



ที่ อด ๐๐๓๓.๓๐๑ / ๒๖๘๕

สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี
รับที่ 19260
วันที่ 20 พ.ย. 2566
เวลา 10.13 น.

โรงพยาบาลวังสามหมอ  
ถนนศรีธาตุ-วังสามหมอ  
จังหวัดอุดรธานี ๔๒๒๘๐

๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
รับที่ 2029
วันที่ 20 พ.ย. 2566
เวลา

เรื่อง ส่งแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติราชการ คปสอ.วังสามหมอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติราชการ คปสอ.วังสามหมอ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน ๑ เล่ม

ตามที่คณะกรรมการ คปสอ.วังสามหมอ ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ไปแล้วนั้น เพื่อเป็นการติดตาม นิเทศ สนับสนุนและประเมินผลการดำเนินงานความก้าวหน้างานสาธารณสุข ทาง คปสอ.วังสามหมอ จึงขอส่งแผนฯ ดังกล่าวมาเพื่อพิจารณาลงนามอนุมัติเพื่อให้ คปสอ.วังสามหมอ ดำเนินงานเพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ เป้าหมาย แผนการดำเนินงานของโครงการ ตลอดจนหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด เพื่อให้เกิดผลประโยชน์สูงสุดกับประชาชนเขตอำเภอวังสามหมอ รายละเอียดแนบท้าย ตามแผนงานโครงการที่เสนอมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินการต่อไป

เรียน นพ.สสจ.อุดรธานี

- ตรวจสอบแล้ว
- เห็นควรอนุมัติ
- เห็นควรทบทวน

เนื่องจาก ราช. วังสามหมอ ขออนุมัติแผน  
ปฏิบัติงานของ คปสอ. วังสามหมอ  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จำนวน 13๑ แผนงาน/โครงการ  
วงเงิน 10,020,306 บาท.

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกรียงไกร ไกยวรรณ)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ

อนุมัติ

ดำเนินการตามระเบียบ

(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

(นางสาวสตีตาภรณ์ สุระถิตย์)

กลุ่มงานบริหารทั่วไป นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
โทร. ๐ ๔๒๓๘ ๗๗๕๗ ต่อ ๑๕๑๑  
โทรสาร ๐ ๔๒๓๘ ๗๔๓๑



แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข  
คปสอ.วังสามหมอ 2567

แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ.วังสามหมอ ปีงบประมาณ 2567

วิสัยทัศน์ “เป็นองค์กรด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนอำเภอวังสามหมอมีสู่สุขภาพดี”

พันธกิจ คปสอ.วังสามหมอ

1. จัดบริการสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพ มีคุณภาพ และครอบคลุมแบบไร้รอยต่อ
2. บริหารจัดการระบบสุขภาพ อย่างมีธรรมาภิบาล
3. ประสานความร่วมมือภาคีเครือข่ายสุขภาพอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

ค่านิยมองค์กร คปสอ.วังสามหมอ “WANGS-MOPH”

W	Work	ทำงานเป็นทีม	M	Mastery	เป็นนายตัวเอง
A	Active	รวดเร็วทันเวลา	O	Originality	เร่งสร้างสิ่งใหม่
N	Net work	ทำงานเป็นเครือข่าย	P	People concentrate	ใส่ใจ ประชาชน
G	Goals	มีเป้าหมายร่วมกัน	H	Humility	ถ่อมตนอ่อนน้อม
S	Safety	ปลอดภัย			

ยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ

1.ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบและการบริการด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค

จำนวน 24 แผนงาน งบประมาณ 1,925,129 บาท

จำนวน 14 โครงการ งบประมาณ 516,082 บาท

2.ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาและจัดระบบบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชน

จำนวน 26 แผนงาน งบประมาณ 1,648,250 บาท

จำนวน 24 โครงการ งบประมาณ 506,725 บาท

3.ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ

จำนวน 13 แผนงาน งบประมาณ 226,760 บาท

จำนวน 16 โครงการ งบประมาณ 3,882,270 บาท

4.ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการตามหลักธรรมาภิบาล

จำนวน 5 แผนงาน งบประมาณ 368,790 บาท

จำนวน 17 โครงการ งบประมาณ 946,300 บาท

(นายสนธยา ศรีมาตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

รองประธาน คปสอ.วังสามหมอ

ผู้เสนอแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ

(นายเกรียงไกร ไกยวรรณ)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ

ประธาน คปสอ.วังสามหมอ

ผู้เห็นชอบแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ

(ดร.นพ.สมชายโชติ ปิยวัชร์เวลา)

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ผู้อนุมัติแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ 2567

## คำนำ

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ (คปสอ.วังสามหมอ) ร่วมกับหน่วยงานในเครือข่ายได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.วังสามหมอ โดยนำนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข นโยบายสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี และสภาพปัญหาสุขภาพในพื้นที่อำเภอวังสามหมอ เป็นกรอบและแนวทางการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการประจำปี 2567 เพื่อนำไปสู่การพัฒนาและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ ประกอบด้วย 4 ยุทธศาสตร์ 68 แผนงานจำนวนเงิน 4,168,929 บาท และ 71 โครงการจำนวนเงิน 5,851,377 บาท รวมเป็นเงินทั้งหมด 10,020,306 บาท (สิบล้านสองหมื่นสามร้อยหกบาทถ้วน) คณะผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า แผนยุทธศาสตร์และ แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพของ คปสอ.วังสามหมอ ฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ในการปฏิบัติงาน แก่ผู้ปฏิบัติงาน หรือ ผู้ที่สนใจ ในการติดตามงานด้านสาธารณสุข ในครั้งนี้ หากมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติม คณะผู้จัดทำยินดีน้อมรับนำไปปรับปรุง เพื่อพัฒนาแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ให้ได้มาตรฐานในระดับที่สูงขึ้นต่อไป



(นายเกรียงไกร โกยวรรณ)

ประธาน คปสอ.วังสามหมอ

คณะผู้จัดทำ

ตุลาคม 2566

	หน้า
1. นโยบายกระทรวงสาธารณสุขปีงบประมาณ 2567	1
2. ข้อมูลทั่วไป/ข้อมูลด้านสุขภาพ /สภาพปัญหา	3
3. วิเคราะห์ จุดแข็ง-จุดอ่อน (SWOT)	7
4. วิสัยทัศน์/พันธกิจ/ยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ ปีงบประมาณ 2567	11
5. แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.วังสามหมอ ปีงบประมาณ 2567 (PLAN1)	12
5.1 ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบและการบริการ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภค	12
5.2 ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาและจัดระบบบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชน	27
5.3 ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ	47
5.4 ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการตามหลักธรรมาภิบาล	53
6. แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ 2567 (PLAN2)	63
6.1 ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบและการบริการ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภค	63
6.2 ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาและจัดระบบบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชน สามารถเข้าถึงบริการได้	77
6.3 ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ	107
6.4 ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการตามหลักธรรมาภิบาล	116
7. สรุปแผนงานและงบประมาณ คปสอ.วังสามหมอ	121
8. แผนเงินบำรุง โรงพยาบาลวังสามหมอ 2567 (PLAN2)	125
9.1 ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบและการบริการ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภค	125
9.2 ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาและจัดระบบบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชน	145
9.3 ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ	172
9.4 ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการตามหลักธรรมาภิบาล	189
10. สรุปแผนงานและงบประมาณ รพ.วังสามหมอ	205

# นโยบายกระทรวงสาธารณสุขปีงบประมาณ 2567



## นโยบาย กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2567

ยกระดับ 30 บาท พลัส Quick Win 100 วัน

<p><b>1</b> โครงการพระราชดำริฯ/ เอลิมพระเกียรติ/ ที่เกี่ยวข้อง กับ พระบรมวงศานุวงศ์</p>	<p>• โครงการราชทัณฑ์สุขภาพ - ราชทัณฑ์ 7 จังหวัด (กรุงเทพฯ) • โรงพยาบาลราชวิถีระบบต้นแบบ (รพท./รพท.) • ศูนย์สุขภาพพระราชทาน นำบริการเยี่ยมเยียน คุณภาพทุกพื้นที่</p>	<p>• โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา (ไตรมาส 2) 1) รมว.สาธารณสุข 72,000 คน 2) รมว.สาธารณสุข 7,200 คน 3) ราชทัณฑ์ 7,200 คน ผลรวม 72,000 คน</p> <p>• โครงการเฉลิมพระเกียรติฯ 72 พรรษา (ไตรมาส 2) 1) รมว.สาธารณสุข 72,000 คน 2) รมว.สาธารณสุข 7,200 คน 3) ราชทัณฑ์ 7,200 คน ผลรวม 72,000 คน</p>
<p><b>2</b> SW. กทม. 50 เขต 50 SW. และปริมณฑล - ครอบคลุม 120 เขต ในเขตตอนเมือง</p> <p><b>3</b> สุขภาพจิต/ยาเสพติด - ครอบคลุม 12 จังหวัด ครอบคลุม 12 จังหวัด - มีหอผู้ป่วยจิตเวชทุกจังหวัด - มีกลุ่มงานจิตเวชทุกอำเภอ</p>	<p><b>5</b> การแพทย์ปฐมภูมิ • พระราชโอรส 100 คน • 100 คน 100 คน 100 คน • 100 คน 100 คน 100 คน</p> <p><b>6</b> สาธารณสุข • พัฒนาระบบข้อมูล Health Data • พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพ • พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพ</p>	<p><b>7</b> ดิจิทัลสุขภาพ • บริการประชาชนผ่านช่องทางดิจิทัล • บริการประชาชนผ่านช่องทางดิจิทัล • บริการประชาชนผ่านช่องทางดิจิทัล</p> <p><b>8</b> ส่งเสริมการมีบุตร • บริการปรึกษาสุขภาพก่อนการตั้งครรภ์ • บริการปรึกษาสุขภาพก่อนการตั้งครรภ์ • บริการปรึกษาสุขภาพก่อนการตั้งครรภ์</p>
<p><b>4</b> มะเร็งครบวงจร • พัฒนาระบบ HPV ป้องกันมะเร็งปากมดลูกในหญิงไทย • พัฒนาระบบ HPV ป้องกันมะเร็งปากมดลูกในหญิงไทย • พัฒนาระบบ HPV ป้องกันมะเร็งปากมดลูกในหญิงไทย</p> <p><b>9</b> สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร • โครงการ Care D+ หรือทีมดีต่อใจทุกหน่วยบริการ • โครงการ Care D+ หรือทีมดีต่อใจทุกหน่วยบริการ • โครงการ Care D+ หรือทีมดีต่อใจทุกหน่วยบริการ</p>	<p><b>10</b> สถานชิวาภิบาล • จัดตั้งสถานชิวาภิบาล 1 แห่ง • จัดตั้ง Health Point at Home 1 แห่ง • จัดตั้ง Health Point at Home 1 แห่ง</p> <p><b>11</b> พัฒนา SW. แม่ข่าย • พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพ • พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพ • พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพ</p>	<p><b>12</b> เศรษฐกิจสุขภาพ • Blue Zone 1 แห่ง • Blue Zone 1 แห่ง • Blue Zone 1 แห่ง</p> <p><b>13</b> บัณฑิตที่เกี่ยวข้องปลอดภัย • Safety Tourist • Safety Tourist • Safety Tourist</p>

- 1** โครงการพระราชดำริฯ โครงการเอลิ้มพระเกียรติ และโครงการที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์

  - คัดกรองมะเร็งในผู้ต้องขังทุกคน
  - พัฒนาโรงพยาบาลสมเด็จพระราชชนนีและโรงพยาบาลเอลิ้มพระเกียรติ ให้เป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะต้นแบบ
  - ผลักดันสุขภาพพระราชทานให้ผ่านการรับรองคุณภาพบริการทุกแห่ง
- 2** โรงพยาบาล กทม. 50 เขต 50 โรงพยาบาล และปริมณฑล

  - จัดตั้งโรงพยาบาลขนาด 120 เตียง ในเขตตอนเมือง
- 3** สุขภาพจิต/ยาเสพติด

  - ตั้งศูนย์อำนวยการจิตเวชทุกจังหวัด (มีอธิบดีดูแล)
  - มีหอผู้ป่วยจิตเวชทุกจังหวัด
  - มีกลุ่มงานจิตเวชทุกอำเภอ
- 4** มะเร็งครบวงจร

  - ฉีดวัคซีน HPV ป้องกันมะเร็งปากมดลูกในหญิงไทย อายุ 11-20 ปี จำนวน 1 ล้านคน เริ่มในเดือนตุลาคมนี้
  - การคัดกรองพยาธิใบไม้ในตับ จำนวน 1 แสนคน
  - มี Cancer Warrior ทุกจังหวัด
- 5** การสร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร

  - สร้างทีม Care D+ หรือทีมดีต่อใจทุกหน่วยบริการ ช่วยให้ ความรู้ความเข้าใจ ปฏิสัมพันธ์ระหว่างญาติและผู้ให้บริการ
  - ผลักดันการบรรจุและการกำหนดตำแหน่งระดับชำนาญการพิเศษ
  - การยกเว้นให้แพทย์ได้รับการเลื่อนเงินเดือนระหว่างลา ศึกษาต่อ

**แก้ปัญหา**

7/9 2567/2568

6

**การแพทย์ปฐมภูมิ**

- พัฒนาการตรวจเลือด รับบก เทเลเมดิซีนใกล้บ้าน 1 จังหวัด 1 โรงพยาบาล
- มีงานอนามัยโรงเรียน 1 อำเภอ 1 โรงเรียน

7

**สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ**

- มีการขึ้นทะเบียนเบิกจ่ายเรียมใหม่ในบุคคลที่มีปัญหาสถานะและสิทธิ
- ลงทะเบียนเพิ่มการเข้าถึงการบริการในกลุ่มประชากรเฉพาะ

**วางรากฐาน**

8

- สถานชีวาภิบาล มีการจัดตั้งจังหวัดละ 1 แห่ง
- Hospital at Home หรือ Homeward จังหวัดละ 1 แห่ง
- มีคลินิกผู้สูงอายุครบทุกโรงพยาบาล

9

**พัฒนาโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย**

- มีการจัดทำแผนพัฒนา เพิ่มศักยภาพการวินิจฉัยโรคด้วย CT Scan และ MRI

10

**ดิจิทัลสุขภาพ**

- สามารถใช้บัตรประชาชนใบเดียวเข้ารับการรักษาได้ทุกที่ (One Card Smart Hospital) นำร่อง 4 เขตสุขภาพ ได้แก่ เขตสุขภาพที่ 1 ภาคเหนือตอนบน เขตสุขภาพที่ 4 ภาคกลาง เขตสุขภาพที่ 9 ภาคอีสานตอนใต้ และเขตสุขภาพที่ 12 ภาคใต้ตอนล่าง
- มีโรงพยาบาลอัจฉริยะ 200 แห่งทั่วประเทศ
- พัฒนา Virtual Hospital 1 แห่ง

11

**ส่งเสริมการมีบุตร**

- ผลักดันเข้าสู่วาระแห่งชาติ เพื่อบูรณาการทุกภาคส่วน
- มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร จังหวัดละ 1 แห่ง
- คัดกรองโรคหายากในทารกแรกเกิด 24 กลุ่มโรค

**สร้างเศรษฐกิจ**

12

**เศรษฐกิจสุขภาพ**

- พัฒนาชุมชนสุขภาพดี หรือ Blue Zone เขตสุขภาพละ 1 แห่ง
- ขึ้นทะเบียน Wellness Center 500 แห่ง
- อนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพชุมชน 100 รายการ
- สร้างงานสร้างอาชีพ เช่น นวดไทย Caregiver Care Assistant

13

**นักท่องเที่ยวปลอดภัย**

- จะมี Safety Tourist เขตสุขภาพละ 1 แห่ง
- มี Sky Doctor ทุกเขตสุขภาพ

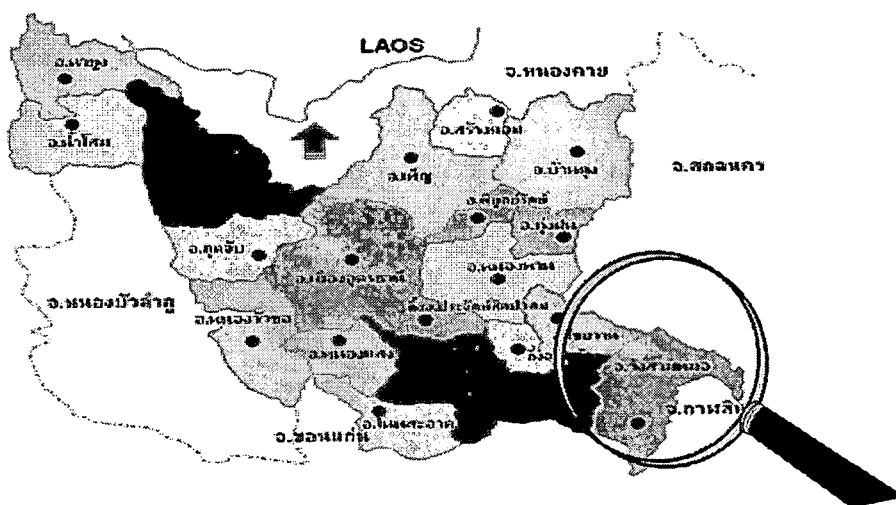
## ข้อมูลทั่วไป

### ประวัติความเป็นมาของอำเภอวังสามหมอ

อำเภอวังสามหมอ ก่อตั้งเมื่อ พ.ศ. 2518 โดยแยกออกจากอำเภอศรีธาตุ และยกฐานะเป็นอำเภอ เมื่อวันที่ 8 มกราคม 2518 ชื่ออำเภอวังสามหมอ ซึ่งตั้งชื่อตามประวัติความเป็นมาตามตำนานพื้นบ้านของหมอบราบจระเข้ที่บึงวังใหญ่ แม่น้ำลำพันชาด โดยตำนานกล่าวว่ามีเมืองเมืองหนึ่ง เจ้าเมืองเลี้ยงจระเข้ไว้ให้เป็นเพื่อนเล่นกับลูกสาวที่ชื่อนางคำบาง ลูกสาวเจ้าเมืองจะมาลงเล่นน้ำทุกวันที่สระน้ำ มีอยู่วันหนึ่งมีจระเข้พลัดถิ่น(แซ่บักนนท์)หลงเข้ามาที่สระน้ำจระเข้(แซ่บักฮั่ว)กลัวว่านางคำบางจะได้รับอันตรายจึงอมนางคำบางไว้ในปากระหว่างการต่อสู้กัน ทำให้ลืมหูลืมตา นางคำบางลงท้อง แซ่บักฮั่ว ได้กลัวความผิด จึงหนีออกจากเมืองมาอยู่ที่บึงวังใหญ่ เจ้าเมืองมีความโกรธแค้นจึงได้ว่าจ้างหมอบราบจระเข้ฝีมือดี มาปราบจระเข้ หมอบคนที่ 1 และคนที่ 2 เสียชีวิต หมอบคนที่ 3 เป็นหมอบผู้หญิงสามารถปราบจระเข้ได้ จึงเป็นที่มาของการตั้งชื่ออำเภอวังสามหมอ

**ที่ตั้งและอาณาเขต** อำเภอวังสามหมอ ตั้งอยู่ทางทิศตะวันออกเฉียงใต้ของจังหวัดอุดรธานี ระยะทางห่างจากจังหวัดอุดรธานี 100 กิโลเมตร ห่างจากอำเภอกุมภวาปี 50 กม. หมู่บ้านที่อยู่ห่างไกลจากตัวอำเภอมากที่สุด คือ บ้านวังทอง ตำบลผาสุก ห่างจากอำเภอ 45 กม ห่างจากจังหวัด 133 กม. รพ.สต.ค่าน้อย ห่างจาก อำเภอวังสามหมอ 30 กม. ห่างจากจังหวัด 123 กม. มีอาณาเขตติดต่อกับเขตปกครองข้างเคียงดังต่อไปนี้

ทิศเหนือ	ติดต่อกับ	อำเภวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร
ทิศใต้	ติดต่อกับ	อำเภอหนองกุ้งศรี และอำเภอท่าคันโท จังหวัดกาฬสินธุ์
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับ	อำเภอคำม่วง และอำเภอสามชัย จังหวัดกาฬสินธุ์
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับ	อำเภอศรีธาตุ และอำเภอไชยวาน จังหวัดอุดรธานี





## ลักษณะภูมิประเทศ

เป็นพื้นที่ราบสูง สภาพทั่วไปร้อยละ 50 ของพื้นที่ในเขตตำบลผาสุก ตำบลบะยาว และตำบลหนองกุงทับม้า เป็นที่ราบสูงติดภูเขาชื่อภูพานน้อยซึ่งแบ่งเขตระหว่างอำเภอวังสามหมอกับอำเภวาริชภูมิ จังหวัดสกลนคร และอีกร้อยละ 50 เขตตำบลหนองหญ้าไซ ตำบลวังสามหมอ ตำบลคำโคกสูง ลักษณะพื้นที่เป็นที่ราบติดแม่น้ำ นอกจากนี้ยังพบว่า ร้อยละ 70 เป็นพื้นที่เพาะปลูกทางการเกษตรได้แก่ การทำนา ปลูกอ้อยและยางพารา อีกร้อยละ 30 เป็นป่าเสื่อมโทรม

ส่วนแหล่งน้ำตามธรรมชาติที่สำคัญคือมีลำน้ำป่าวไหลผ่านเป็นเขตกั้นระหว่างอำเภอวังสามหมอและอำเภอท่าคันโท และเขื่อนลำพันชาดกั้นระหว่างอำเภอวังสามหมอกับอำเภอคำม่วงและอำเภอสามชัย จังหวัดกาฬสินธุ์ จึงทำให้ประชาชนส่วนใหญ่มีปลาจากธรรมชาติลำน้ำป่าวและเขื่อนลำพันชาดบริโภคตลอดทั้งปี

**ลักษณะชุมชน** แบ่งตามลักษณะภูมิประเทศ ประกอบด้วย

ชุมชนลุ่มน้ำ ประกอบด้วยตำบลคำโคกสูง หนองหญ้าไซ วังสามหมอ ประชากรส่วนใหญ่มีการประกอบ อาชีพเกษตรกรรม ได้แก่ การทำนา ทำไร่อ้อย มันสำปะหลัง และปลูกยางพารา และประมาณ 30% ประกอบ อาชีพประมงพื้นบ้าน ในการจับปลาจากลำน้ำป่าวและลำพันชาด มีผลทำให้สุขอนามัยชอบรับประทานอาหาร สุกๆดิบๆ เสี่ยงต่อการเป็นโรคพยาธิ โรคมะเร็งถุงน้ำดี

ชุมชนที่ราบสูง ประกอบด้วยตำบล หนองกุงทับม้า บะยาว ผาสุก ประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพ ทำ ไร่ อ้อย มันสำปะหลัง และสวนยางพารา และทำนาเป็นบางส่วน ช่วงที่มีการตัดอ้อยจะมีแรงงานต่างถิ่น เข้ามา รับจ้างตัด อ้อย ส่งผลทำให้ประชาชนปวดกล้ามเนื้อ และโอกาสเกิดอุบัติเหตุจากการประกอบอาชีพ

**เขตการปกครองอำเภอวังสามหมอ ประกอบด้วย 6 ตำบล 5 เทศบาล 2 อบต. 72 หมู่บ้าน**

ลำดับ	สถานบริการ	หลังคาเรือน	ประชากร สนทบ.
1	รพ.สต.หนองกุงทับม้า	2,597	8,055
2	รพ.สต.หนองหญ้าไซ	2,103	7,798
3	รพ.สต.บะยาว	557	1,933
4	รพ.สต.นาแกภูดิน	1,022	3,812
5	รพ.สต.คำยาง	2,245	6,790
6	รพ.สต.คำน้อย	1,498	5,200
7	รพ.สต.คำโคกสูง	1,572	5,730
8	รพ.สต.โนนสะอาด	750	3,120
9	รพ.สต.นาตาด	1,093	3,871
10	รพ.สต.คำไฮ	1,090	3,813
11	PCU ชาววัง	3,672	8,464
รวม	ปชก.UC ในเขต	17,110	58,586

**ข้อมูลประชากร** ประชากรจากการสำรวจ ปชก.UC ในเขต 58,586 ราย มี ปชก. UC นอกเขต 6,401 ราย รวมมีประชากรทั้งหมด 63,783 ราย

## ข้อมูลด้านทรัพยากรสาธารณสุข

### 1. ข้อมูลด้านเครือข่ายบริการสาธารณสุข

1. โรงพยาบาลชุมชนขนาด 40 เตียง	1	แห่ง
2. PCU ในโรงพยาบาล	1	แห่ง
3. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	10	แห่ง

### 2. ข้อมูลด้านบุคลากร คปสอ.วังสามหมอ

จำนวนบุคลากร คปสอ.วังสามหมอ ทั้งหมด 302 คน โรงพยาบาลวังสามหมอ จำนวน 231 คน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ จำนวน 71 คน แยกออกตามหน่วยบริการ ดังนี้

#### 1. โรงพยาบาลวังสามหมอ

แพทย์	6 คน
ทันตแพทย์	4 คน
เภสัชกร	6 คน
พยาบาลวิชาชีพ	61 คน
นักรังสีการแพทย์	1 คน
เทคนิคการแพทย์/จพ.วิทย์	4 คน
นักกายภาพบำบัด	3 คน
นักโภชนาการ	1 คน
นักวิชาการสาธารณสุข	10 คน
แพทย์แผนไทย	3 คน
จพ.เภสัชกรรมชุมชน	6 คน
จพ.ทันตสาธารณสุข	3 คน
อื่นๆ	123 คน

#### 2. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

แพทย์	
ทันตแพทย์	
เภสัชกร	
พยาบาลวิชาชีพ	14 คน
เทคนิคการแพทย์	
นักกายภาพบำบัด	
นักโภชนาการ	
นักวิชาการสาธารณสุข	20 คน
แพทย์แผนไทย	2 คน
จพ.สาธารณสุข	7 คน
จพ.ทันตสาธารณสุข	3 คน
อื่นๆ	25 คน

### สถานะสุขภาพของประชากรอำเภอวังสามหมอ

ตารางแสดงสาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอก 5 อันดับโรค อำเภอวังสามหมอ 3 ปีย้อนหลัง (ปี 2564-2566)

ปี 2564		ปี 2565		ปี 2566	
โรค	จำนวน(ครั้ง)	โรค	จำนวน(ครั้ง)	โรค	จำนวน(ครั้ง)
1.DM	6,144	1.DM	5,744	1.DM	5,782
2.HT	3,503	2.HT	4,163	2.HT	3,681
3.Dyspepsia	3,028	3.Dyspepsia	2,646	3.Dyspepsia	2,189
4.Common cold	2,786	4.Common cold	2,452	4.Common cold	1,375
5.URI	1,313	5.URI	891	5.CKD	911

ที่มา : ฐานข้อมูลจากระบบ HOSXP รพ.วังสามหมอ จ.อุดรธานี ณ วันที่ 20 ต.ค.2566

ตารางแสดงสาเหตุการป่วยของผู้ป่วยใน 5 อันดับโรค อำเภอวังสามหมอ 3 ปีย้อนหลัง (ปี 2564-2566)

ปี 2564		ปี 2565		ปี 2566	
โรค	จำนวน(คน)	โรค	จำนวน(คน)	โรค	จำนวน(คน)
1.DM	390	1.NIDM	356	1. NIDM	320
2.AGE	292	2.AGE	213	2. CKD stage4-5	206
3.DM	287	3. Pneumonia	205	3. Pneumonia	184
4. Urinary tract infection	181	4.CKD stage 4-5	211	4.Cellulitis	155
5. Cellulitis	135	5.Cellulitis	121	5.Pneumonia	83

ที่มา : ฐานข้อมูลจากระบบ HOSXP รพ.วังสามหมอ จ.อุดรธานี ณ วันที่ 20 ต.ค.2566

## การวิเคราะห์กลยุทธ์

## กลยุทธ์ SO (การใช้จุดแข็งเกาะกุมโอกาส)

Strength (จุดแข็ง)	Strength (จุดแข็ง)	SO strength
S1 แผนกลยุทธ์ขององค์กรมีความชัดเจนและสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด	O1 มีนโยบายด้านสุขภาพทั้งระดับประเทศและระดับท้องถิ่นที่ทำให้ประชาชนเข้าถึงการบริการได้ง่าย	S4,5 O3,4 เพิ่มประสิทธิภาพการใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ
S2 โครงสร้างองค์กรมีขอบเขตงานรับผิดชอบชัดเจนและเป็นลายลักษณ์อักษร	O2 ชุมชนเป็นระบบสังคมที่มีความสัมพันธ์ภาพที่ดี มีวัฒนธรรม ความเชื่อ และรูปแบบในการดำเนินชีวิตแบบเดียวกัน	S2,6 O5 เพิ่มประสิทธิภาพโครงสร้างและเครือข่ายสุขภาพเชิงรุกในชุมชน (การดูแลผู้สูงอายุ และการดูแลผู้ป่วยระยะยาวในชุมชน)
S3 ระบบงานคำนึงถึงผลประโยชน์ของผู้รับบริการ ยึดหลักธรรมาภิบาล ความโปร่งใส และตรวจสอบได้	O3 มีค่านิยมการใช้บริการการแพทย์ทางเลือกเพิ่มมากขึ้น	S7,8 O1,2 การขับเคลื่อนการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายเพื่อนำไปสู่ศูนย์การเรียนรู้ระบบสุขภาพชุมชน(การจัดการสุขภาพชุมชนตนเองได้โดยกองทุน)
S4 มีช่องทางการเข้าถึงด้านสุขภาพ	O4 ประชาชนมีความรู้มากขึ้นสามารถใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยครอบคลุมทุกพื้นที่ให้สามารถเข้าถึงบริการด้านสุขภาพได้มากขึ้นและหลากหลายช่องทาง	
S5 มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการดำเนินงานครอบคลุมทุกพื้นที่	O5 มีเครือข่ายการสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน	
S6 บุคลากร มีความรู้ ความสามารถ ทักษะ และมีความชำนาญเหมาะสมกับงานที่รับผิดชอบ	O6 สภาพภูมิศาสตร์มีทรัพยากรทางธรรมชาติที่เป็นแหล่งท่องเที่ยว	
S7 ทีมงานละองค์กรมีวิสัยทัศน์ร่วมกันมีความสามัคคี และให้ความร่วมมือในการทำงาน		

กลยุทธ์ ST (การใช้จุดแข็งหลีกเลี่ยงอุปสรรค)

Strength (จุดแข็ง)	Threat (ภัยคุกคาม)	ST Strategies
<p>S4 มีช่องทางการเข้าถึงด้านบริการสุขภาพ</p> <p>S5 มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการดำเนินงานครอบคลุมทุกพื้นที่</p> <p>S6 บุคลากร มีความรู้ ความสามารถ ทักษะ และมีความชำนาญเหมาะสมกับงานที่ได้รับมอบหมาย</p> <p>S7 ทีมงานองค์กรมีวิสัยทัศน์ ร่วมกันมีความสามัคคี และให้ความร่วมมือในการทำงาน</p> <p>S8 ผู้บริหารให้ความสำคัญการพัฒนา งาน สนับสนุน รับฟังความคิดเห็น และเป็นตัวอย่างที่ดีในการปฏิบัติ</p>	<p>T1 ตัวชี้วัดมีหลากหลายในงานเดียวกัน และมีนโยบายเร่งด่วนมาเรื่อยๆ ทำให้เพิ่มภาระงาน</p> <p>T2 อปท.ขาดการบังคับใช้กฎหมายด้านสาธารณสุขอย่างจริงจัง</p> <p>T3 มีแรงงานย้ายถิ่นเข้ามารับบริการในพื้นที่ทำให้เพิ่มภาระงาน การใช้ทรัพยากร และต้นทุนการให้บริการและเกิดโรคภัยไข้เจ็บ</p> <p>T4 ประชาชนให้ความสำคัญเรื่องการประกอบอาชีพมากกว่าเรื่องสุขภาพทำให้ส่งผลต่อการบริการเชิงรุก</p> <p>T5 ชุมชนมีการเปลี่ยนแปลงวิถีชีวิตและพฤติกรรม ค่านิยมการรับประทานอาหารและบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพด้านโฆษณาก่อให้เกิดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรค</p> <p>T6 วัยรุ่นมีค่านิยมด้านวัตถุมากขึ้นมีพฤติกรรมการลอกเลียนแบบที่ไม่เหมาะสม เช่น โทรศัพท์มือถือ เพศสัมพันธ์</p> <p>T7 มีช่องทางผลิตภัณฑ์โฆษณาด้านสุขภาพเกินจริง และขาดวิธีการตรวจสอบข้อมูลก่อนการนำเสนอข้อมูลบนสื่อ</p> <p>T8 พื้นที่ส่วนใหญ่เป็นพื้นที่ทางการเกษตร และไม่ถูกสุขลักษณะส่งผลต่อการเกิดโรคและผลกระทบต่อด้านสุขภาพ เช่น ไข้เลือดออก โรคจากสารเคมีมากขึ้นทำให้เกิดความคาดหวังและเรียกร้องสิทธิเพิ่มมากขึ้น</p> <p>T10 ประชาชนขาดความตระหนักและการป้องกัน และคัดกรองโรค</p>	<p>S3,5,7,8 T4,5,6,7</p> <p>พัฒนาเครือข่ายการเฝ้าระวัง/ตรวจสอบ</p> <p>คุ้มครองผู้บริโภคและสร้างความเข้าใจการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม(การเผยแพร่ผ่านสื่อเทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <p>S1,4,8 T8,9,10 พัฒนาระบบเฝ้าระวังการป้องกันโรค และภัยสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ</p>

กลยุทธ์ WO (เอาชนะจุดอ่อนโดยอาศัยโอกาส)

Weakness (จุดอ่อน)	Opportunities (โอกาส)	WO Strategies
<p>W1 ภาระงานมากขึ้นทำให้ขาดการนำแผนงานมาใช้ในการปฏิบัติงานอย่างจริงจังและการติดตามแผนยังขาดความต่อเนื่อง</p> <p>W2 โครงสร้างองค์กรยังขาดการทบทวนบทบาทหน้าที่ของบุคลากร</p> <p>W3 การให้บริการไม่เป็นไปตามความคาดหวังของประชาชน (เมื่อเปลี่ยนชื่อสถานีอนามัยเป็น รพ.สต. แล้วผู้บริการคาดหวังว่าจะสามารถให้บริการได้เหมือน รพ.)</p> <p>W4 การใช้ระบบข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศยังขาดประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุด</p> <p>W5 ระบบบริหารการเงินการคลังยังขาดประสิทธิภาพ (ขาดสภาพคล่อง การใช้เงินไม่เป็นตามแผน)</p> <p>W6 การพัฒนาคุณภาพการให้บริการและคุณ รพ.สต. (PCA)ไม่ต่อเนื่อง</p> <p>W7 ขาดการวางแผนพัฒนาบุคลากรเพื่อรับรอง Service plan และการสร้างขวัญกำลังใจบุคลากร(อัตรากำลัง สมรรถนะ ทักษะ การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <p>W8 การถ่ายทอดข้อมูล/ข่าวสารของเจ้าหน้าที่ยังขาดประสิทธิภาพ</p> <p>W9 ขาดการกระตุ้น/สนับสนุนการทำงานเชิงสร้างสรรค์ (นวัตกรรม)</p>	<p>O1 มีนโยบายด้านสุขภาพทั้งระดับประเทศและระดับท้องถิ่นที่ทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการได้ง่าย (มีบริการเชิงรุกและลดความแออัดใน รพ.)</p> <p>O2 ชุมชนเป็นระบบสังคมที่มีความสัมพันธ์ภาพที่ดี มีวัฒนธรรม ความเชื่อ และรูปแบบในการดำเนินชีวิตแบบเดียวกัน</p> <p>O3 มีค่านิยมการใช้บริการการแพทย์ทางเลือกเพิ่มมากขึ้น</p> <p>O4 ประชาชนมีความรู้มากขึ้นสามารถใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยครอบคลุมทุกพื้นที่ที่สามารถเข้าถึงบริการด้านสุขภาพได้มากขึ้นและหลากหลายช่องทาง</p> <p>O5 มีเครือข่ายการสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน</p> <p>O6 สภาพภูมิศาสตร์มีทรัพยากรทางธรรมชาติที่เป็นแหล่งท่องเที่ยวได้แก่ เขื่อนลำพันชาด และวัดถ้ำสุมนทากาวนาราม</p> <p>O7 ประชาชนมีประสิทธิ์อื่นๆ เช่นประกันสังคม/ UC/ข้าราชการ รองรับบริการให้บริการด้านสุขภาพ</p>	<p>W1 O1,5,7 พัฒนาคุณภาพระบบบริการและการเข้าถึงบริการการแพทย์ทางเลือก</p> <p>W1,2,3,4,5,6,7,8,9</p> <p>O3,4,5,7 พัฒนาศักยภาพและสร้างขวัญกำลังใจทีมสุขภาพและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง</p>

### กลยุทธ์ WT (ลดจุดอ่อนและเพิ่มหลีกเลี่ยงอุปสรรค)

Weakness (จุดอ่อน)	Threat (ภัยคุกคาม)	WT Strategies
<p>W1 ภาระงานมากขึ้นทำให้ขาดการนำแผนงานมาใช้ในการปฏิบัติงานอย่างจริงจัง และการติดตามแผนยังขาดความต่อเนื่อง</p> <p>W2 โครงสร้างองค์กรยังขาดการทบทวนบทบาทหน้าที่ของบุคลากร</p>	<p>T1 ตัวชี้วัดมีหลากหลายในงานเดียวกัน และมีนโยบายเร่งด่วนมาเรื่อยๆ ทำให้เพิ่มภาระงาน</p> <p>T2 อปท.ขาดการบังคับใช้กฎหมายด้านสาธารณสุขอย่างจริงจัง</p> <p>T3 มีแรงงานย้ายถิ่นเข้ามารับบริการในพื้นที่ทำให้เพิ่มภาระงาน การใช้ทรัพยากร และต้นทุนการให้บริการและเกิดโรคย้ายถิ่น</p> <p>T4 ประชาชนให้ความสำคัญเรื่องการประกอบอาชีพมากกว่าเรื่องสุขภาพทำให้ส่งผลต่อการบริการเชิงรุก</p>	<p>W1,2 T1 พัฒนาระบบนิเทศติดตามประเมินผลการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ</p>

### การกำหนดกลยุทธ์จาก SWOT analysis TOWS Matrix

SO Strategies (รุกไปข้างหน้า)	WO Strategies (พัฒนาภายใน)
<p>S4,5 O3,4 เพื่อประสิทธิภาพใช้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศในการให้บริการสุขภาพ ให้มีประสิทธิภาพ</p> <p>S2,6 O5 โครงสร้างและเครือข่ายสุขภาพเชิงรุกในชุมชน(การดูแลผู้สูงอายุ และการดูแลผู้ป่วยระยะยาวในชุมชน)</p> <p>S7,8 O1,2 การขับเคลื่อนการดำเนินงานของภาคีเครือข่ายเพื่อนำไปสู่ศูนย์การเรียนรู้ระบบสุขภาพชุมชน(การจัดการสุขภาพชุมชนตนเองได้โดยกองทุน)</p>	<p>W1 O1,5,7 พัฒนาคุณภาพระบบบริการและการเข้าถึงบริการการแพทย์ทางเลือก</p> <p>W1,2,3,4,5,6,7,8,9 O3,4,5,7 พัฒนาศักยภาพและสร้างขวัญกำลังใจทีมสุขภาพและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง</p>
ST Strategies (สร้างพันธมิตร)	WT Strategies (ปรับเปลี่ยน)
<p>S3,5,7,8 T4,5,6,7 พัฒนาเครือข่ายการเฝ้าระวัง/ตรวจสอบคุ้มครองผู้บริโภค และสร้างความเข้าใจการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสม(การเผยแพร่ผ่านสื่อเทคโนโลยีสารสนเทศS1,4,8 T8,9,10 พัฒนาระบบเฝ้าระวังการป้องกันโรค และภัยสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ</p>	<p>W1,2 T1 พัฒนาระบบนิเทศติดตามประเมินผลการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ</p>

## วิสัยทัศน์/พันธกิจ/ยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ

**วิสัยทัศน์** “เป็นองค์กรด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนวังสามหมอมีสุขภาพดี”

### พันธกิจ

1. จัดบริการสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพ มีคุณภาพ และครอบคลุมแบบไร้รอยต่อ
2. บริหารจัดการระบบสุขภาพอย่างมีธรรมาภิบาล
3. ประสานความร่วมมือภาคีเครือข่ายสุขภาพอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

### ค่านิยมองค์กร คปสอ.วังสามหมอ

### “WANGS-MOPH”

- |     |                          |                    |
|-----|--------------------------|--------------------|
| • W | Work                     | ทำงานเป็นทีม       |
| • A | Active                   | รวดเร็วทันเวลา     |
| • N | Net work                 | ทำงานเป็นเครือข่าย |
| • G | Goals                    | มีเป้าหมายร่วมกัน  |
| • S | Safety                   | ปลอดภัย            |
| • M | Mastery                  | เป็นนายตัวเอง      |
| • O | Originality              | เร่งสร้างสิ่งใหม่  |
| • P | People centered approach | ใส่ใจประชาชน       |
| • H | Humility                 | ถ่อมตนอ่อนน้อม     |

### • เป้าหมาย (GOALS)

1. ประชาชนสุขภาพดี
2. เจ้าหน้าที่มีความสุข
3. ระบบสุขภาพยั่งยืน

### ยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบและการบริการ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภค

ยุทธศาสตร์ที่ 2 พัฒนาและจัดระบบบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชน

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการตามหลักธรรมาภิบาล

### สรุปประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.วังสามหมอ ปี 2567

1. จิตเวชและยาเสพติด
2. Stroke
3. สารเคมี



หนังสือราชการ

ส่งเอง

จ.ม.EMS.....

จ.ม.ลงทะเบียน.....

จ.ม.ธรรมดา

อื่น ๆ.....



แผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข  
คปสอ.วังสามหมอ 2567

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.วังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี 2567  
( Plan 1 )

ยุทธศาสตร์ที่ 1 (PP&P Excellence)  
ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี 2567

plan 1

ยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ: ยุทธศาสตร์ที่ 1 (PP&P Excellence) ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : 1. Mother & Child 2. พัฒนาการเด็กปฐมวัย 3. การส่งเสริมสุขภาพ วัยเรียน วัยรุ่น 4. การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ 5. การส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน 6. สุขภาพช่องปาก 7. งานควบคุมโรคใช้เชื้อดื้อยา 8. งานเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรค 9. งานควบคุมโรคโควิด-19 10. RTI 11. กัญชา กัญชงทาง การแพทย์ 12. งานคุ้มครองผู้บริโภค 13. การพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN&CLEAN Hospital 14. การจัดการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม 15. พัฒนาระบบปฐมภูมิ 16. ภาควิชาแม่แข็ง

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ ผ่านมา ปี 66	2567	2568			
1. Mother & Child	1.อัตราการตายมารดาไทย เท่ากับ 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ 2.การคลอดก่อนกำหนดไม่เกินร้อยละ 7	0	เท่ากับ 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ ไม่เกินร้อยละ 7	เท่ากับ 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ ไม่เกินร้อยละ 7	เท่ากับ 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ ไม่เกินร้อยละ 7	1.แผนสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มแม่และเด็ก คปสอ.วังสามหมอ ปีงบประมาณ 2567 2.โครงการสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มแม่และเด็ก คปสอ.วังสามหมอ ปีงบประมาณ 2567 กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก แผนการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด	ชุดมา ปวีร์ ปา บุษกร สิงห์ หลง นางชุดินันท์ ไพศาล

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	
		ผลงานที่ ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
1. Mother & Child	1. อัตราส่วนการตายมารดาไทย เท่ากับ 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ  2. การคลอดก่อนกำหนดไม่เกิน ร้อยละ 7	0	2567	2568	2569	<p>1.ประชุมคณะกรรมการ MCH Board ระดับอำเภอ คัด ข้อมูล ,แนวทางการดำเนินงานแม่และเด็ก 2.ป้องกันลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย 3. ค้นหาและคัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ 4. จัดระบบบริการดูแลหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยง 5. ส่งต่อดูแลและดูแลหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงต่อเนื่อง ในชุมชน 6.เพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงบริการและลดอัตราการ เสียชีวิตในมารดาและทารก</p> <p>1.พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานอนามัยแม่ และเด็ก ให้มีความรู้ ทักษะและสามารถปฏิบัติงานได้อย่าง ถูกต้องเหมาะสม 2.พัฒนาศักยภาพด้านสติปัญญาแก่เจ้าหน้าที่ สาธารณสุขที่รับผิดชอบงาน</p> <p>1.พัฒนาศักยภาพ (กลุ่มอนามัยแม่และเด็ก)เพื่อลดภาวะ คลอดก่อนกำหนด. 2.เพื่อป้องกันลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย</p>	<p>1.แผนสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มแม่ และเด็ก คปสอ.วังสามหมอ ปีงบประมาณ 2567</p> <p>2.โครงการสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่ม แม่และเด็ก คปสอ.วังสามหมอ ปีงบประมาณ 2567กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนา ศักยภาพเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงาน อนามัยแม่และเด็ก แผนการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อลดภาวะคลอดก่อนกำหนด</p>	<p>ชุดิมา ปริญญา บุษกร สิงห์หลง นางชุตินันท์ ไพศาล</p>
		0	เท่ากับ 17 ต่อ แสนการ เกิดมีชีพ	เท่ากับ 17 ต่อ แสนการ เกิดมีชีพ	เท่ากับ 17 ต่อ แสนการ เกิดมีชีพ			
		4.31	ไม่เกิน ร้อยละ 7	ไม่เกิน ร้อยละ 7	ไม่เกิน ร้อยละ 7			

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี				
2. พัฒนาการเด็กปฐมวัย	1.เด็ก 0-5 ปี ทั้งหมด ตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย 2.เด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน 3.เด็กปฐมวัยที่พัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA4I 4.ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กต้นแบบเด็กอุตร กินดี เล่นได้ สูงใหญ่ IQ ดี	95.22	2567	2568	2569	1.แผนการพัฒนากระบวนการบริการงานเด็กปฐมวัย กิจกรรมที่ 1 พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลเด็ก0-5 ปีให้สามารถตรวจประเมินคัดกรองพัฒนาการเด็กในชุมชนได้ กิจกรรมที่ 2 พัฒนาศักยภาพครูพี่เลี้ยง เรื่อง การส่งเสริมพัฒนาการและโภชนาการในสถานพัฒนาเด็กปฐมวัย	ชุดิมา ปวีรัฐ ปา ณัฐยา ภูขาว
3. การส่งเสริมสุขภาพวัยเรียนวัยรุ่น	1.ร้อยละเด็กวัยเรียนอายุ 6-14 ปี สูงดี สมส่วน	57.01	ร้อยละ57	ร้อยละ57	ร้อยละ57	1.แผนพัฒนาและส่งเสริมศักยภาพวัยเรียน-วัยรุ่นกิจกรรมที่ 1 ตรวจสุขภาพเด็กนักเรียน6-14 ปี กิจกรรมที่ 2 คัดกรองสายตาเด็ก กิจกรรมที่ 3 อบรมผู้นำนักเรียน/ผู้นำยศร.ในโรงเรียน กิจกรรมที่4 การประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล/โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ	ชุดิมา ปวีรัฐ ปาดวงนภา ธาดมี

ประเด็นปัญหา (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	2567	2568			
	2.อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ประชากรหญิงอายุ15-19 ปี	8.70	ไม่เกิน 23 ต่อพัน	ไม่เกิน 23 ต่อพัน	ไม่เกิน 23 ต่อพัน	2569	ชุดวิชา ปฏิรูปฯ ดวงนภา ชาติ มี
4. การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	ประชาชนวัยทำงานอายุ 18-59 ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ  1.ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan  2.ผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)  3.ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองภาวะสมองเสื่อม (Dementia)  4.ผู้สูงอายุที่พบภาวะสมองเสื่อม (Dementia)	66.86  100  50  95.27	ร้อยละ52  ร้อยละ98  ร้อยละ50  ร้อยละ80	ร้อยละ5  ร้อยละ98  ร้อยละ50  ร้อยละ80	ร้อยละ52  ร้อยละ98  ร้อยละ50  ร้อยละ80	ร้อยละ40  ร้อยละ98  ร้อยละ50  ร้อยละ80	ชุดวิชา ปฏิรูปฯ กัลยา นนทะ มาศ  ชุดวิชา ปฏิรูปฯ ปทุมภรณ์ สอนสกุล
					1.พัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทย(วัยทำงาน) ให้มีสุขภาพดี สามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีความสุขและปลอดภัย 2.พัฒนาระบบการดำเนินงานกลุ่มงานวัยทำงาน พัฒนาระบบการดำเนินงานกลุ่มงานผู้สูงอายุ	แผนพัฒนาระบบบริการกลุ่มงานวัยทำงาน กิจกรรมที่ 1 อบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง 1.แผนพัฒนาระบบบริการกลุ่มงานผู้สูงอายุ กิจกรรมที่ 1 อบรมให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุ/คัดกรองภาวะสุขภาพ  กิจกรรมที่2 อบรมฟื้นฟูCG  กิจกรรมที่ 3 การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านสุขภาพ	

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	2567	2568			
	ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ						
	5. ผู้สูงอายุที่พบภาวะหกล้ม (Fall)	99.44	ร้อยละ80	ร้อยละ80	ร้อยละ80		
	6. ผู้สูงอายุที่พบภาวะหกล้ม (Fall) ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	100	ร้อยละ40	ร้อยละ40	ร้อยละ40		
5. การส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน	1. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนของเด็ก 0-5 ปี และ MMR	0-5ปี=99.78  MMR=99.77	วัคซีนของเด็ก ร้อยละ90	วัคซีนของเด็ก ร้อยละ90	วัคซีนของเด็ก ร้อยละ90	แผนพัฒนาระบบบริการงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ให้มีคุณภาพได้มาตรฐานกิจกรรมที่ 1 ได้ก0-5 ปี ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์กิจกรรมที่ 2 วัคซีนตามฤดูกาล เช่นวัคซีนไข้หวัดใหญ่ กิจกรรมที่ 3 วัคซีนโควิด-19	ชุดิมา ปฎิฐา ปทุมภารณ์ สอนสกุล
6. สุขภาพช่องปาก	11. รพ.สต./ตสม. จัดบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ	ร้อยละ 10	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	1.พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพช่องปาก 2.ประชุมวิชาการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และคัดเลือกผลการดำเนินงานด้านทันตสุขภาพ 3. พัฒนาระบบข้อมูล	วรางคณา ,อรทัย



ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	2567	ค่าเป้าหมาย 3 ปี			
			2567	2568 2569	ทันตสุขภาพและระบบสารสนเทศ	<p>3.สร้างเสริมสุขภาพช่องปากทุกกลุ่มวัย</p> <p>4.โครงการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากที่มุ่งเน้นการเข้าถึงบริการในกลุ่มหญิงมีครรภ์</p> <p>5.โครงการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากที่มุ่งเน้นการเข้าถึงบริการในกลุ่มบุคลากรสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ</p>	
7. งานควบคุมโรคใช้เลือดออก	ความล่าช้าของการป้องกันควบคุมโรคใช้เลือดออก (ร้อยละ 85)	ร้อยละ 90	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90 95	<p>1.แต่งตั้งคณะทำงาน</p> <p>2.ประชุมชี้แจงภาคีเครือข่าย</p> <p>3.ให้ผู้รับผิดชอบงานรณรงค์ใช้ระบบแจ้งเตือนและควบคุมโรค(R8-506 Dashboard)</p>	<p>1.แผนงานการประชุมภาคีเครือข่ายการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคใช้เลือดออก ปีงบประมาณ 2567</p> <p>2.แผนงานการประชุมการใช้ระบบแจ้งเตือนและควบคุมโรค (R8-506 Dashboard) ปีงบประมาณ 2567</p> <p>3.โครงการควบคุมป้องกันโรคใช้เลือด ปีงบประมาณ 2567</p>	บรรจง พรมโคตร, สมคิด งามะโคตร, น.ส.อาภา กานต์ คตินแก้ว

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี	ค่าเป้าหมาย 3 ปี			
8. งานเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรค	1.ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนของเด็ก 0-5 ปี และ MMR	0-5ปี=99.78 MMR=99.77	2567 วัคซีนของเด็ก ร้อยละ 90 MMR ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 95	2568 วัคซีนของเด็ก ร้อยละ 90 MMR ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 95	2569 วัคซีนของเด็ก ร้อยละ 90 MMR ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 95	แผนพัฒนาระบบบริการงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน กิจกรรมที่ 1 เด็ก0-5 ปีได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ กิจกรรมที่ 2 วัคซีนตามฤดูกาล เช่นวัคซีนไข้หวัดใหญ่ กิจกรรมที่ 3 วัคซีนโควิด-19	ชุดิมา ปฏิรูปา บทมภรณ์ สอนสกุล
9. งานควบคุมโรคโควิด-19	ความเส้ำเร็จของการป้องกันควบคุมโรคโควิด-19/ไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนก	ร้อยละ 90	ร้อยละ 90	ร้อยละ 95	ร้อยละ 95	1.แผนงานการประชุมภาคีเครือข่ายการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคโควิด-19/ไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนก ปีงบประมาณ 2567 2.แผนงานการประชุมการใช้จาระบบเฝ้าระวังและควบคุมโรค 3.โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรคโควิด-19/ไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนก	บรรจจ พรม โคตร, สมคิด รามะ โคตร, น.ส.อาภา กานต์ คลื่นแก้ว
	ความเส้ำเร็จของการป้องกันควบคุมโรคติดต่อ	ร้อยละ -	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	1.แผนงานการประชุมภาคีเครือข่ายการดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อจาขานร ปีงบประมาณ 2567 2.แผนงานการประชุมการใช้จาระบบเฝ้าระวังและควบคุมโรค	บรรจจ พรม โคตร, สมคิด รามะ โคตร, น.ส.อาภา กานต์ คลื่นแก้ว

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	2567	2568			
10. RTI	1. อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน ≤ 14.5 ต่อแสนประชากร (ลำดับที่ 81) 2. อัตราการบาดเจ็บที่สมองเสียชีวิตจากการจราจร ไม่เกินร้อยละ 75 (ลำดับที่ 86)	11.94 ต่อแสนประชากร (7 ราย)	14.5 ต่อแสนประชากร	14.5 ต่อแสนประชากร	1. เสริมสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายแม่และทุกระดับ 2. พัฒนาระบบ EMS และขยายเครือข่ายให้ครอบคลุมในทุกพื้นที่ 3. พัฒนาระบบบริหารจัดการและคุณภาพมาตรฐานบริการ	3. โครงการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคไข้ตาขาว 1. กำหนดแผนงานบทบาทระบบรายงานข้อมูลด้านอุบัติเหตุ อย่างต่อเนื่อง 2. จัดเวที KM ในระดับอำเภอ 3. พัฒนาศักยภาพบุคลากรทุกระดับ 4. ซ้อมแผนความพร้อมโมเดลรับมืออุบัติเหตุ 5. รณรงค์การใช้รถ-ใช้ถนนด้วยความปลอดภัย	แผนงานการเฝ้าระวังและป้องกันการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนปี 2567
11. กัญชา กัญชงทางการแพทย์	3. ร้อยละของผู้ประสบอุบัติเหตุจราจรได้บันทึกในระบบ IS/IS online โรงพยาบาลภายใน 24 ชม. (ลำดับที่ 82)	100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	1. ประชุมชี้แจงการลงข้อมูลผู้ประสบอุบัติเหตุจราจรที่บ้านที่กึ่งระบบ IS/IS online โรงพยาบาลภายใน 24 ชม. 2. ดูแลเกี่ยวกับการรายงานข้อมูลด้านอุบัติเหตุในระบบ IS/IS online อย่างต่อเนื่อง	กำหนดแผนงานการลงรายงานข้อมูลด้านอุบัติเหตุในระบบ IS/IS online โรงพยาบาลภายใน 24 ชม.	แผนงานการเฝ้าระวังและป้องกันการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนปี 2566
		32.21	35	35	พัฒนาระบบการติดตามเยี่ยมบ้านในผู้ป่วย Palliative care - เพื่อให้ผู้ป่วย Palliative care สามารถเข้าถึงการบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ได้อย่างทั่วถึง - มีระบบการส่งต่อการรักษา ระหว่าง รพ.สต. กับ รพ. สำหรับผู้ป่วย Palliative care ที่ต้องได้รับน้ำมูกัญชาหรือยาตำรับแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่	แผนงานบทบาทหน่วยงานการดูแลสุขภาพ ใช้ยาสมุนไพรและแนวทางการใช้กัญชาทางการแพทย์ให้กับบุคลากรใน คปสอ. ว่างสามหมื่น	จิตวิวัฒน์/ เบญจมาศ

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี	2567			
	2. ผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับ การรักษาด้วยยาที่ถูกต้อง ทางการแพทย์ เพิ่มขึ้น จากปีงบประมาณ ๒๕๖๔	100	2568	2569	1. พัฒนาระบบบริการ - เพื่อให้ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงการบริการคลินิก กัญชาทางการแพทย์ได้อย่างทั่วถึง - มีระบบการส่งต่อการรักษาระหว่างรพ.สต.กับรพ. สำหรับผู้ป่วยที่ต้องได้รับน้ำมันกัญชา หรือยาตัวรับแผน ไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ 1. กำหนดภาระงานบุคลากรที่เกี่ยวข้องให้ชัดเจน 2. บุคลากรมีความพร้อมในการให้บริการ 3. จัดอบรมทบทวนแนวทางการจ่ายยาตัวรับแผนไทยที่มี กัญชาปรุงผสมอยู่/น้ำมันกัญชาทางการแพทย์ 2. พัฒนากุศลการ	จิตารัตน์/ เบญจมาศ	
	3. จำนวนงานวิจัยและ การจัดการความรู้ด้าน กัญชาทางการแพทย์	NA	NA	NA		จิตารัตน์/ เบญจมาศ	
12. งานคุ้มครอง ผู้บริโภค	ร้อยละของสถาน ประกอบการด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพและ บริการสุขภาพได้รับการ ตรวจ ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานตามที่ กฎหมายกำหนดและเฝ้า ระวังตามกฎหมาย	ร้อยละ 90	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	1. จัดทำฐานข้อมูลสถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์ สุขภาพและบริการสุขภาพ 2. จัดทำแผนปฏิบัติการดำเนินงานการตรวจเฝ้าระวัง สถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการ สุขภาพ 3. ดำเนินการตรวจประเมินและเฝ้าระวังสถาน ประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	โครงการตรวจเฝ้าระวัง ควบคุม กำกับมาตรฐานสถาน ประกอบการ สถานบริการ สถานที่จำหน่ายและผลิตภัณฑ์ สุขภาพ ปีงบประมาณ 2567	กมลวรรณ ,เชษฐวิวัฒน์, จักรพงษ์

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี	ค่าเป้าหมาย 3 ปี			
13. การพัฒนา อนามัย สิ่งแวดล้อม GREEN&CLEAN Hospital	1.ตลาดประเภทที่ 1 ผ่านเกณฑ์มาตรฐานตาม กฎหมาย	ร้อยละ100	2567	2569	ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการ ปรับปรุง ตลาดเทศบาล/ตลาดเอื้ออาทร ให้ได้ตามเกณฑ์ มาตรฐาน	โครงการอาหารปลอดภัยตรวจ สารปนเปื้อน/โคริฟอร์ม แบคทีเรียในอาหาร	นายสมคิด วิชา มะโนไตร นายจักรพงษ์ เรืองสุวรรณ, น.ส.อาภา กานต์ คลื่นแก้ว
	2.ตลาดสดประเภทที่ 2 ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ตลาดนัดน้ำซ้อ	ร้อยละ30	ร้อยละ50	ร้อยละ100	ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการ ปรับปรุง ตลาดนัดน้ำซ้อ	โครงการอาหารปลอดภัยตรวจ สารปนเปื้อน/โคริฟอร์ม	
	3.สถานที่จำหน่ายอาหาร ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน CFGT	ร้อยละ80	ร้อยละ80	ร้อยละ80	ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการปรับปรุง สถานที่จำหน่ายอาหาร ให้ได้ตามเกณฑ์CFGT	แบคทีเรียในอาหารโครงการ อาหารปลอดภัยตรวจสาร ปนเปื้อน/โคริฟอร์มแบคทีเรีย ในอาหาร	
	ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่ได้รับการส่งเสริมและ ได้รับการอนุญาต	ร้อยละ 90	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	1. สำรวจสถานการณ์ ข้อมูลต่างๆ ของสถาน ประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพเป้าหมายที่ยังไม่ได้ รับอนุญาตจาก อย. ในอำเภอ 2. กำหนดแนวทางการพัฒนา ส่งเสริมผู้ประกอบการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเป้าหมาย เพื่อให้ได้รับอนุญาต จาก อย. หรือ สสจ. (กรณีมอบอำนาจ) 3. จัดทำเกณฑ์การคัดเลือกผู้ประกอบการเพื่อเข้าร่วม แผนงาน/กิจกรรมในการพัฒนา 4. คัดเลือกผู้ประกอบการเพื่อเข้าร่วมกิจกรรมให้ คำปรึกษาเชิงรุกตามแนวทางที่กำหนด 5. พัฒนาผู้ประกอบการให้มีศักยภาพให้สามารถได้รับ อนุญาตจาก อย. หรือ สสจ. (กรณี มอบอำนาจ)	โครงการพัฒนา ส่งเสริมผู้ ประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพ ปีงบประมาณ 2567	กมลวรรณ ,เชษฐวิวิท, จักรพงษ์

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ผลงานที่ ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
			2567	2568	2569			
						6. อย. นำผลพิจารณาอนุญาตผลิตภัณฑ์สุขภาพจาก ส่วนกลาง และส่วนภูมิภาคเข้าระบบ Health KPI ของ กระทรวงสาธารณสุข		
	ร้อยละความสำเร็จของ การดำเนินงานเพื่อ สนับสนุนการสร้าง รอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์ สุขภาพ (โครงการ บวร.ร)	ไม่มี	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	จัดทำแผนปฏิบัติการดำเนินงานเครือข่ายชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ บวร.ร. ดำเนินการตาม แผนปฏิบัติการ ดังนี้ 1. ดำเนินการประชุมความร่วมมือภาคีเครือข่ายชุมชน ร่วมใจ ป้องกันภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ บวร.ร. ให้ครบ องค์ประกอบ 5 ด้าน ได้แก่ บ้าน วัด โรงเรียน ให้ครบ โรงพยาบาลและการมีส่วนร่วมของ อสม.ในชุมชน 2. ดำเนินการจัดอบรมความร่วมมือภาคีเครือข่ายชุมชน ร่วมใจ ป้องกันภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ บวร.ร. ให้ครบ องค์ประกอบ ได้แก่ บ้าน วัด โรงเรียน โรงพยาบาล และ การมีส่วนร่วมของ อสม.ในชุมชนเพื่อสนับสนุนการสร้าง ความรอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ	โครงการเครือข่ายชุมชนร่วมใจ ป้องกันภัยผลิตภัณฑ์สุขภาพ บวร.ร.ปีงบประมาณ 2567	กมลวรรณ ,เชษฐวิวัฒน์, จักรพงษ์
	ร้อยละความสำเร็จของ การดำเนินงานเพื่อ สนับสนุนการสร้าง รอบรู้ด้านผลิตภัณฑ์ สุขภาพ (โครงการ อย. น้อย)	ไม่มีตัวชี้วัด	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	1. ดำเนินงานโครงการ อย.น้อย ผ่านในระดับ 1-3 และ ดำเนินงานด้วย เครือข่าย บวร.ร. ครอบคลุมตาม ประเด็นสำคัญที่กำหนด 2. โรงเรียน อย.น้อย มีการดำเนินงานตามบริบทงาน อนามัยโรงเรียน มีผลการประเมินตนเองผ่าน เกณฑ์ใน ระดับดีเยี่ยม	โครงการ อย.น้อย ปีงบประมาณ 2567	กมลวรรณ ,เชษฐวิวัฒน์, จักรพงษ์

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี	ค่าเป้าหมาย 3 ปี			
14. การจัดการอาหารฮิวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	1 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)  2 ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	3. โรงเรียน ออยน้อย มีผลการประเมินตนเองผ่านเกณฑ์ในระดับดีเยี่ยมมีการดำเนินงานโรงเรียน  ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการปรับปรุงสิ่งแวดล้อม รพ./รพ.สต. ให้ผ่านเกณฑ์ REEN & CLEAN Hospital ระดับมาตรฐาน	นายสมคิด รามะโคตร  นายจักรพงษ์ เรืองสุวรรณ,  นายสุนันท์ สุวรรณ  นายวิระ โพธิ์บาย	
15. พัฒนาระบบปฐมภูมิ	ร้อยละการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒	100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	1. พัฒนาระบบหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ  2. เชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิระหว่างเครือข่ายระดับโซน	นางชุดิมา ปฏิรูปา  นางบุษกร สิงห์หลง	

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ ผ่านมา ปี 66	2567	2568			
					<p>ปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ กิจกรรมที่ 2</p> <p>- วางแผนชี้แจงแนวทางการดำเนินงานบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ กิจกรรมที่ 3</p> <p>- ออกประเมินหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ จำนวน 11 แห่ง</p> <p>กิจกรรมที่ 4</p> <p>- สรุปผลการดำเนินงานและคัดเลือกการประเมินระดับโชน</p>	นายศุภพล อรรถบุตร	
					<p>พัฒนารูปแบบบริการปฐมภูมิสู่วิถีใหม่ (งบเพิ่มเติม)</p>	<p>ชุดีมา ปฐมภูมิ วิจิตรรา จัน ทะดอง</p>	
16. ภาคิ์เข้มแข็ง	ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับบริการ	100	ร้อยละ90	ร้อยละ90	ร้อยละ90	<p>พัฒนารูปแบบบริการปฐมภูมิสู่วิถีใหม่</p> <p>1.แผนพัฒนาและสร้างศักยภาพภาคิ์เครือข่าย/ อสม.</p>	ชุดีมา ปฐมภูมิ



ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	
		ผลงานที่ ผ่านมา ปี 66	2567	2568				2569
	ดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี				1. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย/อสม.สู่การเป็นนักจัดการสุขภาพในชุมชน 2. เสริมสร้างขวัญกำลังใจ/ประกาศเกียรติคุณการทำงานอสม. 3. เผยแพร่/แลกเปลี่ยนเรียนรู้การทำงานของอสม.	เขตรับผิดชอบ PCU รพ.วังสามหมอ 2. แผนพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย/อสม.เพื่อเสริมสร้างสุขภาพสู่การเป็นนักจัดการสุขภาพในชุมชน (คัดเลือกอสม.ดีเด่น)	แพทย์พัชต์พร ชะตา	
	3. ร้อยละของผู้ประสบอุบัติเหตุจราจรได้บันทึกในระบบ IS/IS online โรงพยาบาลภายใน 24 ชม. (ลำดับที่82)	100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	1. ประชุมชี้แจงการลงข้อมูลผู้ประสบอุบัติเหตุจราจรได้บันทึกในระบบ IS/IS online โรงพยาบาลภายใน 24 ชม. 2. ดูแลกำกับกรลงรายงานข้อมูลด้านอุบัติเหตุในระบบ IS/IS online อย่างต่อเนื่อง	กำหนดแผนงานการลงรายงานข้อมูลด้านอุบัติเหตุในระบบ IS/IS online โรงพยาบาลภายใน 24 ชม. แผนงานการเฝ้าระวังและป้องกันการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนปี 2566	

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.วังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี 2567  
( Plan 1 )

ยุทธศาสตร์ที่ 2 (Service Excellence)

พัฒนาและจัดระบบบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชน

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี 2567

plan 1

ยุทธศาสตร์ คปสอ. วัตถุประสงค์ด้านยุทธศาสตร์ที่ 2 (Service Excellence) พัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน คอบคอบคลุมประชาชน ประเด็นมุ่งเน้น(Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : 17. Sepsis 18. STEMI 19. Stroke 20. Palliative care 21. แพทย์แผนไทย 22. DM/HT,CKD 23. พัฒนาระบบบริการ (Service Plan) การบำบัดและฟื้นฟู ยาเสพติด 24. ภาควิชาแพทย์ อำเภอ/หมู่บ้าน TO BE NUMBER ONE 25. สุขภาพจิตและจิตเวช 26. การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) 27. โครงการเฉลิมพระเกียรติ (งานพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี) 28. งานมะเร็ง 29. จักษุวิทยา 30. บุหรี่ สุรา 31.EMS 32. Refer 33. Thalassemia 34. งานควบคุมโรค

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี	ค่าเป้าหมาย 3 ปี	2569			
17. Sepsis	1. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired 2. อัตราการได้รับ Antibiotic ภายใน 1 ชม. (นับจากเวลาที่ได้รับการวินิจฉัย) 3. อัตราการเจาะ H/C ก่อนให้ Antibiotic 4. อัตราการได้รับ IV 30 ml/kg ใน 1 ชม.แรก (ในกรณีที่มีข้อห้าม) 5. อัตราผู้ป่วยได้รับการดูแลใน ICU ภายใน 3 hr	66 7.22 97.94 88.66 84.54 ประเมินเฉพาะโรงพยาบาลที่มี ICU	2567 <24% มากกว่าร้อยละ 90 มากกว่าร้อยละ 90 มากกว่าร้อยละ 90 มากกว่าร้อยละ 30	2568 2569	เพื่อพัฒนาระบบบริการ การคัดกรอง การเข้าถึงบริการที่รวดเร็ว การวินิจฉัย การดูแลและการส่งต่อผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพเพื่อลด การป่วยและเสียชีวิตจากโรคติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis) 1. ทบทวน/แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการโรคติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis) 2. จัดทำผู้ป่วยประชาสัมพันธ์พร้อมกับการเตือนของภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด 3. ประชุมคณะกรรมการดำเนินงาน พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อ (Sepsis) คปสอ. วัตถุประสงค์ Conference Case คำนวณผลการดูแลไตรมาสละ 1 ครั้ง 4. จัดทำป้ายการดูแลผู้ป่วย sepsis ตามหลัก 6 bundle 5. จัดประชุมวิชาการและสื่อสารแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อในกระแสเลือดแก่เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องและนิเทศติดตามการปฏิบัติ	พัฒนาระบบบริการโรคติดเชื้อในกระแสเลือด (sepsis) คปสอ. วังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567	วนิดา/สุนิสา

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	
		ผลงานที่ ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี	2567				
18. STEMI	1. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI น้อยกว่าร้อยละ 9	15.64	≤ 9 %	2567 ≤ 9 %	2568 ≤ 9 %	2569 ≤ 9 %	1.โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเรื่องการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันและการช่วยฟื้นคืนชีพ 3.โครงการ Allert STEMI ป้องกันภาวะเสี่ยงโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน	- อนุรักษ์ฤดา
	2. ร้อยละของการให้การรักษาส่งผู้ป่วย STEMI ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด ≥ ร้อยละ 60	100	≥ 90 %	≥ 85 %	≥ 90 %	≥ 90 %	3. ทบทวน การสื่อสาร CPG AMI แก่เจ้าหน้าที่ รพ. และ รพ.สต. ทุก 3 เดือน เพื่อให้เจ้าหน้าที่ สามารถปฏิบัติตามแนวทางได้ถูกต้อง	-สถาบัน อนุรักษ์ฤดา
	3. ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด ≥ ร้อยละ 60	100	≥ 90 %	≥ 85 %	≥ 90 %	≥ 90 %	4. จัดทำ กลุ่ม Line ในการประสานติดต่อและ ส่งกลับเคสผู้ป่วย Stroke / STEMI ใน คับ คบ สอ. ingsamthom	-สถาบัน อนุรักษ์ฤดา
	4. ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCT ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด (Refer ภายใน 30 นาที หลังมี Order ) ≥ ร้อยละ 60	65.26	≥ 60 %	≥ 60%	≥ 60 %	≥ 70 %	5. พัฒนาระบบ Fast tacklเชื่อมโยงไปยัง รพ.สต. และทีมกู้ชีพชุมชน 6. จัดประชุมวิชาการเพื่อทบทวนความรู้เรื่องการอ่าน EKG และแนวทางการให้ยาละลายลิ่มเลือด SK แก่พยาบาลวิชาชีพอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 7. ทบทวนระบบการส่งต่อ	-สถาบัน อนุรักษ์ฤดา

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)		กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี				
		2567	2568	2569			
					<p>8. เพิ่มศักยภาพพยาบาล Refer ในการดูแลผู้ป่วยและการประสานเมื่อผู้ป่วยมีอาการทรุดลงระหว่างส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลศูนย์อุดรธานี และ การใช้เครื่อง AED</p> <p>9. จัดตั้งหน่วยบริการ FR ให้ครอบคลุมทุกตำบลได้มากขึ้น เพิ่ม ภูมิเทศบาลตำบลวังสามหมอ และเทศบาลตำบลคำโคกสูง</p> <p>10. มีกลุ่ม Line ของทีม ACS จังหวัดอุดรธานี เพื่อติดตามเคส</p> <p>11. ส่ง SMART COC ผู้ป่วย STEMI ทุกราย เพื่อติดตามผู้ป่วยหลังจำหน่ายจากรพศ.อุดรธานี</p> <p>12. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) แก่บุคคลในครอบครัวของผู้ป่วย STEMI ปีละ 1 ครั้ง</p>		
ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)	ค่าเป้าหมาย (Target)	กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	
19. Stroke	<p>1. อัตราเสียชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง</p> <p>2. ร้อยละของผู้ป่วย Stroke รายใหม่ ที่ในเวลา</p> <p>3. ร้อยละของการเกิด Stroke รายใหม่</p> <p>4. อัตราผู้ป่วย Stroke เข้า Stroke Fast Track ได้รับการส่งต่อภายใน 30 นาที</p> <p>5. ร้อยละของผู้ป่วย Stroke ที่ได้รับ rt-PA</p> <p>6. ร้อยละของผู้ป่วย Stroke ส่งต่อ COC ได้รับการดูแลต่อเนื่อง</p>	<p>9.34%</p> <p>29.90%</p> <p>96 ราย</p> <p>90.62%</p> <p>6.54%</p>	<p>≤ 7 %</p> <p>≥ 50%</p> <p>ลดลงจากปีที่แล้ว</p> <p>5%</p> <p>100%</p> <p>≥ 6%</p>	<p>≤ 7 %</p> <p>≥ 50%</p> <p>ลดลงจากปีที่แล้ว</p> <p>5%</p> <p>100%</p> <p>≥ 6%</p>	<p>-เพื่อเพิ่มอัตราการเข้าถึง</p> <p>- ลดอัตราป่วย อัตราตายและการเกิดภาวะแทรกซ้อน</p> <p>1.ประเมินภาวะเสี่ยง Stroke ในกลุ่มอายุ 35 ปีขึ้นไป</p> <p>2.เสริมสร้าง Empowerment ในกลุ่มเสี่ยงใหม่</p> <p>ความตระหนักในโรค Stroke</p> <p>ประชาสัมพันธ์ 1669</p> <p>4.จัดทำ CD ความรู้เรื่องโรค Stroke เพื่อเปิดตามหอกระจายข่าวทุกหมู่บ้าน</p>	<p>โครงการป้องกัน รู้ทัน</p> <p>เข้าถึงโรคหลอดเลือด</p> <p>สมอง อำเภอวังสาม</p> <p>หมอ</p>	<p>ศรณี</p>

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ ผ่านมา ปี 66	2567	2568			
	7. อัตราผู้ป่วย Stroke ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพมีระดับ ADL เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 ระดับ	100%	100%	100%	5. จัดทำป้าย Sign Alert Stroke ติดตามสถานที่ 6. จัดประชุมวิชาการให้ความรู้แก่ผู้นำชุมชน เกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมอง หมู่บ้านละ 1 คน จำนวน 72 หมู่บ้าน 7. สร้างเครือข่ายและสนับสนุนองค์ความรู้เกี่ยวกับ โรคหลอดเลือดสมอง		
20. Palliative care	1. ร้อยละการให้บริการให้การดูแล ล่วงหน้า(Advance Care Plan) ใน ผู้ป่วยระดับประคับประคองอย่างมีคุณภาพ	ร้อยละ 93.52	50	50	1. พัฒนาระบบบริหารจัดการการเครือข่าย รพ.สต/ PCU การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative Care) และการดูแลต่อเนื่อง แบบ บูรณาการ 2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรใน รพ./เครือข่าย 3. สร้างความเข้มแข็ง/การมีส่วนร่วมเครือข่าย ใน การดูแลผู้ป่วยที่บ้านให้ครอบครัวและชุมชน พึ่งตนเองได้	1. แผนการติดตามดูแล ผู้ป่วยต่อเนื่อง (Continuity of care : COC) และระบบการดูแล แบบประคับประคอง (Palliative care) เครือข่ายอำเภอวังสาม หมอ 2. โครงการประชุมเชิง ปฏิบัติการพัฒนาเครือข่าย จิตอาสาดูแลผู้ป่วยระยะ ท้ายแบบประคับประคอง ในชุมชน ตำบลวังสาม หมอ 3. โครงการใช้และผ้าอ้อม สำเร็จรูปสำหรับผู้ป่วย ยากไร้อำเภอวังสามหมอ 4. แผนประชุมเพื่อพัฒนา ระบบการดูแลต่อเนื่อง	1.นางสาว ฉัญญา มิ่งมีศรี 2.นางวิภารัตน์ ภูเท่งสว่าง 3.นายพงษ์ศักดิ์ ดวงดีและ คณะกรรมการ ดำเนินงาน การดูแล ต่อเนื่อง (Continuity of care : COC) และ ผู้ป่วยระยะ ท้าย (Palliative care)

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	2567	2568			
	2. ร้อยละของผู้ป่วย coc ทุกเตียง ได้รับการเยี่ยมบ้านตามเกณฑ์และตอบกลับภายใน 1 เดือน	ร้อยละ 90.14	100	100	100	และพัฒนาด้านวิชาการ ระดับรอง	2. ร้อยละของผู้ป่วย coc ทุกเตียง ได้รับการเยี่ยมบ้านตามเกณฑ์และตอบกลับภายใน 1 เดือน
	3. ร้อยละการเกิด Complication ที่สามารถป้องกันได้ในผู้ป่วยเตียงประเภท 3	ร้อยละ 2.55	5	5	5		
	4. ร้อยละการเปลี่ยนแปลงสถานะสุขภาพของผู้ป่วยระยะยาวจากผู้ป่วยเตียงประเภทที่ 3 มีอาการคงที่และดีขึ้น	ร้อยละ 48.93	45	50	50		
21. แพทย์แผนไทย	1. ร้อยละของประชาชนที่มาใช้บริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	48.25	50	50	50	พัฒนาระบบบริการ 1. พัฒนาระบบบริการและการเข้าถึงการรักษา แพทย์แผนไทยในหน่วยบริการปฐมภูมิ 2. ให้การรักษาแพทย์แผนไทยตามแนวทางเวชปฏิบัติที่กำหนดไว้ 3. ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรใน รพ. และ หน่วยบริการปฐมภูมิ	ธิดารัตน์/ เบญจมาศ

ประเด็นที่เด่น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	2567	2568				2569
					4. พัฒนาสถานบริการ ให้ได้มาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ.สต.พท.)			
	2. ปริมาณการสั่งจ่ายสมุนไพรเพิ่มขึ้น (ร้อยละ16)	21.41	25	25	25	1. กำหนดภาระงานบุคลากรที่เกี่ยวข้องให้ชัดเจน 2. จัดอบรมทบทวนแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยด้านการแพทย์แผนไทย ให้กับแพทย์แผนไทยใน รพ.สต./ ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย/ ผู้ส่งการรักษา และผู้สั่งการใ้ยานในหน่วยปฐมภูมิ 3. อำเภอฟันผอนเกณฑ์มาตรฐานระบบยาสมุนไพร 4. ส่งเสริมและสนับสนุนการใช้ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน ( first line drug ) 5. ส่งเสริมสร้างความรอบรู้ให้ประชาชนรู้ใช้ และปลูกสมุนไพรในสวนสาธารณสุขมูลฐาน		ธิดารัตน์/ เบญจมาศ
	3. ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น	16.43	18	20	20	1. พัฒนาการจัดการบริการคลินิกการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือกครบวงจร 2. สร้างความเชื่อมั่นและการยอมรับด้านการบริการที่มีต่อการแพทย์แผนไทย 3. สนับสนุนรพ.สต. ทุกแห่งจัดบริการผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาต ระยะกลางด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		ธิดารัตน์/ เบญจมาศ



ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	
		ผลงานที่ ผ่านมา ปี 66	2567	2568				2569
22. DM/HT,CKD	1. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิลดีย กลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยโรคเบาหวาน  2. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จาก กลุ่มเสี่ยงเบาหวานเกณฑ์	81.82	≥80 %	≥80 %	≥80 %	1.พัฒนากระบวนการเบาหวานความดันโลหิตสูง 2.กลุ่มเสี่ยงมีพฤติกรรมที่ลดปัจจัยเสี่ยงต่อ โรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง	พัฒนาพัฒนาระบบบริการ DM/HTกิจกรรมที่ 1 อบรม ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่ม เสี่ยงDM/HT	ชุดิมา ปฎิรูปา วิจิตตรา จัน ทะดวง
		3.14	≤ 1.75 %	≤ 1.75 %	≤ 1.75 %	ชะลอการเสื่อมของไตในกลุ่มผู้ป่วยที่มีค่าไตระดับ 3a 3b	แผนพัฒนาระบบบริการ สุขภาพ กลุ่มไต กิจกรรมที่2 อบรม ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมใน ผู้ป่วยที่มีค่าไตระดับ 3a 3b เพื่อชะลอการเสื่อม ของไต	ชุดิมา ปฎิรูปา วิจิตตรา จัน ทะดวง
	3. ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุม ระดับน้ำตาลได้ดี	40.29	≥ 40 %	≥ 40 %	≥ 40 %	1. ประชาชน มีความรู้ และความเข้าใจในเมนู สุขภาพ ชุมชนลดเค็ม 2. ประชาชน มีทักษะในการประกอบอาหารเมนู สุขภาพ ชุมชนลดเค็ม 3. ประชาชน นำความรู้เมนูสุขภาพ ชุมชนลด เค็มสู่การปฏิบัติในชีวิตประจำวัน	โครงการประกวดเมนู สุขภาพ ชุมชนลดเค็ม หน่วยบริการปฐมภูมิและ องค์กรวม(PCU) โรงพยาบาลวังสามหมอ ปีงบประมาณ 2567 " กิจกรรมจัดเวทีป ระกวดเมนูสุขภาพ ชุมชนลดเค็ม" ในกลุ่ม ประชาชน	ชุดิมา ปฎิรูปา วิจิตตรา จัน ทะดวง

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี				
	4. ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา	64.38	≥ 70 %	≥ 70 %	1. อสม./แกนนำชุมชน/ผู้ประกอบการ/ผู้ประกอบการร้านอาหาร มีความรู้ และความเข้าใจในการดำเนินงานชุมชนเค็ม 2. อสม./แกนนำชุมชน/ผู้ประกอบการ/ผู้ประกอบการร้านอาหาร มีทักษะการใช้เครื่องตรวจวัดความเค็มในตัวอย่างอาหาร (Salt meter) 3. อสม./แกนนำชุมชน/ผู้ประกอบการ/ผู้ประกอบการร้านอาหาร นำสู่การปฏิบัติ	4. โครงการพัฒนาความรู้ชุมชนเค็ม	ชุดมา ปฎิรูปา วิจิตรา จัน ทะดวง
	5. ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ถูกตัดขา	0	ลดลงร้อยละ 10	ลดลงร้อยละ 10			
	6. ร้อยละการตรวจติดตามยีนวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง	100	≥ 95 %	≥ 95 %			
	7. ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง	7.27	≤ 5 %	≤ 5 %			
23. พัฒนา ระบบบริการ (Service Plan) การ บำบัดและฟื้นฟู ยาเสพติด	1. ความครบถ้วนและความทันเวลาการเบิกจ่ายงบประมาณด้านยาเสพติดในแต่ ละงวด 2. ร้อยละผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการ บำบัดรักษาครบและได้รับการติดตาม ดูแลต่อเนื่องตามเกณฑ์มาตรฐานหลัง การบำบัดรักษาอย่างน้อย 1 ปี	100%	100 %	100 %	1. ค้นหาผู้ป่วยเชิงรุกและปฏิบัติงานบูรณาการและ เพิ่มการเข้าถึงการบำบัดจัดให้บริการลดอันตราย จากยาเสพติด 2. พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ให้บริการบำบัดและ ผู้เกี่ยวข้อง 3. ติดตาม กำกับ ดูแลอย่างต่อเนื่อง 4. ประเมินต่อ อายุ HA ยาเสพติดในปี 2567	1. แผนประชุม คณะกรรมการดำเนินงาน ยาเสพติดไตรมาส 1 ครั้ง	1. นายวีระ โพธิ์บาย 2. น.ส.ศิริพร สุข มนตรี

ประเด็นที่มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	2567	2568			
ประเด็นที่มุ่งเน้น (Hot Issue)	(Retention Rate ระบบสมัครใจ)						
	3. ร้อยละของอำเภอ มีผลงานบำบัดผู้ป่วยแบบผู้ป่วยนอกโปรแกรม กาย จิต สังคมบำบัด (Matrix Program) ครบตามเป้าหมายที่กำหนด	100%	100%	100%	100%	5. ผลงานบำบัดรูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTX) อย่างน้อย 2 เรื่องตามรูปแบบที่กำหนด จำนวน 14 หัวข้อ	
	4. คปสอ.ทุกอำเภอมี รพ.ผ่านประเมินรับรองคุณภาพสถานพยาบาลบำบัดฟื้นฟูยาเสพติด (HA ยาเสพติด) ตามขั้นตอนที่กำหนดและ คปสอ.ทุกอำเภอ จัดตั้งกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดในโรงพยาบาล	100%	100%	100%	100%		
	5.คปสอ.ทุกอำเภอ มีผลงานบำบัดรูปแบบการมีส่วนร่วมของชุมชน (CBTX) อย่างน้อย 1 เรื่องตามรูปแบบที่กำหนด จำนวน 14 หัวข้อ(1 ฉบับ)	1 เรื่อง	2 เรื่อง	2 เรื่อง	2 เรื่อง		
	6. ร้อยละของอำเภอ มีการจัดตั้งศูนย์คัดกรองยาเสพติดใน รพ. ทุกแห่ง และ รพ.สต.ทุกแห่ง ตามประมวลกฎหมายยาเสพติด และขั้นตอนที่กำหนด	100%	100 %	100 %	100 %		
	24. ภาศึ เข้มแข็ง อำเภอ/หมู่บ้าน TO BE	1. อำเภอมีชมรม TO BE NUMBER ONE ครบทั้ง 2 setting และดำเนินการศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE	1 ตำบล มี 2 ชมรม ครบทั้ง 2	2 ตำบลมี 4ชมรม ครบทั้ง2	3 ตำบลมี 6 ชมรม ครบทั้ง 2	4 ตำบล มี 8 ชมรม ครบทั้ง	ทุกภาคส่วน ทุกระดับมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนงาน TO BE NUMBER ONE อย่างเข้มแข็งและต่อเนื่องสนับสนุนการดำเนินงานตาม 3 ยุทธศาสตร์

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	2567	2568			
NUMBER ONE	2. ร้อยละของผู้ที่มีอายุ 6-24 ปีเป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE 3. หมู่บ้าน อำเภอละ 3 หมู่บ้านอย่างน้อย จำนวน อำเภอละ 3 หมู่บ้านอย่างน้อย และดำเนินงานศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE	setting 98 % 60 %	setting 100 % 70 %	setting 100 % 80 %	NUMBER ONE 2. โครงการอบรมให้ความรู้แนวทางการดำเนินงานชมรม TO BE NUMBER ONE อำเภอวังสามหมอ ปี 2567 3. โครงการรณรงค์ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE และมหกรรมรวมพลคน TO BE คปสอ.วังสามหมอ ปี 2567	ผู้รับผิดชอบ	
25. สุขภาพจิตและจิตเวช	1. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ 2. ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ได้รับ การวินิจฉัยและได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่องภายใน 6 เดือน 3. ร้อยละของผู้ป่วยจิตเวชก้าวร้าวก่อ ความรุนแรงหลังรับการรักษาและ จำหน่ายได้รับการติดตามเยี่ยม 4. อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ 5. ร้อยละของผู้ที่เคยทำร้ายตนเองไม่ กลับมาทำซ้ำ	100 % NA NA 1 : แสตน ประชากร	75 % 80 % 80 % ≤ 8.0 ต่อ ประชากร แสดคน/	80 % 90 % 90 % ≤ 8.0 ต่อ ประชากร แสดคน/	1. คัดกรอง/ประเมินโรคซึมเศร้า การคัดกรองในกลุ่มเสี่ยง หรือมีแนวโน้มที่จะป่วยเป็นโรคซึมเศร้า เช่น ผู้สูงอายุที่มีโรคเรื้อรัง มีอาการซึมเศร้าชัดเจน ผ่านการสูญเสียที่รุนแรงมาไม่นานหรือมีปัญหา สุรายาเสพติด มีการคัดกรองภาวะซึมเศร้า โดย ประเมิน 9Q/8Q ถ้าพบวัดผิดปกติส่งพบแพทย์ ตรวจวินิจฉัยต่อไป ติดตามประเมินของอาการด้วย แบบประเมิน 9Q/8Q เป็นระยะ พร้อมทั้งทาง ให้ผู้ป่วยได้เข้ารับการรักษาที่ถูกต้อง	1. แผนประชุม คณะกรรมการดำเนินงาน จิตเวช 2. โครงการดูแลผู้ป่วยจิต เวชแบบบูรณาการและ การพัฒนาศักยภาพ เครือข่ายชุมชน ในการ ดูแลผู้ป่วยจิตเวช อ.วัง สามหมอปีงบประมาณ 2567	1.นางชวีวินรดา อนันตริยะ ทรัพย์

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	2567	2568			
	6. ร้อยละของผู้ที่เคยทำร้ายตนเองได้รับการติดตามเยี่ยมอย่างน้อย 4 ครั้ง ภายใน 1 ปี	NA	90 %	90 %	90 %		
26. การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care)	1.ผู้ป่วย Intermediate care ได้รับการปรับสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน ร้อยละ 75 2.คนพิการได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างต่อเนื่องและเหมาะสมทันเวลา ร้อยละ 80	ร้อยละ 83.06	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	ร้อยละ 100	ผู้ป่วย Intermediate care ได้รับการปรับสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน คนพิการได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างต่อเนื่องและเหมาะสมทันเวลา	นางสาวรัตนา ราชขารี นางสาวรัตนา ราชขารี
	-จนท. รพ.สต. และอาสาสมัครสุขภาพจิตปฏิบัติงานการฟื้นฟูสมรรถภาพกายภาพบำบัดในผู้ป่วย IMC ร้อยละ 80	0	ร้อยละ 80	-	ร้อยละ 80	1. พัฒนาระบบเครือข่าย รพ.สต./PCU การดูแลผู้ป่วย IMC อย่างต่อเนื่อง 2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรใน รพ./เครือข่าย	นางสาวรัตนา ราชขารี
	- อปท. ที่มีบทบาทในการบริหารจัดการบริการคนพิการแบบเบ็ดเสร็จ (one Stop Service for Disability ทุกแห่ง ร้อยละ 100 - คนพิการได้รับสิทธิสวัสดิการทันเวลา ร้อยละ 70	ร้อยละ 80	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	1. สร้างภาคีเครือข่าย อปท. ในการดูแลคนพิการ ต่อเนื่องทั้งเชิง 2 พัฒนาระบบการวิจัยข้อมูลโปรแกรม USDS ( UDON Smart Disability Service ) e for Disability)	นางสาวรัตนา ราชขารี

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			ผลกระทบ	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี				
			2567	2568			
27. โครงการเฉลิมพระเกียรติ (งานพยาบาลไม่ดับและมะเร็งท่อน้ำดี)	<p>1. ร้อยละ 100 ของพื้นที่เป้าหมายคัดกรองพยาธิไม่ดับในประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไปด้วยการตรวจอุจจาระ</p> <p>2. ร้อยละ 100 ของพื้นที่เป้าหมายคัดกรองพยาธิไม่ดับในประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไปด้วยการตรวจปัสสาวะ</p> <p>3. ร้อยละ 100 การคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดี ด้วยวิธีอัลตราซาวด์ตามเป้าหมายจังหวัด</p> <p>4. ร้อยละ 100 ของประชาชนที่มีการติดเชื้อ OV ได้รับการคัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยวิธีอัลตราซาวด์</p> <p>5. ร้อยละ 100 ประชาชน 40 ปีขึ้นไปที่มีความเสี่ยงมะเร็งท่อน้ำดีได้รับการคัดกรองอัลตราซาวด์ตามเป้าหมาย</p> <p>6. อำเภอมีตำบลต้นแบบตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยโรคมะเร็งไม่ดับและมะเร็งท่อน้ำดี ในตำบลต้นแบบเน้นประเมิน 3 ส่วนหลัก ดังนี้</p> <p>- มีโรงเรียนต้นแบบการจัดการเรียนการสอน เรื่องโรคมะเร็งไม่ดับและมะเร็งท่อน้ำดี- มีกิจกรรมการสร้าง Health Literacy ในชุมชน</p>	NA	100 %	100 %	100 %	<p>1. ประชาชนคณะกรรมการดำเนินงานมะเร็งท่อน้ำดีและมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง</p> <p>2. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงโรคมะเร็งท่อน้ำดี</p> <p>และการตรวจอัลตราซาวด์ในประชาชนกลุ่มเสี่ยงอายุ 40 ปีขึ้นไป</p> <p>อำเภอวังสามหมอจังหวัดอุดรธานีปี 2567</p> <p>3. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงโรคมะเร็งไม่ดับและมะเร็งท่อน้ำดีและการตรวจปัสสาวะค้นหาพยาธิไม่ดับในประชาชนกลุ่มเสี่ยงอายุ 15 ปีขึ้นไปจังหวัดอุดรธานี ปี 2567</p>	1.น.ส.ศิริพร สุขมนตรี

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี				
	ร้อยละของประชากรกลุ่มเป้าหมายอายุ 50-70 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง	10 %	2567	2568	2569	30 %	น.ส.ศิริพร สุขมนตรี
	1. ร้อยละของผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ทราบสถานะการติดเชื้อเอชไอวี 2. ร้อยละของผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ยังมีชีวิตอยู่ได้รับการรักษาด้วยยา 3. ร้อยละของผู้ที่รับยาต้านไวรัสสาคัดไวรัสสำเร็จ	90 %	> 95 %	> 95 %	> 95 %	> 95 %	1.นางขวัญรดา อนันตริยะทรัพย์
28. งานมะเร็ง	1. ร้อยละของสตรีอายุ 30-70 ปี ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง (BSE)	91.96	≥ ร้อยละ 80	≥ ร้อยละ 80	≥ ร้อยละ 80		1.แผนพัฒนาระบบบริการงานมะเร็งเต้านม 2.พัฒนาศักยภาพแกนนำ/อสม./กลุ่มสตรีให้มีความรู้ในความรู้ในเรื่องมะเร็งเต้านมและมีทักษะในการตรวจเต้านมได้อย่างถูกต้อง สามารถนำไปปฏิบัติและส่งเสริมได้

ประเด็นที่ (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ ผ่านมา ปี 66	2567	2568			
	2. ร้อยละของสตรีอายุ 30-60 ปี ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยเจ้าหน้าที่ (CBE)	92.73	≥ ร้อยละ 80	≥ ร้อยละ 80	≥ ร้อยละ 80		ชุดิมา ปฎิรูปา กัลยา นนทะ มาศ
	3. ร้อยละของสตรี 30-60 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA Test	73.2	ร้อยละ20	ร้อยละ20	ร้อยละ 20	1. พัฒนาระบบบริการงานมะเร็งปากมดลูก 2. พัฒนาศักยภาพแกนนำ/อสม./กลุ่มสตรีที่มีความรู้ในเรื่องมะเร็งปากมดลูกวิธีป้องกันและเมื่อผิดปกติสามารถส่งต่อพบแพทย์ได้ทันเวลา	ชุดิมา ปฎิรูปา กัลยา นนทะ มาศ
	2. เพื่อคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ในระยะเริ่มแรกในคนไข้กลุ่มเสี่ยงที่ทำ Fit Test มาแล้วโดยมีระบบส่งต่อเพื่อการรักษาอย่างครบวงจร เพื่อให้ประชาชนมีโอกาสเข้าถึงการคัดกรองมะเร็งที่ได้มาตรฐานลดอัตราการตายของมะเร็ง	-	300	-	-	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่โดยวิธีส่องกล้องโรงพยาบาล วังสามหมอ ประจำปีงบประมาณ 2567	นางพิชชาพร ผลเดช



ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี				
29. จักษุวิทยา	ร้อยละผู้ป่วยต่อกระจกขุ่นตบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน	100	≥ ร้อยละ 85	≥ ร้อยละ 85	1. พัฒนาระบบและสร้างศักยภาพในการคัดกรองตา 2. ผู้ป่วยตาต่อกระจกขุ่นตบอดBlinding cataract ได้รับการส่งต่อหรือผ่าตัดภายใน 30 วัน	1. แผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา ทะตวง	ชุดิมา ปฎิรูปา วิจิตตรา จัน ทะตวง
30. บุหรี่ สุรา							
31. EMS	1) ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน 2) ผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (สีแดง) เข้าถึงบริการ ALS	38%	60%	60%	เพิ่มอัตราการเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน - จัดทำป้ายประชาสัมพันธ์เบอร์ 1669 ติดตามเส้นทางหลักและให้เสียงตามสายทางหอกระจายข่าวทุกหมู่บ้าน - จัดประชุมชี้แจงเกี่ยวกับการเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินสำหรับผู้นำชุมชน	โครงการ : พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ (Emergency Care System)	จุฑามาศและคณะ
32. Refer	1. ร้อยละความปลอดภัยของผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่เมื่อต้อง Refer	ร้อยละ 100	100	100	1. เพื่อสร้างความมั่นใจเมื่อได้รับบริการ การส่งต่อและรับกลับจาก รพ.วังสามหมอ 2. เพื่อทำให้ผู้ป่วยได้รับการส่งต่อไปยังสถานบริการปลายทางอย่างปลอดภัยและเท่าเทียม	1. แผนประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานระบบการประสานงานส่งต่อ-รับกลับและส่งกลับ (Refer Center) 2. ประชุมกรรมการเจ้าหน้าที่และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อปรึกษาหารือแนวทางการดำเนินงานการประสานงานส่งต่อและรับกลับ (Refer Center) 3. อบรมเชิงปฏิบัติการเจ้าหน้าที่และเครือข่ายที่	-นางวัชรนุช จันทคุณ -นางสาว ธัญญา มั่งมีศรี -นางสาวเจนจิ รา บัวผันและ คณะกรรมการ ดำเนินงานทุก คน

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ ผ่านมา ปี 66	2567	ค่าเป้าหมาย 3 ปี 2568 2569			
		66	2567	2568 2569		เกี่ยวข้องกับ บันทึกข้อมูลระบบงานส่ง ต่อและรับกลับ เพื่อพัฒนา บุคลากรให้มีความชำนาญ ในการบันทึกข้อมูล สารสนเทศได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ (Refer System) ประจำปี 4. อบรมเชิงปฏิบัติการ เจ้าหน้าที่และเครือข่ายที่ เกี่ยวข้อง เกี่ยวกับการ เตรียมความรู้ ความพร้อม ทั้งด้านร่างกายและจิตใจ ผู้ให้บริการส่งต่อและ รับกลับ (พยาบาล และพชร.)	
	2. ร้อยละของการขอคำปรึกษา on- line medical direction รพ.สต : รพ.วังสามหมอ รพ.วังสามหมอ : รพ.แม่ข่าย	ร้อยละ 100	100	100	100	1. เพื่อเตรียมความพร้อมของ รพ.แม่ข่ายให้ สามารถรองรับผู้ป่วยได้ดี 2. เพื่อให้ข้อมูล Real time ช่วย on-line medical direction ลดอัตราตายและพิการ 3. เพื่อเพิ่มความมั่นใจเสริม Competency รพ. ต้นทาง	
	3. ร้อยละความพร้อมบุคลากรผู้นำส่ง (พยาบาลและพชร.)	ร้อยละ 100	100	100	100	1. เพื่อพัฒนาศักยภาพเพื่อเพียงต่อการดูแล ผู้ป่วย 2. เพื่อให้บุคลากรมีความเชี่ยวชาญในการใช้ อุปกรณ์	

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	2567	2568			
	4. ร้อยละความถูกต้องสมบูรณ์ของข้อมูลสถิติการส่งต่อ-รับกลับ และส่งกลับ	ร้อยละ 80	100	100	100		
33. Thalassemia	ร้อยละผู้ป่วยThalassemialเด็กมีค่า hemoglobin>9mg/dl≥50	31.57	40	50	60		
	ร้อยละผู้ป่วยThalassemialเด็กมีค่า ferritin≤2500 gm≥80	84	100	100	100		
34. งานควบคุมวัณโรค	1. ความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ 2. อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรค	ร้อยละ 90 ร้อยละ 70	ร้อยละ 88 ร้อยละ 85	ร้อยละ 88 ร้อยละ 85	ร้อยละ 88 ร้อยละ 85		

ประเด็นปัญหา (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	2567	2568			
						ควบคุมโรคโควิดโรค ปีงบประมาณ 2567 2.แผนงานการดำเนินงาน ควบคุมโรคโควิด ปี 2567	นายบรรจง พรมโคตร
	3. ความสำเร็จของการป้องกันควบคุม โรคไข้เลือดออก (ร้อยละ 85)	ร้อยละ 90	ร้อยละ 85	ร้อยละ 90	ร้อยละ 95	1.แต่งตั้งคณะทำงาน 2.ประชุมชี้แจงภาคีเครือข่าย 3.ให้ผู้รับผิดชอบงานรู้การใช้นโยบายระบบเฝ้าระวัง และควบคุมโรค (R8-506 Dashboard)	บรรจง พรม โคตร, สมคิด งามะ โคตร, น.ส.อาภา กานต์ คลื่นแก้ว
	4. ความสำเร็จของการป้องกันควบคุม โรคโควิด-19/ไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนก	ร้อยละ 90	ร้อยละ 90	ร้อยละ 95	ร้อยละ 95	1.แผนงานการประชุม ภาคีเครือข่ายการ ดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคโควิด-19/ ไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนก ปีงบประมาณ 2567 2.แผนงานการประชุมการ ใช้งานระบบเฝ้าระวังและ ควบคุมโรค (R8-506 Dashboard) ปีงบประมาณ 2567 3.โครงการควบคุมป้องกัน โรคไข้เลือด ป้องกัน 2567	บรรจง พรม โคตร, สมคิด งามะ โคตร, น.ส.อาภา กานต์ คลื่นแก้ว

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ ผ่านมา ปี 66	2567	ค่าเป้าหมาย 3 ปี			
				2568	2569		
	5. ความสำเร็จของการป้องกันควบคุมโรคติดต่อฯ	ร้อยละ -	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	<p>3.โครงการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคโควิด-19/ใช้ชีวิตใหญ่/ใช้ชีวิตนก</p> <p>1.แผนงานการประชุมชนภาคีเครือข่ายดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อฯ วารปีงบประมาณ 2567</p> <p>2.แผนงานการประชุมชนการใช้งานระบบเฝ้าระวังและควบคุมโรค</p> <p>3.โครงการเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อฯ วาร</p>	<p>บรรจง พรหมโคตร,</p> <p>สมคิด รามะโคตร,</p> <p>น.ส.อาภา กานต์</p> <p>คลื่นแก้ว</p>

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.วังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี 2567

( Plan 1 )

ยุทธศาสตร์ที่ 3 (People Excellence)

พัฒนากำลังคนด้านสุขภาพประเดิมมุ่งเน้น

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี 2567

plan 1

ยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอยุทธศาสตร์ที่ 3 (People Excellence) พัฒนากำลังคนประเดิมมุ่งเน้น (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : 35. HAPPY MOPH

ประเด็น มุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี	2569			
1. HAPPY MOPH	ร้อยละของ หน่วยงานในสังกัด มีองค์กรแห่ง ความสุขที่ได้ คุณภาพมาตรฐาน (ร้อยละ20)	ร้อยละ20	ร้อยละ 20	ร้อยละ20	พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อ 1.เจ้าหน้าที่มีความสุข 2. เป็นต้นแบบพฤติกรรมสุขภาพ 1. ประชุมชี้แจง แนวทางการวัดดัชนีความสุขของหน่วยงาน ไปใช้ให้ครบ ทุกหน่วยงาน 2. ทำแผนจัดกิจกรรมและดำเนินการสร้างสุขในองค์กร 3.ศึกษาดูงาน สถานที่ ที่มีผลงานดีเยี่ยมเพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนา งานในองค์กร 4.จัดทรวិทยาการเพื่อส่งเสริมความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ บุคลากรสาธารณสุขกลุ่มเสี่ยงเข้าร่วมอบรมเพื่อพัฒนาตัวเองและ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	1. ประชุมชี้แจงเชิง ปฏิบัติการการพัฒนา ศักยภาพในการทำงานเป็น ทีมตามองค์กรแห่ง ความสุข 2. โครงการฝึกอบรมและ ศึกษาดูงานเพื่อการพัฒนา ศักยภาพในการบริหารงาน	สายทอง ไถยวรรณ
	1. ร้อยละของ บุคลากรใน คปสอ. วังสามหมอ ได้รับ การฟื้นฟูความรู้ วิชาการงานควบคุม การติดเชื้อ(ร้อยละ 80)	ร้อยละ 82	ร้อยละ 80	ร้อยละ20	พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อ 1. เพื่อให้บุคลากรในโรงพยาบาลและรพ.สต.เครือข่ายมีความรู้และเข้าใจถึง หลักการ การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในสถานบริการสาธารณสุข อย่างถูกต้อง 2. เพื่อให้เกิดการบริหารจัดการ ระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน โรงพยาบาลและสถานบริการสาธารณสุข	โครงการประชุมวิชาการ งาน ป้องกันและควบคุม การติดเชื้อในสถานบริการ สาธารณสุข คปสอ.วังสาม หมอ	ปัทมาและทีม IC

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี	2567 2568 2569			
					<p>พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อ พัฒนาศักยภาพพยาบาลวิชาชีพให้มีสมรรถนะของการพยาบาล ทางคลินิกที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง การพยาบาลผู้ป่วยโรค ติดเชื้อและการควบคุมการติดเชื้อขององค์กรวม</p>	<p>แผนการพัฒนา ICN หลักสูตร ฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลควบคุมการ ติดเชื้อ 4 เดือน</p>	<p>ปัทมาและทีม IC</p>
					<p>พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อ ส่งเสริมความรู้ ความเข้าใจ แลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการ พัฒนาระบบงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในสถานบริการ สาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ</p>	<p>แผนการพัฒนา ICWN หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาล เฉพาะทาง สาขาการพยาบาล ควบคุมการติดเชื้อ IC 2 สัปดาห์</p>	<p>ปัทมาและทีม IC</p>
					<p>พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อ เพื่อเพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับการทำลายเชื้อและการทำให้ ปราศจากเชื้อของเครื่องมือแพทย์ นำไปพัฒนางานให้มี ประสิทธิภาพ ผู้รับบริการปลอดภัย</p>	<p>แผนพัฒนาบุคลากรงานจ่าย กลาง</p>	<p>ปัทมาและทีม IC</p>
	ระบบบริการข้อมูล สารสนเทศและเทคโนโลยี ปลอดภัย สามารถ ใช้งานได้อย่างมี ประสิทธิภาพ	ร้อยละ 60	70 80 90		<p>การพัฒนาคุณภาพระบบ สารสนเทศและเทคโนโลยีเพื่อรองรับ การประเมิน Smart Digital ของกระทรวงสาธารณสุข และของ สธพ.</p>	<p>1.โครงการศึกษาดูงานโรง พยาบาลดิจิทัลที่ผ่านการรับรอง จาก สธพ.และกระทรวง สาธารณสุขโดยคณะ กรรมการติ จัดสรร.วังสามหมอ เพื่อให้ผ่าน การประเมินคุณภาพด้าน IT ปี 2567</p>	<p>1.นายวิระ ปฎิวิ ปา 2.นายศรีบุญ สร ศาสตร์ 3.คณะกรรมการ IM</p>



ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
	ผลสำเร็จในการบันทึกข้อมูลถูกต้องครบถ้วน สมบูรณ์ สามารถนำไปใช้วิเคราะห์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	ร้อยละ 80	85	90	100	พัฒนาบุคลากร ผู้ให้บริการ สามารถบันทึกข้อมูลบริการได้ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ เพื่อให้การบริการมีประสิทธิภาพ	2. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการในการใช้งานโปรแกรม HospX ของเจ้าหน้าที่รพ. วังสามหมอใน การบันทึกข้อมูลบริการให้ สมบูรณ์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ การเบิกจ่ายค่าบริการ และการบริหารการเงินการคลัง ของโรงพยาบาลให้ถูกต้อง	1. นายวีระ ปวีร์ ปา 2. นายศรัณยู ศรี ศาสตร์ 3. คณะกรรมการ IM
	กลุ่มงานการพยาบาล ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพการพยาบาลระดับ3 (ช่วงคะแนน50-69%)	66.36%	70	75	80	1. พัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลให้มีความปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ	1. พัฒนาการประกันคุณภาพบริการพยาบาลในวงงานพยาบาลองงาน 2. แผนนิเทศ กำกับ ติดตามงานให้มีความปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ เน้นกลุ่มโรคสำคัญและมาตรฐานความปลอดภัย9 ประเด็น	พี่ชาพร/ กรรมการ QA
2. พัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ	- ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาสุขภาพ	85	87	90	95	3. ส่งเสริมบุคลากรให้มีส่วนร่วมตามภารกิจที่สำคัญ	3. โครงการพัฒนาสมรรถนะและทักษะบุคลากรให้สอดคล้องตามภารกิจที่สำคัญและจำเป็น	คุณพิชชาพร คณะกรรมการ
		-	200	-	-	1. เพื่อให้เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลวังสามหมอได้รับความรู้การคัดกรองและการส่งต่อถึงลำไส้ใหญ่กลุ่มเสี่ยง	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ การคัดกรอง - มะเร็งลำไส้ใหญ่โดยวิธีส่อง	นางพิชชาพร ผลเดช

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	
		ผลงานที่ ผ่านมา ปี	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
		66	2567	2568	2569	กลุ่มทรู	โครงการ ก่อสร้างโรงพยาบาล - ใช้งบประมาณ ประจำปี งบประมาณ 2567	
						พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อ พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีสมรรถนะของการพยาบาล ทางคลินิกที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง การพยาบาลผู้ป่วยโรค ติดเชื้อและการควบคุมการติดเชื้อแบบองค์รวม	แผนการพัฒนา ICN หลักสูตร ฝึกอบรมการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลควบคุมการ ติดเชื้อ 4 เดือน	ปีพม่าและทีม IC
						พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อ ส่งเสริมความรู้ ความเข้าใจ แลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการ พัฒนาระบบงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในสถานบริการ สาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ	แผนการพัฒนา ICWN หลักสูตรฝึกอบรมการพยาบาล เฉพาะทาง สาขาการพยาบาล ควบคุมการติดเชื้อ IC 2 สัปดาห์	ปีพม่าและทีม IC
						พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อ เพื่อเพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับการทำลายเชื้อและการทำให้ ปราศจากเชื้อของเครื่องมือแพทย์ นำไปพัฒนางานให้มี ประสิทธิภาพ ผู้รับบริการปลอดภัย	แผนพัฒนาบุคลากรงานจ่าย กลาง	ปีพม่าและทีม IC
	ระบบบริการข้อมูล สารสนเทศและเทคโนโลยี โมบาย มีความมั่นคง ปลอดภัย สามารถ ใช้งานได้เป็นอย่างดี ประสิทธิภาพ	ร้อยละ 60	70	80	90	การพัฒนาคุณภาพระบบ สาธารณสุขและเทคโนโลยีเพื่อรองรับ การประเมิน Smart Digital ของกระทรวงสาธารณสุข และของ สรพ.	1.โครงการศึกษาตั้งงบ พยาบาลดิจิทัลที่ผ่านการรับรอง จาก สรพ.และกระทรวง สาธารณสุขโดยคณะ กรรมการ ดิจิทัลฯ. ใช้งบประมาณ เพื่อให้ผ่าน	1. นายวีระ ปวีณู ปา 2. นายศรินทร์ สุร ศาสตร์

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	
		ผลงานที่ ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
	ผลสำเร็จในการบันทึกข้อมูลถูกต้องครบถ้วน สมบูรณ์ สามารถนำไปเบิกเคลมได้อย่างมีประสิทธิภาพ	ร้อยละ 80	85	90	100	พัฒนาระบบบุคลากร ผู้ให้บริการ สามารถบันทึกข้อมูลบริการได้ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ เพื่อให้การเบิกเคลมค่าบริการมีประสิทธิภาพ	2.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการในการใช้งานโปรแกรม HOSXP ของเจ้าหน้าที่รพ. วังสามหมอในการบันทึกข้อมูลบริการให้สมบูรณ์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเบิกเคลมค่าบริการ และการบริการทางการแพทย์การเงินการคลังของโรงพยาบาลให้ถูกต้อง	1. นายวีระ ปณิรุฒ ปา 2. นายศรัณยู ศรีศาสตร์ 3. คณะกรรมการ IM
						การประชุมเชิงปฏิบัติการด้าน IT ปี 2567	3. คณะกรรมการ IM	

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ. วังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี 2567  
( Plan 1 )

ยุทธศาสตร์ที่ 4 (Governance)

พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัตบริการตามหลักธรรมาภิบาล

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี 2567

plan 1

ยุทธศาสตร์ คบสอ. ว่างสามหม้อ: ยุทธศาสตร์ที่ 4 (Governance) พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดการตามหลักธรรมาภิบาล (Hot Issue) ของ สสจ.อุดรธานี : 36. งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา 37. IT 38. การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ 39. HA 40. ITA 41. Financial Management

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี	ค่าเป้าหมาย 3 ปี				
36. งานควบคุมโรคและระบาดวิทยา	ระบบบริการข้อมูลสารสนเทศและเทคโนโลยี มีความมั่นคงปลอดภัย สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	ร้อยละ 75	80	90	100	การปรับปรุงระบบคอมพิวเตอร์สารสนเทศและเทคโนโลยี ที่ใช้งานเกิน 5 ปี ที่ใช้งานแต่ไม่เต็มประสิทธิภาพ	1.1 โครงการปรับปรุง Upgrade เครื่องคอมพิวเตอร์ที่ใช้งานเกิน 5 ปีให้มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น และรองรับ Software ระบบใหม่ล่าสุด ประจำปี	1. นายวีระ ปวีรุปา 2. นายศรัณยู ศรีศาสตร์ 3. คณะกรรมการ IM
37. IT	ระบบบริการข้อมูลสารสนเทศและเทคโนโลยี มีความมั่นคงปลอดภัย สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	ร้อยละ 80	85	90	95	การพัฒนาระบบศูนย์จัดเก็บข้อมูลหน่วยปฏิบัติการให้มีความมั่นคงปลอดภัย มีประสิทธิภาพต่อการให้บริการ	1.1.2 โครงการจัดทาสถูกรมแต่เครื่องสำรอง ไฟฟ้า สำหรับ Server หลัก และ Server สำรอง ในห้อง Server ให้เพียงพอ เหมาะสมกับการใช้งาน ปีงบประมาณ 2567	1. นายวีระ ปวีรุปา 2. นายศรัณยู ศรีศาสตร์ 3. คณะกรรมการ IM
	1.เวชระเบียนมีความถูกต้องครบถ้วน สมบูรณ์ 2. สามารถเบิกขอชุด เขยค่าบริการได้ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา	ร้อยละ 90	95	98	100	การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อสำรวจหาระเบียบผู้ช่วยนอกและผู้ช่วยในเพื่อเพิ่มรายการจ่ายชุดเขยที่เหมาะสม มีประสิทธิภาพ	1.1. โครงการสำรวจ สอบเวชระเบียนให้มีคุณภาพและลดปริมาณชุดที่ ถูกต้องครบถ้วน เพื่อเพิ่มรายการจ่ายชุดเขยที่เหมาะสมกับการให้บริการ ปี 2567	1. นายวีระ ปวีรุปา 2. นส.ภาวิณี จันทาทาสี 3.คก.ผู้ตรวจจวงจขระเบียน
	1.มีการติดตามการเบิกขอชุดเขย และรายงานการจัดสรรเงิน ครบถ้วนตามหลักสิทธิ 7 สิทธิ	ร้อยละ 90	95	98	100	การประชุม ติดตาม ความคุ้มค่ากับการเบิกเคลม ชุดเขยค่าบริการ ลูกหนี้สิทธิ 7 สิทธิ	1.2.โครงการควบคุมกำกับ การเรียกเก็บรายได้อัตโนมัติสิทธิรายเดือน รายไตรมาส ครบทั้ง 7 สิทธิ ปีงบประมาณ 2567	1. นายวีระ ปวีรุปา 2. นส.ภาวิณี จันทาทาสี 3.คก.ผู้ตรวจจวงจขระเบียน

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
	1. ร้อยละความสำเร็จในการประเมินตรวจสอบภายใน 5 มิติ ด้านการจัด เก็บรายได้ที่ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85	ร้อยละ 80	85	90	95	การประเมินตนเองในการดำเนินงานตามขั้นตอนตรวจสอบภายในด้านการจัดเก็บรายได้ของโรงพยาบาล	3 โครงการประเมินตรวจ สอบภายใน 5 มิติ (ด้านการจัดเก็บรายได้)ผ่านการประเมิน ร้อยละ 90 ทุกปี ปัจจุบันประมาณ 2567	1. นายวีระ ปวีรุปา 2. นส.ภาวิณี จันทร์ทาสี 3. ศก.สัมพันธ์ราชเวชระเบียน
	1. ร้อยละของคะแนนประเมินความสำรับในการประเมินมาตรฐาน 4S4C	ร้อยละ 80	85	90	95	การประเมินตนเองในการดำเนินงานตามขั้นตอนของศูนย์จัดเก็บรายได้ ตามคู่มือสิทธิ กองทุน UC ข้าราชการ ประกันสังคม และอื่นๆ	4. โครงการพัฒนาการประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ 4S4C plus รพ.วังสามหมอ ผ่านเกณฑ์การประเมินโดยเขตสุขภาพที่ 8 และของกระทรวงสาธารณสุข 2567	1. นายวีระ ปวีรุปา 2. นส.ภาวิณี จันทร์ทาสี 3. ศก.สัมพันธ์ราชเวชระเบียน
38. การบริหารทางการเงิน	1. หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ระดับ 6 และระดับ 7					1. เพื่อให้หน่วยบริการไม่มีภาวะวิกฤติการเงิน(Risk Score 7) 2. เพื่อให้โรงพยาบาลมีคุณภาพบัญชีระดับ A 3. เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.) มีรายได้มากกว่าค่าใช้จ่าย (NI เป็นบวก)	แผนงานติดตามเฝ้าระวังการบริหารการเงินการคลังและพัฒนาคุณภาพบัญชีอำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี ปัจจุบันประมาณ 2567	น.ส.ชนัญชิตา สุริศรี, จารดา
การคลังสุขภาพ	1.1 ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน (ร้อยละ 100) 1.2 โรงพยาบาลมีคุณภาพบัญชีระดับ A 1.3 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.)มีรายไม่มากกว่าค่าใช้จ่าย(NI เป็นบวก) (ร้อยละ 80)	100	100	100	100	เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.) มีคุณภาพบัญชีไม่ต่ำกว่าระดับ B		โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.)มีคุณภาพบัญชีไม่ต่ำกว่าระดับ B

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด (Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 2567	ค่าเป้าหมาย 3 ปี 2568				ค่าเป้าหมาย 3 ปี 2569
	เบิกจ่าย PP Fee Schedule ให้ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90 ของกลุ่มเป้าหมาย	ร้อยละ 85	90	95	98	การประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทางการบันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศเพื่อการจัดเก็บรายได้ในหน่วยบริการทุกระดับ	1. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมการบันทึกข้อมูล PP Fee Schedule ปี 2567 เพื่อรองรับการเบิก OP-PP จาก สป.สช. ทั้งในระดับรพ.สต. และหน่วยปฐมภูมิ และในรพ.	1. นายธีระ ปวีร์อุป 2. นายศรัณยู สรศาสตร์ 3. นายศุภาพล อรรถบุตร
39. พัฒนาระบบบริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)	1. ร้อยละผู้ป่วยเก่า 16 กลุ่มโรคเรื้อรัง ได้รับบริการผ่านบริการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)	2,000 visit	2,000 visit	2,000 visit	2,000 visit	1. เพื่อสร้างองค์ความรู้ทางคลินิก ข้อมูลระบบสารสนเทศเพื่อการจัดเก็บรายได้ 2. เพื่อสร้างข้อตกลงระหว่างหน่วยบริการแม่ข่ายและเครือข่าย 3. เพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีความชำนาญในการบันทึกข้อมูลสารสนเทศได้อย่างถูกต้องครบถ้วน	1. แผนประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานระบบสารสนเทศสุขภาพทางไกล (Telemedicine) ปีงบประมาณ 2567 2. โครงการสร้างเครือข่ายผ่านการประชาสัมพันธ์บริการการแพทย์ทางไกล ในชุมชนและในโรงพยาบาล	นางรัชระนุช จันทคุณ นายศุภาพล อรรถบุตร
	2. ร้อยละของ รพ.สต. ที่ให้บริการผ่านระบบบริการแพทย์ทางไกล	ร้อยละ 90.9	100	100	100			
	3. ร้อยละของ ห้องตรวจ/คลินิกบริการ 16 กลุ่มโรคที่ให้บริการผ่านระบบบริการแพทย์ทางไกล	ร้อยละ 62.5 (COC,DM,HT, Thyroid, HD,CKD,CA, จิตเวช ,Stroke, Asthma)	100	100	100			

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	
		ผลงานที่ ผ่านมา ปี	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
40. HA	ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชน มีคุณภาพมาตรฐานผ่านการ รับรอง HA ชั้น 3	100	100	100	100	พัฒนาองค์กรและเครือข่ายสุขภาพระดับ อำเภอให้มีคุณภาพตาม มาตรฐาน HA & DHS	1. โครงการเยี่ยมชมสำรวจภายในในเพื่อ เตรียมความพร้อมหน่วยงานใน รพ. ประเมิน HA 2. โครงการเตรียมความพร้อมเครือข่าย รพ.สต.โดยทีมพี่เลี้ยงระบบงานสำคัญ ของ รพ. 3. โครงการประชุมนำเสนอผลการพัฒนา ระบบงานสำคัญตามมาตรฐาน HA&DHS 4. รับการเยี่ยมชมสำรวจเพื่อต่ออายุการ รับรองคุณภาพจาก สรพ. 5. เข้าร่วมประชุมวิชาการ HA National Forum ครั้งที่ 24	วินิศาข์ สุวรรณ
41. ITA	ร้อยละของหน่วยงานสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด อุดรธานีผ่านเกณฑ์ประเมิน คุณธรรมความโปร่งใส ( ITA ) ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	1. จัดประชุมพิเศษคณะทำงานชมรม จริยธรรม และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง 2. พัฒนาคุณธรรมจริยธรรมในการดำเนินงาน ตามหลักพอเพียง มีวินัย สุจริต จิต อาสา ในที่มคณะทำงานชมรมจริยธรรม และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	โครงการอบรมบุคลากรสาธารณสุขการ เสริมสร้างพัฒนาทางด้านจริยธรรม สร้างวัฒนธรรมสุจริตป้องกัน ผลประโยชน์ทับซ้อน และการป้องกัน ให้เจ้าหน้าที่กระทำผิดวินัย อำเภอวัง สามหมอ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ พ.ศ.2567	นายสุรินทร์ สุวรรณ น.ส.อาภาภานต์ คลื่นแก้ว
42. Financial Management	1.ระดับความสำเร็จการ ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างและ เบิกจ่าย งบค่าบริการทาง การแพทย์ที่เบิกจ่ายใน ลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2566 รายการ					เพื่อให้หน่วยบริการดำเนินการจัดซื้อจัด จ้างและเบิกจ่ายงบค่าบริการทาง การแพทย์เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2567 รายการครบถ้วนและ สิ่งก่อสร้าง ที่มีวงเงินไม่เกิน 500,000 บาท ได้ทันเวลา ถูกต้อง และครบถ้วน ภายในกำหนด	แผนงานติดตามและเฝ้าระวังการ ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง และเบิกจ่ายงบ ค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายใน ลักษณะ งบลงทุน ปีงบประมาณ 2567	นายสุนันท์ สุวรรณ ,ชนัญชิตา ภูริศรี



ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ ผ่านมา ปี	ค่าเป้าหมาย 3 ปี				
	ครูผู้ดูแลสิ่งก่อสร้าง ที่มี วงเงินไม่เกิน 500,000 บาท						
	1.1 ร้อยละของรายการ ครุภัณฑ์ ค่าเงินการจัดซื้อ และเบิกจ่ายแล้วเสร็จภายใน 30 วัน นับจากวันที่ได้รับโอน งบประมาณ(ร้อยละ 100)	100	100	100			
	1.2 ร้อยละรายการสิ่งปลูก สร้าง ค่าเงินการจัดจ้างและ กำหนดผู้ผูกพันเสร็จภายใน 5 วันทำการ นับจากวันที่ได้รับ โอนงบประมาณและ ดำเนินการเบิกจ่ายแล้วเสร็จ ภายใน 5 วันทำการหลังจาก ตรวจรับ (ร้อยละ 100)	100	100	100			
	2.ระดับความสำเร็จการ ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง และ เบิกจ่ายงบค่าบริการทาง การแพทย์ เบิกจ่ายในลักษณะ งบลงทุน ปีงบประมาณ 2567 รายการ ครุภัณฑ์และสิ่งปลูก สร้าง ที่มีวงเงินเกิน 500,000 บาท	0	NA	NA			
	2.1 ร้อยละของรายการ ครุภัณฑ์และสิ่งปลูกสร้างที่						

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี					
	ดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง และ ก่อหนี้ผูกพันแล้วเสร็จภายใน 45 วันนับจากวันที่ได้รับโอนงบประมาณ(ร้อยละ 100) 2. ร้อยละของรายการการ ครุภัณฑ์และสิ่งปลูกสร้าง ดำเนินการเบิกจ่ายแล้วเสร็จ ภายใน 5 วันทำการหลังจาก ตรวจรับ(ร้อยละ 100)	100	NA	100	100			
	3. ร้อยละของการเบิกจ่ายค่า ครุภัณฑ์ และสิ่งปลูกสร้างงบ ค่าบริการทางการแพทย์ที่ เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ 2567 ภายใน ไตรมาสสาม(ภาพรวม) (ร้อยละ 100)	100	100	100	100			
43.ระบบควบคุม ภายใต้วงจรระบบ อินเทอร์เน็ต EIA 5มิติ	ระดับความถี่เร่งของ โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การ ประเมินด้านควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง (มิติที่ 5) ด้วยระบบ	80.18	90%	90%	90%	จัดอบรมให้ความรู้ด้านระบบควบคุม ภายใต้วงจรการบริหารความเสี่ยง และ แนวทางการประเมินฯ พร้อมทบทวนผล การประเมินรายหัวขอการประเมินฯ หัวข้อที่ไม่ผ่านในปีที่ผ่านมา เพื่อ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์และ	1. มีการจัดเตรียมเอกสาร ข้อมูล ให้ ถูกต้อง ครบถ้วน รายหัวขอการประเมิน ฯ ก่อนการตรวจเปิดระบบเพื่อสอบทาน ความถูกต้อง	โครงการฝึกอบรม หลักสูตร“การจัดทำ รายงานการ ประเมินผล การ ประเมินภายใน และ การบริหารความเสี่ยงตาม

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)			กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี				
	อิเล็กทรอนิกส์ (EIA 5 มิติ) ร้อยละ 90				วิธีการหรือกระบวนการที่ดีในการนำไปสู่การปฏิบัติที่ถูกต้อง	2. อัปเดตข้อมูลให้แล้วเสร็จภายในเดือน ก.พ. 66 เพื่อแก้ไขข้อมูลข้อผิดพลาดได้	พระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ.2561” ประจำงบประมาณ พ.ศ. 2566
44.การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)	ผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ RDU ชั้นที่ 3	ชั้นที่ 3	ชั้นที่ 3	ชั้นที่ 3	1. แต่งตั้งคณะกรรมการเภสัชกรรมบำบัดระดับอำเภอ 2. ประชุมวิชาการ สื่อสารตัวชี้วัดและแนวทางปฏิบัติ 3. พัฒนาระบบติดตามผลการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพ	1. โครงการประชุมส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) ปี 2567	ภญ.พัชรภรณ์ อินทร์ กง / ภญ.จงจิต ไถยรัตน์
	1.ร้อยละความสำเร็จในการประเมินตรวจสอบภายใน 5 มิติ ด้านการจัด เก็บรายใต้อยู่ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85	ร้อยละ 80	85	90	95	3 โครงการประเมินตรวจสอบภายในตามขั้นตอนตรวจสอบภายในการจัดเก็บรายใต้อย่างเพียงพอ	1. นายวิระ ปวีรุพา 2. นส.ภาวิณี จันทาศรี 3. คก.สุ่มตรวจเวชระเบียน
	1.ร้อยละของคะแนนประเมินความถี่แจ้งในการประเมินมาตรฐาน4S4C	ร้อยละ 80	85	90	95	4.โครงการพัฒนาการประเมินศูนย์จัดเก็บรายใต้อย่างคุณภาพ 4S4C Plus รพ.วังสามหมอ ผ่านเกณฑ์การประเมินโดยเขตสุขภาพที่8 และของกระทรวงปัจจุบันประมาณ 2567	1. นายวิระ ปวีรุพา 2. นส.ภาวิณี จันทาศรี 3. คก.สุ่มตรวจเวชระเบียน
38. การบริหารการด้านการเงิน การคลังสุขภาพ	1.หน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ระดับ 6 และระดับ 7					4. เพื่อให้หน่วยบริการไม่มีภาวะวิกฤติการเงิน(Risk Score 7)	น.ส.ชนัญชิตา กุริศรี จารุตา

ประเด็นมุ่งเน้น (Hot Issue)	ตัวชี้วัด(Key Performance Indicator)	ค่าเป้าหมาย (Target)				กลยุทธ์	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ
		ผลงานที่ผ่านมา ปี 66	ค่าเป้าหมาย 3 ปี 2567	2568	2569			
	1.1 ร้อยละของหน่วยงานบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน (ร้อยละ 100) 1.2 โรงพยาบาลมีคุณภาพบัญชีระดับ A 1.3 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.)มีรายไม่มากกว่าค่าใช้จ่าย(NI เป็นบวก) (ร้อยละ 80)	100	100	100	100	5. เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบัญชีระดับ A 6. เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.) มีรายไม่ต่ำกว่าค่าใช้จ่าย (NI เป็นบวก) เพื่อให้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) มีคุณภาพบัญชีไม่ต่ำกว่าระดับ B	อำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567	
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล(รพ.สต.)มีคุณภาพบัญชีไม่ต่ำกว่าระดับ B							
	เบิกจ่าย PP fee Schedule ได้ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90 ของกลุ่มเป้าหมาย	ร้อยละ 85	90	95	98	การประชุมเชิงปฏิบัติการ บันทึกข้อมูลในระบบสารสนเทศเพื่อการ จัดเก็บรายได้หน่วยงานบริการทุกระดับ	1.1.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมการบันทึกข้อมูล PP fee Schedule ปี2567 เพื่อรองรับการเบิก OP-PP จาก สปสช. ทั้งในระดับรพ.สต. และหน่วยปฐมภูมิ และในรพ.	1.นายวิระ ปริญญา 2.นายศรีบุญ สร ศาสตราจารย์ 3.นายศุภชาติ อรรถบุตร

## แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ.วังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี 2567  
( Plan 2 )

### ยุทธศาสตร์ที่ 1 (PP&P Excellence)

ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค

**แผนปฏิบัติการราชการด้านสาธารณสุข คปสอ.วังสามหมอ ประจำปีงบประมาณ 2567**

- การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ       การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.วังสามหมอ
- 1.ยุทธศาสตร์ลดอุบัติเหตุราณี      ข้อ 1 พัฒนาระบบและการบริการด้านส่งเสริมสุขภาพ บ้องกัมโรต และคุ้มครองผู้บริโภค (PP & P Excellence) 2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ข้อ 2 พัฒนาการเด็กปฐมวัย
- 3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ ข้อ1 พัฒนาระบบและการบริการด้านส่งเสริมสุขภาพ บ้องกัมโรต และคุ้มครองผู้บริโภค (PP & P Excellence) 4.ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.วังสามหมอ ข้อ 2 พัฒนาการเด็กปฐมวัย
- 5.ตัวชี้วัด คปสอ.วังสามหมอ ข้อ 1 เด็ก 0-5 ปี ทั้งหมด ตามช่วงอายุที่กำหนดมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 90      ข้อ 2 เด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ 64
- ข้อ 3 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กต้นแบบเด็กอุดร กินดี เลนดี สูงใหญ่ IQ ดี ผ่านเกณฑ์สูงดีสมส่วน ร้อยละ 80      งาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

แหล่งงบประมาณ (V) เงินบำรุง CUP ( ) งบประมาณ Non UC ( ) เงินกองทุน อบท. ( ) เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน(EMS) ( ) งบอื่นๆระบุ.....

แผนงาน/ โครงการ(1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีการดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ(5)	ระยะเวลา /งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ(7)
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
โครงการ ส่งเสริม พัฒนาการ เด็ก ปฐมวัย 0- 5 ปี	1.เพื่อส่งเสริมและ พัฒนาความรู้ของ ผู้รับผิดของงาน ปฐมวัยในรพ.สต. อสม. ครูในศูนย์ พัฒนาเด็กเล็กและ ครูชั้นอนุบาล	1.จนท.ผู้รับผิดชอบ งานปฐมวัยในรพ. สต.และPCU 22 คน 2.ครูชั้นอนุบาลและ ครูในศูนย์พัฒนาเด็ก เล็ก ทุกแห่งใน อ.วัง สามหมอ จำนวน 59 คน 3.แกนนำอสม. รพ. สต.ละ 2 คน	1.อบรมความรู้ การส่งเสริม พัฒนาการเด็ก ให้สมวัย และฝึก ปฏิบัติการตรวจ ปฏิบัติการตรวจ พัฒนาการเด็ก ปฐมวัย 2.ติดตามและ ประเมินผลการ ดำเนินงาน ปฐมวัย 11 แห่ง	บำรุง CUP วังสามหมอ 1.อบรมความรู้การส่งเสริมพัฒนาการเด็กให้สมวัย และฝึกปฏิบัติการตรวจ พัฒนาการเด็กปฐมวัย 2.ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานปฐมวัย 11 แห่งรายละเอียด งบประมาณ - ค่าป้ายโครงการ ขนาด 1.5X3 ม. เป็นเงิน 500 บาท ค่าอาหารกลางวัน ในการจัดอบรม 104 คนๆละ 80 บาท เป็นเงิน 8,320 บาท ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม ในการจัดอบรม 104 คนๆละ 35 บาท x 2 ครั้ง เป็นเงิน 7,280 บาท ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการดำเนินงานให้ความรู้ส่งเสริม พัฒนาการเด็ก สำหรับผู้เข้าร่วมโครงการ 104 คน เป็นเงิน 1,500 บาท - ค่าวิทยากร 1 คน เป็นเงิน 2,400 บาท รวมเป็นเงิน20,000 บาท					น.ส จรรณี จวน ไพฑูริย์ และ คณะ ดำเนินงาน

งบประมาณ ให้ลงยอดเต็มรายการกรม

ลงชื่อ.....**ศัททพร**.....ผู้เสนอแผนฯ

(นางสาวจรรณีจวน ไพฑูริย์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผอ.รพ.สต.บ้านคำไฮ

ลงชื่อ.....**Ms**.....ผู้เห็นชอบแผนฯ

(นายสนธยา ศรีมาตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

รองประธาน คปสอ.วังสามหมอ

ลงชื่อ.....**Ms**.....ผู้อนุมัติแผนฯ

(นายเกียรติชัย ไถยวรรณ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ

ประธาน คปสอ.วังสามหมอ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลวังสามหมอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 Plan2

ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์...รพ.วังสามหมอ..... ภารกิจประจำ/พื้นฐาน (/) (หมายถึง งานในหน้าที่รับผิดชอบประจำตามขอบเขตภาระงานตามตำแหน่งที่ปฏิบัติเป็นประจำ)  
 1.ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลวังสามหมอ(ข้อ) ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)  
 2.ประเด็นมุ่งเน้น โรงพยาบาลวังสามหมอ (ข้อ) พัฒนาการเด็กปฐมวัย  
 แหล่งงบประมาณ ( √ ) เงินบำรุง ( ) งบ สปสช. ( ) งบอุดหนุน ( ) งบประมาณท้องถิ่น ( ) งบอื่น.....

แผนงาน/ โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธิตำเนินงาน/รายละเอียดงบประมาณ (4)	ระยะเวลา/งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (5)				ผู้รับผิดชอบ(6)
				ไตรมาส 1 (ตค.-ธค.)	ไตรมาส 2 (มค.-มีค.)	ไตรมาส 3 (เมย-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
1.แผนการพัฒนาระบบบริการงานเด็กปฐมวัย	1.พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลเด็ก0-5 ปีให้สามารถตรวจประเมินคัดกรองพัฒนาการเด็กที่เหมาะสมตรวจประเมินคัดกรองพัฒนาการเด็กเบื้องต้นในชุมชน	1.บุคลากรสาธารณสุขและผู้ที่เกี่ยวข้อง -จันท.สาธารณสุข -ผู้ดูแลเด็ก-อสม. จำนวน 50 คน	กิจกรรมที่ 1 พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลเด็ก0-5 ปีให้สามารถตรวจประเมินคัดกรองพัฒนาการเด็กในชุมชนได้ <u>วิธิตำเนินงาน</u> 1.สำรวจค้นหาเด็ก0-5ปี ในชุมชน 8 หมู่บ้าน ทุกเดือนโดยจันท./อสม. 2.ชี้แนะเบี่ยงนเด็กรายหมู่บ้านไว้ 3.อบรมให้ความรู้ สอนการประเมินพัฒนาการโดยใช้สมุดDSPM แก่ผู้ดูแลและอสม. ฝึกปฏิบัติงานโดยมีจันท.สาธารณสุขเป็นผู้เลี้ยง 4.ออกประเมินพัฒนาการเด็กในหมู่บ้านตนเองรับผิดชอบ ถ้าพบผิดปกติแจ้งหมอประจำบ้าน (จันท.สาธารณสุข)และหมอจะออกไปประเมินซ้ำถ้าผิดปกติจะให้การกระตุ้นพัฒนาการซ้ำ 1 เดือนไม่ดีขึ้น ส่งรพ.พบแพทย์ ส่งต่อตามระบบต่อไปออกติดตามเยี่ยมบ้านในรายที่กลับจากรพ.ประเมินพัฒนาการซ้ำ งบประมาณ 1.ค่าอาหารว่าง จำนวน 50 คน ๆละ 25 บาท x 4 ครั้ง = 5,000 บาท	1,250	1,250	1,250	1,250	ยุติมา ปวีรุภา ณัฐชา กุ ขาว

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรรวม โรงพยาบาลวังสามหมอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

Plan2

ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ ...รพ.วังสามหมอ..... ภารกิจประจำ/พื้นฐาน ( / ) (หมายถึง งานในหน้าที่รับผิดชอบของประจำตามเขตการงานตามตำแหน่งที่ปฏิบัติงานประจำ)  
 1.ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลวังสามหมอ(ชื่อ) ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)  
 2.ประเด็นมุ่งเน้น โรงพยาบาลวังสามหมอ (ชื่อ) พัฒนาการศึกษาระดับปฐมวัย  
 แหล่งงบประมาณ ( ✓ ) เงินบำรุง ( ) งบ สปสช. ( ) งบอุดหนุน ( ) งบประกันสังคม ( ) งบอื่น.....

แผนงาน/ โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน/รายละเอียดงบประมาณ (4)	ระยะเวลา/งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและ				ผู้รับผิดชอบ (6)
				ไตรมาส 1 (ตค.-ธค.)	ไตรมาส 2 (มค.-มิค.)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
	2.พัฒนาศักยภาพ ครูพี่เลี้ยงเด็กให้ สามารถ ประเมิน พัฒนาการและ โภชนาการใน สถาน พัฒนาเด็ก ปฐมวัยได้อย่าง ถูกต้องและส่งต่อ ได้ทันทั้งที่	1.จนท.สา ธารณสุข 2.ครูพี่เลี้ยง เด็ก 3.แม่ครัวศูนย์ เด็กหรือผู้ ประกอบ อาหาร จำนวน 30 คน	กิจกรรมที่ 2 พัฒนาศักยภาพครูพี่เลี้ยง เรื่อง การส่งเสริมพัฒนาการและโภชนาการในสถาน พัฒนาเด็กปฐมวัย วิธีดำเนินงาน 1.อบรมครูพี่เลี้ยงในเรื่องการตรวจประเมินพัฒนาการโดยใช้แบบประเมินDSPM ถัดตรวจประเมิน แล้วพบเด็กผิดปกติส่งกระทรวงสาธารณสุขที่รพ. 1 เดือน ไม่ดีขึ้นส่งต่อพบแพทย์เฉพาะทาง 2.ตรวจประเมินภาวะโภชนาการ สูงตีสถส่วน ถ้าผิดปกติปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเรื่องภาวะ โภชนาการ 3. ให้ความรู้ให้คำแนะนำแม่ครัวและผู้ประกอบอาหารให้ถูกต้องหลักโภชนาการ 4.ออกติดตามเยี่ยมบ้านในรายที่มีพัฒนาการผิดปกติและมีภาวะโภชนาการผิดปกติ งบประมาณ 1.ค่าอาหารว่าง และอาหารกลางวัน จำนวน 30 คน ๆละ 150 บาท = 4,500 บาท ค่าใช้สอย และวัสดุ 500 บาท <b>รวมทั้งสิ้น 10,000 บาท</b>	จำนวน งบม.) (5)	5,000			

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ

(นางชุตินภา ปวีร์ฐา)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ

(นายสมรชยา ศรีมาตโร)

ตำแหน่ง ศึกษารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ

(นายเกียรติกร ไทวรรณ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ

รองประธาน คปสอ.วังสามหมอ

ประธาน คปสอ.วังสามหมอ



ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ. วังสามหมอ ภารกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ. วังสามหมอ  
 1.ยุทธศาสตร์ คปสอ. วังสามหมอ ยุทธศาสตร์ที่1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ บำรุงันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)  
 2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สจ.อุดรธานี ประเด็นที่ 4.คุณภาพบริการผู้สูงอายุ  
 3.ตัวชี้วัด ข้อ11 ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ข้อ12 ผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) ข้อ13 ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองภาวะสมองเสื่อม (Dementia) ข้อ14ผู้สูงอายุที่พบภาวะสมองเสื่อม (Dementia) ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ ข้อ15ผู้สูงอายุที่พบภาวะหกล้ม (Fall) ข้อ16 ผู้สูงอายุที่พบภาวะหกล้ม (Fall) ได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ

แหล่งงบประมาณ (  ) เงินบำรุง ( ) งบ สปสข. ( ) งบอุดหนุน ( ) งบประกันสังคม( ) งบอื่น.....

แผนงาน/ โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน/รายละเอียดงบประมาณ (4)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการ และจำนวน งบม.) (5)				ผู้รับผิดชอบ (6)
				ไตรมาส 1 (ตค.-ธค.)	ไตรมาส 2 (มค.-มีค.)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
1.โครงการพัฒนา ระบบบริการ ส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ คปสอ. วังสามหมอ 2567	1.เพื่อพัฒนาระบบ บริการคลินิก ผู้สูงอายุ ให้มี คุณภาพได้ มาตรฐาน 2.เพื่อให้ชมรม ผู้สูงอายุมีการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ด้านสุขภาพ	1.บุคลากรสาธารณสุข และผู้ที่เกี่ยวข้อง (กลุ่มผู้สูงอายุ) จำนวน 15 คนกิจกรรมที่ 2ชมรมผู้สูงอายุ รพสต/ PCU 11 แห่ง	กิจกรรมที่ 1 1.ประชุมวิชาการระบบบริการคลินิกผู้สูงอายุ 2.ออกนิเทศ ติดตาม ประเมินผล สถานบริการ 11 แห่ง 3.คำอาหารว่าง /อาหารกลางวัน ในการประชุม จำนวน 15 คนๆละ150 บาท X 4 ครั้ง = 9,000 บาท กิจกรรมที่ 2.1.แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการดูแลสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุ 2.นำเสนอนวัตกรรมชมรมผู้สูงอายุ รพสต./PCU 11แห่งๆละ 1000 บาทรวม เป็นเงิน=11,000 บาทรวมเป็นเงินทั้งสิ้น=20,000บาท	3,000	3,000	3,000	3,000	ชุตินา ปวีรุปา บุษกร สิงห์หลง นางจันทร์ทิพย์ จุลรัตน์พันธ์
ลงชื่อ..... ( นายชุตินา ปวีรุปา ) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ		ลงชื่อ..... ( นายสนธยา ศรีมาตร ) ตำแหน่ง สสอ. วังสามหมอ		ลงชื่อ..... ( นายเกียรติกร ไทวรรัตน์ ) ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ (ประธาน คปสอ.)				

แผนปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านสาธารณสุข คปสอ. วังสามหมอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

Plan2

ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ. วังสามหมอ ภารกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ. วังสามหมอ

1. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

2. ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี คุณภาพบริการแม่และเด็ก 3. 3.ตัวชี้วัด 1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ 2. การคลอดก่อนกำหนดไม่เกินร้อยละ 7 แห่งงบประมาณ ( ✓ ) เงินบำรุง ( ) งบ สปสข. ( ) งบอุดหนุน ( ) งบประกันสังคม ( ) งบอื่น.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน/รายละเอียดงบประมาณ (4)	ระยะเวลา / งบประมาณ (ระบุ เดือนที่ละดำเนินการและจำนวน งบม.) (5)				ผู้รับผิดชอบ (6)
				ไตรมาส 1 (ตค.-ธค.)	ไตรมาส 2 (มค.-มีค.)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
1. แผนสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มแม่และเด็ก คปสอ. วังสามหมอ ปีงบประมาณ 2567	1. เพื่อป้องกันลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย 2. เพื่อค้นหาและคัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ 3. เพื่อจัดระบบบริการดูแลหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยง 4. เพื่อส่งต่อติดตามและดูแลหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงต่อเนื่องในชุมชน 5. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงบริการและลดอัตราการเสียชีวิตในมารดาและทารก	1. คณะกรรมการ MCH Board ระดับอำเภอ จำนวน 30 คน	1. ประชุมคณะกรรมการ MCH Board ระดับอำเภอ คืบข้อมูล , แนวทางการดำเนินงานแม่และเด็ก 2. ออกนิเทศติดตามประเมินผล 11 แห่ง 1. ค่าอาหารว่าง / อาหารกลางวัน ในการประชุม จำนวน 30 คนๆ 150 บาท X 4 ครั้ง = 18,000 บาท รวมเป็นเงิน = 18,000	4,500	4,500	4,500	4,500	ชุตินา ปวีริฐา บุษกร สิงห์ ทง นางชุตินันท์ ไพศาล
ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ (นางชุตินา ปวีริฐา) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ		ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ (นายเกษมธยา ศรีมาศ) ตำแหน่ง สสอ. วังสามหมอ		ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ (นายเกรียงไกร ไทวรธรรม์) ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ (ประธาน คปสอ.)				

( / ) ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ. วังสามหมอ ( ) ภารกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ. วังสามหมอ

1. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ชื่อ.....

2. ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ชื่อ.....

3. ยุทธศาสตร์ คปสอ. วังสามหมอ ชื่อ 1. พัฒนาระบบและการบริการด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค

4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ. วังสามหมอ ชื่อ..... กลุ่มงาน ทันตสาธารณสุข

แหล่งงบประมาณ ( ) เงินบำรุง ( ) งบประมาณ Non UC ( ) เงินกองทุน อปท. ( ) เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน(EMS) ( ) งบอื่นๆ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา / งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบ ม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
แผนสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากที่มุ่งเน้นการเข้าถึงบริการในกลุ่มหญิงมีครรภ์	เพื่อให้หญิงมีครรภ์ได้รับการส่งเสริมช่องทัน รักษษา และฟื้นฟูทางทันตกรรมที่มีคุณภาพ	หญิงมีครรภ์ในเขตอำเภอวังสามหมอจำนวน 400 คน	1. ออกหน่วยให้บริการทันตกรรมหญิงตั้งครรภ์ในรพ.สต.ที่มีมีทันตบุคลากรเพื่อให้บริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพ (ประจำ+หมุนเวียน สัปดาห์ละ 1 ครั้ง) 2. สนับสนุนการสร้างเครือข่ายงานส่งเสริมทันตสุขภาพในหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีทันตบุคลากรให้ดำเนินการทันตสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์ 3. นิเทศ กำกับ ติดตาม coaching /on the jobtraining 3.1 การดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และคุณภาพบริการคลินิกทันตกรรมใน รพ.สต 3.2 การบันทึกข้อมูลตามมาตรฐานงานทันตกรรมในHDC และการสำรวจสถานะทันตสุขภาพ	วัสดุวัสดุทางการแพทย์ทันตสำหรับหญิงมีครรภ์ 400 ชุดๆละ 50 บาท เป็นเงิน 20,000 บาท	5,000	5,000	5,000	5,000	กลุ่มงานทันตกรรม คปสอ. วังสามหมอ
ลงชื่อ..... Ortho ( นางอรทัย วิชัย ) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข	ผู้เสนอแผนฯ	ลงชื่อ..... ( พงษ์พิศกมลลา ดิถีเทศ ) ตำแหน่ง ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ผู้เห็นชอบแผนฯ	ลงชื่อ..... ( นายเกียรติยง ไกยวรรณ ) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ	ผู้อนุมัติแผนฯ				

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ. วังสามหมอ ประจำงบประมาณ 2567 (PLAN 2)

- ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ. วังสามหมอ  ภารกิจประจำ พื้นฐาน คปสอ. วังสามหมอ
1. ยุทธศาสตร์สสจ.อุดรธานี ชื่อ 1. PPE & P Excellence 2. ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ชื่อ ประเด็นที่ 9 หมู่บ้าน/ชุมชน/อำเภอ/จังหวัดควบคุมโรคเข้มแข็ง
3. ยุทธศาสตร์ คปสอ. วังสามหมอ ชื่อ 1. PPE & P Excellence 4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ. วังสามหมอ ชื่อ ประเด็นที่ 9 หมู่บ้าน/ชุมชน/อำเภอ/จังหวัดควบคุมโรคเข้มแข็ง
5. ตัวชี้วัด คปสอ. วังสามหมอ ชื่อ ความสำเร็จของการป้องกันควบคุมโรคใช้เลือดออก  งบ 6. กลุ่มงาน/ ควบคุมโรคติดต่อ  งบประกันสังคม  งบอื่นๆ ระบุ.....
7. แหล่งงบประมาณ  เงินบำรุง CUP  งบ สปสข  งบ อุตหมุน  งบประกันสังคม  งบอื่นๆ ระบุ.....

แผนงาน/ โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีการดำเนินงาน/รายละเอียดงบประมาณ (4)	ระยะเวลา / งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ (6)
				ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)	
โครงการควบคุม ป้องกันโรคไข้ เลือด ปีงบประมาณ 2567	1.ลดอัตราป่วยด้วยโรค ไข้เลือดออกไม่เกิน 18/ แสน ปชก. 2.ลดอัตราการ ตัวยโรคไข้เลือดออกไม่ เกิน ร้อยละ 0.09	1.ประชาชนทุกกลุ่ม อายุในเขตอำเภอวัง สามหมอจำนวน 72 หมู่บ้าน 2.โรงเรียน 33 แห่ง 3. อปท. 7 แห่ง 4. สถานบริการ สาธารณสุข 13 แห่ง	1. อบรมเพื่อให้ประชาชนกำจัดลูกน้ำยุงลายทุก 7 วัน 2. อบรมออกตรวจสอบสวนหาเชื้อในเขตรับผิดชอบพร้อมรายงานค่า HI/CI ให้ จนท.ทราบทุกเดือน 3. จัดทำสารเคมีกำจัดลูกน้ำ ของใส่ทราย น้ำยาพ่นหมอกควัน สนับสนุน รพ.สต./ PCU ทุกแห่ง 4. จัดพิมพ์เอกสารประเมินไข้หวัด ค่า HI/CI (ประกาศ 8 เดือน ธ.ค.66- ก.ย.67) 5. มีการดำเนินงานหมู่บ้านปลอดลูกน้ำยุงลายในทุกหมู่บ้าน (72 หมู่บ้าน)	10,000	20,000	30,000	40,000	นายสมคิด งามะ ไตร, นายบรรจง พรหมโตตร, น.ส. อาภาภานต์ คลื่น แก้ว

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผนฯ  
(นายสมคิด งามะไตร)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผนฯ  
(นายสมธยา ศรีมาตร์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ  
รองประธาน คปสอ. วังสามหมอ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผนฯ  
(นายเกรียงไกร ไถยวรรณ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ  
ประธาน คปสอ. วังสามหมอ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ.วังสามหมอ ประจำปีงบประมาณ 2567

- การกิจขงยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ  การกิจประจำ /พื้นฐาน คปสอ.วังสามหมอ
- 1.ยุทธศาสตร์สสจ.อุดรธานี ชื่อ 4.Governance Excellence 2. ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ชื่อ 9 หมู่บ้าน/ชุมชน/อำเภอ/จังหวัดควบคุมโรคเข้มแข็ง
- 3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ ชื่อ 4.Governance Excellence 4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.วังสามหมอ ชื่อ 9 หมู่บ้าน/ชุมชน/อำเภอ/จังหวัดควบคุมโรคเข้มแข็ง
- งาน/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ
- แหล่งงบประมาณ (✓) เงินบำรุง CUP ( ) งบประมาณ Non UC ( ) เงินกองทุน อปท. ( ) เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน(EMS) ( ) งบอื่นระบุ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีการดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ (7)
					(ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (6)				
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
แผนงานการประชุม ภาคีเครือข่ายการ ดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรค ใช้เลือดออก ปีงบประมาณ 2567	เพื่อให้แนวทางการ ดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรคใช้เลือดออก ที่ เหมาะสมกับการ ดำเนินงานสอดคล้องกับ ปัญหาในพื้นที่	ผู้ปฏิบัติงานที่ เกี่ยวข้อง -อปท./เทศบาล -ครู ศพต. -อสม. -บุคลากร สาธารณสุข จำนวน 50 คน	ประชุมชี้แจงการ ดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรค ใช้เลือดออก ที่ เหมาะสมกับการ ดำเนินงานสอดคล้อง กับปัญหาในพื้นที่	เงินบำรุง CUP วังสามหมอ 1) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คน x 30 บาท x 2มื้อ x2ครั้ง เป็น เงิน 6,000 บาท 2) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 1 วัน x2ครั้ง เป็นเงิน 8,000 บาทรวม 14,000 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)					นายบรรจง พรหมโคตร, น.ส.อาภา กานต์ คลื่นแก้ว

งบประมาณ ให้ลงยอดเต็มรายการกิจกรรม  
ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ  
(นางสาวอากาภานต์ คลื่นแก้ว)  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ  
(นายสนธยา ศรีมาตรา)  
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ  
รองประธาน คปสอ.วังสามหมอ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ  
(นายเกียรติยงไกร ไทยวรรณ์)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ  
ประธาน คปสอ.วังสามหมอ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ. ว่างสามหม่อ ประจำปีงบประมาณ 2567 (PLAN 2)

- ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ. ว่างสามหม่อ  ภารกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ. ว่างสามหม่อ
1. ยุทธศาสตร์ผลจ.อุดรธานี ชื่อ 4. Governance Excellence 2. ประเด็นมุ่งเน้น เขต/ผลจ.อุดรธานี ชื่อ ประเด็นที่ 9 หมู่บ้าน/ชุมชน/อำเภอ/จังหวัดควบคุมโรคเข้มแข็ง
3. ยุทธศาสตร์ คปสอ. ว่างสามหม่อ ชื่อ 4. Governance Excellence 4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ. ว่างสามหม่อ ชื่อ ประเด็นที่ 9 หมู่บ้าน/ชุมชน/อำเภอ/จังหวัดควบคุมโรคเข้มแข็ง
5. ตัวชี้วัด คปสอ. ว่างสามหม่อ ชื่อพัฒนาศักยภาพทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค(PIT) 6. กลุ่มงาน/ ควบคุมโรคติดต่อและที่มตรระหนักสู่สถานการณ์(SAT)ได้มาตรฐานระดับพื้นฐาน
7. แหล่งงบประมาณ  เงินบำรุง CUP  งบ สปสข  งบ สบพช  งบ อุตหนุน  งบประกันสังคม  งบอื่นๆ ระบุ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีการดำเนินงาน/รายละเอียดงบประมาณ (4)	ระยะเวลา / งบประมาณ (5)				ผู้รับผิดชอบ (6)
				ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)	
โครงการ รมรงค์ ตรวจคัดกรองโรค ไวรัสตับอักเสบบีและ ไวรัสตับอักเสบซี	1. เพื่อให้อำเภอมี คลินิกการตรวจ คัดกรองโรค การ รักษา การส่งต่อ ผู้ป่วยโรคไวรัส ตับอักเสบบีและ ไวรัสตับอักเสบซี	1. กลุ่มผู้สัมผัสโรค ร่วมบ้าน 2. กลุ่มผู้ป่วยที่มา รับบริการที่ รพ. และมีอาการที่เข้า ข่าย	1. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการตั้งคลินิกการ ตรวจคัดกรองผู้ป่วย Hep B Hep C 2. จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ให้พร้อมเพื่อการตรวจคัดกรองผู้ป่วย Hep B Hep C 3. มีการระบบการส่งต่อการรักษาในระดับที่สูงกว่า		3,000 บาท	2,000 บาท		นายสมคิด งามะ โคตร, นายรัฐภา นามมนตรี

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผนฯ

(นายสมคิด งามะโคตร)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผนฯ

(นายสนธยา ศรีมาตโร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอว่างสามหม่อ

รองประธาน คปสอ. ว่างสามหม่อ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผนฯ

(นายเกียรติพงษ์ ไถยวรรณ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลว่างสามหม่อ

ประธาน คปสอ. ว่างสามหม่อ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ.วังสามหมอ ประจำปีงบประมาณ 2567

- การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ       การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.วังสามหมอ  
 1.ยุทธศาสตร์สสจ.อุดรธานี ข้อ 4.Governance Excellence      2. ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ข้อ RT/ER คุณภาพ  
 3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ ข้อ 4.Governance Excellence      4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.วังสามหมอ ข้อ RT/ER คุณภาพ  
 งาน/ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

แหล่งงบประมาณ (  ) เงินบำรุง CUP ( ) งบประมาณ Non UC ( ) เงินกองทุน อบท. ( ) เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน(EMS) ( ) งบอุดหนุน.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีการดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา / งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
โครงการส่งเสริมการป้องกันและลดอุบัติเหตุบนท้องถนนอำเภอวังสามหมอ ปีงบประมาณ 2567	เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานป้องกันอุบัติเหตุทางถนน	1.ภาคีเครือข่ายศูนย์ปลอดภัยทางถนน/ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน 100 คน 2.ประชาชนในพื้นที่ 6 ตำบล จำนวน 300 คน	1.อบรมการป้องกันและลดอุบัติเหตุบนท้องถนน 2.จัดกิจกรรมรณรงค์ป้องกันและลดอุบัติเหตุบนท้องถนน	เงินบำรุง CUP วังสามหมอ 1) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 100 คน x 30 บาท x 2มื้อ x1ครั้ง เป็นเงิน 6,000 บาท 2) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 100 คนx 80 บาท x 1 มื้อ x 1วัน x1ครั้ง เป็นเงิน 8,000 บาท 3) ค่าป้ายแวนิลกิจกรรมรณรงค์(ขนาด1.5 เมตร x3 เมตร) ป้ายละ 600 บาทจำนวน 10 ป้าย เป็นเงิน 6,000 บาทรวม 20,000 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)	←-----→ (ระบู่ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (6) 20,000 บาท (ธ.ค.66-เม.ย.67)				นายบรรจง พรมโคตร ,น.ส.อากา กานต์ คลื่นแก้ว

งบประมาณ ให้ลงยอดเต็มรายกิจกรรม

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ

(นางสาวอากาภาภรณ์ คลื่นแก้ว)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ

(นายสมชาย ศรีมาตร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

รองประธาน คปสอ.วังสามหมอ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ

(นายเกรียงไกร ไถยวรรณ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ

ประธาน คปสอ.วังสามหมอ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ.วังสามหมอ ประจำปีงบประมาณ 2567

- การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ       การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.วังสามหมอ
- 1.ยุทธศาสตร์ผลจ.อุดรธานี ชื่อ 4.Governance Excellence      2. ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สศจ.อุดรธานี ชื่อ RTI/ER คุณภาพ
- 3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ ชื่อ 4.Governance Excellence      4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.วังสามหมอ ชื่อ RTI/ER คุณภาพ
- งาน/ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ
- แหล่งงบประมาณ ( ✓ ) เงินบำรุง CUP ( ) งบประมาณ Non UC ( ) เงินกองทุน อปท. ( ) เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน(EMS) ( ) งบอื่นๆระบุ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีการดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา / งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ (7)
					(ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบ.) (6)				
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	

ปีงบประมาณ 2567

งบประมาณ ให้ลงยอดเต็มรายการกิจกรรม  
ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ

(นางสาวอากาภา น้อยแก้ว)

(นายสนธิชา ศรีมาตกร)

(นายเกียรติกร ไกยวรรณ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ

รองประธาน คปสอ.วังสามหมอ

ประธาน คปสอ.วังสามหมอ



แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ.วังสามหมอ ประจำปีงบประมาณ 2567

- ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ       ภารกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.วังสามหมอ  
 1.ยุทธศาสตร์ผลจ.อุตราธานี ข้อ 4.Governance Excellence      2. ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สถจ.อุตราธานี ข้อ พชอ.เข้มแข็งผ่าน DHS  
 3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ ข้อ 4.Governance Excellence      4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.วังสามหมอ ข้อ พชอ.เข้มแข็งผ่าน DHS  
 งาน/ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ
- แหล่งงบประมาณ ( ✓ ) เงินบำรุง CUP ( ) งบประมาณ Non UC ( ) เงินกองทุน อปท. ( ) เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน(EMS) ( ) งบอื่น ๆ ระบุ.....

แผนงาน/ โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีการ ดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
แผนการประชุม คณะกรรมการงาน พัฒนาคุณภาพ ชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ปีงบประมาณ 2567	1.เพื่อให้แนวทางการ ดำเนินงานคณะ กรรมการพัฒนาคุณภาพ ชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่เหมาะสมกับการ ดำเนินงานสอดคล้องกับ ปัญหาในพื้นที่	คณะกรรมการ ,อนุกรรมการ พชอ.วังสาม หมอ และ ผู้ปฏิบัติงานที่ เกี่ยวข้อง จำนวน 50 คน	ประชุมชี้แจง การดำเนินงาน การพัฒนา คุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ และตำบล	เงินบำรุง CUP วังสามหมอ1) ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม จำนวน50 คน x 30 บาท x 2มื้อ x 1วัน x3 ครั้ง เป็นเงิน 9,000 บาท 2) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 1วัน x3ครั้ง เป็นเงิน 12,000 บาท 3) ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการดำเนินงาน เป็นเงิน 4,800 บาทรวม 25,800 บาท	7,000 บาท	11,800 บาท	7,000 บาท		น.ส. อภาภา กลิ่นแก้ว

งบประมาณ ให้ส่งยอดเพิ่มรายกิจกรรม

ลงชื่อ.....*W*.....ผู้เสนอแผนฯ  
(นางสาวอภาภาภากลิ่นแก้ว)

ลงชื่อ.....*W*.....ผู้เห็นชอบแผนฯ  
(นายสนธยา ศรีมาตโร)

ลงชื่อ.....*W*.....ผู้อนุมัติแผนฯ  
(นายเกรียงไกร ไกยวรรณ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ

รองประธาน คปสอ.วังสามหมอ

ประธาน คปสอ.วังสามหมอ

แผนปฏิบัติการทางสาธารณสุข คปสอ. วังสามหมอ ประจำงบประมาณ 2567

- การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ. วังสามหมอ     การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ. วังสามหมอ
1. ยุทธศาสตร์สสจ.อุดรธานี ชื่อ 4. Governance Excellence    2. ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ชื่อ พชอ. เข้มแข็งผ่าน DHSA
3. ยุทธศาสตร์ คปสอ. วังสามหมอ ชื่อ 4. Governance Excellence    4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ. วังสามหมอ ชื่อ พชอ. เข้มแข็งผ่าน DHSA
- งาน/ ส่วนปฏิบัติงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

แหล่งงบประมาณ ( ✓ ) เงินบำรุง CUP ( ) งบประมาณ Non UC ( ) เงินกองทุน อปท. ( ) เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน(EMS) ( ) งบอื่นๆระบุ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีการดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา / งบประมาณ (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
แผนงานที่ หน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) อำเภอวังสามหมอ	เพื่อส่งเสริมการให้การรักษายาบาล ป้องกันโรคส่งเสริมและฟื้นฟูสุขภาพอนามัยของประชาชนมีประสิทธิภาพ	ประชาชนในอำเภอวังสามหมอ จำนวน 200 คน	ออกพื้นที่ให้บริการประชาชน	เงินบำรุง CUP วังสามหมอ 1) ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการดำเนินงาน เป็นเงิน 70,000 บาท รวม 70,000 บาท			← → 70,000 บาท		นายสนธยา ศรีมาตย์, น.ส. อากานต์ คลื่นแก้ว

งบประมาณ ให้ลงยอดเต็มรายการกิจกรรม

ลงชื่อ..... *W* ผู้เสนอแผนฯ

(นางสาวอากานต์ คลื่นแก้ว)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ลงชื่อ..... *NS* ผู้เห็นชอบแผนฯ

(นายสนธยา ศรีมาตย์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

รองประธาน คปสอ. วังสามหมอ

ลงชื่อ..... *NS* ผู้อนุมัติแผนฯ

(นายเกียรติเกียรติ ไทยวรรณ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ

ประธาน คปสอ. วังสามหมอ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ.วังสามหมอ ประจำปีงบประมาณ 2567 (PLAN 2)

- การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ  การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.วังสามหมอ
1. ยุทธศาสตร์สสจ.อุดรธานี ชื่อ 1. PP& P Excellence 2. ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ชื่อ ประเด็นที่ 9 อาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ
3. ยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ ชื่อ 1. PP& P Excellence 4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.วังสามหมอ ชื่อ อาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ
5. ตัวชี้วัด คปสอ.วังสามหมอ อาหารปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ 6. กลุ่มงาน/ คบส./การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
7. แหล่งงบประมาณ  เงินบำรุง CUP  งบ สปสข  งบ อุตสาหกรรม  งบประกันสังคม  งบอื่นๆ ระบุ.....

แผนงาน/ โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีการดำเนินงาน/รายละเอียดงบประมาณ (4)	ระยะเวลา / งบประมาณ (5)				ผู้รับผิดชอบ (6)
				ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)	
โครงการอาหารปลอดภัย	ดำเนินงาน อาหาร ปลอดภัย	1.ตลาดประเภทที่ 1 ผ่าน เกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมาย 2.ตลาดสดประเภทที่ 2 ผ่าน เกณฑ์มาตรฐานตลาดหน้า ชื่อ	ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานอาหารปลอดภัย เงินบำรุง CUP วังสามหมอ 1) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 40 คน x 30 บาท x 2มื้อ x 1วัน x1ครั้ง เป็นเงิน 2,400 บาท 2) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 45 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 1วัน x1 ครั้ง เป็นเงิน 3,600 บาท 3) ค่าชุดทดสอบสารปนเปื้อนในอาหาร ( 10,000 บาท) 4) ค่าตอบแทนเบี่ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน 10 คนx 280 บาท x5 วัน ( 14,000 บาท) <b>รวม 30,000 บาท</b>	5,000	10,000	10,000	5,000	นายสมคิด รามะโกตร, น.ส.อาภา กานต์ คลีน แก้ว นายจักรพงษ์ เชื้อเจริญ
ปีงบประมาณ 2567	ในการจัด กิจกรรมพืช สวนโลก ปี 2549	3.สถานที่จำหน่ายอาหาร ผ่าน เกณฑ์มาตรฐาน CF&GT 4.อาหารริมทางวิถี ผ่านเกณฑ์ มาตรฐานระดับดี						

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ

(นายสมคิด รามะโกตร)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ

(นายสนธยา ศรีมาต)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ

(นายเกรียงไกร ไถยวรรณ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ

รองประธาน คปสอ.วังสามหมอ

ประธาน คปสอ.วังสามหมอ

## แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ. วังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี 2567  
( Plan 2 )

### ยุทธศาสตร์ที่ 2 (Service Excellence)

ด้านการพัฒนาและจัดระบบบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชน

**แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขของ วังสามหมอ ประจำปีงบประมาณ 2567 (PLAN 2)**

- การกิจเชิงยุทธศาสตร์คปสอ. วังสามหมอ  การกิจประจำ / พื้นฐานคปสอ. วังสามหมอ
- ยุทธศาสตร์ผลจ. ยุทธศาสตร์นี้ ชื่อ 2 ยุทธศาสตร์ด้านการบริการที่เป็นเลิศ 2. ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สจจ. ยุทธศาสตร์นี้ ชื่อ.....Stroke:.....
  - ยุทธศาสตร์คปสอ. วังสามหมอ คปสอ 2. พัฒนาระบบบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชน
  - ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ. วังสามหมอ ชื่อ Stroke:....
  - ตัวชี้วัดคปสอ. วังสามหมอ 1. อัตราการเข้าถึง Stroke Fast track  $\geq 50\%$  2. อัตราผู้ป่วย Stroke เข้า Stroke Fast Track ได้รับการส่งต่อภายใน 30 นาที 100% 3. ร้อยละของผู้ป่วย stroke ที่ได้รับยา rt-PA  $\geq 6$
  - อัตราการตายผู้ป่วย Stroke  $< 7$  5. ร้อยละของผู้ป่วย Stroke ส่งต่อ COC ได้รับการดูแลต่อเนื่อง 100% 6. กลุ่มงาน/รพ.สต. กลุ่มการพยาบาลงานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช..... 7. แหล่งงบประมาณ  เงินบำรุง CUP  งบ สปสช.  งบ อุทพูน  งบประกันสังคม  งบอื่นๆ ระบุ..... แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ. วังสามหมอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

แผนงาน/ โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีการดำเนินงาน/รายละเอียดงบประมาณ (4)	ระยะเวลา / งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ (6)
				ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)	
โครงการ ป้องกัน รุ้ทัน เข้าถึงโรค หลอดเลือด สมอง อัมภอ วังสาม หมอ	-เพื่อเพิ่ม อัตราการ เข้าถึง - ลดอัตรา ป่วย อัตรา ตายและการ เกิด ภาวะแทรกซ้อน	-ลดสุมทุกคน ในอำเภอวัง สามหมอ -กลุ่มผู้ป่วย NCD	1.จัดอบรมพัฒนาความรู้สุม หมู่บ้านละ 1 คน จำนวน 72 คน - ค่าอาหารว่างผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 70 คน x 25 บาท x 2 มื้อ คิดเป็นเงิน 3,500 บาท - ค่าอาหารเที่ยงผู้เข้าร่วมอบรม 70คน x 50 บาท x 1 มื้อ คิดเป็นเงิน 3,500 บาท 2. ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เรื่อง Stroke alert แก่ประชาชน และผู้ป่วยที่มาใช้บริการรพ. โดยเปิดเสียงตามสายใน รพ. ทุกวันในเวลาราชการเพื่อให้เกิด Awareness ส่งผลให้เข้าถึงบริการเร็วขึ้น 3. พัฒนาค่าความรู้เพิ่มศักยภาพบุคลากรรพ. รพ.สต. FR 4. จัดประชุมคณะทำงาน ระบบการส่งต่อผู้ป่วยจากรพ.สต.มารพ. จึงจัดทำใบส่งต่อ Stroke เพื่อความรวดเร็วในการ ส่งต่อ พัฒนาระบบการเก็บและการคืนข้อมูลระหว่างหน่วยงานรับ-ส่งต่อจนกลับถึงชุมชนเพื่อให้สามารถนำมา วิเคราะห์และพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง ติดตามตัวชี้วัด ค่าอาหารว่างผู้เข้าร่วมอบรม จำนวน 20 คน x 50 บาท x 1 มื้อ x 3 ครั้ง คิดเป็นเงิน 3,000 บาท การติดตามเยี่ยมผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองภายหลังจา หน่ายจากโรงพยาบาลให้ได้อย่างน้อย 100 ภายหลังจากจำหน่ายในระยะเวลา 2 สัปดาห์ -3 เดือนพัฒนาระบบบริการ โรคหลอดเลือดสมองในรพ. ให้ได้มาตรฐาน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 10,000 บาท	ธ.ค 2566	ธ.ค 2566	ธ.ค 2566	ธ.ค 2566	ดร.อ.อ.
				งบ 2566	งบ 7,000 บาท	งบ 2567	งบ 2567	
				งบ 2566	งบ 1,000 บาท	งบ 2567	งบ 1,000 บาท	

ลงชื่อ..... ดร.อ.อ. ผู้เสนอแผนฯ

ลงชื่อ..... นาง ผู้เห็นชอบแผนฯ

ลงชื่อ..... นาง ผู้อนุมัติแผนฯ

(น.ส.ดร.ณิชา ชัยชาญชัย)  
ตำแหน่ง..... ผอ.รพ.วังสามหมอ

(นายสนธิยา ศรีมงคล)  
ตำแหน่ง สารธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

(นายเกียรติชัย ไถยวรรณ์)  
ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ

รองประธาน คปสอ. วังสามหมอ

ประธาน คปสอ. วังสามหมอ

แผนปฏิบัติการราชกาธรรณสุขคอปสอ. วังสามหมอ ประจำปีงบประมาณ 2567 (PLAN 2)

การกิจเชิงยุทธศาสตร์คอปสอ. วังสามหมอ  การกิจประจำ / พื้นฐานคอปสอ. วังสามหมอ

1. ยุทธศาสตร์สจ.อุตรธานี ข้อ 2 ยุทธศาสตร์ด้านการบริการที่เป็นเลิศ 2. ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สจ.อุตรธานี ข้อ.....STEMI

3. ยุทธศาสตร์ คปสอ. วังสามหมอ คปสอ 2. พัฒนาและจัดระบบบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุม ประชาชน


4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ. วังสามหมอ ข้อ STEMI หัวข้อคอปสอ. วังสามหมอ 1. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้เรื่อง โรคและอาการเตือนของโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน 2. เพิ่มอัตราการเข้าถึงบริการภายในเวลา 150 นาทีนับตั้งแต่มีอาการจนถึง รพ. ≥80% 80 3. ลดอัตราการตายของโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ≤ 94%. ผู้ป่วยได้รับการตรวจคลื่น EKG ภายใน 10 นาที 100% 5. ผู้ป่วยได้รับการประเมินผลเมื่ออาการสงบเป็น 30 นาทีหลังการวินิจฉัย 100% กลุ่มงาน/รพ. สจ. กลุ่มการพยาบาลงานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช.....


7. แหล่งงบประมาณ  เงินบำรุง CUP  งบ สบสช.  งบ อุทพูน  งบประกันสังคม  งบอื่นๆ ระบุ..... แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ. วังสามหมอ ประจำปี

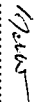
งบประมาณ พ.ศ. 2566

แผนงาน/ โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีการดำเนินงาน/รายละเอียดงบประมาณ (4)	ระยะเวลา/งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ (6)
				(ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวนงบประมาณ)(5)				
				ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)	
โครงการป้องกัน รู้ทันเข้าใจโรค หลอดเลือด หัวใจ อัมพฤกษ์ อัมพาต	-เพื่อเพิ่มอัตรา การเข้าถึง - ลดอัตราป่วย อัตราตายและ การเกิด ภาวะแทรกซ้อน	-อสม. ทุกคน ในอำเภอวัง สามหมอ -กลุ่มผู้ป่วย NCD	1. จัดอบรมพัฒนาความรู้ อสม. หมู่บ้านละ 1 คน จำนวน 72 คน - ค่าอาหารว่างผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 70 คน x 50 บาท x 1 มื้อ คิดเป็นเงิน 3,500 บาท - ค่าอาหารเที่ยงผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 70 คน x 50 บาท x 1 มื้อ คิดเป็นเงิน 3,500 บาท 2. ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เรื่อง STEMI Alert แก่ประชาชน และผู้ป่วยที่มารับบริการที่รพ. โดยเปิด เสียงตามสายในรพ. ทุกวันในเวลาราชการเพื่อให้เกิด Awareness ส่งเสริมให้เข้ารับบริการเร็วขึ้น 3. พัฒนาความรู้เพิ่มศักยภาพบุคลากรรพ. รพ. สจ. FR 4. จัดประชุมคณะทำงาน - ระบบการส่งต่อผู้ป่วยจากรพ. สจ. มารพ. จึงจัดทำใบส่งต่อ Stroke เพื่อความรวดเร็วในการส่งต่อ - พัฒนาระบบการเก็บและการคืนข้อมูลระหว่างหน่วยงานรับ-ส่งต่อจนกลับถึงชุมชนเพื่อให้ สามารถนำมาวิเคราะห์และพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง - ติดตามตัวผู้วัด - ค่าอาหารว่างผู้เข้ารับการอบรม จำนวน 20 คน x 50 บาท x 1 มื้อ x 3 ครั้ง คิดเป็นเงิน 3,000 บาท	ธ.ค 2566	ม.ค 2567	พ.ค 2567	ธ.ค 2567	ธ.ค 2566
					งบ 7,000 บาท			ธ.ค 2566

			5. การติดตามเยี่ยมผู้ป่วยเยี่ยมโรคหลอดเลือดหัวใจภายหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาลใส่ท่อร้อย สาย 100 ภายหลังจากการจำหน่ายในระยะ 2 สัปดาห์ -3 เดือนพัฒนาระบบบริการโรคหลอดเลือด หัวใจในรพ.ให้เต็มมาตรฐาน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 10,000 บาท						
				ต.ค 2566			1,000 บาท	1,000 บาท	

ลงชื่อ..... .....ผู้เสนอแผนฯ  
(น.ส.ณัฐกฤตา จันทาคโคตร)  
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... .....ผู้เห็นชอบแผนฯ  
(นายสมรชยา ศรีมาศ)  
ตำแหน่ง สาธารณสุขผู้อำนวยการวิ้งสามหมอ  
รองประธาน คปสอ.วิ้งสามหมอ

ลงชื่อ..... .....ผู้อนุมัติแผนฯ  
(นายเกียรติงไกร ไกยวรรณ)  
ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิ้งสามหมอ  
ประธาน คปสอ.วิ้งสามหมอ

แผนปฏิบัติการราชกาสาธารณสุขสุข คปสอ.วังสามหมอ ประจำปีงบประมาณ 2567 (PLAN 2)

- การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ     การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.วังสามหมอ
1. ยุทธศาสตร์สจ.อุดรธานี ข้อ 1 ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
2. ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สจ.อุดรธานี ประเด็นที่ 20 คุณภาพบริการ NCD
3. ยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ ข้อ ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาระบบและการบริการ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภค
4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.วังสามหมอ ข้อ คุณภาพบริการ NCD    6.กลุ่มงาน/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ
7. แหล่งงบประมาณ  เงินบำรุง CUP     งบ สปสข     งบ อุดหนุน     งบประกันสังคม     งบอื่นๆ ระบุ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีการดำเนินงาน/รายละเอียด งบประมาณ (4)	ระยะเวลา / งบประมาณ (5)				ผู้รับผิดชอบ (6)
				ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)	
2.โครงการพัฒนาระบบ บริการดูแลสุขภาพผู้ป่วย โรค NCD	1.พัฒนาระบบบริการสุขภาพ โรค ( NCD ) 2.ร่วมพัฒนา ระบบงานเครือข่ายและการ จัดการดูแลติดตาม กลุ่ม NCD	1. บุคลากร สาธารณสุขและผู้ เกี่ยวข้อง (กลุ่ม NCD) จำนวน 50 คน	1. อาหารกลางวัน ในการประชุม จำนวน 50 คนๆ ละ 80 บาท X 2 ครั้ง = 8,000 บาท 2. ค่าใช้สอยและวัสดุ อุปกรณ์ = 2,000 บาท	5,000			5,000	วิภารัตน์ ฤ เทศาม่วงและ คณะ

ลงชื่อ.....*วิภารัตน์* ผู้เสนอแผนฯ  
(นางวิภารัตน์ ฤเทศาม่วง)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....*นส* ผู้เห็นชอบแผนฯ

(นายสมรชยา ศรีมาตโร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

รองประธาน คปสอ.วังสามหมอ

ลงชื่อ.....*นิรมล* ผู้อนุมัติแผนฯ

(นายเกียรติยงไกร ไถยวรรณ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ

ประธาน คปสอ.วังสามหมอ



## แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ. ว่างสามหม้อ ประจำปีงบประมาณ 2567

- การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ. ว่างสามหม้อ       การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ. ว่างสามหม้อ
1. ยุทธศาสตร์สัจ. อุดรธานี ชื่อ 2. ตำแหน่งบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) . 2. ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สศจ. อุดรธานี ชื่อ 3. อำเภอ หมู่บ้าน TO BE NUMBER ONE  
 3. ยุทธศาสตร์ คปสอ. ว่างสามหม้อ ชื่อ 4. Governance Excellence      4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ. ว่างสามหม้อ ชื่อ 3. อำเภอ หมู่บ้าน TO BE NUMBER ONE  
 5. ตัวชี้วัด คปสอ. ว่างสามหม้อ 3. อำเภอ หมู่บ้าน TO BE NUMBER ONE      6. กลุ่มงาน/ ส่วนงานสาธารณสุขอำเภอ ว่างสามหม้อ
- แหล่งงบประมาณ ( / ) เงินบำรุง CUP ( ) งบประมาณ Non UC ( ) เงินกองทุน อปท. ( ) เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน(EMS) ( ) งบอื่นๆระบุ.....

แผนงาน/ โครงการ (1)	วัตถุประสงค์(2)	กลุ่มเป้าหมาย(3)	วิธีการ ดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ(5)	ระยะเวลา / งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ (7)	
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4		
1. แผนการ ประชุม คณะกรรมการ ดำเนินงานใน ระดับอำเภอ	1. เพื่อการขับเคลื่อน งาน TO BE NUMBER ONE ของอำเภอว่างสามหม้อ	คณะกรรมการ ดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE ระดับ อำเภอและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 80 คน	จัดประชุมชี้แจง คณะกรรมการ ดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE	เงิน PUPCUP ว่างสามหม้อ = 11,200 บาท 1) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 80 คน x 30 บาท x 2 มื้อ x 1 วัน เป็นเงิน 4,800 บาท 2) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 80 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 1 วัน เป็นเงิน 6,400 บาท รวม 11,200 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)	5.ศ	11,200				บุษกร/ศิริ กัลยา

งบประมาณ ในที่ยอดเต็มรายการกิจกรรม

ลงชื่อ.....  
 (นางบุษกร สิงห์หลิง) ผู้เสนอแผนฯ

ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

ลงชื่อ.....  
 (นายสนธยา ศรีมาตโร) ผู้เห็นชอบแผนฯ

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอว่างสามหม้อ  
 รองประธาน คปสอ. ว่างสามหม้อ

ลงชื่อ.....  
 (นายเกรียงไกร ไกยวรรณ์) ผู้อนุมัติแผนฯ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลว่างสามหม้อ  
 ประธาน คปสอ. ว่างสามหม้อ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ.วังสามหมอ ประจำปีงบประมาณ 2567

- การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ  การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.วังสามหมอ
- ยุทธศาสตร์ที่ 1 คปสอ.วังสามหมอ
  - ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
  - ยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ
  - Governance Excellence
  - ตัวชี้วัด คปสอ.วังสามหมอ 3อำเภอ หมู่บ้าน TO BE NUMBER ONE
  - กลุ่มงาน/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ
- แหล่งงบประมาณ ( / ) เงินบำรุงcup ( ) งบประมาณ Non UC ( ) เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน(EMS) ( ) งบอื่น ๆ ระบุ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีการดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา / งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
2.โครงการ TO BE NUMBER ONE อำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี ปี 2567	1.เพื่อให้คณะทำงาน และเยาวชนมีความรู้ ความเข้าใจในการจัดตั้ง ชมรม TO BE NUMBER ONE ในสถานศึกษาและ ในชุมชน 2.เพื่อพัฒนาศักยภาพ คณะทำงานและเยาวชน ให้สามารถขับเคลื่อน การดำเนินงานของ ชมรม TO BE NUMBER ONEในสถานศึกษาและ ในชุมชนได้ 3.เพื่อสร้างชมรมTO BE NUMBER ONE ใน	1.คณะกรรมการ ดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE ระดับอำเภอ และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 50 คน 2.นักเรียนใน โรงเรียนตำบล ผาสุก จำนวน 150 คน 3.ประชาชนใน อำเภอ วังสามหมอ จำนวน 400 คน	จัดอบรมให้ความรู้ คณะทำงาน TO BE NUMBER ONE <u>กิจกรรมที่ 1</u> พัฒนาศักยภาพคณะทำงาน ระดับอำเภอและผู้เกี่ยวข้อง TO BE NUMBER ONE จำนวน 50 คน <u>กิจกรรมที่ 2</u> อบรมให้ความรู้ แนวทางป้องกันและแก้ไข ปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE ในโรงเรียน พื้นที่ตำบลผาสุก อำเภอวัง สามหมอ จำนวน 150 คน	เงินPPCUP วังสามหมอ =88,800 บาท <u>กิจกรรมที่ 1</u> 1) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน50 คน x 30 บาท x 2มื้อ x 1วัน เป็นเงิน 3,000 บาท 2) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 50 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 1วัน เป็นเงิน 4,000 บาทรวม 7,000 บาท <u>กิจกรรมที่ 2</u> 1) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน150 คน x 30 บาท x 2มื้อ x 1วัน เป็นเงิน 9,000 บาท2) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 150 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 1วัน เป็นเงิน 12,000 บาทรวม 21,000 บาท <u>กิจกรรมที่ 3</u> 1) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน400 คน x					บุษการ/ ศิริ กุลยา

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีการดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ (7)
					(ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.)	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	
	สถานศึกษา และในชุมชนใต้		เสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจ ไม่ใหญ่เกินไปยากแสบติด TO BE NUMBER ONE รพ. สต.ละ 40 คน จำนวน 10 รพ.สต รวมเป็น 400 คน	30 บาท x 2500 x 1 วัน เป็นเงิน 24,000 บาท 2) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 400 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 1 วัน เป็นเงิน 32,000 บาท 3) ป้ายกิจกรรมต่อต้านยาเสพติด 1.5 เมตร x3 เมตร ป้ายละ 600 บาท จำนวน 8 ป้าย เป็นเงิน 4,800 บาทรวม 60,800 บาท รวมเป็นเงิน 88,800 บาท (แปลพิมพ์แม่พิมพ์แยกต่างหาก)					บุษกร/ ศิริ กัลยา

งบประมาณ ให้คงยอดเต็มรายการกิจกรรม

ลงชื่อ.....<sup>๑๓</sup>.....ผู้เสนอแผนฯ  
(นางบุษกร สิงห์ทอง)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขอาวุโส

ลงชื่อ.....<sup>๓๑</sup>.....ผู้เห็นชอบแผนฯ  
(นายสนธยา ศรีมาตโร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ  
รองประธาน คปสอ.วังสามหมอ

ลงชื่อ.....<sup>๓๒</sup>.....ผู้อนุมัติแผนฯ  
(นายเกรียงไกร ไกยวรรณ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ  
ประธาน คปสอ.วังสามหมอ

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพคปสอ. ... วัตถุประสงค์รายปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

(√) การริเริ่มเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ. วัตถุประสงค์รายปี... ( ) การริเริ่มใหม่... วัตถุประสงค์รายปี...

1. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ.2. บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

2. ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ร้อยละ 75 ของผู้ป่วย Intermediate care\* ได้รับการบริการที่ปลอดภัยและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน

3. ยุทธศาสตร์ คปสอ. วัตถุประสงค์รายปี... ข้อ.2. บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) 4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ. วัตถุประสงค์รายปี... ข้อ.26. การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยระยะกลาง (IMC).....

งาน... วัตถุประสงค์รายปี.....

แหล่งงบประมาณ (√) เงินบำรุง ( ) งบประมาณ Non UC ( ) เงินกองทุน อปท. ( ) เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน(EMS) ( ) งบอื่น ๆ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา/งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1. โครงการอบรม ฟื้นฟูสุขภาพ อาสาสมัครในชุมชน ในผู้ช่วยระยะกลาง เฉียบพลัน (IMC)	เพื่อให้บุคลากรได้รับ การพัฒนาศักยภาพ ในการพยาบาลฟื้นฟู กายภาพบำบัดเพื่อ การฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้ป่วย	1. อสม. และ อาสาสมัครบริการ หมู่บ้านละ 1 ท่าน รวม 72 ท่าน 2. จนท. รพ. สสจ. รพ. สสจ. = 20 ท่าน 3. จนท. รพ. 8 ท่าน	ประชุมเชิงปฏิบัติ การ การฟื้นฟู สมรรถภาพ กายภาพบำบัดใน ผู้ป่วย IMC	การประชุมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟู สมรรถภาพ - ค่าอาหารและอาหารว่าง 100 คน X120 บาท X1 วัน = 12,000 บาท - ค่าคู่มือเอกสาร 30 บาท X 100 ชุด = 3,000 บาท	-	15,000	-	-	นางสาวรัตนา ราชขารี
งบประมาณ ให้ลงยอดเต็มรายการกิจกรรม				รวม	0	15,000	0	0	
ลงชื่อ.....	<i>สมท</i>	ผู้เสนอแผนฯ	ลงชื่อ.....	<i>นช</i>	ผู้เห็นชอบแผนฯ	ลงชื่อ.....	<i>นช</i>	ผู้อนุมัติแผนฯ	
(นางสาวรัตนา ราชขารี )			(นายสนธยา ศรีมาตร )					(นายแพทย์เกียรติยงไกร ไทวรรัตน์ )	
ตำแหน่ง นักกายภาพบำบัดชำนาญการ			ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอ วัตถุประสงค์รายปี					ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	
ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู			(รองประธาน คปสอ.)					ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	(ประธาน คปสอ.)

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.วังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

(V) การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ ( ) การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.....  
 1.ยุทธศาสตร์ สถจ.อุดรธานี ชื่อ.....การบริการเป็นเลิศ Service Excellence.. 2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สถจ.อุดรธานี ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า ( Advance Care Plan ) ในผู้ป่วย ประคับประคองอย่างมีคุณภาพ 3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ ยุทธศาสตร์ที่ 2 ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ

4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.วังสามหมอ ข้อที่ 20 การดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) และการดูแลต่อเนื่อง (Continuity of Care) หมายเหตุ ข้อ47

งานการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) และการดูแลต่อเนื่อง (Continuity of Care)

แหล่งงบประมาณ ( / ) เงินบำรุง ( ) งบประมาณNon UC ( ) เงินกองทุน อปท. ( ) เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ( ) งบอื่นๆระบุ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	ริรตีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา / งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ (7)
					(ระบุ เดือนที่ลงดำเนินกรและจำนวน งบม.) (6)				
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	

1.แผนการติดตามดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง (Continuity of care : COC) และระบบการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) เครือข่ายอำเภอวังสามหมอ	1.เพื่อเข้าถึงการดูแลผู้ป่วยเตียง 3 และเตียง 4 ครอบครัวตามตามเกณฑ์ต่อเนื่อง โดยมีสหวิชาชีพ	ทีมสหวิชาชีพ และเจ้าหน้าที่ รพ.สต/PCU พื้นที่อำเภอวังสามหมอ รวม 32 คน	1.จัดทำแผนงานโครงการร่วมทีมสหวิชาชีพและเครือข่าย 2.จัดทำคำสั่งออกปฏิบัติการนอกพื้นที่ทุกเดือน 3.ทำแผนออกเยี่ยมบ้านเตียง3,4 รายเดือนทั้งผู้ป่วยรายเก่าและปรับแผนเยี่ยมบ้านในรายใหม่ทันตามเกณฑ์ 4.ประสานส่งต่อข้อมูลในช่องทาง Smart COC,Line COC wang, Facebook coc cup วังสามหมอ	(งบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาลวังสามหมอ) 1.ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลวังสามหมอและจาก รพสต.เครือข่าย คปสอ.วังสามหมอ ที่ออกปฏิบัติงานนอกพื้นที่ 1.1.ค่าตอบแทนแพทย์ 2 คน จำนวน 48 วันๆละ3ชั่วโมงๆละ 120 บาท คิดเป็นเงิน 34,560 บาท 1.2.ค่าตอบแทนเภสัชกร 1 คน จำนวน 24 วันๆละ3ชั่วโมงๆละ ๘๐ บาท คิดเป็นเงิน 6,480 บาท 1.3.ค่าตอบแทนพยาบาลวิชาชีพ 1 คน จำนวน 120 วันๆละ3ชั่วโมงๆ	38,610 บาท	37,620 บาท	33,570 บาท	33,720 บาท	นางสาวธัญญา มั่งมีศรีและคณะกรรมการดูแลต่อเนื่อง และการดูแลประคับประคอง คปสอ.วังสามหมอ
---	--	---	---	---	------------	------------	------------	------------	---

			<p>5.พัฒนาศักยภาพบุคลากรร่วม แลกเปลี่ยนเรียนรู้และถอดบทเรียนการณผู้ป่วยซับซ้อนหรือมีความเสี่ยง ประสานทีมภาคีเครือข่ายและหมอ. เพื่อช่วยเหลือและร่วมมือกันทำให้คุณภาพชีวิตผู้ป่วยและครอบครัวดีขึ้น</p>	<p>ละ 80 บาท คิดเป็นเงิน 28,800บาท 1.4ค่าตอบแทนนักโภชนาการ 1 คน จำนวน 96 วันๆละ3ชั่วโมงๆละ 80บาทคิดเป็นเงิน23,040บาท ๑๑,๕๕๐ บาท 1.5ค่าตอบแทน จพ.เวชกิจฉุกเฉิน 1 คนจำนวน 120 วันๆละ3ชั่วโมงๆละ60บาทคิดเป็นเงิน 21,600บาท 1.6ค่าตอบแทนพนักงานขับรถ 7 คน จำนวน 84 วันๆละ 3ชั่วโมงๆละ50บาท คิดเป็นเงิน 12,600 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 127,080 บาท</p>			
งบประมาณ ให้ลงยอดเต็มรายการรวม				รวม 127,080 บาท			
<p>ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ (นางสาวอัญญา มั่งมีศรี) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ</p>		<p>ลงชื่อ..... (นายสมชาย ศรีมาตโร) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ (รองประธาน คปสอ.)</p>	<p>ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ (นายเกรียงไกร ไถยวรรณ์) ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ (ประธาน คปสอ.)</p>				

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ. วังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

( / ) การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ. วังสามหมอ ( ) การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.....  
 1. ยุทธศาสตร์ สสจ. อุดรธานี ชื่อ.....การบริการเป็นเลิศ Service Excellence. 2. ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ. อุดรธานี ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลผู้ป่วย ( Advance Care Plan ) ในผู้ป่วย  
 ประคับประคองอย่างมีคุณภาพ

3. ยุทธศาสตร์ คปสอ. วังสามหมอ ยุทธศาสตร์ที่ 2 ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ  
 4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ. วังสามหมอ ข้อที่ 20 การดูแลแบบประคับประคอง ( Palliative care) และการดูแลต่อเนื่อง (Continuity of Care) หมอ ข้อที่ 47

งานการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) และการดูแลต่อเนื่อง (Continuity of Care)

แผนงาน/ โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่ม เป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียด งบประมาณ (5)	ระยะเวลา / งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
2. โครงการรื้อ และฝั้วอ้อม ลำเจ็จรูป ลำหรับผู้ป่วย ยากไร้อำเภอวัง สามหมอ	1. เพื่อรื้อฝั้วอ้อมและฝั้วอ้อมลำ ให้ผู้ป่วยตามเกณฑ์คัดเลือก 2. เพื่อให้การสนับสนุนเรื่อง การดูแลความสะอาดร่างกายใน ที่ถนัดปีสภาวะและอุจจาระไม่ 3. เพื่อให้ทีมสุขภาพ ประเมินสภาพสุขภาพ การและสนับสนุนค่าใช้จ่าย เพื่อเป็นเมนูอาหารที่ ช่วยทำให้ภาวะโภชนา การดีขึ้นตามเกณฑ์	ผู้ป่วยเตียง 3,4 ที่ ได้รับการเยี่ยม บ้านเข้าเกณฑ์ ฐานะยากจน ต้องการความ ช่วยเหลือร่วม พิจารณาโดยทีม เยี่ยมบ้านและ จนท.ในพื้นที่ จำนวน 20 ราย	1. การออกติดตามเยี่ยมบ้านทีมสหวิชาชีพและทีม เครือข่าย ร่วมประเมินและพิจารณาผู้ป่วยเตียง 3,4 ที่มีความจำเป็นและพิจารณาผู้ป่วยเตียง เห็นสมควรได้รับความช่วยเหลือหรือส่งอนามัย ลำเจ็จรูปและไปเยี่ยมผู้ป่วย 2. ประสานทีม เครือข่ายในการหาเงินงบประมาณเพิ่มเติมและ ประสานภาคีเครือข่าย อปท. อปท. ชมรมต่าง ๆ ในการสนับสนุนช่วยเหลือ 3. ประสานทีมดูแล ผู้สูงอายุซึ่งมีเงินสนับสนุนจากสปสข. ให้ผู้ป่วยได้ เข้าถึงถ้าเข้าเกณฑ์ตามมาตรฐาน ภาวะพึงพิง	ไม่ได้รับ งบประมาณ (โครงการ ต่อเนื่องจากปี 2565 มี เงินกองทุนเหลือ 3,543 บาท)	/	/	/	/	นางสาวธัญญา มั่งมีศรีและ คณะกรรมการ ดูแลตนเอง และการดูแล ประคับประคอง คปสอ. วังสาม หมอ

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผนฯ  
 ( นางสาวธัญญา มั่งมีศรี )  
 ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผนฯ  
 ( นายสนธยา ศรีมาต )  
 ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ  
 (รองประธาน คปสอ.)

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผนฯ  
 ( นายเกียรติเกร์ ไถยวรรณ )  
 ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ  
 (ประธาน คปสอ.)

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.วังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

( / ) การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ ( ) การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.....  
 1.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ชื่อ.....การบริการชั้นเลิศ Service Excellence.. 2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า ( Advance Care Plan ) ในผู้ป่วย ประคับประคองอย่างมีคุณภาพ

3.ยุทธศาสตร์ คปสอ..วังสามหมอ ยุทธศาสตร์ที่ 2 ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ  
 4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.วังสามหมอ ข้อที่ 20 การดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) และการดูแลต่อเนื่อง (Continuity of Care) หมอ ข้อ47

งานการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) และการดูแลต่อเนื่อง (Continuity of Care)  
 แหล่งงบประมาณ( / ) เงินบำรุง ( ) งบประมาณNon UC ( ) เงินกองทุน อปท. ( ) เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ( ) งบอื่นๆระบุ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ (7)
					(ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (6)				
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
3.แผนประชุมเพื่อพัฒนาดูแลผู้ป่วยต่อเนื่อง(Continuity of care : COC)และระบบการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care)	1.เพื่อขับเคลื่อนระบบการดูแลต่อเนื่องและประคับประคองในเครือข่ายอำเภอวังสามหมอ 2.เพื่อจัดการปัญหา ระบบงานบรรลุตามตัวชี้วัด 3.เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการจัดการดูแลต่อเนื่องตามบริบทพื้นที่	1.คณะกรรมการ COC&Palliative care บุคลากรจากรพ.วังสามหมอ 19คน 2.บุคลากรจากรพ. สศ/PCU 11คน	1.จัดทำแผนประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และ Conference Case ที่มีปัญหาในการดูแล 2.จัดทำหนังสือเชิญประชุมเพื่อประสานเครือข่าย 3.สรุปบันทึกการประชุมและคืนข้อมูลให้เครือข่าย	(งบประมาณ : เงินบำรุง โรงพยาบาลวังสามหมอ) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 30คน x 1มื้อ x 25บาท x 6 รุ่ง เป็นเงิน 4,500 บาท	พ.ย 450 บาท	ม.ค.มี.ค. 650บาท	เม.ย , มิ.ย 625 บาท	ส.ค 550 บาท	นางสาววิญญา มั่งมีศรีและคณะกรรมการดูแลต่อเนื่อง และการดูแล ประคับประคอง คปสอ.วังสามหมอ
ลงชื่อ..... (นางสาววิญญา มั่งมีศรี) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ					ลงชื่อ..... (นายสนธยา ศรีมาตย์) ตำแหน่ง สารสนเทศอาวุโสวังสามหมอ (รองประธาน คปสอ.)				ลงชื่อ..... (นายเกียรติกร ไทวรรณ) ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ (ประธาน คปสอ.)



แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ.วังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

( ) ภารกิจเชี่ยวชาญศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ ( ) ภารกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.....

1.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ.....การบริการเป็นเลิศ Service Excellence.. 2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า ( Advance Care Plan ) ในผู้ป่วย ประคับประคองอย่างมีคุณภาพ 3.ยุทธศาสตร์ คปสอ..วังสามหมอ ยุทธศาสตร์ที่ 2 ยุทธศาสตร์ด้านการบริการเป็นเลิศ 4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.วังสามหมอ ข้อที่ 20 การดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) และการดูแลต่อเนื่อง (Continuity of Care) หมอ ข้อ47

งานการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) และการดูแลต่อเนื่อง (Continuity of Care)

แหล่งงบประมาณ( / ) เงินบำรุง ( ) งบประมาณNon UC ( ) เงินกองทุน อปท. ( ) เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ( ) งบอื่นๆ.....

แผนงาน/ โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่ม เป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียด งบประมาณ (5)	ระยะเวลา / งบประมาณ (ระบุ เดือนที่เริ่มดำเนินการและจำนวน งบม.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส1	ไตรมาส2	ไตรมาส3	ไตรมาส4	
4.แผนประชุม พัฒนาศักยภาพ การดูแล ต่อเนื่องในกลุ่ม ผู้ป่วย Stroke, STEMI, Palliative care, ESRD No RRT, Bedridden	1.เพื่อพัฒนา ศักยภาพ บุคลากรในการ ดูแลต่อเนื่องราย โรคในเครือข่าย อำเภอวังสาม หมอStroke, STEMI, Palliative care, ESRD No RRT, Bedridden	1.บุคลากร จากพ.วัง สามหมอ 30 คน 2.บุคลากร จากรพ.สต/ PCU 20คน	1.จัดทำแผนประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการ ดูแลต่อเนื่องในกลุ่มผู้ป่วย Stroke, STEMI, Palliative care,ESRD No RRT, Bedridden 5 วันแยกตามรายโรค 2.เตรียมเนื้อหาบรรยายร่วมกับ CM รายโรคเพื่อจัดวิชาการ การ วัดผล การประเมินความพึงพอใจการวัดวิชาการ 3.จัดทำหนังสือเชิญประชุมเพื่อประสาน เครือข่าย กำหนดวันประชุมตามเป้าหมายผู้เข้าร่วมประชุมที่ กำหนด 4.สรุปการทดสอบ Pre-Post test และประเมินความพึงพอใจทุก ครั้ง 5.สังเคราะห์ผลให้หัวหน้าหน่วย หัวหน้างาน และผอ.รพ.สต/PCU รับทราบผลการเข้าประชุมวิชาการทุกครั้ง	(งบประมาณ : เงินบำรุง โรงพยาบาลวัง สามหมอ) - ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม จำนวน 50คน x 1มื้อ x 25บาท x 5ครั้ง เป็นเงิน 6,250 บาท.	ธ.ค	ม.ค	พ.ค , มิ.ย	ก.ค	1.นางสาว ธัญญา มั่งมี ศรี นาย อาทิตย์ ฤ ชัยและCM รายโรค

ลงชื่อ.....  
(นางสาวธัญญา มั่งมีศรี)  
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้เสนอแผนฯ  
ลงชื่อ.....  
(นายสมรยา ศรีมาตร)  
ตำแหน่ง สาธารณสุขชำนาญการ  
(รองประธาน คปสอ.)

ผู้เห็นชอบแผนฯ  
ลงชื่อ.....  
(นายเกียรติยง ภัทรธรรม)  
ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ  
(ประธาน คปสอ.)

แผนปฏิบัติการสุขภาพตำบลสุขภาพ คปสอ.วังสามหมอ จังหวัดอุดรธานีประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

( / ) การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ ( ) การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.....

- 1.ยุทธศาสตร์ สถจ.อุดรธานี ข้อ.....การบริการเป็นเลิศ Service Excellence..
- 2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สถจ.อุดรธานี ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลผู้ป่วย ( Advance Care Plan ) ในผู้ป่วยระยะปลายมีคุณภาพ
- 3.ยุทธศาสตร์ คปสอ..วังสามหมอ ยุทธศาสตร์ที่ 2 ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ
4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.วังสามหมอ ข้อที่ 20 การดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) และการดูแลต่อเนื่อง (Continuity of Care) หมอ ข้อ47

งานการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) และการดูแลต่อเนื่อง (Continuity of Care)

แหล่งงบประมาณ ( / ) เงินบำรุง ( ) งบประมาณNon UC ( ) เงินกองทุน อปท. ( ) เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ( ) งบอื่นๆระบุ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิสัยทัศน์งาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา /งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
5.โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเครือข่ายจิตอาสาดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองในชุมชน ตำบลวังสามหมอ	เพื่อสร้างเครือข่ายจิตอาสาที่มีความรู้ในการดูแลผู้ป่วย Palliative care ที่กลับมาอยู่ในชุมชน	จิตอาสาในชุมชนและอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เขต รพ.สต.โนนสะอาด 4คนต่อหมู่บ้าน 20คน/PCU 32คน	1.จัดทำแผนประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพจิตอาสาในชุมชน Palliative care 2.เตรียมเนื้อหาวิชาการการดูแลประคับประคองและการจัดแผนร่วมฝึกปฏิบัติงานจริงในชุมชน การประเมิน/การวัดผลการประชุม การประเมินความพึงพอใจการจัดวิชาการ/ประเมินผล หลังการปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยจริงในชุมชน 3.จัดทำหนังสือเชิญประชุมเพื่อประสานเครือข่าย	(งบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาลวังสามหมอ) ค่าจัดทำป้าย+ตกแต่งห้องประชุม จำนวน 600 บาท ค่าอาหารว่างสำหรับผู้เข้าร่วม ค่าอาหารว่างสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 52 คนx25บาทx2 มื้อ รวมเป็นเงิน2,600 บาท ค่าอาหารเที่ยงสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน 52 คนx70บาทx1มื้อ รวมเป็นเงิน 3,640บาท ค่าจัดทำเอกสารสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน					

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ คปสอ. วัตถุประสงค์ของ จังหวะชีวิตอุดรธานีประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

( / ) ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ. วัตถุประสงค์ ( / ) ภารกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.....  
 1.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ชื่อ.....การบริการเป็นเลิศ Service Excellence.. 2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า ( Advance Care Plan ) ในผู้ป่วย ประคับประคองอย่างมีคุณภาพ 3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.. วัตถุประสงค์ของ ยุทธศาสตร์ที่ 2 ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ 4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ. วัตถุประสงค์ ชื่อที่ 20 การดูแลแบบประคับประคอง ( Palliative care) และการดูแลต่อเนื่อง (Continuity of Care) หมายเหตุ ชื่อ47  
 งานการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) และการดูแลต่อเนื่อง (Continuity of Care)

แหล่งงบประมาณ	( / ) เงินบำรุง ( ) งบประมาณNon UC ( ) เงินกองทุน อปท. ( ) เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ( ) งบอื่นๆระบุ.....	ระยะเวลา / งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ (7)			
แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ไตรมาส 1		ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4
			4.สรุปการทดสอบ Pre-Post test และประเมินความพึงพอใจ5. ส่งคืนข้อมูลให้หัวหน้าหน่วย หัวหน้างาน และผอ.รพ.สต/PCU รับทราบผลการเข้าประชุมวิชาการและผลสรุป การดำเนินโครงการเพื่อพัฒนาการ ประชุมเชิงปฏิบัติการขยายเครือข่าย ไปทุกตำบลในอำเภอวังสามหมอ	52ชุดX30 บาท รวมเป็นเงิน 1,560บาท  รวมเป็นเงิน 8,400 บาท					
งบประมาณ ให้लयอดเต็มรายการกิจกรรม				รวมเป็นเงิน 8,400 บาท					
ลงชื่อ.....ผู้เสนอแนะ (นางสาววชิรญา มั่งมีศรี)		ลงชื่อ.....ผู้สนับสนุน (นายสนธิยา ศรีมาศ)		ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ (นายเกียรติกร ไถยวรรณ)		ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (รองประธาน คปสอ.)			
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (รองประธาน คปสอ.)		ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ (รองประธาน คปสอ.)		ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ (ประธาน คปสอ.)					

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลวังสามหมอ . ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 Plan 2

ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ ...รพ.วังสามหมอ..... การกิจประจำ/พื้นฐาน (/) (หมายถึง งานในหน้าที่รับผิดชอบประจำตามขอบเขตภาระงานตามตำแหน่งที่ปฏิบัติเป็นประจำ)

1.ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลวังสามหมอ(ชื่อ) ยุทธศาสตร์ที่ 2 SERVICE EXCELLENCE

2.ประเด็นมุ่งเน้น โรงพยาบาลวังสามหมอ (ชื่อ) มะเร็ง

แหล่งงบประมาณ ( ✓ ) เงินบำรุง ( ) งบ สปสข. ( ) งบอุดหนุน ( ) งบประกันสังคม ( ) งบอื่น.....

แผนงาน/ โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน/รายละเอียดงบประมาณ (4)	ระยะเวลา / งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการ และจำนวน งบม.) (5)				ผู้รับผิดชอบ (6)
				ไตรมาส 1 (ตค.-ธค.)	ไตรมาส 2 (มค.-มีค.)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
1.แผนพัฒนา ระบบบริการ งานมะเร็งเต้านม	1.เพื่อพัฒนาระบบ บริการงานมะเร็งเต้านม 2.เพื่อพัฒนาศักยภาพ แกนนำ/อสม./กลุ่มสตรี ให้มีความรู้ในเรื่องมะเร็ง เต้านมและมะเร็งใน การตรวจเต้านมได้อย่าง ถูกต้อง สามารถนำไป ปฏิบัติและส่งต่อได้	1.บุคลากร สาธารณสุข และผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 50 คน	<u>กิจกรรมที่ 1</u> อบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำ/อสม./กลุ่มสตรีให้มีความรู้ใน เรื่องมะเร็งเต้านมและมีทักษะในการตรวจเต้านมได้อย่างถูกต้อง สามารถ นำไปปฏิบัติและส่งต่อได้ <u>วิธีดำเนินงาน</u> 1.ประชุมแกนพ. ที่เกี่ยวข้อง คัดข้อมูลผลงานปีที่ผ่านมา ร่วมวางแผนการ ดำเนินงาน 2.สำรวจกลุ่มเป้าหมายหญิงอายุ 30-70 ปี ใน 8 หมู่บ้าน 3.อบรมให้ความรู้แก่แกนนำ/อสม./กลุ่มสตรี ให้ความรู้ในเรื่องมะเร็งเต้าน มและการตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง 4.สอนการสัย์ข้อมูลการตรวจในแอปพลิเคชันด้วยตนเองในโทรศัพท์ 5.ออกตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมในชุมชน 6.ติดป้ายส่งต่อได้ที่หน้าเวลา 7.ออกติดตามเยี่ยมบ้านในรายที่ติดปกติ					สุติมา ปวีรุปา กัลยา นนทะ มาศ

แผนปฏิบัติการราชการต้นสาธารณสุขฯ กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลวังสามหมอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 Plan2

ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ ...รพ.วังสามหมอ..... ภารกิจประจำ/พื้นฐาน ( / ) (หมายถึง งานในหน้าที่รับผิดชอบประจำตามขอบเขตภาระงานตามตำแหน่งที่ปฏิบัติเป็นประจำ)  
 1.ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลวังสามหมอ(ข้อ) ยุทธศาสตร์ที่ 2 SERVICE EXCELLENCE  
 2.ประเด็นมุ่งเน้น โรงพยาบาลวังสามหมอ (ข้อ) มุ่งเรื่อง

แหล่งงบประมาณ ( ✓ ) เงินบำรุง ( ) งบ สปสข. ( ) งบอุดหนุน ( ) งบประกันสังคม ( ) งบอื่น.....

แผนงาน/ โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน/รายละเอียดงบประมาณ (4)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการ และจำนวน งบม.) (5)				ผู้รับผิดชอบ (6)
				ไตรมาส 1 (ตค.-ธค.)	ไตรมาส 2 (มค.-มีค.)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
			8.สรุปประเมินผลการทำงาน งบประมาณ 1.ค่าอาหารว่าง /อาหารกลางวัน ในการประชุม จำนวน 50 คนๆละ 150 บาทX 2 ครั้ง = 15,000 บาท	7,500				
2.แผนพัฒนา ระบบบริการ งานมะเร็งปาก มดลูก	1.เพื่อพัฒนาระบบ บริการงานมะเร็งปาก มดลูก 2.เพื่อพัฒนาศักยภาพ แกนนำ/อสม./กลุ่มสตรี ให้มีความรู้ในเรื่องมะเร็ง ปากมดลูกวิธีป้องกัน และเมื่อผิดปกติสามารถ ส่งต่อพบแพทย์ได้ ทันเวลา	1.บุคลากร สาธารณสุข และผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน50 คน	<b>กิจกรรมที่ 2</b> อบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำ/อสม./กลุ่มสตรีให้มีความรู้ใน เรื่องมะเร็งปากมดลูกวิธีป้องกันและเมื่อผิดปกติสามารถส่งต่อพบแพทย์ได้ ทันเวลา วิธีดำเนินงาน 1.ประชุมงานท. ที่เกี่ยวข้อง ค้นข้อมูลผลงานปีที่ผ่านมา รวบรวมแผนการ ดำเนินงาน 2.สำรวจกลุ่มเป้าหมายหญิงอายุ 30-60 ปี ใน 8 หมู่บ้าน 3.อบรมให้ความรู้แก่แกนนำ/อสม./กลุ่มสตรี ให้มีความรู้ในเรื่องมะเร็งปาก มดลูกวิธีป้องกันและเมื่อผิดปกติสามารถส่งต่อพบแพทย์ได้ทันเวลากรณี ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก 6.ผลิตโปสเตอร์ได้ทันเวลา 7.ออกติดตามเยี่ยมบ้านในรายที่ผิดปกติ					ชุดมา ปฏิรูปา กัลยา นนทะ มาศ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลวังสามหมอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

Plan 2

ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ ...รพ. วังสามหมอ..... ภารกิจประจำ/พื้นฐาน ( / ) (หมายถึง งานในหน้าที่รับผิดชอบประจำตำแหน่งที่ปฏิบัติเป็นประจำ)

1. ยุทธศาสตร์โรงพยาบาลวังสามหมอ(ชื่อ) ยุทธศาสตร์ที่ 2 SERVICE EXCELLENCE

2. ประเด็นมุ่งเน้น โรงพยาบาลวังสามหมอ (ชื่อ) มະเร็ง

แหล่งงบประมาณ (  ) เงินบำรุง ( ) งบ สปสช. ( ) งบอุดหนุน ( ) งบประมาณสังคม ( ) งบอื่น.....

แผนงาน/ โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน/รายละเอียดงบประมาณ (4)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการ และจำนวน งบม.) (5)				ผู้รับผิดชอบ (6)
				ไตรมาส 1 (ตค.-ธค.)	ไตรมาส 2 (มค.-มีค.)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)	
			8.สรุปประเมินผลการดำเนินงาน งบประมาณ 1.ค่าอาหารว่าง /อาหารกลางวัน ในการประชุม จำนวน 50 คนๆละ 150 บาท X 2 ครั้ง = 15,000 บาท รวมทั้งสิ้น 30,000 บาท	7,500			7,500	

ลงชื่อ..... (ชุตินา ปวีร์อุปา) ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	ผู้เสนอแผนฯ	ลงชื่อ..... (นายสนธยา ศรีมาตกร) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ (รองประธาน คปสอ.)	ผู้เห็นชอบแผนฯ	ลงชื่อ..... (นายเกรียงไกร ไถยวรรณ์) ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ (ประธาน คปสอ.)	ผู้อนุมัติแผนฯ
---	-------------	--	----------------	--	----------------

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข สปสอ.วังสามหมอ ประจำปีงบประมาณ 2567 (PLAN 2)

- การกิจขงยุทธศาสตร์ สปสอ.วังสามหมอ  การกิจประจำ / พื้นฐาน สปสอ.วังสามหมอ
- 1.ยุทธศาสตร์สถ.อุดรธานี ข้อ 2. Service Excellence 2. ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สถ.อุดรธานี ข้อ ประเด็นที่ 29 TB
- 3.ยุทธศาสตร์ สปสอ.วังสามหมอ ข้อ 2. Service Excellence 4. ประเด็นมุ่งเน้น สปสอ.วังสามหมอ ข้อ ประเด็นที่ 29 TB
- 5.ตัวชี้วัด สปสอ.วังสามหมอ ข้ออัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียน 6.กลุ่มงาน/ ควบคุมโรคติดต่อของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage)  งบอื่นๆ ระบุ งบบำรุง รพ.วังสามหมอ
- 7.แหล่งงบประมาณ  เงินบำรุง CUP  งบ สปสช  งบ อุทหนุณ  งบประกันสังคม  งบอื่นๆ ระบุ งบบำรุง รพ.วังสามหมอ

แผนงาน/ โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีการดำเนินงาน/รายละเอียดงบประมาณ (4)	ระยะเวลา / งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ (6)
				ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)	
โครงการติดตาม เยี่ยมผู้ป่วย และ การทำ DOTSใน พื้นที่	เพื่อติดตามเยี่ยม ผู้ป่วยวัณโรค - อัตราความสำเร็จ การรักษาผู้ป่วยวัณ โรคปอดรายใหม่ > ร้อยละ 88	- জনท.ทำ DOTS - ผู้ป่วยวัณโรคทุกราย	- ค่าตอบแทนการออกเยี่ยมติดตามผู้ป่วย ทำ DOTS จำนวน 2 คนเป็นเงิน 1,000 X 10 X 2 = 20,000 บาท รวมทั้งหมดเป็นเงิน 20,000 บาท	5,000	5,000	5,000	5,000	นายสมคิด รามะ โคตร, นางสาวนา ภูษ,

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ

(นายสมคิด รามะโคตร)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ

(นายสนธยา ศรีมาต)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ  
รองประธาน สปสอ.วังสามหมอ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ

(นายเกียรติกร ไชยวรรณ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ  
ประธาน สปสอ.วังสามหมอ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ.วังสามหมอ ประจำปีงบประมาณ 2567 (PLAN 2)

- การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ       การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.วังสามหมอ  
 การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.วังสามหมอ       การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.วังสามหมอ  
 1.ยุทธศาสตร์ผล.อุดรธานี ข้อ 1. PP& P Excellence      2. ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สถ.อุดรธานี ข้อ ประเด็นที่ 29 TB  
 3.ยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ ข้อ 1. PP& P Excellence      4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.วังสามหมอ ข้อ ประเด็นที่ 29 TB  
 5.ตัวชี้วัด คปสอ.วังสามหมอ ความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยโรครายใหม่      6.กลุ่มงาน/ ความรับผิดชอบ  
 7.แหล่งงบประมาณ  เงินบำรุง CUP       งบ สปสข       งบ อุดหนุน       งบประกันสังคม       งบอื่นๆ ระบุ.....

แผนงาน/ โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีการดำเนินงาน/รายละเอียดงบประมาณ (4)	ระยะเวลา / งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ (6)
				ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)	(ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวนงบประมาณ) (5)	
โครงการคัดกรอง ค้นหา ผู้ป่วยวัณ โรครายใหม่	1. ร้อยละความ ครอบคลุมการขึ้น ทะเบียนของผู้ป่วย วัณโรครายใหม่ และกลับเป็นซ้ำไม่ น้อยกว่า ร้อยละ 90	ประชากรกลุ่มเสี่ยง ผู้สัมผัสโรคร่วม บ้าน/กลุ่มใกล้ชิด ผู้สูงอายุ, ผู้ป่วย เบาหวาน, ความดัน โลหิตสูง ผู้ป่วยโรค เรื้อรังอื่นๆ	ประชุมชี้แจงแนวทางการค้นหาผู้ป่วยในเฝ้าระวังทุก กลุ่มตามแบบคัดกรองในเจ้าหน้าที่ ค่าใช้จ่าย รพ.สต./ สตอ.แห่ง ค่าตอบแทนการเยี่ยมผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ จำนวน 400 ราย X 50 = 20,000 รวมเป็นเงิน 20,000 บาท	5,000 บาท	15,000 บาท				นางสาวนา ภูแซง, นายบรรจง พรมโคตร, น.ส. อากาพันธ์ คลีนแก้ว

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผนฯ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผนฯ

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติแผนฯ

(นายสมคิด रामะโคตร)  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อ

(นายสนธยา ศรีมาศ)  
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ  
รองประธาน คปสอ.วังสามหมอ

(นายเกรียงไกร ไถยวรรณ์)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ  
ประธาน คปสอ.วังสามหมอ





แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพปลอด วัสดุอันตราย ปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

( / ) การปฏิบัติงานยุทธศาสตร์ คปสอ. วัสดุอันตราย ( ) การปฏิบัติงาน / พื้นฐาน คปสอ.....

1.ยุทธศาสตร์ ผลิตจ. อดรธานี ชื่อ 2. การบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) 2. ประเด็นมุ่งเน้น เขต/ผลิตจ. อดรธานี ชื่อ 3.5 ระบบข้อมูล

3. ยุทธศาสตร์ คปสอ. วัสดุอันตราย ชื่อ 2. การบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) 4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ. วัสดุอันตราย ชื่อ 3.5 ระบบข้อมูล งาน : ศูนย์บริการการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)

แหล่งงบประมาณ ( ) เงินบำรุง ( ) งบประมาณ Non UC ( ) งบกองทุน อปท. ( ) งบกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน(EMS) ( ) งบอื่นๆ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธิตำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา/งบประมาณ (ระบุ เดือนที่ จะดำเนินการและจำนวน งบ.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1. แผนประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานระบบสาธารณสุข สาขาเวชศาสตร์ทางไกล (Telemedicine)	1. เพื่อสร้างข้อตกลงระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและเครือข่าย 2. เพื่อสร้างองค์ความรู้ทางการบันทึกข้อมูลระบบสารสนเทศเพื่อการเก็บรายได้ 3. เพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีความชำนาญในการบันทึกข้อมูลสารสนเทศได้อย่างถูกต้องครบถ้วน	เจ้าหน้าที โรงพยาบาลและเจ้าหน้าที่ รพ.สต. จำนวน 50 คน พื้นที่ 10 รพ.สต. 1 PCU และ 5 จุดให้บริการ รพ. วัสดุอันตราย	กิจกรรมที่ 1 ประชุมเจ้าหน้าที่และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อปรึกษาหารือแนวทางการดำเนินงานระบบสาธารณสุขทางไกล (Telemedicine) รวมถึงเพื่อการติดตามผลดำเนินงาน ชิ้นงานและสรุปผลการดำเนินงานระบบสาธารณสุขทางไกล (Telemedicine) ประจำปี	กิจกรรมที่ 1 - ค่าอาหารกลางวัน 50 คน x 70 บาท x 1 มื้อ = 3,500 บาท - ค่าอาหารว่าง 50 คน x 25 บาท x 2 มื้อ = 2,500 บาท - ค่าใช้สอยและวัสดุ = 2,000 บาท - ค่าเป็นเงิน (แปดพันบาทถ้วน) 8,000 บาท - ค่าจัดทำ ป้ายประชาสัมพันธ์ ขนาด 28 x 35 (F4) = 16 แผ่น x 100 บาท = 1,600 บาท เป็นเงิน (สองพันบาทถ้วน) 1,600 บาท รวมเป็นทั้งสิ้น 9,600 บาท	ต.ค.-ธ.ค.				นางวัชรบุษ จันทคุณ นายศชาพล อรรถบุตร และคณะกรรณดำเนินงาน Telemedicine ทุกคน

ลงชื่อ..... ผู้เสนอแผนฯ

ลงชื่อ..... ผู้เห็นชอบแผนฯ

(นางวัชรบุษ จันทคุณ)

(นายสนธยา ศรีมาตโร)

ตำแหน่ง หัวหน้างาน ศูนย์บริการการแพทย์ทางไกล

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

(รองประธาน คปสอ.)



	ต่อไป พร้อมสะท้อนข้อบกพร่อง (เช่น การส่งต่อไม่ส่งเหตุผล)							
3. อบรมเชิงปฏิบัติการ เจ้าหน้าที่ และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เกี่ยวกับ การเตรียมความรู้ ความพร้อมทั้ง ด้านร่างกายและจิตใจ ผู้ให้บริการ การส่งต่อและรับกลับ (พยาบาล และ พนร.)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อพัฒนาศักยภาพที่พอเพียงต่อการดูแลผู้ป่วย</li> <li>2. เพื่อให้บุคลากรมีความเชี่ยวชาญในการใช้อุปกรณ์</li> <li>3. เพื่อเตรียมสภาพความพร้อมด้านร่างกายและจิตใจ</li> <li>4. เพื่อเตรียมสภาพความพร้อมของพนักงานขับรถ การพักผ่อน การตรวจผลกอยฮอลล์</li> </ol>							
4. สร้างระบบ Symless เชื่อมโยงเครือข่าย	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อเป็นช่องทางสื่อสาร ระหว่างเครือข่าย ระบบส่งต่อ-รับกลับและ ส่งกลับในภาพรวมของจังหวัด</li> </ol>	ทั้ง คปสอ. วิจารณ์หมอ						
งบประมาณ ให้ลงยอดเต็มรายการ				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 10,400 บาท				
ลงชื่อ..... (นางวิษณุช จันทคุณ)	ผู้เสนอแนะ	ลงชื่อ..... (นายสนธยา ศรีมาตโร)	ผู้เห็นชอบแนะ			ลงชื่อ..... (นายเกียรติกร ไกยวรรณ)	ผู้อนุมัติแนะ	
ตำแหน่ง หัวหน้างาน ศูนย์บริการการแพทย์ทางไกล		ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ				ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ		
		(รองประธาน คปสอ.)				(ประธาน คปสอ.)		

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ.วังสามหมอ ประจำปีงบประมาณ 2567

- การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ  การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.วังสามหมอ 1. ยุทธศาสตร์ สสจ. อุตรธานี ชื่อ ..... 2. ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ. อุตรธานี ชื่อ..... 3. ยุทธศาสตร์ คปสอ. วังสามหมอ ชื่อ..... 4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ. วังสามหมอ ชื่อ..... งาน.....

แหล่งงบประมาณ ( / ) เงินบำรุง ( ) งบประมาณ Non UC ( ) งบกองทุน อปท. ( ) เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ( ) งบอื่นๆ ระบุ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา/งบประมาณ (6)				ผู้รับผิดชอบ (6)
				(ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวนงบประมาณ)				
				ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
โครงการอบรมให้ความรู้แนวทางการทำงาน ชมรม TO BE NUMBER ONE อำเภอวังสามหมอ ปี 2567	1. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ ตัวแทน ครู ตัวแทนนักเรียน อปท. ผู้นำชุมชนมีความรู้ ความเข้าใจในการจัดชมรม TO BE NUMBER ONE 2. เพื่อสร้างกระแส และเผยแพร่แนวทางในการจัดชมรม TO BE NUMBER ONE ในพื้นที่เป้าหมาย	- จันท.รพ. 3 คน - จันท.สสอ. 2 คน - จันท.รพ.สต. 10 คน - จันท.PCU 1 คน - ครูตำบลละ 1 แห่งจำนวน 12 คน - นักเรียน 24 คน - ผู้นำชุมชนตำบลละ 1 แห่ง จำนวน 6 คน - เทศบาล จำนวน 7 คนทั้งหมด 65 คน	อบรมให้ความรู้ 1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 65 คน x 30 บาท x 2 มื้อ x 1 วัน เป็นเงิน 3,900 บาท 2. ค่าอาหารกลางวัน 65 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 1 วัน เป็นเงิน 5,200 บาท 3. ค่าวิทยากร 2 คน x 3 ชม. x 600 บาท เป็นเงิน 3,600 บาท 4. ค่าป้าย 1,000 บาท 5. ค่าวัสดุอุปกรณ์ 4,555 บาท					นางสาวศิริพร สุขมนตรี นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ
(หนึ่งหมื่นแปดพันสองร้อยห้าสิบห้าบาทถ้วน) 18,255								

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ

(นายธรรส โทธิ์บาย)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ

(นายสนธยา ศรีมกตร)

ตำแหน่ง สารธารณสุขอำเภอวังสามหมอ  
รองประธาน คปสอ.วังสามหมอ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ

(นายเกียรติจักร ไถยวรรณ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ  
ประธาน คปสอ.วังสามหมอ

แบบปฏิบัติการทางด้านสาธารณสุข คปสอ.วังสามหมอ ประจำปีงบประมาณ 2567

- การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ  การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.วังสามหมอ
- ยุทธศาสตร์ สถจ. อุตราธานี ชื่อ .....
  - ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สถจ. อุตราธานี ชื่อ.....
  - ยุทธศาสตร์ คปสอ. วังสามหมอ ชื่อ.....
  - ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ. วังสามหมอ ชื่อ.....

แหล่งงบประมาณ (/) เงินบำรุง ( ) งบประมาณ Non UC ( ) งบกองทุน อปท. ( ) เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ( ) งบอื่นๆ ระบุ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีการดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา/งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวนงบประมาณ) (6)				ผู้รับผิดชอบ (6)
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
แผนประชุม คณะกรรมการดำเนินงานจิตเวช	1. เพื่อประชุมเตรียมความพร้อมในการดำเนินงาน 2. เพื่อติดตามการดำเนินงานในแต่ละไตรมาส	1.คณะกรรมการ/ อนุกรรมการ/ คณะทำงาน	ประชุมคณะกรรมการดำเนินงานยาเสพติด	1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 20 คน x 30 บาท x 1 มื้อ x 4 ครั้งรวมเป็นเงิน 9,600 บาท	2,400	2,400	2,400	2,400	นายวีระ โพธิ์ บายพยาบาล วิชาชีพชำนาญการ
รวมทั้งหมด (ห้าพันหก ร้อย บาทถ้วน)					9,600				

ลงชื่อ.....  
(นายวีระ โพธิ์บาย) ผู้เสนอแผนฯ

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด

ลงชื่อ.....  
(นายสมรยา ศรีมาตร์) ผู้เห็นชอบแผนฯ

ตำแหน่ง สารธารณสุขอำเภอวังสามหมอ รองประธาน คปสอ.วังสามหมอ

ลงชื่อ.....  
(นายเกียรติงเกอร์ ไถยวรรณ) ผู้อนุมัติแผนฯ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ ประธาน คปสอ.วังสามหมอ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ. วังสามหมอ ประจำปีงบประมาณ 2567

- ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ. วังสามหมอ       ภารกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ. วังสามหมอ
1. ยุทธศาสตร์ สสจ. อุตรธานี ชื่อ .....
  2. ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ. อุตรธานี ชื่อ.....
  3. ยุทธศาสตร์ คปสอ. วังสามหมอ ชื่อ.....
  4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ. วังสามหมอ ชื่อ.....
- งาน.....

แหล่งงบประมาณ ( / ) เงินบำรุง ( ) งบประมาณ Non UC ( ) งบกองทุน อปท. ( ) เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ( ) งบอื่นๆ ระบุ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีการดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา / งบประมาณ (6)				ผู้รับผิดชอบ (6)
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
1. ประชุม คณะกรรมการ ดำเนินงานระยะเร่งด่วน น้ำดื่มและมะม่วงใส่ ใหญ่และใส่ตรง	1. เพื่อประชุมเตรียมความพร้อมในการดำเนินงาน 2. เพื่อติดตามการดำเนินงานในแต่ละไตรมาส	1.คณะกรรมการ/ อนุกรรมการ/ คณะทำงาน	ประชุมคณะกรรมการ ดำเนินงานเฉพาะสพต	1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 20 คน x 30 บาท x 1 มื้อ x 4 ครั้ง รวมเป็นเงิน 9,600 บาท					นางสาวศิริพร มนตรี นักวิชาการ สาธารณสุข ปฏิบัติการ
			รวมทั้งหมด	(เก้าพันหก ร้อย บาทถ้วน)				9,600	

ลงชื่อ.....  
(นายธีระ โพธิ์บาย) ผู้เสนอแผนฯ

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด

ลงชื่อ.....  
(นายสนธิยา ศรีมาศ) ผู้เห็นชอบแผนฯ

ตำแหน่ง สารธารณสุขอำเภอวังสามหมอ  
รองประธาน คปสอ. วังสามหมอ


ลงชื่อ.....  
(นายเกียรติกร ไกยวรรณ) ผู้อนุมัติแผนฯ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ  
ประธาน คปสอ. วังสามหมอ





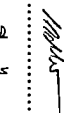
			Positive ที่ รพ.ภูมิ ภาวปี	5. ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานเชิงรุก จำนวน 6 คน x 80 บ. x 6 ชม. x 2 วัน เป็น เงิน 5,760 บาท 6. ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานนอกเวลา ราชการ (OT) ในการทำงานที่กลุ่มผลตรวจ FIT Test2 คน x 3 ชม. X 80 บาท x 12 วัน เป็นเงิน 5,760 บาท 7. ค่าเอกสารการคัดกรองมะเร็งลำไส้ 1,400 ชุด x 4 บาท เป็นเงิน 5,600 บ.				
			รวมทั้งหมด	(สี่หมื่นแปดพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)		48,520		

ลงชื่อ..........ผู้เสนอแผนฯ  
(นายวีระ โภธิ์บาย)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
หัวหน้ากลุ่มงานลิตเวชและยาเสพติด

ลงชื่อ..........ผู้เห็นชอบแผนฯ  
(นายสมธยา ศรีสมคาร์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ  
รองประธาน คปสอ.วังสามหมอ

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติแผนฯ  
(นายเกียรติกร ไกยวรรณ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ  
ประธาน คปสอ.วังสามหมอ

## แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข สปสอ. วังสามหมอก จังหวัดอุดรธานี 2567  
( Plan 2 )

### ยุทธศาสตร์ที่ 3 (People Excellence)

ด้านการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ

แผนปฏิบัติการการดำเนินงานสาธารณสุข กลุ่มงานการพยาบาล..... โรงพยาบาลวังสามหมอ ประจำปีงบประมาณ 2567

ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ ..... ภารกิจประจำ/พื้นฐาน (✓) (หมายถึง งานในหน้าที่รับผิดชอบประจำตามตำแหน่งที่ปฏิบัติเป็นประจำ)  
 แหล่งงบประมาณ (✓) เงินบำรุงโรงพยาบาลวังสามหมอ ( ) งบ สบสช. ( ) งบอุดหนุน ( ) งบประกันสังคม ( ) งบอื่น.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน/รายละเอียดงบประมาณ (4)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบ.) (5)				ผู้รับผิดชอบ (6)	
				ไตรมาส 1 (ตค.-ธค.)	ไตรมาส 2 (มค.-มิค.)	ไตรมาส 3 (เมย.-มิย.)	ไตรมาส 4 (กค.-กย.)		
1.โครงการประชุม วิชาการป้องกัน และควบคุมการติด เชื้อในสถานบริการ สาธารณสุข คปสอ. วังสามหมอ	1.เพื่อให้บุคลากรใน โรงพยาบาลและรพ.สต เครือข่ายมีความรู้และเข้าใจ ถึงหลักการ การป้องกันและ ควบคุมการติดเชื้อในสถาน บริการสาธารณสุขอย่าง ถูกต้อง 2.เพื่อให้เกิดการบริหาร จัดการระบบการป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อใน โรงพยาบาลและสถาน บริการสาธารณสุข	1.บุคลากรในรพ. จำนวน 120 คน 2.บุคลากรในรพ. สต.จำนวน 30 คน	วิธีดำเนินงาน จัดประชุมวิชาการฟื้นฟูความรู้แก่บุคลากรใน รพ. และบุคลากรในรพ.สต งบประมาณ 1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม150 คน x 30 บาทx 2 มื้อ x 1 วัน = 9,000 บ. 2.ค่าอาหารในการประชุม150 คนx 60 บาท x 1 มื้อ x 1 วัน =9,000 บาท 3.ค่าสมนาคุณวิทยากร 1 คน600 บาท x 6 ชั่วโมง x1 คน=3,600บ. 3.ค่าจ้างเหมาทำเอกสาร150 ชุดx 23 บาท=3,450 บาท รวมทั้งหมด 25,050 บาท						

ลงชื่อ..... *SN* .....ผู้เสนอแผนฯ  
 (นางขันทมา สงไพพรสน)

ลงชื่อ..... *NS* .....ผู้เห็นชอบแผนฯ

(นายสนธยา ศรีมาต)

ลงชื่อ..... *NS* .....ผู้อนุมัติแผนฯ

(นายแพทย์เกียรติเกรียงไกร ไถยวรรณ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง สารสนเทศอาวุโสวังสามหมอ

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ

รองประธาน คปสอ.วังสามหมอ

ประธาน คปสอ.วังสามหมอ



แผนปฏิบัติการทางการแพทย์ด้านสุขภาพคนปอด... วัสดุทางหมอ.....จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

( ) การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ..... ( / ) การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ..คลินิกผู้สูงอายุ.....

1.ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ..2.....ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ(PPCP Excellence) 2.ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ.อุดรธานี ข้อ.....คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ

3. ยุทธศาสตร์ คปสอ.ยุทธศาสตร์ที่ 1.ยกระดับคุณภาพบริการ กระบวนการดูแลผู้ป่วย และการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ให้มีความปลอดภัย เกิดความเชื่อมั่นในระบบบริการ

4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ..คลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ ข้อ..... งาน. ผู้ป่วยนอก กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลวังสามหมอ

แหล่งงบประมาณ ( / ) เงินบำรุง ( ) งบประมาณ Non UC ( ) เงินกองทุน อปท. ( ) เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน(EWS) ( ) งบอื่นระบุ.....

แผนงาน/ โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่ม เป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน (4)	รายละเอียด งบประมาณ (5)	ระยะเวลา / งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
พัฒนาระบบ บริการคลินิก ผู้สูงอายุ	พัฒนาระบบการ บุคลากรในการ จัดระบบดูแลใน คลินิกผู้สูงอายุ	1.ทีมสหวิชาชีพคลินิก ผู้สูงอายุจำนวน 9คน 2.ผู้รับผิดชอบคลินิก ผู้สูงอายุในรพสท. จำนวน11คน	พัฒนาระบบระบบที่สหวิชาชีพในโรงพยาบาลและ เครือข่าย <b>วิธีดำเนินงาน</b> 1.จัดทำคำสั่งแต่งตั้งกรรมการ 2.ประชุมชี้แจงแผนการดำเนินงาน 3.การพัฒนาสมรรถนะโดยการอบรมวิชาการทั้งในและ นอกหน่วยงาน 4.ดำเนินงานตามแผน 5.สรุปผลการดำเนินงาน	งบประมาณ -ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 20 คน 20x1x60=1200บาท -ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม 20x2x30=1200 รวมทั้งสิ้น 2400 บาท	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	จันทร์เพ็ญ จุลรัตน์พันธ์

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ  
(นางจันทร์เพ็ญ จุลรัตน์พันธ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ  
(นายสนธยา ศรีมาตย์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ  
(นายแพทย์เกียรติพงษ์ ไกยวารณ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ

รองประธาน คปสอ.วังสามหมอ

ประธาน คปสอ.วังสามหมอ





บทประพันธ์

(๑)

จักร์ไรซ์ สไมล์

ผู้เขียนและผู้พิมพ์

กรมการศาสนา

กรมการศาสนา

กรมการศาสนา

กรมการศาสนา



แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ. วัสดุทางการแพทย์ วัสดุทางการแพทย์ 2567 (PLAN 2)

- การปฏิบัติงานของบุคลากรทางการแพทย์ / การปฏิบัติงาน / พื้นฐาน คปสอ. วัสดุทางการแพทย์
1. ยุทธศาสตร์สุขภาพ อุตสาหกรรม 3  
 2. ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ อุตสาหกรรม ชื่อ.....
3. ยุทธศาสตร์ คปสอ. วัสดุทางการแพทย์ ชื่อ 4. พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการให้บริการตามหลักธรรมาภิบาล 4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ. วัสดุทางการแพทย์ ชื่อ.....
5. ตัวชี้วัด คปสอ. วัสดุทางการแพทย์ ชื่อ.....
6. กลุ่มงาน/รพ. สสจ..... เครื่องมือแพทย์.....
7. แหล่งงบประมาณ  งบบำรุง CUP  งบ สปสข  งบ สปสข  งบ อุตสาหกรรม  งบประกันสังคม  งบอื่นๆ ระบุ.....

แผนงาน/ โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีการดำเนินงาน/รายละเอียดงบประมาณ (4)	ระยะเวลา / งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ (6)
				ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)	
1. โครงการ บำรุงรักษาและ สอบเทียบ มาตรฐาน เครื่องมือแพทย์ ของ คปสอ. วัสดุ ทางการแพทย์ ของ งบประมาณ 2567	1. เพื่อให้เครื่องมือ แพทย์ได้รับการ Preventive Maintenance ต่อ ระยะเวลาที่กำหนด 2. เพื่อให้เครื่องมือ แพทย์ได้รับการสอบ เทียบมาตรฐานตาม ระยะเวลาที่กำหนด	1. เครื่องมือแพทย์เสียง สูง เสียงกลางและ พื้นฐานของรพ. วัสดุ หมอ จำนวน 300 เครื่อง 2. เครื่องมือแพทย์เสียง สูง เสียงกลางและ พื้นฐานของรพ. สสจ ของ CUP วัสดุแพทย์ จำนวน 100 เครื่อง รวม 400 เครื่อง	1. ประชุมคณะกรรมการเครื่องมือแพทย์เครือข่าย CUP วัสดุแพทย์ 2. จัดทำบริษัทประเมินราคาสอบเทียบแบบเหมาจ่ายไม่เกิน 78,000 บาทและกำหนดวันสอบเทียบ 3. จัดการสอบเทียบเครื่องมือของโรงพยาบาล รพ. สสจ ทั้ง 10 แห่งและ PCU 4. ค้นหาผลการสอบเทียบเครื่องมือแต่ละแห่ง 5. ประชุมคณะกรรมการเครื่องมือแพทย์เครือข่ายพิจารณาเครื่องมือที่ สอบเทียบแล้วไม่ผ่านมาตรฐาน งบประมาณ - เหม่าจ่ายเครื่องมือไม่เกิน 400 เครื่อง ราคา 60,000 บาท - สอบเทียบกรณีพิเศษของห้องปฏิบัติการ ราคา 18,000 บาท					- สรพงศ์ ศรีสวัสดิ์ - ณัฐภัทช์ปริญญ์ วงศ์กระโทก - เกศินี นามไปเพลิน - อภิชาติ ศรี สวัสดิ์

ลงชื่อ..... เนวิน / ผู้เสนอแผนฯ

(นางสมนทร์ ศรีสวัสดิ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... นส / ผู้เห็นชอบแผนฯ

(นายสมรธยา ศรีมาตร์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขชำนาญการ วัสดุทางการแพทย์

ลงชื่อ..... นส / ผู้อนุมัติแผนฯ

(นายแพทย์เกียรติยศ ไทยวรรณ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล วัสดุทางการแพทย์

ประธาน คปสอ. วัสดุแพทย์

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข สปสอ. ว่างสามหมอ ประจำปีงบประมาณ 2567 (PLAN 2)

- การกิจเชิงยุทธศาสตร์ สปสอ. ว่างสามหมอ / การกิจประจำ / พื้นฐาน สปสอ. ว่างสามหมอ
1. ยุทธศาสตร์สจ.อุดรธานี ข้อ.ที่ 3 2. ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สจ.อุดรธานี ข้อ.....
3. ยุทธศาสตร์ สปสอ. ว่างสามหมอ ข้อ.4 พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการบริการตามหลักธรรมาภิบาล 4. ประเด็นมุ่งเน้น สปสอ. ว่างสามหมอ ข้อ.....
5. ตัวชี้วัด สปสอ. ว่างสามหมอ ข้อ.....
6. กลุ่มงาน/ร.พ.สอ.....เครื่องมือแพทย์.....
7. แหล่งงบประมาณ  เงินบำรุง CUP  งบ สปสช  งบ สปสอ  งบ อุดหนุน  งบประกันสังคม  งบอื่นๆ ระบุ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีการดำเนินงาน/รายละเอียดงบประมาณ (4)	ระยะเวลา / งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ (6)
				ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)	
1 โครงการพัฒนาศักยภาพฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการห้องคลอดคุณภาพและสูติศาสตร์ในการดูแลกลุ่มโรคที่ สำคัญ เช่น Server PIH, PPH, Fetal Distress, คลอดติดไหล่ และทารกแรกเกิดภาวะ Birth Asphyxia	เพื่อพัฒนาความรู้ทักษะในการดูแลมารดาในภาวะวิกฤติ และพัฒนาทักษะการช่วยชีวิตทารกแรกเกิด	แพทย์ 6 คน พยาบาลห้องคลอด 7 คน พยาบาล OPD 5 คน พยาบาลรพสต. 10 คน แม่และ PCU 1 คน แม่และ ผู้ช่วย 15 คน ผู้ช่วย เหลือคนไข้ 5 คน รวม 38 คน	- ประชุมชี้แจงการซ้อมแผนวิกฤติฉุกเฉินทางสูติศาสตร์ - สร้างสถานการณ์เพื่อซ้อมแผนฉุกเฉินในกลุ่มโรคทางสูติศาสตร์ที่ สำคัญ เริ่มจากหญิงตั้งครรภ์มารับบริการที่ รพสต. เมื่อมีความเสี่ยง คือ Server PIH, Fetal Distress, คลอดติดไหล่, PPH และทารกมี Birth Asphyxia <b>งบประมาณ</b> 1. ค่าตอบแทนวิทยากร 1 คน ใน 4 ชั่วโมง เป็นเงิน 2,400 บาท 2. ค่าจัดทำเอกสารวิชาการ 40 ชุด ๆ 50 บาท เป็นเงิน 2,000 บาท เป็นเงินทั้งสิ้น 4,400 บาท					ชุดนี้บันทึกพิชญาภา ปิยณัติ พยาบาล ห้องคลอดทุก คน

ลงชื่อ..... *ผู้เสนอแผนฯ*

(นางเสนาห์ ศรีสวัสดิ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ..... *ผู้เห็นชอบแผนฯ*

(นายสมธยา ศรีมาตย์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอว่างสามหมอ

รองประธาน สปสอ. ว่างสามหมอ

ลงชื่อ..... *ผู้อนุมัติแผนฯ*

(นายแพทย์เกียรติเกียรติ ไกยวรรณ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลว่างสามหมอ

ประธาน สปสอ. ว่างสามหมอ



แผนปฏิบัติการทางการแพทย์ คปสอ. วังสามหมอ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

/ การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ. วังสามหมอ  การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ. วังสามหมอ

แผนงาน/ โครงการ  (1)	วัตถุประสงค์  (2)	กลุ่มเป้าหมาย  (3)	วิธีดำเนินการ  (4)	รายละเอียดงบประมาณ  (5)	ระยะเวลา/งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ  (7)	
					(ระบุ เดือนที่เงินดำเนินการและจำนวน งบม.) (6)	ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.66)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มิ.ค.67)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.67)		ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.67)
2 จัดอบรมฟื้นฟู การเตรียมรับ อุบัติเหตุหมู่ เจ้าหน้าที่คป. สอ. วังสามหมอ	เพื่อเตรียม สถานพยาบาลใหม่ ความพร้อมรับ อุบัติเหตุหมู่ เจ้าหน้าที่คป. สอ. วังสามหมอ	บุคลากรสาธารณสุข CUP วังสามหมอ จำนวน 250 คน -อาสาสมัครในเครือข่ายทุก คนจำนวน 30 คน	ประชุมเชิงปฏิบัติการ การ เตรียมรับอุบัติเหตุหมู่ 1.ประชุมชี้แจงแผนรับ อุบัติเหตุหมู่ 2.ฝึกปฏิบัติการสถานการณ์ จำลอง(Top table)	1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 200คน X 50 บาท X ๒ มื้อ X ๑ วัน เป็นเงิน 20,000 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 20,000 บาท		20,000บาท				จุฑามาศ ศรีโพธิ์ และคณะ

ลงชื่อ.....*Sim*.....ผู้เสนอแผนฯ

( นางสถาพร ไช้ใสว )

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
หัวหน้างานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

ลงชื่อ.....*Ms*.....ผู้เห็นชอบแผนฯ

( นายสนธิยา ศรีมาตร )

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ  
รองประธาน คปสอ. วังสามหมอ

ลงชื่อ.....*Mus*.....ผู้อนุมัติแผนฯ

( นายเกียรติยงการ ไกยวรรณ์ )

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ  
ประธาน คปสอ. วังสามหมอ

แผนปฏิบัติการทางจิตวิทยาพัฒนาการด้านสุขภาพ (People Excellence)

ยุทธศาสตร์ที่ 3 ด้านการพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ (People Excellence)

ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.วิสัยทัศน์ข้อ 34.HAPPY UDMOPH

ตัวชี้วัดข้อที่ 1.15 ร้อยละของหน่วยงานที่มีการขับเคลื่อนงานองค์กรแห่งความสุข HPI ข้อที่ 1.16 ร้อยละของบุคลากรมีดัชนีชี้วัดความสุขของคนที่ทำงาน Happiness

แหล่งงบประมาณ ( ) เงินบำรุง CUP ( ) งบ สปสช ( ) งบอุดหนุน ( ) งบประกันสังคม ( ) งบอื่น.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีการดำเนินงาน/รายละเอียดงบประมาณ (4)	ระยะเวลา / งบประมาณ					ผู้รับผิดชอบ (6)
				ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)	งบ ( )	
1. โครงการพัฒนาคุณภาพกำลังคนด้านสุขภาพผู้ศรัทธาเป็นมืออาชีพ	1. เพื่อให้บุคลากร ได้รับ การพัฒนาให้มี สมรรถนะ อย่างมีอ อาชีพ ตอบสนอง ยุทธศาสตร์	บุคลากร สาธารณสุขอำเภอ จำนวน 304 คน - บุคลากร โรงพยาบาล จำนวน 232 คน - บุคลากร สสอ. จำนวน 72 คน	1. แต่งตั้งคณะกรรมการ คปสอ. วิสัยทัศน์ 2. สืบหาความต้องการอบรม ความรู้ด้านทักษะ ตาม ประเด็นยุทธศาสตร์ 3. วิเคราะห์ข้อมูลเมื่อทราบขนาด จากรอบปีที่ผ่านมามา พัฒนา 4. จัดทำแผนและดำเนินการ พัฒนาสมรรถนะให้สอดคล้อง ตามประเด็น ตามแผน HRD 1.5. ประเมินผลพัฒนา สมรรถนะบุคลากรเป็นไตรมาส 4 ครั้ง/ปี (ผลิตภาพ ความคุ้มค่า การบรรลุเป้าหมายของงาน) 6. สรุปผลการดำเนินงานพัฒนาสมรรถนะ	ตุลาคม 65	มีนาคม 2566	มิถุนายน 2566	กันยายน 2566	คณะทำงาน HRD คปสอ.วิสัยทัศน์	
2. โครงการพัฒนาองค์กรแห่งความสุข	2. เพื่อให้เกิดความสุขในการ ทำงานของบุคลากร ซึ่งจะ ส่งผลให้บุคลากรเพิ่ม ประสิทธิภาพประสิทธิภาพในการ ทำงาน บรรลุเป้าหมาย ร่วมขององค์กรประชาชน สุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุขยิ่งขึ้น	บุคลากร สาธารณสุขอำเภอ วิสัยทัศน์ จำนวน 304 คน - บุคลากร โรงพยาบาล จำนวน 232 คน - บุคลากร สสอ. จำนวน 72 คน	1. ประชุมกรรมการชี้แจง แนวทางการวัดดัชนีความสุขของ คนทำงาน ไปให้ครบทุกหน่วยงาน 2. ทำแผนจัดกิจกรรมและดำเนินการสร้างสุขใจองค์กร 2.1 การจัดสถานที่ทำงานให้ที่อยู่ น่านทำงาน 5ส. 2.2 ส่งเสริมขวัญกำลังใจแก่บุคลากรในการทำงาน 2.3 ดูแลสิทธิประโยชน์ที่ควรได้รับทั้งตามกฎหมายและ นอกเหนือสิทธิประโยชน์ 2.4 ให้ความใส่ใจและเห็นคุณค่าของผู้ปฏิบัติงาน 2.5 มีกิจกรรมสานสัมพันธ์เป็นทีม เช่น งานกีฬา งานปีใหม่ จัดอาสา 3. สรุปวิเคราะห์ผลดัชนีความสุขของคนทำงานหลัง การ ดำเนินงาน 4. สรุปป้องกันความเสี่ยงสุขใจแบบ คปสอ. วิสัยทัศน์ 5. สรุปประเมินผลการดำเนินงาน	พ.ย 65	ทุกเดือน	ทุกเดือน	ทุกเดือน	ทุกเดือน	คณะทำงาน HRD คปสอ.วิสัยทัศน์

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีการดำเนินงาน/รายละเอียดงบประมาณ (4)	ระยะเวลา /งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ (6)
				ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)	
3. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อ คปสอ. วังสามหมอ ทุนดีมีสุข ปีงบประมาณ2567	พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อ 1.เจ้าหน้าที่ที่มีความสุข 2. เป็นต้นแบบพฤติกรรมสุขภาพ 3.เพื่อวัดความพึงพอใจตนเอง ตามโปรแกรม happiometerของ กระทรวงสาธารณสุข 4.เพื่อพัฒนาศักยภาพการทำงานของคน. ให้มีความสุข 5.เพิ่มเติมกิจกรรมที่ก่อให้เกิดความผูกพันพึงพอใจและความสุขให้ครบทั้ง 8มิติ	บุคลากร สาธารณสุขอำเภอ วังสามหมอ จำนวน 304 คน - บุคลากร โรงพยาบาล จำนวน232 คน - บุคลากร สสอ. จำนวน 72 คน	1.จัดทำวิทยากรเพื่อส่งเสริมความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 2.บุคลากรสาธารณสุขกลุ่มเสี่ยงเข้าร่วมอบรมเพื่อพัฒนาตัวเองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 2.1.ค่าอาหารว่าง150คนๆละ30บาท*วัน2มื้อ 150*30*2=9,000 2.2.ค่าอาหารกลางวัน150คนๆละ80บาท*วัน1มื้อ 150*80=12,000บาท 2.3.วัสดุอุปกรณ์ 10,000 บาท รวมเงิน31,000บาท 3.จรรยาบรรณโปรแกรมhappiometerคือมีวัดความพึงพอใจตนเองปีละ 1 ครั้ง 4.สรุปประเด็นจุดแข็ง-จุดอ่อนในการทำงาน ขององค์กร 5.ศึกษาดูงาน สถานที่ ที่มีผลงานดีเยี่ยมเพื่อใช้เป็นแนวทางในการพัฒนางานในองค์กร <b>หมมายเขต</b> ทุกรายการสามารถดาวน์โหลดได้					คณะทำงาน HRD คปสอ. วังสามหมอ
					งบราคาชม 2567 15,500	มิถุนายน2567 15,500		

ลงชื่อ.....*Chind Inthak*.....ผู้เสนอแผนฯ  
(นางสาวยทอง ไถยวรรณ์)

ตำแหน่งเจ้าพนักงานชั้นตติยารณสุขชำนาญงาน  
ปฏิบัติหน้าที่หัวหน้างานแผนงานยุทธศาสตร์โรงพยาบาลวังสามหมอ

ลงชื่อ.....*Ms*.....ผู้เห็นชอบแผนฯ  
(นายสนธยา ศรีมาตริ)

ตำแหน่ง สาธารณสุขชำนาญงาน  
รองประธาน คปสอ.วังสามหมอ

ลงชื่อ.....*Ms*.....ผู้อนุมัติแผนฯ  
(นายเกรียงไกร ไถยวรรณ์)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ  
ประธาน คปสอ.วังสามหมอ

## แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข

แผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข คปสอ. วังสามหมอก จังหวัดอุดรธานี 2567  
( Plan 2 )

## ยุทธศาสตร์ที่ 4 (Governance)

ด้านการพัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการบริการตามหลักธรรมาภิบาล

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ.วังสามหมอ ประจำปีงบประมาณ 2567

(plan 2)

(✓) ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์...คปสอ.วังสามหมอ... ( ) ภารกิจประจำ / พื้นฐาน ...คปสอ.วังสามหมอ...  
 (✓) เงินบำรุงโรงพยาบาล ( ) งบประมาณ Non UC ( ) เงินกองทุน อปท. ( ) เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ( ) งบอื่นๆ ระบุ.....

แผนงาน/ โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ คู่ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีการดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา / งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ (7)
					(ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวนงบประมาณ) (6)				
					ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)	
2.1.1. โครงการ ควบคุม กากับการ เรียกเก็บ รายได้ตาม กฎหมายสิทธิ การเดือน รายไตรมาส ครบทั้ง 7 สิทธิ ปีงบประมาณ ณ 2567	1.เพื่อ ควบคุม กากับ ประเมิน ผล การเรียกเก็บ รายได้ตาม กฎหมายสิทธิ การเดือน รายไตรมาส และรายปี ครบทั้ง 7 สิทธิ	1.ศูนย์จัดเก็บจัด เก็บรายได้ รพ.วัง สามหมอ และ หน่วยงานที่มีการ ให้บริการเกิด กฎหมายสิทธิ ใน รพ. จำนวน 20 หน่วยงาน ที่ใช้ โปรแกรม HOSXP มีการบันทึกที่ถูกต้อง ครบถ้วน สมบูรณ์ทุกบริการ	1.ประชุมเพื่อติดตาม ควบคุม กากับ ของศูนย์ จัดเก็บรายได้ตาม ระบบ 4S4C 2.ติดตามควบคุม กากับการ เรียกเก็บ สิทธิ ทุกเดือน	1.ประชุมเพื่อติดตาม ควบคุม กากับ ของศูนย์จัดเก็บรายได้ ในการ ทำหน้าที่ศูนย์จัดเก็บรายได้ โดยมีคำสั่งมอบหมายงานการทำ Flow Chart มีการตรวจสอบวาระประเมิน เพื่อการเบิกจ่ายที่ครบถ้วน และ มีการทำทะเบียนควบคุมสิทธิ 7 สิทธิ และมีการนำทะเบียนควบคุมสิทธิ มาบันทึกข้อมูลใน E-claim เพื่อเบิกเงินกับกองทุน ต่างๆ 2.ค่าจัดทำรายงานสรุปรายเดือน ของทะเบียนควบคุมสิทธิจริง เป็น เอกสารและมีการสอบทาน การมีสิทธิที่สิทธิจริง รายสัปดาห์ จำนวนเดือนละ 1 ครั้งๆเป็นค่าวัสดุครั้งละ 500 บาท x 11 เดือน เป็นเงิน 5,500 บาท 2. ค่าจัดประชุมคณะกรรมการ IMและคณะกรรมการบริหาร รพ. คำอาหารว่างและหรือค่าเครื่องดื่ม เพื่อรายงานผล ควบคุมสิทธิ 7 สิทธิ ครั้งละ 500 บาท x 11 เดือน เป็นเงิน 5,500 บาท 3.ค่าจัดทำเอกสารสรุปรายงานราย 6เดือน 2 ครั้งๆละ 500 บาท เป็นเงิน 1,000 บาทรวมเป็นเงินทั้งสิ้น 12,000 บาท	3,000	3,500	2,500	3,000	ศูนย์จัดเก็บรายได้ รพ.วังสามหมอและ คณะกรรมการ IM รพ.วังสามหมอ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ

( นายวิระ ปญฺิรูปา )

( นายสนธยา ศรีมาต )

( นายเกียรติกร ไทวรธรรม )

ตำแหน่ง: นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ตำแหน่ง: สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ตำแหน่ง: ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ

รองประธาน คปสอ.วังสามหมอ

ประธาน คปสอ.วังสามหมอ





แบบปฏิบัติราชการด้านสาธารณสุข คปสอ.วังสามหมอ ประจำปีงบประมาณ 2567

(plan2)

- (✓) ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ...วังสามหมอ... ( ) ภารกิจประจำ/พื้นฐาน คปสอ...วังสามหมอ...
1. ยุทธศาสตร์สุขภาพ อุตสาหกรรม... การสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า... 2. ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สสจ. อุตสาหกรรม... งานข้อมูลสารสนเทศและเทคโนโลยี.....
3. ยุทธศาสตร์ คปสอ.วังสามหมอ 2. พัฒนาและจัดระบบบริการด้านสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน 4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.วังสามหมอ 2. การพัฒนาข้อมูลสารสนเทศสุขภาพ
- แหล่งงบประมาณ (✓) เงินบำรุงโรงพยาบาล ( ) งบประมาณ Non UC ( ) เงินกองทุน อปท. ( ) เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) ( ) งบอื่นๆ ระบุ.....

แผนงาน/ โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ คู่ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีการ ดำเนินงาน(4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา / งบประมาณ(ระบุ เดือนที่จะ ดำเนินการและจำนวนงบประมาณ) (6)				ผู้รับผิดชอบ(7)
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
3.1.1 โครงการ พัฒนาการ ประเมินศูนย์ ประเมินศูนย์ จัดเก็บรายได้อัต จัดเก็บรายได้อัต คุณภาพของ กระทรวง คุณภาพ 4S4C Plus รพ.วังสาม หมอ ผ่านเกณฑ์ การประเมินโดย เขตสุขภาพที่8 และของกระทรวง ปีงบประมาณ 2567	1.เพื่อ ประเมิน ศูนย์ จัดเก็บรายได้อัต คุณภาพของ กระทรวง สาธารณสุข และของเขต สุขภาพที่8 และจังหวัด อุดรธานี มี คะแนนไม่น้อย กว่าร้อยละ 90	1.ศูนย์ จัดเก็บ จัดเก็บ รายได้อัต รพ.วัง สามหมอ	1.จัดประชุม ทัด ตาม ความคุม กำกับ ประเมินผลเสร็จ ของงาน รายได้อัต รพ.วัง สามหมอ 2.จัดทำรายงาน สรุปผลการ ประเมินศูนย์ จัดเก็บรายได้อัต คุณภาพ 4S4C plus	1.ประชุมเพื่อติดตาม ความคุม กำกับ ของศูนย์จัดเก็บรายได้อัต ในการทำหน้าที่ศูนย์จัดเก็บ รายได้อัต โดยมีคำสั่งมอบหมายงานการทำ Flow Chart มีการตรวจสอบวงระเบียบน เพื่อ การเบิกจ่ายที่ครบถ้วน และมีมีการทำทะเบียนคนลูกหนี้ 7 สิทธิ และมีมีการนำทะเบียน ลูกหนี้สิทธิมาบันทึกข้อมูลใน E-c-laim เพื่อเบิกเงินกับกองทุน ต่างๆ 2.คำจัดทำรายงานประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้อัตคุณภาพ 4S4C plus ส่ง สสจ. และเขต สุขภาพที่ 8 ไตรมาส 1 ครั้งคำจัดทำรายงาน เล่มละ 250 บาท X 3 เล่ม X 4 ครั้ง เป็นเงิน 3,000 บาท 3. คำจัดประชุมสมาชิกศูนย์จัดเก็บ รพ.วังสามหมอ เพื่อประเมิน 4S4C plus ค่าอาหาร ว่างและหือค่าเครื่องดื่ม เพื่อสรุปผลและรายงานการประเมินผล ครั้งละ 500 บาท X 5 ครั้ง เป็นเงิน 2,500 บาท 4.คำจัดทำเอกสารประกอบการสรุปรายงานปี67 ละ 1 ครั้ง เพื่อส่งเขตสุขภาพที่8 เป็น เงิน 1,000 บาท <b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 6,500 บาท</b>	3,400	-	3,100	-	ศูนย์จัดเก็บ รายได้อัต รพ. วังสามหมอ และ คณะกรรมการ าร IM รพ. วังสามหมอ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ

( นายวีระ ปริญญา )  
ตำแหน่ง: นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

( นายสมธยา ศรีมาต )  
ตำแหน่ง: สารานุกรมอำเภอวังสามหมอ

( นายเกียรติกร ไกอารรณ์ )  
ตำแหน่ง: ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ

แผนปฏิบัติการราชการด้านสาธารณสุข คปสอ. ...วังสามหมอ...จังหวัดอุดรธานี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

(plan 2)

(✓) ภารกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ...วังสามหมอ... ( ) ภารกิจประจำ/พื้นฐาน คปสอ...วังสามหมอ...  
 แหล่งงบประมาณ ( ) เงินบำรุง ( ) งบประมาณ Non UC ( ) เงินกองทุน อปท. ( ) เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) (✓) งบอื่นๆ ระบุ...งบกลาง คปสอ.....

แผนงาน/ โครงการ(1)	วัตถุประสงค์ คู่ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีการดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ(5)	ระยะเวลา /งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ (7)
					(ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวนงบประมาณ) (6)	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	
1.1. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมการบันทึกข้อมูล PP fee Schedule ปี2567 เพื่อรองรับการเบิก OP-PP จาก สปสช. ทั้งในระดับ รพ.สต.และหน่วยปฐมภูมิ และในรพ. บึงบอกระ มอณ 2567	1.เพื่อให้ ประชาชนมีสิทธิการรับบริการครอบคลุม ประชากรทุกกลุ่มวัย2. ประชชกรทุก OP-PP จาก สปสช. ทั้งในระดับ รพ.สต.และหน่วยปฐมภูมิ และในรพ. บึงบอกระ มอณ 2567	1.เจ้าหน้าที่ใน รพ.สต. และสสอ. จำนวน 36 คน2. เจ้าหน้าที่ รพ.วังสามหมอและระบบบริการปฐมภูมิ จำนวน 39 คน	1.ประชุมเชิงปฏิบัติการ แก่ จนท.ใน รพ.สต. และในหน่วย งานใน รพ.วังสามหมอ 2 ครั้ง 2. ติดตามควบคุม กำกับและ ประเมินผลการ ๒ครั้งรับเงินจัดสรร จาก สปสช.	1.จัดประชุมเจ้าหน้าที่ รพ.สต.และ รพ. เตรียมความรู้และการบันทึกข้อมูล PP fee Schedule บริการเบิกผ่านโปรแกรม E-claim หรือ KTB Portal จำนวน 2 ครั้ง ครั้งที่ 1 เดือนตุลาคม-พฤศจิกายน 2566 1 วัน ครั้งที่ 2 เดือน มีนาคม-เมษายน 2567 1 วัน - จนท. รพ.สต. และสสอ. จำนวน 36 คน - จนท.รพ.วังสามหมอและปฐมภูมิ จำนวน 7 คน - จนท.รพ.วังสามหมอ จำนวน 32 คน รวมทั้งสิ้น 75 คน 2. ค่าจัดทำเอกสารประกอบการประชุม 40 ฉบับๆละ 125 บาท เป็นเงิน 5,000 บาท ค่าอาหารว่างในการประชุม 75 คนๆละ 35 บาท X 2 มื้อ X 2 วัน เป็นเงิน 10,500 บาท 4. ค่าอาหารกลางวัน 75 คนๆละ120 บาทX 2 วัน เป็นเงิน 18,000 บาท 5. จัดทำป้ายรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ทักษะของอำเภอวังสามหมอ จำนวน 2 ป้ายๆ ละ 1,000 บาทเป็นเงิน 2,000 บาท <b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 35,500 บาท</b>	21,250	-	14,250	-	งาน ประสาน ศุภภาพ รพ.วังสาม หมอและ สสอ.วัง สามหมอ และ รพ.สต. ทุก แห่ง

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ

( นายวีระ ปฎิรูปา )

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ

( นายสนธยา ศรีมาตย์ )

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ

( นายเกียรติเกียรติ ไถยวรรณ์ )

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังสามหมอ

รองประธาน คปสอ.วังสามหมอ

ประธาน คปสอ.วังสามหมอ

แผนปฏิบัติการราชการด้านสาธารณสุข คปสอ. วัตถุประสงค์ 2567

- การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ. วัตถุประสงค์ 4. Governance Excellence  
 การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ. วัตถุประสงค์ 2. ประเด็นมุ่งเน้น เขต/สจ. วัตถุประสงค์ 3. การบริหารทุกระดับแบบบูรณาการ  
 1. ยุทธศาสตร์ สจ. วัตถุประสงค์ 4. Governance Excellence  
 3. ยุทธศาสตร์ คปสอ. วัตถุประสงค์ 4. Governance Excellence  
 4. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ. วัตถุประสงค์ การบริหารทุกระดับแบบบูรณาการ  
 แผนส่งงบประมาณ (  ) เงินบำรุง CUP ( ) งบประมาณ Non UC ( ) เงินกองทุน อปท. ( ) เงินกองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน(EMS) ( ) งบอื่น ๆ ระบุ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีการดำเนินงาน (4)	รายละเอียดงบประมาณ (5)	ระยะเวลา / งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบ.) (6)				ผู้รับผิดชอบ (7)
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
โครงการอบรมบุคลากร สาธารณสุขการพัฒนา ทางด้านจริยธรรม สร้าง วัฒนธรรมสู่จิตป้องกัน ผลประโยชน์ทับซ้อน และการป้องกันมิให้ เจ้าหน้าที่กระทำความผิด อันอาจอضرارต่อ จังหวัดอุดรธานี งบประมาณ พ.ศ.2567	1. เพื่อให้เจ้าหน้าที่สังกัด สจ.อ. วัตถุประสงค์ และ รพ. วัตถุประสงค์ มีความรู้และความ เข้าใจในข้อกำหนดเกี่ยวกับ การป้องกันผลประโยชน์ทับ ซ้อน 2. เพื่อสร้างวัฒนธรรมสู่จิต ภายในต้นแนวคิด “จิตพอเพียง ต้านทุจริต” และเป็น ป้องกันมิให้เกิดการทุจริต และประพฤติมิชอบ	เจ้าหน้าที่สังกัด สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอ วัตถุประสงค์ จำนวน 69 คน เจ้าหน้าที่สังกัด รพ. วัตถุประสงค์ จำนวน 74 คน รวม 143 คน	1. จัดทำโครงการอบรม บุคลากร 2. จัดอบรมบุคลากร สาธารณสุข ตาม กำหนดการอบรมโครงการ 3. คปสอ. วัตถุประสงค์ กิจกรรมสร้างวัฒนธรรม สู่จิต และเป็น การป้องกันมิให้เกิดการทุจริต และ ประพฤติมิชอบ	เงินบำรุง CUP วัตถุประสงค์ 1) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 143 คน x 30 บาท x 2 มื้อ x 1 วัน เป็นเงิน 8,580 บาท 2) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 143 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 1 วัน เป็น เงิน 14,440 บาท รวม 20,020 บาท (สองหมื่นยี่สิบบาทถ้วน)					นายสุนันท์ สุวรรณ น.ส.อภา กานต์ คลื่น แก้ว

งบประมาณ ให้ลงยอดเต็มรายการ

ลงชื่อ..... *นางสาว...* ผู้เสนอแผนฯ

(นายสุนันท์ สุวรรณ)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ลงชื่อ..... *นาง...* ผู้เห็นชอบแผนฯ

(นายสนธยา ศรีมาตย์)

ตำแหน่ง สารสนเทศชำนาญการ

ลงชื่อ..... *นางสาว...* ผู้อนุมัติแผนฯ

(นายเกรียงไกร ไถยวรรณ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนอง

**แผนปฏิบัติการตามแผนงาน/โครงการ ของ โรงพยาบาล ปี 2567**

ลำดับที่	ชื่อแผนงาน/โครงการ	จำนวนแหล่งงบประมาณ					ระยะเวลา				ผู้รับผิดชอบ	
		เงินบำรุง	งบประมาณ Non UC	เงินกองทุน อปท.	เงินกองทุน การแพทย์ อุบลิน (EMS)	งบ อื่นๆ	รวม	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3		ไตรมาส 4
<b>ยุทธศาสตร์ที่ 1</b>												
1	โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ปฐมวัย 0-5 ปี	20,000					20,000					เจริญจวน
2	แผนการพัฒนากระบวนการงานต้นปฐมวัย	10,000					10,000	1,250	6,250	1,250	1,250	ชุตินา
3	โครงการพัฒนาระบบบริการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ คปสอ.วังสามหมอ 2567	20,000					20,000	3,000	3,000	11,000	3,000	ชุตินา
4	แผนสร้างเสริมสุขภาพในกลุ่มแม่และเด็ก คปสอ.วังสามหมอ ปีงบประมาณ 2567	18,000					18,000	4,500	4,500	4,500	4,500	ชุตินา
5	โครงการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากที่มุ่งเน้นการเข้าถึงบริการในกลุ่มหญิงมีครรภ์	20,000					20,000	5,000	5,000	5,000	5,000	อรัชย์
6	โครงการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 2567	100,000					100,000	10,000	20,000	30,000	40,000	สมคิด
7	แผนงานการประชุมชนภาคีเครือข่ายการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 2567	14,000					14,000			14,000		บรรจง
8	โครงการ รณรงคตรวจคัดกรองโรคไวรัสตับอักเสบ บีและไวรัสตับอักเสบ ซี	5,000					5,000		3,000	2,000		สมคิด
9	โครงการส่งเสริมการป้องกันและลดอุบัติเหตุบนท้องถนน อำเภอวังสามหมอ ปีงบประมาณ 2567	20,000					20,000		20,000			บรรจง
10	แผนพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายศูนย์ปลอดภัยทางงานอำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุตรดิตถ์ปีงบประมาณ 2567	14,000					14,000		14,000			บรรจง
11	แผนการประชุมชนคณะกรรมการงาน พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ปีงบประมาณ 2567	25,800					25,800	7,000	11,800	7,000		อภาภาภานต์
12	โครงการ พอ.สว. อำเภอวังสามหมอ	70,000					70,000			70,000		สนทยา
13	โครงการอาหารปลอดภัย ปีงบประมาณ 2567	30,000					30,000	5,000	10,000	10,000	5,000	สมคิด 121



31	ประชุมกรรมการ เจ้าหน้าที่และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อขึ้นนโยบายและปรับทิศทางหน่วยงานการดำเนินงานการประสานงานส่งต่อและรับกลับ (Refer Center)																			
32	อบรมเชิงปฏิบัติการ เจ้าหน้าที่และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เกี่ยวกับการบันทึกข้อมูลระบบงานส่งต่อและรับกลับ เพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีความชำนาญในการบันทึกข้อมูลสารสนเทศได้อย่างถูกต้องครบถ้วน สมบูรณ์ (Refer System) ประจำปี	10,400																		วัยรุ่น
33	อบรมเชิงปฏิบัติการ เจ้าหน้าที่และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เกี่ยวกับการเตรียมความรู้ความพร้อมทางด้านร่างกายและจิตใจ ผู้ให้บริการส่งต่อและรับกลับ (พยาบาล และ พซร.)	0																		
34	สร้างระบบ Symlers เชื่อมโยง เครือข่าย	0																		
35	โครงการอบรมให้ความรู้แนวทางการดำเนินงานชมรม TO BE NUMBER ONE อำเภอวังสามหมอ ปี 2567	18,255																		ศิริพร
36	แผนประชุมคณะกรรมการดำเนินงานจิตเวช	9,600																		วิระ โปธิบาย
37	แผนงานประชุมคณะกรรมการดำเนินงานแม่เหล็กและแม่เหล็กไฟฟ้า ใหญ่และโตตรง	9,600																		วิระ โปธิบาย
38	โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ด้วยวิธี Colonoscopy อำเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานีปีงบประมาณ 2567	48,520																		ศิริพร
<b>ยุทธศาสตร์ที่ 3</b>																				
39	โครงการประชุมวิชาการงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในสถานบริการ สาธารณสุข คปสอ.วังสามหมอ	25,050																		ปัทมา
40	แผนงานพัฒนาระบบบริการคลินิกผู้สูงอายุ	2,400																		จันทพรเพ็ญ
41	แผนงานพัฒนาระบบบริการคลินิกThalassaemia	3,600																		จันทพรเพ็ญ
42	โครงการบำรุงรักษาและสอบเทียบมาตรฐานเครื่องมือแพทย์ของ คปสอ.วัง สามหมอ ปีงบประมาณ 2567	78,000																		เสนาห์
43	โครงการพัฒนาศักยภาพทีมอบรมเชิงปฏิบัติการห้องคลอดคุณภาพและสูติ หัตถการในการดูแลกลุ่มโรคที่สําคัญ เช่นServerPH, PPH, Fetal Distress, คลอดติดไหล่ และทารกแรกเกิดมีภาวะ Birth Asphyxia	4,400																		เสนาห์

44	แผนงานจัดกิจกรรมจัดอบรมฟื้นฟู BLS เจ้าหน้าที่สาธารณสุขใน CUP รุ่ง สามหมอและอาสาสมัครผู้พิทักษ์ในเครือข่าย	30,000								30,000										สถานี
45	แผนจัดอบรมฟื้นฟู การเตรียมรับอุบัติเหตุหมู่เจ้าหน้าที่คป.สอ. รุ่งสามหมอ	20,000								20,000										สถานี
46	โครงการพัฒนา ศักยภาพกำลังคนด้านสุขภาพผู้สูงอายุ เป็นมืออาชีพ									0										สายทอง
47	โครงการพัฒนาองค์กรแห่งความสุข									0										สายทอง
48	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเพื่อ คป.สอ. รุ่งสามหมอ ฟื้นฟูสุขภาพ ปีงบประมาณ2567	30,000								30,000										สายทอง
<b>ยุทธศาสตร์ที่ 4</b>																				
49	โครงการควบคุมกำกับการเรียกเก็บราย ได้ตามสิทธิรายเดือน ราย โครงการสรรบทัง 7 สิทธิ ปีงบประมาณ 2567	12,000								12,000										วีระ โพล์บาย
50	โครงการประเมินตรง สอบภายใน 5 มิติ (ดำเนินการจัดเก็บรายได้)ผ่าน การประเมิน ร้อยละ 90 ทุกปี ปีงบ ปรมาณ2567	2,000								2,000										วีระ โพล์บาย
51	โครงการพัฒนาการประเมินศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ 4S4C plus รพ. รุ่ง สามหมอ ผ่านเกณฑ์การประเมินโดย เขตสุขภาพที่8 และของกระทรวง ปีงบประมาณ 2567	6,500								6,500										วีระ โพล์บาย
52	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเตรียมการบันทึกข้อมูล PP fee Schedule ปี2567 เพื่อรองรับการเบิก OP-PP จาก สป.สช. ทั้งในระดับรพ.สช.และ หน่วยปฐมภูมิ และในรพ.ปีงบประมาณ 2567	35,500								35,500										วีระ โพล์บาย
53	โครงการอบรมบุคลากรสาธารณสุขการเสริมสร้างพัฒนาทางด้านจริยธรรม สร้างวัฒนธรรมสุจริตป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน และการป้องกันการมิให้ เจ้าหน้าที่กระทำความผิดวินัย อาเภอวังสามหมอ จังหวัดอุดรธานี งบประมาณ พ.ศ.2567	20,020								20,020										สุนันท์
<b>รวมเป็นเงิน</b>										<b>1,122,475</b>										<b>1,122,475</b>