แผนปฏิบัติงานด้านสาธารณสุข
อำเภอแม่จริม จังหวัดน่าน

ประจำปีงบประมาณ 2570



สรุปแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขอำเภอแม่จริม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

	แผนงาน/โครงการ		แหล่งงบประมาณ /จำนวนเงิน (บาท)			รวมจำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ	ผู้รับผิดชอบ
			PP	เงินบำรุง	อื่นๆ			
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)								
NCD	แผนงานที่ ๑	พัฒนาระบบการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและลดปัจจัยเสี่ยงการเกิดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงรายใหม่ในตำบลหนองแดง อำเภอแม่จริม จังหวัดน่าน	-	๔๘,๙๘๐.๐๐	-	**๔๘,๙๘๐.๐๐**	อาจจะได้งบจาก สปสช. อบต.หนองแดง	อทิตยา
ผู้สูงอายุ	แผนงานที่ ๒	ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ต.หนองแดง	-	๑,๘๐๐.๐๐	-	**๑,๘๐๐.๐๐**		ณรงค์ฤทธิ์ สุประการ
แม่และเด็ก	แผนงานที่ ๓	การพัฒนาระบบบริการฝากครรภ์คุณภาพ (ANC)	-	๒,๙๐๐.๐๐	-	**๒,๙๐๐.๐๐**		พิรวดี
พัฒนาการเด็ก	แผนงานที่ ๔	พัฒนางานส่งเสริมพัฒนาการ สุขภาพสูงดี สมส่วน ภูมิคุ้มกันดีมีวัคซีนป้องกันโรค	-	๑๒,๔๕๐.๐๐	-	**๑๒,๔๕๐.๐๐**		บุษบา
ภัยพิบัติ/ฉุกเฉิน	แผนงานที่ ๕	โครงการเฝ้าระวังและเตรียมความพร้อมล่วงหน้า เพื่อสร้างความปลอดภัยและลดผลกระทบ/ ความเสียหายจากภัยพิบัติต่างๆ	-	๑๔,๐๐๐.๐๐	-	**๑๔,๐๐๐.๐๐**		สสอ.+กกบ.
	แผนงานที่ ๖	พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	-	๓,๖๐๐.๐๐	-	**๓,๖๐๐.๐๐**		ศิริวัฒน์
	แผนงานที่ ๗	อบรมซ้อมแผนรองรับอุบัติเหตุหมู่ อำเภอแม่จริม	-	๒๒,๔๐๐.๐๐	-	**๒๒,๔๐๐.๐๐**		ศิริวัฒน์
ประเด็นอื่นๆ	แผนงานที่ ๘	โครงการพระราชดำริหน่วยแพทย์ พอ.สว.	-	-	๗,๒๐๐.๐๐	**๗,๒๐๐.๐๐**	โครงการพระราชดำริ	๑.เบญจมาภรณ์ พรพิชัยเวทย์ ๒.พิษณุ อินปา
	แผนงานที่ ๙	พัฒนาระบบบริการให้คำปรึกษากลุ่มวัยรุ่น วัยใส (YFHS)	-	๔,๑๐๐.๐๐	-	**๔,๑๐๐.๐๐**		พิรวดี
	แผนงานที่ ๑๐	พัฒนางานส่งเสริม ป้องกัน ดูแล และรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอด TB	๑๔,๙๒๐.๐๐	๒,๔๐๐.๐๐	-	**๑๗,๓๒๐.๐๐**		จุรีรัตน์
	แผนงานที่ ๑๑	พัฒนาการเฝ้าระวัง และป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (STD)	๒,๔๐๐.๐๐		-	**๒,๔๐๐.๐๐**		จุรีรัตน์
	แผนงานที่ ๑๒	พัฒนาการเฝ้าระวัง และป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี	๒,๔๐๐.๐๐		-	**๒,๔๐๐.๐๐**		จุรีรัตน์
	แผนงานที่ ๑๓	พัฒนางานระบาดวิทยาในพื้นที่อำเภอแม่จริม	-	๕๑,๙๖๐.๐๐	-	**๕๑,๙๖๐.๐๐**		สาธิตา
	แผนงานที่ ๑๔	งานสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพภาคประชาชน (Primary Health Care Division)	-	๒๕,๓๒๐.๐๐	-	**๒๕,๓๒๐.๐๐**		สาธิตา+ ณรงฤทธิ์
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)								
stroke	แผนงานที่ ๑๕	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	-	-	-	**๐.๐๐**		ทิพเนตร
STEMI	แผนงานที่ ๑๖	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน	-	-	-	**๐.๐๐**		ศิริวัฒน์
	แผนงานที่ ๑๗	ประชุมวิชาการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง	-	๔,๐๐๐.๐๐	-	**๔,๐๐๐.๐๐**		ศิริวัฒน์
	แผนงานที่ ๑๘	ประชุมวิชาการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานสำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลแม่จริม	-	๑๓,๐๐๐.๐๐	-	**๑๓,๐๐๐.๐๐**		ศิริวัฒน์

สรุปแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขอำเภอแม่จริม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

	แผนงาน/โครงการ		แหล่งงบประมาณ /จำนวนเงิน (บาท)			รวมจำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ	ผู้รับผิดชอบ
			PP	เงินบำรุง	อื่นๆ			
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)								
NCD	แผนงานที่ ๑๙	พัฒนาระบบการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)และลดปัจจัยเสี่ยงโรค	-	๒๖,๔๐๐.๐๐	-	**๒๖,๔๐๐.๐๐**		กรรณิการ์
	แผนงานที่ ๒๐	DM remission	-	๒,๔๐๐.๐๐	-	**๒,๔๐๐.๐๐**		กรรณิการ์
	แผนงานที่ ๒๑	โครงการควบคุมความรุนแรงผู้ป่วยโรคเบาหวาน	-	๑,๘๐๐.๐๐	-	**๑,๘๐๐.๐๐**		กรรณิการ์
CKD	แผนงานที่ ๒๒	โรงเรียนรักษ์ไต	-	-	-	**๐.๐๐**		ลักษณ์พิชา
	แผนงานที่ ๒๓	อบรมให้ความรู้เรื่องการบำบัดทดแทนไต และสาธิตการบำบัดล้างไตทางหน้าท้อง (ACAPD)	-	๙,๕๒๐.๐๐	-	**๙,๕๒๐.๐๐**		ลักษณ์พิชา
COC	แผนงานที่ ๒๔	พัฒนางานการดูแลต่อเนื่องในชุมชน (COC)	-	๒๓,๐๔๐.๐๐	-	**๒๓,๐๔๐.๐๐**		ณรงค์ฤทธิ์ สุประการ
LAB	แผนงานที่ ๒๕	พัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ และการตรวจห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล	-	๒๐,๐๐๐.๐๐	-	**๒๐,๐๐๐.๐๐**		ไตรรัตน์
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)								
HRD	แผนงานที่ ๒๖	พัฒนาศักยภาพบุคลากรและสนับสนุนสิ่งแวดล้อม บรรยากาศการทำงาน ให้ตอบสนองความต้องการขององค์กร	-	๖๓,๗๐๐.๐๐	-	**๖๓,๗๐๐.๐๐**		กมลภัทร, ไตรรัตน์
	แผนงานที่ ๒๗	ประเมินคุณภาพโรงพยาบาล	-	๑๐๘,๐๐๐.๐	-	**๑๐๘,๐๐๐.๐๐**		กมลภัทร
	แผนงานที่ ๒๘	อบรมให้ความรู้บุคลากรทางด้านจริยธรรม การมีวินัย และป้องกันมิให้กระทำผิดวินัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐	-	๑๒,๐๐๐.๐๐	-	**๑๒,๐๐๐.๐๐**		ณิชนันช์
	แผนงานที่ ๒๙	สร้างเสริมสุขภาพกาย ใจ และความปลอดภัยในการทำงาน	-	๓๔,๐๐๐.๐๐	-	**๓๔,๐๐๐.๐๐**		อาทิตยา, ดวงรัตน์, ณิชนันช์
	แผนงานที่ ๓๐	การพัฒนาความรู้และทักษะของพยาบาล	-	๑๒,๐๐๐.๐๐	-	**๑๒,๐๐๐.๐๐**		เบญจมาภรณ์

สรุปแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขอำเภอแม่จริม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

แผนงาน/โครงการ			แหล่งงบประมาณ /จำนวนเงิน (บาท)			รวมจำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ	ผู้รับผิดชอบ
			PP	เงินบำรุง	อื่นๆ			
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)								
คุณภาพข้อมูล/นวัตกรรม	แผนงานที่ ๓๑	พัฒนาคุณภาพข้อมูลสุขภาพและธรรมาภิบาลข้อมูล (Data Quality & Data Governance) อำเภอแม่จริม	-	-	-	๐.๐๐		มานพ/จิรกิตติ์
	แผนงานที่ ๓๒	พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ และการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล	-	๑๕,๐๐๐.๐๐	-	๑๕,๐๐๐.๐๐		มานพ
	แผนงานที่ ๓๓	พัฒนาทักษะดิจิทัลบุคลากรและนวัตกรรมดิจิทัลสุขภาพ (Digital Literacy & Innovation)	-	๔๒,๐๐๐.๐๐	-	๔๒,๐๐๐.๐๐		มานพ/จิรกิตติ์
การเงินการคลัง	แผนงานที่ ๓๔	จัดตั้งและขับเคลื่อนทีมจัดเก็บรายได้ (Revenue Cycle Team) โรงพยาบาลแม่จริม	-	-	-	๐.๐๐		อัญชนา/เบญจมาภรณ์/จิรกิตติ์
	แผนงานที่ ๓๕	เพิ่มประสิทธิภาพการส่งเคลมและลดการรั่วไหลของรายได้ (งานประกันสุขภาพ)	-	๑,๘๐๐.๐๐	-	๑,๘๐๐.๐๐		งานประกันสุขภาพ (อัญชนา/เบญจมาภรณ์) / เวชระเบียน (นิภาพรรณ/จิรกิตติ์)
	แผนงานที่ ๓๖	บริหารลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลและกระแสเงินสด (AR / AP / Cash)	-	๔,๐๐๐.๐๐	-	๔,๐๐๐.๐๐		งานการเงินและบัญชี (ภัทรพร/ภัสร์ภวัน/อัญชนา) / ทีมจัดเก็บรายได้ (ณิชนันท์/จิรกิตติ์)
	แผนงานที่ ๓๗	พัฒนาระบบข้อมูลสนับสนุนการจัดเก็บรายได้ (Financial Dashboard & Reconciliation)	-	-	-	๐.๐๐		สุขภาพดิจิทัล (มานพ)
	แผนงานที่ ๓๘	จัดทำแผนและกำกับติดตามการใช้จ่ายตามแผนปฏิบัติการและแผนเงินบำรุง (Planfin) ปี ๒๕๗๐	-	๘,๗๐๐.๐๐	-	๘,๗๐๐.๐๐		หัวหน้ากลุ่มงานยุทธฯ/งานแผนงาน (ณิชนันท์/จิรกิตติ์)

สรุปแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขอำเภอแม่จริม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

แผนงาน/โครงการ			แหล่งงบประมาณ /จำนวนเงิน (บาท)			รวมจำนวนเงิน (บาท)	หมายเหตุ	ผู้รับผิดชอบ
			PP	เงินบำรุง	อื่นๆ			
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)								
การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	แผนงานที่ ๓๙	พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขและการกำกับติดตามโดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม	-	๗๘,๐๐๐.๐๐	-	๗๘,๐๐๐.๐๐		ปฐมภูมิ, ณิชนันช์
ENV	แผนงานที่ ๔๐	พัฒนาสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย โรงพยาบาลแม่จริม	-	๓๕,๐๐๐.๐๐	-	๓๕,๐๐๐.๐๐		ปฐมภูมิ
ยุทธศาสตร์ที่ ๕ ด้านเศรษฐกิจสุขภาพ (Health Economics Excellence)								
	แผนงานที่ ๔๑	การพัฒนาระบบการให้บริการการแพทย์แผนไทย รพ.แม่จริม	-	-	-	๐.๐๐		เกตุสุดา
		รวมงบประมาณ (เจ็ดแสนสามหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)	๑๙,๗๒๐.๐๐	๗๐๔,๒๗๐.๐	๗,๒๐๐.๐๐	๗๓๑,๑๙๐.๐๐		

.....
(นางกมลภัทร สุขมี)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

.....
(นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
ผู้เห็นชอบแผน

.....
(นายภุชงค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ผู้อนุมัติแผน

๒๒ มี.ค. ๒๕๖๙

สารบัญ

แผนงาน/โครงการ			หน้า
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ PP&P Excellence			
NCD	แผนงานที่ ๑	พัฒนาระบบการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและลดปัจจัยเสี่ยงการเกิดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงรายใหม่ในตำบลหนองแดง อำเภอแม่จริม จังหวัดน่าน	๑
ผู้สูงอายุ	แผนงานที่ ๒	ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ต.หนองแดง	๒
แม่และเด็ก	แผนงานที่ ๓	การพัฒนาระบบบริการฝากครรภ์คุณภาพ (ANC)	๓
พัฒนาการเด็ก	แผนงานที่ ๔	พัฒนางานส่งเสริมพัฒนาการ สุขภาพสูงดี สมส่วน ภูมิคุ้มกันดีมีวัคซีนป้องกันโรค	๔
ภัยพิบัติ/ฉุกเฉิน	แผนงานที่ ๕	โครงการเฝ้าระวังและเตรียมความพร้อมล่วงหน้า เพื่อสร้างความปลอดภัยและลดผล กระทบ/ ความเสียหายจากภัยพิบัติต่างๆ	๕
	แผนงานที่ ๖	พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	๖
	แผนงานที่ ๗	อบรมซ้อมแผนรองรับอุบัติเหตุหมู่ อำเภอแม่จริม	๖
ประเด็นอื่นๆ	แผนงานที่ ๘	โครงการพระราชดำริหน่วยแพทย์ พอ.สว.	๗
	แผนงานที่ ๙	พัฒนาระบบบริการให้คำปรึกษากลุ่มวัยรุ่น วัยใส (YFHS)	๘
	แผนงานที่ ๑๐	พัฒนางานส่งเสริม ป้องกัน ดูแล และรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอด TB	๙
	แผนงานที่ ๑๑	พัฒนาการเฝ้าระวัง และป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (STD)	๑๑
	แผนงานที่ ๑๒	พัฒนาการเฝ้าระวัง และป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี	๑๒
	แผนงานที่ ๑๓	พัฒนางานระบาดวิทยาในพื้นที่อำเภอแม่จริม	๑๓
	แผนงานที่ ๑๔	งานสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพภาคประชาชน (Primary Health Care Division)	๑๖
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)			
stroke	แผนงานที่ ๑๕	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	๑๗
STEMI	แผนงานที่ ๑๖	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน	๑๘
	แผนงานที่ ๑๗	ประชุมวิชาการการช่วยฟื้นคืนชีพชั้นสูง	๑๘
	แผนงานที่ ๑๘	ประชุมวิชาการการช่วยฟื้นคืนชีพชั้นพื้นฐานสำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลแม่จริม	๑๘
NCD	แผนงานที่ ๑๙	พัฒนาระบบการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)และลดปัจจัยเสี่ยงโรค	๑๙
	แผนงานที่ ๒๐	DM remission	๑๙
	แผนงานที่ ๒๑	โครงการควบคุมความรุนแรงผู้ป่วยโรคเบาหวาน	๑๙
CKD	แผนงานที่ ๒๒	โรงเรียนรักษ์ไต	๒๐
	แผนงานที่ ๒๓	อบรมให้ความรู้เรื่องการบำบัดทดแทนไต และสาธิตการบำบัดล้างไตทางหน้าท้อง (ACAPD)	๒๐
ประเด็นอื่นๆ	แผนงานที่ ๒๔	พัฒนางานการดูแลต่อเนื่องในชุมชน (COC)	๒๑
	แผนงานที่ ๒๕	พัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ และการตรวจห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล	๒๒
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)			
	แผนงานที่ ๒๖	พัฒนาศักยภาพบุคลากรและสนับสนุนสิ่งแวดล้อม บรรยากาศการทำงาน ให้ตอบสนองความต้องการขององค์กร	๒๓
	แผนงานที่ ๒๗	ประเมินคุณภาพโรงพยาบาล	๒๓
	แผนงานที่ ๒๘	อบรมให้ความรู้บุคลากรทางด้านจริยธรรม การมีวินัย และป้องกันมิให้กระทำผิดวินัย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๗๐	๒๔
	แผนงานที่ ๒๙	สร้างเสริมสุขภาพกาย ใจ และความปลอดภัยในการทำงาน	๒๔
	แผนงานที่ ๓๐	การพัฒนาความรู้และทักษะของพยาบาล	๒๕

สารบัญ

แผนงาน/โครงการ			หน้า
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)			
คุณภาพข้อมูล/นวัตกรรม	แผนงานที่ ๓๑	พัฒนาคุณภาพข้อมูลสุขภาพและธรรมาภิบาลข้อมูล (Data Quality & Data Governance) อำเภอแม่จริม	๒๖
	แผนงานที่ ๓๒	พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ และการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล	๒๖
	แผนงานที่ ๓๓	พัฒนาทักษะดิจิทัลบุคลากรและนวัตกรรมดิจิทัลสุขภาพ (Digital Literacy & Innovation)	๒๗
การเงินการคลัง	แผนงานที่ ๓๔	จัดตั้งและขับเคลื่อนทีมจัดเก็บรายได้ (Revenue Cycle Team) โรงพยาบาลแม่จริม	๒๘
	แผนงานที่ ๓๕	เพิ่มประสิทธิภาพการส่งเคลมและลดการรั่วไหลของรายได้ (งานประกันสุขภาพ)	๒๙
	แผนงานที่ ๓๖	บริหารลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลและกระแสเงินสด (AR / AP / Cash)	๒๙
	แผนงานที่ ๓๗	พัฒนาระบบข้อมูลสนับสนุนการจัดเก็บรายได้ (Financial Dashboard & Reconciliation)	๓๐
	แผนงานที่ ๓๘	จัดทำแผนและกำกับติดตามการใช้จ่ายตามแผนปฏิบัติการและแผนเงินบำรุง (Planfin) ปี ๒๕๗๐	๓๐
การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	แผนงานที่ ๓๙	พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขและการกำกับติดตามโดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม	๓๑
ENV	แผนงานที่ ๔๐	พัฒนาสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย โรงพยาบาลแม่จริม	๓๒
ยุทธศาสตร์ที่ ๕ ด้านเศรษฐกิจสุขภาพ (Health Economics Excellence)			
	แผนงานที่ ๔๑	การพัฒนาระบบการให้บริการการแพทย์แผนไทย รพ.แม่จริม	๓๓

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแม่จริม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็น การป้องกันควบคุมโรค และลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

วัตถุประสงค์: เพื่อให้ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองสุขภาพ และมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตนเองที่เหมาะสม

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2569: ประชาชนได้รับการคัดกรองความเสี่ยง DM, HT 96.22%, 95.39% ตามลำดับ กลุ่มเสี่ยง NCDs ที่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจนกลับสู่กลุ่มปกติ 66.67% ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

GAPs: เพิ่มการมีส่วนร่วมกับชุมชน

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ											ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
1	พัฒนาระบบการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและลดปัจจัยเสี่ยงการเกิดโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงรายใหม่ในตำบลหนองแดง อำเภอแม่จริม จังหวัดน่าน	1.เพื่อป้องกันและลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรค DM, HT	1. ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไปเข้าถึงบริการตรวจ คัดกรอง ประเมินสุขภาพร้อยละ 90	1. ประชุมวางแผน (ไตรมาส 1 คัดกรอง / ไตรมาส 2 บันทึกข้อมูล / ไตรมาส 3 DPAC / ไตรมาส 4 ผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และมีการชี้แจงการดำเนินงานสุขศึกษาและพฤติกรรมสุขภาพแก่ทีมงานสุขศึกษาเพื่อจะได้เก็บข้อมูลในเรื่องของ HL/HB ทั้งในกลุ่มเสี่ยง DM,HT และกลุ่มป่วยในคลินิกโรคเรื้อรัง DM,HT,CKD เป็นต้น	คณะกรรมการ NCD Borad 20 คน	1.ค่าอาหาร 1 มื้อ 60 บาทX20 คนX 1 ครั้ง 2.ค่าอาหารว่าง1 มื้อx30 บาทx20 คนx2ครั้ง	2,400.00													อทิตยา
				2. ตรวจคัดกรองสุขภาพอายุ 35 ปีขึ้นไป	ประชาชนตั้งแต่ 35 ปี ต.หนองแดง	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00													อทิตยา
			2. Pre DM,HT มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 60 %	3. บันทึกข้อมูลในระบบ HOSxP และ 43 แฟ้ม		ไม่ใช้งบประมาณ	0.00	/												อทิตยา
				4. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่ม Pre DM,HT ในชุมชนและในคลินิก DPAC ให้สุขศึกษาในกลุ่มเสี่ยง DM/HT	กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มสงสัยป่วยDM/HTในพื้นที่ตำบลหนองแดง 60ราย	1.ค่าอาหาร 1 มื้อ 60 บาทX60 คนX 3 ครั้ง 2. ค่าอาหารว่าง 2 มื้อ x30 บาทx60 คน X 3ครั้ง 3.ค่าวิทยากรกลุ่ม3 ชั่วโมง x600 บาทX 3ครั้ง 4.ค่าสมุดบันทึกกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงและสงสัยป่วยDM/HT 60ชุดx 20 บาท 5.ค่าเครื่องวัดความหวาน/เค็ม 1 เครื่อง 2,900 ฿ 6.ทีวี 50นิ้ว ใช้ในกิจกรรม 1 เครื่อง 9,000 บาท	40,100.00				/									อทิตยา
			3. ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน DPAC และ NCD	5. นิเทศติดตามการดำเนินงาน DPAC และ NCD	สถานบริการทุกแห่ง	1.) ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ 3 คนx8 แห่งx120 บาท	2,880								/				อทิตยา
				6. นิเทศคลินิก DPAC และ NCD คุณภาพ โดยทีมจังหวัด	รพช. / รพสต. 1 แห่ง	1. ค่าอาหารว่าง 30บาทx15 คนx2 มื้อx2 ครั้ง 2. อาหารกลางวัน 60 บาทx15 คนx1 มื้อx2 ครั้ง	3,600									/			อทิตยา
		2. เพื่อสนับสนุนให้ชุมชนมีมาตรการในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ (3 อ. 2ส.) ที่ถูกต้องในชุมชน	4. มีมาตรฐานชุมชน / ชุมชนต้นแบบ (3 อ. 2 ส.) อย่างน้อย 1 ตำบล	7.เข้าร่วม เสนอคืนข้อมูลปัญหา NCD ผ่านเลขาฯ พชอ. เพื่อให้ที่ประชุมพิจารณาเป็นประเด็น ODOP ในการดำเนินงาน	คณะกรรมการ พชอ.21 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00			/		/			/			/	อทิตยา
		3. เพื่อสื่อสารเตือนภัย NCD และสร้างความตระหนักในช่องทางสำคัญต่างๆ	5.มีการสื่อสารเตือนภัย NCD อย่างน้อย 2 ช่องทาง	8. ประชาสัมพันธ์เตือนภัยทางสถานีวิทยุต่างๆ	หน่วยสสอ. / ที่ว่าการอ./ วิทยุชุมชน	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00												อทิตยา
	รวมงบประมาณ (สี่หมื่นแปดพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)						**48,980.00**												

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุง รพ.

(นางกมลภัทร สุขมี)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายเทพวริทน์ ใจจะดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
ผู้เห็นชอบแผน

(นายภุชงค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ผู้อนุมัติแผน

๑๒ พ.ย. ๒๕๖๙

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแม่จริม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็น ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ

เป้าหมายประเด็น : ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองและบริการสุขภาพอย่างเหมาะสม

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2569 ปัญหาและภาวะเสี่ยงถดถอยในผู้สูงอายุในพื้นที่ ได้แก่ 1. ด้านการเคลื่อนไหวของร่างกาย (ความเสี่ยงพลัดตกหกล้ม) 2. ด้านการมองเห็น: สายตาพร่ามัว ต้อกระจก และต้อเนื้อ 3. ด้านสุขภาพช่องปาก: มีปัญหาในการบดเคี้ยวอาหารเคี้ยวไม่ละเอียด เนื่องจากสูญเสียฟันตามธรรมชาติ ฟันผุ มีภาวะเหงือกอักเสบ

GAPs: กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ											ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
2	ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ต.หนองแดง	ส่งเสริมสุขภาพ กลุ่มประชากรวัยสูงอายุ (60ปีขึ้นไป)	1. ร้อยละความครอบคลุมของการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ กลุ่ม Geriatric Syndromes (>80%) 2. ร้อยละผู้สูงอายุที่มีปัญหา	1. ประชุมวางแผนและติดตามการดำเนินงาน	สหวิชาชีพ	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00	/											ฌรงค์ฤทธิ์
				2. ออกคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ คัดกรองความถดถอยในผู้สูงอายุ 9 ด้าน โดยสหวิชาชีพ และ อสม และส่งต่อพบแพทย์ทันตแพทย์ในกรณีผู้สูงอายุพบปัญหาด้านสุขภาพ	ประชาชนอายุ 60ปีขึ้นไป ตำบลหนองแดง	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00		/	/										ฌรงค์ฤทธิ์
			3. ร้อยละผู้สูงอายุเสี่ยงภาวะสมองเสื่อมได้รับการดูแลรักษา≥30	3. ทดสอบสภาพสมองเบื้องต้นตามแบบทดสอบ และส่งต่อพบแพทย์ในกรณีผู้สูงอายุพบปัญหาด้านสมองเสื่อม	ประชาชนอายุ 60ปีขึ้นไป ตำบลหนองแดง				/	/									ฌรงค์ฤทธิ์
			4. ร้อยละผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงพลัดตกหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุมากกว่าหรือเท่ากับ 30	4. ให้ความรู้ผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มในคลินิก เรื่องโรคกระดูกพรุน อาหาร การปฏิบัติตัว ความเสี่ยง ทุก 3 เดือน -ส่งพบแพทย์และเภสัชกร	ผู้สูอายุที่มีความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม FREX Score >3 ต.หนองแดง	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00		/			/			/		/		ฌรงค์ฤทธิ์
				5. เยี่ยมบ้านติดตามผู้ป่วยกระดูกหัก ภายใน 6 สัปดาห์	ผู้สูอายุกระดูกหัก ต.หนองแดง	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ฌรงค์ฤทธิ์
				6. เยี่ยมบ้านติดตามดูแลผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อการหกล้มโดย อสม. ทุก 3 เดือน	ผู้สูอายุที่สี่ยงต่อการพลัดตกหกล้ม FREX Score>3 ต.หนองแดง				/			/			/			/		ฌรงค์ฤทธิ์
			5. ร้อยละผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแล ร้อยละ 95	7. จัดทำ care plan เพื่อใช้ดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	ผสอ.ที่ ADL <12 ต.หนองแดง	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ฌรงค์ฤทธิ์
				8. ติดตามเยี่ยมบ้าน ผสอ.ดังนี้ 1) ติดเตียง 2 ครั้ง/wks 2) ติดบ้าน 1ครั้ง/month 3) ติดสังคม 1ครั้ง/year	ประชาชนที่มีภาวะพึ่งพิง ตำบลหนองแดง	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00													ฌรงค์ฤทธิ์
			6. ร้อยละผู้สูงอายุมี HL ร้อยละ 70	9. ประเมินความรอบรู้เรื่องสุขภาพและพฤติกรรมของผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุ ต.หนองแดง 50 คน					/					/				ฌรงค์ฤทธิ์
		เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานชมรมผู้สูงอายุระดับตำบล		10. ประชุม เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติงาน(ครั้งที่1) และประชุมติดตามผลการดำเนินงาน(ครั้งที่2) ตามแผนปฏิบัติการ	คมก.ชมรม ผสอ.ต. 20 คน	ใช้งบประมาณร่วมกับแผนของชมรมผู้สูงอายุระดับอำเภอ	0.00			/						/				ฌรงค์ฤทธิ์
		เพื่อติดตามการนิเทศการดำเนินงานผู้สูงอายุ		11. ประชุมติดตามผลการดำเนินงานผู้สูงอายุ	เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	1) อาหาร 1 มื้อx60บ.x15คน 2) อาหารว่าง 2 มื้อx30บ.x15คน	1,800.00				1,800.00									ฌรงค์ฤทธิ์
		เพื่อส่งเสริมการเข้าถึงบริการการป้องกันโรคด้วยวัคซีน	7. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีน Influenza ในประชาชนกลุ่มเสี่ยงตามการจัดสรรควัคซีนร้อยละ 95	12. ประชาสัมพันธ์การเข้ารับบริการวัคซีนไข้หวัดใหญ่ 13. บันทึกติดตามการได้รับวัคซีน	ผู้สูงอายุ ต.หนองแดง	ค่าวัคซีนจัดสรรคมาจาก สปสช ผ่าน KTB	0.00												บุษบา
รวมงบประมาณ (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)							**1,800.00**												

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุง รพ.

(นางกมลภัทร สุขมี)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายเทพวรวิทย์ ปัจจะดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าหมื่น
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
ผู้เห็นชอบแผน

(นายภุชงค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ผู้อนุมัติแผน

๑๒ พ.ย. ๒๕๖๙

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแม่จริม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ชื่อประเด็น งานส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ (ANC)

เป้าหมายประเด็น : ส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ และส่งเสริมการเข้าถึงบริการฝากครรภ์เร็ว และฝากครรภ์คุณภาพ

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2569 : แนวโน้มการเข้ารับบริการฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ คิดเป็นร้อยละ 79.58 ซึ่งลดลงจากปีก่อน ปัญหาที่พบส่วนใหญ่เป็นหญิงตั้งครรภ์ชนเผ่ามัง G2 ขึ้นไป ประกอบอาชีพเกษตรกร ที่ต้องไปทำงานในต่างอำเภอ ทำให้มาฝากครรภ์ช้า มีปัญหาเรื่องพื้นที่ห่างไกล การเดินทางที่ไม่สะดวก และปัญหาเรื่องค่าใช้จ่าย การมา ร.พ ต้องรอสามีหรือญาติมาส่ง รวมถึงการความเชื่อทัศนคติ เข้าใจผิดเรื่องการเข้ารับบริการฝากครรภ์

GAPs: : late ANC ในชนเผ่ามัง, การเชื่อมโยงข้อมูลการฝากครรภ์ระหว่าง รพสต และ รพ ทำให้ข้อมูล 43 แฟ้ม ไม่ขึ้นใน HDC

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน(บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ											ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
3	การพัฒนาระบบบริการฝากครรภ์คุณภาพ (ANC)	เพื่อให้คำแนะนำ/ปรึกษาคู่รักในการวางแผนแต่งงาน คู่แต่งงานที่ต้องการมีบุตร	อัตราการฝากครรภ์ก่อนอายุครรภ์ 12 สัปดาห์ (>75%)	1. ประชาสัมพันธ์เรื่องโรคเรื้อรังที่ต้องปรึกษาแพทย์ก่อนตั้งครรภ์ผ่าน อสม. 2. จัดตั้งคลินิกให้คำปรึกษาก่อนสมรส/ก่อนตั้งครรภ์ 3. จัดตั้งคลินิกส่งเสริมการมีบุตร ให้คำปรึกษาก่อนตั้งครรภ์ ประสานส่งต่อ รพ น่าน พบแพทย์เฉพาะทาง	คู่รัก/คู่สามีภรรยา /หญิงวัยเจริญพันธ์	ไม่ใช้งบประมาณ	0													พิรวดี
			ฝากครรภ์คุณภาพ 5 และ 8 ครั้งตามเกณฑ์ (>75%และ >50% ตามลำดับ)	4. จัดบริการ ANC ในสถานบริการ และเชิงรุกในชุมชน (ANCคุณภาพ)	หญิงตั้งครรภ์ทุกราย	ไม่ใช้งบประมาณ	0													พิรวดี
			มารดาและทารกได้รับการดูแลหลังคลอด 3ครั้งคุณภาพ (>80%)	5. จัดบริการ PNC เชิงรุก (เยี่ยมบ้านคุณภาพ)	หญิงหลังคลอดและทารกทุกราย	ไม่ใช้งบประมาณ	0													พิรวดี
			คู่สามี-ภรรยา เข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ ครบตามเกณฑ์ของกรมอนามัย (>80%)	6. จัดบริการกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ ตามเกณฑ์ของกรมอนามัย	หญิงตั้งครรภ์ทุกราย	ไม่ใช้งบประมาณ	0													พิรวดี
				7. ประชุมคณะทำงานมหัศจรรย์ 1000 วัน plus 2500 วัน ภาคีเครือข่าย ต. หนองแดง	คณะทำงาน	1.) ค่าอาหารกลางวัน 10 คน x 60 บาท 2.) ค่าอาหารว่าง 10 คน (1 มื้อ) x 30 บาท	900													พิรวดี
				8. เตรียมรับการเยี่ยม/ประเมินฯ/ นิเทศงาน อนามัยมารดา	คณะทำงานและทีมนิเทศ	1.) ค่าอาหารกลางวัน 15 คน x 60 บาท 2.) ค่าอาหารว่าง 15 คน (2 มื้อ) x 30 บาท 3.) ค่าถ่ายเอกสารสำหรับการประชุม 200 แผ่นx1 บ.	2,000													พิรวดี
	รวมงบประมาณ (สองพันเก้าร้อยบาทถ้วน)						**2,900.00**												

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุง

(นางกมลภัทร สุขมี)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
ผู้เห็นชอบแผน

(นายภุชงค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ผู้อนุมัติแผน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ชื่อประเด็น: งานส่งเสริมสุขภาพเด็ก 0-5 ปี และคลินิกสุขภาพเด็กดี WBC

วัตถุประสงค์ 1. เพื่อให้เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย

2. เพื่อให้เด็ก 0-5 ปี สูงดีสมส่วน

3. เพื่อให้เด็ก 0-5 ปี ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์

4. เพื่อให้ผู้ปกครอง ครู ผู้เลี้ยงดูมีความรู้ และมีส่วนร่วมในการส่งเสริมพัฒนาการ

สถานการณ์/ผลการดำเนินงาน ปี 2569 พบปัญหาเด็กสงสัยพัฒนาการล่าช้า โดยเฉพาะในกลุ่มเด็กที่ไม่เข้ามารับบริการที่คลินิก WBC ของโรงพยาบาล และมีที่อยู่หลายที่ ไม่ชัดเจน สำหรับด้านโภชนาการพบกลุ่มเด็กไม่สมส่วน เช่น อ้วนเตี้ย ผอมสูง จากการทบทวนพบว่าเด็กกลุ่มนี้มีปัญหาด้านการเลือกรับประทานไม่เหมาะสม ร่วมกับการมีกิจกรรมในเคลื่อนไหวน้อย ด้านการเข้ารับวัคซีนพบปัญหาเด็กย้ายไปเรียนนอกพื้นที่ สำหรับครูผู้ปกครองและผู้เลี้ยงดูยังมีการใช้คู่มือ DSPM ในการส่งเสริมพัฒนาการน้อยกว่าเกณฑ์ที่ตั้งไว้

GAPs: : ความครอบคลุมการได้รับบริการ WBC

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ										ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
4	พัฒนางานส่งเสริมพัฒนาการ สุขภาพสูงดี สมส่วน ภูมิคุ้มกันดีมีวัคซีนป้องกันโรค	เพื่อส่งเสริมการเข้าถึงบริการด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค สำหรับเด็ก 0-5 ปี	1. เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 85	1. จัดกิจกรรม Tripple P 4 ครั้ง/แห่ง	ศพด. 2 แห่ง ต.หนองแดง	สนับสนุนจาก สสจ.น่าน (งบ PPA)/ งบ สปสช	0												บุษบา
				2. ประชุมชี้แจ้งการส่งเสริมพัฒนาการ การใช้คู่มือ DSPM และโภชนาการเด็กปฐมวัย	จนท.สช.5คน+อสม.25+ครู 5	1.)ค่าอาหาร 60บาทx1มื้อx35คน 2.)ค่าอาหารว่าง 30บาทx2มื้อx35คน	4,200					4,200.00							บุษบา
				3. ส่งเสริมให้ผู้ปกครองใช้คู่มือ DSPM ติดตามการใช้คู่มือของผู้ปกครองทุกครั้งเมื่อมารับบริการ WBC	เด็ก 0-5ปีในพื้นที่ ต.หนองแดง		0												บุษบา
				4. ติดตามพัฒนาการที่บ้าน สำหรับรายที่มีพัฒนาการล่าช้า	เด็ก 0-5ปีที่พัฒนาการล่าช้า	ค่าปฏิบัติงานนอกสถานที่ในเวลา(ร่วมกับแผน HHC)	-												บุษบา
			2. เด็ก 0-5 ปี มีภาวะโภชนาการปกติ ร้อยละ 60	5. ประเมินภาวะโภชนาการทุก 3เดือน โดย จนท.สช. /ครูผู้ดูแลเด็ก/ อสม.(ทั้งในชุมชนและ Clinic WBC)	เด็ก 0-5ปีในพื้นที่ ต.หนองแดง	ไม่ใช้งบประมาณ	0												บุษบา
				6. ออกติดตามเยี่ยมสำรวจพื้นที่เพื่อประเมินเครื่องมือ และวิธีการประเมินภาวะโภชนาการ / สูงดีสมส่วน	พื้นที่รับผิดชอบ 8 หมู่บ้าน ต.หนองแดง	ค่าปฏิบัติงานนอกสถานที่ในเวลาราชการ #ใช้ร่วมกับแผน HHCตำบล	-												บุษบา
				7. ทำแบบบันทึกและติดตามเด็กที่มีปัญหาโภชนาการรายบุคคล	ต.หนองแดง	ไม่ใช้งบประมาณ	0												บุษบา
				8. ประชุมร่วมแก้ปัญหากับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	ภาคีเครือข่าย 15คน	ค่าอาหารว่าง 30บาท X 15คน X 1มื้อ	450						0.00						บุษบา
				9. ประสานโรงเรียน/ศพด.ในเขต ให้จัดอาหารที่เหมาะสม	รร./ศพด. ในเขตรับผิดชอบ	ไม่ใช้งบประมาณ	0												บุษบา
				10. ประชุมผู้ปกครองเด็กที่มีปัญหาภาวะโภชนาการ	ผู้ปกครอง 25 คน +จนท. 5	ใช้แผนร่วมกับอสม.	-												บุษบา
				11. ประชุมวางแผน ติดตาม การให้บริการ WBC โภชนาการ พัฒนาการ อ.แม่จริม 2 ครั้ง / ปี	ผู้รับผิดชอบงาน WBC ทุกสถานบริการ (10คน)	1. ค่าอาหารว่าง 30 บ.x15คนx2 มื้อx2 ครั้ง 2. ค่าอาหารกลางวัน 60 บ.x15 คนx1 มื้อx2 ครั้ง	3,600												บุษบา
				12. นิเทศตรวจราชการ งานส่งเสริมสุขภาพเด็ก พัฒนาการโภชนาการ วัคซีน 1 ครั้ง/ ปี	ผู้รับผิดชอบ อ.แม่จริม +ผู้นิเทศ 25 คน	1. ค่าอาหารว่าง 30บาทx25คนx2 มื้อ 2. ค่าอาหารกลางวัน 60 บาทx25 คนx1 มื้อ	3,000												
			3. ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็ก 0-6 ปี มากกว่า ร้อยละ 90	13. บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคใน WBC	เด็ก 0-6ปี ต.หนองแดง	ไม่ใช้งบประมาณ	0												บุษบา
				14. ติดตามการได้รับวัคซีนเด็กทุกเดือน โดย จนท./อสม.	เด็ก 0-6ปี ที่ขาดนัด	ไม่ใช้งบประมาณ	0												บุษบา
				15. ประชุมวางแผน ติดตาม ประเมินการให้บริการ EPI WBC โภชนาการ พัฒนาการ อ.แม่จริม 2 ครั้ง / ปี	ผู้รับผิดชอบงาน WBC ทุกสถานบริการ (10คน)	1. ค่าอาหาร 60บาทX1มื้อX10คน 2. ค่าอาหารว่าง 30 บาทX2มื้อX10คน	1,200							1,200.00						บุษบา
				16. แบบสอบถามความพึงพอใจผู้มารับบริการ WCC	ผู้มารับบริการ 100 คน		0												
	รวมงบประมาณ (หนึ่งหมื่นสองพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)						**12,450.00**												

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุง

(นางกมลภัทร สุขมี)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
ผู้เห็นชอบแผน

(นายภุชงค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ผู้อนุมัติแผน

๑๒ พ.ย. ๒๕๖๕

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็น การจัดการภัยพิบัติ

เป้าหมายประเด็น : เฝ้าระวัง ป้องกัน และเตรียมความพร้อมรับมือ เพื่อลดผลกระทบจากภัยพิบัติ

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2569 ภัยพิบัติในพื้นที่ ได้แก่ น้ำป่าไหลหลากและดินโคลนถล่ม โดยจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการฯ ด้านสาธารณสุข ปฏิบัติตามกรอบ/บทบาทหน้าที่ที่กำหนดไว้ตามแผน

GAPs: ศูนย์ข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ, การซ้อมแผน

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน(บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ ไตรมาส 1 (ต.ค.พ.ย.ธ.ค.) ไตรมาส 2 (ม.ค.ก.พ.มี.ค.) ไตรมาส 3 (เม.ย.พ.ค.มิ.ย.) ไตรมาส 4 (ก.ค.ส.ค.ก.ย.)	ผู้รับผิดชอบ
5	โครงการเฝ้าระวังและเตรียมความพร้อมล่วงหน้า เพื่อสร้างความปลอดภัยและลดผลกระทบ/ความเสียหายจากภัยพิบัติต่างๆ	1. เพื่อจัดทำทะเบียนพื้นที่เสี่ยงสูงและกลุ่มเปราะบางในพื้นที่เสี่ยงอุทกภัยและดินโคลนถล่ม พร้อมแผนอพยพเฉพาะราย ก่อนเข้าสู่ฤดูมรสุม	1.ร้อยละ 100 กลุ่มเปราะบาง (ผู้สูงอายุ กลุ่มเปราะบางในพื้นที่เสี่ยงอุทกภัยและดินโคลนถล่ม พร้อมแผนอพยพเฉพาะราย ก่อนเข้าสู่ฤดูมรสุม ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้พิการ หญิงตั้งครรภ์) ในพื้นที่เสี่ยงสูงมีแผนอพยพเฉพาะรายและได้รับการแจ้งเตือนล่วงหน้า	**ระยะที่ 1:** จัดทำทะเบียนกลุ่มเปราะบาง(ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้พิการ หญิงตั้งครรภ์) รายหมู่บ้านเสี่ยงสูง พร้อมแผนอพยพเฉพาะราย **ระยะที่ 2** ระหว่างฤดูมรสุม (เฝ้าระวังเชิงรุก) - แจ้งผู้นำชุมชนและ อสม. ในพื้นที่เฝ้าระวังสังเกตสัญญาณผิดปกติ (ระดับน้ำเพิ่มเร็ว รอยแตกดิน น้ำขุ่นผิดปกติ) ในหมู่บ้านเสี่ยงสูงเป็นประจำช่วงฝนตกหนักต่อเนื่อง - เตรียมความพร้อมอพยพกลุ่มเปราะบางล่วงหน้าเมื่อมีการแจ้งเตือนระดับสูง ตามแผนอพยพเฉพาะรายที่จัดทำไว้ **ระยะที่ 3** : หลังสิ้นสุดฤดูมรสุม (ถอดบทเรียน-ปรับปรุง) - ปรับปรุงทะเบียนพื้นที่เสี่ยง ทะเบียนกลุ่มเปราะบาง แผนป้องกันความเสียหายสถานบริการ และแผนเผชิญเหตุ ให้ทันสมัยก่อนเข้าสู่ฤดูมรสุมปีถัดไป	พื้นที่ประสบอุทกภัยและดินโคลนถล่ม	งบประมาณในระดับพื้นที่	0		สสอ.
		2. เพื่อพัฒนาศักยภาพทีมตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉิน ในการเฝ้าระวังสัญญาณเตือนภัยและการปฏิบัติการเชิงรุกล่วงหน้า	เครือข่ายสาธารณสุขอำเภอแม่จริมมีการฝึกซ้อมแผนเผชิญเหตุปีละ 1 ครั้ง	– จัดทำแผนเผชิญเหตุร่วมกับทีมระดับอำเภอและผู้นำชุมชนในพื้นที่เสี่ยงสูง เชื่อมโยงกับแผนจังหวัด และซักซ้อมช่องทางสื่อสารสำรอง (วิทยุ/เครือข่าย อสม.) - จัดฝึกซ้อมแผนเผชิญเหตุร่วมกับทีมระดับอำเภอและผู้นำชุมชนในพื้นที่เสี่ยงสูง (Table-top หรือ Full-scale) ครอบคลุมทั้งสถานการณ์น้ำท่วมและดินโคลนถล่ม	พื้นที่ประสบอุทกภัยและดินโคลนถล่ม	งบประมาณในระดับพื้นที่	0		สสอ.
		3. เพื่อลดความเสียหายต่อทรัพย์สิน ครุภัณฑ์ และความต่อเนื่องของการให้บริการของสถานบริการสุขภาพ	โรงพยาบาลมีแผนประคองกิจการที่เป็นปัจจุบัน	-จัดทำแผนประคองกิจการของโรงพยาบาล -จัดฝึกซ้อมแผนเผชิญเหตุกรณีระบบภายในโรงพยาบาลล่ม เช่น อัคคีภัย อุบัติเหตุหมู่ ระบบไอทีล่ม ไฟฟ้าดับ สถานการณ์สงคราม		- ค่าอาหาร 100 คนx70 บาทx1 มื้อ - ค่าอาหารว่าง 100 คนx35 บาทx2 มื้อ	14,000		กกบ.
	รวมงบประมาณ (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)						**14,000.00**		

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุง รพ.

(นางกมลภัทร สุขมี)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
ผู้เห็นชอบแผน

(นายภุชงค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ผู้อนุมัติแผน

๑๒ พ.ย. ๒๕๖๙

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น : บริการการแพทย์ฉุกเฉิน

เป้าหมายประเด็น : พัฒนาแนวทางการดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่อำเภอแม่จริม

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2569 1. มีหน่วยบริการกู้ชีพกู้ภัยครบทุกตำบล ทุก อปท.และขึ้นทะเบียนแล้ว 2.หน่วยกู้ชีพของเทศบาลอยู่ระหว่างการปรับมาตรฐานรถและอุปกรณ์กู้ชีพ 3.มีหน่วยกู้ชีพกู้ภัยสมทบของพื้นที่อุทยายานแห่งชาติบ้านห้วยทรายมูลอ.แม่จริม 4.ติดตั้งกล้องวงจรปิดแบบบันทึกเสียงและภาพได้ทั้งในห้องและหน้าห้อง ER 5.ซ้อมแผนสถานการณ์ฉุกเฉินร่วมกับสภอ.แม่จริมและปกครอง อ.แม่จริม ติดตั้งกริ่งขอความช่วยเหลือไปยังสถานีตำรวจอ.แม่จริม

GAPs: 1.ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินไม่ผ่านเกณฑ์เนื่องจากรัศมีการให้บริการเกินเกณฑ์มาตรฐานของการแพทย์ฉุกเฉิน 2.บุคลากรทางการพยาบาลไม่เพียงพอ 3.ระบบไฟฟ้าดับบ่อยทำให้ระบบ internet ไม่เสถียร 4.ระบบ refer internet ไม่เสถียร ทำให้การส่งต่อล่าช้า

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	กำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประ ไตรมาส 1 ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ไตรมาส 2 ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	ไตรมาส 3 เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ไตรมาส 4 ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ผู้รับผิดชอบ
6	แผนงาน:พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่อำเภอแม่จริม	หน่วยงานเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินเข้าร่วม ร้อยละ 100	1.ประชุมชี้แจงนโยบายและแนวทางการดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย 30 คน 1.จนท. รพ 5 คน 2.อบต. หนองแดง 5 คน 3.อบต.แม่จริม 5 คน 4.อบต.หนองแดง 5 คน 5.อบต.หมอเมือง 5 คน 6.อบต.น้ำพาง 5 คน	1.ค่าอาหารกลางวัน 60 บาท x 30 คน =1,800 บาท 2.ค่าอาหารว่าง 2 มื้อ x 30 บาท x 30 คน =1,800 บาท	3,600.00				3,600.00										ศิริวัฒน์
7	โครงการ:อบรมซ้อมแผนรองรับอุบัติเหตุหมู่ อำเภอแม่จริม	เพื่อเตรียมความพร้อมในการปฏิบัติงานสถานการณ์อุบัติเหตุหมู่	1.มีแผนรองรับอุบัติเหตุหมู่ 2.มีการซ้อมแผนจริง 3.มีแนวทางการดำเนินงาน	1.บรรยายให้ความรู้ 2.ทบทวนแนวทางปฏิบัติ 3.ซ้อมแผนสถานการณ์สมมุติ	กลุ่มเป้าหมาย 100 คน 1.จนท. รพ. 58 คน 2.จนท.สสอ. 2 คน 3.จนท.ที่ว่าการอำเภอ 5 คน 4.จนท.สภ. 4 คน 5.จนท.อช. 4 คน 6.จนท.แขวง 2 คน 7.เทศบาล 4 คน 8.อบต.แม่จริม 4 คน 9.อบต.หนองแดง 4 คน 10.อบต.หมอเมือง 4 คน 11.อบต.น้ำพาง 4 คน 12.ผู้รับผิดชอบโครงการ 5 คน	1.ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ x 60 บาท x 100 คน = 6,000 บาท 2.ค่าอาหารว่าง 2 มื้อ x 30 บาท x 100 คน = 6,000 บาท 3.ค่าวิทยากร 3 คน x 6 ชม x 300 บาท = 5,400 บาท 4.ค่าวัสดุ = 2,000 บาท 5.ค่าเดินทางตามระยะทาง ไม่เกิน 1,000/คน = 3,000 บาท	22,400.00						22,400.00								ศิริวัฒน์
	รวมงบประมาณ (สองหมื่นหกพันบาทถ้วน)						**26,000.00**													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุง รพ.

(นางกมลภัทร สุขมี)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายเทพวิทย์ ใจจะดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
ผู้เห็นชอบแผน

(นายภุชงค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ผู้อนุมัติแผน

๑๒ พ.ย. ๒๕๖๙

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็น โครงการพระราชดำริหน่วยแพทย์ พอ.สว.

เป้าหมายประเด็น: เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ห่างไกล ที่มีปัญหาการเดินทางเข้าถึงบริการทางสุขภาพตามแนวทางพระราชดำริ

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2569 อำเภอแม่จริมมีพื้นที่ในเขตรับผิดชอบที่อยู่ห่างไกลจากโรงพยาบาลหลายพื้นที่ ประชาชนบางส่วนมีปัญหาด้านการเดินทางมารักษาพยาบาลที่โรงพยาบาล คป.สอ.แม่จริมจึงได้จัดกิจกรรมออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.เป็นประจำทุกปี ปีละ 2 ครั้งโดยกำหนดพื้นที่เป้าหมายเป็นพื้นที่ห่างไกลและประชาชนที่มีปัญหาสุขภาพไม่สะดวกในการเดินทางตลอดจนเพื่อออกติดตามเยี่ยมสถานสุขภาพของผู้ป่วยในพระราชานุเคราะห์ ตามพระราชปณิธานแห่งองค์สมเด็จย่า

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	ารกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมา										ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
8	โครงการพระราชดำริหน่วยแพทย์ พอ.สว.	เพื่อให้บริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.	1.ออกให้บริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ 2 ครั้งต่อปี	1.จัดออกให้บริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ 2 ครั้งต่อปี	ออกให้บริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ 2 ครั้ง/ปี	ค่าอาหารและอาหารว่างเจ้าหน้าที่ออกปฏิบัติงาน 40 คน*90 บาท*2 ครั้ง	7,200.00		/			/							1.เบญจมาภรณ์ พรพิชัยเวทย์ 2.พิษณุ อินปา
		เพื่อติดตามเยี่ยมผู้ป่วยในพระราชานุเคราะห์	2.ผู้ป่วยในพระราชานุเคราะห์ได้รับการติดตามเยี่ยมตามแผน	2.ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยในพระราชานุเคราะห์	ครั้งที่ 1 18 พย.69 ต.น้ำพาง	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00												
				3.สรุปผลการดำเนินงานกิจกรรมโครงการ	ครั้งที่ 2 18 กพ.70 ต.น้ำปาย	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00												
	รวมงบประมาณ (เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)						**7,200.00**												

แหล่งงบประมาณ : สนับสนุนจากโครงการพระราชดำริ

.....

(นางกมลภัทร สุขมี)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

.....

(นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
ผู้เห็นชอบแผน

.....

(นายภุชงค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ผู้อนุมัติแผน

๑๒ พ.ย. ๒๕๖๙

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแม่จริม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ชื่อประเด็น ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียน วัยรุ่น

เป้าหมายประเด็น 1. เด็กวัยเรียน วัยรุ่น ได้รับการส่งเสริมสุขภาพและมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ 2. จัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและเยาวชน

ที่มาและความสำคัญ ปัจจุบันปัญหาสุขภาพของวัยรุ่นเป็นปัญหาที่มีความสำคัญ เนื่องจากสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงสภาพแวดล้อมทางเศรษฐกิจ สังคม และครอบครัว ตลอดจนเทคโนโลยีในปัจจุบันส่งผลให้วัยรุ่น และเยาวชนจำนวนไม่น้อยมีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาสุขภาพ เช่น ปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อม ความเครียด สุขภาพจิต การติดสารเสพติด การเจ็บป่วยจากโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และปัญหาสุขภาพอื่นๆ ของวัยรุ่นและเยาวชนทวีความรุนแรงและมีความซับซ้อนมากขึ้น

GAPs: วัยรุ่นและเยาวชนมีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาสุขภาพ เช่น ปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อม ความเครียด สุขภาพจิต การติดสารเสพติด

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ											ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
9	การพัฒนาระบบบริการให้คำปรึกษากลุ่มวัยรุ่น วัยใส (YFHS)	เพื่อให้กลุ่มวัยรุ่น วัยใส สามารถเข้าถึงบริการการให้คำปรึกษาด้านอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตร	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี น้อยกว่า 20ต่อพันประชากร	1. ประชุมคณะทำงาน ภาคีเครือข่ายในอำเภอแม่จริม YFHS	คณะทำงาน	1. ค่าอาหารกลางวัน 20 คนx60 บาท 2. ค่าอาหารว่าง 20 คนx30 บาท	1,800						1,800							พิรวดี
			ความพึงพอใจของวัยรุ่นที่ได้รับ บริการสุขภาพที่เป็นมิตร ร้อยละ 80	2. จัดบริการช่องทางด่วนสำหรับวัยรุ่น วัยใส ในสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง (YFHS)	หญิงวัยเจริญพันธุ์12-19 ปี	ไม่ใช้งบประมาณ	0	/												พิรวดี
				3. ประชาสัมพันธ์ช่องทางด่วนให้คำปรึกษาการตั้งครรภ์ 1663 ผ่านสื่อสติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์ และการประชาสัมพันธ์ผ่านรายการวิทยุ	หญิงวัยเจริญพันธ์อายุ 12-19 ปี ต.หนองแดง	ค่าจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์	500				500									พิรวดี
			อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 10-14 ปี น้อยกว่า 1.0 ต่อ 1000 คน	4. ให้ความรู้สุขศึกษาเรื่องเพศศึกษาแก่เด็กนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น รายกลุ่มแยกชาย-หญิง ร่วมกับเทศบาล/อบต.	นร.ชั้น ม.1-3 โรงเรียนมัธยมแม่จริม	ค่าวัสดุ/อุปกรณ์ประกอบการให้สุขศึกษา	0 (เทศบาล)										/			พิรวดี
			วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง หลังคลอดหรือหลังแท้ง ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีฝังยาคุม ร้อยละ 30	5. ประสานงานและเตรียมยาฝังคุมกำเนิดให้กับวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงและหญิงหลังคลอดที่อายุต่ำว่า 20 ปี เพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำ	วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยง และหญิงหลังคลอดที่อายุต่ำกว่า 20ปี อ.แม่จริม		0	/												พิรวดี
				6. เตรียมรับการเยี่ยมประเมินฯ นิเทศงาน วัยใส ในสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง (YFHS)	คณะทำงาน	1.) ค่าอาหารกลางวัน 15 คน x 60 บาท 2.) ค่าอาหารว่าง 15 คนx2 มื้อx 30 บ	1,800								1,800					พิรวดี
รวมงบประมาณ (สี่พันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)							**4,100.00**												

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุง รพ.

(นางกมลภัทร สุขมี)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายเทพวริทน์ ใจจะดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
ผู้เห็นชอบแผน

(นายภุชงค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ผู้อนุมัติแผน

๑๒ พ.ย. ๒๕๖๙

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแม่จริม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ชื่อประเด็น: ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (TB)

เป้าหมายประเด็น: คัดกรองกลุ่มเป้าหมาย ค้นหาผู้ป่วยในรายใหม่ให้มากและเร็วขึ้น

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2569: การคัดกรอง = 94.74% การค้นหากลุ่มเป้าหมายวัณโรครายใหม่ที่ขึ้นทะเบียน 100 % successrate = 100% การคัดกรองในกลุ่มเสี่ยง 7 กลุ่มโรคและในกลุ่มเสี่ยงที่ สสจ.กำหนด ทำให้การคัดกรองในกลุ่มเสี่ยงได้มากขึ้น แพทย์ได้วินิจฉัยและส่งตรวจเพิ่มเติม ในเรื่องของการส่ง gene xpert และส่ง ct chest ในรายที่สงสัยวัณโรค ทำให้ได้คนไข้วัณโรครายใหม่ในปี 2569 ครบตามเป้าหมายที่กำหนด และติดตามการรักษา กินยาครบ คิดเป็นร้อยละ 100 เพราะคนไข้วัณโรคปอดรายใหม่ที่ขึ้นทะเบียนในช่วงเดือน ตค-ธค กินยาครบตามกำหนดและอาการดีขึ้น

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ ไตรมาส 1 ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ไตรมาส 2 ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	ไตรมาส 3 เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ไตรมาส 4 ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ผู้รับผิดชอบ
10	พัฒนางานส่งเสริม ป้องกัน ดูแล และรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอด TB	เพื่อส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (TB)	1. อัตราความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ร้อนละ 88	1. ประชุมทีมผู้รับผิดชอบงานวัณโรคระดับอำเภอ / ตำบล เพื่อจัดทำแผนการค้นหากลุ่มเสี่ยงวัณโรคในชุมชน อำเภอแม่จริม และชี้แจงนโนยบาย แนวทางการดำเนินงาน และรูปแบบการ	ผู้รับผิดชอบงาน TB รพ. และรพสต.	ใช้งบประมาณร่วมกันกับงาน NCD	0														จุรีรัตน์
				2. รับการประเมิน /นิเทศติดตามงานจากทีมสคร.1.เชียงใหม่ และทีมสสจ.น่าน	ผู้รับผิดชอบงาน TB ของอำเภอแม่จริม	1.ค่าอาหาร (60 บาทx20คนx1 มื้อ) 2.ค่าอาหารว่าง (30 บาทx 20 คนx2 มื้อ	2,400				2,400										จุรีรัตน์
				3. คัดกรองกลุ่ม case contact ปี 70 และกลุ่มปี 68/69 ผู้ติดเชื้อ HIV บุคลากร กลุ่มติดสุราในคลินิก ,COPD,DM,CKD4-5 ,HT, ผู้สูงอายุ BMI ต่ำกว่า 18.5 ให้ได้ร้อยละ40 ในไตรมาสที่ 2 (ตุลาคม-,มีนาคม ให้แล้วเสร็จภายในไตรมาสสอง	กลุ่ม case contact ปี 70 และกลุ่มปี 68/69 ผู้ติดเชื้อ HIV บุคลากร กลุ่มติดสุรา ในคลินิก, COPD, DM, CKD4-5, HT, ผู้สูงอายุ BMI<18.5	ไม่ใช่งบประมาณ	0														จุรีรัตน์
				4. เจาะ IGRA (ตรวจหาเชื้อวัณโรคแฝงในกลุ่มเคสสัมผัสร่วมบ้าน)	กลุ่มเคสสัมผัสร่วมบ้านปี 2570	ใช้งบประมาณของรพ.ในการจัดส่งสิ่งส่งตรวจ โดยจัดส่งปีละ 3 ครั้ง	0													จุรีรัตน์
				5. ออกให้บริการคัดกรอง cxr เคลื่อนที่ ในกลุ่มติดสุราในชุมชน กลุ่มผู้สูงอายุ bmi ต่ำกว่า 18.5 และกลุ่ม HT bmi ต่ำกว่า 18.5 , DM COPD , CKDที่เดินทางมารพ.ลำบาก แต่ละตำบลของพื้นที่อำเภอแม่จริม	กลุ่มติดสุราในชุมชน กลุ่มผู้สูงอายุ bmi ต่ำกว่า 18.5 และกลุ่ม HT bmi ต่ำกว่า 18.5 , DM COPD , CKDที่เดินทางมารพ.ลำบาก	ค่าเบี้ยเลี้ยงสำหรับเจ้าหน้าที่ จำนวน10 คน x 120 x 5 วัน เป็นเงิน 6,000บาท	6,000								6,000					จุรีรัตน์
						ค่าคัทเอาท์ขนาด 60 แอมป์ 600 โวลต์ ราคา ตัวละ 250 บาทX2 ตัว รวมเป็นเงิน 500 บาท ใช้ในกิจกรรมออก cxr เคลื่อนที่ เพื่อเชื่อมหัวปลั๊กไฟกับเสาไฟฟ้าแรงสูงกับรถเอ็กเรย์โมบายเคลื่อนที่แบบดิจิทัล	500								500					จุรีรัตน์
				6. คัดกรอง กลุ่ม Verbral sceening ถ้ามีคะแนน การคัดกรองตั้งแต่ 3 คะแนนขึ้นไป ส่งตรวจที่รพ.	ผู้ที่มีอาการไอเรื้อรังเกิน 2 สัปดาห์, น้ำหนัก อ่อนเพลีย เบื่ออาหาร ไอเสมหะมีเลือดปนและกลุ่มผู้สูงอายุที่มี BMI ต่ำกว่า 18.5	ไม่ใช่งบประมาณ	0														จุรีรัตน์

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแม่จริม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ชื่อประเด็น: ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ (TB)

เป้าหมายประเด็น: คัดกรองกลุ่มเป้าหมาย ค้นหาผู้ป่วยในรายใหม่ให้มากและเร็วขึ้น

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2569: การคัดกรอง = 94.74% การค้นหากลุ่มเป้าหมายวัณโรครายใหม่ที่ขึ้นทะเบียน 100 % successrate = 100% การคัดกรองในกลุ่มเสี่ยง 7 กลุ่มโรคและในกลุ่มเสี่ยงที่ สสจ.กำหนด ทำให้การคัดกรองในกลุ่มเสี่ยงได้มากขึ้น แพทย์ได้วินิจฉัยและส่งตรวจเพิ่มเติม ใน

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ											ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
			2. อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ 90	7. ติดตามการรักษา คนไข้วัณโรค ในโปรแกรม NTPI online	ผู้ป่วย TB	ไม่ใช่งบประมาณ	0												จุรีรัตน์
				8. ติดป้าย อาการป่วยด้วยวัณโรคและการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวัณโรค ที่จุดรับบริการคลินิกพุทธรักษา (ใช้ป้องกันแดดและฝน ในคลินิกพุทธรักษาเนื่องจากไม่มีระแนงกันฝน)	ประชาชนทั่วไป	ค่าป้ายไวนิล อาการป่วยด้วยวัณโรคและการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวัณโรค ขนาด ยาว 3 เมตร กว้าง 1.50 เมตร จำนวน1 ผืน เป็นเงิน 900 บาท ใช้สำหรับกันแดดและฝนสาดตรงบริเวณที่นั่งคลินิกพุทธรักษา เนื่องจากไม่มีระแนงกันฝนสาด	900						900							จุรีรัตน์
				9.ปรับปรุงภูมิสถาปัตย์ห้องคลินิกพุทธรักษา เพิ่มเติม เนื่องจากห้องใหม่ยังไม่มีโต๊ะและเก้าอี้ รวมถึงถังขยะที่ใช้ในคลินิก	ผู้ป่วยวัณโรค ผู้ที่สงสัยญาติผู้ป่วย ที่มารับบริการในคลินิกพุทธรักษา	วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในคลินิกวัณโรค (ห้องใหม่) โต๊ะจำนวน 1 ตัว ราคา 3000 บาท ถังขยะทั่วไปถังสีน้ำเงินแบบมีฝาเหยียบ ขนาด 18 ลิตร ราคา 260 บาทจำนวน 1 ใบและถังขยะติดเชื้อถังสีแดงแบบมีฝาเหยียบ ขนาด 18 ลิตร ราคา 260 บาท จำนวน 1 ใบ และเก้าอี้บุนวม ขาเหล็กจำนวน 2 ตัว ตัวละ 2000 บาท เป็นเงิน 4000 บาท รวมเป็นเงิน 7,520 บาท	7,520					7,520								จุรีรัตน์
				10. DTC ออกเยี่ยมบ้านและประเมินผลการรักษาร่วมกับทีม DOT อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง	Pulmonary TB Case และวัณโรคนอกปอด	ค่าปฏิบัติงานนอกสถานที่ ใช้งบร่วมกับแผน HHC+FCT	0												จุรีรัตน์
				11. จัดกิจกรรมสุขศึกษา ประชาสัมพันธ์ผ่านทางวิทยุชุมชน / หอกระจายข่าวในช่วง NID คัดกรอง (เขียน spot ให้ทีมสุขศึกษา)	38 หมู่บ้าน / หอกระจายข่าว 2 แห่ง	ไม่ใช่งบประมาณ	0												จุรีรัตน์
				12. สรุปผลการดำเนินงานให้ศูนย์ระบาดฯ นำเสนอในที่ประชุมอำเภอทุกเดือน		ไม่ใช่งบประมาณ	0												จุรีรัตน์
รวมงบประมาณ (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน)							17,320.00												

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุง, PPB

.....

(นางกมลภัทร สุขมี)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

.....

(นายเทพวรริทย์ ใจละดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าหมื่น
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
ผู้เห็นชอบแผน

.....

(นายภุชงค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ผู้อนุมัติแผน

๑๒ พ.ย. ๒๕๖๙

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแม่จริม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ชื่อประเด็น: เฝ้าระวังและป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

เป้าหมายประเด็น: เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค STD ในกลุ่มเสี่ยง และดูแลและรักษาผู้ติดเชื้อ HIV และผู้ป่วย AIDS

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2569: ผู้ป่วยที่เป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้รับการตรวจคัดกรองและเข้าสู่ระบบการรักษา ร้อยละ 100 และในส่วนของผู้ป่วย hiv ที่มารับบริการและรับยาตามนัด คิดเป็นร้อยละ 96.29 ติดตามเคสที่ขาดนัด แล้ว แต่ผู้ป่วยก็ไม่ยอมมา เป็นกลุ่ม drug abuse (แจ้งให้ อสม.ช่วยติดตามมาเจาะเลือดตามนัดและรับยา)

GAPs: ขาดนัด การแก้ไขปัญหา ให้อสม.ช่วยติดตามเคสเพื่อให้มารับยาและมาตามนัด

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ											ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
11	พัฒนาการเฝ้าระวัง และป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (STD)	1. เพื่อส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคSTD ในกลุ่มเสี่ยง	1. อัตราความสำเร็จของการเฝ้าระวังควบคุมโรคเอดส์และ STD (ระดับ 4)	1. จัดตั้ง และประชุมทีมงานเฝ้าระวัง ควบคุมโรคเอดส์และ STD ทั้งในระดับหน่วยงานและภาคีเครือข่าย	ทีมเฝ้าระวัง STD (หน่วยงาน 10คน /ภาคีฯ10คน)	1. ค่าอาหาร 60บาทX20คนX1มื้อ 2.ค่าอาหารว่าง 30บาทX20คนX2มื้อ	2,400			2,400										จุรีรัตน์
				2. ออกพื้นที่จัดกิจกรรมสุขศึกษาเชิงปฏิบัติการ แก่ประชากรกลุ่มเสี่ยง	นักเรียนชั้น ม.ต้น รร.มัธยมแม่จริม	ไม่ใช้งบประมาณ	0					/						จุรีรัตน์
				3. บริการให้คำปรึกษาและตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวีโดยสมัครใจ (VCT) [กิจกรรมวันเอดส์โลก 31 พค.]	ประชาชนทั่วไป	ไม่ใช้งบประมาณ	0												จุรีรัตน์
				4. ประชุมเครือข่ายผู้ติดเชื้อ อ.แม่จริม	ผู้ติดเชื้อ และจนท.สธ.	ไม่ใช้งบประมาณ	0												จุรีรัตน์
			ร้อยละของกลุ่มประชากรหลักที่เข้าถึงบริการป้องกันโรค STD เชิงรุก 90%	5. บริการถุงยางสำหรับกลุ่มเสี่ยงหลัก และผู้รับการบริการให้คำปรึกษา/ ตรวจหา HIV โดย VCT และผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์	กลุ่มเสี่ยงหลัก (MSM&TG, SW และPWID)	ถุงยางอนามัย และเจลหล่อลื่น (สปสช. สนับสนุนและชดเชยให้ผ่าน สสจ.)	0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	จุรีรัตน์
		2. เพื่อดูแลและรักษาผู้ติดเชื้อ HIV และผู้ป่วย AIDS	อัตราการได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสเอดส์ (ร้อยละ 90)	6. ให้บริการเจาะเลือดตรวจ Blood Chem / CD4 / Viral Load 2ครั้ง/คน/ปี	ผู้ติดเชื้อ และผู้ป่วย AIDS 20คน	ไม่ใช้งบประมาณ	0			/					/				จุรีรัตน์
				7. นัดติดตามผลการรักษาที่ รพ.ทุก 3เดือน	ผู้ติดเชื้อ และผู้ป่วย AIDS 20คน	ไม่ใช้งบประมาณ	0			/			/			/				จุรีรัตน์
				8. สนับสนุนนมผงสำหรับเลี้ยงทารก 0-3ปี	ทารกที่เกิดจากมารดาติดเชื้อ HIV	ไม่ใช้งบประมาณ	0		/			/			/			/		จุรีรัตน์
รวมงบประมาณ (สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)							**2,400.00**												

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุง

.....

(นางกมลภัทร สุขมี)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

.....

(นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
ผู้เห็นชอบแผน

.....

(นายภุชงค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ผู้อนุมัติแผน

๑๒ พ.ย. ๒๕๖๙

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแม่จริม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ชื่อประเด็น: เฝ้าระวังและป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี

เป้าหมายประเด็น: ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และดูแล รักษาผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2569: ประชากรที่เกิดก่อนปี 2535 ได้รับการเจาะเลือด ตรวจคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีและซีใน ร้อยละ 74.75 ซึ่งยังไม่ถึงเป้าหมายเท่าที่ควร เนื่องจากในปีงบประมาณนี้ เป็นกลุ่มผู้สูงอายุ ทางลำบาก ส่วนในคนที่คัดกรองแล้ว ผล HBsAg ,anti -HCV ผิดปกติ เข้าสู่กระบวนการรักษา คิดเป็นร้อยละ 100

GAPs: เป็นกลุ่มผู้สูงอายุ จึงทำให้เดินทางลำบาก ซึ่งแผนปี 2570 คือ ออกเจาะเลือดคัดกรองสุขภาพในชุมชนให้กับกลุ่มเป้าหมายที่เป็นผู้สูงอายุ และเจาะเลือดตรวจคัดกรองบูรณาการร่วมกับการเจาะเลือดตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยง dm,ht ในชุมชนร่วมด้วย

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ										ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
12	พัฒนาการเฝ้าระวัง และป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี	1. เพื่อส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบีและซีในกลุ่มประชากรที่เกิดก่อนปี 2535 และในกลุ่มผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีและบุคลากรสาธารณสุข	1. อัตราความสำเร็จของการเฝ้าระวังและป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบีและซีโดยการค้นหาและคัดกรองกลุ่มเป้าหมายและได้รับการเข้าสู่ระบบการรักษาคิดเป็นร้อยละ 80	1. จัดตั้ง และประชุมทีมงานเฝ้าระวัง และป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบีและซี ทั้งในระดับหน่วยงานและภาคีเครือข่าย	ทีมผู้รับผิดชอบงานไวรัสตับอักเสบบีและซี(หน่วยงาน 8 คน /ภาคีฯ 9 คน)	1.ค่าอาหาร 60บาทX 20คนX1มื้อ 2.ค่าอาหารว่าง 30บาทX20คนX2มื้อ	2,400													จุรีรัตน์
				2. ให้บริการคัดกรองเจาะเลือดคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีและซีในกลุ่มประชากรที่เกิดก่อนปี 2535 และกลุ่มผู้ป่วยเอชไอวีและในบุคลากรสาธารณสุข	2.1.ประชากรที่เกิดก่อนปี 2535 ในตำบลหนองแดง จำนวน 400 คน + ผู้ป่วยเอชไอวีจำนวน 27 คนและกลุ่มบุคลากรสาธารณสุข 103 คน	ไม่ใช่งบประมาณ	0													จุรีรัตน์
		2. เพื่อดูแลและรักษาผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี	2. อัตราการเข้าถึงระบบการรักษาไวรัสตับอักเสบบีและซีในกลุ่มเป้าหมายที่ตรวจพบเชื้อคิดเป็นร้อยละ 80	3. นัดหมายผู้ที่ตรวจพบว่ามีติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซีเข้าสู่ระบบการรักษาตามแนวทาง	ผู้ที่ได้รับการตรวจคัดกรองและพบว่ามีการติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีและซี	ไม่ใช่งบประมาณ	0													จุรีรัตน์
รวมงบประมาณ (สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)							**2,400.00**													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุง

(นางกมลภัทร สุขมี)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
ผู้เห็นชอบแผน

(นายภุชงค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ผู้อนุมัติแผน
๑๒ มี.ค. ๒๕๖๙

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแม่จริม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ชื่อประเด็น : การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ

เป้าหมายประเด็น : ป้องกันและควบคุมโรคไม่ให้แพร่ระบาด ลดป่วย ลดเสียชีวิต

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2569: พบการระบาดของโรคฉี่หนู, ไข้เลือดออก, scrub typhus, hand foot mouth, TB

GAPs: 1. ในระดับหมู่บ้านยังขาดแผนการดำเนินงานต่อเนื่องและการบังคับใช้มาตรการเพื่อป้องกันควบคุมโรคที่จริงจัง 2. สภาพบริบทและสิ่งแวดล้อมยังคงเป็นอิทธิพลสำคัญที่ยากต่อการควบคุมโรคฉี่หนู และไข้เลือดออก

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
13	พัฒนางานระบาดวิทยาในพื้นที่อำเภอแม่จริม	เพื่อเฝ้าระวัง ควบคุม และป้องกันโรคระบาดในพื้นที่ - ไข้เลือดออก	อัตราป่วย DHF ลดลงเมื่อเทียบกับค่ามัธยฐาน 5ปี	1. ประชุมทบทวนแนวทาง และวางแผนการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค	จนท.สธ และ ปอท. รวม 20 คน	- ค่าอาหารกลางวัน ผู้เข้าร่วมประชุม 20 คน จำนวน 1 มื้อ มื้อละ 70 บาท - อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วมประชุม 20 คน จำนวน 2 มื้อ มื้อละ 35 บาท	2,800.00				2,800										สุทธิพงษ์
				2. อสม.สำรวจดัชนีลูกน้ำยุงลาย และดำเนินงาน 3ก. อย่างน้อยเดือนละ 1ครั้ง	อสม.ต.หนองแดง 84 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00		/												สาธิตา
				3. จัดทำฐานข้อมูล BI CI HI และข้อมูลโรคไข้เลือดออกแยกรายหมู่บ้าน	ข้อมูล BI CI HI และ DF DHF DSS ต.หนองแดง	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00				/										สาธิตา
				4. ทีม SRRT ตำบล ออกพื้นที่สอบสวน/ควบคุมโรค (กรณีมีการระบาดของโรค)	SRRT ต.หนองแดง 2 คน	1) ค่า OT SRRT ตำบล 2คน X 5วัน X 650บาท (นอกแผน OT กรณีเกิดโรค/ระบาดในพื้นที่) 2.) ค่าเบี้ยเลี้ยง STTR 2 คน X 10 วัน X 120 บาท	8,900.00	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สาธิตา
				5. ดำเนินการควบคุม/ป้องกันโรคใน รพ. ได้แก่ - สำรวจทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ - พ่นหมอกควันใน รพ.	จป. SRRT ต.นต.	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00				/	/	/								สาธิตา
				6. มอบเกียรติบัตรให้แก่ 10 ชุมช นปลอดไข้เลือดออกในรอบปี/นวัตกรรมควบคุมไข้เลือดออก	39 หมู่บ้าน	ค่าเกียรติบัตรพร้อมกรอบ 15 ชุดๆละ 120 บาท	1,800.00												1,800	สุทธิพงษ์

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแม่จริม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ชื่อประเด็น : การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ

เป้าหมายประเด็น : ป้องกันและควบคุมโรคไม่ให้แพร่ระบาด ลดป่วย ลดเสียชีวิต

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2569: พบการระบาดของโรคฉี่หนู, ไข้เลือดออก, scrub typhus, hand foot mouth, TB

GAPs: 1. ในระดับหมู่บ้านยังขาดแผนการดำเนินงานต่อเนื่องและการบังคับใช้มาตรการเพื่อป้องกันควบคุมโรคที่จริงจัง 2. สภาพบริบทและสิ่งแวดล้อมยังคงเป็นอิทธิพลสำคัญที่ยากต่อการควบคุมโรคฉี่หนู และไข้เลือดออก

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
		เพื่อเฝ้าระวัง ควบคุม และป้องกันโรคระบาดในพื้นที่ - มือเท้า ปาก (Hand Food Mouth Disease : HFMD)		1. ให้ความรู้เพิ่มเติมแก่ครู/ผดด.เกี่ยวกับ HFMD เน้นความสำคัญของการคัดกรอง การแยก การดูแล การบันทึก และแจ้งข่าว	โรงเรียน 3 แห่ง /ศพด . 2แห่ง	เบี้ยเลี้ยง จนท.ผู้รับผิดชอบงาน ศพด./อนามัย รร.ที่ออกปฏิบัติงานนอกสถานที่ (120บาทX2คนX10วัน)	2,400.00													สาธิตา
				2 เข้าร่วมประชุม ผปค.รร./ศพด. เพื่อให้ความรู้ HFMD และความสำคัญของการแยกเด็กป่วยและการป้องกันการแพร่ระบาด	ศพด. 2แห่ง /รร. อนุบาลและปฐมศึกษา 4 แห่ง	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00													สาธิตา
				3. เมื่อเกิดการระบาด เชิญ ผปค.ประชุมเพื่อแจ้งข่าวให้ความรู้และเน้นการป้องกันควบคุมโรคใน ศพด./รร./ชุมชนที่ผู้ป่วยอาศัย	ศพด. 2แห่ง /รร. อนุบาลและปฐมศึกษา 3 แห่ง	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00													สาธิตา
				4. ทีม SRRT ตำบล ออกพื้นที่สอบสวน/ควบคุมโรค (กรณีมีการเกิดโรคและการระบาดของโรค)	SRRT ต.หนองแดง 2 คน	1.ค่าปฏิบัติงานนอกสถานที่ ในนอกเวลาราชการ SRRTตำบล 2คนX5วันX650บาท (นอกแผน OT) 2.ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ออกสอบสวนโรค นอก/ใน เวลาราชการ SRRT 2 คนX10วันX120บาท	8,900.00													สาธิตา
		เพื่อเฝ้าระวัง ควบคุม และป้องกันโรคระบาดในพื้นที่ - อุจจาระร่วงเฉียบพลัน และอาหารเป็นพิษ (Ac.Diarrhea and Food Poisoning)		1. เน้นสุขศึกษารายบุคคลแก่ผู้ปกครองที่เป็น care giver เกี่ยวกับการป้องกันภาวะขาดน้ำ พร้อมให้แผ่นพับความรู้	ผู้ปกครองเด็กที่เป็น care giver case Acute Diarrhear ในเด็ก 0-6ปี	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00													สาธิตา
				2. ให้ความรู้ผ่านสถานีวิทยุ เกี่ยวกับการดูแลเด็กป่วยในชุมชน	ประชาชนทั่วไป ใน อ.แม่จริม	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00	/	/	/	/		/	/	/						สาธิตา
				3. ออกให้สุขศึกษาใน รร.เรื่องโรคที่เกิดจากการกินเนื้อสัตว์สุกๆ ดิบๆ ปีการศึกษาละ 1 ครั้ง	นักเรียน ใน รร.6แห่ง	#ใช้งบประมาณร่วมกับการออกให้ความรู้โรค HFMD	0.00						/	/	/						สาธิตา
				4. ให้ความรู้ผ่านวิทยุชุมชน เรื่องเห็ดและการจำแนกชนิดของเห็ด	ประชาชนทั่วไป ใน อ.แม่จริม	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00								/	/	/	/			สาธิตา
				5. สุ่มสำรวจตลาด/ร้านค้าชุมชน ในช่วงฤดูเก็บเห็ดขาย	8 หมู่บ้าน	เบี้ยเลี้ยง จนท.ออกปฏิบัติงานนอกสถานที่ (120บาทX2คนX4ครั้ง)	960.00			240			240			240				240		สาธิตา
				6. ออกพื้นที่สอบสวน/ควบคุมโรค (กรณีมีการเกิดโรคและการระบาดของโรค)	SRRT ต.หนองแดง 2 คน	เบี้ยเลี้ยง จนท.ออกปฏิบัติงานนอกสถานที่ (120บาทX2คนX5ครั้ง)	1,200.00			240		240		240		240				240		สาธิตา

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแม่จริม สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ชื่อประเด็น : การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ

เป้าหมายประเด็น : ป้องกันและควบคุมโรคไม่ให้แพร่ระบาด ลดป่วย ลดเสียชีวิต

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2569: พบการระบาดของโรคฉี่หนู, ไข้เลือดออก, scrub typhus, hand foot mouth, TB

GAPs: 1. ในระดับหมู่บ้านยังขาดแผนการดำเนินงานต่อเนื่องและการบังคับใช้มาตรการเพื่อป้องกันควบคุมโรคที่จริงจัง 2. สภาพบริบทและสิ่งแวดล้อมยังคงเป็นอิทธิพลสำคัญที่ยากต่อการควบคุมโรคฉี่หนู และไข้เลือดออก

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
		เพื่อเฝ้าระวัง ควบคุม และป้องกันโรคระบาดในพื้นที่ - ไข้รากสาดใหญ่ (Scrub Typhus)		1. ให้ความรู้ ปชช. กำจัดและควบคุมพาหะนำโรค(หนู เห็บ/หมัดในสุนัข/แมว)	สถานีวิทยุชุมชน และหอกระจายข่าว	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00	/	/	/	/	/								สาธิตา
				2. นำเสนอสถานการณ์โรคระบาดในที่ประชุม คปสอ.ทุกเดือน	ที่ประชุม คปสอ. แม่จริม	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สาธิตา
				3. จัดทำแบบสอบสวนโรคเฉพาะราย โรคไข้รากสาดใหญ่ เน้นการค้นหาพื้นที่เสี่ยงหรือแหล่งรังโรค	SRRT อำเภอ/ตำบล จำนวน 10 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00	/												สาธิตา
				4. ประชุมวิเคราะห์รายงานสอบสวนโรค เพื่อค้นหาแหล่งรังโรค และวางแผนดำเนินการจัดการแหล่งรังโรคตามปัจจัยการแพร่โรค	SRRT อำเภอ/ตำบล จำนวน 20 คน	1. ค่าอาหาร 20คนX60บาทX2ครั้ง 2. ค่าอาหารว่าง 20คนX30บาทX2มื้อX2ครั้ง	4,800.00				2,400						2,400			สาธิตา
				5. ออกสอบสวนโรคเพื่อยืนยันแหล่งรังโรค/แหล่งแพร่โรค (กรณีเชื่อมโยงข้อมูลได้)	SRRT อำเภอ และ SRRT ในพื้นที่นั้นๆ รวม 4 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00					/								สาธิตา
		เพื่อเฝ้าระวัง ควบคุม และป้องกันโรคระบาดในพื้นที่ - โรคระบาดอื่นๆ ที่เกิดขึ้นในพื้นที่ระดับตำบล		1. ออกสอบสวน/ควบคุมโรค (กรณีมีการระบาดของโรคในชุมชน)	SRRT ต.หนองแดง 2 คน	1.ค่าปฏิบัติงานนอกสถานที่ ในนอกเวลาราชการ 2คนX10วันX650บาท (นอกแผน OT) 2.ค่าเบี้ยเลี้ยงปฏิบัติงานนอกสถานที่ ในนอกเวลาราชการ 2 คนX10วันX120บาท	15,400.00			1,540	1,540	1,540	1,540	1,540	1,540	1,540	1,540	1,540	1,540	สาธิตา
				2. ประชุมทีมงานระบาดอำเภอแม่จริม	SRRT อำเภอ/ตำบล จำนวน 10 คน	1.ค่าอาหาร 20คนX60บาทX2ครั้ง 2.ค่าอาหารว่าง 20คนX30บาทX2มื้อX2ครั้ง	4,800.00				2,400						2,400			สาธิตา
	รวมงบประมาณ (ห้าหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)						**51,960.00**													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุง

.....
(นางกมลภัทร สุขมี)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

.....
(นายเทพรัตน์ ใจจะดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
ผู้เห็นชอบแผน

.....
(นายภุชงค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ผู้อนุมัติแผน

๑๒ พ.ย. ๒๕๖๙

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็น งานสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพภาคประชาชน (Primary Health Care Division) ความสอดคล้องของแผนพัฒนาองค์กรสาธารณสุข จ.น่าน

เป้าหมายประเด็น :1. เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.) มีความรู้ ทักษะวิชาการเฉพาะสาขา และการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่อย่างต่อเนื่อง 2. เพื่อสร้างความสามัคคีในการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพภาคประชาชน 3. เพื่อติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพภาคประชาชนอย่างต่อเนื่อง

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2569: มี อสม.เชี่ยวชาญ จำนวน 13 สาขา ผลการดำเนินงานพื้นที่อำเภอแม่จริมคิดเป็นร้อยละ 30.76 ประเด็น อสม.เชี่ยวชาญ ยังไม่ครอบคลุม

GAPs: 1. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.) ขาดความรู้ ทักษะวิชาการเฉพาะสาขา 2. การติดตาม ประเมินผลลัพธ์ของงานสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพภาคประชาชน ขาดความต่อเนื่อง

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ										ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
14	งานสาธารณสุขมูลฐานและสุขภาพภาคประชาชน (Primary Health Care Division)	1.เพื่อสนับสนุน ติดตามการดำเนินงานชมรม อสม.ระดับตำบล หมู่บ้าน 2.เพื่อการแลกเปลี่ยนประสบการณ์การดำเนินงานชมรมอสม.ระดับตำบล หมู่บ้าน	ความสำเร็จของการดำเนินงานชมรม อสม.ระดับตำบล หมู่บ้าน	1. ประชุมคณะกรรมการ อสม.ระดับตำบล 1 ครั้ง/เดือน (ทุกวันที่20)	20 คน	1.ค่าอาหาร 60 บาทx20 คนx1 มื้อ 2.ค่าอาหารว่าง 30บาทx20 คนx2 มื้อ	2,400.00	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
				2. ประชุม อสม.ระดับตำบล 3 เดือน/ครั้ง	อสม. 84 คน	ค่าเบี้ยเลี้ยง จนท. 3 คนx120 บาทx4 ครั้ง	1,440.00		/			/			/			/		
				3. ประชุมคณะกรรมการ อสม. ระดับหมู่บ้าน 4ครั้ง/ปี	10 คน	1.ค่าอาหาร 60 บาทx10 คนx1 มื้อx4ครั้ง 2.ค่าอาหารว่าง 30บาทx10 คนx2 มื้อx4	4,800.00		/			/			/			/		
				4. รณรงค์และสำรวจลูกน้ำยุงลาย โดย อสม.และ จนท.สธ		ค่าถ่ายเอกสารแบบสำรวจลูกน้ำยุงลาย 3,000 ชุด x 1 บาท = 3,000 บาท	3,000.00	/												สาธิตา/ณรงฤทธิ์
				5. จัดทำรายงาน อสม.1 และแผนปฏิบัติการ อสม.		รายงานข้อมูลผ่าน App อสม.	0.00	/												สาธิตา/ณรงฤทธิ์
				6. กิจกรรม อบรมให้ความรู้เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม.ต.หนองแดงให้สอดคล้องกับสาขา อสม.ดีเด่น	84 คน	1.ค่าอาหาร 60 บาท*84 คน*1 มื้อ 2.ค่าอาหารว่าง 30บาท*84 คน*2 มื้อ 3.ค่าตอบแทนวิทยากร 1 คน*6 ชม .*600 บาท	13,680.00				/									สาธิตา/ณรงฤทธิ์
	รวมงบประมาณ (สองหมื่นห้าพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน)						**25,320.00**													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุง

(นางกมลภัทร สุขมี)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายเทพวริทธ์ [illegible])
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
ผู้เห็นชอบแผน

(นายภุชงค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ผู้อนุมัติแผน

๒๖ พ.ย. ๒๕๖๙

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น STROKE

เป้าหมายประเด็น : เพื่อให้ประชาชนมีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรค และเข้าถึงการรักษาอย่างรวดเร็ว ลดอัตราการเสียชีวิต

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2569 มีผู้ป่วย stroke 27 ราย fast track 6 ราย แยกเป็น ischemic stroke 24 ราย hemorragic stroke 3 ราย ไม่มีผู้ป่วยได้รับยา r-tPA มารพ.ด้วยEMS 2 ราย ร้อยละ 7.41 ไม่มีผู้เสียชีวิตในรพ.

GAPs: ผู้ป่วยเป็นผู้สูงอายุ มีโรคประจำตัว HT ร้อยละ 60 ไม่รู้ warnning signs อาการไม่ชัดเจนไม่รุนแรงจึงไม่รีบมา รพ. มารพ.เองสะดวกกว่าใช้บริการ EMS

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน(บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ										ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
15	แผนงาน:พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	1. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับ warnning signs 2. เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงการรักษาที่รวดเร็ว เหมาะสม และปลอดภัย	1.ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับ warnning signs 2.ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงการรักษาอย่างรวดเร็ว 3.มีการใช้บริการ 1669	1.ให้ความรู้เกี่ยวกับ warnning signs และบริการ 1669 2.ให้ความรู้เกี่ยวและสอนการปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน 3.เข้าร่วมประชุมเครือข่าย รพ.สต., อสม 4.ประชุม จนท. ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานโรคหลอดเลือดสมอง	1.ประชาชนทั่วไป 2.ผู้ป่วยใน NCD clinic 3.จนท. รพ.	ไม่ใช้งบประมาณ	0			/										ทีพเนตร
	รวมงบประมาณ (ไม่ใช้งบประมาณ)						0.00													

แหล่งงบประมาณ : ไม่ใช้งบประมาณ

.....
(นางกมลภัทร สุขมี)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

.....
(นายเทพรรวิทย์ ใจจะดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
ผู้เห็นชอบแผน

.....
(นายภุชงค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ผู้อนุมัติแผน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น STEMI

เป้าหมายประเด็น : เพื่อให้ประชาชนมีความรู้เกี่ยวกับอาการของโรค และเข้าถึงการรักษาอย่างรวดเร็ว ลดอัตราการเสียชีวิต

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2569 : มีผู้ป่วย STEMI 6 ราย ได้รับยา streptokinase 3 ราย ผู้ป่วยไม่ใช้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน ระยะเวลาที่ได้รับการตรวจ EKG ภายใน 10 นาที 50% ของผู้ป่วยทั้งหมด และมีอัตราการเสียชีวิตภายใน 30 วัน จาก Dx.17%

GAPs: ผู้ป่วยเป็นผู้สูงอายุ 50% มีโรคประจำตัว HT ไม่รู้เกี่ยวกับ warnning signs อาการเกิดขึ้นไม่ชัดเจนและไม่มีอาการเจ็บปวดรุนแรง รอญาติมาส่งมา รพ.สะดวกกว่าใช้บริการ EMS ขณะอยู่ใน รพ. อาการไม่ชัดเจนหรือบอกอาการไม่ได้จึงให้ได้รับการตรวจล่าช้า

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน(บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
								ต.ค	พ.ย	ธ.ค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย	
16	แผนงาน:พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน	1.เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับ warnning signs 2.เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงการรักษาที่รวดเร็ว เหมาะสม และปลอดภัย	1.ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับ warnning signs 2.ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงการรักษาอย่างรวดเร็ว 3.มีการใช้บริการ 1669	1.ให้ความรู้เกี่ยวกับ warnning signs และ บริการ 1669 2.ให้ความรู้เกี่ยวและสอนการปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน 3.เข้าร่วมประชุมเครือข่าย รพ.สต., อสม	1.ประชาชนทั่วไป 2.ผู้ป่วยใน NCD clinic	ไม่ใช้งบประมาณ	0			/										ศิริวัฒน์
17	โครงการ:ประชุมวิชาการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง	เพื่อให้ จนท.มีความรู้และทักษะเกี่ยวกับการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง	1.เจ้าหน้ามีความรู้เกี่ยวกับการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง ร้อยละ100 2.เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพถูกต้อง ร้อยละ100	1.บรรยายให้ความรู้ -การ Triage -การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง -แนวทางการดูแลผู้ป่วย MI 2.ปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ	กลุ่มเป้าหมาย 25 คน 1.แพทย์ 3 คน 2.พยาบาล 18 คน 3.วิทยากร 2 คน 4.ผู้รับผิดชอบ 2 คน	1.ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ 1 วัน 60 บาท เป็นเงิน 1500 บาท 2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ 60 บาท เป็นเงิน 1500 บาท 3.ค่าวัสดุประชุม 1000 บาท (แบ่ง 2 กลุ่ม กลุ่มละ 1 วัน)	4,000.00								4,000				ศิริวัฒน์
18	โครงการ:ประชุมวิชาการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานสำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลแม่จริม	เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความรู้เกี่ยวกับการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน	1.เจ้าหน้าที่มีความรู้เกี่ยวกับการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน ร้อยละ 80 2.เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานได้ถูกต้องร้อยละ 80	1.บรรยายให้ความรู้ -การแพทย์ฉุกเฉิน -การTriage -การช่วยฟื้นคืนชีพ 2.ปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ	กลุ่มเป้าหมาย 100 คน - จนท. รพ. แม่จริม 80 คน - จนท.รพ.สต. 15 คน - ผู้รับผิดชอบโครงการ 5 คน	1.ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ 1 วัน 60 บาท เป็นเงิน 6000 บาท 2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ 60 บาท เป็นเงิน 6000 บาท 3.ค่าวัสดุประชุม 1000 บาท (แบ่ง 2 กลุ่ม กลุ่มละ 1 วัน)	13,000.00								13,000				ศิริวัฒน์
	รวมงบประมาณ (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)						**17,000**													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุง

.....
(นางกมลภัทร สุขมี)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

.....
(นายเทพวรวิทย์ใจจะดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
ผู้เห็นชอบแผน

.....
(นายภูชงค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ผู้อนุมัติแผน

๑๒ พ.ย. ๒๕๖๙

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น NCDs

เป้าหมายประเด็น : เพื่อป้องกันการเกิดโรค NCDs และภาวะแทรกซ้อนของโรค

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2569 อัตราการคัดกรองความเสี่ยง DM, HT ในชุมชน 96% และกลุ่มเสี่ยง NCDs ที่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมแล้วกลับสู่กลุ่มปกติ 67% อัตราการควบคุมระดับน้ำตาลและความดันให้อยู่ในเกณฑ์ปกติในผู้ป่วย DM, HT 43, 65% ตามลำดับ ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

GAPs: HL ที่นำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอย่างยั่งยืน

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
								ต.ค	พ.ย	ธ.ค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	ม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย	
19	พัฒนาระบบการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)และลดปัจจัยเสี่ยงโรค	เฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย NCDs	อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย NCDs	1.ให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพ ตา ไต เท้า 2.ตรวจคัดกรองโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด CVD risk 3. ตรวจจอประสาทตา (Fundus camera ; AI Retina) 4.ตรวจภาวะไตเสื่อม 5.ตรวจเท้าผู้ป่วยเบาหวาน 6.ตรวจคัดกรองสุขภาพจิต (2Q) ผู้ป่วย NCDs 7.ให้คำปรึกษาการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและผู้ป่วยเบาหวาน อำเภอแม่จริม จำนวน 700 คน	1.ค่าอาหารว่าง 1 มื้อ * 30 บาท * 700 คน 21,000 บาท 2.ค่าวิทยากร 1 คน * 6 ชม. * 300 บาท * 3 วัน ช 5,400 บาท รวมเป็นเงิน 26,400 บาท	26,400													NCD manager กรรณิการ์
20	DM remission	1.ติดตามผู้ป่วย โรงเรียนเบาหวาน กลุ่มที่ 1, 2 2.ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ผู้ป่วยเบาหวาน	อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้	ให้ความรู้/จัดกิจกรรมกลุ่ม/แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย เรื่องการดูแลสุขภาพ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามหลักสูตรโรงเรียนเบาหวานหายได้	1.ผู้ป่วยเบาหวาน จำนวน กลุ่ม 1 จำนวน 16 คน, กลุ่ม 2 จำนวน 68 คน 2.ผู้ป่วยโรงเรียนเบาหวานหายได้ กลุ่ม 3 จำนวน 80 คน * 12 ครั้ง	1.ไม่ใช้งบประมาณ 2.ค่าอาหารว่างผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 80 คน * 30 บาท = 2,400 บาท	2,400													NCD manager กรรณิการ์
21	โครงการควบคุมความรุนแรงผู้ป่วยโรคเบาหวาน	1.ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพผู้ป่วยโรคผู้ป่วยเบาหวาน ให้เหมาะสม ควบคุมระดับน้ำตาล	อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้	ให้ความรู้/จัดกิจกรรมกลุ่ม/แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย เรื่องการดูแลสุขภาพ เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	1.ผู้ป่วยเบาหวาน Uncontrol จำนวน 30 คน 2.ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง Uncontrol จำนวน 30 คน รวมเป็น 60 คน	1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้ป่วยเบาหวาน จำนวน 60 คน * 30 บาท * ครั้ง = 1,800 บาท	1,800													NCD manager กรรณิการ์
	รวมงบประมาณ (สามหมื่นหกร้อยบาทถ้วน)						**30,600.00**						-							

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุง

(นางกมลภัทร สุขมี)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
ผู้เห็นชอบแผน

(นายภุชงค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ผู้อนุมัติแผน

๑๒ พ.ย. ๒๕๖๙

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น CKD

เป้าหมายประเด็น : ชะลอความเสื่อมและป้องกันภาวะแทรกซ้อนของโรค

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2569 ร้อยละของผู้ป่วย CKD มีอัตราชะลอความเสื่อมของไต ผู้ป่วยมีอัตราการลดลงของ eGFR < 4ml/min/1.73m2/yr อยู่ที่ 63% ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมาย(65%)

GAPs: ขาดกิจกรรมและการติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมป้องกันโรคไตเรื้อรังในผู้ป่วยไตเสื่อม แผนพัฒนา คือ จัดตั้ง clinic รักษ์ไต one stop service

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	ระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
								ต.ค	พ.ย	ธ.ค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	ม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย	
22	กิจกรรมโรงเรียนรักษ์ไต	ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วย NCDs เพื่อชะลอความเสี่ยมของไต การดำเนินโรค CKD Stage 3 เข้าสู่ Stage 4 และ 5 ตามลำดับ	อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง มีค่าไตอยู่ในระดับที่ควบคุมได้ 1.ร้อยละผู้ป่วย DM, HT เป็นโรคไตเรื้อรังรายใหม่ 2.ร้อยละผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลงลงของ eGFR < 5 ml/min/1.73m2/yr	1.ตรวจภาวะไตเสื่อม Cr, eGFR 2.ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมชะลอไตเสื่อม	ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงไตวาย ระยะที่ 3, 4 และ 5 1.ผู้ป่วยโรคเบาหวาน จำนวน 131 คน (stage 3a จำนวน 67 คน, 3b จำนวน 48 คน, stage 4 จำนวน 16 คน) 2.ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง จำนวน 157 คน (stage 3a จำนวน 100 คน, 3b จำนวน 42 คน, stage 4 จำนวน 15 คน) 3.ผู้ป่วยไตวาย ระยะที่ 5 จำนวน 40 คน รวมเป็นจำนวน 328 คน	ไม่มีค่าใช้จ่าย	0														ลักษณ์พิชา
23	โครงการอบรมให้ความรู้เรื่องการบำบัดทดแทนไตและสาธิตการบำบัดล้างไตทางหน้าท้อง (ACAPD)	ให้ความรู้เรื่อง 1. โรคไต การบำบัดทดแทนไต การรักษาที่เหมาะสม การป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน ในผู้ป่วยไตเสื่อมระยะที่ 4, 5 2.การบำบัดทดแทนไต โดยวิธีล้างไตทางหน้าท้อง (ACAPD)	1.ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ไตวาย ระยะที่ 4 และ 5 มีความรู้เรื่องโรคไต ภาวะแทรกซ้อน การดูแลสุขภาพ การรักษาที่เหมาะสม ร้อยละ 80	1.วิทยากรให้ความรู้เรื่องการบำบัดทดแทนไต และสาธิตการ ล้างไตทางหน้าท้อง (ACAPD)	ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงไตวาย ระยะที่ 4 และ 5 1.ผู้ป่วยโรคเบาหวาน stage 4 จำนวน 16 คน 2.ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง stage 4 จำนวน 15 คน 3.ผู้ป่วยไตวาย ระยะที่ 5 จำนวน 40 คน รวมเป็นจำนวน 71 คน	1.ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ จำนวน 71 คน * 60 บาท รวมเป็นเงิน 4,260 บาท 2.อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 71 คน 2 มื้อ 60 บาท รวมเป็นเงิน 4,260 บาท 3.ค่าวัสดุอบรม 1,000 บาท รวมเป็นเงิน 9,520 บาท	9,520														ลักษณ์พิชา
	รวมงบประมาณ (เก้าพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)						**9,520**													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุง

.....

(นางกมลภัทร สุขมี)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

.....

(นายเพชรวิทย์ ใจจะดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
ผู้เห็นชอบแผน

.....

(นายภุชงค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ผู้อนุมัติแผน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น การดูแลต่อเนื่องที่บ้าน/ชุมชน (Continuity of Care : COC)

เป้าหมายประเด็น : ผู้ป่วยได้รับการดูแลตามมาตรฐานการดำเนินงานศูนย์ดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2569: ผู้ป่วย Stroke ไม่เกิน 6 เดือน ที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพมีคะแนน Barthel index of activity of daily living เพิ่มขึ้น อย่างน้อย 2 คะแนน 100%, อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยระยะยาวที่ป้องกันได้ (กดทับ ข้อติด UTI ปอดบวม หกล้ม แผลติดเชื้อ) 3.33% ซึ่งมีแนวโน้มลดลงอย่างมาก เนื่องจากมีการบูรณาการทีมสหวิชาชีพอย่างเป็นรูปธรรม โดยเฉพาะนักกายภาพบำบัดที่ออกให้บริการเชิงรุกถึงบ้านผู้ป่วย ซึ่งช่วยแก้ปัญหาเรื่องข้อติดและทำการเคาะปอดเพื่อป้องกันปอดบวม มีการนำ Caregiver เข้ามาร่วมขับเคลื่อน จัดทำ Care plan มอบหมายงานอย่างชัดเจน และใช้ช่องทาง Line ในการประสานงานและขอคำปรึกษาจากโรงพยาบาลได้อย่างรวดเร็วเมื่อพบความเสี่ยง รวมถึงปรับเปลี่ยนแนวทางการออกเยี่ยมบ้าน โดยใช้วิธีจัดลำดับตาม "ระดับความเร่งด่วน" ของผู้ป่วย ทำให้กลุ่มเสี่ยงสูงได้รับการดูแลทันเวลา

GAPs: ทักษะของผู้ดูแล แผนพัฒนา 1.โปรแกรมฝึกทักษะญาติก่อนจำหน่ายกลับบ้าน: เน้นย้ำ 3 ทักษะสำคัญ ได้แก่ ท่าทางการพลิกตัวที่ถูกต้อง, การเคาะปอด/ดูดเสมหะอย่างถูกวิธีเพื่อป้องกันปอดบวม, และการสังเกตอาการติดเชื้อของสายสวนปัสสาวะ
2.ช่องทางปรึกษาด่วน (Tele-Consult / Line Official): จัดตั้งช่องทางติดต่อเพื่อให้ญาติสามารถถ่ายรูปแผล หรือสอบถามอาการผิดปกติกับพยาบาลเจ้าของไข้ได้ทันที เพื่อระงับเหตุตั้งแต่ระยะเริ่มแรกก่อนที่จะบานปลายจนต้องกลับมานอนโรงพยาบาล
3.การจัดการฐานข้อมูลเพื่อเฝ้าระวัง Real-time: ปรับเปลี่ยนจากการสรุปข้อมูลรายปี มาเป็นรายเดือนหรือรายไตรมาส เพื่อให้หัวหน้างานเห็นแนวโน้มความเคลื่อนไหวของตัวเลข และสามารถเข้าช่วยเหลืออาร์ดที่เริ่มมีสถิติขยับสูงขึ้นได้อย่างทันท่วงที

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ										ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
24	พัฒนางานการดูแลต่อเนื่องในชุมชน (COC)	เพื่อพัฒนาระบบการดูแลต่อเนื่อง จาก รพ. สู่ชุมชน ต.หนองแดง	ระดับความสำเร็จของการจัดบริการ COC (ระดับ 4)	1. ประชุมชี้แจงการดำเนินงาน COC	คณะทำงาน 12 คน	1.ค่าอาหาร (60 บาทx12 คนx1 มื้อ) 2.ค่าอาหารว่าง (30 บาทx 12คนx2 มื้อ	1,440		1,440											ณรงค์ฤทธิ์
				2. จัดทำฐานข้อมูลกลุ่มเป้าหมายสำคัญที่ต้องดูแลต่อเนื่องที่บ้าน และข้อมูลรายงานผลการดูแลที่บ้าน (ระดับตำบล /หมู่บ้าน) ติดตามนำเสนอรายเดือน/ไตรมาส	Aging/ พิการ /Palliative /พัฒนาการช้า /NCD /ผู้ด้อยโอกาส/ ถูกทอดทิ้ง / จิตเวช /ญาติผู้สูญเสีย	ไม่ใช้งบประมาณ	0													ณรงค์ฤทธิ์
				3. ประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการ COC และ FCT (เมื่อปิด case หรือทุก 6เดือน)	9 กลุ่มหลัก	ไม่ใช้งบประมาณ	0												ณรงค์ฤทธิ์
				4. ให้บริการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน HHC+LTC	9 กลุ่มหลัก	ค่าเบี้ยเลี้ยง 120*15*12	21,600	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	ณรงค์ฤทธิ์
				5. โปรแกรมฝึกทักษะญาติก่อนจำหน่ายกลับบ้าน: เน้นย้ำ 3 ทักษะสำคัญ ได้แก่ ท่าทางการพลิกตัวที่ถูกต้อง, การเคาะปอด/ดูดเสมหะอย่างถูกวิธีเพื่อป้องกันปอดบวม, และการสังเกตอาการติดเชื้อของสายสวนปัสสาวะ	ผู้ดูแล	ไม่ใช้งบประมาณ	0													
รวมงบประมาณ (สองหมื่นสามพันสี่สิบบาทถ้วน)							**23,040.0**													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุง

(นางกมลภัทร สุขมี)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายเทพวิทย์ ใจจะดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
ผู้เห็นชอบแผน

(นายภุชงค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ผู้อนุมัติแผน

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น คุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ และการตรวจห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล

เป้าหมายประเด็น : สร้างระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ปลอดภัย และสมเหตุผล

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2569: ผ่านการตรวจประเมิน RLU

GAPs: รอรับการตรวจประเมินมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์กระทรวงสาธารณสุข (MOPH)

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ ไตรมาส 1 ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ไตรมาส 2 ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	ไตรมาส 3 เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ไตรมาส 4 ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ผู้รับผิดชอบ
25	พัฒนาคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ และการตรวจห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล	สร้างระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ปลอดภัย และได้มาตรฐานสากล เพื่อดูแลประชาชนให้มีสุขภาพดี	ผ่านการตรวจประเมินคุณภาพประเมินมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์กระทรวงสาธารณสุข (MOPH)	ตรวจประเมินคุณภาพประเมินมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์กระทรวงสาธารณสุข (MOPH)	กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	-ค่าพิจารณาเอกสาร (กรณีขอใหม่และต่ออายุ) = 6000 บาท , ผู้ตรวจประเมินด้านระบบ = 1000 บาท , ผู้ตรวจประเมินด้านวิชาการ = 1000 บาท , ค่าใบรับรอง = 1000 บาท , (ค่าใช้จ่ายการเดินทางและที่พักของผู้ตรวจประเมินตามอัตราค่าใช้จ่ายจริง) = 11000 บาท	20,000					20,000								ไตรรัตน์ ศรีวิชัย
		เพิ่มคุณภาพการรักษา ลดความซ้ำซ้อน และบริหารจัดการทรัพยากร/งบประมาณด้านสุขภาพของประเทศให้มีประสิทธิภาพสูงสุด	ผ่านการการตรวจทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์อย่างสมเหตุผล (Rational Laboratory Use)	1.จัดประชุมชี้แจงแนวทางปฏิบัติการตรวจห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผล 2.ติดตามและประเมินผลหลังจากการประชุมชี้แจง 3.จัดประชุม เพื่อรับการประเมินการตรวจห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุผลจากหน่วยงานภายนอก 4. ประชุมทีมเพื่อสรุปการผลการประเมิน	ทุกกลุ่มงานในโรงพยาบาลแม่จริม	ไม่ใช้งบประมาณ	0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ไตรรัตน์ ศรีวิชัย
รวมงบประมาณ (สองหมื่นบาทถ้วน)							**20,000.00**	0	0	0	0	20,000	0	0	0	0	0	0	0	

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุง

.....
(นางกมลภัทร สุขมี)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

.....
(นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
ผู้เห็นชอบแผน

.....
(นายภุชงค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ผู้อนุมัติแผน

๑๒ พ.ย. ๒๕๖๙

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (people Excellence)

ประเด็น พัฒนาบุคลากร

เป้าหมายประเด็น : เพื่อให้บุคลากรมีศักยภาพ สมรรถนะ ตามความคาดหวังขององค์กร มีสุขภาพและความปลอดภัยในการทำงาน รวมถึงมีความสุขและความผูกพัน

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2569: บุคลากรมี BMI อยู่ในเกณฑ์ปกติ 37.6% ตัวชี้วัดขององค์กรบรรลุเป้าหมาย 77.05% (เป้าหมาย 80%)

GAPs: การติดตามผลการดำเนินงานรายบุคคล หน่วยงาน และระบบงาน อย่างสม่ำเสมอเพื่อการปรับปรุง พัฒนากระบวนการทำงาน, พฤติกรรมสุขภาพ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน(บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ											ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
								ต.ค	พ.ย	ธ.ค	ม.ค	ก.พ	มี.ค	เม.ย	พ.ค	มิ.ย	ก.ค	ส.ค	ก.ย	
26	พัฒนาศักยภาพบุคลากรและสนับสนุนสิ่งแวดล้อม บรรยากาศการทำงาน ให้ตอบสนองความต้องการขององค์กร	1. พัฒนาบุคลากรให้มีองค์ความรู้ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นสำหรับการทำงาน เพื่อความปลอดภัยแก่ผู้ให้และผู้รับบริการ และสามารถตอบสนองความต้องการขององค์กรได้	1. อัตราการพัฒนาความรู้ ทักษะตามแผน 2. อัตราความสำเร็จของ KPI บุคลากร	1. ถ่ายทอดเป้าหมายองค์กรแก่บุคลากรทุกคน		ไม่ใช้งบประมาณ	0	/											ไตรรัตน์
				2. ปฐมนิเทศบุคลากรใหม่		ไม่ใช้งบประมาณ	0								/				
				3. ทำแผนพัฒนาทักษะ องค์ความรู้บุคลากร		ไม่ใช้งบประมาณ	0	/											
				4. รวบรวมเป้าหมายของกลุ่มงาน + KPI รายบุคคล		ไม่ใช้งบประมาณ	0	/											
				5. ประเมินผล KPI ปีละ 2 ครั้ง		ไม่ใช้งบประมาณ	0						/					/	
		2. สนับสนุน/สร้างบรรยากาศให้เกิดการทำงานเป็นทีม เพื่อร่วมพัฒนาการทำงานให้บรรลุเป้าหมายองค์กร	1. อัตราความสำเร็จของเป้าหมายองค์กร 2. จำนวนผลงานที่ได้รับคัดเลือกไปนำเสนอระดับจังหวัดขึ้นไป	1. สร้างทีมเพื่อขับเคลื่อนเป้าหมายหลัก/ประเด็นมุ่ง		ไม่ใช้งบประมาณ	0	/											กมลภัทร
				2. ติดตาม และสนับสนุนการทำงานของทีม ให้บรรลุเป้าหมาย		ไม่ใช้งบประมาณ	0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
				3. ประชุมนำเสนอ แลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนางานประจำและงานที่ได้รับมอบหมายจากองค์กร ปีละ 2 ครั้ง 4. ทีม HRD ตรวจสอบการเขียนผลงานเพื่อเตรียมนำ		ค่าอาหารกลางวัน 100 คน x 60 บาท x 2 ครั้ง ค่าอาหารว่าง 100 คน x 2 มื้อ x 30 บาท x 2 ครั้ง โดยแต่ละครั้งแบ่งเป็น 2 กลุ่ม กลุ่มละ 1 วัน	24,000			12,000					12,000				
			อัตราความพึงพอใจของบุคลากรต่อกิจกรรม	5. อบรมเชิงปฏิบัติการ การสื่อสารเชิงบวก และส่งเสริมสัมพันธภาพในองค์กรประจำปีงบประมาณ 2570	บุคลากรทุกคน	วันที่ 1 - ค่าอาหารกลางวัน 55 คนx60 บาทx2 วัน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 55 คนx30 บาทx2 มื้อx2 วัน - ค่าสมนาคุณวิทยากรบุคคลภายนอกบรรยาย 1 คนx6 ชั่วโมงx1,200 บาทx2 วัน - ค่าที่พักห้องพักเดี่ยว 1 ห้องx1,450 บาทx2 คืน - ค่าพาหนะวิทยากร 5,000 บาท - ค่าวัสดุอบรม 4,200 บาท	39,700					39,700								HRD
							63,700													
27	ประเมินคุณภาพโรงพยาบาล	เพื่อการพัฒนาระบบบริการของโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ตามมาตรฐาน					108,000			108,000									กมลภัทร

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (people Excellence)

ประเด็น พัฒนาบุคลากร

เป้าหมายประเด็น : เพื่อให้บุคลากรมีศักยภาพ สมรรถนะ ตามความคาดหวังขององค์กร มีสุขภาพและความปลอดภัยในการทำงาน รวมถึงมีความสุขและความผูกพัน

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2569: บุคลากรมี BMI อยู่ในเกณฑ์ปกติ 37.6% ตัวชี้วัดขององค์กรบรรลุเป้าหมาย 77.05% (เป้าหมาย 80%)

GAPs: การติดตามผลการดำเนินงานรายบุคคล หน่วยงาน และระบบงาน อย่างสม่ำเสมอเพื่อการปรับปรุง พัฒนากระบวนการทำงาน, พฤติกรรมสุขภาพ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน(บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
28	โครงการอบรมให้ความรู้บุคลากรทางด้านจริยธรรม การมีวินัย และป้องกันมิให้กระทำผิดวินัย ประจำปีงบประมาณ 2570				บุคลากรทุกคน แบ่งเป็น 2 กลุ่ม กลุ่มละ 1 วัน	- ค่าอาหารกลางวัน 50 คนx60 บาทx1 มื้อx1 วันx2 กลุ่ม - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 50 คนx30 บาทx2 มื้อx2 กลุ่ม	12,000										12,000			ณิชนันท์
29	สร้างเสริมสุขภาพกาย ใจ และความปลอดภัยในการทำงาน	1. บุคลากรมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม มีสุขภาพกายและใจที่ดี	สุขภาพของบุคลากรมีแนวโน้มดีขึ้น (BMI, %fat, visceral fat, happy heart, happly relax)	1. วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพบุคลากร		ไม่ใช้งบประมาณ	0	/												อาทิตยา, ดวงรัตน์
				2. จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพกาย ใจ		ไม่ใช้งบประมาณ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
				3. จัดกิจกรรมกีฬาสร้างเสริมสุขภาพบุคลากรรพ. แม่จริม		-ค่าวัสดุโครงการ 5,000 บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 100 คนx60 บาท -ค่าอาหารกลางวัน 100 x 60 บาท	17,000			17,000									ณิชนันท์
				4. ติดตามประเมินผลด้านสุขภาพกายและใจ		ไม่ใช้งบประมาณ				/			/			/			/	อาทิตยา, ดวงรัตน์
				5. ตรวจสุขภาพและสรุปผล		ไม่ใช้งบประมาณ												/		
				6. กิจกรรมเชิดชูความดีบุคลากรต้นแบบ จิตอาสา และการมีส่วนร่วมกับชุมชน		ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 100x30 บาทx2 ครั้ง	6,000		3,000							3,000				ณิชนันท์
		2. บุคลากรมีความปลอดภัยในการทำงาน	1. อัตราการการบาดเจ็บ จากการทำงาน 2. อัตราการติดเชื้อ จากการทำงาน	1. สำรวจสิ่งจำเป็นในการทำงาน และความปลอดภัย ประเมินความเสี่ยงอุบัติเหตุ/การติดเชื้อ + vaccine บันทึกอุบัติการณ์		ไม่ใช้งบประมาณ	0	/			/			/			/			อาทิตยา, สำเภา, สาธิตา
				2. ตรวจสุขภาพ หู ตา จาก สคร.เชียงใหม่		ค่าตรวจ 100 บาท x 110 คน	11,000										11,000			
				3. ให้ความรู้การป้องกัน, การปฏิบัติตนเมื่อเกิดอุบัติเหตุ และปรับปรุงปัจจัยเสี่ยงตามผลการสำรวจ		ไม่ใช้งบประมาณ	0		/	/		/	/		/	/			/	/
							34,000													
	รวมงบประมาณ (สองแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยบาท)						217,700													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุง

(นางกมลภัทร สุขมี)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายเทพวิทย์ โอจะดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
ผู้เห็นชอบแผน

(นายภุชงค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ผู้อนุมัติแผน

๑๒ พ.ย. ๒๕๖๙

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (people Excellence)

ประเด็น พัฒนาบุคลากรกลุ่มงานการพยาบาล

เป้าหมายประเด็น : เพื่อให้บุคลากรมีศักยภาพ สมรรถนะ ตามความคาดหวังขององค์กร มีสุขภาพและความปลอดภัยในการทำงาน รวมถึงมีความสุขและความผูกพัน

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2569: จากข้อจำกัดด้านอัตรากำลัง (พยาบาลวิชาชีพ 17 คน) ที่ต้องปฏิบัติงานครอบคลุมทั้งงานผู้ป่วยนอก ,ผู้ป่วยใน, อุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน, ห้องคลอด รวมถึงงานสนับสนุน (IC และ CSSD) ทำให้พบความเสี่ยงสำคัญด้านทักษะการคัดกรอง (Triage) การแปรผล EKG ในภาวะวิกฤต และความเร่งรีบในการปฏิบัติงาน แผนปฏิบัติการนี้จึงมุ่งเน้นการพัฒนาสมรรถนะแบบพึ่งพาตนเองได้ (Multiskill) ควบคู่กับการสร้างขวัญกำลังใจเพื่อลดภาวะ Burnout

GAPs: ขาดการติดตามผลการดำเนินงานรายบุคคล หน่วยงาน และระบบงาน อย่างสม่ำเสมอเพื่อการปรับปรุง พัฒนากระบวนการทำงานและความสุขในการทำงาน

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ											ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
30	แผนการพัฒนาความรู้และทักษะของพยาบาล	เพื่อพัฒนาความรู้และทักษะของพยาบาลในการคัดกรองโรค (Triage) และการแปรผล EKG ให้แม่นยำและรวดเร็ว	- พยาบาลผ่านเกณฑ์ประเมินทักษะร้อยละ 90 - อุบัติการณ์ Triage คลาดเคลื่อนลดลง - Door-to-EKG เป็นไปตามเกณฑ์	จัดอบรมทบทวนความรู้สั้นๆ แบบ Micro-learning/Case Simulation เดือนละ 1 ครั้ง (เน้นเคส STEMI, Chest Pain, และ Over/Under Triage)	พยาบาลทุกคน (หมุนเวียนเวร)	ไม่ใช้งบประมาณ	0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ศิริวัฒน์
		เพื่อยกระดับมาตรฐานการปฏิบัติงานด้านการควบคุมการติดเชื้อ (IC) และหน่วยจ่ายกลาง (CSSD) ให้ปลอดภัย	- อัตราการติดเชื้อใน รพ. ไม่เกินเกณฑ์ - บุคลากรผ่านการอบรมทบทวนหลัก UP ร้อยละ 90	ทบทวนการทำความสะอาดสิ่งแวดล้อม การล้างมือและ Standard Precautions ป้องกัน HAI	บุคลากรโรงพยาบาลแม่จริม จำนวน 100 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	เชิง
			- ผลตรวจคุณภาพการนึ่ง (CI/BI) ผ่าน 100%	อบรมทบทวนขั้นตอนการล้าง การแพ็ก และการนึ่งเครื่องมือของ CSSD	บุคลากรงานจ่ายกลางและ	ไม่ใช้งบประมาณ	0			/					/					
		เพื่อสร้างบรรยากาศการทำงานที่มีความสุข ลดความเครียด และป้องกันภาวะ Burnout จากข้อจำกัดด้านอัตรากำลัง	ผลการประเมินความพึงพอใจต่องานและความผูกพัน	- จัดกิจกรรม "Morning Brief เชิงบวก" 5 นาทีก่อนเริ่มเวรเพื่อเติมพลังใจ - จัดสรรงบสวัสดิการ (เช่น กาแฟ ขนม ของว่างในห้องพักเวร) - เปิดช่องทางรับฟังความเครียดแบบปลอดภัย (Psychological Safety)	พยาบาลทุกคน (หมุนเวียนเวร)	ไม่ใช้งบประมาณ	0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	เบญจมาภรณ์
				- จัดเวทีประชุมกลุ่มการพยาบาลเดือนละ 1 ครั้ง เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้เคสยาก (Case Sharing) และชื่นชม (Aspirations/Praise) เพื่อนร่วมงานที่ปฏิบัติงานดีเด่น	พยาบาลทุกคน (หมุนเวียนเวร)	ค่าอาหารกลางวัน 10 คน x 60 บาท x 10 ครั้ง ค่าอาหารว่าง 10 คน x 2 มื้อ x 30 บาท x 10 ครั้ง	12,000			1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	1,200	เบญจมาภรณ์
รวมงบประมาณ (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)							12,000.00												

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุง

(นางกมลภัทร สุขมี)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
ผู้เห็นชอบแผน

(นายภุชงค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ผู้อนุมัติแผน

๑๒ พ.ย. ๒๕๖๙

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็น คุณภาพข้อมูลสุขภาพ ความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ และนวัตกรรมดิจิทัล (Digital Health) เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแม่จริม

เป้าหมายประเด็น : ข้อมูลสุขภาพของหน่วยบริการในอำเภอแม่จริมมีความครบถ้วน ถูกต้อง เชื่อมโยง และกำกับได้ (Complete – Clean – Connected – Governed) นำไปใช้บริหารจัดการระดับพื้นที่ได้จริง ระบบสารสนเทศมีความมั่นคงปลอดภัยตาม พ.ร.บ. การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ และ พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA) และมีนวัตกรรมดิจิทัลที่ตอบปัญหาของพื้นที่

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2569 : มีคำสั่งผู้รับผิดชอบงานข้อมูลของหน่วยบริการในอำเภอแม่จริม และมีเวทีประชุมทบทวนการบันทึกข้อมูลร่วมกับ สสอ./รพ.สต. / มีการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศตามแผนและประเมินตนเองตามเกณฑ์ HAIT / ยังพบข้อมูลที่บันทึกแล้วส่งออกไม่ขึ้นและความไม่เป็นปัจจุบันของข้อมูลพื้นฐาน /ขาดการรายงานติดตามผลการดำเนินงานในปัจจุบัน

GAPs: 1) ยังไม่ได้แต่งตั้ง Data Owner/Data Steward/Admin รายชุดข้อมูล 2) ไม่มีการตรวจสอบคุณภาพข้อมูล (Data Quality Control) ก่อนส่งออก HDC อย่างเป็นระบบ 3) ความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียนและหัตถการยังไม่ผ่านเกณฑ์ 4) บุคลากรขาดทักษะ Digital/Data Literacy 5) ยังไม่มี Dashboard ระดับอำเภอ/โรงพยาบาลสำหรับกำกับติดตาม 6) ความเสี่ยงด้าน Cybersecurity/PDPA และสิทธิการเข้าถึงข้อมูลยังไม่ได้ทบทวนอย่างสม่ำเสมอ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน(บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ											ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
31	พัฒนาคุณภาพข้อมูลสุขภาพและธรรมาภิบาลข้อมูล (Data Quality & Data Governance) อำเภอแม่จริม	คุณภาพข้อมูล : 1. เพื่อให้ข้อมูลสุขภาพของหน่วยบริการในอำเภอแม่จริมมีความครบถ้วน ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน และเชื่อมโยงกันได้ (Complete – Clean – Connected – Governed)	1. ข้อมูลผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูลตาม Data Quality Framework จังหวัดน่าน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95 2. ส่งข้อมูล 43 แฟ้มเข้า HDC ครบถ้วนและทันเวลา ร้อยละ 100	1. ทบทวนและออกคำสั่งแต่งตั้งผู้รับผิดชอบงานข้อมูลระดับอำเภอ กำหนด Data Owner / Data Steward รายชุดข้อมูลสำคัญ	ผู้รับผิดชอบงานข้อมูลของหน่วยบริการ อ.แม่จริม (รพ.แม่จริม, สสอ., รพ.สต. 10	ไม่ใช้งบประมาณ	0	/											มานพ/จิรกิตติ์
				2. ตรวจสอบคุณภาพข้อมูลตามเกณฑ์จังหวัดก่อนส่งออก HDC เป็นรายสัปดาห์/รายเดือน วิเคราะห์ข้อมูลที่ไม่ผ่านเกณฑ์ และจัดทำ Corrective Action	ข้อมูล 43 แฟ้ม ของหน่วยบริการทุกแห่งในอำเภอ	ไม่ใช้งบประมาณ (งานประจำ)	0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
				3. ตรวจสอบความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียนและการให้รหัสโรค (MRA / ICD-10) เชื่อมโยงกับคุณภาพข้อมูลบริการและการเรียกเก็บรายได้	เวชระเบียนผู้ป่วยใน 20 ฉบับ /เดือน	ไม่ใช้งบประมาณ (งานประจำ)	0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
		2. เพื่อให้มีระบบกำกับ ติดตาม ตรวจสอบคุณภาพข้อมูล และนำข้อมูลไปใช้บริหารจัดการแก้ปัญหาระดับพื้นที่ (MIS)	3. มีคำสั่งแต่งตั้ง Data Owner/Data Steward/Admin ครบทุกชุดข้อมูลสำคัญ 4. มีการประชุมทบทวนคุณภาพข้อมูลร่วมกับหน่วยบริการในพื้นที่ ไตรมาสละ 1 ครั้ง และมีการคืนข้อมูล (Feedback) รายหน่วยบริการทุกเดือน	4. ประชุมทบทวนคุณภาพข้อมูลร่วมกับ สสอ./รพ.สต./หน่วยบริการในพื้นที่ ไตรมาสละ 1 ครั้ง (รวม 4 ครั้ง)	ผู้รับผิดชอบงานข้อมูลและ Admin หน่วยบริการ	ไม่ใช้งบประมาณ	0												
				5. ใช้ Dashboard จังหวัด/อำเภอ ในการกำกับติดตามและคืนข้อมูลรายหน่วยบริการ (Feedback) รายเดือน	หน่วยบริการทุกแห่งในอำเภอแม่จริม	ไม่ใช้งบประมาณ	0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
32	พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ และการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล	ความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (Cybersecurity & PDPA) : 1. เพื่อให้ระบบสารสนเทศของโรงพยาบาลมีความมั่นคงปลอดภัย พร้อมใช้ และเป็นไปตาม พ.ร.บ. การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ และ พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วน	1. ผลการประเมิน HAIT ผ่านเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด 2. ไม่มีเหตุการณ์ข้อมูลรั่วไหลหรือการโจมตีทางไซเบอร์ที่ส่งผลกระทบต่อการให้บริการ	1. ทบทวนนโยบายและแนวปฏิบัติด้านความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศและ PDPA พร้อมทบทวนสิทธิการเข้าถึงข้อมูล (User Access Review) ปีละ 2 ครั้ง	ผู้ใช้งานระบบสารสนเทศทุกคน	ไม่ใช้งบประมาณ	0		/					/					มานพ
				2. ประเมินตนเองตามเกณฑ์ HAIT และจัดทำแผนปรับปรุงส่วนที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ (รวมอุปกรณ์เครือข่ายและระบบสำรองข้อมูล ตามแผนพัสดุ/แผนเงินบำรุง)	ระบบสารสนเทศโรงพยาบาลแม่จริม	ไม่ใช้งบประมาณในแผนนี้ (ใช้งบตามแผนพัสดุ/แผนเงินบำรุง)	0			/					/				
		2. เพื่อให้บุคลากรมีความรู้และปฏิบัติตามแนวทางความปลอดภัยสารสนเทศ และมีแผนรองรับเมื่อระบบขัดข้อง	3. บุคลากรได้รับการอบรมความปลอดภัยสารสนเทศ/PDPA ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 4. มีการซ้อมแผนสำรองข้อมูลและกู้คืนระบบ (Backup/Recovery Drill) อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	3. อบรมให้ความรู้บุคลากรเรื่องความปลอดภัยไซเบอร์ (Cyber Hygiene) และการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA)	บุคลากรโรงพยาบาลแม่จริม 100 คน	ค่าลงทะเบียนอบรม	15,000			15,000									
				4. ซ้อมแผนเผชิญเหตุระบบสารสนเทศขัดข้อง (IT Contingency Plan) และการสำรอง/กู้คืนข้อมูล ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	ทีมสารสนเทศและผู้ใช้งานหลัก 30 คน	ไม่ใช้งบประมาณ (ซ้อมแผนภายในหน่วยงาน)	0								/				

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็น คุณภาพข้อมูลสุขภาพ ความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ และนวัตกรรมดิจิทัล (Digital Health) เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแม่จริม

เป้าหมายประเด็น : ข้อมูลสุขภาพของหน่วยบริการในอำเภอแม่จริมมีความครบถ้วน ถูกต้อง เชื่อมโยง และกำกับได้ (Complete – Clean – Connected – Governed) นำไปใช้บริหารจัดการระดับพื้นที่ได้จริง ระบบสารสนเทศมีความมั่นคงปลอดภัยตาม พ.ร.บ. การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ และ พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA) และมีนวัตกรรมดิจิทัลที่ตอบปัญหาของพื้นที่

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2569 : มีคำสั่งผู้รับผิดชอบงานข้อมูลของหน่วยบริการในอำเภอแม่จริม และมีเวทีประชุมทบทวนการบันทึกข้อมูลร่วมกับ สสอ./รพ.สต. / มีการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศตามแผนและประเมินตนเองตามเกณฑ์ HAIT / ยังพบข้อมูลที่บันทึกแล้วส่งออกไม่ขึ้นและความไม่เป็นปัจจุบันของข้อมูลพื้นฐาน /ขาดการรายงานติดตามผลการดำเนินงานในปัจจุบัน

GAPs: 1) ยังไม่ได้แต่งตั้ง Data Owner/Data Steward/Admin รายชุดข้อมูล 2) ไม่มีการตรวจสอบคุณภาพข้อมูล (Data Quality Control) ก่อนส่งออก HDC อย่างเป็นระบบ 3) ความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียนและหัตถการยังไม่ผ่านเกณฑ์ 4) บุคลากรขาดทักษะ Digital/Data Literacy 5) ยังไม่มี Dashboard ระดับอำเภอ/โรงพยาบาลสำหรับกำกับติดตาม 6) ความเสี่ยงด้าน Cybersecurity/PDPA และสิทธิการเข้าถึงข้อมูลยังไม่ได้ทบทวนอย่างสม่ำเสมอ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน(บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ										ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
33	พัฒนาทักษะดิจิทัลบุคลากรและนวัตกรรมดิจิทัลสุขภาพ (Digital Literacy & Innovation)	1. เพื่อพัฒนาทักษะ Digital/Data Literacy ของบุคลากร ให้สามารถใช้ข้อมูลและเครื่องมือดิจิทัลในงานประจำได้	1. บุคลากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการพัฒนาทักษะ Digital/Data Literacy ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	1. อบรมเชิงปฏิบัติการ Digital/Data Literacy และการใช้ Dashboard เพื่อการตัดสินใจ แก่หัวหน้ากลุ่มงานและผู้รับผิดชอบข้อมูล จำนวน 2 ครั้ง	หัวหน้ากลุ่มงานและผู้รับผิดชอบข้อมูล 40 คน	ไม่ใช้งบประมาณ (อบรมภายในหน่วยงาน โดยทีมสุขภาพดิจิทัล)	0			/				/					มานพ/จิรกิตติ์
		2. เพื่อพัฒนาและขยายผลนวัตกรรมดิจิทัลที่แก้ปัญหาของพื้นที่ รวมถึง Telemedicine/Telehealth และการประยุกต์ใช้ AI อย่างมีธรรมาภิบาลข้อมูล	2. มีนวัตกรรมดิจิทัล/ระบบสนับสนุนการทำงานที่ใช้งานจริงอย่างน้อย 2 เรื่อง 3. มีการให้บริการ Telemedicine/Telehealth ตามบริบทพื้นที่ และรายงานผล/Best Practice ระดับจังหวัด 4. ทีมเป้าหมายใช้เครื่องมือ AI ช่วยงานประจำ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 และมีแนวปฏิบัติการใช้ AI ที่สอดคล้องกับ PDPA	2. คัดเลือกปัญหาสำคัญของพื้นที่เพื่อพัฒนานวัตกรรมดิจิทัล และพัฒนาระบบสนับสนุนงานประจำ (เช่น ระบบติดตามรายได้/ลูกหนี้ ระบบรายงานตัวชี้วัด	กลุ่มงาน/ระบบงานที่เกี่ยวข้อง	ไม่ใช้งบประมาณ	0		/			/			/			/		
				3. พัฒนาและขยายบริการ Telemedicine/Telehealth ในพื้นที่ห่างไกล ร่วมกับ รพ.สต. และเชื่อมโยงกับระบบเรียกเก็บรายได้	ประชาชนในพื้นที่ห่างไกล อ.แม่จริม	ไม่ใช้งบประมาณ (ใช้ครุภัณฑ์เดิมและงบตามแผนพัสดุ)	0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
				4. จัดหาบริการผู้ช่วยปัญญาประดิษฐ์ (AI Assistant – Claude Pro) จำนวน 10 สิทธิ์ สำหรับทีมยุทธศาสตร์และแผน สุขภาพดิจิทัล และทีมจัดเก็บรายได้ เพื่อใช้ช่วยวิเคราะห์ข้อมูล จัดทำเอกสาร/แผน ตรวจสอบคุณภาพข้อมูล และพัฒนาเครื่องมือสนับสนุนงานประจำ พร้อมกำหนดแนวปฏิบัติการใช้ AI อย่างปลอดภัย (ไม่นำข้อมูลส่วนบุคคลของผู้รับบริการเข้าระบบ)	ทีมยุทธศาสตร์และแผน/สุขภาพดิจิทัล/จัดเก็บรายได้ 5 คน	ค่าบริการโปรแกรมผู้ช่วย AI (Claude Pro) แบบรายปี 5 สิทธิ์ x 8,000 บาท/สิทธิ์/ปี (อัตราประมาณ 200 USD/สิทธิ์/ปี รวมภาษีและค่าธรรมเนียมอัตราแลกเปลี่ยน ตรวจสอบอัตราปัจจุบันก่อนจัดซื้อ)	40,000	40,000										
				5. นำเสนอผลการดำเนินงานและ Best Practice ด้านสุขภาพดิจิทัลในเวทีระดับอำเภอ/จังหวัด	ผลงาน 2 เรื่อง	ค่าจัดทำสื่อ/โปสเตอร์นำเสนอ 2 ผลงาน x 1,000 บาท	2,000								2,000			
รวมงบประมาณ (ห้าหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน)							57,000.00													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุง

(นางกมลภัทร สุขมี)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายเทพวรวิชย์ ใจจะดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
ผู้เห็นชอบแผน

(นายภูชงค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ผู้อนุมัติแผน

๑ ๒ พ.ย. ๒๕๖๙

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็น การบริหารการเงินการคลังและระบบจัดเก็บรายได้ (Revenue Cycle Management) โรงพยาบาลแม่จริม

เป้าหมายประเด็น : โรงพยาบาลแม่จริมมีสถานะการเงินการคลังมั่นคง (TPS ระดับ B ขึ้นไป / Risk Score ไม่เกิน 1) โดยมีทีมจัดเก็บรายได้ทำหน้าที่บริหารและติดตามรายได้–ต้นทุน–ลูกหนี้–เจ้าหนี้–เงินสด (Revenue–Cost–AR–AP–Cash) อย่างเป็นระบบ และใช้จ่ายงบประมาณตามแผนที่ได้รับอนุมัติ

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2569 : มีการจัดตั้งทีมบริหารการเงินการคลัง (CFO) และทีมจัดเก็บรายได้ และจัดทำแผนเงินบำรุง (Planfin) ปี 2570 ครบทกส่วน / ตรวจสอบไฟล์ REP–STM จากระบบ e-Claim พบรายได้ค้างรับที่ยังไม่ได้รับชำระ ส่วนใหญ่เป็นสิทธิ อปท. (LGO) / CMI เพิ่มจากประมาณ 0.69 เป็น 1.02 ตั้งแต่

GAPs: 1) ยังไม่ได้กำหนดเจ้าภาพ (Owner) และ SLA ครบทุกขั้นตอนของ Revenue Cycle (Service ⟶ Coding ⟶ Claim ⟶ AR ⟶ Collection ⟶ Cash) 2) รายได้รั่วไหลจากหัตถการ/ค่าบริการที่ให้จริงแต่ไม่ได้บันทึกในระบบ HIS 3) ลูกหนี้สิทธิ อปท. และสิทธิข้าราชการค้างชำระนาน 4) ยังไม่มีการกระทบยอด (Reconciliation) ระหว่างระบบบริการ–ระบบเรียกเก็บ–บัญชี และยังไม่มี Dashboard ระดับ รพ. ที่ Drill-down รายกองทุน 5) ยังไม่มี Cash Flow Forecast รายเดือน และการใช้จ่ายบางส่วนไม่เป็นไปตามแผน

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ										ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
34	จัดตั้งและขับเคลื่อนทีมจัดเก็บรายได้ (Revenue Cycle Team) โรงพยาบาลแม่จริม	1. เพื่อจัดตั้งทีมจัดเก็บรายได้ และกำหนดเจ้าภาพ (Owner) รายขั้นตอนของ Revenue Cycle ตั้งแต่ผู้ป่วยรับบริการจนได้รับเงิน ให้ชัดเจน	1. มีคำสั่งแต่งตั้งทีมจัดเก็บรายได้และมีผู้รับผิดชอบครบทุกขั้นตอนของ Revenue Cycle และรายกองทุน 2. มีผังกระบวนการ (Process Map) คู่มือปฏิบัติงาน และ SLA (Service Level Agreement) รายขั้นตอน	1. ออกคำสั่งแต่งตั้งทีมจัดเก็บรายได้ (Revenue Cycle Team) กำหนดบทบาทหน้าที่ เจ้าภาพรายขั้นตอน และผู้รับผิดชอบรายกองทุน (UC / CS / SSS / LGO / กองทุนย่อย)	ทีมจัดเก็บรายได้ 15 คน (ยุทธศาสตร์ฯ/ประกันสุขภาพ/เวชระเบียน/การเงิน/พัสดุ/ดิจิทัล/การพยาบาล/เภสัชกรรม)	ไม่ใช้งบประมาณ	0	/											อัญชนา/เบญจมาภรณ์/จิรกิตติ์
				2. จัดทำ Process Mapping ตั้งแต่ผู้ป่วยรับบริการจนได้รับเงิน วิเคราะห์จุดคอขวด (Bottleneck) กำหนด SLA รายขั้นตอน และจัดทำคู่มือปฏิบัติงาน	ทีมจัดเก็บรายได้ 15 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	0	/	/										
				3. กำหนด KPI รายบุคคล/รายกองทุน (Claim Submission Rate, Reject Rate, AR Days) วิเคราะห์ Training Gap และทำ On-the-job Coaching	ผู้รับผิดชอบรายขั้นตอนและรายกองทุน	ไม่ใช้งบประมาณ	0		/	/									
		2. เพื่อบริหารและติดตามรายได้ ต้นทุน ลูกหนี้ เจ้าหนี้ และเงินสดอย่างเป็นระบบและต่อเนื่องทุกเดือน	3. ประชุมทีมจัดเก็บรายได้อย่างน้อย 10 ครั้ง/ปี และมีรายงานเสนอคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลทุกเดือน 4. รายรับกองทุนผู้ป่วยใน 3 กองทุนหลัก (UC, CS, SSS) เพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 5 เทียบปี 2569 5. TPS ระดับ B ขึ้นไป และ Risk	4. ประชุมทีมจัดเก็บรายได้ ทบทวนรายได้–ต้นทุน–ลูกหนี้–เจ้าหนี้–เงินสด (Revenue–Cost–AR–AP–Cash Review) รายเดือน จำนวน 12 ครั้ง	ทีมจัดเก็บรายได้ 15 คน	ไม่ใช้งบประมาณ (ประชุมภายในหน่วยงาน ใช้เวทีประชุมประจำเดือนของโรงพยาบาล)	0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
				5. สรุปผลการดำเนินงานของทีมจัดเก็บรายได้รายไตรมาส เสนอคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล และถอดบทเรียนเพื่อปรับปรุงกระบวนการ	คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล	ไม่ใช้งบประมาณ (ใช้เวทีประชุม กกบ.)	0			/			/			/			/	

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็น การบริหารการเงินการคลังและระบบจัดเก็บรายได้ (Revenue Cycle Management) โรงพยาบาลแม่จริม

เป้าหมายประเด็น : โรงพยาบาลแม่จริมมีสถานะการเงินการคลังมั่นคง (TPS ระดับ B ขึ้นไป / Risk Score ไม่เกิน 1) โดยมีทีมจัดเก็บรายได้ทำหน้าที่บริหารและติดตามรายได้–ต้นทน–ลูกหนี้–เจ้าหนี้–เงินสด (Revenue–Cost–AR–AP–Cash) อย่างเป็นระบบ และใช้จ่ายงบประมาณตามแผนที่ได้รับอนุมัติ

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2569 : มีการจัดตั้งทีมบริหารการเงินการคลัง (CFO) และทีมจัดเก็บรายได้ และจัดทำแผนเงินบำรุง (Planfin) ปี 2570 ครบทกส่วน / ตรวจสอบไฟล์ REP–STM จากระบบ e-Claim พบรายได้ค้างรับที่ยังไม่ได้รับชำระ ส่วนใหญ่เป็นสิทธิ อปท. (LGO) / CMI เพิ่มจากประมาณ 0.69 เป็น 1.02 ตั้งแต่

GAPs: 1) ยังไม่ได้กำหนดเจ้าภาพ (Owner) และ SLA ครบทุกขั้นตอนของ Revenue Cycle (Service ⟶ Coding ⟶ Claim ⟶ AR ⟶ Collection ⟶ Cash) 2) รายได้รั่วไหลจากหัตถการ/ค่าบริการที่ให้จริงแต่ไม่ได้บันทึกในระบบ HIS 3) ลูกหนี้สิทธิ อปท. และสิทธิข้าราชการค้างชำระนาน 4) ยังไม่มีการกระทบยอด (Reconciliation) ระหว่างระบบบริการ–ระบบเรียกเก็บ–บัญชี และยังไม่มี Dashboard ระดับ รพ. ที่ Drill-down รายกองทุน 5) ยังไม่มี Cash Flow Forecast รายเดือน และการใช้จ่ายบางส่วนไม่เป็นไปตามแผน

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ										ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
35	เพิ่มประสิทธิภาพการส่งเคลมและลดการรั่วไหลของรายได้ (งานประกันสุขภาพ)	1. เพื่อให้การบันทึกข้อมูลบริการ การให้รหัสโรค (Coding) และการส่งเคลมถูกต้อง ครบถ้วน และทันเวลาทุกกองทุน	1. ส่งข้อมูลเรียกเก็บทุกกองทุนภายในกำหนด ร้อยละ 100 2. อัตราการถูกปฏิเสธการจ่าย (Rejected/Denied Claim) ไม่เกินร้อยละ 2 3. ความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยใน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	1. ตรวจสอบข้อมูลก่อนส่งเคลม (Pre-submission Audit) ทุกรอบการส่งข้อมูล และกระทบยอดกับระบบบริการและบัญชี	ผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกทุกสิทธิ	ไม่ใช้งบประมาณ (งานประจำ)	0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	งานประกันสุขภาพ (อัญชนา/เบญจมาภรณ์) / เวชระเบียน (นิภาพรรณ/จิรกิตติ์)
				2. ติดตามและแก้ไข Claim ที่ถูกปฏิเสธ (Rejected/Denied) ให้เสร็จภายในระยะเวลาที่กองทุนกำหนด และวิเคราะห์สาเหตุการปฏิเสธรายเดือน	ข้อมูลเรียกเก็บทุกกองทุน	ไม่ใช้งบประมาณ (งานประจำ)	0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
				3. ตรวจสอบความครบถ้วนของการบันทึกหัตถการค่าบริการ และเวชระเบียน (MRA) ร่วมกับทีมเวชระเบียนและทีมการพยาบาล รายเดือน	เวชระเบียนผู้ป่วยใน 20 ฉบับ/เดือน	ไม่ใช้งบประมาณ (งานประจำ)	0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
		2. เพื่อลดการรั่วไหลของรายได้จากบริการที่ให้จริงแต่ไม่ได้บันทึก/ไม่ได้เรียกเก็บ และเพิ่มรายได้จากกองทุนย่อย	4. รายรับกองทุนย่อยเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 เทียบปี 2569 5. บุคลากรผู้บันทึกข้อมูลมีความรู้ความเข้าใจหลักเกณฑ์การเรียกเก็บไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	4. ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนการบันทึกข้อมูลเพื่อการเรียกเก็บ และหลักเกณฑ์รายกองทุน (UC / CS / SSS / LGO / กองทุนย่อย) จำนวน 2 ครั้ง	ผู้ให้บริการและผู้บันทึกข้อมูล 30 คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 คน x 30 บาท x 2 ครั้ง	1,800			900					900					
				5. ทบทวนและเพิ่มการเรียกเก็บบริการที่ยังเก็บไม่ครบ ได้แก่ บริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (PP Fee Schedule), Home Ward (ตามประกาศ สปสช. ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2569), Telemedicine, แพทย์แผนไทย/ยาสมุนไพร และการตรวจสมรรถภาพทางการแพทย์ พร้อมทบทวนการขึ้นทะเบียนศักยภาพหน่วยบริการ	ทุกหน่วยบริการในเครือข่าย อ.แม่จริม	ไม่ใช้งบประมาณ	0		/			/			/			/		
36	บริหารลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลและกระแสเงินสด (AR / AP / Cash)	1. เพื่อเร่งรัดการรับชำระหนี้ค่ารักษาพยาบาลจากทุกกองทุน โดยเฉพาะสิทธิ อปท. และสิทธิข้าราชการ	1. ลูกหนี้ค้างชำระเกิน 90 วัน ลดลงไม่น้อยกว่าร้อยละ 20 เทียบปี 2569 2. มีการวิเคราะห์ AR Aging รายกองทุนทุกเดือน	1. จัดทำทะเบียนลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล และวิเคราะห์ AR Aging รายกองทุน/รายหน่วยงาน ทุกเดือน (ใช้ข้อมูลจากไฟล์ REP–STM และระบบบัญชี)	ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลทุกกองทุน	ไม่ใช้งบประมาณ (งานประจำ)	0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	งานการเงินและบัญชี (ภัทราพร/ภัสร์ภวัน/อัญชนา) / ทีมจัดเก็บรายได้ (ณิชนันท์/จิรกิตติ์)
				2. เร่งรัดติดตามหนี้ค้างชำระ โดยทำหนังสือและประสานหน่วยงานต้นสังกัด (อปท. / ต้นสังกัดข้าราชการ / ต้นสังกัดประกันสังคม) พร้อมกำหนดผู้รับผิดชอบรายกองทุน	หน่วยงานต้นสังกัดของลูกหนี้ในพื้นที่ อ.แม่จริม	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและวัสดุสำนักงานในการติดตามหนี้ 500 บาท x 8 ครั้ง	4,000		500	500		500	500		500	500		500	500	
		2. เพื่อบริหารสภาพคล่อง เจ้าหนี้และเงินบำรุงให้เพียงพอต่อการดำเนินงาน	3. มี Cash Flow Forecast ล่วงหน้า 3–6 เดือน ทุกเดือน 4. Cash Ratio และเงินบำรุงสุทธิอยู่ในเกณฑ์ไม่มีความเสี่ยง (Risk Score ไม่เกิน 1)	3. จัดทำ Cash Flow Forecast ล่วงหน้า 3–6 เดือน วิเคราะห์ AP Aging และจัดลำดับการชำระเจ้าหนี้ตามความจำเป็นและเงินสดที่มี (Cash Available)	เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้ยา/เวชภัณฑ์	ไม่ใช้งบประมาณ (งานประจำ)	0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
				4. รายงานสถานะการเงินการคลัง (TPS, Risk Score, รายได้, ลูกหนี้, เจ้าหนี้, เงินสด, เงินบำรุงสุทธิ) ต่อคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลทุกเดือน และรายงาน สสจ.น่าน ตามรอบที่กำหนด	คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล / สสจ.น่าน	ไม่ใช้งบประมาณ	0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็น การบริหารการเงินการคลังและระบบจัดเก็บรายได้ (Revenue Cycle Management) โรงพยาบาลแม่จริม

เป้าหมายประเด็น : โรงพยาบาลแม่จริมมีสถานะการเงินการคลังมั่นคง (TPS ระดับ B ขึ้นไป / Risk Score ไม่เกิน 1) โดยมีทีมจัดเก็บรายได้ทำหน้าที่บริหารและติดตามรายได้–ต้นทุน–ลูกหนี้–เจ้าหนี้–เงินสด (Revenue–Cost–AR–AP–Cash) อย่างเป็นระบบ และใช้จ่ายงบประมาณตามแผนที่ได้รับอนุมัติ

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2569 : มีการจัดตั้งทีมบริหารการเงินการคลัง (CFO) และทีมจัดเก็บรายได้ และจัดทำแผนเงินบำรุง (Planfin) ปี 2570 ครบทุกส่วน / ตรวจสอบไฟล์ REP–STM จากระบบ e-Claim พบรายได้ค้างรับที่ยังไม่ได้รับชำระ ส่วนใหญ่เป็นสิทธิ อปท. (LGO) / CMI เพิ่มจากประมาณ 0.69 เป็น 1.02 ตั้งแต่

GAPs: 1) ยังไม่ได้กำหนดเจ้าภาพ (Owner) และ SLA ครบทุกขั้นตอนของ Revenue Cycle (Service ⟶ Coding ⟶ Claim ⟶ AR ⟶ Collection ⟶ Cash) 2) รายได้รั่วไหลจากหัตถการ/ค่าบริการที่ให้จริงแต่ไม่ได้บันทึกในระบบ HIS 3) ลูกหนี้สิทธิ อปท. และสิทธิข้าราชการค้างชำระนาน 4) ยังไม่มีการกระทบยอด (Reconciliation) ระหว่างระบบบริการ–ระบบเรียกเก็บ–บัญชี และยังไม่มี Dashboard ระดับ รพ. ที่ Drill-down รายกองทุน 5) ยังไม่มี Cash Flow Forecast รายเดือน และการใช้จ่ายบางส่วนไม่เป็นไปตามแผน

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ											ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
37	พัฒนาระบบข้อมูลสนับสนุนการจัดเก็บรายได้ (Financial Dashboard & Reconciliation)	เพื่อให้มีข้อมูลสารสนเทศด้านการเงินการคลังที่ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน ใช้กำกับติดตามและตัดสินใจของผู้บริหารได้	1. มี Dashboard การเงินการคลังระดับโรงพยาบาลที่ Drill-down รายกองทุน และใช้เป็นข้อมูลหลักในการประชุมบริหาร 2. ผลการกระทบยอด (Reconciliation) ระหว่างระบบบริการ–ระบบเรียกเก็บ–บัญชี ไม่มีผลต่างที่อธิบายไม่ได้ 3. ผู้ใช้งานมีความพึงพอใจต่อระบบข้อมูลไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	1. พัฒนา Dashboard การเงินการคลัง เชื่อมข้อมูล HosXP – e-Claim (REP/STM) – ระบบบัญชี แสดงรายได้ ลูกหนี้ AR Aging เงินสด และ TPS	ผู้บริหารและทีมจัดเก็บรายได้	ไม่ใช้งบประมาณ (พัฒนาโดยทีมสุขภาพดิจิทัล)	0	/	/	/										สุขภาพดิจิทัล (มานพ)
				2. กระทบยอดข้อมูลบริการ – Coding – Claim – บัญชี (Reconciliation) รายเดือน และกำหนดผู้รับผิดชอบคุณภาพข้อมูล (Data Quality Owner) ด้านรายได้	ข้อมูลบริการและข้อมูลเรียกเก็บทุกกองทุน	ไม่ใช้งบประมาณ (งานประจำ)	0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
				3. อบรมการใช้งาน Dashboard และการอ่านข้อมูลการเงินการคลัง แก่ทีมจัดเก็บรายได้และหัวหน้ากลุ่มงาน จำนวน 2 ครั้ง	ทีมจัดเก็บรายได้และหัวหน้ากลุ่มงาน 20 คน	ไม่ใช้งบประมาณ (อบรมภายในหน่วยงาน โดยทีมสุขภาพดิจิทัล)	0			/						/					
38	จัดทำแผนและกำกับติดตามการใช้จ่ายตามแผนปฏิบัติการและแผนเงินบำรุง (Planfin) ปี 2570	1. เพื่อให้โรงพยาบาลมีแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพและแผนเงินบำรุง (Planfin) ที่สอดคล้องกับนโยบายจังหวัดและสถานะการเงินที่เป็นจริง	1. มีแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพและแผนเงินบำรุงปี 2570 ที่ได้รับอนุมัติภายในกำหนด	1. ประชุมชี้แจงแนวทางและจัดทำแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ/แผนเงินบำรุง (Planfin) ร่วมกับทุกกลุ่มงาน และ คปสอ.แม่จริม	หัวหน้ากลุ่มงาน/ผู้รับผิดชอบงาน และ คปสอ. 25 คน จำนวน 2 ครั้ง	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 คน x 30 บาท x 2 ครั้ง (ประชุมร่วมกับ คปสอ.)	1,500	750										750		หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์ฯ / งานแผนงาน (ณิชนันท์/จิรกิตติ์)
				2. ปรับปรุงแผนเงินบำรุงและแผนปฏิบัติการให้สอดคล้องกับผลการปิดบัญชีปี 2569 (ข้อมูลจริง 12 เดือน) และเกณฑ์ที่ สสจ./เขตสุขภาพกำหนด	แผนเงินบำรุงและแผนปฏิบัติการ ปี 2570	ไม่ใช้งบประมาณ	0	/	/											
		2. เพื่อกำกับติดตามการดำเนินงานและการใช้จ่ายให้เป็นไปตามแผนและวงเงินที่ได้รับอนุมัติ	2. ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 3. การใช้จ่ายจริงเทียบแผน (Planfin) แตกต่างจากแผนไม่เกินร้อยละ 10	3. ติดตามผลการดำเนินงานและการใช้จ่ายตามแผน (Plan vs Actual) รายไตรมาส เสนอคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล และทบทวนปรับแผนกลางปี	ทุกกลุ่มงาน/ระบบงาน 20 คน จำนวน 4 ครั้ง	ไม่ใช้งบประมาณ (ใช้เวทีประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล)	0			/			/			/			/	
				4. รับการนิเทศ กำกับ ติดตาม ประเมินผลจาก สสจ.น่าน 2 รอบ และจัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด	บุคลากร สสจ./สสอ./รพ.แม่จริม 30 คน จำนวน 2 ครั้ง	ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่าง 30 คน x 120 บาท x 2 ครั้ง	7,200					3,600						3,600			
รวมงบประมาณ (หนึ่งหมื่นสี่พันห้าร้อยบาท)							14,500.00												

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุง

(นางกมลภัทร สุขมี)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
ผู้เห็นชอบแผน

(นายภุชงค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ผู้อนุมัติแผน

๑ ๒ พ.ย. ๒๕๖๙

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็น พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขและการกำกับติดตามโดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม

เป้าหมายประเด็น: เพื่อการดูแลประชาชนแบบองค์รวม และการประสาน ติดตามงานที่มีประสิทธิภาพ

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2569: มีการจัดตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอแม่จริม โดยมี สสอ. เป็นประธาน ประชุมวางแผนและติดตามการดำเนินงานทุก 2 เดือน และขับเคลื่อนผ่าน พชอ.

GAPs: การกำกับติดตามและความคล่องตัวของการประสานงานระหว่าง สธ. และ อปท.

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ										ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4		
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
39	พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขและการกำกับติดตามโดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม	1. เพื่อพัฒนาเครือข่ายบริการอำเภอแม่จริม ให้เป็นไปตามมาตรฐานงาน PCC 2. เพื่อการดูแลสุขภาพประชาชนแบบไร้รอยต่อ การประสานงานที่รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ 3. เพื่อการติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง	1. ร้อยละสถานบริการลงทะเบียนตามเกณฑ์ร้อยละ 80 2. อัตราความสำเร็จของการดำเนินงานตามแผนที่กำหนดร่วมกัน	1. ประชุม ครั้งที่ 1 ชี้แจงกำหนดประเด็นในการดำเนินงาน และทำแผนสุขภาพตำบลที่เชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิ การจัดบริการ 5 กลุ่มวัย และบูรณาการ Service Plan ครั้งที่ 2 ติดตามผลการดำเนินงาน	คณะทำงาน PCC/PCU ตามคำสั่งจังหวัด	- ค่าอาหาร 60บาท x 1 มื้อ x 20 คน x 2 ครั้ง - ค่าอาหารว่าง 30บาท x 2 มื้อ x 20 คน x 2 ครั้ง	4,800					2,400						2,400	สสอ./ปฐมภูมิ
				2. นิเทศ รพ.สต. 8 แห่ง	คณะทำงาน PCC/PCU ตามคำสั่งจังหวัด	ค่าเบี้ยเลี้ยง 120 x 15 x 8	14,400													สสอ./ปฐมภูมิ
				3. ออกพื้นที่ให้บริการผู้ป่วย	แพทย์ พยาบาล จนท.ที่เกี่ยวข้อง	ค่าเบี้ยเลี้ยง 120 x 15 x 12	21,600	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	1,800	สสอ./ปฐมภูมิ
				4. ประชุมนิเทศเครือข่ายบริการสุขภาพ	คสอ. และ สสจ.น่าน จำนวน 20 คน	- ค่าอาหารกลางวัน 20 คน x 60 บาท x 1 มื้อ = 1,200 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 20 คน x 30 บาท x 1 มื้อ = 600 บาท จำนวน 4 ครั้ง	7,200.00			1,800			1,800			1,800			1,800	ณิชนันท์
				5. ประชุมรับการตรวจราชการ	กบก./จนท.รพ.แม่จริม เขตสุขภาพที่ 1 และ สสจ.น่าน จำนวน 20 คน	- ค่าอาหารกลางวัน 25 คน x 60 บาท x 1 มื้อ = 1,500 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 คน x 30 บาท x 2 มื้อ = 1,500 บาท จำนวน 2 ครั้ง	6,000.00			3,000							3,000			ณิชนันท์
				6. งานกีฬาสาธารณสุขประจำปี 2570	จนท.รพ.แม่จริม จำนวน 50 คน	ค่าใช้จ่ายเดินทาง เบี้ยเลี้ยง จำนวน 50 คน x 240 บาท	12,000					12,000								ณิชนันท์
				7. ออกหน่วยบริการเครือข่ายสุขภาพประจำอำเภอ (งานของดีแม่จริม	จนท.รพ.แม่จริม จำนวน 20 คน	- ค่าจัดบูธ 10,000 บาท - ค่าวัสดุโครงการ 2,000 บาท	12,000				12,000									ณิชนันท์
	รวมงบประมาณ (เจ็ดหมื่นแปดพันบาทถ้วน)						78,000.00													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุง

(นางกมลภัทร สุขมี)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
ผู้เห็นชอบแผน

(นายภุชงค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ผู้อนุมัติแผน

๑๒ พ.ย. ๒๕๖๙

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2570

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็น สิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย

เป้าหมายประเด็น : โครงสร้างทางกายภาพและสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลมีความปลอดภัย เอื้อต่อการเยียวยา และลดความเสี่ยงต่อผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ ผู้มารับบริการ และชุมชน

สถานการณ์/ผลการดำเนินงาน ปี 2569 เกิดอุบัติการณ์ความไม่พร้อมใช้ของระบบสาธารณูปโภค (ประปา) แต่สามารถแก้ไขได้ ไม่ส่งผลกระทบต่อระบบบริการ

GAPs: ขาดการสรุปและนำเสนอข้อมูลผลการทดสอบ/ตรวจประเมิน เพื่อนำไปทำแผนพัฒนาและการติดตามอย่างเป็นระบบ ทั้งการพัฒนาบุคากรและการบำรุงรักษา

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ											ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
40	พัฒนาสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยโรงพยาบาลแม่จริม	เพื่อบริหารจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ปลอดภัยต่อผู้ป่วย ญาติ และบุคลากร	1. ปริมาณขยะทั่วไปลดลง 2. ขยะติดเชื้อถูกคัดแยกถูกต้อง	1. ให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการขยะ	จนท. รพ	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00			/										
				2. จัดกิจกรรมธนาคารขยะ กิจกรรมรณรงค์ลดการใช้พลาสติก Single-use และสำรวจการคัดแยกการจัดการขยะ	จนท. รพ	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00			/			/			/			/		
			3. จำนวนอุบัติการณ์ความไม่ปลอดภัย/ไม่ได้มาตรฐาน ด้านอาคารสถานที่ สิ่งแวดล้อม	3. สำรวจ ทดสอบและปรับปรุงความปลอดภัยด้านอาคารสถานที่ และสิ่งแวดล้อม (แสง เสียง คุณภาพอากาศ ฝุ่น)	อาคารสถานที่และสิ่งแวดล้อม	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00			/			/			/			/		
			4. อัตราความไม่พร้อมใช้ของระบบ/อุปกรณ์ป้องกันและควบคุมอัคคีภัย	4. ตรวจสอบ ทดสอบ อุปกรณ์ป้องกันและควบคุมอัคคีภัย รวมถึงตรวจสอบการบำรุงรักษาตามแผน	ระบบป้องกันและควบคุมอัคคีภัย	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00			/			/			/			/		
			5. จำนวนอุบัติการณ์ความไม่พร้อมใช้	5. ตรวจสอบการบำรุงรักษาเครื่องมือสำคัญ	คณะทำงาน เครื่องมือแพทย์	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00			/			/			/			/		
			6. อัตราน้ำดื่ม น้ำใช้ ไม่ได้คุณภาพ	6. ตรวจคุณภาพน้ำดื่ม น้ำใช้	คณะทำงานระบบสาธารณูปโภค	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
			7. หน่วยการใช้ไฟฟ้า (kWh) ลดลง 8. มีพลังงานทดแทนใช้ในโรงพยาบาล	7. ขับเคลื่อนมาตรการประหยัดพลังงาน เช่น - เปลี่ยนหลอดไฟเป็น LED และโซลาเซลล์ - ล้างเครื่องปรับอากาศตามรอบและตั้งอุณหภูมิมาตรฐาน - ติดตั้ง Solar Rooftop ในอาคารหลัก	คณะทำงานระบบสาธารณูปโภค	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00				/			/			/				
			9. อัตราน้ำทิ้งผ่านเกณฑ์	8. ตรวจสอบและซ่อมบำรุงระบบบำบัดน้ำเสีย	คณะทำงานด้านการพิทักษ์สิ่งแวดล้อม	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
			10. มีรายงานสรุปความเสี่ยงและแผนพัฒนา	9. ตรวจประเมินความเสี่ยงด้านวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาล โดย ศบส.	1. โครงสร้างอาคารสถานที่ ระบบควบคุมและป้องกันอัคคีภัย 2. ระบบสาธารณูปโภค 3. บำบัดน้ำเสีย ขยะ 4. สิ่งแวดล้อม (แสงสว่าง เสียง คุณภาพอากาศ)	ค่าตรวจประเมิน	35,000.00														ณิชนันช์, สาธิตา
	รวมงบประมาณ (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน)						**35,000.00**												

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุง

(นางกมลภัทร สุขมี)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
ผู้เห็นชอบแผน

(นายภุชงค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ผู้อนุมัติแผน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 ด้านเศรษฐกิจสุขภาพเป็นเลิศ (Health - Related Economy Excellence)

ประเด็น น่านเมืองสมุนไพร ส่งเสริมสนับสนุนบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

วัตถุประสงค์ของประเด็น (objective:O)

1. เพื่อยกระดับการขับเคลื่อนนโยบาย น่านเมืองสมุนไพร
2. เพิ่มสัดส่วนบริการเน้น นวด อบ ประคบ ทับเหม้อเกลือมากขึ้น
3. เพิ่มจำนวนรายการยาแผนไทยในบัญชียาของเครือข่ายบริการสาธารณสุขอำเภอแม่จริม
4. เพิ่มการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยของประชาชน
5. บุคลากรผู้ให้บริการได้รับการพัฒนาศักยภาพ อย่างต่อเนื่อง

สภาพปัญหา หรือ GAP

1. การขับเคลื่อนนโยบาย น่านเมืองสมุนไพร ยังไม่เป็นที่รู้จัก และถ่ายทอดสู่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และภาคีเครือข่าย รวมถึงประชาชนทั่วไป และยังไม่ได้รับความร่วมมือจากผู้ประกอบการ
2. การให้บริการแพทย์แผนไทย(หัตถการ) นวด อบ ประคบ ทับหม้อเกลือ ยังมีสัดส่วนน้อย
3. จำนวนยาแผนไทยยังไม่ผ่านตามเกณฑ์ที่ สปสช.กำหนด (10 รายการ)
4. ประชาชนยังเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยน้อย

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ										ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4	
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
41	การพัฒนาระบบการให้บริการการแพทย์แผนไทย รพ.แม่จริม	เพิ่มการเข้าถึงบริการในโรงพยาบาลและจัดบริการนวด อบ ประคบ (มีการใช้สมุนไพรในการจัดบริการ) ในกิจกรรมออกหน่วยให้บริการในชุมชน	อัตราการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยของผู้รับบริการ	1. ทบทวน และพัฒนาคุณภาพบริการเพื่อให้ผู้รับบริการพึงพอใจและมั่นใจในการบริการโดยมีบริการดังนี้ นวด ประคบ พอกเข่า แช่มือและเท้า	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00												เกตุสุดา
				2. จัดระบบคิวผู้รับบริการ นัดหมายออนไลน์ผ่านหมอพร้อม	ประชาชน อ.แม่จริม	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00												เกตุสุดา
				3. จัดบริการเชิงรุกในชุมชนร่วมกับทีม IMC และ palliative care โดยร่วมจัดบริการเพิ่มการเข้าถึงบริการแผนไทยและการแพทย์ทางเลือก และส่งเสริมการใช้สมุนไพรในการส่งเสริมสุขภาพ โดยการ นวด อบ ประคบ และให้ความรู้ให้กับประชาชนผู้เข้าร่วมกิจกรรมในชุมชน	กลุ่มผู้สูงอายุ /กลุ่มผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง	ค่าเบี้ยเลี้ยงเบิกกับงาน IMC	0.00												เกตุสุดา
				4.ร่วมกิจกรรมระดับตำบลหรืออำเภอ และ/หรือกิจกรรมอื่นๆ เช่น หน่วย พอ.สว. ,คัดกรองผู้สูงอายุร่วมกับกลุ่มงานปฐมภูมิและองค์กร	ประชาชน อ.แม่จริม	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00												เกตุสุดา
				5.ปรับปรุงห้องแพทย์แผนไทย เพื่อรองรับการบริการและให้เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทย		0.00												
	รวมงบประมาณ (ไม่ใช้งบประมาณ)						0.00												

แหล่งงบประมาณ : ไม่ใช้งบประมาณ

(นางกมลภัทร สุขมี)
ทันตแพทย์ชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
ผู้เห็นชอบแผน

(นายภุชงค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ผู้อนุมัติแผน

๑๒ พ.ย. ๒๕๖๙

โรงพยาบาลแม่จริม
12/11/69
28.09

ที่ นน ๐๐๓๓.๐๐๒/๘๑๓๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน – แม่จริม ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

เรื่อง ส่งแผนปฏิบัติการฯ ที่ได้รับการอนุมัติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม

อ้างถึง หนังสือโรงพยาบาลแม่จริม ที่ นน๐๐๓๓.๓๐๑/๑๑๒๖ ลงวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติการฯ ที่ได้รับพิจารณาอนุมัติ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึงโรงพยาบาลแม่จริม ขออนุมัติแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข อำเภอแม่จริม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๐ เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานสาธารณสุขในเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแม่จริม นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอส่งแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข โรงพยาบาลแม่จริม ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๐ ซึ่งได้รับการพิจารณาอนุมัติแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายภุชงค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
เพื่อโปรดทราบและควรแจ้ง ทุกกลุ่มงาน
เพื่อ ○ ทราบ ○ ดำเนินการต่อไป

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
โทร ๐ ๕๔๗๑ ๙๖๒๓ ต่อ ๓๐๒, ๓๐๓
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban-nan@moph.go.th

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลแม่จริม ต.หนองแดง อ.แม่จริม จ.น่าน ๐๕๔ ๗๑๑ ๐๓๖

ที่ นน ๐๐๓๓.๓๐๑.๒/๗๑ **วันที่** ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

เรื่อง ขออนุมัติเผยแพร่แผนการปฏิบัติราชการที่ได้รับการอนุมัติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม

ตามหนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ที่ นน ๐๐๓๓.๐๐๒/๘๖๓๕ ลงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๙ ได้แจ้งผลการอนุมัติแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข อำเภอแม่จริม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ ที่ได้รับอนุมัติแล้ว นั้น

ในการนี้กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลแม่จริม ขอเรียนว่าโรงพยาบาลแม่จริมได้รับการอนุมัติแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข อำเภอแม่จริม ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ และขออนุญาตประกาศเผยแพร่แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ บนเว็บไซต์ของโรงพยาบาลแม่จริม (www.Maecharimhospital.org) และติดประกาศบอร์ดประชาสัมพันธ์ให้ทราบโดยทั่วกัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบได้โปรดลงนาม

(นางกมลภัทร สุขมี)

ทันตแพทย์ชำนาญการ

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม

ทราบ/อนุมัติ

นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน
โรงพยาบาลแม่จริม
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลแม่จริม จังหวัดน่าน
วัน/เดือน/ปี : ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๙

หัวข้อ : **การเผยแพร่แผนปฏิบัติราชการ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ .**

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
๑. แผนปฏิบัติราชการด้านสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๗๐ .
๒. หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ที่ นน ๐๐๓๓.๐๐๒/๘๖๓๕ ลงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๙.
๓. บันทึกข้อความรายงานผู้บริหารรับทราบและสั่งการการนำเผยแพร่บนเว็บไซต์ .
๓. แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน .

Linkภายนอก : ไม่มี
หมายเหตุ: .....
.....

รับผิดชอบการให้ข้อมูล	**ผู้อนุมัติรับรอง**
(นางกมลภัทร สุขมี)	(นายเทพวรวิทย์ ใจจะดี)
ทันตแพทย์ชำนาญการ	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น
วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙	ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่จริม
	วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นางวราภรณ์ พรมเกษา)
เจ้าพนักงานพัสดุ
วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๙