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๒๑,๖๐๐ บาท	๒๑,๖๐๐	-	-	แผนที่ ๒/๒	

(นายมาวิน ทับแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นางสาวรัชมิวิภา จิตรากุล)

(นายบุญกว้าง ประดับคำ)

นางวรรณสุดาหมอนแกดำ

แผนปฏิบัติการประจำปีสมัชชาสุขภาพระดับสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

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

หน้า ๔๕

๒. แผนงานที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๒ : โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : **ตัวชี้วัดที่ ๕๑** ระดับความสำเร็จของเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพระดับอำเภอที่มีความเข้มแข็งและปกป้องสิทธิประชาชนได้ (ระดับ ๕ ร้อยละ ๑๐๐) **ตัวชี้วัดที่ ๕๒ ***** ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับอนุญาต (ร้อยละ ๕๐ ของจำนวนผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับอนุญาต)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๒๗ : โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่ জনท. สาธารณสุข ที่เกี่ยวข้อง	- เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องมีความรู้และความเข้าใจแนวทางการดำเนินงาน	บุคลากรสาธารณสุข ใน รพ. / รพ.สต. ๒๐ คน	CUP แกดำ	ต.ค. - ธ.ค. ๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	น.ส. ธาปียา นิละพรหม
๒. จัดอบรมแกนนำนักเรียนในโรงเรียน (อย.น้อย) - การโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมาย - พฤติกรรมการบริโภคอาหารที่ถูกต้อง - การใช้อย่างสมเหตุสมผล / ยาอันตราย	- เพื่อสร้างเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพในชุมชน - เพื่อให้เครือข่ายแกนนำนักเรียนมีความรู้เกี่ยวกับการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ - เพื่อให้แกนนำนักเรียน อย.น้อย มีทักษะและความสามารถในการคุ้มครองผู้บริโภคและปกป้องสิทธิด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพของตนเองและคนใกล้ชิดตัวดี	โรงเรียน ๒๓ แห่ง	CUP แกดำ	ม.ค. - ส.ค. ๖๖	บูรณาการกับงบประมาณ กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น	ไม่ใช้	-	-	
๓. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อทราบความก้าวหน้าและผลลัพธ์ของการดำเนินงาน	โรงเรียน ๒๓ แห่ง	CUP แกดำ	ส.ค. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
(นายสมาวริน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายบุญเรือง ประดับคำ) สาธารณสุขอำเภอแกดำ (นายสมพงษ์ จินทรโอวาห์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ									
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน		บาท	-	-	แผ่นที่ ๑/๑

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ : แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

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

๒. แผนงานที่ ๕ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๑๒ : โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๕๓*** ร้อยละของสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด (ร้อยละ ๓๐) ตัวชี้วัดที่ ๕๔ ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสด

และอาหารแปรรูปไม่ ความปลอดภัย (ร้อยละ ๘๕)

หน้า ๔๖

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๒๔ : โครงการส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. ประชุมและจัดทำแผนการเก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพโดยประสานแผนการทำงานกับหน่วยเคลื่อนที่เพื่อความปลอดภัยด้านอาหาร	- เพื่อกำหนดแนวทางในการดำเนินงานและเป็นการวางแผนให้บริการแก่ผู้ประกอบการร้านอาหาร	สถานประกอบการอาหารสดและอาหารแปรรูปตามแผนร่วมในพื้นที่	CUP แกดำ	ธ.ค. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	ภก.ชัยฤทธิ์ ลมะโท
๒. จัดทำฐานข้อมูลสถานประกอบการร้านอาหารสดและอาหารแปรรูปในพื้นที่	- เพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลในการลงพื้นที่ตรวจสอบสถานประกอบการอาหารสดและอาหารแปรรูปในพื้นที่	สถานประกอบการอาหารสดและอาหารแปรรูปตามแผนร่วมในพื้นที่	CUP แกดำ	ม.ค. - มี.ค. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. ออกตรวจสถานประกอบการผลิตอาหารตามเกณฑ์ที่กำหนด	- เพื่อตรวจสอบ และแนะนำการจัดการของสถานประกอบการอาหารสดและอาหารแปรรูป ให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน	สถานประกอบการอาหารสดและอาหารแปรรูปตามแผนร่วมในพื้นที่	CUP แกดำ	เม.ย. - ส.ค. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๔.ลงพื้นที่เก็บตัวอย่างอาหารสดและอาหารแปรรูปในพื้นที่ตามแผนที่กำหนด	- เพื่อเก็บตัวอย่างอาหารสดและอาหารแปรรูปมาตรวจวิเคราะห์	สถานประกอบการอาหารสดและอาหารแปรรูปตามแผนร่วมในพื้นที่	CUP แกดำ	เม.ย. - ส.ค. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๕.รายงานผลการตรวจวิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อประเมินผลการดำเนินงาน	สถานประกอบการอาหารสดและอาหารแปรรูปตามแผนร่วมในพื้นที่	CUP แกดำ	ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
(นายมาวิน ทับแสง) ผู้อำนวยการสาธารณสุขชำนาญการ (นายสมพงษ์ จันทร์โสภา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ									
รวม	(งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ----- บาท		-	-	-	แผ่นที่ ๑/๑

(นางสาวรัชชวีภา จิตราภรณ์)

แผนปฏิบัติการประจำปีคณบดีศาสตราจารย์ด้านสาธารณสุข - เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

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

หน้า ๔๗

๒. แผนงานที่ ๖ : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๓ : โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : **ตัวชี้วัดที่ ๕๕***** ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) (ร้อยละ ๓๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๒๔ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการในการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. ศึกษาสภาพปัญหา แนวทางแก้ไขและการควบคุม ดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย รพ. ร่วมกับผู้เชี่ยวชาญ จากมหาวิทยาลัยขอนแก่น	- เพื่อตรวจสอบคุณภาพน้ำเสีย น้ำทิ้ง และระบบบำบัดน้ำเสีย ใน รพ.แกด้า ให้มีคุณภาพตามมาตรฐานน้ำทิ้ง	ระบบบำบัดน้ำเสีย ในโรงพยาบาลแกด้า	รพ.แกด้า	ค.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	- ค่าสมัครเข้าร่วมโครงการฯ รายปี เป็นเงิน ๑๖,๖๐๐ บาท	๑๖,๖๐๐	งบ PP	-	นางเพ็ญศรี นิลชา นางทวิกาณต์ รักสวนจิก
๒. สุ่มตรวจสอบคุณภาพของ น้ำดื่ม/น้ำใช้ในโรงพยาบาลแกด้า	- เพื่อเป็นข้อมูลในการปรับปรุงคุณภาพ น้ำดื่ม/น้ำใช้ ในโรงพยาบาลแกด้า	๑ ครั้ง/ปี	รพ.แกด้า	ม.ค. - ส.ค.๖๖	- ค่าส่งตรวจน้ำดื่มกรมอนามัย เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท x ๒ ครั้ง รวมเป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท - ค่าส่งวัตถุส่งตรวจไปตรวจ เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท	๙,๐๐๐	งบ PP	-	น.ส. สรินทร์ ทหารเสนา น.ส.ยุพิน โยธาศรี
๓. เฝ้าระวังและตรวจสอบคุณภาพ น้ำดื่ม น้ำใช้ /อาหารปลอดภัย ด้วยตนเอง ตามจุดต่างๆ ใน รพ.แกด้า	- เพื่อเป็นการเฝ้าระวังคุณภาพของ น้ำดื่ม/น้ำใช้ ในสถานบริการฯ	รพ.แกด้า / รพ.สต. รวม ๙ แห่ง	CUP แกด้า	ม.ค. - ส.ค.๖๖	- ชุดทดสอบภาค อ.๑๑ , SI - ๒ ชุดทดสอบคลอรีน เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท	๒๐,๐๐๐	งบ PP	-	
๔. ตรวจสอบสารปนเปื้อนในตัวอย่างอาหาร จากโรงครัวของโรงพยาบาลแกด้า	- เพื่อเป็นการเฝ้าระวังความปลอดภัย ของอาหารจากโรงครัวในโรงพยาบาล	จำนวน ๓ ครั้ง/ปี รวมจำนวน ๑๒ ตัวอย่าง	รพ.แกด้า	ม.ค. - ส.ค.๖๖	- ค่าตรวจตัวอย่างอาหาร จำนวน ๔ ตัวอย่าง x ๓ ครั้ง x ๔๐๐ บาท เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท	๔,๘๐๐	งบ PP	-	
(นายมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			(นายบุญกิจ ประดับคำ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า				(นายสมพงษ์ จันทรีโอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า		
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๕๐,๔๐๐ บาท	๕๐,๔๐๐	-	แผ่นที่ ๑/๒	

แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

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

หน้า ๔๔

๒. แผนงานที่ ๖ : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๓ : โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๕๕*** ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) (ร้อยละ ๙๐)

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๕๕*** ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital (ร้อยละ ๑๐๐)									
โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๒๙ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการในการดำเนินงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม									
๕. อบรมฟื้นฟูความรู้เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงาน IC และความเสียหายจากการทำงาน	-เพื่อให้ความรู้เจ้าหน้าที่ที่เข้ามาปฏิบัติงานใหม่ และฟื้นฟูความรู้เจ้าหน้าที่เดิม -เพื่อประเมินอาชีวอนามัยในการทำงานของ จนท.	เจ้าหน้าที่เครือข่าย CUP แกด้า จำนวน ๑๐๐ คน	รพ.แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๒ รุ่น เป็นเงิน ๒,๕๐๐บาท / -ค่าวิทยากร ๑ คน x ๙ ชม. x ๖๐๐ บ. x ๒ รุ่น เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท /	๖,๑๐๐	งบ PP	-	นางเพ็ญศรี บิลขำ นางทริกันต์ รักสวนจิก น.ส. สรินทร์ ทารสนา น.ส.ยุพิน โยอาศรี
๖. การตรวจคัดกรองและประเมินภาวะเสี่ยงจากการทำงาน ในกลุ่มบุคลากรที่มีความเสี่ยง	-เพื่อตรวจประเมินความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากร	- บุคลากร รพ.แกด้า จำนวน ๕๐ คน	รพ.แกด้า	มี.ค. - ก.ย.๖๖	- ค่าตรวจสุขภาพของบุคลากร ที่สัมผัสกับปัจจัยเสี่ยง โดยทีมสหวิชาชีพ จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท	๑๐,๐๐๐	งบ PP	-	น.ส.ยุพิน โยอาศรี
๗. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อทราบความก้าวหน้าและผลลัพธ์	จำนวน ๑ ครั้ง	รพ.แกด้า	ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้		-	
(นายมาริน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายสมพงษ์ จันทรโอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า									
รวม	(งบประมาณสามารถนำเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๖๖,๕๐๐ บาท	๖๖,๕๐๐		-	แผ่นที่ ๒/๒

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

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๕ : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดน่าน ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๕๖** จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒

(เกณฑ์ประเทศ ๓,๕๐๐ หน่วย) ตัวชี้วัดที่ ๕๗*** ประชาชนคนไทย มีหมอ ประจำตัว ๓ คน (เกณฑ์ประเทศ ๓.๕ ล้านคน) ตัวชี้วัดที่ ๕๘* จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

(เกณฑ์ประเทศ ๓๐ ล้านคน)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๓๐ : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. แต่งตั้งคณะทำงานดำเนินงานพัฒนาและแก้ไข ปัญหาโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ ระดับอำเภอ และตำบล	- เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของภาคี เครือข่ายในการดำเนินงานระดับ อำเภอและตำบล	แพทย์ ๓ คน พยาบาล ๘ คน ทีมสหวิชาชีพ ๖ คน รวมจำนวน ๑๗ คน	อำเภอแกด้า	พ.ย.- ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	น.ส.สุจิตา ปีกสังคน นางอัญชลี ทองภูบาล
๒. ประชุมชี้แจงนโยบายและแนวทางการ ขับเคลื่อนงาน ปี ๒๕๖๖ แก่คณะทำงาน ขับเคลื่อนงาน ระดับอำเภอและตำบล	- เพื่อให้คณะทำงาน มีความเข้าใจ และให้ความร่วมมือในการดำเนินงานใน ระดับพื้นที่อำเภอ/ตำบล	แพทย์ ๓ คน พยาบาล ๘ คน ทีมสหวิชาชีพ ๖ คน รวมจำนวน ๑๗ คน	อำเภอแกด้า	ม.ค. - ก.พ.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๗ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๔๒๕ บาท	๔๒๕	งบ PP	-	
๓. จัดทำแผนการดำเนินงานแก่กลุ่มเป้าหมาย ในพื้นที่ ๕ ตำบล	- เพื่อวางแผนการทำงานให้ครอบคลุม ๕ กลุ่มเป้าหมาย	คณทำงานขับเคลื่อนงานฯ จำนวน ๑๗ คน	อำเภอแกด้า	ม.ค. - ก.พ.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๔. ประชุมเชิงปฏิบัติการบุคลากรสาธารณสุข ในการดูแลผู้ป่วยและครอบครัว	- เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจและทบทวน แนวทางในการดูแลผู้ป่วย	หมออนามัยใน รพ.สต. ทีมสหวิชาชีพ ใน รพ. แกด้า รวมจำนวน ๔๐ คน	CUP แกด้า	มี.ค.๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ วัน x ๒ รุ่น เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ รุ่น เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท	๔,๘๐๐	งบ PP	-	(นายสรพงษ์ จันทโรภาส) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า
(นายมาวิน หับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			(นายบุญกว้าง ประดับคำ) ภารารณสุขอำเภอแกด้า		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๕,๒๒๕ บาท		๕,๒๒๕	-	แผ่นที่ ๑/๒
รวม			(งบประมาณสามารถตัวเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)						

(งบประมาณสามารถตัวเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๕,๒๒๕ บาท

๕,๒๒๕

แผ่นที่ ๑/๒

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

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๔ : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๕๖** จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒ (เกณฑ์ประเทศ ๓,๕๐๐ หน่วย) ตัวชี้วัดที่ ๕๗*** ประชาชนคนไทย มีหมอ ประจำตัว ๓ คน (เกณฑ์ประเทศ ๓๕ ล้านคน) ตัวชี้วัดที่ ๕๘* จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (เกณฑ์ประเทศ ๓๐ ล้านคน)

ได้รับการดูแลโดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ (เกณฑ์ประเทศ ๓๐ ล้านคน)

ได้รับการดูแลโดยแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ (เกณฑ์ประเทศ ๓๐ ล้านคน)									
โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก่คำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๓๐ : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แก่คำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม ๕. ดำเนินการให้บริการเชิงรุกแก่ประชาชนในด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพ ระดับปฐมภูมิแบบใกล้บ้านใกล้ใจ โดยแพทย์ที่ผ่านการอบรมฯ และทีมสหวิชาชีพ ๘ แห่ง ๆ ละ ๒ ครั้งต่อเดือน ๖. ติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงานในพื้นที่ระดับอำเภอ/ตำบล ๗. สรุปลอบคอบเรียน แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การให้บริการเชิงรุก ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพระดับปฐมภูมิ ใน ๕ กลุ่มเป้าหมาย	- เพื่อให้ประชาชนได้เข้าถึงการบริการจากแพทย์และทีมสหวิชาชีพตามชุดสิทธิประโยชน์ - เพื่อประเมินผลความก้าวหน้า ปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงาน และหาทางแก้ไขได้อย่างมีประสิทธิภาพ - เพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการทำงานในพื้นที่ และพัฒนาปรับปรุงรูปแบบการบริการให้มีคุณภาพยิ่งขึ้น	ประชาชนในเขตพื้นที่หน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน ๘ แห่ง แพทย์ ๓ คน พยาบาล ๘ คน ทีมสหวิชาชีพ ๖ คน รวมจำนวน ๑๗ คน แพทย์ ๓ คน พยาบาล ๘ คน ทีมสหวิชาชีพ ๖ คน รวมจำนวน ๑๗ คน	CUP แก่คำ อำเภอแกดำ อำเภอแกดำ	ค.ศ.๖๕ - ก.ย.๖๖ ม.ค. - ธ.ค.๖๖ ส.ค.๖๖	- ค่าตอบแทนทีมสหวิชาชีพ จำนวน ๑๔๒ ครั้ง ครั้งละ ๒,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๔๔,๐๐๐ บาท บูรณาการกับงานประจำ - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๗ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๑๙๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๗ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๘๕๐ บาท	๓๔๔,๐๐๐ ไม่ใช้ ๒,๐๔๐	งบ PP - งบ PP	- - -	น.ส.สุจิตา ปักสังคน นางอัญชลี ทองภูบาล
(นายอภวิณี หัตถแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			(นางบุญกวีราง ประดับคำ) สาธารณสุขอำเภอแกดำ		(นายสมพงษ์ จันทร์โอภาส) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ				
รวม	(งบประมาณสามารถตัวเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓๔๖,๐๔๐ บาท		๓๔๖,๐๔๐	-	แผนที่ ๒/๖	

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

๒. แผนงานที่ ๗ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๔ : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๕๔ ร้อยละคำบ่นเป้าหมายผ่านเกณฑ์ด้านการจัดการคุณภาพชีวิต (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แยกตัว	นอก CUP	
โครงการที่ ๓๑ : โครงการแก้ไขปัญหโรคและภัยสุขภาพระดับจังหวัด ภายใต้การขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกลง (CUP แยกตัว) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. แต่งตั้งคณะกรรมการสุขภาพภาคประชาชน	- เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ในการดำเนินงานระดับอำเภอ	อสม. จำนวน ๘ คน จนท.รพ.สต. ๗ คน รพ./สสอ จำนวน ๕ คน รวมทั้งสิ้น ๒๐ คน	อำเภอแกลง	ม.ค. - ก.พ.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	น.ส.สุจิตา ปัทมสิงคน
๒. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่ อสม.ในการจัดการสุขภาพตนเองและชุมชน	- เพื่อให้ อสม.มีความเข้าใจและให้ความ ร่วมมือในการดำเนินงานในระดับพื้นที่	อสม. ๘๘ คน จนท.รพ.สต. ๑๐ คน รวมจำนวน ๙๘ คน	อำเภอแกลง	ม.ค. - มี.ค.๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๙๘ คน x ๗๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๖,๘๖๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๙๘ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๔,๙๐๐ บาท - ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการประชุม เป็นเงิน ๑,๗๖๐ บาท	๑๓,๕๒๐	งบ PP	-	
๓. ติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงาน ในพื้นที่ระดับอำเภอ/ตำบล	- เพื่อประเมินผลความก้าวหน้าหรือปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน และหาทางแก้ไข ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	อสม. จำนวน ๘ คน จนท.รพ.สต. ๗ คน รพ./สสอ จำนวน ๕ คน รวมทั้งสิ้น ๒๐ คน	อำเภอแกลง	ม.ค. - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
(นายณณวิน ทิพน้อย) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายบุญญกวีวงศ์ ประดิษฐ์) สาธารณสุขอำเภอแกลง (นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกลง									
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๓,๕๒๐ บาท			๑๓,๕๒๐ -	-	แผ่นที่ ๑/๑

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

๒. แผนงานที่ ๗ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๕ : โครงการพัฒนาระบบเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๖๐ ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี (ร้อยละ ๗๕) ตัวชี้วัดที่ ๖๑ จำนวน อสม.ที่ได้รับ

การพัฒนาเป็นอสม.หมอประจำบ้าน (๑,๙๗๙ คน หมู่บ้านละ ๑ คน) ตัวชี้วัดที่ ๖๒ อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (๖๖ เนื้อหา) และเป็นแกนนำในการดูแลสุขภาพครอบครัว (ร้อยละ ๙๐)

ตัวชี้วัดที่ ๖๓*** ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับ ประชาชน โดยมุ่งสู่มหาสารคามเมืองเปี่ยมสุข (ร้อยละ ๗๕)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	
							CUP แกดำ	นอก CUP		
โครงการที่ ๓๒ : โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม.หมอประจำบ้าน เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖										
กิจกรรม										
๑. แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนางานสุขภาพ ภาคประชาชน ระดับอำเภอ	- มีคณะกรรมการสุขภาพภาคประชาชน ระดับอำเภอที่เป็นปัจจุบัน	คณะกรรมการพัฒนางานสุขภาพ ภาคประชาชน ๑ คณะ	อ.แกดำ	พ.ย. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการงานประจำ	ไม่ใช่	-	-	น.ส.สุจิตา ปึกสังคน	
๒. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่ อสม. และพัฒนา อสม.หมอประจำบ้านให้มีคุณภาพ	- เพื่อให้อสม.หมอประจำบ้าน ได้พัฒนา ศักยภาพตามมาตรฐาน	อสม. ๘๘ คน จนท.รพ.สต. ๑๐ คน รวม ๙๘ คน	อ.แกดำ	ม.ค. - เม.ย.๖๖	บูรณาการกับโครงการที่ ๓๑	ไม่ใช่	-	-		
๓. ประชุมเตรียมความพร้อม อสม.เพื่อเข้า ประกวด อสม.ดีเด่นระดับจังหวัด	- อสม.ได้พัฒนาเป็น อสม.ต้นแบบด้าน สุขภาพ	อสม. ๑๒ คน ทีมพี่เลี้ยง จำนวน ๓ คน รวม ๑๕ คน		ธ.ค.๖๕ - มี.ค.๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๕ คน x ๙๐ บาท x ๒ วัน เป็นเงิน ๒,๗๐๐ บาท / - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๕ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท	๓,๖๐๐	งบ PP	-		
๔. สรุปผลการดำเนินงานและถอดบทเรียน การดำเนินงานที่ผ่านมา	- เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนา และ ปรับปรุงรูปแบบการดำเนินงานให้มี ประสิทธิภาพต่อไป	บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน รพ. / สสอ. / รพ.สต. จำนวน ๒๐ คน	CUP แกดำ	ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับการนิเทศงานและ การประเมินผลการปฏิบัติงานการ CUP แกดำ	ไม่ใช่				
(นายสมพงษ์ จันทโรจวงศ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ)										
(นายบุญกว้าง ประดิษฐ์คำ สาธารณสุขอำเภอแกดำ)										
(นายมาวิน พิบัสแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ										
รวม						รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓,๖๐๐ บาท		๓,๖๐๐	-	แผ่นที่ ๑/๑
(งบประมาณสามารถจัดใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)										

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) แผนงานที่ ๑๓ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๖ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โครงการ ที่ ๔๒ : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๒๔ ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ ตัวชี้วัดที่ ๒๔.๑ ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้ (≥ ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๒๔.๒ ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ (≥ ร้อยละ ๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๒๕ ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) (≥ ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๒๖*** อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและได้รับการรักษาใน Stroke Unit ตัวชี้วัดที่ ๒๖.๑*** อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke : I๖๐ - I๖๔) (น้อยกว่าร้อยละ ๗) ตัวชี้วัดที่ ๒๖.๒*** ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I๖๐ - I๖๔) ที่มีอาการไม่เกิน ๓๖ ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit (≥ ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๓๓๐ การพัฒนาคุณภาพเครือข่ายบริการระดับจังหวัด (PNC) โรคหลอดเลือดสมอง (นโยบาย สสจ.) (N/A)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๓๓ : โครงการพัฒนารูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยโรคเบาหวาน และการควบคุมระดับความดันโลหิตในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแม่คำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการปฏิบัติงานแก่บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน	- เพื่อให้บุคลากรผู้รับผิดชอบงานมีความรู้ ความเข้าใจแนวทางการปฏิบัติที่ถูกต้อง	บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน รพ. / สสอ. / รพ.สต. จำนวน ๑๕ คน	CUP แกดำ	ต.ค. - พ.ย. ๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	น.ส.สมพิศ เพ็ญเกษ น.ส.แพรวณา ภูประพำ
๒. ประชุมชี้แจงแนวทางการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูงแก่ผู้นำชุมชน / อสม.	- เพื่อให้ผู้นำชุมชน และ อสม. มีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยโรคเบาหวาน / โรคความดันโลหิตสูง - เพื่อสร้างความร่วมมือในการป้องกันและควบคุมโรคในชุมชน	ผู้นำชุมชน / อสม. จำนวน ๔๘ หมู่บ้าน	CUP แกดำ	ต.ค. - ธ.ค. ๖๕	บูรณาการกับการประชุม กำนัน / ผู้ใหญ่บ้าน / อสม.	ไม่ใช้	-	-	
๓. คัดกรองระดับน้ำตาลในเลือด / ระดับความดันโลหิต ในผู้ป่วย	- เพื่อติดตามเฝ้าระวังระดับน้ำตาลในเลือดผู้ป่วยโรคเบาหวาน และระดับความดันโลหิต ในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง อย่างต่อเนื่อง	ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๗,๐๘๖ คน	CUP แกดำ	ต.ค. - ธ.ค. ๖๕	บูรณาการกับโครงการที่ ๒๑	ไม่ใช้	-	-	
๔. ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเอง	- เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและระดับความดันโลหิตให้อยู่ในระดับที่ควบคุมได้	ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และ ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๗,๐๘๖ คน	CUP แกดำ	ต.ค. - ธ.ค. ๖๕	บูรณาการกับโครงการที่ ๒๑	ไม่ใช้	-	-	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน						บาท			แผ่นที่ ๑/๔

(นางสาววันวิภา จิตระกุด)

รวม (นายมาวิน ทับแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญกว้าง ประดับคำ)

(นายสมพงษ์ จินทรโอภา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่คำ

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

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

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๖ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โครงการ ที่ ๔๖ : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๖๔ ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ ตัวชี้วัดที่ ๖๔.๑ ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้ (≥ ร้อยละ ๔๐)

ตัวชี้วัดที่ ๖๔.๒ ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ (≥ ร้อยละ ๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๖๕ ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) (≥ ร้อยละ ๘๐)

ตัวชี้วัดที่ ๖๖*** อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและได้รับการรักษาใน Stroke Unit ตัวชี้วัดที่ ๖๖.๑*** อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke : I๖๐ - I๖๙) (น้อยกว่าร้อยละ ๗) ตัวชี้วัดที่ ๖๖.๒*** ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือด

สมอง (I๖๐ - I๖๙) ที่มีอาการไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit (≥ ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๐ การพัฒนาคุณภาพเครือข่ายบริการระดับจังหวัด (PNC) โรคหลอดเลือดสมอง (นโยบาย สสจ.) (N/A)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก่คำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๓๓ : โครงการพัฒนารูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยโรคเบาหวาน และการควบคุมระดับความดันโลหิตในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แก่คำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม									
๕. รณรงค์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โดยเน้นผู้ป่วยที่ควบคุมระดับน้ำตาลและระดับความดันโลหิตไม่ได้ ด้วยรูปแบบ Role model	- เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและระดับความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานผู้ป่วยที่ควบคุมได้อย่างต่อเนื่อง	ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๗,๐๘๖ คน	CUP แก่คำ	ต.ค.๖๕ - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับโครงการ ที่ ๒๑	ไม่ใช้	-	-	น.ส.สกวเดือนวรรณศิลป์
๖. ติดตามประเมินผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ป่วย เป็นระยะและต่อเนื่อง	- เพื่อกระตุ้นให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้ป่วยอย่างจริงจัง	ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๗,๐๘๖ คน	CUP แก่คำ	ต.ค.๖๕ - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับโครงการ ที่ ๒๑	ไม่ใช้	-	-	น.ส.แพรวนภา ภูประพาส
๗. ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง มีความรู้ ความเข้าใจ และเกิดความรู้รอบรู้ เรื่อง Stroke และ BEFAST ผ่านช่องทางสื่อต่างๆ	- เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มวัย มีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับการป้องกันการเกิดโรค Stroke และสามารถเข้าถึงบริการรักษาพยาบาลได้อย่างรวดเร็วเหมาะสม	ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๑๒,๐๔๖ คน ผู้ป่วย DM. / HT. จำนวน ๗,๐๘๖ คน	CUP แก่คำ	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับโครงการ ที่ ๒๑	ไม่ใช้	-	-	นางพนัสนิภา จันทศรี
๗.๑ พบพบน้องความรู้แนวทางการดูแลรักษาให้ได้มาตรฐานการดูแล (Prehospital, Inhospital, Posthospital)	- เพื่อให้ทีมสหวิชาชีพมีความรู้ความเข้าใจแนวทางการดูแลรักษาส่งต่อให้ได้มาตรฐานการดูแลผู้ป่วย Stroke	ทีมสหวิชาชีพ CUP แก่คำ จำนวน ๕ คน	CUP แก่คำ	ม.ค.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๗๕๐ บาท	๗๕๐	งบเงินบำรุง	-	นางพนัสนิภา จันทศรี
								(นายสมพรณ์ จันทโรอิวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ	
รวม	(งบประมาณสามารถนำเงินไปใช้ได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน	๗๕๐ บาท	๗๕๐	-	ณวันที่ ๒/๔

(นายมาวิน ทัฬหเสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นางอนุภาวิณี ประดับคำ)

สาธารณสุขชำนาญการ

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข เสร็จเรียบร้อยแล้วและถูกพิจารณาอนุมัติ (CUP แก่คำ) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน้า ๕๕

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) แผนงานที่ ๑๓ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๖ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โครงการ ที่ ๔๖ : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : **ตัวชี้วัดที่ ๒๔** ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ **ตัวชี้วัดที่ ๒๔.๑** ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้ (≥ ร้อยละ ๔๐) **ตัวชี้วัดที่ ๒๔.๒** ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ (≥ ร้อยละ ๖๐) **ตัวชี้วัดที่ ๒๕** ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) (≥ ร้อยละ ๘๐) **ตัวชี้วัดที่ ๒๖***** อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและได้รับการรักษาใน Stroke Unit **ตัวชี้วัดที่ ๒๖.๑***** อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke : I6๐ - I6๔) (น้อยกว่าร้อยละ ๗) **ตัวชี้วัดที่ ๒๖.๒***** ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I6๐ - I6๔) ที่มีอาการไม่เกิน ๗ ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit (≥ ร้อยละ ๘๐) **ตัวชี้วัดที่ ๑๓๐** การพัฒนาคุณภาพเครือข่ายบริการระดับจังหวัด (PNC) โรคหลอดเลือดสมอง (นโยบาย สสจ.) (N/A)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก่คำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๓๓ : โครงการพัฒนารูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยโรคเบาหวาน และการควบคุมระดับความดันโลหิตในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลเก่า (CUP แก่คำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม									
๘. จัดทำแนวทางการดูแลเบื้องต้นและส่งต่อผู้ที่มีอาการสงสัยโรคหลอดเลือดสมอง และการเรียกใช้บริการสายด่วน ๑๖๖๙ ที่รวดเร็วและเหมาะสม	- เพื่อให้ประชาชนที่มีอาการสงสัยได้รับการรักษาที่เหมาะสมกับเวลา - เพื่อให้บุคลากรมีความรู้และเข้าใจแนวทางการปฏิบัติที่ถูกต้องเหมาะสม	บุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง รพ.เก่า / รพ.สต. ๘ แห่ง จำนวน ๕๐ คน	CUP แก่คำ	ม.ค.- มี.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางสุดารัตน์ ปัญญาวรรณ
๙. คัดกรอง CVD Risk ในกลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วยโรคเบาหวาน/โรคความดันโลหิตสูง	- เพื่อค้นหาผู้ที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อให้การดูแลรักษาที่เหมาะสมต่อไป	ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๑๒,๐๔๖ คน ผู้ป่วย DM. / HT. จำนวน ๗,๐๘๖ คน	CUP แก่คำ	ต.ค.๖๕ - มี.ค.๖๖	บูรณาการกับโครงการ ที่ ๒๑	ไม่ใช้	-	-	พญ.พรกนก สุโพธิ์
๑๐. ให้การดูแลต่อเนื่องและการฟื้นฟูสภาพหลังการจำหน่าย โดยทีมสหวิชาชีพ ตามแนวทางที่กำหนด	- เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลต่อเนื่อง และการฟื้นฟูสภาพอย่างเหมาะสม - เพื่อลดอัตราการตายด้วยโรคหัวใจ และโรคหลอดเลือดสมอง	ผู้ป่วยที่ได้จำหน่ายแล้ว จำนวน ๑๕ คน	CUP แก่คำ	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับโครงการ ที่ ๒๑	ไม่ใช้	-	-	นางพันธิกา จันทร์ตรี
(นายมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			(นายบุญกว้าง ประดับคำ) สาธารณสุขอำเภอเก่า			(นายสมพงษ์ จันทร์โอภาส) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเก่า			
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๗๕๐ บาท		๗๕๐	-	-	แผ่นที่ ๗/๔



(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระดับสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) แผนงานที่ ๑๓ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๖ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โครงการ ที่ ๔๒ : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระดับสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๖๔ ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ ตัวชี้วัดที่ ๖๔.๑ ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้ (≥ ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๖๔.๒ ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ (≥ ร้อยละ ๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๖๕ ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียนได้รับการประเมินโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Risk) (≥ ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๖๖*** อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและได้รับการรักษาใน Stroke Unit ตัวชี้วัดที่ ๖๖.๑*** อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke : I๖๐ - I๖๙) (น้อยกว่าร้อยละ ๗) ตัวชี้วัดที่ ๖๖.๒*** ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I๖๐ - I๖๙) ที่มีอาการไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง ได้รับการรักษาใน Stroke Unit (≥ ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๐ การพัฒนาคุณภาพเครือข่ายบริการระดับจังหวัด (PNC) โรคหลอดเลือดสมอง (นโยบาย สสจ.) (N/A)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๓๓ : โครงการพัฒนารูปแบบการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วยโรคเบาหวาน และการควบคุมระดับความดันโลหิตในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม									
๑๑. ให้บริการผู้ป่วยคลินิกโรคหัวใจและโรคหลอดเลือดสมอง โดย Unit Bed Stroke (การดูแลระยะ IMC.) ตามเกณฑ์มาตรฐาน	- เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วย ได้รับการดูแลรักษา อย่างเหมาะสมและครบวงจรตามเกณฑ์มาตรฐาน	คลินิกโรคหัวใจ รพ.แกดำ	CUP แกดำ	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	น.ส.สมพิศ เพียงเกษ น.ส.แพรวณา ภูประพาส นางพันธิภา จันทร์ศรี
๑๒. ประชุมวิชาการการดูแลผู้ป่วย Stroke และ IMC. / Coference case ภายในภายนอกหน่วยงาน ตาม Service plan	- เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และทักษะของบุคลากรทีมสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง ในระดับ รพช. และ รพ.สต.	บุคลากรทีมสหวิชาชีพ รพ.แกดำ / รพ.สต. รวมจำนวน ๒๐ คน	CUP แกดำ	ม.ค. - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับโครงการ ที่ ๒๑	ไม่ใช้	-	-	
๑๓. สรุปผลการดำเนินงานและถอดบทเรียนการดำเนินงานที่ผ่านมา	- เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนา และปรับปรุงรูปแบบการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพต่อไป	บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน รพ. / สสอ. /รพ.สต. จำนวน ๒๕ คน	CUP แกดำ	ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับโครงการ ที่ ๒๑	ไม่ใช้	-	-	
(นายมาวิน หับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			(นางบุญกว้าง ประดิษฐ์คำ) สาธารณสุขอำเภอแกดำ				(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ		
รวม	(งบประมาณสามารถตั้งเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๗๕๐ บาท			๗๕๐	-	แผ่นที่ ๔/๔

๑๖

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

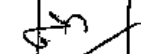
๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (serve Excellence)

๒. แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๑๗ : โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๒๔*** อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ (ร้อยละ ๘๘) ตัวชี้วัดที่ ๒๕*** อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ (≥ ร้อยละ ๙๐)

หน้า ๕๗

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๓๔ : โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมวัณโรคปอด เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม ๑. คัดกรองหาวัณโรคในประชาชนกลุ่มเสี่ยง ในเขตพื้นที่ให้บริการด้วยการเอกซเรย์ทรวงอก	- เพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรค และให้การ รักษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ - เพื่อเพิ่มอัตราความสำเร็จของการ รักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ - เพื่อลดอัตราการตายของประชาชน จากวัณโรคปอด	๑. บุคลากรด้านสาธารณสุข จำนวน ๑๖๓ คน ๒. ผู้สัมผัสร่วมบ้านของผู้ป่วย ที่ขึ้นทะเบียนรักษา ปี ๒๕๖๖ จำนวน ๑๑๗ คน ๓. ผู้ติดเชื้อ HIV ๕๐ คน ๔. Elderly ≥๖๕ปี ที่มีโรคร่วม - Elderly≥๖๕ปี with COPD จำนวน ๕๐ คน - Elderly>๖๕ปี with DM จำนวน ๓๐๐ คน ๕. ผู้ป่วย CKD ระยะ ๔ - ๕ จำนวน ๑๐๐ คน ๖. ผู้ป่วย DM ค่า HBA๑C ≥ ๗ จำนวน ๓๐๐ คน ๗. ผู้ป่วย DM รายใหม่ จำนวน ๑๐๐ คน ๘.กลุ่มคัดสุราเรื้อรัง จำนวน ๓๐ คน รวมทั้งสิ้น ๑,๒๑๐ คน	CUP แกดำ	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	- ค่า x - ray จำนวน ๑,๒๑๐ คน x ๒๕๐ บาท เป็นเงิน ๓๐๒,๕๐๐ บาท - ค่าส่งตรวจ Sputum AB จำนวน x ๑๒๐ คน x ๖๐ บาท x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๒๑,๖๐๐ บาท	๓๒๔,๑๐๐	งบ PP	-	น.ส.สกวเดือน วรรณศิลป์ นพ.อภิรัฐ ศรีสถิตย์
 (นายมาวัน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		 (นายบุญกว้าง ประดับคำ) สาธารณสุขชำนาญการ		 (นายสมพงษ์ จันทรีโอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ					
รวม	(งบประมาณสามารถจัดใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓๒๔,๑๐๐ บาท		๓๒๔,๑๐๐	-	แผ่นที่ ๑/๒	

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

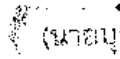
๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (serve Excellence)

หน้า ๕๕

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๗ : โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๖๔*** อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยโรคปอดรายใหม่ (ร้อยละ ๘๘) ตัวชี้วัดที่ ๖๕*** อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยโรคปอดรายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ (≥ ร้อยละ ๙๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แยก	นอก CUP	
โครงการที่ ๓๔ : โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แยก) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม ๒. จัดประชุม Case conference ในผู้ป่วย วัณโรค กรณีที่เสียชีวิต หรือผู้ป่วยที่มีปัญหา การรักษาซับซ้อน	- เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ ในการดูแลผู้ป่วย ปัญหา/อุปสรรค สาเหตุ หรือปัจจัยที่ก่อให้เกิดชีวิต - เพื่อหาแนวทางในการแก้ไขปัญห หรือป้องกันปัญหาที่เกิดขึ้นร่วมกัน - เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย ด้วยวัณโรคปอด	บุคลากรสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๕ คน	CUP แยก	ม.ค. - ก.ย.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๕ คน x ๒๕ บาท x ๖ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๒๕๐ บาท	๒,๒๕๐	งบ PP	-	น.ส.สาวเดือน วรรณศิลป์ นพ.ภักดิ์ ศรีสถิตย์
๓. ประชุมประชาชนในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วย วัณโรครายใหม่	- เพื่อให้ผู้ป่วย/ญาติ และชุมชนมีความรู้ ความเข้าใจและตระหนักในการป้องกัน การแพร่กระจายเชื้อ - เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการค้นหาผู้ป่วย ให้ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น	ทีมสหวิชาชีพ CUP แยก ๕ คน อสม./ผู้ป่วย และญาติ ๑๐ คน	CUP แยก	ม.ค. - ก.ย.๖๖	บูรณาการร่วมกับกลุ่มงานปฐมภูมิ ฯ	ไม่ใช้	-	-	-
๔. ประเมินผลและสรุปผลการดำเนินงาน  (นายมาวิน หันแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	- เพื่อติดตามความก้าวหน้า และปัญหา อุปสรรค ในการดำเนินงาน	บุคลากรสาธารณสุข ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๕ คน  (นายมาวิน หันแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	CUP แยก	ก.ย.๖๖	บูรณาการร่วมกับการนิเทศงาน และการประเมินผล การปฏิบัติราชการ ระดับ CUP	ไม่ใช้	-	-	(นายสมพงษ์ จันทร์โอภาส) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓๒๖,๓๕๐ บาท ๓๒๖,๓๕๐ - แผ่นที่ ๒/๒					

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

๒. แผนงานที่ ๔ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๗ : โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๗๐ ** อัตราป่วย/ตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ของประเทศ (๕ ร้อยละ ๑.๕๕) ตัวชี้วัดที่ ๗๑ ** ร้อยละของจังหวัดที่สามารถควบคุม

สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ให้สงบได้ ภายใน ๒๑-๒๘ วัน (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๗๒ ** ระดับความสำเร็จในการเตรียมพร้อมและตอบโต้การระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) (ระดับดีมาก ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๓๕ : โครงการควบคุม เฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตามมาตรการ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. ประชุมแผนรองรับพบพบนกระบวนกรดูแล/รักษาผู้ติดเชื้อโรกระบบทางเดินหายใจและผู้ป่วยโควิด ๑๙	- เพื่อเตรียมความพร้อมในการดูแลและรองรับผู้ป่วยกรณีเกิดการระบาด	- คณะกรรมการ EOC และผู้ดูแลผู้ป่วย จำนวน ๓๐ คน	อ. แกด้า	ค.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน x ๒๕ บาท x ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท	๓,๐๐๐	งบ PP		น.ส.สรินทร์ ทหารเสนานางกัลยา สีหาพิพ
๒. ชี้แจงแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคหรือภัยสุขภาพในพื้นที่	- เพื่อเตรียมความพร้อมตอบโต้เหตุการณ์ ภาวะฉุกเฉินทางด้านสาธารณสุข	ทีม SAT & JIT CUP แกด้า หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๓๐ คน	CUP แกด้า	ค.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการร่วมกับโครงการที่ ๑๕	ไม่ใช้	-	-	
๓. ออกสอบสวนโรคและควบคุมโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ กรณีเกิดโรคโควิด - ๑๙ และเหตุการณ์ฉุกเฉิน	- เพื่อทราบสาเหตุการเกิดการระบาด การเกิดโรค/เหตุฉุกเฉินและภัยสุขภาพ - เพื่อป้องกันและควบคุมโรค หรือภัยสุขภาพในพื้นที่	ทีม SAT & JIT CUP แกด้า	CUP แกด้า	ค.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการร่วมกับโครงการที่ ๑๕	ไม่ใช้	-	-	
๔. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อเป็นข้อมูลเปรียบเทียบและใช้ในการวางแผนดำเนินงานต่อไป	ผู้รับผิดชอบงาน รพ./สสอ./รพ.สต. จำนวน ๒๐ คน	CUP แกด้า	ก.ย.๖๖	บูรณาการกับการนิเทศงาน และประเมินผลการปฏิบัติราชการ CUP แกด้า	ไม่ใช้	-	-	
(นายภักวิน จันทแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายบุญเรือง ใจประเสริฐ) สาธารณสุขอำเภอแกด้า (นายสมพงษ์ จันทโรโอภาส) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่									
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓,๐๐๐ บาท		๓,๐๐๐	-	-	แผ่นที่ ๑/๑

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

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๗ : โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๗๓** ร้อยละ ๗๐ ของประชากรที่อยู่ราชอาณาจักรไทยได้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (ร้อยละ ๗๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แยกตัว	นอก CUP	
โครงการที่ ๓๖ : โครงการสนับสนุนการบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เครือข่ายบริการโรงพยาบาลแกลง (CUP แยกตัว) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑.แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการวัคซีนโควิด -๑๙ อำเภอแกลง	- เพื่อการประสานงานและดำเนินการตามนโยบายให้การบริหารจัดการฉีดวัคซีนโควิด ๑๙ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ	คณะกรรมการบริหารจัดการวัคซีนโควิด - ๑๙ อ.แกลง จำนวน ๒๕ คน	อำเภอแกลง	ต.ค. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับคณะกรรมการ EOC	ไม่ใช่	-	-	นายชัยยุทธ ลามะโ นางอัญชลี ทองภูบาล
๒.ประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการวัคซีนโควิด -๑๙ อำเภอแกลง	- เพื่อวางแผนการดำเนินงานให้บรรลุวัตถุประสงค์และติดตามควบคุม กำกับ และประเมินผลการดำเนินงาน	คณะกรรมการบริหารจัดการวัคซีนโควิด - ๑๙ อ.แกลง จำนวน ๒๕ คน	อำเภอแกลง	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับคณะกรรมการ EOC	ไม่ใช่	-	-	
๓.ให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด -๑๙ ให้ประชาชนในเขตอำเภอแกลง	- เพื่อให้ประชาชนในเขต อ.แกลง ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด -๑๙	เจ้าหน้าที่กลุ่มงานปฐมภูมิ ฯ จำนวน ๘ คน	อำเภอแกลง	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช่	-	-	
๔.สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน	- เพื่อติดตามผลการดำเนินงาน ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน	คณะกรรมการบริหารจัดการวัคซีนโควิด - ๑๙ อ.แกลง จำนวน ๒๕ คน	CUP แยกตัว	ก.ย.๖๖	บูรณาการกับคณะกรรมการบริหาร	ไม่ใช่	-	-	
(นายมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายบุญทวี ประดับคำ) ผู้อำนวยการศูนย์อำเภอแกลง (นายสมพงษ์ จันทโรวิท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกลง									
รวม	(งบประมาณสามารถเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน _____ บาท			-	-	แผนที่ ๑/๑

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

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๘ : โครงการป้องกันและควบคุมการติดต่อด้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๓๔*** ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านดาวเกณฑ์พัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU province) ที่กำหนด (ร้อยละ ๓๐ ของอำเภอทั้งหมด)

ตัวชี้วัดที่ ๓๕ ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบการจัดการติดต่อด้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR) (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๓๖*** อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด (ร้อยละ ๓๘.๗๓)

ตัวชี้วัดที่ ๑๕ ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีระบบการจัดการดื้อยาด้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR) (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๓๖ อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด (ร้อยละ ๑๐๐) (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการ ๓๗ : โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาด้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. การประชุมชี้แจงนโยบายและแนวทางการดำเนินงาน แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง โดยคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด	- เพื่อประกาศแนวทางการใช้ยาอย่างสมเหตุผล และการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล ให้เป็นนโยบายสำคัญ	บุคลากรการแพทย์ และ জন.สาธารณสุข ใน รพ.แกดำ และ รพ.สต. ทุกแห่ง จำนวน ๔๐ คน	CUP แกดำ	ม.ค. - มี.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	น.ส.วราภรณ์ไชยโอชะ
๒. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานระบบการจัดการดื้อยาด้านจุลชีพอย่างบูรณาการแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง	- เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจแนวทางการจัดการดื้อยาด้านจุลชีพอย่างบูรณาการ แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง	บุคลากรการแพทย์ โรงพยาบาล และ জন.สาธารณสุข ในระดับ รพ.แกดำ และ รพ.สต. ทุกแห่ง จำนวน ๔๐ คน	CUP แกดำ	ม.ค. - มี.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. พัฒนาระบบบริการโดยใช้ยาและการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ในโรงพยาบาล อย่างสมเหตุผล ตามแนวทางกฎแฉ PLEASE	- เพื่อให้โรงพยาบาลแกดำ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการใช้ยาสมเหตุผล ชั้น ๓ - เพื่อส่งเสริมการใช้ยาด้านจุลชีพให้กับผู้ป่วยใน รพ.ช. และ รพ.สต. ทุกแห่งอย่างเหมาะสม	บุคลากรการแพทย์ โรงพยาบาล และ জন.สาธารณสุข ในระดับ รพ.แกดำ และ รพ.สต. ทุกแห่ง ทุกคน	CUP แกดำ	ม.ค. - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๔. ส่งเสริมประชาชนที่มีารับบริการในสถานบริการ รพ./รพ.สต. และในชุมชน ให้มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ เกี่ยวกับเรื่องการใช้ยาด้านจุลชีพ ยาเสพติด ยาแก้ปวด และเชื้อดื้อยา	- เพื่อเป็นการป้องกันอันตรายที่จะเกิดกับประชาชน เนื่องจากการใช้ยาที่ไม่ถูกต้องและไม่เหมาะสม - เพื่อให้ความรู้เรื่องการใช้อย่างถูกต้องและเหมาะสมแก่ประชาชนทั่วไป	ประชาชนที่มีารับบริการใน รพ. / รพ.สต. และในชุมชน	CUP แกดำ	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	(นายสมพงษ์ จันทร์โอภาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ
(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)						รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน	บาท	-	แผนที่ ๓/๑

(นางสาวรัชชนิษฐ์ จิตตราภรณ์)

(นายอมรินทร์ ทับแสง)

(นายบุญกว้าง ประดับคำ)

สาธารณสุขอำเภอแกดำ

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

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๓๙ : โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๓๗ ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง (ลดลง ร้อยละ ๓๐)

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๓๓๓ ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลง (ลดลง ร้อยละ ๓๐)									
โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๓๘ : โครงการพัฒนาระบบบริการส่งต่อผู้ป่วย เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการรักษาผู้ป่วยตาม CPG. และทบทวนมาตรการในการดูแลผู้ป่วยที่ส่งต่อ และการใช้โปรแกรม N - Refer	- เพื่อเป็นการทบทวนมาตรการในการดูแลผู้ป่วยให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน - เพื่อพัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด	บุคลากรการแพทย์ / พยาบาล และ จนท.สาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง ใน รพ./สสอ	CUP แกด้า	ต.ค. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางนรรัตน์ บุญนาน
๒. เข้าร่วมประชุมพัฒนาคุณภาพระบบการส่งต่อ (Referral Audit) กับภาคีเครือข่ายระดับจังหวัด ตาม Service plan Rally ทุก ๒ เดือน	- เพื่อเป็นการพัฒนาความรู้และทักษะของบุคลากรที่เกี่ยวข้อง - เพื่อร่วมกันพัฒนาและปรับปรุงระบบการส่งต่อผู้ป่วยให้ได้ตามมาตรฐาน - เพื่อร่วมกันพัฒนาระบบการให้คำแนะนำปรึกษา (Consult) การส่งต่อ	บุคลากรผู้รับผิดชอบงานระบบการส่งต่อผู้ป่วยที่เกี่ยวข้อง ใน รพ./สสอ.	CUP แกด้า	ต.ค.๖๕ - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. ตรวจสอบยานพาหนะ วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือเวชภัณฑ์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ให้ได้มาตรฐานและพร้อมใช้งานได้ตลอดเวลา	- เพื่อพัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยให้มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด	บุคลากรผู้รับผิดชอบงานระบบการส่งต่อผู้ป่วย รพ.แกด้า	CUP แกด้า	ต.ค. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๔. ประเมินผลและสรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อติดตามความก้าวหน้า และปัญหาอุปสรรค ในการดำเนินงาน	บุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๕ คน	CUP แกด้า	มี.ค. - ก.ย.๖๖	บูรณาการร่วมกับการนิเทศงาน และการประเมินผลการปฏิบัติราชการระดับ CUP	ไม่ใช้	-	-	
(นายมาริน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			(นางบุญเกียรติก้อง ประดับคำ) ข้าราชการส่วนกลาง						
รวม	(งบประมาณสามารถดัดแปลงจ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน		บาท	-	-	แผ่นที่ ๓/๑

2

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

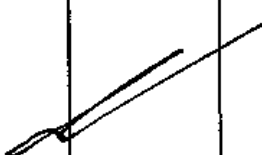
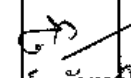
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

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

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๒๐ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๗๘*** อัตราตายทารกแรกเกิดอย่างน้อยต่ำกว่าหรือเท่ากับ ๒๘ วัน (≤ ๓.๖ : ๑,๐๐๐ ทารกแรกเกิดมีชีวิต)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๓๙ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในการดูแลมารดาและทารกแรกเกิด เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. ประชุมเชิงปฏิบัติการบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการดูแลมารดาและทารกแรกเกิด	- เพื่อให้บุคลากรมีความรู้และทักษะในการดูแลมารดาและทารกแรกเกิด ทั้งในภาวะปกติและภาวะวิกฤติ	แพทย์และพยาบาลประจำห้องคลอด/ห้องฉุกเฉิน คลินิกฝากครรภ์ รวมจำนวน ๑๕ คน	CUP แกดำ	ต.ค. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับโครงการที่ ๓	ไม่ใช้	-	-	นพ.พิณพาทย์ ดาทุมมา นางทริกันต์ รักสวนจิก
๒. จัดประชุมชี้แจงบุคลากรร่วมสายงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒ ครั้ง/ปี	- เพื่อทบทวนแนวทางการให้บริการที่มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน	แพทย์และพยาบาลห้องคลอด / คลินิก ANC. และบุคลากรประจำ รพ.สต. รวมจำนวน ๑๕ คน	CUP แกดำ	ม.ค. - ก.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. ประชุมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) ในทารกแรกเกิดให้กับบุคลากรที่เกี่ยวข้อง	- เพื่อให้บุคลากรมีความรู้และทักษะในการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR)ทารกแรกเกิด	แผนกห้องคลอด รพ.แกดำ และ ER	รพ.แกดำ	ม.ค. - มี.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๕. สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน	- เพื่อติดตามความก้าวหน้าตลอดจนปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานที่ผ่านมา	ไตรมาสละ ๑ ครั้ง	CUP แกดำ	ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
 (นายณารวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  (นายบุญกร ว่าง ประดิษฐ์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ  (นายสมพงษ์ จันทร์โอภา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ									
รวม	(งบประมาณสามารถจัดใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท			-	-	แผ่นที่ ๑/๑

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

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๒๑ : โครงการพัฒนาระบบการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care) และการดูแลผู้ป่วยถึงเตียงนอน

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๓๔*** ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ (๔ ร้อยละ ๕๕)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๔๐ : โครงการพัฒนาระบบบริการในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative Care) อย่างมีคุณภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. ประชุมประชาคมกับ ผู้นำท้องถิ่น/ผู้นำชุมชน และ อสม. ในชุมชน	- เพื่อสร้างความร่วมมือกับผู้นำท้องถิ่น ผู้นำชุมชน / อสม. ในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง	ผู้นำ อปท./ผู้นำชุมชน/อสม. ๗ อปท. / ๔๘ หมู่บ้าน	CUP แกด้า	ม.ค. - ก.ค.๖๖	บูรณาการกับการประชุมผู้นำ อปท. การประชุมกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/อสม.	ไม่ใช้	-	-	นางนิภา ไชยดำรงค์
๒. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่บุคลากรสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องใน รพ.แกด้า และ สสอ.	- เพื่อให้ผู้ป่วยแบบประคับประคอง ได้รับการดูแลระยะท้ายอย่างมีคุณภาพเหมาะสมตามเกณฑ์ที่กำหนด	ทีมสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง ในรพ.แกด้า / สสอ. รวมจำนวน ๑๐ คน	CUP แกด้า	ม.ค. - มี.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อประเมินผลและถอดบทเรียนของ การดำเนินงานที่ผ่านมา - เพื่อเป็นแนวทางปรับปรุงและพัฒนา การบริการให้มีคุณภาพมากขึ้น	บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน รพ. / สสอ. จำนวน ๑๐ คน	CUP แกด้า	ส.ค. - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
 (นายมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  (นายอนุภวัตร ประดับสิน) สาธารณสุขอำเภอแกด้า  (นายสมพงษ์ จันทรโสภา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า									
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ----- บาท			-	-	แผ่นที่ ๑/๑

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

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Service Plan

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๒๒ : โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๘๐* ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคและฟื้นฟูสภาพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ร้อยละ ๒๐.๕)

ตัวชี้วัดที่ ๘๑*** ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมองอัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น (เพิ่มขึ้นร้อยละ ๕)

ตัวชี้วัดที่ ๘๒*** ร้อยละของประชาชนที่มาใช้บริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษา ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ร้อยละ ๓๕)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก่งคำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๔๑ : โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่งคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน ด้านการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกระดับอำเภอ	- เพื่อพัฒนาบริการแพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือกให้ได้มาตรฐาน	คณะกรรมการดำเนินงานแพทย์แผนไทย อำเภอแก่งคำ	อำเภอแก่งคำ	ต.ค. - ธ.ค. ๖๕	ไม่ใช้งบประมาณ	ไม่ใช้	-	-	น.ส.อภรณ์ สุทัยคำ นางชฎาพร พลเยี่ยม
๒. ประชุมวางแผนการปฏิบัติงานแพทย์แผนไทย ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	- สร้างความเข้าใจในการปฏิบัติงานแพทย์แผนไทย CUP แก่งคำ	เจ้าหน้าที่งานแพทย์แผนไทย รพ.แก่งคำ/ รพ.สต. ๘ แห่ง และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง รวม ๑๓ คน	CUP แก่งคำ	ธ.ค.๖๕ - ม.ค.๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๓ คน x ๓๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๓๙๐ บ. - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๓ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๖๕๐ บาท	๑,๕๖๐	แพทย์แผนไทย	-	
๓. ให้บริการเชิงรุกกับหม้อเกลือ ในมารดาหลังคลอด ใน รพ.สต. และในชุมชน	- เพื่อให้มารดาหลังคลอดในเขตรับผิดชอบ CUP แก่งคำ ได้รับการบริการกับหม้อเกลือและดูแลหลังคลอดอย่างทั่วถึง	เจ้าหน้าที่ออกให้บริการกับหม้อเกลือจำนวน ๑ คน มารดาหลังคลอด ๑๐ ราย	CUP แก่งคำ	ธ.ค.๖๕ - ส.ค.๖๖	- ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ออกให้บริการ ๑ คน x ๘๐ บาท x ๓ ชม x ๒๐ วัน เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท	๔,๘๐๐	แพทย์แผนไทย	-	
๔. ให้บริการเชิงรุก ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ใน IPD และในชุมชน	- เพื่อให้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้รับการรักษา ฟื้นฟูสภาพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย	บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน รพ. / ลสอ. / รพ.สต. จำนวน ๑๓ คน	CUP แก่งคำ	ต.ค. ๖๕ - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๕. ลงพื้นที่สำรวจเพื่อขึ้นทะเบียนหมอนพื้นบ้าน ในเขตรับผิดชอบอำเภอแก่งคำ	เพื่อขึ้นทะเบียนรับรองหมอนพื้นบ้านในเขตพื้นที่ อำเภอแก่งคำ	เจ้าหน้าที่แพทย์แผนไทย ลงพื้นที่สำรวจ จำนวน ๑ คน	อำเภอแก่งคำ	ม.ค. - มี.ค. ๖๖	- ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ จำนวน ๑ คน x ๕๐๐ x ๓ ชม. x ๒ วัน เป็นเงิน ๔๕๐ บาท	๔๕๐	งบ PP	-	(นายสมพงษ์ จันทโรอาวาส) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งคำ
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๖,๘๕๐ บาท	๖,๘๕๐	-	-	แผนที่ ๑/๒

(นายสมพงษ์ จันทโรอาวาส)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญกว้าง ประดิษฐ์)

สาธารณสุขอำเภอแก่งคำ

(นางสาวรัชวิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

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

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Service Plan

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๒๒ : โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๔๐* ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคและฟื้นฟูสภาพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ร้อยละ ๒๐.๕)

ตัวชี้วัดที่ ๔๑*** ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมองอัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น (เพิ่มขึ้นร้อยละ ๕)

ตัวชี้วัดที่ ๔๒*** ร้อยละของประชาชนที่มาใช้บริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษา ด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ร้อยละ ๓๕)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แยกตัว	นอก CUP	
โครงการที่ ๔๑ : โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแคว (CUP แยกตัว) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม ๖. สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน	- เพื่อประเมินผลและถอดบทเรียนของ การดำเนินงานที่ผ่านมา - เพื่อเป็นแนวทางปรับปรุงและพัฒนา การบริการให้มีคุณภาพมากขึ้น	บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน รพ. / สสอ. / รพ.สต. จำนวน ๑๕ คน	CUP แยกตัว	ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	น.ส.อาภากรณ อุทัยคำ นางชญาพร พลเยี่ยม
(นายมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		(นายบุญกิจ ประดับคำ) สาธารณสุขอำเภอแคว				(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแคว			
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๖,๘๔๐ บาท		๖,๘๔๐	-	-	แผ่นที่ ๒/๖

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

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๒๓ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๘๓*** ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต (≥ ร้อยละ ๗๕) ตัวชี้วัดที่ ๘๔*** อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (≤ ๕.๐ ต่อแสนประชากร)

ตัวชี้วัดที่ ๘๔.๑*** ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตาย ไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา ๑ ปี (ร้อยละ ๙๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก่ง	นอก CUP	
โครงการที่ ๔๒ : โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่ง (CUP แก่ง) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. สำรวจและจัดทำทะเบียนข้อมูลผู้มีประวัติทำร้ายตนเองที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ปี ๒๕๖๖	- เพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการทำร้ายตนเองซ้ำ - เพื่อลดอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	ผู้ที่มีปัญหาทำร้ายตนเองในชุมชน ๙๕ หมู่บ้าน	CUP แก่ง	ค.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางรัตนา ดวงพรหม นายนิพนธ์ ประกายสิทธิ์
๒. ค้นหาและคัดกรองประชาชนผู้ที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต/โรคซึมเศร้า ในชุมชน เพื่อให้บริการดูแลด้านสุขภาพจิต	- เพื่อให้ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการด้านสุขภาพจิตมากขึ้น - เพื่อให้การดูแลรักษาผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า ได้อย่างเหมาะสมและทันเวลา	ประชาชนทั่วไป / กลุ่มเสี่ยงในชุมชน ๙๕ หมู่บ้าน	CUP แก่ง	ค.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. ประชุม Case conference ผู้ป่วยจิตเวช/ยาเสพติด ที่มีปัญหาซับซ้อนในชุมชน ๒ ครั้ง	- เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ปัญหา และหาทางแก้ไขหรือแนวทางในการให้การดูแลรักษา ที่ถูกต้องเหมาะสม - เพื่อพัฒนารูปแบบการบริการ ลดเวลาการเจ็บป่วย และป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย	บุคลากรที่เกี่ยวข้องใน รพ.แก่ง และ รพ.สต. จำนวน ๑๕ คน	CUP แก่ง	ม.ค. - ก.ย.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๕ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท / - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๕ คน x ๗๐ บาท x ๑ วัน x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท	๓,๖๐๐	กองทุน NCD สปสช.	-	
๔. ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยสุขภาพจิต/ยาเสพติด ที่มีปัญหาซับซ้อนในชุมชน	- เพื่อให้คำแนะนำการดูแลสุขภาพผู้ป่วย และติดตามการรักษา เพื่อป้องกันอาการกำเริบซ้ำ	ผู้ป่วยสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน จำนวน ๔๓๙ คน	CUP แก่ง	ค.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่ง
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓,๖๐๐ บาท	๓,๖๐๐	-	-	แผ่นที่ ๑/๑

(นายณวัฒน์ ทับแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญกว้าง ประดับดี)

เภสัชกรชำนาญการ

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

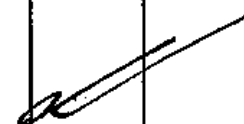
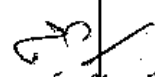
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

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

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๒๔ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๕ สาขาหลัก (สูตินารีเวช คัลยกรรม อายุรกรรม กุมารเวชกรรม และออโรโธดิกส์)

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๔๔*** อัตราผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง ชนิด community acquired (< ร้อยละ ๒๔)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๔๓ : โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง ชนิด community - acquired sepsis เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. การทบทวน case Sepsis / septic shock ในรายที่ทรุดลงต่อ และรายที่เสียชีวิต ทุกเดือน	- เพื่อทบทวนกระบวนการดูแลผู้ป่วย - ค้นหาปัญหาและโอกาสพัฒนา	ผู้ป่วยที่ Admit และ Dx. Sepsis / Septic shock ทุกราย	รพ.แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางประครองศรี ชินภักดิ์
๒.การปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย Sepsis ตามแบบบันทึก (Kaedam sepsis protocol) ให้ถูกต้องและครบถ้วน	- เพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่มดูแลผู้ป่วยทราบและถือปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน	แพทย์ / พยาบาล ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๕ คน	รพ.แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติ	- เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัว - เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้รวดเร็ว	ผู้ป่วยและญาติที่เข้ารับการรักษาในตึกผู้ป่วยใน รพ.แกด้า	ตึกผู้ป่วยใน รพ.แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๔. สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน	- เพื่อเป็นแนวทางปรับปรุงและพัฒนาการบริการให้มีคุณภาพมากขึ้น	บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน	รพ.แกด้า	ส.ค. - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
 (นายสมาวัน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  (นายบุญกว้าง ประดิษฐ์คำ) สาธารณสุขอำเภอแกด้า  (นายสมพงษ์ จันทร์โสภาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า									
รวม	(งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท			-	-	แผ่นที่ ๑/๑

แผนปฏิบัติการประจำปีด้านยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน้า ๖๔

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

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๒๔ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๕ สาขาหลัก (สูตินารีเวช ศัลยกรรม อายุรกรรม กุมารเวชกรรม และออร์โธปิดิกส์)

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๘๖ ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีทีม Refracture Prevention ในโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ M ๑ ขึ้นไปที่มีแพทย์ออร์โธปิดิกส์เพิ่มขึ้น (ร้อยละ ๑๐๐) (๑ แห่ง)

ตัวชี้วัดที่ ๘๖.๑*** Refracture Rate (ร้อยละ ๒๐)

ตัวชี้วัดที่ ๔๖.๑*** Refracture Rate (ร้อยละ ๒๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๔๔ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยสาขารอโรบิคัลส์ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง	- เพื่อสร้างความเข้าใจในแนวทางปฏิบัติแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง - เพื่อพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพสาขารอโรบิคัลส์ ตามมาตรฐาน	แพทย์ / พยาบาล / บุคลากรที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๐ คน	รพ.แกด้า	ต.ค. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช่	-	-	นายสมิตร ชินรักดี
๒. พัฒนาคู่มือการระบบบริการสุขภาพผู้ป่วย สาขารอโรบิคัลส์	- เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพตามเกณฑ์	แพทย์ / พยาบาล / บุคลากรที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๐ คน	รพ.แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช่	-	-	
๓. ประเมินผลการดำเนินงาน	- เพื่อติดตามความก้าวหน้าของผลการดำเนินงาน ตลอดจนปัญหา / อุปสรรค	แพทย์ / พยาบาล / บุคลากรที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๐ คน	รพ.แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช่	-	-	
(นายมาริน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายบุญกว้าง ประดับคำ) สาธารณสุขอำเภอแกด้า (นายสมพงษ์ จันทโรรา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า									
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน		บาท	-	-	แผนที่ ๑/๓

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

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

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๒๕ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๔๗*** อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ชนิด STEMI และการให้การรักษามาตรฐานตามเวลาที่กำหนด

ตัวชี้วัดที่ ๔๗.๑* อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI (< ร้อยละ ๘) ตัวชี้วัดที่ ๔๗.๒* ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด (> ร้อยละ ๖๐)

ตัวชี้วัดที่ ๔๗.๓ ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด (> ร้อยละ ๖๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แยกตัว	นอก CUP	
โครงการที่ ๔๕ : โครงการพัฒนารูปแบบการป้องกันโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ชนิด STEMI เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกลง (CUP แยกตัว) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. จัดอบรมฟื้นฟูวิชาการแนวทางการรักษาผู้ป่วย Stroke, STEMI, Sepsis ให้แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง	- เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องมีความรู้และเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการปฏิบัติ (CPG) ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด - มี COI ในการดูแลผู้ป่วย/ระบบส่งต่อ	เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง ในรพ./สสอ./รพ.สต. จำนวน ๓๐ คน	CUP แยกตัว	ม.ค. - ก.พ.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท / - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท	๓,๖๐๐	งบเงินบำรุง	-	นางนวลรัตน์ บุญงาม
๒. ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ในชุมชนมีความรู้ ความเข้าใจ และเกิดความรู้รอบรู้เรื่องโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายอย่างเฉียบพลันผ่านทางสื่อต่างๆ ในชุมชน	- เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยง มีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับการป้องกันการเกิดโรค Stroke /STEMI และสามารถเข้าถึงบริการรักษาพยาบาลได้อย่างรวดเร็วเหมาะสม	ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๑๒,๐๔๖ คน ผู้ป่วย DM. / HT. จำนวน ๗,๐๘๖ คน	CUP แยกตัว	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับการประชุมประจำเดือนของผู้นำชุมชน กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/อสม.	ไม่ใช้	-	-	
๓. คัดกรอง CVD. Risk ในกลุ่มเสี่ยง Stroke, STEMI	- เพื่อค้นหาผู้ที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจและโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อให้การดูแลรักษาที่เหมาะสมต่อไป	บุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง รพ.แกลง / รพ.สต. ๘ แห่ง สสอ.	CUP แยกตัว	ม.ค. - ก.ค.๖๖	บูรณาการกับโครงการที่ ๓๓	ไม่ใช้	-	-	
(นายผาวัน บัวงาม) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		(นายบุญกิจ ประดับคำ) สาธารณสุขอำเภอแกลง			(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกลง				
รวม	(งบประมาณสามารถจ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓,๖๐๐ บาท	๓,๖๐๐			แผ่นที่ ๑/๒

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

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๒๕ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๘๗*** อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ชนิด STEMI และการให้การรักษามาตรฐานตามเวลาที่กำหนด

ตัวชี้วัดที่ ๘๗.๑* อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI (< ร้อยละ ๔) ตัวชี้วัดที่ ๘๗.๒* ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด (> ร้อยละ ๖๐)

ตัวชี้วัดที่ ๘๗.๓ ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด (> ร้อยละ ๖๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๔๕ : โครงการพัฒนารูปแบบการป้องกันโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ชนิด STEMI เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม									
๔. ประสาน PCT ผู้ป่วย Stroke, STEMI, Sepsis ในการดูแลเบื้องต้น การส่งต่อผู้ที่มีอาการสงสัยด้วยการใช้บริการสายด่วน ๑๖๖๙ ที่รวดเร็วและเหมาะสม	- เพื่อให้ประชาชนที่มีอาการสงสัยได้รับการรักษาที่รวดเร็วเหมาะสมกับเวลา	บุคลากรสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง รพ.แกดำ / รพ.สต. ๘ แห่ง	CUP แกดำ	ม.ค. - ก.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช่	-	-	นางนวิรัตน์ บุญนาน
๕. ประชุม Coference case ภายใน/ภายนอกหน่วยงาน ตามกำหนดของ Service plan	- เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และทักษะของบุคลากรทีมสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง ในระดับ รพช. และ รพ.สต. - เพื่อเป็นการพัฒนาระบบการบริการผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันให้มีคุณภาพมากขึ้น	บุคลากรทีมสหวิชาชีพ รพ.แกดำ / รพ.สต. รวมจำนวน ๒๐ คน	CUP แกดำ	ม.ค. - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช่	-	-	
๖. ประเมินผลการดำเนินงานผ่านโปรแกรม ACS. Register ให้มีความครบถ้วนและถูกต้อง	- เพื่อเป็นการพัฒนาระบบข้อมูลผู้ป่วยให้มีคุณภาพมากขึ้น	ผู้รับผิดชอบระบบข้อมูลและสารสนเทศ (IT.) รพ.แกดำ จำนวน ๓ คน	CUP แกดำ	ม.ค. - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช่	-	-	(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ
(นายมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			(นายบุญทวี ทรัพย์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ						
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓,๖๐๐ บาท	๓,๖๐๐	-	-	แผ่นที่ ๒/๒

๒๖

(นางสาวรัชมิวิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

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

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๒๖ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๘๘** ร้อยละผู้ป่วยโรคมะเร็ง ๕ อันดับแรก ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด ตัวชี้วัดที่ ๘๘.๑** ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา ๔ สัปดาห์ (≥ ร้อยละ ๗๕) ตัวชี้วัดที่ ๘๘.๒** ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัด ภายในระยะเวลา ๖ สัปดาห์ (≥ ร้อยละ ๗๕) ตัวชี้วัดที่ ๘๘.๓** ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษา ภายในระยะเวลา ๖ สัปดาห์ (≥ ร้อยละ ๖๕) ตัวชี้วัดที่ ๘๘.๔** ร้อยละของผู้ที่ได้รับการจัดการมะเร็ง (๑. มะเร็งปากมดลูก ๒. มะเร็งลำไส้และไส้ตรง) (ร้อยละ ๘๐)

ภายในระยะเวลา ๒ สัปดาห์ (๒ ร้อยละ ๒๕) ตัวชี้วัดที่ ๘๙*** ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง (๑. มะเร็งปากมดลูก ๒. มะเร็งลำไส้และลำไส้ตรง) (ร้อยละ ๘๐)									
โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๔๖ : โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคมะเร็ง เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานระดับอำเภอ	- เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการดำเนินงานในพื้นที่	หน่วยงานภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง (ภาครัฐ/เอกชน/ท้องถิ่น/ชุมชน) จำนวน ๑ คณะ	CUP แกดำ	ค.ค. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางอารีมา จันทะกล นางกัลยา สีหาทัพ
๒. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน แก่ จนท. ผู้รับผิดชอบงาน	- เพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการดำเนินงาน ให้กับ จนท.ที่เกี่ยวข้อง	จนท. ผู้รับผิดชอบงานมะเร็ง จำนวน ๑๐ คน	CUP แกดำ	ค.ค. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. สํารวจข้อมูลกลุ่มเป้าหมายในการคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่/ลำไส้ตรง ในชุมชน	- เพื่อเป็นข้อมูลในการวางแผนสำหรับให้บริการคัดกรอง ที่มีประสิทธิภาพ	จำนวน ๙๘ หมู่บ้าน	CUP แกดำ	ม.ค. - มี.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๔. ให้บริการคลินิกที่สำคัญ เช่น คลินิกเลิกลุ่หรืและเลิกเหล้า คลินิกวัยรุ่น คลินิกเต้านม คลินิก Palliative care เป็นต้น	- เพื่อให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยมะเร็งต่างๆ	รพ.แกดำ/รพ.สต. จำนวน ๘ แห่ง	CUP แกดำ	ค.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๕. รณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เกี่ยวกับมะเร็งต่างๆ ผ่านทางเสียงตามสาย / หอกระจายข่าว และบอร์ดนิทรรศการ ในสถานบริการสาธารณสุขและในชุมชน	- เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งต่างๆ แก่ประชาชนทุกกลุ่มวัยในพื้นที่ - เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชนกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่	สถานบริการสาธารณสุข ๙ แห่ง หมู่บ้าน ๙๘ หมู่บ้าน	CUP แกดำ	ม.ค. - ก.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน						บาท			แผนที่ ๑/๒

(นางสาวรัชนิภา จิตราภรณ์)

ผู้อำนวยการสาธารณสุขอำเภอแกดำ (นายณวัฒน์ ทับแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญกว้าง ประดับคำ)

สาธารณสุขอำเภอแกดำ

(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ

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

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๒๖ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๘๘** ร้อยละผู้ป่วยโรคมะเร็ง ๕ อันดับแรก ได้รับการรักษาภายในระยะเวลาที่กำหนด ตัวชี้วัดที่ ๘๘.๑** ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับ การรักษา ด้วยการผ่าตัดภายในระยะเวลา ๔ สัปดาห์ (๔ ร้อยละ ๗๕) ตัวชี้วัดที่ ๘๘.๒** ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัด ภายในระยะเวลา ๖ สัปดาห์ (๔ ร้อยละ ๗๕) ตัวชี้วัดที่ ๘๘.๓** ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยรังสีรักษา ภายในระยะเวลา ๖ สัปดาห์ (๔ ร้อยละ ๖๕) ตัวชี้วัดที่ ๘๙*** ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง (๑. มะเร็งปากมดลูก ๒. มะเร็งลำไส้และไส้ตรง) (ร้อยละ ๘๐)

ภายใต้ระยะเวลา ๖ สัปดาห์ (≥ ร้อยละ ๖๕) ตัวชี้วัดที่ ๔๙*** ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง (๑. มะเร็งปากมดลูก ๒. มะเร็งลำไส้และลำไส้ตรง) (ร้อยละ ๘๐)									
โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๔๖ : โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคมะเร็ง เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม ๖. ให้บริการตรวจคัดกรองกลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ เช่น มะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้ มะเร็งตับ มะเร็งท่อน้ำดี เป็นต้น	- เพื่อลดอัตราการตายจากโรคมะเร็งที่สำคัญ ๕ อันดับแรก	ประชาชน อายุ ๓๐ ปีขึ้นไป	CUP แกด้า	ต.ค.๖๕ - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางอารีนา จันทะกล นางกัลยา ลิหาพัท
๗. ตรวจคัดกรองหาโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ ลำไส้ตรง โดยการตรวจเลือดแฝงในอุจจาระ ด้วยวิธีตรวจอิมมูโนเคมีคอล (iFOBT)	- เพื่อคัดกรองหากลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็ง ในกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการตรวจ	ประชาชนอายุ ๕๐ - ๗๐ ปี จำนวน ๘๐๐ คน	CUP แกด้า	ม.ค. - ก.ค. ๖๖	- ค่าชุดตรวจ Fit test ราคา ๑๖ บาท x ๘๐๐ ชุด เป็นเงิน ๑๒,๘๐๐ บาท	๑๒,๘๐๐	งบ PP	-	
๘. ส่งต่อกลุ่มเป้าหมายที่มีผลการตรวจคัดกรองผิดปกติ เข้ารับการตรวจ/วินิจฉัยต่อ ด้วยวิธีการส่องกล้อง Colonoscopy / ตรวจชิ้นเนื้อ และรับการรักษา ที่ รพ.มหาสารคาม	- เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงที่มีผลตรวจผิดปกติ ได้รับการตรวจวินิจฉัยและรักษาที่ถูกต้องรวดเร็ว และเหมาะสม	กลุ่มเสี่ยงที่มีผลการตรวจคัดกรองผิดปกติ	CUP แกด้า	ก.ค. - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๙. ติดตามให้การดูแลรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งปอด ลำไส้ใหญ่/ลำไส้ตรง / มะเร็งตับ ในชุมชน (กรณีอื่นอันการวินิจฉัย)	- เพื่อให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่/ลำไส้ตรง ได้รับการดูแลรักษาอย่างถูกต้องต่อเนื่องและเหมาะสม	ผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่/ลำไส้ตรงทุกราย	CUP แกด้า	ก.ค. - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๑๐. สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน	- เพื่อประเมินผลและถอดบทเรียนของการทำงานที่ผ่านมา	บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน รพ. / สสอ. / รพ.สต. จำนวน ๑๕ คน	CUP แกด้า	ส.ค. - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๒,๘๐๐ บาท						๑๒,๘๐๐	-	-	นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๒,๘๐๐ บาท						๑๒,๘๐๐	-	-	แผ่นที่ ๒/๒

(นางสาวรัชนิภา จิตราภิรมย์)

(งบประมาณสามารถดัดแปลงใช้ได้ทุกกิจกรรม)

(นายมาวิน ทับแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญกิจ ปะจิมศิริ)

สาธารณสุขอำเภอกาบัง

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

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๒๖ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๔๐** โรงพยาบาลมีการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งเข้าสู่ระบบ TCB Plus (ไม่มีการใช้ใบส่งตัว) ร้อยละ ๖๐ เทียบกับจำนวนผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ที่มีการเบิกจ่ายผ่านระบบ E - Claim (ร้อยละ ๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๔๑** ทุกโรงพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยมะเร็งในกองทุน สปสช.มีผู้ประสานงานโรคมะเร็ง (Cancer Coordinator) ในการประสานส่งต่อผู้ป่วย (ร้อยละ ๑๐๐)

ผ่านแบบ E - Claim (ร้อยละ ๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๙๑** ทุกโรงพยาบาลที่ขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยมะเร็งในกองทุน สปสช.มีผู้ประสานงานโรคมะเร็ง (Cancer Coordinator) ในโรงพยาบาลผู้รับ (โรงพยาบาล)									
โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๔๗ : โครงการพัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยมะเร็ง (TCB Plus) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานให้ผู้รับผิดชอบงานทราบ	- เพื่อทราบและเข้าใจแนวทางการดำเนินงาน	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน รพ.แกด้า	รพ. แกด้า	ต.ค. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางสุดารัตน์ ปัญญาวรรณ นางอารีนา จันทะกล
๒. ติดตามประสานงานให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งเพื่อให้ได้รักษาตามสิทธิ์	- เพื่อให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งได้รับการรักษาตามสิทธิ์ที่พึงได้	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน รพ.แกด้า	รพ. แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน	- เพื่อติดตามความก้าวหน้าและปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานที่ผ่านมา	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน รพ.แกด้า	รพ. แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
(นายณวัฒน์ ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายบุญกว้าง ประดับคำ) สาธารณสุขอำเภอแกด้า (นายสมพงษ์ จันทร์โอวาฬ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า									
รวม	(งบประมาณสามารถฉีกจ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท		-	-	-	แผ่นที่ ๑/๑

๒

(นางสาวรัชฎีวิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

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

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๒๘ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักขุวิทยา

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๘๓*** ร้อยละผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน ๓๐ วัน (≥ ร้อยละ ๘๕)

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๔๓**** ร้อยละผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ที่รับการรักษาใน ๓๐ วัน (2 ร้อยละ ๖๖)									
โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก่ง	นอก CUP	
โครงการที่ ๔๘ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเพื่อป้องกันและดูแลรักษาผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่ง (CUP แก่ง) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. คัดกรอง ค้นหา ผู้ป่วยที่ตาบอดจากต้อกระจกในผู้สูงอายุ ในชุมชน	- เพื่อให้การรักษาแก่ผู้ป่วยต้อกระจกได้อย่างมีประสิทธิภาพ - เพื่อลดอัตราความพิการของภาวะตาบอดจากต้อกระจก	ในผู้สูงอายุ ทั้งหมด จำนวน ๕,๔๖๕ คน	CUP แก่ง	ค.ศ.๖๕ - มี.ค.๖๖	บูรณาการกับโครงการ ที่ ๓๘	ไม่ใช้	-	-	นางสมพิศเพียงเกษจนท. รพ.สต. ๘ แห่ง
๒. ตรวจยืนยันเพื่อการวินิจฉัยก่อนการผ่าตัด โดยทีมจักขุวิทยา จากโรงพยาบาลมหาสารคาม (จักขุแพทย์/พยาบาลเวชปฏิบัติทางตา)	- เพื่อให้ผู้ป่วยต้อกระจก ได้รับการตรวจวินิจฉัยโดยจักขุแพทย์ และทีมจักขุวิทยา - เพื่อให้ผู้ป่วยตาบอดจากต้อกระจก ได้เข้ารับการผ่าตัดรักษา ภายใน ๓๐ วัน	ผู้สูงอายุที่เป็นต้อกระจก และมีระดับสายตาสายตา (VA) น้อยกว่า ๒๐/๔๐๐ เจ้าหน้าที่ ๔ คน	รพ.แก่ง	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	๕,๒๐๐	งบ PP	-	
๓. สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน	- เพื่อประเมินผลและถอดบทเรียนของการดำเนินงานที่ผ่านมา - เพื่อเป็นแนวทางปรับปรุงและพัฒนาการบริการให้มีคุณภาพมากขึ้น	บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน รพ. / สต. / รพ.สต. จำนวน ๑๕ คน	CUP แก่ง	ส.ค. - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้			
(นายมาวัน พับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายบุญกว้าง บรรดิบคำ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่ง (นายสมพงษ์ จันทโรภาส) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่ง									
รวม	(งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๕,๒๐๐ บาท		๕,๒๐๐	-	-	แผ่นที่ ๑/๑

๒

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

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

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๒๙ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๙๔*** อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล ระดับ A, S (เพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๐ จากอัตราส่วน
ของจำนวนผู้บริจาคอวัยวะสมองตายที่ได้รับการผ่าตัดนำอวัยวะออก ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล ปี ๒๕๖๕)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๔๔ : โครงการรับบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									นายสมิตร ชินภักดี
๑. ประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้ประชาชนที่มีความประสงค์ที่จะบริจาคอวัยวะ ได้รับทราบข้อมูลที่ถูกต้องก่อนการตัดสินใจ ผ่านทางผู้นำชุมชน และ อสม. ในพื้นที่	- เพื่อให้ประชาชนที่มีความประสงค์จะบริจาคอวัยวะ ได้รับทราบข้อมูลโดยละเอียดก่อนการตัดสินใจ	ผู้นำชุมชน / อสม. จำนวน ๔๘ หมู่บ้าน	CUP แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับการประชุมผู้นำชุมชน / อสม. ทุกเดือน	ไม่ใช้	-	-	
๒. จัดตั้งช่องทางด่วนและจุดลงทะเบียนสำหรับผู้ที่มีความประสงค์ที่จะบริจาคอวัยวะ ไว้ในรพ.แกด้า และ รพ.สต. ทุกแห่ง	- เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้มาติดต่อและขอข้อมูลที่เกี่ยวข้อง	รพ.แกด้า และ รพ.สต. จำนวน ๑ / ๘ แห่ง	CUP แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการรับบริจาคอวัยวะที่ถูกต้องตามหลักการแพทย์ (กรณีมีเหตุการณ์เกิดขึ้นในพื้นที่จริง)	- เพื่อวางระบบบริการและเตรียมความพร้อมไว้รองรับเหตุการณ์จริง	ศูนย์ประสานการรับบริจาคอวัยวะ รพ.แกด้า	รพ.แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๔. สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน	- เพื่อประเมินผลและถอดบทเรียนของการดำเนินงานที่ผ่านมา - เพื่อเป็นแนวทางปรับปรุงและพัฒนาการบริการให้มีคุณภาพมากขึ้น	บุคลากรผู้รับผิดชอบงานรพ. / สสอ. / รพ.สต. จำนวน ๑๕ คน	CUP แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
(นายบุญทวี กระจับปี่) ผู้อำนวยการสาธารณสุขอำเภอกันทรวิชัย (นายสงพงษ์ จันทร์โสภา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า									
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน		บาท	-	-	แผ่นที่ ๑/๑

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

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๓๐ : โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๓๕*** ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ (Retention rate) (มากกว่าร้อยละ ๖๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แยก	นอก CUP	
โครงการที่ ๕๐ : โครงการพัฒนาคุณภาพระบบการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลนคร (CUP นคร) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม ๑. อบรมผู้รับผิดชอบงานศูนย์คัดกรองยาเสพติดประจำตำบล ในการดำเนินงานศูนย์คัดกรองยาเสพติด	- เพื่อพัฒนาศักยภาพและเตรียมความพร้อมให้แก่ผู้ปฏิบัติงานในศูนย์คัดกรอง - เพื่อพัฒนาองค์ความรู้เบื้องต้นในการคัดกรองบำบัดรักษาเสพติด การส่งต่อการบำบัดในชุมชนให้แก่เจ้าหน้าที่ศูนย์คัดกรอง	ผู้ปฏิบัติงานประจำศูนย์คัดกรองยาเสพติดประจำตำบล ได้แก่ ตัวแทนจาก อบท./ผู้นำชุมชน อสม./จนท.สาธารณสุขในพื้นที่ ๕ ตำบลๆ ละ ๒๐ คน รวม ๑๐๐ คน	ศูนย์คัดกรองยาเสพติดประจำตำบล ๕ ตำบล	พ.ย.๖๕ - มี.ย.๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๐๐ คน x ๓๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท - ค่าป้ายไวนิล ขนาด ๓ ม. x ๕ ม. ๕ ป้าย x ๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท - ค่าจัดซื้อวัสดุสำนักงาน 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 ๓๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท - ค่าจัดซื้อวัสดุสำนักงาน ในการอบรม เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท - ค่าป้ายไวนิล ขนาด ๓ ม. x ๑.๕ ม. ๑ ป้าย เป็นเงิน ๕๐๐ บาท - ค่าตอบแทนวิทยากร ๒ คน x ๒ ชม. x ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท	๑๕,๕๐๐	งบ PP	-	นางรัตนา ดวงพรหม นายชินทร์ ปรายสิทธิ์ นามจุฑารัตน์ มากพูล
๒. การอบรมให้ความรู้แก่นักเรียน ในโรงเรียนมัธยมศึกษา/ประถมศึกษา (ขยายโอกาส) ในวันงดสูบบุหรี่โลก และวันต่อต้านยาเสพติดโลก	- เพื่อสร้างความเข้าใจให้เยาวชนมีทักษะชีวิตในการปฏิเสธ และป้องกันยาเสพติด - เพื่อสร้างแกนนำนักเรียนให้ขับเคลื่อนชมรม TO BE NUMBER ONE ในโรงเรียน	นักเรียนชั้นมัธยมศึกษา จำนวน ๖ โรงเรียน รวมจำนวน ๑๐๐ คน	CUP นคร	ม.ค. - ส.ค.๖๖		๑๔,๗๐๐	งบ PP	-	(นายสมพงษ์ คุ้มศรีโคตร) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนคร
(นายมาวิน หับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		(นายบุญกว้าง ประดับคำ) สาธารณสุขอำเภอ	ประจักษ์ศิลปาคม		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน	๓๐,๒๐๐ บาท	๓๐,๒๐๐	-	แผ่นที่ ๑/๒

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

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๓๐ : โครงการพัฒนาระบบบริการนำบัตรรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๔๔*** ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการนำบัตรรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ (Retention rate) (มากกว่าร้อยละ ๖๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๔๐ : โครงการพัฒนาคุณภาพระบบการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม									
๓. การตรวจหาสารเสพติดในปัสสาวะเยาวชนที่เข้ารับการตรวจเลือกทหารเกณฑ์	- เพื่อค้นหาผู้เสพยาเสพติดและนำเข้าสู่กระบวนการบำบัดระบบสมัครใจ	- เยาวชนที่เข้ารับการตรวจเลือกทหารเกณฑ์จำนวน ๒๐๐ คน	อำเภอแกดำ	เม.ย ๖๖	บูรณาการงบประมาณจากกระทรวงกลาโหม	ไม่ใช้	-	-	นางรัตนา ดวงพรหม นายชนินทร์ ประกายสิทธิ์
๔. การตรวจคัดกรองหาสารเสพติดในปัสสาวะกลุ่มประชาชนทั่วไปในโอกาสต่างๆ	- เพื่อค้นหาผู้เสพยาเสพติดและนำเข้าสู่กระบวนการบำบัดระบบสมัครใจ	ประชาชนทั่วไป	อำเภอแกดำ	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการงบประมาณ คปสอ.อำเภอแกดำ	ไม่ใช้	-	-	นางชุติรัตน์ มากพูล
๕. สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน	- เพื่อประเมินผลและถอดบทเรียนของการดำเนินงานที่ผ่านมา - เพื่อเป็นแนวทางปรับปรุงและพัฒนาการบริการให้มีคุณภาพมากขึ้น	บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน รพ. / สสอ. / รพ.สต. จำนวน ๑๕ คน	CUP แกดำ	ส.ค. - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
(นายมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายบุญเรือง ประทีปคำ) สาธารณสุขอำเภอแกดำ (นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ									
รวม	(งบประมาณสามารถจัดใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓๐,๒๐๐ บาท		๓๐,๒๐๐	-	-	แผนที่ ๒/๒

๑๖

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

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

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๓๑ : โครงการการบริหารฟื้นฟูสุขภาพระยะกลาง (Intermediate Care : IMC)

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๔๖*** ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care * ได้รับการบริหารฟื้นฟูสภาพและติดตามจนครบ ๖ เดือน หรือจน Barthel index = ๒๐

ก่อนครบ ๖ เดือน (≥ ร้อยละ ๗๕)

ก่อนครบ ๖ เดือน (≥ ร้อยละ ๗๕)									
โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แยกตัว	นอก CUP	
โครงการที่ ๕๑ : โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลระยะกลางแบบผู้ป่วยใน (Intermediate bed/ward) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกลง (CUP แยกตัว) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยและผู้พิการในชุมชน	- เพื่อขับเคลื่อนดำเนินงานระบบฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยและผู้พิการ ที่เชื่อมโยงกับชุมชน	ทีมสหวิชาชีพ รพ.แกลง และผู้รับผิดชอบงาน รพ.สต. รวมจำนวน ๑๘ คน	CUP แยกตัว	ต.ค. - ธ.ค. ๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	น.ส.ธนัท ปรุฑาสังข์
๒. ประชุมคณะกรรมการเพื่อจัดทำแผนการดูแลผู้ป่วย/ผู้พิการ รายบุคคล	- เพื่อจัดทำแผนการดูแลผู้ป่วยรายบุคคล (Care plan)	ทีมสหวิชาชีพ รพ.แกลง และผู้รับผิดชอบงาน รพ.สต. รวมจำนวน ๑๘ คน	CUP แยกตัว	ม.ค. - ก.พ.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. ออกให้บริการเชิงรุกฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย ผู้พิการ ในชุมชน	- เพื่อให้บริการ ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยและผู้พิการเพิ่มเติมในชุมชน - เพื่อติดตามการเยี่ยมบ้าน และประเมินผลการรักษาต่อเนื่อง	ผู้ป่วยพิการด้านการเคลื่อนไหว Case : IMC. ในชุมชน	CUP แยกตัว	ธ.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	- ค่าตอบแทนนักกายภาพบำบัด จำนวน ๑ คน x ๓ ชม. x ๘๐ บาท x ๑๐๘ วัน เป็นเงิน ๒๕,๙๒๐ บาท	๒๕,๙๒๐	กองทุนฟื้นฟู	-	
๔. สรุปผลการดำเนินงาน/ถอดบทเรียน	- เพื่อเป็นข้อมูลในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น	ทีมสหวิชาชีพ รพ.แกลง และผู้รับผิดชอบงาน รพ.สต. รวมจำนวน ๑๘ คน	CUP แยกตัว	ส.ค. - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับการมีเทศงานและการประเมินผลการปฏิบัติงานราชการ CUP แยกตัว	ไม่ใช้	-	-	
(นายสมวัฒน์ ทัตประเสริฐ) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายสมพงษ์ จันทโรจวงศ์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกลง (นายสมพงษ์ จันทโรจวงศ์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกลง									
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน		๒๕,๙๒๐ บาท	๒๕,๙๒๐	-	หน้าที่ ๑/๑

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

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๓๒ : โครงการพัฒนาระบบบริการ One Day Surgery : ODS

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๔๓*** ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด One Day Surgery (๒ ร้อยละ ๓๐ ของผู้ป่วยทั้งหมดต่อปีในกลุ่มโรคที่ให้บริการ ODS)

ตัวชี้วัดที่ ๔๔* ร้อยละของการ Re-admit ภายใน ๑ เดือน จากการผ่าตัดโรคต่างๆ ในโครงการ ODS/MIS ผ่านการผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery : MIS) (< ร้อยละ ๕)

ตัวชี้วัดที่ ๔๔๘ ร้อยละของการ Re-admit ภายใน ๑ เดือน จากการผ่าตัดโรคต่างๆ ในโครงการ ODS/MS ผ่านการผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery : MIS) (< ร้อยละ ๑)									
โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก่ง	นอก CUP	
โครงการที่ ๔๒ : โครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด แบบ One Day Surgery เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่ง (CUP แก่ง) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง	- เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้อง มีความเข้าใจแนวทางการจัดบริการตามนโยบาย	บุคลากรทีมสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๐ คน	รพ.แก่ง	พ.ย. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นายสุเมศร์ ชินภักดิ์
๒. ปรับปรุงและพัฒนาแนวทางในการให้บริการแก่ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการผ่าตัด ตามมาตรฐานที่กำหนดไว้	- เพื่อให้การบริการแก่ผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด One Day Surgery ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	บุคลากรทีมสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๐ คน	รพ.แก่ง	ต.ค.๖๕ - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. พัฒนาคู่มือระบบการส่งต่อผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด	- เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดตามกำหนดเวลา ๑ วัน	บุคลากรทีมสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๐ คน	รพ.แก่ง	ต.ค.๖๕ - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๔. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อประเมินผล สรุปผล ถอดบทเรียนการดำเนินงานที่ผ่านมา - เพื่อเป็นแนวทางในการปรับปรุงพัฒนาคุณภาพการบริการให้ดีขึ้น ต่อไป	บุคลากรทีมสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๐ คน	รพ.แก่ง	ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
(นายมาริน หันแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			(นายบุญกว้าง ประดับคำ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่ง		(นายสมพงษ์ จันทโหวก) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่ง				
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน		บาท	-	-	แผ่นที่ ๑/๑

๒

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

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

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๓๓ : โครงการกัญชาทางการแพทย์

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๔๔.๓* ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ตัวชี้วัดที่ ๔๔.๑* ร้อยละของ รพ.สังกัด สป.สธ. ที่มีการจัด

บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ แบบบูรณา (ร้อยละ ๙๐) ตัวชี้วัดที่ ๔๔.๒* ร้อยละของของสถานพยาบาลเอกชนที่มีการจัดการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ แบบบูรณาการ (เขตสุขภาพละ ๕ แห่ง)

ตัวชี้วัดที่ ๔๔.๓* ผู้ป่วย Palliative care ที่ได้รับการรักษาด้วยยาเสพติดกัญชาทางการแพทย์ (เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐) ตัวชี้วัดที่ ๔๔.๔ ร้อยละโรงพยาบาลสังกัด สป.สธ. มีระบบติดตามและรายงาน อาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์กัญชา (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	งบประมาณ	CUP แกดำ	นอก CUP	ผู้รับผิดชอบ
โครงการที่ ๕๓ : โครงการพัฒนาระบบบริการกัญชาทางการแพทย์ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									น.ส.ภาภรณ์ อุทัยคำ น.ส.สุภาพร ใจศิริ
๑. แต่งตั้งคณะกรรมการการดำเนินงาน คลินิกกัญชาทางการแพทย์	- เพื่อพัฒนาระบบบริการคลินิกกัญชา ทางการแพทย์	คณะกรรมการดำเนินงาน คลินิกกัญชาทางการแพทย์ อำเภอแกดำ	อำเภอแกดำ	ต.ค. - ธ.ค. ๖๕	ไม่ใช้งบประมาณ	ไม่ใช้	-	-	
๒. ประชาสัมพันธ์และสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับ คลินิกกัญชาทางการแพทย์	- เพื่อสร้างความเข้าใจและเพิ่มการเข้าถึง บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์	บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน รพ. / สสอ. / รพ.สต.	CUP แกดำ	ธ.ค.๖๕ - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. จัดทำฐานข้อมูลผู้ป่วย Palliative Care ที่ผ่านเกณฑ์การรักษาด้วยยาเสพติดกัญชาในพื้นที่	- เพื่อให้ผู้ป่วย Palliative Care เข้าถึงยา กัญชาเพิ่มมากขึ้น	บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน รพ. / สสอ. / รพ.สต.	CUP แกดำ	ธ.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๔. สรุปและประเมินผลการทำงาน	- เพื่อประเมินผลและถอดบทเรียนของ การทำงานที่ผ่านมา - เพื่อเป็นแนวทางปรับปรุงและพัฒนา การบริการให้มีคุณภาพมากขึ้น เข้าเงื่อนไขการได้รับการบริการ	บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน รพ. / สสอ. / รพ.สต.	CUP แกดำ	ส.ค. - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
(นายสมพงษ์ จันทรโอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ (นายสมพงษ์ จันทรโอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ									
รวม	(งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน		บาท	-	แผ่นที่ ๑/๑

ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔.๓ อัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบอำเภอ (ร้อยละ ๗๕)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แยกตัว	นอก CUP	
โครงการที่ ๕๔ : โครงการส่งเสริมและพัฒนาาระบบบริการทันตสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แยกตัว) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. ตรวจสอบสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์ และจัดทำความสะอาดฟัน	- เพื่อลดอัตราการเกิดโรคในช่องปากของหญิงตั้งครรภ์ และหญิงตั้งครรภ์มีความรู้เกี่ยวกับวิธีการแปรงฟันที่ถูกต้อง	หญิงมีครรภ์รายใหม่ในพื้นที่รับผิดชอบ รพ.แกด้า จำนวน ๑๑๐ คน	CUP แยกตัว	ต.ค.๖๕ - ก.ย. ๖๖	บูรณาการงานประจำ	ไม่ใช่	-	-	ทพญ.ศศิณา อินทวงศ์ศรี
๒. ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก และเคลือบ/ทาฟลูออไรด์ เด็ก ๐ - ๒ ปี	- เพื่อให้เด็ก ๐ - ๒ ปีได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และเคลือบ/ทาฟลูออไรด์	เด็กอายุ ๐-๒ ปี จำนวน ๕๔๐ คน	คลินิก WCC รพ.แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช่	-	-	ทพญ.ณัชชา ประเสริฐเจริญสุข
๓. ฝึกการแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติและ plaque control แก่ผู้ปกครองเด็ก ๐-๒ ปี	- เพื่อให้ผู้ปกครองเด็ก ๐ - ๒ ปี แปรงฟันได้ถูกวิธี	เด็กอายุ ๐-๒ ปี จำนวน ๕๔๐ คน	คลินิก WCC รพ.แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช่	-	-	ทพญ.ณัชชา ประเสริฐเจริญสุข
(นายมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			(นายบุญกว้าง ประดับคำ) นางสมสุขอำภอแกด้า			(นางสมพงษ์ จันทวิไลอาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า			
รวม	(งบประมาณสามารถจัดเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน	บาท	-	-	แผ่นที่ ๑/๔

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

[illegible]

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระดับสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (serve Excellence)

หน้า ๘๓

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

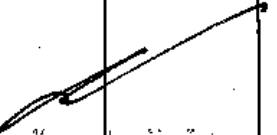
๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๓๔ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระดับสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐*** อัตราการใช้บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก รายนามวัย ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๑ อัตราหญิงตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และ
 จัดทำความสะอาดฟัน (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๒ อัตราเด็ก ๐-๒ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๓ อัตราเด็ก ๐-๒ ปี ผู้ปกครองได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ และ
 plaque control (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๔ อัตราเด็ก ๓-๕ ปี ได้รับการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่ (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๕ อัตราเด็ก ๖-๑๒ ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ (คน)
 (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๖ อัตราผู้สูงอายุ ๑๕-๕๙ ปี ได้รับการทันตกรรม (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๗ อัตราผู้สูงอายุ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐)

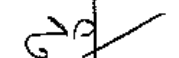
ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑*** อัตรา (ร้อยละ) ผู้สูงอายุที่ติดบ้าน ติดเตียงได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (๕ ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๒*** จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ผ่านมาตรฐานงานสุขภาพช่องปาก (๕ ร้อยละ ๔๐)

ตัวชี้วัดที่ ๑๐๒.๑ มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่ขึ้นทะเบียน ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ (๕ ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๒.๒ มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่ขึ้นทะเบียน ผ่านเกณฑ์ขั้นสูง (อย่างน้อย ๑ แห่ง) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๓ ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ ๐-๑๒ ปี ฟันดีไม่มีผุ
 (cavity free) (ร้อยละ ๘๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔ ร้อยละของ รพ.สต./คสม. ให้บริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพและอัตราการให้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบอำเภอ ตัวชี้วัดที่ ๑๐๕ ร้อยละของ รพ.สต./คสม. จัดบริการสุขภาพ
 ช่องปากที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ (๑๕ กิจกรรมหลัก ๗ กลุ่มเป้าหมาย) (๕ ร้อยละ ๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๕.๒ ร้อยละของ รพ.สต./คสม. ให้บริการสุขภาพช่องปาก ๒๐๐ คน ต่อพันประชากรใน พื้นที่รับผิดชอบ (๕ ร้อยละ ๖๐)

ตัวชี้วัดที่ ๑๐๕.๓ อัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบอำเภอ (๕ ร้อยละ ๑๕)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกคำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๕๔ : โครงการส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการทันตสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกคำ (CUP แกคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม ๔. เคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่ เด็ก ๓ - ๕ ปี	- เพื่อให้เด็ก ๓-๕ ปี ได้รับการเคลือบ/ ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่ เพื่อป้องกันฟันผุ	เด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก ๑๒ แห่ง จำนวน ๔๔๐ คน	CUP แกคำ	ต.ล.๖๕ - ก.ย.๖๖	- ค่าตอบแทน จพ.ทันตฯ จำนวน ๒๕๐ บาท x ๗ วัน x ๓ คน เป็นเงิน ๕,๒๕๐ บาท - ค่าตอบแทน นวท.ทันตฯ จำนวน ๓๐๐ บาท x ๖ วัน x ๑ คน เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท - ค่าตอบแทน ผช.ทันตแพทย์ จำนวน ๑๕๐ บาท x ๑๓ วัน x ๑ คน เป็นเงิน ๑,๙๕๐ บาท	๘,๐๐๐	งบ PP	-	ทพญ.ณัฏฐา ประเสริฐเจริญสุข
 (นายมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			 (นายสมพงษ์ ชื่นทวีโชค) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกคำ				 (นายสมพงษ์ ชื่นทวีโชค) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกคำ		
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๘,๐๐๐ บาท	๘,๐๐๐	-	-	แผนที่ ๒/๘

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (serve Excellence)
๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)
๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๓๔ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก
๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐*** อัตราการใช้บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก รายน้อย ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๑ อัตราหญิงตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และ
 จัดทำความสะอาดฟัน (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๒ อัตราเด็ก ๐-๒ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๓ อัตราเด็ก ๐-๒ ปี ผู้ปกครองได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ และ
 plaque control (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๔ อัตราเด็ก ๓-๕ ปี ได้รับการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่ (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๕ อัตราเด็ก ๖-๑๒ ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ (คน)
 (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๖ อัตราผู้สูงอายุ ๑๕-๕๕ ปี ได้รับการทันตกรรม (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๗ อัตราผู้สูงอายุ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐)
 ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑*** อัตรา (ร้อยละ) ผู้สูงอายุที่ติดบ้าน ติดเตียงได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (๕ ร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๒*** จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ผ่านมาตรฐานงานสุขภาพช่องปาก (๕ ร้อยละ ๕๐)
 ตัวชี้วัดที่ ๑๐๒.๑ มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่ขึ้นทะเบียน ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ (๕ ร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๒.๒ มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่ขึ้นทะเบียน ผ่านเกณฑ์ขั้นสูง (อย่างน้อย ๑ แห่ง) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๓ ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ ๐-๑๒ ปี ฟันที่ไม่ผุ
 (cavity free) (ร้อยละ ๘๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔ ร้อยละของ รพ.สต./คสม. ให้บริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพและอัตราการให้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบอำเภอ ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔.๑ ร้อยละของ รพ.สต./คสม. จัดบริการสุขภาพ
 ช่องปากที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ (๑๕ กิจกรรมหลัก ๗ กลุ่มเป้าหมาย) (๕ ร้อยละ ๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔.๒ ร้อยละของ รพ.สต./คสม. ให้บริการสุขภาพช่องปาก ๒๐๐ คน ต่อพันประชากรใน พื้นที่รับผิดชอบ (๕ ร้อยละ ๖๐)
 ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔.๓ อัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบอำเภอ (๕ ร้อยละ ๓๕)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๕๔ : โครงการส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการทันตสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม ๕. เด็ก ๓ - ๕ ปี เคลือบ/ทาฟลูออไรด์ เฉพาะที่	- เพื่อให้เด็ก ๓-๕ ปี ได้รับการเคลือบ/ ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่ เพื่อป้องกันฟันผุ	เด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก ๒ แห่ง และ ชั้นอนุบาล ๓ แห่ง จำนวน ๑๙๐ คน	เทศบาล แกด้า	ค.ศ.๖๕ - ก.ย.๖๖	- ค่าตอบแทน จพ.ทันตา จำนวน ๘๐ บาท x ๒ ชม. x ๒ คน x ๕ วัน เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท / - ค่าตอบแทน ผช.ทันตแพทย์ ๖๐ บาท x ๒ ชม. x ๑ คน x ๕ วัน เป็นเงิน ๖๐๐ บาท / - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มนักเรียน ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑๙๐ คน เป็นเงิน ๔,๗๕๐ บาท / - ค่ายาไวเจล (ขนาด กว้างxยาว) ๑ x ๒ ตร.ม เป็นเงิน ๓๐๐ บาท	๗,๒๕๐	-	งบ อบท.	ทพญ.ณัชชา ประเสริฐเจริญสุข
 (นายมาริน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			 (นายบุญกรวิงษ์ ประดับคำ) สาธารณสุขอำเภอแกด้า				 (นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า		
รวม	(งบประมาณสามารถจัดจ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๖,๐๔๐ บาท	๘,๙๕๐	๗,๒๕๐	แผนที่ ๓/๘	

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

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๓๔ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐*** อัตราการให้บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก รายนามผู้รับบริการ ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๑ อัตราหญิงตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และ
 ชัดทำความสะอาดฟัน (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๒ อัตราเด็ก ๐-๒ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๓ อัตราเด็ก ๐-๒ ปี ผู้ปกครองได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ และ
 plaque control (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๔ อัตราเด็ก ๓-๕ ปี ได้รับการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่ (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๕ อัตราเด็ก ๖-๑๒ ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ (คน)
 (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๖ อัตราผู้สูงอายุ ๑๕-๕๙ ปี ได้รับการฟันตกรรรม (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๗ อัตราผู้สูงอายุ ได้รับการบริการตรวจสุขภาพช่องปาก (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐)
 ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑*** อัตรา (ร้อยละ) ผู้สูงอายุที่ติดบ้าน ติดเตียงได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (>ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๒*** จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ผ่านมาตรฐานงานสุขภาพช่องปาก (>ร้อยละ ๔๐)
 ตัวชี้วัดที่ ๑๐๒.๑ มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่ขึ้นทะเบียน ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ (>ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๒.๒ มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่ขึ้นทะเบียน ผ่านเกณฑ์ขั้นสูง (อย่างน้อย ๑ แห่ง) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๓ ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ ๐-๑๒ ปี ฟันดีไม่มีผุ
 (cavity free) (ร้อยละ ๘๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔ ร้อยละของ รพ.สต./ศสม. ให้บริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพและอัตราการให้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบอำเภอ ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔.๑ ร้อยละของ รพ.สต./ศสม. จัดบริการสุขภาพ
 ช่องปากที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ (๑๕ กิจกรรมหลัก ๗ กลุ่มเป้าหมาย) (>ร้อยละ ๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔.๒ ร้อยละของ รพ.สต./ศสม. ให้บริการสุขภาพช่องปาก ๒๐๐ คน ต่อพันประชากรใน พื้นที่รับผิดชอบ (>ร้อยละ ๖๐)
 ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔.๓ อัตราการให้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบอำเภอ (>ร้อยละ ๓๕)

ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔.๓ อัตราการให้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบอำเภอ (2 ร้อยละ ๓๕)									
โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๕๔ : โครงการส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการทันตสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกลง (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม ๖. ให้บริการดูแลสุขภาพช่องปาก ในเด็ก ๐ - ๑๒ ปี	- เพื่อให้เด็ก อายุ ๐-๑๒ ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ และลดการเกิดโรคฟันผุ - เพื่อให้เด็ก ๐ - ๑๒ ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity free) - เพื่อให้เด็ก ๐ - ๑๒ ปี ได้รับการทางทันตกรรมที่เหมาะสม เช่น อุดฟัน ทาฟลูออไรด์ ถอนฟัน เป็นต้น	นักเรียนชั้นอนุบาล- ป.๖ จำนวน ๒๒ แห่ง รวมทั้งสิ้น ๑,๗๘๘ คน	CUP แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	- ค่าตอบแทน จพ.ทันตา จำนวน ๑ คน x ๖๕ วัน x ๒๕๐ บาท เป็นเงิน ๑๖,๕๐๐ บาท - ค่าตอบแทน นวก.ทันตา จำนวน ๑ คน x ๔๐ วัน x ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท - ค่าตอบแทน จพ.ทันตา จำนวน ๑ คน x ๒๕ วัน x ๒๕๐ บาท เป็นเงิน ๖,๕๐๐ บาท - ค่าตอบแทน ผช.ทันตแพทย์ จำนวน ๑ คน x ๖๕ วัน x ๑๕๐ บาท เป็นเงิน ๑๐,๓๕๐ บาท	๔๕,๘๕๐	งบ PP	-	ทพญ.นริศรา พิมพ์โสภา
(นายมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		(นายบุญทวีกร ปางสีเดชะ) ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยแม่สอด					(นายสมพงษ์ จันทร์โอภา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกลง		
รวม	(งบประมาณสามารถคำนวณใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๖๑,๙๐๐ บาท	๕๔,๖๖๐	๗,๒๔๐		แผ่นที่ ๔/๔

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

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๓๔ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขาภพช่องปาก

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐*** อัตราการให้บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก รายนกลุ่มวัย ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๑ อัตราหญิงตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และ จัดทำความสะอาดฟัน (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๒ อัตราเด็ก ๐-๒ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๓ อัตราเด็ก ๐ - ๒ ปี ผู้ปกครองได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ และ plaque control (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๔ อัตราเด็ก ๓ - ๕ ปี ได้รับการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่ (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๕ อัตราเด็ก ๖ - ๑๒ ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๖ อัตราผู้สูงอายุ ๑๕-๕๙ ปี ได้รับการทันตกรรม (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๗ อัตราผู้สูงอายุ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑*** อัตรา (ร้อยละ) ผู้สูงอายุที่ติดบ้าน ติดเตียงได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (≥ ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๒*** จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ผ่านมาตรฐานงานสุขภาพช่องปาก (≥ ร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๒.๑ มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่ขึ้นทะเบียน ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ (≥ ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๒.๒ มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่ขึ้นทะเบียน ผ่านเกณฑ์ขั้นสูง (อย่างน้อย ๑ แห่ง) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๓ ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ ๐-๑๒ ปี ฟันดีไม่มีผุ (cavity free) (ร้อยละ ๘๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔ ร้อยละของ รพ.สต./คสม. ให้บริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพและอัตราการให้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔.๑ ร้อยละของ รพ.สต./คสม. จัดบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ (๑๕ กิจกรรมหลัก ๗ กลุ่มเป้าหมาย) (≥ ร้อยละ ๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔.๒ ร้อยละของ รพ.สต./คสม. ให้บริการสุขภาพช่องปาก ๒๐๐ คน ต่อพันประชากรใน พื้นที่รับผิดชอบ (≥ ร้อยละ ๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๕.๑ อัตราการให้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบอำเภอ (≥ ร้อยละ ๓๕)

ตัวชี้วัดที่ ๑๐๕.๓ อัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบอำเภอ (ร้อยละ ๓๕)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๕๔ : โครงการส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการทันตสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแมด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม ๗. ตรวจสุขภาพช่องปาก กลุ่มอายุ ๑๕-๕๙ ปี และให้บริการทันตกรรม	- เพื่อให้กลุ่มอายุ ๑๕ - ๕๙ ปี เข้าถึงบริการทางทันตกรรม	กลุ่มอายุ ๑๕ - ๕๙ ปี CUP แกด้า จำนวน ๑๓,๖๐๗ คน	CUP แกด้า	ค.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	พญ.กัญญารัตน์ สุริภัสสรกุล
๘. ตรวจสุขภาพช่องปากเด็กมัธยมศึกษา และให้ทันตศึกษา	- เพื่อให้เด็กมัธยมศึกษาได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและมีความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปาก	นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ - ๖ จำนวน ๖ แห่ง รวมจำนวน ๕๒๐ คน	โรงเรียนมัธยมศึกษาในเครือข่ายสุขภาพอำเภอแมด้า	ค.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	พญ.ศศิณา อินทวงษ์ศรี
(นายมาวัน ทับแแรง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายบุญกิจ กระจับปี่) สาธารณสุขอำเภอแมด้า (นายสมพงษ์ จันทร์โสภา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแมด้า									
รวม	(งบประมาณสามารถจัดใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๖๑,๙๑๐ บาท	๕๔,๖๖๐	๗,๒๕๐	แผ่นที่ ๕/๔	

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

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๓๔ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขาภช่องปาก

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐*** อัตราการใช้บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก ราชกลุ่มวัย ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๑ อัตราหญิงตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และ
 จัดทำความสะอาดฟัน (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๒ อัตราเด็ก ๐-๒ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๓ อัตราเด็ก ๐ - ๒ ปี ผู้ปกครองได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ และ
 plaque control (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๔ อัตราเด็ก ๓ - ๕ ปี ได้รับการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่ (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๕ อัตราเด็ก ๖ - ๑๒ ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ (คน)
 (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๖ อัตราผู้มีอายุ ๑๕-๕๙ ปี ได้รับการทันตกรรม (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๗ อัตราผู้สูงอายุ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐)
 ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑*** อัตรา (ร้อยละ) ผู้สูงอายุที่ติดบ้าน ติดเตียงได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๒*** จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ผ่านมาตรฐานงานสุขภาพช่องปาก (ร้อยละ ๔๐)
 ตัวชี้วัดที่ ๑๐๒.๑ มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่ขึ้นทะเบียน ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ (ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๒.๒ มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่ขึ้นทะเบียน ผ่านเกณฑ์ขั้นสูง (อย่างน้อย ๑ แห่ง) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๓ ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ ๐-๑๒ ปี ฟันดีไม่มีผุ
 (cavity free) (ร้อยละ ๘๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔ ร้อยละของ รพ.สต./คสม. ให้บริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพและอัตราการให้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบอำเภอ ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔.๑ ร้อยละของ รพ.สต./คสม. จัดบริการสุขภาพ
 ช่องปากที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ (๑.๕ กิจกรรมหลัก ๗ กลุ่มเป้าหมาย) (ร้อยละ ๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔.๒ ร้อยละของ รพ.สต./คสม. ให้บริการสุขภาพช่องปาก ๒๐๐ คน ต่อพันประชากรใน พื้นที่รับผิดชอบ (ร้อยละ ๖๐)
 ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔.๓ อัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบอำเภอ (ร้อยละ ๓๕)

ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔.๓ ยึดการให้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบอำเภอ (ร้อยละ ๓๕)										
โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	
							CUP แกลง	นอก CUP		
โครงการที่ ๕๔ : โครงการส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการทันตสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกลง (CUP แกลง) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)										
กิจกรรม ๕. ตรวจสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ	- เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และส่งต่อการรักษาที่เหมาะสม	ผู้สูงอายุ ในเขตเทศบาลแกลง จำนวน ๑๐ หมู่บ้าน จำนวน ๕๐๐ คน	เทศบาลแกลง	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	- ค่าตอบแทน จพ.ทันตา จำนวน ๘๐ บาท x ๒ ชม. x ๒ คน x ๑๐ วัน เป็นเงิน ๓,๒๐๐ บาท / - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผสอ. ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๕๐๐ คน เป็นเงิน ๑๒,๕๐๐ บาท / - ค่าป้ายไวนิล (ขนาด กว้างxยาว) ๑ x ๒ ตร.ม เป็นเงิน ๓๐๐ บาท /	๑๖,๐๐๐	-	งบ อปท.	ทพญ.นริศรา พิมพ์ยา	
๑๐. การตรวจสุขภาพช่องปากผู้ป่วยคลินิก NCD	- เพื่อให้ผู้ป่วยคลินิก NCD ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และส่งต่อการรักษาที่เหมาะสม	ผู้ป่วย NCD ใน CUP แกลง จำนวน ๒๓๕๐ คน	คลินิกผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD)	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการร่วมกับคลินิก NCD	ไม่ใช้	-	-	ทพญ.กัญญารัตน์ กูร์ภัสสรกุล	
(นายสมภวัน หันแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			(นายบุญกว้าง บัระตัมภ์คำ) ผู้อำนวยการสาธารณสุขอำเภอแกลง		(นายสมพงษ์ จันทะโอราพ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกลง					
รวม		(งบประมาณสามารถนำเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๗,๕๐๐ บาท		๕๔,๖๖๐	๒๓,๒๕๐	แผนที่ ๖/๔	

๓. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (serve Excellence)

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๓๔ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพช่องปาก

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐*** อัตราการให้บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก รายนกลุ่มวัย ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๑ อัตราหญิงตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และ
 จัดทำความสะอาดฟัน (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๒ อัตราเด็ก ๐-๒ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๓ อัตราเด็ก ๐ - ๒ ปี ผู้ปกครองได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ และ
 plaque control (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๔ อัตราเด็ก ๓ - ๕ ปี ได้รับการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่ (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๕ อัตราเด็ก ๖ - ๑๒ ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ (คน)
 (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๓๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๖ อัตราผู้สูงอายุ ๑๕-๕๙ ปี ได้รับการทันตกรรม (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๗ อัตราผู้สูงอายุ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐)
 ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑*** อัตรา (ร้อยละ) ผู้สูงอายุที่ติดบ้าน ติดเตียงได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (≥ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๒*** จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ผ่านมาตรฐานงานสุขภาพช่องปาก (≥ร้อยละ ๔๐)
 ตัวชี้วัดที่ ๑๐๒.๑ มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่ขึ้นทะเบียน ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ (≥ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๒.๒ มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่ขึ้นทะเบียน ผ่านเกณฑ์ขั้นสูง (อย่างน้อย ๑ แห่ง) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๓ ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ ๐-๑๒ ปี ฟันดีไม่มีผุ
 (cavity free) (ร้อยละ ๕๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔ ร้อยละของ รพ.สต./คสม. ให้บริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพและอัตราการให้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบอำเภอ ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔.๑ ร้อยละของ รพ.สต./คสม. จัดบริการสุขภาพ
 ช่องปากที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ (๑๕ กิจกรรมหลัก ๗ กลุ่มเป้าหมาย) (≥ร้อยละ ๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔.๒ ร้อยละของ รพ.สต./คสม. ให้บริการสุขภาพช่องปาก ๒๐๐ คน ต่อพันประชากรใน พื้นที่รับผิดชอบ (≥ร้อยละ ๖๐)
 ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔.๓ อัตราการให้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบอำเภอ (≥ร้อยละ ๓๕)

ตัวชี้วัดที่ ๓๐๔.๓ อัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบอำเภอ (ร้อยละ ๓๕)										
โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	
							CUP แกด้า	นอก CUP		
โครงการที่ ๕๔ : โครงการส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการทันตสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแมด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)										
กิจกรรม										
๑๑. ให้บริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ ของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ รพ.สต./ คสม.	- เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพ ช่องปากที่มีคุณภาพ	รพ.สต. / คสม.	CUP แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	ทพญ.นริศรา พิมพ์โยธา	
๑๒. จัดบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ ตามเกณฑ์ (๑๕ กิจกรรม ๗ กลุ่มเป้าหมาย)	- เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพ ช่องปาก	รพ.สต. / คสม.	CUP แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	ทพญ.นริศรา พิมพ์โยธา	
๑๓. ให้บริการสุขภาพช่องปาก ๒๐๐ คน ต่อพันประชากรในพื้นที่รับผิดชอบ	- เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการสุขภาพ ช่องปาก	รพ.สต. / คสม.	CUP แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	ทพญ.นริศรา พิมพ์โยธา	
๑๔. ตรวจสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุที่ติดบ้าน ติดเตียง	- เพื่อให้ผู้สูงอายุที่ติดบ้าน ติดเตียงได้ รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	ผู้สูงอายุที่ติดบ้าน ติดเตียง CUP แกด้า จำนวน ๒๔๐ คน	CUP แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	ทพญ.นริศรา พิมพ์โยธา	
(นายสมพรวิมล หัสนแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ						(นายสมพงษ์ จันทรีโอภาส) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแมด้า				
รวม	(งบประมาณสามารถถ่ายโอนใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๗๗,๙๐๐ บาท		๕๔,๖๖๐	๒๓,๒๔๐	แผ่นที่ ๗/๘		

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

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

๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๓๔ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขาพช่องปาก

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพจังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐*** อัตราการใช้บริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก ร่ายกลุ่มวัย ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๑ อัตราหญิงตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และ
 จัดทำความสะอาดฟัน (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๒ อัตราเด็ก ๐-๒ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๓ อัตราเด็ก ๐-๒ ปี ผู้ปกครองได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ และ
 plaque control (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๔ อัตราเด็ก ๓-๕ ปี ได้รับการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่ (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๕ อัตราเด็ก ๖-๑๒ ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ (คน)
 (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๖ อัตราผู้สูงอายุ ๑๕-๕๔ ปี ได้รับการทันตกรรม (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๐.๗ อัตราผู้สูงอายุ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (คน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐)
 ตัวชี้วัดที่ ๑๐๑*** อัตรา (ร้อยละ) ผู้สูงอายุที่ติดบ้าน ติดเตียงได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก (๕ ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๒*** จำนวนหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU) เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (NPCU) ผ่านมาตรฐานงานสุขภาพช่องปาก (๕ ร้อยละ ๕๐)
 ตัวชี้วัดที่ ๑๐๒.๑ มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่ขึ้นทะเบียน ผ่านเกณฑ์ขั้นต่ำ (๕ ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๒.๒ มี PCU/NPCU ในจังหวัดที่ขึ้นทะเบียน ผ่านเกณฑ์ขั้นสูง (อย่างน้อย ๑ แห่ง) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๓ ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ ๐-๑๒ ปี ฟันดีไม่มีผุ
 (cavity free) (ร้อยละ ๘๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔ ร้อยละของ รพ.สต./ศสม. ให้บริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพและอัตราการให้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบอำเภอ ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔.๑ ร้อยละของ รพ.สต./ศสม. จัดบริการสุขภาพ
 ช่องปากที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ (๑๕ กิจกรรมหลัก ๗ กลุ่มเป้าหมาย) (๕ ร้อยละ ๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔.๒ ร้อยละของ รพ.สต./ศสม. ให้บริการสุขภาพช่องปาก ๒๐๐ คน ต่อพันประชากรใน พื้นที่รับผิดชอบ (๕ ร้อยละ ๖๐)
 ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔.๓ อัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบอำเภอ (๕ ร้อยละ ๘๕)

ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔.๓ อัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบอำเภอ (ร้อยละ ๗๕)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๕๔ : โครงการส่งเสริมและพัฒนาระบบบริการทันตสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม ๑๕. อบรมให้ความรู้ด้านทันตสุขภาพแก่ อสม.ในเขตอำเภอแกดำ และฝึกบันทึก รายงานการตรวจสุขภาพ ช่องปากทุกกลุ่มอายุ	- เพื่อให้อสม. มีความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากและสามารถตรวจฟันลงบันทึกข้อมูลได้	อสม.เครือข่ายฐานทันตสุขภาพใน CUP แกดำ จำนวน ๔๘ คน	CUP แกดำ	ม.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับโครงการที่ ๓๒	ไม่ใช้	-	-	ทพญ.ศศิณาอินทวงษ์ศรี
(นายมาริน หับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		(นายบุญเกิด ประดับคำ) สาธารณสุขอำเภอแกดำ					(นายสมพงษ์ จันทร์โสภา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ		
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓๗,๙๑๐ บาท	๕๔,๖๖๐	๒๓,๒๕๐	แผนที่ ๘/๘	

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินแบบครบวงจรและระบบการส่งต่อ
๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๑๖ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โครงการที่ ๓๕ : โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินแบบครบวงจรและระบบการส่งต่อ
๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๒๗ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบบริการเครือข่ายทุติยภูมิ (Secondary Care Cluster : SCC) (N/A)
- ตัวชี้วัดที่ ๑๐๕*** อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level ๑) ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M๑ (ทั้งที่ ER และ Admit) (< ร้อยละ ๑๒) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๖ อัตราของผู้ป่วย triage level ๑, ๒ ที่มีข้อป่งขึ้นในการ Admit ได้รับ Admit ภายใน ๒ ชม. ในโรงพยาบาล (ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๗ ร้อยละของโรงพยาบาล F๒ ขึ้นไป ที่มีระบบ ECS คุณภาพ (ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๘* ร้อยละของโรงพยาบาลทั่วไป ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ (ร้อยละ ๑๐๐)
- ตัวชี้วัดที่ ๑๐๙*** ร้อยละของการเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๒๖.๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๑๐*** อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง (traumatic brain injury mortality) (N/A)
- ตัวชี้วัดที่ ๑๑๑*** การพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน ภายใต้ระบบ Telemedicine เน้น Stroke Stem Sepsis (นโยบาย นพ.สสจ.) (N/A)

ตัวชี้วัดที่ ๑๑๑*** การพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน ภายใต้ระบบ Telemedicine เน้น Stroke Sepsis (นโยบาย นพ.สสจ.) (N/A)									
โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๔๔ : โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินแบบครบวงจรและระบบการส่งต่อที่มีคุณภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑ ประชุมชี้แจงแนวทางการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในโรงพยาบาล แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง เดือนละ ๑ ครั้ง	- เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจแนวทางการให้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน - เพื่อลดอัตราเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน ๒๔ ชั่วโมง	บุคลากรประจำ ห้อง ER และตึกผู้ป่วยใน (Admit) จำนวน ๒๐ คน	CUP แกด้า	พ.ย. - ธ.ค. ๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางนารัตน์ บุญนาค
๒. วิเคราะห์ข้อมูลผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินจำแนกตามระดับภาวะวิกฤตฉุกเฉิน และสาเหตุการเสียชีวิต	- เพื่อใช้ในการวางแผนปรับปรุงระบบการบริการให้มีคุณภาพ - เพื่อพัฒนารูปแบบการจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ให้ประชาชนที่เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน สามารถเข้าถึงบริการได้มากขึ้น	บุคลากรประจำ ห้อง ER และตึกผู้ป่วยใน (Admit) ๑๒ เดือน	CUP แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. ประสานความร่วมมือพัฒนาและปรับปรุงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ร่วมกับเทศบาลตำบลแกด้า	- เพื่อลดอัตราเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน ๒๔ ชั่วโมง - เพื่อให้ผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินเข้าถึงบริการได้มากขึ้น	บุคลากรประจำ ห้อง ER และตึกผู้ป่วยใน (Admit) รพ.แกด้า / และหน่วยกู้ชีพของเทศบาล/อบต. ในพื้นที่	CUP แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำร่วมกับ เทศบาล/อบต. ในพื้นที่	ไม่ใช้	-	-	
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน	บาท	-	-	แผ่นที่ ๑/๓

(นางสาววิภา วัฒนศิริ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายสมเกียรติ หิบนแสง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญเรือง วัฒนศิริ)
สาธารณสุขชำนาญการ

(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
๒. แผนงานที่ ๕ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) แผนงานที่ ๕ : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินแบบครบวงจรและระบบการส่งต่อ
๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๑๖ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โครงการที่ ๓๕ : โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินแบบครบวงจรและระบบการส่งต่อ
๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๖๗ ระดับความสำเร็จการพัฒนาระบบบริการเครือข่ายทุติยภูมิ (Secondary Care Cluster : SCC) (N/A)
- ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔*** อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน (triage level ๑) ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M๑ (ทั้งที่ ER และ Admit) (ร้อยละ ๑๒) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๖ อัตราของผู้ป่วย triage level ๑, ๒ ที่มีข้อบ่งชี้ในการ Admit ได้รับ Admit ภายใน ๒ ชม. ในโรงพยาบาล (ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๗ ร้อยละของโรงพยาบาล Flo ขึ้นไป ที่มีระบบ ECS คุณภาพ (ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๘ ร้อยละของโรงพยาบาลทั่วไป ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๙*** ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๒๖.๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๑๐*** อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง (traumatic brain injury mortality) (N/A)
- ตัวชี้วัดที่ ๑๑๑*** การพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน ภายใต้ระบบ Telemedicine เน้น Stroke Stemi Sepsis (นโยบาย นพ.สสจ.) (N/A)

ตัวชี้วัดที่ ๑๑๑*** การพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน ภายใต้ระบบ Telemedicine เน้น Stroke Stemi Sepsis (นโยบาย นพ.สลจ.) (N/A)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แยกตัว	นอก CUP	
โครงการที่ ๕๕ : โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินแบบครบวงจรและระบบการส่งต่อที่มีคุณภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแม่คำ (CUP แยกตัว) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม ๔. แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพระบบ ECS ของโรงพยาบาล	- เพื่อพัฒนาระบบ ECS ในโรงพยาบาลให้มีคุณภาพมาตรฐาน ครบวงจร - เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาจากบริการระบบ ECS ที่มีคุณภาพ	บุคลากรที่เกี่ยวข้องจาก รพ./สสอ. จำนวน ๒๐ คน	CUP แยกตัว	ค.ค. - ธ.ค. ๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางนรรัตน์ บุญนาน
๕. ปรับปรุงและพัฒนาห้องบริการฉุกเฉิน ER. ให้มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน โดยการจัดหาวัสดุ ครุภัณฑ์ที่จำเป็นในระบบ ECS. ให้บริการ - ระบบพัดลมดูดอากาศ - เครื่อง Mini computer - Smart TV. ๔๐ นิ้ว - ระบบประตูนิรภัย/สแกนลายนิ้วมือเข้า - ปรับปรุงพื้นที่ให้มี Decontamination Area เพื่อการชะล้างผู้ป่วย - จัดให้มีพื้นที่ EMS. Team Area Zone ในห้อง ER.	- เพื่อปรับปรุงโครงสร้างห้องฉุกเฉินให้มีคุณภาพมาตรฐาน ECS.คุณภาพ	ห้อง ER. รพ.แม่คำ	รพ.แม่คำ	ม.ค. - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงบประมาณเงินบำรุง รพ.แม่คำ	ไม่ใช้	-	-	(นายสมพงษ์ จันทโรอิทา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่คำ
(นายมาวิน ธิบะระ) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายบุญเรือง ประทับใจ) ผู้อำนวยการสุขาภิบาลแม่คำ									
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน		บาท	-	-	แผ่นที่ ๒/๓

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
๒. แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินแบบครบวงจรและระบบการส่งต่อ
๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๑๖ : โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โครงการที่ ๓๕ : โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินแบบครบวงจรและระบบการส่งต่อ
๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๖๗ ระดับความสำเร็จการพัฒนาระบบบริการเครือข่ายทุติยภูมิ (Secondary Care Cluster : SCC) (N/A)
- ตัวชี้วัดที่ ๑๐๔*** อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (triage level ๑) ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M๑ (ทั้งที่ ER และ Admit) (ร้อยละ ๑๒) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๖ อัตราของผู้ป่วย triage level ๑, ๒ ที่มีข้อบ่งชี้ในการ Admit ได้รับ Admit ภายใน ๒ ชม. ในโรงพยาบาล (ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๗ ร้อยละของโรงพยาบาล Flo ขึ้นไป ที่มีระบบ ECS คุณภาพ (ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๘* ร้อยละของโรงพยาบาลทั่วไป ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๐๙*** ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๒๖.๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๑๐*** อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง (traumatic brain injury mortality) (N/A)
- ตัวชี้วัดที่ ๑๑๑*** การพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน ภายใต้ระบบ Telemedicine เน้น Stroke Stemi Sepsis (นโยบาย นพ.สสจ.) (N/A)

ตัวชี้วัดที่ ๑๑๑*** การพัฒนาระบบส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน ภายใต้ระบบ Telemedicine เน้น Stroke Sterni Sepsis (นโยบาย นพ.สสจ.) (N/A)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๕๕ : โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินแบบครบวงจรและระบบการส่งต่อที่มีคุณภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม									
๖. จัดอบรมให้ความรู้และฝึกทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพ แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง	- เพื่อเป็นการฝึกทักษะและเพิ่มพูนประสบการณ์การช่วยฟื้นคืนชีพ แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง	จนท. ห้อง ER/หัตถกรรม กายภาพ/แพทย์แผนไทย IPD รวมจำนวน ๔๐ คน	CUP แกดำ	มี.ค. ๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท	๑,๐๐๐	งบเงินบำรุง	-	นางนรรัตน์ บุญาน
๗. ประเมินและติดตามความก้าวหน้าของงานตลอดจนปัญหา/อุปสรรคที่เกิดขึ้น ทุก ๓ เดือน	- เพื่อพัฒนาคุณภาพของการบริการให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด	บุคลากรประจำ ห้อง ER และตึกผู้ป่วยใน (Admit) จำนวน ๒๐ คน	CUP แกดำ	ค.ค.๖๕ - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
(นายมาวิน หับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายบุญทวี ประดับคำ) สาธารณสุขอำเภอแกดำ (นายสมพงษ์ จันทร์โอภาส) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ									
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑,๐๐๐ บาท	๑,๐๐๐	-	-	แผ่นที่ ๓/๓

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

๒. แผนงานที่ ๑๐ : การพัฒนาด้านโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๓๖ : โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๑๒ ร้อยละของตำบลจัดการสุขภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกัน แก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม		วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้ งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
								CUP แก่	นอก CUP	
โครงการที่ ๕๖ : โครงการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพในการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาระบาดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เครื่องช่วยบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่ (CUP แก่) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖										
กิจกรรม										
๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและจัดทำบันทึกข้อตกลง ร่วมกับคณะกรรมการระดับอำเภอ/ตำบล และภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง		- เพื่อสร้างความเข้าใจให้กับเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดำเนินงานแก้ไขปัญหาระบาดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี	หัวหน้าส่วนราชการอำเภอ เจ้าหน้าที่ สสอ./รพ./รพ.สต. นายก อบท./เจ้าหน้าที่ อบท. ผู้บริหารสถานศึกษา/ครู ผู้นำชุมชน / อสม.	อำเภอแกดำ	ม.ค. - มี.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นายณเรศ เขาค่าย นางกัลยา สีหาพิพ นางปิ่นแก้ว กฤตกรศิริสกุล
๒. คัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ในประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ด้วยวาจา (Verbal screening)		- เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานในการดำเนินงานแก้ไขปัญหาระบาดพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี	ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป	อำเภอแกดำ	ม.ค. - ก.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. คัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ในประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ด้วยการตรวจอุจจาระหาไข่พยาธิ		- เพื่อตรวจหาไข่พยาธิใบไม้ตับในประชาชนกลุ่มเสี่ยง และให้การรักษา	ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป	อำเภอแกดำ	ม.ค. - ก.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	สนับสนุน จากหน่วยงาน ภายนอก	-	-	
๔. สนับสนุนการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนเรื่อง โรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี ในโรงเรียน		- เพื่อให้เด็กนักเรียนมีความรู้ ความเข้าใจเรื่องโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี	นักเรียนชั้นประถมศึกษา จำนวน ๗ โรงเรียน	อำเภอแกดำ	ม.ค. - ก.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
 (นายมาวิน หันแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			 (นายบุญกิจ วงษ์ ปงศ์) สาธารณสุขอำเภอแกดำ				 (นายสมพงษ์ จักรโอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ			
รวม		(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน		บาท	-	-	แผ่นที่ ๑/๓

๑๒

(นางสาวรัชชานีภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดปทุมธานี ปี ๒๕๖๕ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (serve Excellence)

๒. แผนงานที่ ๑๐ : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๓๖ : โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดปทุมธานี ปี ๒๕๖๕ : ตัวชี้วัดที่ ๑๑๒ ร้อยละของตำบลจัดการสุขภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกัน แก้ไขปัญหาโรคภัยไข้เจ็บไม่ดับและมะเร็งท่อน้ำดี (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๔๖ : โครงการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพในการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม									
๕. จัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและรณรงค์ สร้างกระแสการป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีในชุมชน	- เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ - เพื่อสร้างกระแสการป้องกันควบคุมโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีแก่ประชาชนในพื้นที่	ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป	อำเภอแกด้า	ม.ค. - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นายณเรศ เชาข่าย นางกัญญา สีหาทัพ นางวันเนฎฐณา กุดทองศิริกุล
๖. สร้างเสริมความร่วมมือกับ อปท. ในการจัดการสิ่งปฏิกูลที่ถูกสุขลักษณะในพื้นที่	- เพื่อส่งเสริมให้ อปท. มีการสร้างบ่อบำบัดสิ่งปฏิกูล มาตรฐานกรมอนามัย	อปท. จำนวน ๑ แห่ง	อำเภอแกด้า	ม.ค. - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๗. ตรวจคัดกรองความเสี่ยงโรคมะเร็งท่อน้ำดีด้วยการอัลตราซาวด์ ในประชาชนอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป	- เพื่อคัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งท่อน้ำดี ในประชาชน	ประชาชนอายุ ๔๐ ปีขึ้นไป ที่มีผลตรวจอุจจาระเป็นบวกทุกราย	อำเภอแกด้า	ม.ค. - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๘. ส่งต่อกลุ่มเสี่ยงที่มีผลการอัลตราซาวด์ผิดปกติ เพื่อตรวจยืนยันและรับการรักษา	- เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงที่มีผลการตรวจอัลตราซาวด์ผิดปกติได้รับการตรวจยืนยัน และรักษาอย่างรวดเร็ว ถูกต้อง และเหมาะสม	กลุ่มเสี่ยงที่มีผลการตรวจอัลตราซาวด์ผิดปกติที่เข้าเกณฑ์ส่งต่อทุกราย	อำเภอแกด้า	ม.ค. - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๙. ติดตามเยี่ยม ดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีในชุมชนโดยทีมหมอครอบครัว	- เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างถูกต้องเหมาะสม และมีความต่อเนื่อง	ผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดี (กรณีมีผู้ป่วย)	CUP แกด้า	ม.ค. - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	(นายสมพงษ์ จันทโรวาฬ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า
(นายณารัตน์ ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		(นายบุญฤทธิ์ ประดิษฐ์) สาธารณสุขอำเภอแกด้า							
รวม	(งบประมาณสามารถตัวเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ----- บาท					แผ่นที่ ๒/๓

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๕ : ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (serve Excellence)

๒. แผนงานที่ ๑๐ : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ

๓. สอดคล้องกับโครงการ ที่ ๑๖ : โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๕ : ตัวชี้วัดที่ ๑๑๒ ร้อยละของตำบลจัดการสุขภาพในการเฝ้าระวัง ป้องกัน แก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก่คำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๕๖ : โครงการพัฒนาตำบลจัดการสุขภาพในการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแม่คำ (CUP แก่คำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม ๑๐.ประเมินผลการดำเนินงาน สรุปผล รายงานผล คืนข้อมูลแก่ผู้เกี่ยวข้อง	- เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน และคืนข้อมูล ในการกำหนดแนวทางในการดำเนินงาน ในปีงบประมาณต่อไป	ผู้รับผิดชอบงาน รพ./รพ.สต ภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๔๐ คน	อำเภอแม่คำ	ส.ค. - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นายณเรศ เขาค่าย นางกัลยา สีหาทัพ นางปิ่นนฤมล กาทองศิริสกุล
(นายมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		(นายบุญฤทธิ์ ใจประดิษฐ์) สาธารณสุขอำเภอแม่คำ				(นายสมพงษ์ จันทโรอาก) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่คำ			
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน		บาท	-	-	แผนที่ ๗/๓

แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน้า ๙๖

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

๒. แผนงานที่ ๑๐ : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๓๖ : โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ โครงการพื้นที่เฉพาะ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๑๓ ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานตามโครงการ TO BE NUMBER ONE (ระดับ ๕ ร้อยละ ๑๐๐)

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๑๓ ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานตามโครงการ TO BE NUMBER ONE (ระดับ ๕ ร้อยละ ๑๐๐)									
โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๔๗ : โครงการพัฒนาการขับเคลื่อนกิจกรรมการดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. การอบรมให้ความรู้แก่นักเรียนชั้นมัธยมศึกษา โรงเรียนมัธยมศึกษา/โรงเรียนประถมศึกษา (ขยายโอกาส)	- เพื่อสร้างแกนนำเยาวชนร่วมขับเคลื่อนชมรม TO BE NUMBER ONE ในโรงเรียน	นักเรียนชั้นมัธยมศึกษา จำนวน ๖ โรงเรียน รวม ๑๒๐ คน	CUP แกด้า	ม.ค. - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางรัตนา ดวงพรหม นายชินนทร์ ประกายสิทธิ์ นางจุฑารัตน์ มากพูล
๒. จัดการประกวด Dancercise Contest ระดับอำเภอ	- เพื่อคัดเลือกตัวแทน ทีม Dancercise ระดับอำเภอ เพื่อเป็นตัวแทนอำเภอแกด้า เข้าร่วมการแข่งขันในระดับจังหวัด	ทีมDancercise Contest จำนวน ๑๐ ทีมๆ ละ ๑๕ คน รวมจำนวน ๑๕๐ คน	CUP แกด้า	ม.ค. - ส.ค.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๑๕๐ คน x ๒๕ บ. x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๓,๗๕๐ บาท / - ค่าตอบแทนคณะกรรมการตัดสิน การประกวด Dancercise Contest จำนวน ๓ คน x ๓๐๐ บ. เป็นเงิน ๙๐๐ บาท / - ค่าวัสดุสำนักงานใช้จัดกิจกรรม เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท / - ค่าจ้างเหมาเครื่องเสียงและเวที การประกวด จำนวน ๓,๐๐๐ บาท/ - ค่าป้ายไวนิล ขนาด ๓ ม. x ๑.๕ ม. x ๑ ป้าย เป็นเงิน ๕๐๐ บาท /	๙,๑๕๐	งบ PP	-	(นางสมพงษ์ จันทรีโอภาส) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า
(นายมาวิน หับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			(นายบุญกิจ ประดับคำ) สาธารณสุขอำเภอแกด้า						
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๙,๑๕๐ บาท	๙,๑๕๐	-	-	แผ่นที่ ๑/๒

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

๒. แผนงานที่ ๑๐ : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๓๖ : โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ โครงการพื้นที่เฉพาะ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๑๓ ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานตามโครงการ TO BE NUMBER ONE (ระดับ ๕ ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๕๗ : โครงการพัฒนาการขับเคลื่อนกิจกรรมการดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม					เงินรางวัลในการประกวด รุ่น Junior (อายุ ๖ - ๙ ปี) - รางวัลที่ ๑ จำนวน ๓,๐๐๐ บาท - รางวัลที่ ๒ จำนวน ๒,๐๐๐ บาท - รางวัลที่ ๓ จำนวน ๑,๐๐๐ บาท - รางวัลชมเชย ๒ รางวัลละ 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 รางวัลละ ๕๐๐ เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท / รวมเป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท	๗,๐๐๐	งบ PP	-	นางรัตนา ดวงพรหม นายชนินทร์ ประกายสิทธิ์ นางชุดารัตน์ มากพูล
๔. ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินกิจกรรมชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษาและในชุมชน	- เพื่อสนับสนุนและสร้างเสริมพลังในการขับเคลื่อนการดำเนินกิจกรรมของชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษาและในชุมชนให้เกิดความต่อเนื่องยั่งยืน	- ชมรม TO BE NUMBER ONE ในชุมชนและสถานศึกษา	CUP แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้			
๕. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อประเมินผล สรุปผล ถอดบทเรียนการดำเนินงานที่ผ่านมา	บุคลากรที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๐ คน	CUP แกด้า	ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	(นายสมพงษ์ จันทน์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า		
รวม	(งบประมาณสามารถจ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๒๓,๑๕๐ บาท	๒๓,๑๕๐	-	-	แผ่นที่ ๒/๒

(นายมาวิน ทับแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญกว้าง ประดิษฐ์)

สาธารณสุขอำเภอแกด้า

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน้า ๔๔

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

๒. แผนงานที่ ๑๐ : การพัฒนามาตรฐานโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๓๖ : โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ โครงการพื้นที่เฉพาะ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๑๔ *** ร้อยละผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์ ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๕๔ : โครงการพัฒนาระบบติดตามดูแลผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์ อย่างมีคุณภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. แต่งตั้งคณะกรรมการโครงการพระราชดำริโครงการเฉลิมพระเกียรติและพื้นที่เฉพาะ	- เพื่อให้มีคณะกรรมการระดับอำเภอที่เป็นปัจจุบัน	บุคลากรที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๐ คน	อำเภอแกดำ	ม.ค.-พ.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นายสุมิตร ชินักดิ์ น.ส.สุจิตา ปีกสังคน
๒. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน	- เพื่อให้คณะทำงานเข้าใจแนวทางการดำเนินงาน	บุคลากรที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๐ คน	อำเภอแกดำ	ม.ค.-พ.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. ติดตามการดำเนินงาน	- เพื่อให้ผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์ ได้รับการติดตามดูแลอย่างมีคุณภาพ	บุคลากรที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๐ คน	อำเภอแกดำ	ม.ค.-พ.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
(นายสมพงษ์ จันทร์โสภา) นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (นายบุญภาพ ประดับคำ) สาธารณสุขอำเภอแกดำ (นายสมพงษ์ จันทร์โสภา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ									
รวม	(งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน _____ บาท		-	-	-	แผ่นที่ ๑/๑

(นางสาวรัชณีภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

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

๒. แผนงานที่ ๑๑ : อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๓๗ : โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๑๕ ระดับความสำเร็จของการพัฒนาเมืองสมุนไพร (ระดับ ๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๑๕.๑ เมืองสมุนไพรได้รับการพัฒนาด้านเกษตร วิถีชุมชนสมุนไพร อุตสาหกรรม

สมุนไพร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และการแพทย์แผนไทย (ผ่านเกณฑ์ประเมิน) ตัวชี้วัดที่ ๑๑๖*** อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด (ร้อยละ ๑๐)

ตัวชี้วัดที่ ๑๑๗* มูลค่าการใช้ยาสมุนไพรในเมืองสมุนไพรและจังหวัดในเขตสุขภาพ เพิ่มขึ้น (ร้อยละ ๓) ตัวชี้วัดที่ ๑๑๘*** ร้อยละของศูนย์ Wellness (Wellness Center)/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์

ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้มีคุณค่าและมูลค่าสูงเพิ่มขึ้น (ร้อยละ ๒๐ จากปีที่ผ่านมา ๓๖ แห่ง)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๕๔ : โครงการพัฒนาและส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และการแพทย์แผนไทย เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานเมืองสมุนไพรอำเภอแกดำ	- เพื่อสร้างความร่วมมือของภาคีเครือข่ายในการขับเคลื่อนงานและพัฒนางานเมืองสมุนไพรในพื้นที่	ภาคีเครือข่ายในพื้นที่ที่เกี่ยวข้อง ภาครัฐ / ภาคเอกชน ภาคท้องถิ่น และภาคประชาชน	CUP แกดำ	ต.ค. - ธ.ค. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	น.ส.อาภาภรณ์ อุทัยคำ น.ส.ชฎาพร ใจศิริ
๒. ประชาสัมพันธ์แนวทางการขับเคลื่อนงานเมืองสมุนไพร แก่นำชุมชน อสม. และประชาชนในพื้นที่	- เพื่อสร้างการรับรู้และสร้างความร่วมมือจากภาคประชาชนในพื้นที่	ผู้นำชุมชน / อสม. จำนวน ๘๘ หมู่บ้าน	อำเภอแกดำ	ต.ค.๖๕ - ส.ค. ๖๖	บูรณาการกับการประชุม กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/อสม.	ไม่ใช้	-	-	
๓. ติดตามความก้าวหน้าการขับเคลื่อนงานเมืองสมุนไพรในพื้นที่	- เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนงานในระดับชุมชน	ผู้นำชุมชน / อสม. จำนวน ๘๘ หมู่บ้าน	อำเภอแกดำ	ต.ค.๖๕ - ส.ค. ๖๖	บูรณาการกับการประชุม กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/อสม.	ไม่ใช้	-	-	
๔. จัดทำฐานข้อมูลการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทยที่เป็นระบบ	- เพื่อเป็นข้อมูลในการวางแผนการพัฒนาเมืองสมุนไพรในพื้นที่	จำนวน ๑ ชุดข้อมูล	อำเภอแกดำ	ต.ค.๖๕ - ส.ค. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๕. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อทราบผลการดำเนินงาน ปัจจัยที่ทำให้สำเร็จ/ไม่สำเร็จ	บุคลากรที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๐ คน	อำเภอแกดำ	ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
รวม									
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน									แผ่นที่ ๑/๑

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายภวิน ทับแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญเรือง ประดับสี)

สาธารณสุขอำเภอแกดำ

(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ

ตัวชี้วัดที่ ๑๒๐*** ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ (ตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกินร้อยละ ๕)

SNV

(หมายเหตุ: ทั่วทั้งเล่ม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นาย) (นาง) (นางสาว) (นาย) (นาง) (นางสาว)

Kontakperson

(นายสมพงษ์ จันทรโอภาส)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่คำ

2

(นางสาวรัชชณีวิภา จิตฺตฺรากล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๕ ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) ภายใต้วิสัยทัศน์เพียง

๒. แผนงานที่ ๑๒ : การพัฒนาระบบการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๓๙ : โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๒๐*** ระดับความสำเร็จของการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ (ตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกินร้อยละ ๔)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แยกตัว	นอก CUP	
โครงการที่ ๖๑ : โครงการตรวจสอบสุขภาพประจำปีบุคลากร โรงพยาบาลแคว้น (CUP แยกตัว) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม ขั้นเตรียมการ ๑.วิเคราะห์สภาวะสุขภาพของบุคลากร ๒.เสนอโครงการ	- เพื่อให้บุคลากรได้รับการตรวจสอบสุขภาพประจำปี ปีละ ๑ ครั้ง - เพื่อให้บุคลากรได้รับความรู้และทักษะเกี่ยวกับการเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพ - เพื่อเป็นเกณฑ์การประเมินภาวะสุขภาพอนามัยเจ้าหน้าที่อย่างต่อเนื่อง	บุคลากรในรพ.แคว้น จำนวน ๗๘ คน	รพ. แยกตัว	ต.ค. - ธ.ค. ๖๕	งบทกลางคำรักษาพยาบาล	ไม่ใช้	-	-	นางพวิภาณต์ รักสวนจิก
กิจกรรม ขั้นดำเนินการ ๑.กำหนดวันเวลาในการตรวจสอบสุขภาพบุคลากร ๒.ตรวจสอบสุขภาพประจำปีบุคลากร ๓.ประเมินผลการตรวจร่างกาย ๔.ให้ความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแก่บุคลากรกลุ่มเสี่ยง		บุคลากรในรพ.แคว้น จำนวน ๗๘ คน	รพ. แยกตัว	ต.ค. - ธ.ค. ๖๕					
กิจกรรม ขั้นติดตามประเมินผล ๑.จัดทำแบบรายงานผลการตรวจสอบสุขภาพบุคลากรประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ๒.ประเมินผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในบุคลากรกลุ่มเสี่ยง ๓.สรุปผลการดำเนินโครงการ		บุคลากรในรพ.แคว้น จำนวน ๗๘ คน	รพ. แยกตัว	ก.ย. ๖๖					
	(นายมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			(นายบุญกว้าง ประดับคำ) ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยแคว้น			(นายสรพงษ์ จันทร์โอภาส) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแคว้น		
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน _____ บาท			-	-	แผ่นที่ ๑/๑

๑๑

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๕ ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) ภายใต้วิสัยเพียง

๒. แผนงานที่ ๑๒ : การพัฒนาระบบการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๐ : โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๒๑** องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ ตัวชี้วัดที่ ๑๒๑.๑*** ดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) (ร้อยละ ๗๐)

ตัวชี้วัดที่ ๑๒๑.๒** ร้อยละองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ (ระดับจังหวัดร้อยละ ๒๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๒๒ : โครงการพัฒนาองค์กรแห่งความสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. องค์กรแห่งคุณธรรมจริยธรรม									
๑.๑ ประชุมชี้แจงแนวทางการขับเคลื่อน และเป้าหมายการดำเนินงาน	- เพื่อเป็นการขับเคลื่อนองค์กร แห่งคุณธรรม จริยธรรม ทั้งเครือข่าย	คณะกรรมการคุณธรรมจริยธรรม โรงพยาบาลแกด้า จำนวน ๒๐ คน	CUP แกด้า	ม.ค-มี.ค.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๕๐๐ บาท	๕๐๐	งบPP	-	๑.นายสุมิตร ชินักดี ๒.นางเพ็ญศรี นิลชา
๑.๒ ประชุมชี้แจงสร้างความรู้ความเข้าใจ การปฏิบัติตามคุณธรรมประจำชาติ (วินัย พอเพียง สุจริต จิตอาสา กตัญญู)และ ค่านิยมกระทรวงสาธารณสุข(MOPH)	- เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ปฏิบัติ ตามคุณธรรมประจำชาติ พอเพียง (วินัย สุจริต จิตอาสา กตัญญู)และ ค่านิยมกระทรวงสาธารณสุข(MOPH)	- เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลแกด้า เครือข่าย จำนวน ๕๐ คน	CUP แกด้า	ม.ค-มี.ค.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท	๑,๒๕๐	งบPP	-	๓.น.ส.สง่า ทับสมบัติ
๑.๓ ส่งเสริมบุคลากรให้เป็นแบบอย่าง ด้านคุณธรรมประจำชาติ/MOPH กับคุณธรรม ๕ ประการโดยกำหนด ปัญหาที่อยากแก้และความดีที่อยากทำ	- เพื่อให้บุคลากรทุกคนนำ คุณธรรมไปสู่การปฏิบัติ	เจ้าหน้าที่ CUP แกด้า จำนวน ๑๖๒ คน	CUP แกด้า	ต.ค๖๕-ม.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๑.๔ คัดเลือกบุคคลต้นแบบขององค์กร ด้านคุณธรรม (พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา กตัญญู)และMOPH	เพื่อเป็นขวัญกำลังใจและเชิดชูเกียรติ การปฏิบัติตามคุณธรรมประจำชาติ (วินัย พอเพียง สุจริต จิตอาสา กตัญญู) และค่านิยมกระทรวงสาธารณสุข(MOPH)	เจ้าหน้าที่ CUP แกด้า จำนวน ๑๖๒ คน	CUP แกด้า	ธ.ค.๖๕-ม.ค.๖๖	กรอบเชิดชูเกียรติ ๓๐ คน x ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท	๓,๐๐๐	งบPP		(นายสมพงษ์ จินทรโอภาส) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า
(นายมาวิน ทับแสง)			(นาย)ณัฏฐก้อง ประดับคำ สาธารณสุขอำเภอแกด้า						
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ									
รวม	(งบประมาณสามารถดัดแปลงใช้ได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๔,๗๕๐ บาท	๔,๗๕๐			แผ่นที่ ๑/๓

๑

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๕ ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

๒. แผนงานที่ ๑๒ : การพัฒนาระบบการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๐ : โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๒๑** องค์การแห่งความสุขที่มีคุณภาพ ตัวชี้วัดที่ ๑๒๑.๑*** ดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) (ร้อยละ ๗๐)

ตัวชี้วัดที่ ๑๒๑.๒** ร้อยละองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ (ระดับจังหวัดร้อยละ ๒๐)

ตัวชี้วัดที่ ๑๒๑.๒** ร้อยละองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ (ระดับจังหวัดร้อยละ ๒๐)									
โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แยกค่า	นอก CUP	
โครงการที่ ๒๒ : โครงการพัฒนาองค์กรแห่งความสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกลง (CUP แยกค่า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม ๒. การขับเคลื่อนกิจกรรมสร้างสุขบุคลากร ๒.๑ การสร้างความรัก ความสามัคคี และความ สุขของบุคลากรในองค์กร ด้วยกิจกรรม OD จำนวน ๒ รุ่น	- เพื่อเป็นการสร้างความรัก ความสามัคคี และความผูกพันของบุคลากรในองค์กร - เพื่อเป็นการสร้างความสุขในการทำงาน ของบุคลากรทุกระดับในองค์กร	ผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับ ในสังกัด รพ./รสบ. แกลง จำนวน ๑๔๐ คน	CUP แยกค่า (ต่างจังหวัด)	ธ.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	- ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน ๑ คน x ๑๘๐ บ. x ๒ รุ่น x ๒ วัน เป็นเงิน ๓๖๐ บาท / - ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน ๑ คน x ๔๐ บ. x ๒ รุ่น x ๑ วัน เป็นเงิน ๑๘๐ บาท / - ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน ๖๕ คน x ๑๖๐ บ. x ๒ รุ่น x ๒ วัน เป็นเงิน ๔๔,๑๖๐ บาท / - ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน ๖๕ คน x ๘๐ บ. x ๒ รุ่น x ๑ วัน เป็นเงิน ๑๑,๐๔๐ บ. / - ค่าอาหารเช้า จำนวน ๗๐ คน x ๑๐๐ บ. x ๒ รุ่น x ๒ วัน เป็นเงิน ๒๘,๐๐๐ บาท / - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๗๐ คน x ๓๐๐ บ. x ๒ รุ่น x ๒ วัน เป็นเงิน ๔๒,๐๐๐ บาท / - ค่าอาหารเย็น จำนวน ๗๐ คน x ๔๐๐ บ. x ๒ รุ่น x ๒ วัน เป็นเงิน ๑๑๒,๐๐๐ บาท	๒๘๐,๑๐๐	เงินบำรุง	-	๑.นายสุมิตร ชินภักดิ์ ๒.นางเพ็ญศรี นิลคำ ๓. นายมานิ หับแสง ๔.น.ส.สง่า หับสมบัติ
(นายมานิ หับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		(นายบุญกว้าง ประดับคำ) ภาระงานสุขขีภาคแกลง				(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกลง			
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน	๒๘๔,๔๕๐ บาท	๒๘๔,๔๕๐	-	แผ่นที่ ๒/๓

แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่งคำ) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน้า ๑๐๔

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๕ ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

๒. แผนงานที่ ๑๒ : การพัฒนาระบบการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๕๐ : โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๒๑** องค์การแห่งความสุขที่มีคุณภาพ ตัวชี้วัดที่ ๑๒๑.๑*** ดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) (ร้อยละ ๗๐)

ตัวชี้วัดที่ ๑๒๑.๒** ร้อยละองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ (ระดับจังหวัดร้อยละ ๒๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกคำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๖๒ : โครงการพัฒนาองค์กรแห่งความสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกคำ (CUP แกคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม ๒.๑ การสร้างความรัก ความสามัคคี และความสุขของบุคลากรในองค์กร ด้วยกิจกรรม OD จำนวน ๒ รุ่น (ต่อ)	- เพื่อเป็นการสร้างความรัก ความสามัคคี และความผูกพันของบุคลากรในองค์กร - เพื่อเป็นการสร้างความสุขในการทำงานของบุคลากรทุกระดับในองค์กร	ผู้บริหารและบุคลากรทุกระดับ ในสังกัด CUP แกคำ จำนวน ๑๘๑ คน	CUP แกคำ (ต่างจังหวัด)	ธ.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๗๐ คน x ๕๐ บ. x ๓ มื้อ x ๒ รุ่น เป็นเงิน ๒๑,๐๐๐ บาท - ค่าที่พัก จำนวน ๗๐ คน x ๒ คืน x ๒ รุ่น x ๘๕๐ บาท เป็นเงิน ๒๓๘,๐๐๐ บาท - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๑ คน x ๓ ชม x ๑,๒๐๐ บาท x ๒ รุ่น เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท - ค่าตอบแทนวิทยากรกลุ่มจำนวน ๓ คน x ๓ ชม x ๒๐๐ บาท x ๒ รุ่น เป็นเงิน ๓๐,๘๐๐ บาท - ค่าจ้างเหมารถยนต์ปรับอากาศพร้อมน้ำมันเชื้อเพลิง จำนวน ๒ คัน x ๒ รุ่น x ๓ วัน x ๑๕,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๘๐,๐๐๐ บาท	๔๕๗,๐๐๐	เงินบำรุง	-	๑.นายสมิตร์ ชื่นภักดี ๒.นางเพ็ญศรี นิลขำ ๓. นายมาวิน หีบแสง ๔.น.ส.สง่า หีบสมบัติ
๓ สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน	- เพื่อทราบผลการดำเนินงาน และปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน	จำนวน ๑ ครั้ง/ปี	CUP แกคำ	ก.ย.๖๖	บูรณาการกับการประเมินผล การปฏิบัติราชการประจำปี	ไม่ใช้	-	-	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๗๔๑,๘๐๐ บาท						๗๔๑,๘๐๐	-	-	แผ่นที่ ๓/๓

(นางสาวรัชฎา วิจิตรวาท)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายมาวิน หีบแสง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายอนุสรณ์ ประดับการ)
สาธารณสุขอำเภอแก่งคำ

(นายสมพงษ์ จันทร์โสภา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งคำ

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

๒. แผนงานที่ ๑๓ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๑ : โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส และบริหารความเสี่ยง

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๒๒*** ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA (ร้อยละ ๙๒)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				ดำเนินการ	งบประมาณ	งบประมาณ	CUP แยก	นอก CUP	
โครงการที่ ๒๓ : โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส และการบริหารความเสี่ยง (ITA) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกลง (CUP แกลง) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. แต่งตั้งคณะทำงานและกำหนดหน้าที่รับผิดชอบ จำแนกเป็นราย MOIT. และรายกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง	- เพื่อสร้างความร่วมมือในการปฏิบัติ ตามแนวทางการดำเนินงานที่ถูกต้อง	บุคลากรผู้รับผิดชอบงาน ใน รพ.แกลง / สสอ./รพ.สต.	CUP แกลง	ต.ค. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นายมาวิน ทับแสง น.ส.สง่า ทับสมบัติ
๒. จัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่คณะ ทำงาน ตามระยะเวลาของการประเมิน ไตรมาสละ ๑ ครั้ง	- เพื่อร่วมกันประเมินและจัดทำเอกสาร การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส	คณะทำงาน ITA. ตามคำสั่ง รพ.แกลง ที่ ๔๖๖/๒๕๖๕ จำนวน ๒๐ คน	รพ.แกลง	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท	๒,๐๐๐	งบเงินบำรุง	-	
๓. จัดกิจกรรมการประกาศเจตนารมณ์ต่อต้านการ ทุจริต ภายในหน่วยงาน	- เพื่อสร้างการรับรู้ และการให้ความ ร่วมมือปฏิบัติตาม แก่บุคลากรในสังกัด	ผู้บริหาร และบุคลากรในสังกัด จำนวน ๑๐๐ คน	CUP แกลง	พ.ย.๖๕ - มี.ค.๖๖	บูรณาการกับการประชุมประจำเดือน ของบุคลากร รพ.แกลง	ไม่ใช้	-	-	
๔. จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อน แก่บุคลากรในสังกัด CUP แกลง จำนวน ๒ รุ่น	- เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับ ผลประโยชน์ทับซ้อน แก่บุคลากรใน สังกัด	ผู้บริหาร และบุคลากรในสังกัด จำนวน ๑๖๐ คน (แบ่งเป็น ๒ รุ่น ๆ ละ ๘๐ คน)	CUP แกลง	พ.ย.๖๕ - มี.ค.๖๖	บูรณาการกับการประชุม ประจำเดือนบุคลากร รพ.แกลง	ไม่ใช้	-	-	
๕. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อประเมินผล สรุปผล ตอบคบทเรียน การดำเนินงานที่ผ่านมา	บุคลากรที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๐ คน	CUP แกลง	ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกลง
รวม (งบประมาณสามารถเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม) งบประมาณทั้งสิ้น จำนวน ๒,๐๐๐ บาท ๒,๐๐๐ - แผนที่ ๑/๓									

5.11

(นายมาวิน ทับแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์โครงสร้างและระบบสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน้า ๑๐๖

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

๒. แผนงานที่ ๑๓ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๑ : โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส และบริหารความเสี่ยง

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๒๓ ร้อยละของการจัดซื้อร่วมของยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม (ร้อยละ ๓๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา	รายละเอียดการใช้จ่าย	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
				ดำเนินการ	งบประมาณ	งบประมาณ	CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๒๔ : โครงการพัฒนาระบบจัดซื้อยา เวชภัณฑ์ที่มีโซยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. สำรวจข้อมูลปริมาณ และความต้องการใช้ยา เวชภัณฑ์ที่มีโซยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม สำหรับให้บริการแก่ประชาชนใน CUP	- เพื่อทราบข้อมูลในการวางแผนการจัดซื้อร่วมของ CUP	หน่วยบริการในสังกัด CUP แกด้า	CUP แกด้า	ต.ค. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	ภก.ชัยฤทธิ์ ลามะโท
๒. ดำเนินการจัดซื้อร่วมของยา เวชภัณฑ์ที่มีโซยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม ตามแผนฯ	- เพื่อให้มียา เวชภัณฑ์ที่มีโซยา วัสดุวิทยาศาสตร์ วัสดุทันตกรรม สำหรับให้บริการประชาชนอย่างเพียงพอ	รพ.แกด้า	CUP แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. รายงานผลการจัดซื้อร่วมของยา เวชภัณฑ์ที่มีโซยา วัสดุวิทยาศาสตร์ วัสดุทันตกรรม ตามกรอบเวลาที่กำหนด	- เพื่อเป็นข้อมูลในการพัฒนาระบบธรรมาภิบาล ที่มีความโปร่งใส ขององค์กร	รพ.แกด้า	CUP แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๔. สรุปผลการดำเนินงาน รายงานไตรมาสในที่ประชุม คณะกรรมการบริหาร รพ.	- เพื่อประเมินผล สรุปผล ถอดบทเรียน การดำเนินงานที่ผ่านมา	คณะกรรมการบริหาร รพ. จำนวน ๑๔ คน	รพ.แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
(นายณวัฒน์ ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายณวัฒน์ ทับแสง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า (นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า									
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน		บาท	-	-	แผ่นที่ ๑/๑

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ระดับส่วนราชการศูนย์ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

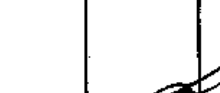
๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้วิสัยทัศน์

หน้า ๑๐๗

๒. แผนงานที่ ๑๓ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๕๑ : โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส และบริหารความเสี่ยง

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๒๔*** ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน (ร้อยละ ๕๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๖๕ : โครงการพัฒนาระบบการควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน และการบริหารความเสี่ยง เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. จัดทำคู่มือ แนวทางและขั้นตอนการปฏิบัติเกี่ยวกับการเงิน การพัสดุ แจกให้กับหน่วยงานในสังกัด	- เพื่อให้บุคลากรผู้ที่เกี่ยวข้องใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการเงินและการพัสดุ ได้อย่างถูกต้องตามระเบียบที่กำหนด	หน่วยงานภายในสังกัด รพ. / สสอ. / กลุ่มงาน รวมจำนวน ๑๔ หน่วยงานย่อย	CUP แกดำ	ต.ค. - ธ.ค. ๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นายณาริน หับแสง น.ส. มณี ไชยปัญหา น.ส.สง่า หับสมบัติ
๒. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาและประเมินระบบการควบคุมภายใน/คำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายในเครือข่ายอำเภอแกดำ	- เพื่อให้มีคณะทำงานที่รับผิดชอบการพัฒนาและประเมินระบบการควบคุมภายใน/ตรวจสอบภายในของหน่วยงานในสังกัด	ผู้บริหาร / หัวหน้ากลุ่มงาน ในสังกัด จำนวน ๒๐ คน	CUP แกดำ	ต.ค. - ธ.ค. ๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. จัดทำรายงานการตรวจสอบภายในตามกรอบระยะเวลาที่กำหนด เพื่อส่งให้กับสำนักงานคลังจังหวัด ต่อไป	- เพื่อรายงานผลการควบคุมภายในของหน่วยงานในสังกัด ให้เป็นไปตามกฎระเบียบที่กำหนด	หน่วยงานภายในสังกัด รพ. / สสอ. / กลุ่มงาน รวมจำนวน ๑๔ หน่วยงานย่อย	CUP แกดำ	ต.ค.๖๕ - ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
 (นายณาริน หับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  (นายสมพงษ์ จันทรโอภาส) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ									
รวม	(งบประมาณสามารถกู้ยืมได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน _____ บาท			-	-	แผ่นที่ ๑/๑

ณ

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระดับสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้วิสัยทัศน์

๒. แผนงานที่ ๑๓ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๑ : โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส และบริหารความเสี่ยง

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระดับสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๒๕ ร้อยละของเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ ได้รับการดำเนินการภายในเวลาที่กำหนด (๔๕ วัน) (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๖๖ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการและการแก้ไขปัญหาเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคำสั่งคณะกรรมการรับเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ และกำหนดบทบาทหน้าที่ที่ชัดเจน	- เพื่อเป็นคณะกรรมการดำเนินการเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ของหน่วยงาน (ถ้ามี)	ผู้บริหาร / หัวหน้ากลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๐ คน	CUP แกด้า	ต.ค. ร.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางสุดารัตน์ ปัญญารอน นามาวิน ทับแสง
๒. จัดประชุมคณะกรรมการฯ เมื่อมีเหตุการณ์เรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ที่เข้าข่ายตาม มาตรา ๔๑ และเป็นไปตามแนวทางปฏิบัติที่กำหนด (Flow chart)	- เพื่อให้การพิจารณาดำเนินการแก้ไขปัญหาร้องเรียน ร้องทุกข์ ได้รับการพิจารณาอย่างเหมาะสมและเป็นธรรม	คณะกรรมการรับเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ตามมาตรา ๔๑ รพ.แกด้า	CUP แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. ดำเนินการแก้ไขเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ตามขั้นตอน ภายใต้ขอบเขตของอำนาจที่ทำได้	- เพื่อให้ผู้ร้องเรียน ร้องทุกข์ ได้รับการช่วยเหลือ เยียวยา ตามความเหมาะสม - เพื่อลดข้อขัดแย้งของเหตุการณ์เรื่องร้องเรียนให้สามารถดำเนินการแก้ไขได้ด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ	คณะกรรมการรับเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ตามมาตรา ๔๑ รพ.แกด้า	CUP แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๔. รายงานเหตุการณ์เรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ตามมาตรา ๔๑ ให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (กรณีเกินอำนาจ)	- เพื่อให้เรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ได้รับการแก้ไขอย่างเหมาะสม ตามระเบียบที่กำหนด	คณะกรรมการรับเรื่องร้องเรียน ร้องทุกข์ ตามมาตรา ๔๑ รพ.แกด้า	CUP แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๕. สรุปผลการดำเนินงาน รายไตรมาสรายงานที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร รพ.	- เพื่อประเมินผล สรุปผล และถอดบทเรียนการดำเนินงานที่ผ่านมา	คณะกรรมการบริหาร รพ. จำนวน ๑๔ คน	รพ.แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	จำนวน	บาท	-	-
									แผ่นที่ ๔/๑

(นางสาวรัชนิภา จิตราภักดิ์)

(นายมาวิน ทับแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญกิจ ประดับคำ)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขต

(นายสมพงษ์ จันทน์โอภา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้วิสัยทัศน์
๒. แผนงานที่ ๑๓ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๒ : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๒*** ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๖๗ : โครงการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการหน่วยงานภาครัฐ ผ่านเกณฑ์คุณภาพ PMQA. เครื่องขยายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการหน่วยงานภาครัฐ ตามเกณฑ์คุณภาพ PMQA.	- เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการหน่วยงานภาครัฐ สสอ.แกด้า	บุคลากร สสอ.แกด้า จำนวน ๑๒ คน	สสอ.แกด้า	ต.ค. - ธ.ค. ๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	น.ส.สุชิตา ปักสังคน
๒. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานพัฒนาปี ๒๕๖๖ แก่บุคลากรในสังกัด	- เพื่อสร้างความรู้และความเข้าใจถึงแนวทางการดำเนินงานแก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง	บุคลากร สสอ.แกด้า จำนวน ๑๒ คน	สสอ.แกด้า	ต.ค.๖๕ - ม.ค. ๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๒ คน x ๓๐ บาท x ๑ มื้อ x ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๓๖๐ บาท ✓ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๒ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท ✓	๕,๗๖๐	งบ PP	-	
๓. จัดทำเอกสารรายงานการประเมินตนเองตามแนวทางการพัฒนา หมวด ๑ - ๗	- เพื่อรายงานผลการพัฒนาฯ ให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	เอกสารการประเมินตนเอง จำนวน ๓ เล่ม	สสอ.แกด้า	ม.ค. - ส.ค. ๖๖	- ค่าถ่ายเอกสารและเข้าเล่มรายงานการประเมินตนเอง จำนวน ๓ เล่ม x ๑๕๐ บาท เป็นเงิน ๔๕๐ บาท	๔๕๐	งบ PP	-	
๔. สรุปผลการดำเนินงาน	- เพื่อให้คณะกรรมการดำเนินงานได้รับทราบความก้าวหน้าและผลสัมฤทธิ์ของการดำเนินงาน	คณะกรรมการดำเนินงานตามคำสั่งฯ	สสอ.แกด้า	ก.ย. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
รัชนีภา จิตรากร) รวม				(งบประมาณสามารถสลับเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๖,๒๑๐ บาท	๖,๒๑๐	-	แผ่นที่ ๑/

(นางสาวรัชนิภา จิตรากร)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายสมพงษ์ จันทโรชาว)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า

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

๒. แผนงานที่ ๑๓ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๒ : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๒๗*** ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐาน ผ่านการรับรอง HA ขึ้น ๓ ตัวชี้วัดที่ ๑๒๗.๑*** โรงพยาบาลทั่วไป มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขึ้น ๓ (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๒๗.๒*** โรงพยาบาลชุมชน มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขึ้น ๓ (ร้อยละ ๙๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แยกตัว	นอก CUP	
โครงการที่ ๒๔ : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพมุ่งสู่การรับรองมาตรฐาน HA. ขั้นที่ ๓ ครั้งที่ ๕ (Re-accreditation ครั้งที่ ๕) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกลง (CUP แยกตัว) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. กิจกรรมการพัฒนาบุคลากรรุ่นใหม่สู่คุณภาพ									
๑.๑ หลักสูตร HA ๓๐๕ (การพัฒนาคุณภาพ สำหรับสายงานสนับสนุนบริการ)	- เพื่อให้บุคลากรรุ่นใหม่มีเข้าใจในงาน การพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA.	บุคลากรสาธารณสุข จำนวน ๓ คน	รพ.แกลง	พ.ย.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับโครงการงบ HRD	ไม่ใช้	งบ HRD	-	นายชัยฤทธิ์ ลามะโ นายสมิตร ชินภักดิ์ นางทวิกาณต์ รักสวนจิก
๑.๒ หลักสูตร ๕๐๑ (การนำมาตรฐานสู่การ ปฏิบัติ)	- เพื่อให้บุคลากรรุ่นใหม่สามารถปฏิบัติ ได้ตามมาตรฐาน HA.	บุคลากรสาธารณสุข จำนวน ๓ คน	รพ.แกลง	พ.ย.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับโครงการงบ HRD	ไม่ใช้	งบ HRD	-	
๑.๓. หลักสูตร HA ๖๐๒ (คุณภาพความปลอดภัย ทางคลินิก ๓ วัน)	- เพื่อให้บุคลากรรุ่นใหม่มีเข้าใจในงาน พัฒนาคุณภาพความปลอดภัยทางคลินิก	บุคลากรสาธารณสุข จำนวน ๓ คน	รพ.แกลง	พ.ย.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับโครงการงบ HRD	ไม่ใช้	งบ HRD	-	
๑.๔. หลักสูตร ๔๐๓ (Quality Change Agent) ๓ วัน	- เพื่อให้บุคลากรรุ่นใหม่มีเข้าใจในงาน พัฒนาคุณภาพ	บุคลากรสาธารณสุข จำนวน ๗ คน	รพ.แกลง	พ.ย.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับโครงการงบ HRD	ไม่ใช้	งบ HRD	-	
๑.๕ หลักสูตร HA ๖๐๑ (ระบบบริหารความเสี่ยง ในโรงพยาบาลคุณภาพ ๓ วัน)	- เพื่อให้บุคลากรรุ่นใหม่มีเข้าใจในงาน พัฒนาคุณภาพระบบบริหารความเสี่ยง	บุคลากรสาธารณสุข จำนวน ๓ คน	รพ.แกลง	พ.ย.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับโครงการงบ HRD	ไม่ใช้	งบ HRD	-	
๑.๖ หลักสูตรการบริหารจัดการอาชีวอนามัยและ ความปลอดภัยของบุคลากรตามมาตรฐาน HA (๕ th Edition)	- เพื่อให้บุคลากรรุ่นใหม่มีเข้าใจในงาน พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการ อาชีวอนามัยและความปลอดภัยของ บุคลากรตามมาตรฐาน HA	บุคลากรสาธารณสุข จำนวน ๓ คน	รพ.แกลง	พ.ย.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับโครงการงบ HRD	ไม่ใช้	งบ HRD	-	
รวม	(งบประมาณสามารถจัดใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน _____ บาท		-	-	แผ่นที่ ๑/๕

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายมาวิน ทับแสง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นางบุญก้อง ประดับคำ)
สภาวัฒนธรรมอำเภอแกลง

(นายสมพงษ์ จินทรโสภา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกลง

แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข : เครื่องมือวัดความสำเร็จ : เครื่องวัดการบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้วิสัยทัศน์

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

๒. แผนงานที่ ๑๓ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๒ : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๒๗*** ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐาน ผ่านการรับรอง HA ขึ้น ๓ ตัวชี้วัดที่ ๑๒๗.๑*** โรงพยาบาลทั่วไป มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขึ้น ๓ (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๒๗.๒*** โรงพยาบาลชุมชน มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขึ้น ๓ (ร้อยละ ๙๐)

หน้า ๑๑๑

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แยก	นอก CUP	
โครงการที่ ๒๘ : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพมุ่งสู่การรับรองมาตรฐาน HA. ขึ้นที่ ๓ ครั้งที่ ๕ (Re-accreditation ครั้งที่ ๕) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแคว้น (CUP แคว้น) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม									
๑.๗ หลักสูตร HA ๓๐๓ (การพัฒนาการปฏิบัติการพยาบาลเพื่อคุณภาพ ๓ วัน)	- เพื่อให้บุคลากรรุ่นใหม่เข้าใจในงานพัฒนาคุณภาพการพยาบาลเพื่อคุณภาพ	บุคลากรสาธารณสุข จำนวน ๓ คน	รพ.แคว้น	พ.ย.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับโครงการงบ HRD	ไม่ใช้	งบ HRD	-	นายชัยยุทธ ลามะโพ นายสุมิตร ชื่นกิตติ นางทวิกาณต์ รักสวนจิ
๑.๘ หลักสูตร HA ๖๐๔ (การบริหารระบบสารสนเทศในโรงพยาบาล ๓ วัน)	- เพื่อให้บุคลากรรุ่นใหม่เข้าใจในงานพัฒนาคุณภาพระบบสารสนเทศใน รพ.	บุคลากรสาธารณสุข จำนวน ๓ คน	รพ.แคว้น	พ.ย.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับโครงการงบ HRD	ไม่ใช้	งบ HRD	-	
๑.๙ หลักสูตร HA ๓๐๔ (HA กับการบริหารการพยาบาล ๓ วัน)	- เพื่อให้บุคลากรรุ่นใหม่เข้าใจในงานพัฒนาคุณภาพการบริหารการพยาบาล	บุคลากรสาธารณสุข จำนวน ๓ คน	รพ.แคว้น	พ.ย.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับโครงการงบ HRD	ไม่ใช้	งบ HRD	-	
๑.๑๐ หลักสูตร HA ๔๐๑ (การเยี่ยมสำรวจภายในและการสร้างโค้ชเพื่อขับเคลื่อนคุณภาพอย่างต่อเนื่อง)	- เพื่อให้บุคลากรรุ่นใหม่เข้าใจในงานพัฒนาคุณภาพงานเยี่ยมสำรวจ HA	บุคลากรสาธารณสุข จำนวน ๓ คน	รพ.แคว้น	พ.ย.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับโครงการงบ HRD	ไม่ใช้	งบ HRD	-	
๒. กิจกรรมการพัฒนาหน่วยงานและระบบ									
๒.๑ การประชุมทบทวน ๑๒ กิจกรรม ประชุมพร้อมสายงาน	- เพื่อให้หน่วยงานพัฒนาระบบบริการให้ได้คุณภาพตามมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง - เพื่อเป็นการฟื้นฟูด้านวิชาการแก่ทีมนำ - เพื่อร่วมกันออกแบบและจัดทำคู่มือการพัฒนา	หน่วยบริการภายใน รพ. และ ๑๐ ทีมนำคุณภาพ จำนวน ๑๐ คน	รพ.แคว้น	พ.ย.๖๕ - ก.ย.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๑๐ ครั้ง เงิน ๒,๕๐๐ บาท	๒,๕๐๐	งบเงินบำรุง	-	
(นายมาวริน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			(นายบุญกว้าง ประดับคำ) สาธารณสุขอำเภอแคว้น				(นายสมพงษ์ จันทร์โอภา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแคว้น		
รวม	(งบประมาณสามารถดัดแปลงได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๒,๕๐๐ บาท	๒,๕๐๐	-	แผ่นที่ ๒/๕	

๑๑

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

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

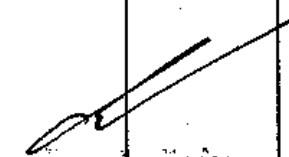
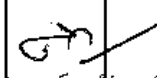
๒. แผนงานที่ ๑๓ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๒ : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๒๗*** ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐาน ผ่านการรับรอง HA ขึ้น ๓ ตัวชี้วัดที่ ๑๒๗.๑*** โรงพยาบาลทั่วไป มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขึ้น ๓ (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๒๗.๒*** โรงพยาบาลชุมชน มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขึ้น ๓ (ร้อยละ ๙๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก่คำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๒๘ : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพมุ่งสู่การรับรองมาตรฐาน HA. ขั้นที่ ๓ ครั้งที่ ๕ (Re-accreditation ครั้งที่ ๕) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแม่คำ (CUP แก่คำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม									
๓. การประชุมผู้รับผิดชอบระบบความปลอดภัย ๒P Safety ทุกเดือน	- เพื่อให้ผู้รับผิดชอบได้เข้าใจในระบบความปลอดภัยและสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง	ผู้รับผิดชอบงาน ๒P Safety จำนวน ๒๒ คน	รพ.แก่คำ	พ.ย.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นายชัยยุทธ ลามะโท นายสุมิตร ชินภักดี
๔. การตรวจเยี่ยมสำรวจหน่วยงานภายใน (IS) ๗ ครั้ง ๒๐ หน่วยงาน	- เพื่อติดตามกระตุนการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง	ทีมนำ จำนวน ๑๐ คน	รพ.แก่คำ	พ.ย.๖๕	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๗ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท /	๑,๗๕๐	งบเงินบำรุง	-	นางทวิภาณต์ รักสวนจิก
๕. การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ภายในและภายนอกหน่วยงาน จำนวน ๓ ครั้ง	- เพื่อให้บุคลากรได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ในการพัฒนาคุณภาพ	ทีมนำ จำนวน ๑๐ คน	รพ.แก่คำ รพ.โนนเขต 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 / - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท /	๓,๖๐๐	งบเงินบำรุง	-	
๖. รายงานความก้าวหน้าต่อคณะกรรมการบริหาร รพ. ทุกเดือน	- เพื่อติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง	คณะกรรมการบริหาร รพ. จำนวน ๑๕ คน	รพ.แก่คำ	พ.ย.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับการประชุมประจำเดือนคณะกรรมการบริหาร รพ.แก่คำ	ไม่ใช้	-	-	(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่คำ
(นายมาวิน ทิพย์แสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			(นายบุญกว้าง ประดิษฐ์ภา สารวาทะแพทย์ชำนาญการ)						
รวม	(งบประมาณสามารถจัดเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๗,๘๕๐ บาท	๗,๘๕๐	-	-	แผ่นที่ ๓/๕

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้วิสัยทัศน์
๒. แผนงานที่ ๑๓ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๒ : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ
๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๒๗*** ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐาน ผ่านการรับรอง HA ขึ้น ๓ ตัวชี้วัดที่ ๑๒๗.๑*** โรงพยาบาลทั่วไป มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขึ้น ๓ (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๒๗.๒*** โรงพยาบาลชุมชน มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขึ้น ๓ (ร้อยละ ๙๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๒๔ : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพมุ่งสู่การรับรองมาตรฐาน HA. ขั้นที่ ๓ ครั้งที่ ๕ (Re-accreditation ครั้งที่ ๕) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม									
๗. เขียนแบบประเมินตนเอง Hospital Profile Service Profile, SAR	- เพื่อให้เข้าใจงานตนเอง รู้จุดแข็ง จุดอ่อน เพื่อนำมา พัฒนางานและสั่งให้ สรพ.	ทีมนำคุณภาพ ๑๐ ทีมนำ	รพ.แกด้า	ต.ค. - พ.ย.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นายชัยยุทธ ลามะไท นายสุมิตร ชินภักดี
๘ นำเสนอผลการดำเนินงานของแต่ละทีมนำ	- เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทุกคนเข้าใจในการ พัฒนาคุณภาพ HA	ทีมนำและเจ้าหน้าที่ รพ. จำนวน ๕๐ คน	รพ.แกด้า	พ.ย. ๖๕	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๒ วัน เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท	๒,๕๐๐	งบเงินบำรุง	-	นางทวิกาณ รักสวนจิก
๙. กิจกรรม Walk rally HA	- เพื่อกระตุ้นให้เจ้าหน้าที่ทุกคนเข้าใจใน การพัฒนาคุณภาพ HA	เจ้าหน้าที่ รพ. จำนวน ๑๔๐ คน	รพ.แกด้า	ธ.ค. ๖๕	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๗๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๒ วัน เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท	๓,๕๐๐	งบเงินบำรุง	-	
 (นายมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  (นายสมพงษ์ จันทรีโอภาส) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า  (นายสมพงษ์ จันทรีโอภาส) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า									
รวม	(งบประมาณสามารถหักจ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๓,๘๕๐ บาท	๑๓,๘๕๐	-	-	แผ่นที่ ๔/๕

แผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๖ : แผนยุทธศาสตร์ระดับสายงาน : แผนปฏิบัติการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาล (CUP) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน้า ๑๑๔

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

๒. แผนงานที่ ๑๔ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๒ : โครงการพัฒนางานองค์กรคุณภาพ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๒๗*** ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีคุณภาพมาตรฐาน ผ่านการรับรอง HA ขึ้น ๓ ตัวชี้วัดที่ ๑๒๗.๑*** โรงพยาบาล

ทั่วไป มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขึ้น ๓ (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๒๗.๒*** โรงพยาบาลชุมชน มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขึ้น ๓ (ร้อยละ ๙๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แยกตัว	นอก CUP	
โครงการที่ ๒๔ : โครงการพัฒนางานองค์กรคุณภาพมุ่งการรับรองมาตรฐาน HA. ขึ้นที่ ๓ ครั้งที่ ๕ (Re-accreditation ครั้งที่ ๕) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกลง (CUP แกลง) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม									
๑๐. รับประเมิน HA (Re-accreditation ครั้งที่ ๕) จาก สรพ.	- เพื่อให้โรงพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพ HA จาก สรพ.	ทีมนำและเจ้าหน้าที่ รพ. จำนวน ๑๔๐ คน	รพ.แกลง	ธ.ค. ๖๕	- ค่าเบี้ยสำรวจ จำนวน ๓ คน x ๑๘,๐๐๐ บาท x ๒ วัน เป็นเงิน ๑๐๘,๐๐๐ บาท / - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๔๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ วัน เป็นเงิน เป็นเงิน ๑๙,๖๐๐ บาท / - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๔๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท /	๑๔๑,๖๐๐	งบเงินบำรุง	-	นายชัยยุทธ ลามะโห นายสุมิตร ชินภักดี นางพริกานต์ รักสวนจิก
๑๑. สรุปผลการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพ หน่วยบริการ	- เพื่อติดตามและประเมินผลความ ก้าวหน้าของการดำเนินงานพัฒนา คุณภาพหน่วยบริการ	ทีมนำคุณภาพและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๔๐ คน	รพ.แกลง	ก.ย. ๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ ครั้ง เป็นเงิน เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท /	๒,๐๐๐	งบเงินบำรุง	-	
(นายมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายบุญเรือง ปราระดับคำ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกลง (นายสมพงษ์ ชื่นทวีโอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกลง									
รวม	(งบประมาณสามารถเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๕๗,๔๕๐ บาท		๑๕๗,๔๕๐	-	แผ่นที่ ๔/๕	

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๖ ของมหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ จังหวัดปทุมธานี (วปอ.) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

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

๒. แผนงานที่ ๑๓ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๒ : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๒๘** ร้อยละ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว (Accreditation (สะสม) ร้อยละ ๗๕)

หน้า ๑๑๕

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๖๔ : โครงการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ตามเกณฑ์มาตรฐาน รพ.สต.ติดดาว เครือข่ายบริการโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๒. แต่งตั้งทีมที่เล็งระดับอำเภอ ประชุมชี้แจงการดำเนินงาน	- เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องมีความเข้าใจนโยบายการทำงาน ปี ๒๕๖๖	สสอ.แกดำ สหวิชาชีพ รพ.แกดำ	อำเภอแกดำ	ค.ค - ธ.ค. ๖๕	บูรณาการร่วมกับการประชุม คปส.	ไม่ใช้	-	-	น.ส.สุจิตา ปีกสิงคน นางอัญชลี ทองภูบาล
๒. สืบสวนและติดตามการพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว ตามเกณฑ์ เป้าหมาย ปี ๒๕๖๖ ในระยะถ่ายโอน รพ.สต. กับ อบจ.	- เพื่อพัฒนาคุณภาพการให้บริการ ในรพ.สต.อย่างต่อเนื่อง	สสอ.แกดำ สหวิชาชีพ รพ.แกดำ	อำเภอแกดำ	ค.ค๖๕ - ส.ค. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๓. ติดตามการประเมินผลการพัฒนาและให้การรับรอง โดยทีมที่เล็งระดับอำเภอ	- เพื่อประเมินและให้การรับรองผลการพัฒนา รพ.สต. โดยทีมที่เล็งอำเภอ	สสอ.แกดำ สหวิชาชีพ รพ.แกดำ	อำเภอแกดำ	ก.ค - ก.ธ. ๖๖	บูรณาการร่วมกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
(นายสุวัฒน์ หับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			(นายบุญทวี ไร่ประดับ) สาธารณสุขอำเภอแกดำ					(นายสมพงษ์ จันทรโสภา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ	
รวม	(งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน _____ บาท		-	-	-	แผ่นที่ ๑/๑

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

ย. วิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์การส่งเสริมสุขภาพของโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

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

๒. แผนงานที่ ๑๓ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๒ : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๒๔ สถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การ ประเมินตามนโยบาย EMS ตัวชี้วัดที่ ๑๒๔.๑ รพท./รพช.ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (The must) (๒๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๒๔.๒ สถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย EMS (อย่างน้อย เขตสุขภาพละ ๒ แห่ง)

หน้า ๑๑๖

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๗๐ : โครงการพัฒนาองค์กรตามนโยบาย EMS เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. จัดทำคำสั่งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ การพัฒนาระบบบริการก้าวหน้า EMS	- เพื่อให้มีคณะทำงานในการดำเนินงาน	คณะกรรมการบริหาร จำนวน ๑๔ คน	รพ.แกด้า	พ.ย. - ธ.ค. ๖๕	บูรณาการกับการประชุม คณะกรรมการบริหาร	ไม่ใช้	-	-	นายสุมิตร ชินกิติ นายมาวิน ทับแสง
๒. สำรวจและป้องกันความเสี่ยงนำปัญหามาพบเพื่อป้องกัน และปฏิบัติตามแนวทางป้องกันปัญหา	- เพื่อให้สามารถแก้ไข้ปัญหาได้ตรงจุด ตรงประเด็นความเสี่ยง	คณะกรรมการบริหาร จำนวน ๑๔ คน	รพ.แกด้า	ธ.ค.๖๕ - ส.ค. ๖๖	บูรณาการกับงาน ENV	ไม่ใช้	-	-	
๓. ประเมินตนเองตามเกณฑ์ วิเคราะห์ปัญหาพัฒนาในส่วนที่ขาด	- เพื่อให้สามารถแก้ไข้ปัญหาได้ตรงจุด ตรงประเด็นความเสี่ยง	เจ้าหน้าที่ รพ.แกด้า ทุกกลุ่มงาน	รพ.แกด้า	ธ.ค.๖๕ - ส.ค. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
๔. ดำเนินการพัฒนาระบบบริการก้าวหน้า EMS และผ่านการรับรองมาตรฐาน HA ขั้นที่๓ และมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital plus	- เพื่อให้โรงพยาบาลมีการพัฒนาผ่านเกณฑ์การประเมิน ตามนโยบาย EMS ผ่านเกณฑ์การประเมินพื้นฐาน The must	เจ้าหน้าที่ รพ.แกด้า ทุกกลุ่มงาน							
๔.๑. จัดทำทำเนียบบุคลากรทุกจุดให้เป็นปัจจุบัน		ทุกกลุ่มงาน	รพ.แกด้า	ธ.ค.๖๕ - ส.ค. ๖๖	บูรณาการกับแผนเงินบำรุง ปี ๒๕๖๖	-	เงินบำรุง		
๔.๒.จัดทำแผนผังโรงพยาบาล		รพ.แกด้า	หน้าห้องบัตร รพ.แกด้า	ธ.ค.๖๕ - ส.ค. ๖๖	บูรณาการกับแผนเงินบำรุง ปี ๒๕๖๖	-	เงินบำรุง		
๔.๓. จัดกิจกรรม big cleaning day ทุกๆ ๒ เดือน และในวันสำคัญ		เจ้าหน้าที่ รพ.แกด้า ทุกกลุ่มงาน	รพ.แกด้า	ธ.ค.๖๕ - ส.ค. ๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	
รวม	(งบประมาณสามารถแล้วเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน	บาท	-	-	แผ่นที่ ๑/๒

5.11

(นางสาวรัชนิภา จิตราภรณ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
5 (นายมาวิน ทับแสง)

(นายบุญกว้าง ประดิษฐ์คำ)
6 สาธารณสุขอำเภอแกด้า

(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า

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

๒. แผนงานที่ ๑๓ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๖ : โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๒๙ สถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย EMS ตัวชี้วัดที่ ๑๒๙.๑ รพท./รพช.ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นพื้นฐาน (The must) (๒๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๒๙.๒ สถานบริการ สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินตามนโยบาย EMS (อย่างน้อย เขตสุขภาพละ ๒ แห่ง)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๗๐ : โครงการพัฒนาองค์กรตามนโยบาย EMS เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม ๔.๔. จัดทำสวนหย่อมด้านหน้าและด้านข้าง อาคารผู้ป่วยนอก	- เพื่อปรับภูมิทัศน์โรงพยาบาล ให้สวยงาม	ด้านหน้าและด้านข้าง อาคารผู้ป่วยนอก จำนวน ๒ จุด	รพ.แกด้า	ธ.ค.๖๕ - ส.ค. ๖๖	บูรณาการกับแผนเงินบำรุง ปี ๒๕๖๖	-	เงินบำรุง	-	นายสมิตร ชินักดิ์ นายมาวิน ทับแสง
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน _____ บาท		-	-	-	แผ่นที่ ๒/๒

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายมาวิน ทับแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นายบุญรักษา ปิ่นตันคำ
สาธารณสุขชำนาญการ

(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า

แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ระดับสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

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

หน้า ๑๑๔

๒. แผนงานที่ ๑๔ : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๓ : โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๓๑*** ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล (ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๒*** ร้อยละของจังหวัดที่มีการให้บริการศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพของประชาชน (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๓*** จำนวนจังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด (อย่างน้อยจังหวัดละ ๕ โรงพยาบาล) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๔*** ร้อยละของหน่วยบริการระดับทุติยภูมิและตติยภูมิสามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพได้ (Health Information Exchange (HIE) (ร้อยละ ๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๕*** ร้อยละของประชาชนเข้าถึงข้อมูลสุขภาพตนเองได้ (Personal Health Record) (ร้อยละ ๕)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๗๑ : โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารและการบริหารจัดการเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. ประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการดำเนินงานแก่ผู้รับผิดชอบงานข้อมูลข่าวสารตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลสารสนเทศ	- เพื่อให้ জনท. รับผิดชอบงานข้อมูล มีความรู้ ความเข้าใจแนวทางการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสาร - เพื่อปรับปรุงฐานข้อมูลที่เกี่ยวข้องให้ครบถ้วน ถูกต้อง และเป็นปัจจุบัน	ผู้รับผิดชอบงานข้อมูลข่าวสาร รพ.จำนวน ๒๐ คน ห้องบัตร ๓ คน NCD ๓ คน เวชฯ ๓ คน ทันตกรรม ๓ คน Lab ๑ คน ER ๑ คน กายภาพบำบัด ๑ คน งานประกันสุขภาพ ๕ คน	รพ.แกดำ	พ.ย.๖๕ - ส.ค. ๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๐ คน x ๕๐ บาท x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๔๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท	๒,๔๐๐	งบเงินบำรุง	-	นางสุดารัตน์ ปัญญารรรณ น.ส.ภาวิณี หอมทอง
๒. ประชุมติดตามและทบทวนการบริหารจัดการข้อมูลข่าวสาร	- เพื่อติดตามความก้าวหน้า และปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน - เพื่อปรับปรุงระบบฐานข้อมูลข่าวสารให้มีคุณภาพอย่างต่อเนื่อง	ผู้รับผิดชอบงานข้อมูลข่าวสาร รพ. จำนวน ๒๐ คน ห้องบัตร ๓ คน NCD ๓ คน เวชฯ ๓ คน ทันตกรรม ๓ คน Lab ๑ คน ER ๑ คน กายภาพบำบัด ๑ คน งานประกันสุขภาพ ๕ คน	รพ.แกดำ	พ.ย.๖๕ - ส.ค.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท	๑,๐๐๐	งบเงินบำรุง	-	(นายสมพงษ์ จันทร์โอภาฯ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓,๔๐๐ บาท		๓,๔๐๐	-	-	แผนที่ ๑/๓

(นางสาวรัชนิภา จิตราภอ)

นักวิชาการสาธารณสุข

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

๒. แผนงานที่ ๑๔ : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๓ : โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๓๑*** ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล (ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๒*** ร้อยละของจังหวัดที่มีการให้บริการศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพของประชาชน (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๓*** จำนวนจังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด (อย่างน้อยจังหวัดละ ๕ โรงพยาบาล) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๔*** ร้อยละของหน่วยบริการระดับทุติยภูมิและตติยภูมิสามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพได้ (Health Information Exchange (HIE) (ร้อยละ ๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๕*** ร้อยละของประชาชนเข้าถึงข้อมูลสุขภาพตนเองได้ (Personal Health Record) (ร้อยละ ๕)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๗๑ : โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารและการบริหารจัดการเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม									
๓. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพเวชระเบียนผู้ป่วย	- เพื่อหาแนวทางในการพัฒนาคุณภาพของเวชระเบียนผู้ป่วย ของหน่วยบริการในสังกัด	คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพเวชระเบียนผู้ป่วย	รพ.แกดำ	พ.ย.๖๕ - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางสุดารัตน์ ปัญญาวรณ
๔. จัดทำคู่มือมาตรฐานงานเวชระเบียนและเอกสารที่เกี่ยวข้องให้กับหน่วยงานต่างๆ	- เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพเวชระเบียนผู้ป่วยให้ได้ตามเกณฑ์	จำนวน ๒๐ เล่ม	รพ.แกดำ	พ.ย.๖๕ - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางสุดารัตน์ ปัญญาวรณ
๕. ตรวจสอบคุณภาพเวชระเบียนผู้ป่วยนอก /ผู้ป่วยใน ก่อนส่งข้อมูลทำการ E-claim ทุกสิทธิ์	- เพื่อให้การส่งข้อมูล E-claim มีความถูกต้อง ครบถ้วน และทันเวลา	เวชระเบียนใน/ผู้ป่วยนอก ทุกราย	รพ.แกดำ	พ.ย.๖๕ - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางสุดารัตน์ ปัญญาวรณ
๖. สรุปผลการดำเนินงาน และรายงานผลทุกไตรมาส	- เพื่อทราบผลลัพธ์ของการพัฒนาและใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนพัฒนางาน	หน่วยงานในสังกัดทุกแห่ง รพ. /สสอ.	รพ.แกดำ	พ.ย.๖๕ - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางสุดารัตน์ ปัญญาวรณ
๗. ประชุมทบทวนงานเวชระเบียนผู้ป่วยนอก	- เพื่อทบทวนการบันทึกงานเวชระเบียนผู้ป่วยนอกให้ครบถ้วน ถูกต้อง และทันเวลา	คณะกรรมการเวชระเบียนผู้ป่วยนอก ๑๓ คน ศูนย์ประกันสุขภาพ ๒ คน	รพ.แกดำ	พ.ย.๖๕ - ส.ค.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๕ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๓๗๕ บาท	๓๗๕	งบเงินบำรุง	-	น.ส.ประไพพรศักดิ์ สัมมา
(นายมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			(นายบุญกิจ ประดับคำ) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ				(นายสงพงษ์ จันทรีโสภา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ		
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			สาธารณสุขอำเภอแกดำ	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน	๓,๗๕๕ บาท	๓,๗๕๕	-	แผ่นที่ ๒/๓

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

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

๒. แผนงานที่ ๑๔ : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๓ : โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS)

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๓๑*** ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล (ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๒*** ร้อยละของจังหวัดที่มีการใช้บริการศูนย์ข้อมูลกลางด้านสุขภาพของประชาชน (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๓*** จำนวนจังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด (อย่างน้อยจังหวัดละ ๕ โรงพยาบาล) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๔*** ร้อยละของหน่วยบริการระดับทุติยภูมิและตติยภูมิสามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพได้ (Health Information Exchange (HIE) (ร้อยละ ๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๕*** ร้อยละของประชาชนเข้าถึงข้อมูลสุขภาพตนเองได้ (Personal Health Record) (ร้อยละ ๕)

(Health Information Exchange (HIE) (ร้อยละ ๖๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๕*** ร้อยละของประชาชนเข้าถึงข้อมูลสุขภาพตนเองได้ (Personal Health Record) (ร้อยละ ๕)									
โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก่คำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๗๑ : โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารและการบริหารจัดการเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ (NHIS) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แก่คำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม ๘. ประชุมทบทวนงานเวชระเบียนผู้ป่วยใน	- เพื่อทบทวนการบันทึกงานเวชระเบียนผู้ป่วยนอกให้ครบถ้วน ถูกต้อง และทันเวลา	คณะกรรมการเวชระเบียน ผู้ป่วยใน ๑๒ คน ศูนย์ประกันสุขภาพ ๒ คน	รพ.แกด้า	พ.ย.๖๕ - ส.ค.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๔ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๓๕๐ บาท	๓๕๐	งบเงินบำรุง	-	น.ส.ณัฐรา ปะวะเสนัง
(นายณวัฒน์ หับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			(นายบุญทวี กระจ่าง) ผู้อำนวยการศูนย์ข้อมูลเอกคำ	ประติบัติค่า สาขารณลขขำเอกคำ			(นายสมพงษ์ จันทร์โอภาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเอกคำ		
รวม	(งบประมาณสามารถแล้วเสร็จจ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๔,๑๒๕ บาท	๔,๑๒๕	-		แผ่นที่ ๗/๓

แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน้า ๑๒๑

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้วิสัยทัศน์
 ๒. แผนงานที่ ๑๔ : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ
 ๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๔ : โครงการ Smart Hospital
 ๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๓๖ ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital (ร้อยละ ๑๐๐)

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๓๖ ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital (ร้อยละ ๑๐๐)									
โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๗๖ : โครงการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพเพื่อการบริหารสุขภาพในโรงพยาบาลแกด้า (Smart Hospital) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบ Smart Hospital ของโรงพยาบาล	- เพื่อทำหน้าที่พัฒนาและปรับปรุงระบบ smart hospital.	บุคลากรกลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑๕ คน	รพ.แกด้า	พ.ย.๖๕ - ธ.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางสุดารัตน์ ปัญญารณ
๒. พัฒนาระบบการนัดผู้ป่วยและจากจองคิวผ่านระบบออนไลน์	- เพื่อให้สามารถนำระบบการนัดและการจองคิวผ่านทางออนไลน์มาใช้ให้บริการโรงพยาบาลได้อย่างมีคุณภาพ - เพื่อความสะดวกและรวดเร็วในการให้บริการแก่ประชาชน	โรงพยาบาลแกด้า ทันตกรรม,กายภาพบำบัด เพิ่ม งานยาเสพติด, จิตเวช	รพ.แกด้า	พ.ย.๖๕ - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นายอนุพงษ์ ดิตะ
๓. พัฒนาระบบ Smart Queue Offline - โทรศัพท์ ๔๓ นิ้ว ๓ เครื่อง (ER,เภสัชฯ ทันตกรรม) - เครื่องคอมพิวเตอร์(mini) ๕ เครื่อง - ตู้ Kiosk จำนวน ๑ ตู้ - ระบบ Smart Queue	- เพื่อให้มีหน้าจอแสดงลำดับคิว ในจุดที่เหมาะสม ลดความแออัดบริเวณจุดให้บริการ และหน้าห้องตรวจ	๕ จุดบริการ ได้แก่ ผู้ป่วยนอก, ห้องฉุกเฉิน กลุ่มงานเภสัชกรรม, NCD , ทันตกรรม	รพ.แกด้า	พ.ย.๖๕ - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับแผนเงินบำรุง ปี ๒๕๖๖	-	เงินบำรุง	-	นายอนุพงษ์ ดิตะ
๔. พัฒนาระบบการค้นหาและการจัดเก็บเวชระเบียนผู้ป่วยใน - เครื่องสแกนเวชระเบียน	- เพื่อพัฒนาและปรับปรุงระบบค้นหาเวชระเบียนผู้ป่วยใน - เพื่อความสะดวกและรวดเร็วในการค้นหาเวชระเบียนผู้ป่วยใน	- บุคลากรติดผู้ป่วยใน ห้องคลอด - ศูนย์ประกันสุขภาพ	รพ.แกด้า	พ.ย.๖๕ - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับแผนเงินบำรุง ปี ๒๕๖๖	-	เงินบำรุง	-	นายอนุพงษ์ ดิตะ
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน						บาท	-	-	แผ่นที่ ๑/๒

(นางสาววิภา จิตราภรณ์)

(นายมาวิน ทับแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญทิวา ประดับคำ)

สาธารณสุขอำเภอแกด้า

(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า

แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

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

๒. แผนงานที่ ๑๔ : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๔ : โครงการ Smart Hospital

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๓๖ ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital (ร้อยละ ๑๐๐)

หน้า ๑๒๒

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๓๓ : โครงการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพเพื่อการบริหารจัดการสุขภาพในโรงพยาบาลแกด้า (Smart Hospital) เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๕. พัฒนาระบบ Telemedicine สำหรับผู้ป่วย ๓ S (Stroke , Sterni , Sepsis)	- เพื่อพัฒนาและปรับปรุงแก้ไขระบบ Telemedicine สำหรับติดตามผู้ป่วยกลุ่มโรค ๓ s (Stroke , Sterni , Sepsis) - เพื่อเข้าถึง แพทย์ พยาบาล แกด้ากรได้อย่างรวดเร็ว โดยไม่ต้องเข้ามาสถานบริการ	โรงพยาบาลแกด้า	รพ.แกด้า	พ.ย.๖๕ - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นายอนุพงษ์ ดิตะ
๖. ศึกษาขั้นตอนและวิธีการในการพัฒนาและดูแลระบบกับหน่วยงานอื่นภายในจังหวัดและนำมาปรับใช้กับระบบของ รพ.แกด้า	- เพื่อพัฒนาและปรับปรุงแก้ไขระบบให้มีประสิทธิภาพและตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนได้อย่างเหมาะสม	โรงพยาบาลแกด้า	รพ.แกด้า	พ.ย.๖๕ - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นายอนุพงษ์ ดิตะ
(นายมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			(นายบุญวิทย์ ปะดังคำ) สาธารณสุขอำเภอแกด้า				(นายสมพงษ์ จิตไพโรจน์) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า		
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน		บาท	-	-	แผนที่ ๒/๒



(นางสาวรัชนิกา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้วิสัยทัศน์
๒. แผนงานที่ ๑๕ : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ
๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๕๕ : โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง
๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๓๗*** ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน (ระดับ ๗ ≤ ๔ % /ระดับ ๖ ≤ ๖ %) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๗.๑ หน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้มีคุณภาพ (รพ.ร้อยละ ๘๐/รพ.สต.ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๗.๒ ผลตอบแทนของการลงทุนจัดบริการ Service Plan (Service Plan Return on Investment : SPROI) COVID-๑๙, Stroke & STEMI, ODS & MIS ในหน่วยบริการ (> ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๗.๓ หน่วยบริการที่มี การบริหารความเพียงพอของทรัพยากรทางการแพทย์ (Medical Supply Sufficiency) ที่มีคุณภาพ (≥ ๘๐) (> ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๗.๔ การบริหารการจ่ายเงิน (Payment Management) ระดับดี (> ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๗.๕ การบริหารการจ่ายเงิน : Defect debt (< ร้อยละ ๑๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๗.๖ ความครอบคลุมสิทธิประกันสุขภาพต่างดาว ที่มารับบริการตรวจสุขภาพ (> ร้อยละ ๙๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๗.๗ การใช้จ่ายงบประมาณกองทุนผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ (PP/OP) (> ร้อยละ ๗๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๗.๘ ประสิทธิภาพการบริหารค่าตอบแทนกำลังคน (พคส.) เบิกจ่ายทันเวลา (> ร้อยละ ๙๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๗.๙ Primary Care Decentralization ความพร้อมของรพ.สต.ในการถ่ายโอน (> ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๘ ร้อยละของโรงพยาบาลที่จัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่วิเคราะห์ด้วยเครื่องอัตโนมัติในราคาต่อรายการงานผล (อย่างน้อยร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๙ คุณภาพระบบบัญชีของหน่วยบริการ (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	
							CUP แกด้า	นอก CUP		
โครงการที่ ๗๓ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังและคุณภาพของระบบบัญชี เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖										
กิจกรรม										
๑. แต่งตั้งคำสั่งคณะกรรมการจัดเก็บรายได้ของหน่วยบริการ มอบหมายหน้าที่รับผิดชอบ	- เพื่อติดตามการจัดเก็บรายได้มีความครบถ้วน ถูกต้อง และทันเวลา	คณะกรรมการการเงินการคลัง รพ.แกด้า	รพ.แกด้า	พ.ย.๖๕ - ธ.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางสุดารัตน์ ปัญญาวรรณ	
๒. ประชุมชี้แจงแนวทางการจัดเก็บรายได้แก่ผู้เกี่ยวข้อง	- เพื่อให้การจัดเก็บรายได้ของหน่วยบริการมีประสิทธิภาพ ไม่ประสบภาวะวิกฤต ระดับ ๗	คณะกรรมการการเงินการคลัง รพ.แกด้า	รพ.แกด้า	พ.ย.๖๕ - ธ.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางสุดารัตน์ ปัญญาวรรณ	
๓. ติดตามประเมินสถานการณ์ด้านการเงินการคลัง รายรับ/รายจ่าย ของหน่วยบริการ ทุกไตรมาสจาก Fe Schedule , QOF ฯลฯ	- เพื่อติดตามสถานการณ์ด้านการเงินการคลังของหน่วยบริการ	คณะกรรมการการเงินการคลัง รพ.แกด้า	รพ.แกด้า	พ.ย.๖๕ - ธ.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางสุดารัตน์ ปัญญาวรรณ	
๔. รายงานผลการจัดเก็บรายได้ต่อผู้บริหารและคณะกรรมการ CFO หน่วยงาน	- เพื่อให้รายงานสถานการณ์ด้านการเงินการคลัง อย่างมีประสิทธิภาพ	คณะกรรมการการเงินการคลัง รพ.แกด้า	รพ.แกด้า	พ.ย.๖๕ - ธ.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นางสุดารัตน์ ปัญญาวรรณ	
พนวิศา จิตราภักดิ์ รวม				(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน — บาท		-	-	แผ่นที่ ๑/๒

(นายมาวิน ทับแสง)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญเกื้อวงศ์ ประดิษฐ์)

สาธารณสุขชำนาญการ

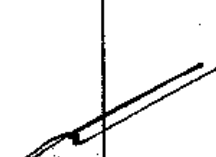
(นายสมพงษ์ จันทน์โอภา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดัว

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพ โรงพยาบาล แก่งคุด (CUP แก่งคุด) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน้า ๑๒๕

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้มีพอเพียง
๒. แผนงานที่ ๑๕ : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ
๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๕ : โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง
๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๓๗*** ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน (ระดับ ๗ ≤ ๔ % /ระดับ ๖ ≤ ๖ %) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๗.๑ หน่วยบริการที่มีศูนย์จัดเก็บรายได้มีคุณภาพ (รพ.ร้อยละ ๘๐/รพ.สต.ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๗.๒ ผลตอบแทนของการลงทุนจัดบริการ Service Plan (Service Plan Return on Investment : SPROI) COVID-๑๙, Stroke & STEMI, QDS & MIS ในหน่วยบริการ (> ร้อยละ ๔๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๗.๓ หน่วยบริการที่มี การบริหารความเพียงพอของทรัพยากรทางการแพทย์ (Medical Supply Sufficiency) ที่มีคุณภาพ (๔S๔P) (> ร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๗.๔ การบริหารการจ่ายเงิน (Payment Management) ระดับดี (> ร้อยละ ๙๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๗.๕ การบริหารการจ่ายเงิน : Defect debt (< ร้อยละ ๑๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๗.๖ ความครอบคลุมสิทธิประกันสุขภาพต่างด้าว ที่มารับบริการตรวจสุขภาพ (> ร้อยละ ๙๕) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๗.๗ การใช้จ่ายงบประมาณกองทุนผู้มีปัญหาสถานะและสิทธิ (PP/OP) (> ร้อยละ ๙๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๗.๘ ประสิทธิภาพการบริหารค่าตอบแทนกำลังคน (พตส.) เบิกจ่ายทันเวลา (> ร้อยละ ๙๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๗.๙ Primary Care Decentralization ความพร้อมของรพสต.ในการถ่ายโอน (> ร้อยละ ๙๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๘ ร้อยละของโรงพยาบาลที่จัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ที่วิเคราะห์ด้วยเครื่องอัตโนมัติในราคาต่อการรายงานผล (อย่างน้อยร้อยละ ๘๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๓๙ คุณภาพระบบบัญชีของหน่วยบริการ (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แก่ด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๔๓ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังและคุณภาพของระบบบัญชี เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งด้า (CUP แก่งด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม ๕. จัดทำรายงานการเงินและระบบบัญชี ต่างๆของหน่วยบริการ และจัดส่งรายงาน ให้ทันเวลา	- เพื่อระบบบัญชีและรายงานการเงินของ หน่วยบริการ มีคุณภาพตามเกณฑ์ มาตรฐาน	รพ.แก่งด้า	รพ.แก่งด้า	พ.ย.๖๕ - ส.ค.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	บ.ส.จงดี รัตนพลแสน
 (นายอมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			 (นายบุญก้าง ประดับคำ) สาราณสุขอำเภอแก่งด้า				 (นายสมพงษ์ จันทรโรวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งด้า		
รวม	(งบประมาณสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน --- บาท		-	-	-	แผ่นที่ ๒/๒

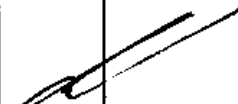
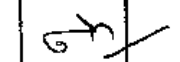
(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพของมหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ จังหวัดปทุมธานี (CUP แกดำ) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน้า ๑๒๕

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้วิสัยทัศน์
๒. แผนงานที่ ๑๖ : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ
๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๖ : โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม/ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์
๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : **ตัวชี้วัดที่ ๑๔๐***** จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด (อย่างน้อย ๑๕ เรื่อง)
- ตัวชี้วัดที่ ๑๔๑** จำนวนงานวิจัยสมุนไพร / งานวิจัยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่นำมาใช้จริงทางการแพทย์หรือ การตลาด (วิจัยเชิงคลินิกอย่างน้อย ๑ เรื่อง)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๔๖ : โครงการพัฒนางานวิจัย นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. จัดอบรมการทำวิจัย / R๒R / นวัตกรรมด้านสุขภาพ และการเขียนโครงร่างการวิจัยเพื่อขอจริยธรรม - สถิติในการทำวิจัย - การสร้างเครื่องมือ - การตรวจสอบเครื่องมือ	- เพื่อให้บุคลากรมีความรู้และทักษะในการทำวิจัย และนำเสนอผลงานการวิจัยได้อย่างถูกต้อง และมีคุณภาพทุกขั้นตอน	บุคลากรทุกกลุ่มงาน รพ./สสอ. จำนวน ๓๐ คน	CUP แกดำ	ธ.ค.๖๕ - มี.ค.๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๐ คน x ๓๐ 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	-	นางวิภาดา หอมทอง น.ส.สุจิตา ปักสังคน
๒.ประชุมนำเสนอผลงานวิจัย ระดับ CUP	- เพื่อเป็นเวทีให้บุคลากรที่มีผลงานวิชาการ ได้นำเสนอผลงานการวิจัย/R๒R /นวัตกรรม ของตนเอง - เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงานวิชาการ - เพื่อเตรียมความพร้อมส่งเข้าประกวดการนำเสนอผลงานวิชาการในเวทีระดับจังหวัด/เขต/กระทรวง ต่อไป	บุคลากรทุกกลุ่มงาน รพ./สสอ. จำนวน ๓๐ คน	CUP แกดำ	ม.ค.- มี.ค.๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๐ คน x ๓๐ บ. x ๒ วัน เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๐ 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	-	
 (นายชไมวัน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ			 (นายชไมวัน ทับแสง) อาจารย์ประจำคณะพยาบาล				 (นายสมพงษ์ จินทรโอภาส) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ		
รวม	(งบประมาณสามารถนำเฉลี่ยจ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๒๘,๘๐๐ บาท	๒๘,๘๐๐	-	-	หน้าที่ ๑/๓


(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๖ ตามยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข (เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่งคำ) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน้า ๑๒๖

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

๒. แผนงานที่ ๑๖ : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๖ : โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม/ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๔๐*** จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด (อย่างน้อย ๑๕ เรื่อง)

ตัวชี้วัดที่ ๑๔๑ จำนวนงานวิจัยสมุนไพร / งานวิจัยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่นำมาใช้จริงทางการแพทย์หรือ การตลาด (วิจัยเชิงคลินิกอำเภอละ ๑ เรื่อง)

ตัวชี้วัดที่ ๑๕๑ จำนวนงานวิจัยสมุนไพร / งานวิจัยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่นำมาใช้จริงทางการแพทย์หรือ การตลาด (วิจัยเชิงคลินิกก่อนแล้วค่อย ๑ เรือง)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	
							CUP แก่งคำ	นอก CUP		
โครงการที่ ๗๔ : โครงการพัฒนางานวิจัย นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแก่งคำ (CUP แก่งคำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)										
กิจกรรม										
๓. อบรมการเขียน manuscript	- เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการเตรียมส่งผลงานวิชาการตีพิมพ์	บุคลากรทุกกลุ่มงาน รพ./สสอ. จำนวน ๓๐ คน	CUP แก่งคำ	มี.ค. - เม.ย. ๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 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	๗,๒๐๐	งบ PP	-	นางสาววิภา หอมทอง น.ส.สุจิตา ปักสังคน	
๔. การเข้าร่วมเวทีประกวดนำเสนอผลงานวิชาการ ระดับจังหวัด	- เพื่อส่งผลงานวิชาการของบุคลากร เข้าร่วมการประกวดการนำเสนอผลงานวิชาการ ระดับจังหวัด	ผลงานวิชาการ ที่ผ่านการคัดเลือก	CUP แก่งคำ	มี.ค. - มี.ย. ๖๖	- ค่าจ้างเหมาพิมพ์โปสเตอร์ผลงาน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท	๕,๐๐๐	งบ PP	-		
๕. การเข้าร่วมเวทีประกวดนำเสนอผลงานวิชาการ ระดับเขตสุขภาพ ที่ ๗	- เพื่อส่งผลงานวิชาการของบุคลากร เข้าร่วมการประกวดการนำเสนอผลงานวิชาการระดับเขตสุขภาพ ที่ ๗	ผลงานวิชาการ ที่ผ่านการคัดเลือก	CUP แก่งคำ	พ.ค. - ส.ค. ๖๖	ใช้โปสเตอร์เดิมจากการประกวด ระดับจังหวัด	ไม่ใช้				
(นายมาริน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ						(นายสงพงษ์ จันทริโววาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งคำ				
รวม						รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๔๑,๐๐๐ บาท		๔๑,๐๐๐	-	แผ่นที่ ๒/๓
(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)										

๑๖

(นางสาวรัชนิภา จิตราภูล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แผนปฏิบัติการประจำปีตามยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข หรือของบริการสุขภาพโรงพยาบาลแคว (CUP แคว) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

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

หน้า ๑๒๗

๒. แผนงานที่ ๑๖ : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๖ : โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม/ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๔๐*** จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด (อย่างน้อย ๑๕ เรื่อง)

ตัวชี้วัดที่ ๑๔๑ จำนวนงานวิจัยสมุนไพร / งานวิจัยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ที่นำมาใช้จริงทางการแพทย์หรือ การตลาด (วิจัยเชิงคลินิกอำเภอสละ ๑ เรื่อง)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๗๔ : โครงการพัฒนางานวิจัย นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเทคโนโลยีทางการแพทย์ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม									
๖. การเข้าร่วมเวทีประกวดนำเสนอผลงานวิชาการ ระดับกระทรวงสาธารณสุข	- เพื่อส่งผลงานวิชาการของบุคลากรเข้าร่วมการประกวดการนำเสนอผลงานวิชาการระดับกระทรวงสาธารณสุข	ผลงานวิชาการที่ผ่านการคัดเลือก	CUP แกด้า	ส.ค.- ก.ย. ๖๖	- ค่าจ้างเหมาพิมพ์โปสเตอร์ผลงานเป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท	๕,๐๐๐	งบ PP	-	นางวิภาวดี หอมทอง น.ส.สุจิตา ปีกสังคน
๗. จัดพิมพ์เอกสารรายงานการวิจัย / R๒R / นวัตกรรม ฉบับสมบูรณ์	- เพื่อการเผยแพร่ผลงานวิชาการ และการนำไปใช้ประโยชน์	ผลงานวิชาการที่ผ่านการคัดเลือก	CUP แกด้า	ส.ค.- ก.ย. ๖๖	- ค่าจ้างเหมาถ่ายเอกสารและเข้าเล่มเป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท	๕,๐๐๐	งบ PP	-	
(นายสมวรินทร์ ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายบุญกว้าง สารวงษ์) ผู้อำนวยการ (นายสมพงษ์ ชื่นทรโสภา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า									
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๕๑,๐๐๐ บาท			๕๑,๐๐๐	-	แผ่นที่ ๓/๓

S.W.

๑๖

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

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

๒. แผนงานที่ ๑๗ : การปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๗ : โครงการปรับโครงสร้างและพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๔๒ ร้อยละของการบังคับใช้กฎหมายที่กระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญให้เป็นไปตามกฎหมาย ได้แก่ ๑) พรบ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.๒๕๕๑ ๒) พรบ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ ๓) พรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๔ ๔) พรบ.อาหาร พ.ศ. ๒๕๖๒ ๕) พรบ.ยา พ.ศ. ๒๕๓๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๔๒.๑ ร้อยละของการบริหารสัญญาเรียนทุนการศึกษาและสัญญาวิชาชีพต่อ เป็นไปตามขั้นตอนภายในระยะเวลาที่กำหนด (ร้อยละ ๑๐๐) ตัวชี้วัดที่ ๑๔๒.๒ ร้อยละของเรื่องสืบทอดหลักทรัพย์ตามคำพิพากษา คำสั่ง ได้ดำเนินการภายในเวลาที่กำหนด (ร้อยละ ๑๐๐)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แยกตัว	นอก CUP	
โครงการที่ ๗๕ : โครงการพัฒนาและปรับปรุงรูปแบบการบังคับใช้กฎหมายด้านสุขภาพที่สำคัญ เครื่องช่วยบริการสุขภาพโรงพยาบาลแคว (CUP แยกตัว) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม ๑. การบังคับใช้กฎหมายที่กระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญ ๑) พรบ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ ๒) พรบ.ควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ ๓) พรบ.สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๔ ๔) พรบ.อาหาร พ.ศ. ๒๕๖๒ ๕) พรบ.ยา พ.ศ. ๒๕๑๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม	- เพื่อให้มีการดำเนินงานตามกฎหมายในพื้นที่ อย่างเคร่งครัด	ประชาชนทั่วไปในพื้นที่ สถานประกอบการ ร้านค้า ร้านขายยา ร้านจำหน่ายบุหรี่ ร้านจำหน่ายสุรา ร้านอาหาร แผงลอย ตลาดสด	อำเภอแคว	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	๑.ภก.ชัยยุทธ

๑

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แผนปฏิบัติการประจำปีด้านยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

๑. ประเด็นยุทธศาสตร์ของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ที่ ๖ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) ภายใต้วิสัยทัศน์
 ๒. แผนงานที่ ๑๘ : การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) (แผนงานเพิ่มเติม)
 ๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๘ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ (โครงการเพิ่มเติม)
 ๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : **ตัวชี้วัดที่ ๑๔๓** ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีด้านสาธารณสุข (ระดับ ๕) (ตัวชี้วัดเพิ่มเติม)

หน้า ๑๒๙

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๑๖ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการในการปฏิบัติราชการตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. จัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี CUP แกด้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	- เพื่อร่วมเป็นคณะทำงานในการจัดทำแผนฯ CUP แกด้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	บุคลากรสังกัด CUP แกด้า จำนวน ๕๐ คน	CUP แกด้า	ต.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นายมาวิน ทัตแสง น.ส.อรอนงค์ แสงลี น.ส.วิจิตรภรณ์ มะโน
๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปี ตามยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข CUP แกด้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ จำนวน ๒ ครั้ง ๆ ละ ๑ วัน	- เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการประจำปีของเครือข่ายบริการสุขภาพ CUP แกด้า โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	คณะกรรมการจัดทำแผนฯ ตามคำสั่ง CUP แกด้า ที่ ๑๔/๒๕๖๕ ลว. ๒๐ ต.ค.๖๕ จำนวน ๕๐ คน	CUP แกด้า	ต.ค. - ธ.ค.๖๕	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน x ๓๐ บ. x ๒ วัน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บ. - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท	๑๒,๐๐๐	เงินบำรุง	-	(นายสมพงษ์ จันทโรอาก) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า
(นายมาวิน ทัตแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		(นายสมพงษ์ จันทโรอาก) สาธารณสุขชำนาญการ							
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๒,๐๐๐ บาท	๑๒,๐๐๐	-	-	แผนที่ ๑/๕



(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นางวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

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

๒. แผนงานที่ ๑๘ : การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกลดำ (CUP แกลดำ) (แผนงานเพิ่มเติม)

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๘ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ (โครงการเพิ่มเติม)

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๔๓ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีด้านสาธารณสุข (ระดับ ๕) (ตัวชี้วัดเพิ่มเติม)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๗๖ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการในการปฏิบัติราชการตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม ๓. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อรับรองแผนฯ ปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๖ ๑ ครั้ง ๒ วัน (ต่างจังหวัด)	- เพื่อพิจารณาและรับรองแผนฯ ก่อนนำไปปฏิบัติ	คณะกรรมการจัดทำแผนฯ ตามคำสั่ง CUP แกด้า ที่ ๑๔/๒๕๖๕ ลว. ๒๐ ต.ค.๖๕ จำนวน ๔๐ คน	CUP แกด้า	ม.ค. - มี.ค.๖๖	- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๑ คน x ๕๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๕๐ บาท / - ค่าเบี้ยเลี้ยง ๑ คน x ๑๘๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๑๘๐ บาท / - ค่าเบี้ยเลี้ยง ๓๔ คน x ๘๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๓,๑๒๐ บาท / - ค่าเบี้ยเลี้ยง ๓๔ คน x ๑๖๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๖,๒๔๐ บาท / - ค่าเช่าที่พัก ๕๐ คน x ๘๐๐ บาท x ๑ คืน เป็นเงิน ๓๒,๐๐๐ บาท / - ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ คน x ๒ วัน x ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท / - ค่าอาหารเย็น ๕๐ คน x ๑ วัน x ๓๕๐ บาท เป็นเงิน ๑๗,๕๐๐ บาท / - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ คน x ๕๐ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บ. - ค่าเช่าห้องประชุม พร้อมอุปกรณ์ ๒ วัน x ๕ ชม. x ๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท / - ค่าจ้างเหมารถยนต์ปรับอากาศพร้อม น้ำมันเชื้อเพลิง ไม่ต่ำกว่า ๔๕ ที่นั่ง ๑ คัน x ๒ วัน x ๑๕,๐๐๐ บ. เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท	๑๑๘,๖๓๐	งบ PP	-	นายมาวิน ทับแสง น.ส.อรอนงค์ แสงสี น.ส.วีราภรณ์ มะโน
(นายมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		(นายบุญกิจ ไร่ดีเงิน) สาธารณสุขอำเภอแกด้า					(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า		
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๓๐,๖๓๐ บาท		๑๑๘,๖๓๐	-	แผนที่ ๒/๕

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

๒. แผนงานที่ ๑๘ : การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) (แผนงานเพิ่มเติม)

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๘ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ (โครงการเพิ่มเติม)

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๔๓ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีด้านสาธารณสุข (ระดับ ๕) (ตัวชี้วัดเพิ่มเติม)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๑๖ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการในการปฏิบัติราชการตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม ๔. จัดทำสำเนาเอกสารแผนปฏิบัติการ ฯ ของ CUP แกด้า ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ฉบับสมบูรณ์ ที่ผ่านการอนุมัติแล้ว ให้กับหน่วยงานในสังกัด	- เพื่อใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติราชการในพื้นที่ ตลอดปีงบประมาณ ๒๕๖๖	สสจ. ๑ เล่ม รพ.แกด้า ๑ เล่ม สสอ.แกด้า ๑ เล่ม	CUP แกด้า	ธ.ค.๖๕ - ม.ค.๖๖	- ค่าจ้างถ่ายเอกสารเล่มแผนฯ ปฏิบัติการประจำปี ฉบับสมบูรณ์ พร้อมเข้าปกและเย็บเล่ม ๓ เล่ม x ๑๕๐ บาท เป็นเงิน ๔๕๐ บาท	๔๕๐	เงินบำรุง		นายมาวิน ทับแสง น.ส.อรอนงค์ แสงลิ น.ลวจิราภรณ์ มะโน
๕. ติดตามความก้าวหน้าของการปฏิบัติราชการตามแผนปฏิบัติการประจำปี ในเวทีการประชุมของหน่วยงาน ในโอกาสต่างๆ	- เพื่อให้ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้อง ทราบความก้าวหน้าของการปฏิบัติราชการตามแผนปฏิบัติการประจำปี ตลอดจนปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้น	หน่วยงานต่างๆ ภายใน CUP แกด้า จำนวน ๑๕ หน่วยงาน	CUP แกด้า	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๕	บูรณาการกับการประชุมประจำเดือน หรือการประชุมโอกาสต่างๆ ของหน่วยงานในเครือข่ายฯ	ไม่ใช้			
(นายมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายสมพงษ์ จันทน์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า (นายสมพงษ์ จันทน์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า									
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑๓๑,๐๘๐ บาท		๑๓๑,๐๘๐	-	-	แผ่นที่ ๓/๕

แผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๖ ของแผนยุทธศาสตร์ระดับสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน้า ๑๓๖

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

๒. แผนงานที่ ๑๘ : การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) (แผนงานเพิ่มเติม)

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๘ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ (โครงการเพิ่มเติม)

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๔๓ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีด้านสาธารณสุข (ระดับ ๕) (ตัวชี้วัดเพิ่มเติม)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๗๖ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการในการปฏิบัติการตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม ๖. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อสรุปผลการปฏิบัติราชการตามแผนปฏิบัติการประจำปี ๑ ครั้ง เวลา ๓ วัน (สถานที่ต่างจังหวัด)	- เพื่อร่วมกันสรุป วิเคราะห์ข้อมูล และถอดบทเรียนการปฏิบัติราชการตามแผนปฏิบัติการประจำปี ในปีที่ผ่านมา - เพื่อร่วมกันกำหนดแนวทางในการแก้ไขปัญหาด้านพัฒนาการดำเนินงานปีต่อไป ให้มีประสิทธิภาพ	คณะกรรมการจัดทำแผนฯ ตามคำสั่ง CUP แกดำ ที่ ๑๔/๒๕๖๕ ลว. ๒๐ ต.ค.๖๕ จำนวน ๔๐ คน	CUP แกดำ (ต่างจังหวัด)	ก.ย.๖๖	- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๑ คน x ๒๗๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๒๗๐ บาท - ค่าเบี้ยเลี้ยง ๓๙ คน x ๒๔๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๙,๓๖๐ บาท - ค่าเบี้ยเลี้ยง ๑ คน x ๔๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๔๐ บาท - ค่าเบี้ยเลี้ยง ๓๙ คน x ๔๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๓,๑๖๐ บาท - ค่าเบี้ยเลี้ยง ๑ คน x ๑๘๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๑๘๐ บาท - ค่าเบี้ยเลี้ยง ๓๙ คน x ๑๖๐ บาท x ๑ วัน เป็นเงิน ๖,๒๔๐ บาท - ค่าเช่าที่พัก ๔๐ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ คืน เป็นเงิน ๖๔,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๔๐ คน x ๒ วัน x ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารเย็น ๔๐ คน x ๑ วัน x ๓๕๐ บาท เป็นเงิน ๑๔,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔๐ คน x ๕๐ บาท x ๓ มื้อ เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท - ค่าเช่าห้องประชุม พร้อมอุปกรณ์ ๒ วัน x ๖ ชม. x ๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท	๑๗๓,๒๖๐	งบ PP		นายมาวิน หับแสง น.ส.อรอนงค์ แสงสี น.ส.จิราภรณ์ มะโน
(นายมาวิน หับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		(นายบุญกว้าง บุระดีบคำ) สาธารณสุขอำเภอกันทรวิชัย					(นายสมพงษ์ จันทร์โสภา) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ		
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน	๒๖๔,๓๕๐ บาท	๒๖๔,๓๕๐	-	แผนที่ ๔/๕

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แผนปฏิบัติการประจำปีด้านยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

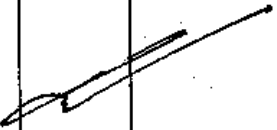
หน้า ๓๓๓

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

๒. แผนงานที่ ๑๘ : การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) (แผนงานเพิ่มเติม)

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๘ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ (โครงการเพิ่มเติม)

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๔๓ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีด้านสาธารณสุข (ระดับ ๕) (ตัวชี้วัดเพิ่มเติม)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๗๖ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการในการปฏิบัติการตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม									
๗. สรุปและประเมินผลการดำเนินงาน	- เพื่อติดตามความก้าวหน้าและปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานที่ผ่านมา	คณะกรรมการจัดทำแผนฯ ตามคำสั่ง CUP แกด้า	CUP แกด้า	ก.ย. ๖๖	- ค่าจ้างเหมารถยนต์ปรับอากาศพร้อมน้ำมันเชื้อเพลิง ไม่ต่ำกว่า ๔๕ ที่นั่ง ๑ คัน x ๓ วัน x ๑๕,๐๐๐ บ. เป็นเงิน ๔๕,๐๐๐ บาท บูรณาการกับงานประจำ	๔๕,๐๐๐ ไม่ใช้	งบ PP -	- -	นายมาวิน ทับแสง น.ส.อรอนงค์ แสงสี น.ส.จิราภรณ์ มะโน
 (นายมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  (นางอัญญาวิมล ประจักษ์กัญธารณสุข) อาจารย์ผู้ชำนาญการ  (นายสมพงษ์ จันทรโอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า									
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓๐๙,๓๔๐ บาท		๓๐๙,๓๔๐	-	-	แผ่นที่ ๕/๕

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ : แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ : แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ : แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ : แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน้า ๑๓๔

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

๒. แผนงานที่ ๑๘ : การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) (แผนงานเพิ่มเติม)

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๘ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ (โครงการเพิ่มเติม)

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๔๔ ระดับความสำเร็จของการนิเทศงาน ติดตาม ควบคุม กำกับ การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีด้านสาธารณสุข (ระดับ ๕) (ตัวชี้วัดเพิ่มเติม)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๑๗ : โครงการนิเทศงานและประเมินผลการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. แต่งตั้งคณะกรรมการนิเทศงานและติดตามประเมินผลการปฏิบัติราชการ ตามตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.แกดำ	- เพื่อบูรณาการในการติดตามนิเทศงานและประเมินผลการปฏิบัติราชการ	คณะกรรมการนิเทศงานและประเมินผลการปฏิบัติราชการ คปสอ.แกดำ จำนวน ๒๐ คน	CUP แกดำ	ต.ค. - ธ.ค.๖๕	บูรณาการกับงานประจำ	ไม่ใช้	-	-	นายกรีน หับแสง น.ส.สุจิตา ปีกสังคน น.ส.วิภากรรณ์ มะโน
๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการคณะกรรมการนิเทศงานและประเมินผลการปฏิบัติราชการ คปสอ.แกดำ จำนวน ๑ ครั้ง ๑ วัน	- เพื่อร่วมกันออกแบบและจัดทำคู่มือและแนวทางการนิเทศงาน และการประเมินผลฯ ระดับ รพ.สต.	คณะกรรมการนิเทศงานและประเมินผลการปฏิบัติราชการ คปสอ.แกดำ จำนวน ๒๐ คน	CUP แกดำ	ม.ค. - ส.ค.๖๕	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ วัน x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๔๐๐ บาท / - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท /	๒,๔๐๐	งบ PP	-	
๓. ประชุมชี้แจงรายละเอียดตัวชี้วัดและแนวทางการนิเทศงาน และการประเมินผลการปฏิบัติราชการ ด้านสาธารณสุข ระดับจังหวัด /อำเภอ/ตำบล แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้องทุกระดับ	- เพื่อสร้างความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการนิเทศงาน และการประเมินผลการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัด (KPIs) ด้านสาธารณสุข ระดับอำเภอ ปี ๒๕๖๖	คณะกรรมการนิเทศงานและประเมินผลการปฏิบัติราชการ คปสอ.แกดำ และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๕๐ คน	CUP แกดำ	ม.ค. - เม.ย.๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท / - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท /	๖,๐๐๐	งบ PP	-	
(นายกรีน หับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		(นายบุญแก้ว ประจักษ์ศิลป) สาธารณสุขชำนาญการ						(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ	
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๘,๔๐๐ บาท	๘,๔๐๐	-	-	แผ่นที่ ๑/๓

5/11/2565

5/11/2565

(นางสาวรัชนิภา จิตรากุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒. แผนงานที่ ๑๘ : การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) (แผนงานเพิ่มเติม)

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๔๔ ระดับความสำเร็จของการนิเทศงาน ติดตาม ควบคุม กำกับ การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีด้านสาธารณสุข (ระดับ ๕) (ตัวชี้วัดเพิ่มเติม)

S.M.

(นายสมาน ห้วยแก้ว)

นักวิชาการสาขาธรณีสัณฐานวิทยา

ឈ្មោះបណ្ណាល័យ	ថ្ងៃចុះបញ្ជី
---------------	--------------

[illegible]

นายสมชาย ใจเพชร (ใจเพชร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่โจ้

5

(นางสาวรัชชนิภา จิตราภส)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

หน้า ๑๓๖

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

๒. แผนงานที่ ๑๘ : การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) (แผนงานเพิ่มเติม)

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๘ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ (โครงการเพิ่มเติม)

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๔๔ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน ติดตาม ควบคุม กำกับ การดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีด้านสาธารณสุข (ระดับ ๕) (ตัวชี้วัดเพิ่มเติม)

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ	จำนวนเงินงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกด้า	นอก CUP	
โครงการที่ ๓๗ : โครงการนิเทศงานและประเมินผลการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกด้า (CUP แกด้า) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ (ต่อ)									
กิจกรรม									
๖. รับการนิเทศงาน และประเมินผลการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัด (KPIs) และแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ ปี ๒๕๖๖ จาก สสจ.มหาสารคาม จำนวน ๒ รอบ ๆ ละ ๑ วัน	- เพื่อนำเสนอผลการปฏิบัติราชการตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ แก่ผู้บริหารและทีมนิเทศงาน ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ระดับอำเภอ จาก สสจ.มหาสารคาม	คณะกรรมการนิเทศงานและประเมินผลการปฏิบัติราชการ จาก สสจ.มหาสารคาม คณะกรรมการ คปสอ.แกด้า และบุคลากรที่เกี่ยวข้อง รวมจำนวน ๘๐ คน	CUP แกด้า	ม.ค. - ก.ย.๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๘๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๑๑,๒๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๘๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท	๑๙,๒๐๐	งบ PP	-	นายมาวิน ทับแสง น.ส.สุจิตา ปีกสิงคน น.ส.วิราภรณ์ มะโน
๗. รับการติดตาม ตรวจสอบ เยี่ยม สํารวจ นิเทศงาน และประเมินผลการปฏิบัติราชการ จากหน่วยงานภายนอก ระดับจังหวัด เขต กระทรวงฯ อื่นๆ (เฉพาะกิจ)	- เพื่อให้การปฏิบัติราชการเป็นไปตามเป้าหมายอย่างถูกต้อง มีประสิทธิภาพ บรรลุวัตถุประสงค์ ตามตัวชี้วัดของยุทธศาสตร์ ด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖	บุคลากรสาธารณสุข และบุคลากรที่เกี่ยวข้องจากหน่วยงานภายนอก	CUP แกด้า	ค.ค.๖๕-ก.ย.๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๗๐ บ. / คน / วัน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ บาท x ๒ มื้อ / วัน /คน	๕๐,๐๐๐	งบ PP	-	
๘. จัดทำเอกสารสรุปผลการปฏิบัติราชการ และนำเสนอคณะกรรมการนิเทศงานและประเมินผลจากสำนักสาธารณสุขจังหวัดมหาสารคาม จำนวน ๒ ครั้ง/ปี	- เพื่อประกอบการนำเสนอสรุปผลการปฏิบัติราชการ แก่คณะกรรมการฯ จาก สสจ.มหาสารคาม	จำนวน ๒ ครั้ง ๆ ละ ๒๐ ฉบับ	CUP แกด้า	ม.ค. - ก.ย.๖๖	ใช้ QR code ในการสแกนเอกสาร	ไม่มี		-	
(นายมาวิน ทับแสง) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ		(นายบุญเรือง ประดับคำ) สาธารณสุขชำนาญการ							(นายสมพงษ์ จินนวิโวาท) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกด้า
รวม	(งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๗๙,๓๒๐ บาท	๗๙,๓๒๐		-	หน้าที่ ๓/๓

๘

(นางสาวรัชนิภา จิตราภรณ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

แผนปฏิบัติการประจำปีศูนย์ยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

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

๒. แผนงานที่ ๑๘ : การขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) (แผนงานเพิ่มเติม)

๓. สอดคล้องกับโครงการที่ ๔๘ : โครงการพัฒนาระบบการบริหารจัดการตามแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ (โครงการเพิ่มเติม)

๔. สอดคล้องตัวชี้วัดของแผนยุทธศาสตร์ระบบสุขภาพ จังหวัดมหาสารคาม ปี ๒๕๖๖ : ตัวชี้วัดที่ ๑๔๕ ระดับความสำเร็จของการถ่ายทอดนโยบายตามแผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุขสู่การปฏิบัติในระดับหน่วยงานและพื้นที่ (ระดับ๕) (ตัวชี้วัดเพิ่มเติม)

หน้า ๑๓๗

โครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์/ผลที่คาดว่าจะได้รับ	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	รายละเอียดการใช้จ่าย งบประมาณ	จำนวนเงิน งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							CUP แกดำ	นอก CUP	
โครงการที่ ๗๘ : โครงการถ่ายทอดนโยบายตามแผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุขไปสู่การปฏิบัติการด้วยธรรมาภิบาล เครือข่ายบริการสุขภาพโรงพยาบาลแกดำ (CUP แกดำ) ปีงบประมาณ ๒๕๖๖									
กิจกรรม									
๑. การประชุมคณะกรรมการ คปส.แกดำ	- เพื่อชี้แจงนโยบาย และการประสานงานการบริหารจัดการภายในองค์กร คปส. - เพื่อการติดตามความก้าวหน้าของแผนงาน/การประเมินผลการปฏิบัติงานตามนโยบายของผู้บริหาร	คณะกรรมการ คปส. จำนวน ๒๒ คน	CUP แกดำ	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๒ คน x ๗๐ บาท x ๑ วัน x ๖ ครั้ง เป็นเงิน ๙,๒๔๐ บาท ✓ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๒ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๖ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๓๐๐ บาท ✓	๑๒,๕๔๐	เงิน PP	-	๑.นายมาวิน หันแสง ๒.น.ส.สง่า หับสมบัติ
๒. การประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลแกดำ	- เพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการและระบบการบริการ ในโรงพยาบาลแกดำ ให้มีประสิทธิภาพและมีคุณภาพตามมาตรฐาน	คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลแกดำ จำนวน ๑๔ คน	รพ.แกดำ	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๔ คน x ๗๐ บาท x ๑ วัน x ๖ ครั้ง เป็นเงิน ๕,๘๘๐ บาท ✓ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๔ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๖ ครั้ง เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท ✓	๑๐,๐๘๐	เงินบำรุงรพ.แกดำ	-	
๓. การประชุมประจำเดือนบุคลากรในโรงพยาบาลแกดำ	- เพื่อชี้แจงนโยบายและแนวทางการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลแกดำ - เพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นระหว่างผู้บริหารกับบุคลากรทุกคน	ผู้บริหารและบุคลากรในสังกัด รพ.แกดำ จำนวน ๑๐๐ คน	รพ.แกดำ	ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๖ ครั้ง เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท ✓	๑๕,๐๐๐	เงินบำรุงรพ.แกดำ	-	
รวม (งบประมาณสามารถใช้จ่ายได้ทุกกิจกรรม)									
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๓๗,๖๒๐ บาท						๓๗,๖๒๐	-	-	แผ่นที่ ๑/๑

S.พิ

๑๖

(นางสาวรัชนิภา จิตราภอ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายมาวิน หันแสง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายบุญกว้าง ประดับคำ)
สาธารณสุขอำเภอกันทรวิชัย

(นายสมพงษ์ จันทร์โอวาท)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแกดำ

