คปสอ.บ่อเกลือ จ.น่าน

แผนยุทธศาสตร์

ประจำปีงบประมาณ 2567

คำนำ

โรงพยาบาลบ่อเกลือ มีบทบาทภารกิจหลักในการกำหนดทิศทางการพัฒนางานด้านสาธารณสุขในพื้นที่อำเภอบ่อเกลือ ประกอบด้วยการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ขององค์กรสาธารณสุข ที่รับนโยบายมาจากกระทรวงสาธารณสุข แผนพัฒนาสุขภาพจังหวัดน่าน (Nan Provincial Health Board) แผน NAN CITY MODELs และแผนงานตาม Function นำสู่การจัดทำแผนปฏิบัติราชการ (Action Plan) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 เพื่อเป็นกรอบแนวทางในการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามนโยบายสู่การปฏิบัติงานของหน่วยงานในสังกัด และนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ให้บรรลุเป้าหมาย และเกิดผลลัพธ์ที่ดี ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

การจัดทำแผนปฏิบัติราชการ (Action Plan) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ของโรงพยาบาลบ่อเกลือ ได้วางกรอบแนวคิดให้มีความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี แผนแม่บทภายใต้แผนยุทธศาสตร์ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) นโยบายรัฐบาล การปฏิรูปสาธารณสุข และแผนพัฒนาจังหวัดน่าน โดยแผนปฏิบัติราชการเล่มนี้ ประกอบด้วยยุทธศาสตร์ 4 ด้าน คือ 1.ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) 2.ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) 3.ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) 4.ด้านบริหารเป็นเลิศ ด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ทั้งนี้ โรงพยาบาล ขอขอบพระคุณผู้บริหารที่ได้มอบนโยบาย ทิศทาง เป้าหมายในการดำเนินงาน หัวหน้ากลุ่มงาน และเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลบ่อเกลือที่มีส่วนร่วมในการจัดทำแผนปฏิบัติราชการ (Action Plan) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ให้มีความสมบูรณ์ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่า ผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสีย หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จะได้นำแผนปฏิบัติราชการ ฉบับนี้ใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงาน อย่างมีประสิทธิภาพให้เป็นทิศทางเดียวกันต่อไป

โรงพยาบาลบ่อเกลือ

กุมภาพันธ์ 2567

สารบัญ

แผนงาน/โครงการ		หน้า
1. ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)		
แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)		
	1. โครงการพัฒนาและส่งเสริมสุขภาพสตรีตั้งครรภ์ และเด็กปฐมวัย จังหวัดน่าน	1
	2. โปรแกรมสร้างวินัยเชิงบวกและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยโดยครอบครัวมีส่วนร่วม (Thai Triple-P)	8
	3. แผนพัฒนางานทันตสาธารณสุขจังหวัดน่าน	9
	4. ส่งเสริมสุขภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและประชาชนในสถานประกอบการ	14
	5. โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน	15
	6. การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเฝ้าระวังป้องกันผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงพลัดตกหกล้ม จังหวัดน่าน	17
	7. การดูแลระยะยาวในผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care)	18
	8. สถานชีวาภิบาล	19
แผนงานที่ 2 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ		
	9. โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	21
แผนงานที่ 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ		
	10. การจัดการโรคและภัยที่เป็นปัญหาในชุมชน	22
	11. แผนพัฒนาระบบการดูแลรักษาโรคหลอดเลือดสมองและโรคหัวใจ (Stroke & STEMI) จังหวัดน่าน	23
	12. ลดป่วย ลดตายด้วยโรคมะเร็งทุกระบบ (CA)	26
	13. แผนงานอาหารดีวิถีน่าน	27
	14. แผนงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	28
	15. แผนงานพัฒนาการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2567	28
	16. สมุนไพรเพื่อการดูแลตนเองและส่งเสริมเศรษฐกิจ	29
	17. นวดเพื่อสุขภาพ	30

แผนงาน/โครงการ		หน้า
แผนงานที่ 4 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม 1 โครงการ 1 ตชว.		
	18.การพัฒนาระบบงานสิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐานคุณภาพสถานพยาบาลHA	33
2. ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)		
แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ		
	19. การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพอำเภอ	34
	20. การพัฒนางานสุขภาพภาคประชาชน	35
แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)		
	21. ประชาชนทุกคนสามารถเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพมาตรฐาน ครอบคลุม สถานบริการทุกระดับ	36
	22. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ให้มีคุณภาพมาตรฐานตามตัวชี้วัด	37
	23. ระบบส่งต่อ และ การบริบาลฟื้นสภาพระยะกลาง (Intermediate care; IMC)	38
	24. Sepsis	39
	25. การดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง (Palliative care)	40
	26. พัฒนาระบบงาน Refracture prevention	41
แผนงานที่ 7 : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ (1 โครงการ 3 ตชว.)		
	27. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	43
แผนงานที่ 8 : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ		
	28. การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขในพื้นที่สุขศาลาพระราชทาน และสุขศาลาร่วมใจ จังหวัดน่าน	46
แผนงานที่ 9 อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย (1 โครงการ 2 ตชว.)		
	29. โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์	
3. ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)		
แผนงานที่ 10 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ		
	30. ขับเคลื่อนนโยบายยุทธศาสตร์แผนพัฒนาสุขภาพจังหวัดน่าน และแผน NAN CITY MODELs	47

แผนงาน/โครงการ		หน้า
	31. การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	48
	32. แผนดำเนินการพิจารณาเลื่อนเงินเดือนข้าราชการ/เลื่อนขั้นค่าจ้างประจำ และเลื่อนค่าตอบแทนพนักงานราชการ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน	50
	33. โครงการปฐมนิเทศข้าราชการบรรจุใหม่หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดีประจำปี 2567	51
	34. โครงการสร้างแรงบันดาลใจและเสริมสร้างพลังในการทำงาน	52
4. ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)		
แผนงานที่ 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ		
	35. การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล	55
	36. การพัฒนาสถานบริการตามนโยบาย eMS	56
	37. กำหนดมาตรการกลไก หรือวางระบบในการบริหารผลการปฏิบัติงานกำหนดมาตรการกลไก หรือวางระบบในการบริหารผลการปฏิบัติงาน	57
	38. โครงการนิเทศน์งาน รพ.สต.	59
แผนงานที่ 12 : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ		
	39. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ	60
แผนงานที่ 13 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ		
	40. แผนการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ	61
แผนงานที่ 14 : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ		
	41. โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์	63
แผนงานที่ 15 : อื่น ๆ งาน Function		
	42. โครงการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาไทย และพัฒนาเครือข่ายด้านการแพทย์แผนไทย	64
	43. สุขภาพจิตและยาเสพติด	66
	44. โครงการ NCD (DM/HT)	68

สรุปแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ประเด็น นโยบาย			แผนงาน/โครงการ	แหล่งงบประมาณ /จำนวนเงิน (บาท)						รวมเป็นเงิน (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
13QW	NPHB	Nan City Models		เงินบำรุง	PPA	PPB	QOF	กองทุนต่างๆ	สป.		
1. ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence											
แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)											
	/		1. โครงการพัฒนาและส่งเสริมสุขภาพสตรีตั้งครรภ์ และเด็กปฐมวัย จังหวัดน่าน	-	-	-	-	-	-	-	ชรินทร์ทิพย์ สมฤทัย
		/	2. โปรแกรมสร้างวินัยเชิงบวกและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยโดยครอบครัวมีส่วนร่วม (Thai Triple-P)	-	-	-	-	-	-	-	เพชรา
			3. แผนพัฒนางานทันตสาธารณสุขจังหวัดน่าน	-	-	-	-	-	-	-	รังสิมันตุ์/ศักดิพงษ์
			4. ส่งเสริมสุขภาพเจ้าหน้าสาธารณสุขและประชาชนในสถานประกอบการ	46,000	-	-	-	-	-	46,000	ฤทัยรัตน์/สุมิตรา
			5. โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน	1,440	-	-	-	-	-	1,440	เพชร/อินผล
/	/	/	6. การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเฝ้าระวังป้องกันผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงพลัดตกหกล้ม จังหวัดน่าน	-	-	-	-	-	-	-	อารีย์/ธนวัฒน์
	/	/	7. การดูแลระยะยาวในผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care)	-	-	-	-	90,000	-	90,000	เพชรา/นที
/			8. สถานชีวาภิบาล	-	-	-	-	-	-	-	เพชรา/สุมิตรา/วรวลัญช์

ประเด็น นโยบาย			แผนงาน/โครงการ	แหล่งงบประมาณ /จำนวนเงิน (บาท)						รวมเป็นเงิน (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
13QW	NPHB	Nan City Models		เงินบำรุง	PPA	PPB	QOF	กองทุนต่างๆ	สป.		
แผนงานที่ 2 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ											
			9. โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	-	-	-	-	10,000	-	10,000	นที
แผนงานที่ 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ											
		/	10. การจัดการโรคและภัยที่เป็นปัญหาในชุมชน	4,200	-	-	-	-	-	4,200	นที
	/	/	11. แผนพัฒนาระบบการดูแลรักษาโรคหลอดเลือดสมองและโรคหัวใจ (Stroke & STEMI) จังหวัดน่าน	11,400	-	-	-	-	-	11,400	รวิวรรณ/พิมพิไล
/			12. ลดป่วย ลดตายด้วยโรคมะเร็งทุกระบบ (CA)	-	-	-	-	-	-	-	สุมิตรา
/	/	/	13. แผนงานอาหารดีวิถีน่าน	2,880	-	-	-	-	-	2,880	อินผล/ปวริศา
	/		14. แผนงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	6,720	-	-	-	-	-	6,720	อินผล/ปวริศา
	/		15. แผนงานพัฒนาการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2567	-	-	-	-	-	-	-	อินผล/ปวริศา
	/		16. สมุนไพรเพื่อการดูแลตนเองและส่งเสริมเศรษฐกิจ	48,120	-	-	-	-	-	48,120	ปิยรัตน์
			17. นวดเพื่อสุขภาพ		-	-	-	-	-		ปิยรัตน์
แผนงานที่ 4 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม 1 โครงการ 1 ตชว.											
			18.การพัฒนาระบบงานสิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐานคุณภาพสถานพยาบาล HA	13,200	-	-	-	-	-	13,200	ศักดิพงษ์

ประเด็น นโยบาย			แผนงาน/โครงการ	แหล่งงบประมาณ /จำนวนเงิน (บาท)						รวมเป็นเงิน (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
13QW	NPHB	Nan City Models		เงินบำรุง	PPA	PPB	QOF	กองทุนต่างๆ	สป.		
2. ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)											
แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ											
/			19. การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพ	6,720	-	-	-	-	-	6,720	นที
			20. การพัฒนางานสุขภาพภาคประชาชน	11,200	-	-	-	60,000		71,200	นที
แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)											
			21. ประชาชนทุกคนสามารถเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ครอบคลุม สถานบริการทุกระดับ	-	-	-	-	-	-	-	ปิยรัตน์
			22. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ให้มีคุณภาพมาตรฐานตามตัวชี้วัด	9,000	-	-	-	-	-	9,000	พิมพ์ไล
			23. ระบบส่งต่อ และ การบริบาลฟื้นสภาพระยะกลาง (Intermediate care; IMC)	-	-	-	-	-	-	-	วรวลัญช์/ธนวัฒน์
			24. Sepsis	-	-	-	-	-	-	-	เสาวนีย์
			25. การดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง (Palliative care)	-	-	-	-	-	-	-	สุมิตรา
			26. พัฒนาระบบงาน Refracture prevention	-	-	-	-	-	-	-	ธนัชชา
แผนงานที่ 7 : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ (1 โครงการ 3 ตชว.)											
			27. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	10,170	-	-	-	-	-	10,170	เรณู

ประเด็น นโยบาย			แผนงาน/โครงการ	แหล่งงบประมาณ /จำนวนเงิน (บาท)						รวมเป็นเงิน (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
13QW	NPHB	Nan City Models		เงินบำรุง	PPA	PPB	QOF	กองทุนต่างๆ	สป.		
แผนงานที่ 8 : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ											
			28. การพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขในพื้นที่สุขศาลาพระราชทาน และสุขศาลาร่วมใจ จังหวัดน่าน	15,000	-	-	-	-	-	15,000	สมยงค์/นที
แผนงานที่ 9 อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย (1 โครงการ 2 ตชว.											
			29. โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์	0	-	-	-	-	-	0	ปิยรัตน์
3. ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)											
แผนงานที่ 10 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ											
		/	30. ขับเคลื่อนนโยบายยุทธศาสตร์แผนพัฒนาสุขภาพจังหวัดน่าน และแผน NAN CITY MODELs CareD+	8,610	-	-	-	-	-	8,610	นิภาพร
			31. การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	245,800	-	-	-	-	-	245,800	นิภาพร/ พิมพิไล/นที
			32. แผนดำเนินการพิจารณาเลื่อนเงินเดือนข้าราชการ/เลื่อนขั้นค่าจ้างประจำ และเลื่อนค่าตอบแทนพนักงานราชการ ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน	-	-	-	-	-	-	-	นิภาพร/ รังสิมันต์/นที
			33. โครงการปฐมนิเทศข้าราชการบรรจุใหม่หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดีประจำปี 2567	19,700	-	-	-	-	-	19,700	นิภาพร
			34. โครงการสร้างแรงบันดาลใจและเสริมสร้างพลังในการทำงาน	36,652	-	-	-	-	-	36,652	ศักรนันท์

ประเด็น นโยบาย			แผนงาน/โครงการ	แหล่งงบประมาณ /จำนวนเงิน (บาท)						รวมเป็นเงิน (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
13QW	NPHB	Nan City Models		เงินบำรุง	PPA	PPB	QOF	กองทุนต่างๆ	สป.		
4. ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)											
แผนงานที่ 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ											
			35. การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล	129,600	-	-	-	-	-	129,600	พิมพิไล/ กนกรัตน์
			36. การพัฒนาสถานบริการตามนโยบาย eMS	4,800	-	-	-	-	-	4,800	พิมพิไล/ นิภาพร
			37. กำหนดมาตรการกลไก หรือวางระบบในการบริหารผลการปฏิบัติงานกำหนดมาตรการกลไก หรือวางระบบในการบริหารผลการปฏิบัติงาน	32,216	-	-	-	-	-	32,216	ศักรนันท์
			38. โครงการนิเทศน์งาน รพ.สต.	4,800	-	-	-	-	-	4,800	นที
แผนงานที่ 12 : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ											
			39. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ	2,400	-	-	-	-	-	2,400	กฤตนัย
แผนงานที่ 13 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ											
			40. แผนการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ	46,550	-	-	-	-	-	46,550	นิภาพร/ คมสันต์
แผนงานที่ 14 : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ											
			41. โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์	31,400	-	-	-	+ -	-	31,400	คมสันต์/นที

ประเด็น นโยบาย			แผนงาน/โครงการ	แหล่งงบประมาณ /จำนวนเงิน (บาท)						รวมเป็นเงิน (บาท)	ผู้รับผิดชอบ
13QW	NPHB	Nan City Models		เงินบำรุง	PPA	PPB	QOF	กองทุนต่างๆ	สป.		
แผนงานที่15 : อื่น ๆ งาน Function											
			42. โครงการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาไทย และพัฒนาเครือข่ายด้านการแพทย์แผนไทย	-	-	-	-	-	-	-	ปิยรัตน์
			43. สุขภาพจิตและยาเสพติด	-	-	-	-	11,600	-	11,600	เรวดี/ปวริศา
			44. โครงการ NCD (DM/HT)	35,000	-	-	-	-	-	35,000	รวิวรรณ
			รวมงบประมาณทั้งหมด เป็นเงิน	783,578	-	-	-	171,600	-	955,178	

.....

(นายคมสันต์ ยศอินทร์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ผู้เสนอแผน

.....

(นายพุจิศักดิ์ วรเดชวิทยา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ่อเกลือ

ผู้เห็นชอบแผน

.....

(นายวรินทร์เทพ เชื้อสำราญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

ผู้อนุมัติแผน

.....

(นางสาวพิมพ์ไล ช่างทอง)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

ผู้เสนอแผน

.....

(.....)

ผู้เห็นชอบแผน

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

ประเด็นที่ 1 อนามัยแม่และเด็ก

เป้าหมายประเด็น : หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่ต้องการมีบุตร ,หญิงตั้งครรภ์ ,ฝากครรภ์

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566

1) หญิงตั้งครรภ์มีภาวะแทรกซ้อน DM+HT เพิ่มมากขึ้น จากการตั้งครรภ์ในกลุ่มหญิงอายุมากกว่า 35 ปี และพฤติกรรมสุขภาพ (Elderly Pregnancy จำนวน 26 ราย คิดเป็นร้อยละ 18.97 , CHT จำนวน 4 ราย คิดเป็นร้อยละ 2.91 , DM จำนวน 1 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.72 และ GDM จำนวน 5 ราย คิดเป็นร้อยละ 3.64), BMI >23 กก./ตรม.ก่อนตั้งครรภ์ จำนวน 35 ราย คิดเป็นร้อยละ 25.54) 2) หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ช้า ANC<12 สัปดาห์ ร้อยละ 67.88 (เป้าหมาย ร้อยละ 75) ซึ่งต่ำกว่าเกณฑ์ ข้อมูลจากงานฝากครรภ์ รพ.บ่อเกลือ จำนวนหญิงตั้งครรภ์ทั้งหมด 137คน ,จำนวนหญิงตั้งครรภ์ANCครั้งแรก<12 สัปดาห์ 93 คน 3) ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม ปี 2566 ร้อยละ 12.94 (เป้าหมาย <ร้อยละ 7) ยังเกินเกณฑ์ ข้อมูลจากห้องคลอด รพ.บ่อเกลือ จำนวนทารกคลอดทั้งหมด 85คน จำนวนทารกแรกคลอดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม 11คน โดยทารกคลอดก่อนกำหนดมีสัดส่วนใกล้เคียงกับภาวะทารกโตช้าในครรภ์ สัดส่วน Preterm ร้อยละ 54.54 IUGR ร้อยละ 45.45 (จำนวนทารกคลอดก่อนกำหนด 6 ราย, จำนวนทารกเติบโตช้าในครรภ์5 ราย)

GAPs: NCD โรคเรื้อรัง ตั้งครรภ์เมื่อพร้อม : หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีโรคทางอายุรกรรมที่ยังควบคุมโรคไม่ได้ ไม่ทราบถึงภาวะแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์ และไม่ทราบถึงวิธีการคุมกำเนิดที่เหมาะสม ,แนวโน้มการตั้งครรภ์ในกลุ่ม Elderly Pregnancy ที่เพิ่มขึ้น
Late ANC : ส่วนใหญ่พบกลุ่มวัยทำงานที่ขาดความรู้ความเข้าใจเรื่องการฝากครรภ์ ซึ่งออกไปทำงานนอกพื้นที่แล้วกลับมาฝากครรภ์ที่บ้าน มักมีความเข้าใจว่าหากฝากครรภ์นอกพื้นที่จะต้องชำระเงินเอง และกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ไม่พึ่งประสงค์ เช่น กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ที่มีบุตรเพียงพอแล้ว แต่การคุมกำเนิดล้มเหลว ,กลุ่มหญิงตั้งครรภ์วัยทำงานที่ไม่เปิดเผย ,กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ G2 ขึ้นไป ,กลุ่มวัยรุ่น
ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม: หญิงตั้งครรภ์ขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโภชนาการ/สารอาหาร บางรายได้รับสารอาหารไม่เพียงพอ ,ความเชื่อ/วิถีชีวิตชนเผ่า และแนวโน้มของหญิงตั้งครรภ์อายุมากกว่า 35 ปี ที่เพิ่มขึ้น

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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	โครงการพัฒนาและส่งเสริมสุขภาพสตรีตั้งครรภ์	หน่วยบริการในพื้นที่อ.บ่อเกลือ จัดบริการตามมาตรฐานงานฝากครรภ์	เยี่ยมเก็ากับและติดตามการดำเนินงานตามมาตรฐานงานฝากครรภ์ และคืนข้อมูลการให้บริการ แก่ทุกหน่วยบริการในพื้นที่ อ.บ่อเกลือ โดยออกเยี่ยมทุกวันจันทร์ พร้อมกับ Mobile ANC โดยทีมฝากครรภ์ รพ.บ่อเกลือ	หน่วยบริการใน อ.บ่อเกลือ (รพ.สต 4 แห่ง, สสช.3แห่ง) ได้รับการเยี่ยม อย่างน้อย 1 ครั้ง/3 เดือน	หน่วยบริการใน อ.บ่อเกลือ (รพ.สต 4 แห่ง, สสช.3 แห่ง)	ไม่ใช้งบประมาณ	0						/	/	/	/	/	/	/	ชรินทร์ทิพย์

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
	โครงการพัฒนาและส่งเสริมสุขภาพสตรีตั้งครรภ์(ต่อ)	หญิงวัยเจริญพันธุ์และหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีประวัติเป็นโรค NCD ได้รับการปรึกษาก่อนมีบุตร และส่งต่อ	1. ค้นหาเชิงรุกเข้าสู่ระบบบริการ 1.1 หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีโรคเรื้อรัง ปรึกษาก่อนตั้งครรภ์ทุกราย (NCD โรคเรื้อรัง ท้องเมื่อพร้อม) 1.2 ให้คำแนะนำคู่รักที่วางแผนแต่งงาน คู่แต่งงานที่ต้องการมีบุตร เข้ารับการปรึกษา รพช. ใกล้บ้าน 2. จัดตั้งคลินิกให้คำปรึกษาก่อนสมรส/ก่อนตั้งครรภ์/คลินิกส่งเสริมการมีบุตร 2.1 ให้คำปรึกษาโรคทางพันธุกรรม โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์/โรคติดต่อ 2.2 ตรวจสุขภาพเบื้องต้น : น้ำหนัก ส่วนสูง BP ตรวจเลือด FBS/CBC/HIV/ VDRL/ HBsAg ตามความเสี่ยงและความสมัครใจ 2.3 ให้คำแนะนำด้านโภชนาการ น้ำหนักตัวที่เหมาะสม (DPAC) 2.4 ให้คำปรึกษาสุขภาพจิต : การปรับตัวในชีวิตสมรส /การมีลูกเมื่อพร้อม 2.5 จ่ายยา Folic /ส่งเสริมบริโภคเกลือไอโอดีน	1.หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีประวัติเป็นโรค NCD ได้รับการปรึกษาก่อนมีบุตร และส่งต่อร้อยละ 100 2.หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์<12 สัปดาห์ ร้อยละ 75	1.หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่อ.บ่อเกลือ ก่อนวันฝากครรภ์ครั้งแรกอย่างน้อย 6 เดือน 2.หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีประวัติเป็นโรค NCD ที่รับการรักษาในรพ.บ่อเกลือ	ไม่ใช้งบประมาณ	0						/	/	/	/	/	/	/	ชรินทร์ทิพย์

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
	โครงการพัฒนาและส่งเสริมสุขภาพสตรีตั้งครรภ์(ต่อ)	ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม	ระยะตั้งครรภ์ 1. รพ./รพช./รพ.สต./ทีม CFT ค้นหาเชิงรุกหญิงตั้งครรภ์ในชุมชน ให้รับบริการฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ 2. จัดบริการ ANC คุณภาพ 2.1 ประเมินและคัดกรองความเสี่ยง รายเสี่ยงสูงจัดทำ Individual care plan 2.2 วางแผนการฝากครรภ์และคลอดที่ปลอดภัย : รายเสี่ยงสูง(ฝากครรภ์และคลอด รพ.แม่ข่าย) 2.3 หญิงตั้งครรภ์ได้รับการสอนประเมินภาวะโภชนาการ(BMI) และติดตามน้ำหนักตัวที่เหมาะสมระหว่างตั้งครรภ์ (ตามตาราง IOM) 2.4 หญิงตั้งครรภ์ทุกรายได้รับการสอนตรวจ/รักษาปัญหาสุขภาพช่องปาก 3. จัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ สร้าง HL และส่งเสริมสุขภาพจิตพ่อแม่ และครอบครัว 4. รพช./รพ.สต./ทีม CFT เยี่ยมบ้าน ให้คำแนะนำติดตามการขาดนัด โดยเฉพาะรายเสี่ยงสูง 5.ให้คำแนะนำเกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิดที่เหมาะสมหลังคลอดเป็นรายบุคคล โดยเฉพาะในกลุ่มที่มีบุตรเพียงพอแล้ว หรือกลุ่มหลังคลอดอายุมากกว่า 35 ปี	ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า 2,500กรัม<ร้อยละ 7	ทารกแรกเกิดที่คลอดจากมารดาที่ฝากครรภ์ในรพ.บ่อเกลือ	ไม่ใช้งบประมาณ	0						/	/	/	/	/	/	/	ชรินทร์ทิพย์
	รวมงบประมาณ (ไม่ใช้งบประมาณ)						0													

แหล่งงบประมาณ : ไม่ใช้งบประมาณ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

ประเด็นที่ 1 อนามัยแม่และเด็ก

เป้าหมายประเด็น : หญิงตั้งครรภ์คลอด

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 1. อัตราการเกิด PPH มีแนวโน้มลดลง (ปี 2565 ร้อยละ 7.57 ปี 2566 ร้อยละ 5.88) 2. อัตราการเกิด BBA มีแนวโน้มลดลง (ปี 2565 ร้อยละ 9.09 ปี 2566 ร้อยละ2.35) 3.อัตราการเกิดภาวะขาดอากาศในทารกแรกเกิด (BA) ยังสูงกว่าตัวชี้วัด (ไม่เกิน 25 ต่อการเกิดมีชีพพันคน) ปี 2566 15.15 ต่อการเกิดมีชีพพันคน

GAPs: ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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	ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย	ป้องกันและลดการตายในมารดา	1. รพ. รายงาน case รอคลอด และปรึกษา Staff ทาง Line group ห้องคลอดจังหวัดน่าน ทุกราย และส่งต่อ Fast tract 2. เฝ้าระวังภาวะ PPH/PIH : CPG ยาที่จำเป็นใช้ใน รพช. การเตรียมเครื่องมือคลอด PPH set box และยาขณะส่งต่อ 3. เฝ้าระวังการคลอดบ้านปลอดภัย โดยจัดทำ set BBA Box ให้กับหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง ที่มีประวัติคลอดก่อนกำหนด, คลอดเอียบพลัน (Precipitate Labor), G3ขึ้นไป, อาศัยอยู่พื้นที่ห่างไกล 4. พัฒนาทักษะบุคลากรในโรงพยาบาลและประเมินสมรรถนะที่จำเป็นในการพยาบาลผู้คลอด 5. พัฒนาทักษะบุคลากร การช่วยฟื้นคืนชีพ ทารกแรกเกิด ฝึกการช่วยคลอดฉุกเฉินนอกโรงพยาบาลให้กับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. สสช. เจ้าหน้าที่สุขศาลา และอสม. 6.พัฒนาทักษะการช่วยคลอดฉุกเฉินนอกโรงพยาบาลให้กับ หญิงตั้งครรภ์และญาติ ในพื้นที่ห่างไกล	1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน ไม่เกิน 17 2. อัตราการเกิด PPH ไม่เกินร้อยละ 5 3. อัตราการเกิด BBA ลดลง 4.อัตราการเกิดภาวะขาดอากาศในทารกแรกเกิด (BA) ไม่เกิน 5 ต่อการเกิดมีชีพพันคน	1. หญิงตั้งครรภ์และญาติ 2. อสม.ในพื้นที่ ที่มีหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง 3. เจ้าหน้าที่ รพ.สต. 4 แห่ง 6. เจ้าหน้าที่ สสช. 3 แห่ง 7. เจ้าหน้าที่สุขศาลา 5 แห่ง	ไม่ใช้งบประมาณ	0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมฤทัย

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
	ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย (ต่อ)	ป้องกันและลดการตายในมารดา (ต่อ)	7. สร้างเครือข่ายประสานงาน ในอำเภอเพื่อเตรียมรับภาวะฉุกเฉินแม่และเด็กในพื้นที่ห่างไกล 8. จัดทำบ้านพักรอคลอดให้กับคนไข้ที่อยู่พื้นที่ห่างไกล ปัจจุบันมีอยู่ 3 แห่งคือ รพ.สต.ปอเกลือเหนือ ดงพญา และภูฟ้า 9. ให้หญิงตั้งครรภ์ใกล้คลอด (GA 36 wks ขึ้นไป) โดยพิจารณาจากความเสี่ยง เช่น Gหลังๆ มีประวัติคลอดง่าย พื้นที่ห่างไกล พักที่บ้านพักรอคลอด และได้รับการติดตามอาการจาก จนท รพ.สต วันละ 1 ครั้ง 10. ส่งต่อข้อมูลแม่และทารกหลังคลอด ให้ รพ./รพ.สต.ติดตามเยี่ยม รายเสี่ยงสูงเยี่ยมภายใน 3 วันหลัง D/C รายปกติ เยี่ยมภายใน 7 วัน และให้ครบตามแนวทาง ส่วนใน case DM/HT ติดตามต่อเนื่องจนครบ 1 ปี ตามแนวทาง 11. ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวจนครบ 6 เดือน และจ่ายยา Triferdine หลังคลอด ตลอดระยะเวลาให้นมลูก 6 เดือน 12. Case conference เพื่อทบทวนและแก้ไขร่วมกัน	1. อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน ไม่เกิน 17 2. อัตราการเกิด PPH ไม่เกินร้อยละ 5 3. อัตราการเกิด BBA ลดลง 4.อัตราการเกิดภาวะขาดอากาศในทารกแรกเกิด (BA) ไม่เกิน 5 ต่อการเกิดมีชีพพันคน(ต่อ)	1. หญิงตั้งครรภ์และญาติ 2. อสม.ในพื้นที่ ที่มีหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง 3. เจ้าหน้าที่ รพ.สต. 4 แห่ง 6. เจ้าหน้าที่ สสช. 3 แห่ง 7. เจ้าหน้าที่สุขศาลา 5 แห่ง (ต่อ)	ไม่ใช้งบประมาณ	0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	สมฤทัย
	รวมงบประมาณ (ไม่ใช้งบประมาณ)						0													

แหล่งงบประมาณ : ไม่ใช้งบประมาณ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

ประเด็นที่ 1 อนามัยแม่และเด็ก

เป้าหมายประเด็น : 1.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการประเมินและจัดระดับความเสี่ยง ร้อยละ 100 และกรณีเสี่ยงสูงทุกรายได้รับการวางแผนดูแลและส่งต่อรายบุคคล 2.โรงพยาบาลดำเนินการตามระบบส่งต่อปลอดภัยและระบบปรึกษา Staff (One province one LR) 3.หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีประวัติเป็นโรค NCD ได้รับการปรึกษาก่อนมีบุตร และส่งต่อร้อยละ 100 4.ผู้ปกครองร้อยละ 80 ใช้คู่มือ DSPM ในการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย KR5 ร้อยละ 100 เด็กที่พัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA4I

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 .....

GAPs: (1) ตั้งครรภ์คุณภาพ (2) ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย (3) เด็กแข็งแรง พัฒนาการสมวัย (4) งานทันตกรรมในหญิงตั้งครรภ์

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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	แผนงานเด็กแข็งแรง พัฒนาการสมวัย	1.เพื่อให้ผู้ปกครองสามารถใช้คู่มือ DSPM ในการส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการเด็กอายุ <9 เดือน	1. จัดกิจกรรม รร. พ่อแม่ในคลินิก ANC แนะนำให้รู้จัก DSPM /แผนกหลังคลอด สอนมารดาและญาติทุกรายและฝึกการใช้ DSPM/ WCC สอนฝึก และติดตามการใช้อย่างต่อเนื่อง เพื่อเตรียมความพร้อมในการเลี้ยงดูบุตร 2. WCC ประเมินการใช้ DSPM ของผู้ปกครอง โดยให้สาธิตการตรวจ ตามกลุ่มอายุ 9-18-30-42-60	1.ผู้ปกครองร้อยละ 80 ใช้คู่มือ DSPM ในการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย	ผู้ปกครองเด็กปฐมวัยในพื้นที่รับผิดชอบ	ไม่ใช้งบประมาณ	0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	นางเพชรา อุปจักร์
		2.เพื่อให้ WCC ติดตามประเมินการใช้DSPM ของผู้เลี้ยงดู	1. รพ./รพ.สต. จัดทำแผนการดูแลรายบุคคล ร่วมกับ ผู้ดูแล กรณีเด็กพัฒนาการล่าช้าและการส่งต่อเข้ารับการกระตุ้นด้วย TEDA4I หลังกระตุ้นพัฒนาการ 30 วัน 2. บันทึกข้อมูล TEDA4I ให้ถูกต้องตรงตาม Time Line ที่กำหนด	ร้อยละ 80 ของคลินิก WBC แต่ละสถานบริการประเมินการใช้ DSPM ของผู้ปกครอง	เด็กพัฒนาการล่าช้า	ไม่ใช้งบประมาณ	0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	นางเพชรา อุปจักร์
		3.เด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA4I	1. รพ./รพ.สต. จัดทำแผนการดูแลรายบุคคล ร่วมกับ ผู้ดูแล กรณีเด็กพัฒนาการล่าช้าและการส่งต่อเข้ารับการกระตุ้นด้วย TEDA4I หลังกระตุ้นพัฒนาการ 30 วัน 2. บันทึกข้อมูล TEDA4I ให้ถูกต้องตรงตาม Time Line ที่กำหนด	ร้อยละ 100 เด็กที่พัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA4I	เด็กพัฒนาการล่าช้า	ไม่ใช้งบประมาณ	0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	นางเพชรา อุปจักร์

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
4	แผนงาน ทันตกรรมในหญิงตั้งครรภ์	1.หญิงตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก	1.บริหารจัดการให้มีการจัดบริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์ให้ครอบคลุมทั้ง CUP	1.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากอย่างน้อยร้อยละ 70	หญิงตั้งครรภ์รายใหม่ ในปีงบ 2566	ไม่ใช้งบประมาณ	0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ศักดิพงษ์ ตันกุระ
		2.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝึกทักษะทำความสะอาดช่องปาก 3.หญิงตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจช่องปากและขัดฟันทำความสะอาด	2.จัดบริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์ในโรงพยาบาลตามแนวทางเช่นเดียวกับหน่วยบริการปฐมภูมิ 3.รับส่งต่อการจัดบริการทันตกรรมกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ที่เกินขีดความสามารถของ รพ.สต.	ช่องปากอย่างน้อยร้อยละ 70 2.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝึกทักษะการทำความสะอาดช่องปาก อย่างน้อยร้อยละ 70 3.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจช่องปากและขัดฟันทำความสะอาด อย่างน้อยร้อยละ 30		ไม่ใช้งบประมาณ	0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ศักดิพงษ์ ตันกุระ
	รวมงบประมาณ (ไม่ใช้งบประมาณ)						0													

แหล่งงบประมาณ : ไม่ใช้งบประมาณ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

ประเด็นที่ 1 Triple P..

เป้าหมายประเด็น : สร้างการมีส่วนร่วมในการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลเด็กมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเลี้ยงดูวินัยเชิงบวก.

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 พื้นที่ดำเนินงานเรียบร้อยแล้วคือ ต.ดงพญา ต.บ่อเกลือเหนือ ต.บ่อเกลือใต้ ในปีงบ 2567 พื้นที่เป้าหมายการดำเนินงาน คือ ต.ภูฟ้า เริ่มดำเนินงานตั้งแต่ ธค 66 - มี.ค 67

GAPs: **ผู้ปกครองให้**ความร่วมมือจากผู้ปกครองในการเข้าร่วมกิจกรรมครบทั้ง 4 ครั้ง

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
5	โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กและสร้างวินัยบวกโดยครอบครัวมีส่วนร่วมในเด็กปฐมวัยอำเภอบ่อเกลือ	1.พัฒนาทีมส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกโดยครอบครัวมีส่วนร่วมในเด็กปฐมวัยระดับอำเภอและตำบล	1.สร้างความเข้าใจให้กับผู้ปกครอง 2.สร้างทีมระดับอำเภอ ตำบล มอบหมายหน้าที่ 3.ดำเนินกิจกรรมตามโปรแกรม triple P 4 ครั้ง 4.ประเมินพัฒนาการ จำนวน 4 ครั้ง 5.ประเมิน EQ ก่อน- หลัง 6.ประเมินทักษะการมีส่วนร่วมของผู้ปกครอง ก่อน - หลัง	1ผู้ปกครองอย่างน้อยร้อยละ 80 ให้ความร่วมมือจากผู้ปกครองในการเข้าร่วมกิจกรรมครบทั้ง 4 ครั้ง	ผู้ปกครองเด็กในการทำกิจกรรม tripple P ในโรงเรียนบ้านสบมาง โรงเรียนบ้านนาบง และ โรงเรียนบ้านห่างทางหลวง	1.ค่าอาหารและอาหารว่างผู้ปกครองเด็กในการทำกิจกรรม tripple P ในโรงเรียนบ้านสบมาง โรงเรียนบ้านนาบง และ โรงเรียนบ้านห่างทางหลวง	ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากโครงการ กพด.			/	/	/	/							
	รวมงบประมาณ (.....)						0													

แหล่งงบประมาณ : ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากโครงการ กพด.

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

ประเด็นที่ 3 : พัฒนางานทันตสาธารณสุข

เป้าหมายประเด็น : 1. พัฒนาระบบงานทันตสุขภาพให้มีคุณภาพมากยิ่งขึ้น 2. มีผลการดำเนินงานที่ผ่านตามเกณฑ์ระดับจังหวัด 3. เพื่อให้ประชาชนในเขตอำเภอบ่อเกลือไร้ฟันผุ

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 : 1. จำนวนเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ ร้อยละ 76.5 (เป้าหมาย ร้อยละ 75) ความครอบคุมในการตรวจฟัน ร้อยละ 46.15 (มาตรฐานการตรวจ ไม่น้อยกว่าร้อยละ50) 2. จำนวนเด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันแท้ผุ ร้อยละ 73.2 (เป้าหมาย ร้อยละ 72) ความครอบคุมในการตรวจฟัน ร้อยละ 58.40 (มาตรฐานการตรวจ ไม่น้อยกว่าร้อยละ50) 3. ความครอบคลุมผู้ได้รับบริการทันตกรรมพื้นฐาน (อุด ขูด ถอน) ร้อยละ 8.0 (จังหวัดน่าน ร้อยละ 10.7) 4. จำนวน อสม.(หมอคนที่1ในระบบ3หมอ) ที่ดำเนินงานส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปากในชุมชน มีไม่ครอบคลมทุกตำบล 5. ศูนย์เด็กเล็กมาตรฐานทันตสุขภาพ และโรงเรียนฟันดี ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินระดับจังหวัด

GAPs: 1.ทันตบุคลากรการขาดการประชุมวางแผนงาน 2.ศูนย์เด็กเล็ก และโรงเรียนประถมศึกษาบางแห่งให้ความสำคัญกับกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพช่องปากลดลง และมีการดูแลสุขภาพช่องปากที่ไม่ถูกต้อง 3.พื้นที่นำร่องในการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันสุขภาพของเจ้าหน้าที่ร่วมกับ อสม.มีค่อนข้างน้อยและขาดความต่อเนื่อง

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
6	พัฒนางานทันตสุขภาพ อำเภอบ่อเกลือ	1.เพื่อให้มีภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็งในการดำเนินงานด้านสุขภาพช่องปากของอำเภอบ่อเกลือ 2. เพื่อให้ประชาชน ในอำเภอบ่อเกลือทุกกลุ่มวัยมีสภาวะสุขภาพช่องปากที่ดีเพิ่มมากขึ้น	1.ประชุมแผนงานทันตสุขภาพ 2 เดือน/1 ครั้ง เพื่อติดตามการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องากใน 6 กลุ่มเป้าหมาย 14 กิจกรรม	เครือข่ายบริการสุขภาพ (รพ./รพ.สต.) มีผลการดำเนินงานได้ตามเกณฑ์การจัดบริการสุขภาพช่องปากอย่างมีคุณภาพอย่างน้อยร้อยละ 60 (จัดบริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปากใน 6 กลุ่มเป้าหมาย 14 กิจกรรม)	ทันตบุคลากรในอำเภอบ่อเกลือ จำนวน 11 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	0		/		/		/		/		/		/	ศักดิพงษ์ ตันกุระ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
	พัฒนางานทันตสุขภาพ อำเภอบ่อเกลือ(ต่อ)	1.เพื่อให้มีภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็งในการดำเนินงานด้านสุขภาพช่องปากของอำเภอบ่อเกลือ 2. เพื่อให้ประชาชน ในอำเภอบ่อเกลือทุกกลุ่มวัยมีสภาวะสุขภาพช่องปากที่ดีเพิ่มมากขึ้น(ต่อ)	2.จัดบริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก ๖ กลุ่มเป้าหมาย ๑๔ กิจกรรม ประกอบด้วย 2.1 ตรวจช่องปาก ให้ทันตสุขศึกษารายบุคคล และให้บริการขัดฟันขูดหินน้ำลาย ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 2.2 ตรวจช่องปาก ฝึกผู้ปกครองทำความสะอาดช่องปาก และทาฟลูออไรด์ ในกลุ่มเด็กอายุ 0-2 ปี อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 2.3 ตรวจช่องปาก ฝึกผู้ปกครองทำความสะอาดช่องปาก และทาฟลูออไรด์ ในกลุ่มเด็กอายุ 3-5 ปี อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 2.4 ตรวจช่องปาก ให้ทันตสุขศึกษารายกลุ่ม และให้บริการทันตกรรมในโรงเรียน ในกลุ่มเด็กประถมศึกษา อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 2.5 ตรวจช่องปาก ให้ทันตสุขศึกษารายกลุ่ม ในกลุ่มผู้ป่วยDM อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 2.6 ตรวจช่องปาก ให้ทันตสุขศึกษารายกลุ่ม ในกลุ่มผู้สูงอายุ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	เครือข่ายบริการสุขภาพ (รพ./รพ.สต.) มีผลการดำเนินงานได้ตามเกณฑ์การจัดบริการสุขภาพช่องปากอย่างมีคุณภาพอย่างน้อยร้อยละ 60 (จัดบริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปากใน 6 กลุ่มเป้าหมาย 14 กิจกรรม)	6กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย 1.กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ 2.กลุ่มเด็กอายุ 0-2 ปี 3.กลุ่มเด็กอายุ 3-5 ปี 4.กลุ่มเด็กประถมศึกษา 5.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน และ 6.กลุ่มผู้สูงอายุ	ไม่ใช้งบประมาณ	0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	ศักดิพงษ์ ตันกุระ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
	พัฒนางานทันตสุขภาพ อำเภอบ่อเกลือ(ต่อ)	1.เพื่อเพิ่มพื้นที่การดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพทุกกลุ่มวัยในเขตรับผิดชอบของสถานบริการสุขภาพ 4 ตำบล และ 1 โรงพยาบาลชุมชน อำเภอบ่อเกลือ(ต่อ)	1. ประชุมชี้แจงกำหนดพื้นที่ดำเนินงานตำบลฟันดี, ศพด. มาตรฐานทันตสุขภาพ,โรงเรียนฟันดี ชมรมผู้สูงอายุจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก และพื้นที่ดำเนินการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็ก 0-2ปี โดย อสม. เพิ่มจากเดิม อย่างน้อย 1 แห่ง	มีตำบลฟันดี ศูนย์เด็กเล็กมาตรฐานทันตสุขภาพ โรงเรียนฟันดี ชมรมผู้สูงอายุจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก พื้นที่ดำเนินการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็ก 0-2 ปี โดย อสม. เพิ่มขึ้นอย่างละ 1 แห่งในทุกอำเภอ	ทันตบุคลากรในอำเภอบ่อเกลือ จำนวน 11 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	0									/					ศักดิพงษ์ ตันกุระ
			2. ประสานการดำเนินงานกับภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เช่น ศพด. โรงเรียนประถมศึกษา และ ชมรมผู้สูงอายุ		ครูศูนย์เด็กเล็ก 5 คน, ครู รร.ประถมศึกษา 5 คน, ประธานชมรมผู้สูงอายุระดับตำบลและอำเภอ 2 คน ,เจ้าหน้าที่และ อสม. จำนวน 4 คน รวมทั้งสิ้น 16 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	0					/	/							ศักดิพงษ์ ตันกุระ
			3.ดำเนินงานส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปาก ตามเกณฑ์ดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพช่องปาก โดยออกให้บริการทันตกรรมเคลื่อนที่ในโรงเรียนประถมศึกษา ตำบลละ 1 แห่ง เป็นเวลา 3 วัน ให้แล้วเสร็จ		โรงเรียนประถมศึกษาในเขตพื้นที่อำเภอบ่อเกลือ จำนวน 5 โรงเรียน	ไม่ใช้งบประมาณ	0				/	/			/	/	/			ศักดิพงษ์ ตันกุระ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
	พัฒนางานทันตสุขภาพ อำเภอบ่อเกลือ(ต่อ)	1.เพื่อเพิ่มพื้นที่การดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพทุกกลุ่มวัยในเขตรับผิดชอบของสถานบริการสุขภาพ 4 ตำบล และ 1 โรงพยาบาลชุมชน อำเภอบ่อเกลือ(ต่อ)	4.ติดตามการดำเนินงาน ในศูนย์เด็กเล็กมาตรฐานทันตสุขภาพ โรงเรียนฟันดี และชมรมผู้สูงอายุจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปากเพื่อให้พัฒนาได้ตามเกณฑ์จัดบริการสุขภาพช่องปากอย่างมีคุณภาพ 5.ตรวจช่องปาก ให้ทันตสุขศึกษารายบุคคล และให้บริการขัดฟันขูดหินน้ำลาย ในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 6.ตรวจช่องปาก ฝึกผู้ปกครองทำความสะอาดช่องปาก และทาฟลูออไรด์ ในกลุ่มเด็กอายุ 0-2 ปี อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	มีตำบลฟันดี ศูนย์เด็กเล็กมาตรฐานทันตสุขภาพ โรงเรียนฟันดี ชมรมผู้สูงอายุจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก พื้นที่ดำเนินการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็ก 0-2 ปี โดย อสม. เพิ่มขึ้นอย่างละ 1 แห่งในทุกอำเภอ(ต่อ)	1.พื้นที่ดำเนินการศูนย์เด็กเล็กมาตรฐานทันตสุขภาพ คือ ศูนย์เด็กเล็กเทศบาลตำบลบ่อเกลือใต้ 2.พื้นที่ดำเนินการตำบลฟันดี คือ ตำบลบ่อเกลือใต้ 3.พื้นที่ดำเนินการโรงเรียนฟันดี คือ โรงเรียนบ้านโรงเรียนบ้านบ่อหลวง 4.พื้นที่ดำเนินการส่งเสริมสุขภาพในชมรมผู้สูงอายุ คือทุกตำบลในอำเภอบ่อเกลือ 5.พื้นที่ดำเนินการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็ก0-2 ปี โดย อสม.ร่วมกับทันตบุคลากร คือ บ้านน้ำจูน หมู่ที่ 4 ต.บ่อเกลือเหนือ	ไม่ใช้งบประมาณ	0									/	/	/			ศักดิพงษ์ ตันกุระ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
	พัฒนางานทันตสุขภาพ อำเภอบ่อเกลือ(ต่อ)	1.เพื่อเพิ่มพื้นที่การดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพทุกกลุ่มวัยในเขตรับผิดชอบของสถานบริการสุขภาพ 4 ตำบล และ 1 โรงพยาบาลชุมชนอำเภอบ่อเกลือ(ต่อ)	7.ตรวจช่องปาก ให้ทันตสุขศึกษารายกลุ่ม และให้บริการทันตกรรมในโรงเรียน โดยเน้นเคลือบหลุมร่องฟันในฟันแท้เด็กอายุ 6-12 ปี ในกลุ่มเด็กประถมศึกษา อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โรงเรียนให้ความร่วมมือจัดสถานที่แปรงฟันหลังอาหารกลางวัน ทำที่จัดเก็บอุปกรณ์แปรงฟันในโรงเรียน และโรงเรียนไม่จำหน่ายอาหารเสี่ยงฟันผุ 8.ชมรมผู้สูงอายุจัดกิจกรรม ต้องเล่น เต้น แปรงฟันร่วมกันในชมรมผู้สูงอายุ อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง 9.อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านดำเนินกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่อปาก เด็กอายุ0-2ปี ในเขตรับผิดชอบของตนเอง ร่วมกับทันตบุคลากร และรายงานผลการดำเนินงานและส่งต่อเด็กที่ต้องรับบริการทันตกรรมให้ทันตบุคลากรทุกๆ1เดือน	มีตำบลฟันดี ศูนย์เด็กเล็กมาตรฐานทันตสุขภาพ โรงเรียนฟันดี ชมรมผู้สูงอายุจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก พื้นที่ดำเนินการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็ก 0-2 ปี โดย อสม. เพิ่มขึ้นอย่างละ 1 แห่งในทุกอำเภอ(ต่อ)	1.พื้นที่ดำเนินการศูนย์เด็กเล็กมาตรฐานทันตสุขภาพ คือ ศูนย์เด็กเล็กเทศบาลตำบลบ่อเกลือใต้ 2.พื้นที่ดำเนินการตำบลฟันดี คือ ตำบลบ่อเกลือใต้ 3.พื้นที่ดำเนินการโรงเรียนฟันดี คือ โรงเรียนบ้านโรงเรียนบ้านบ่อหลวง 4.พื้นที่ดำเนินการส่งเสริมสุขภาพในชมรมผู้สูงอายุ คือทุกตำบลในอำเภอบ่อเกลือ 5.พื้นที่ดำเนินการส่งเสริมทันตสุขภาพเด็ก0-2 ปี โดย อสม.ร่วมกับทันตบุคลากร คือ บ้านน้ำจูน หมู่ที่4 ต.บ่อเกลือเหนือ(ต่อ)	ไม่ใช้งบประมาณ	0								/	/	/			ศักดิพงษ์ ตันกุระ
	รวมงบประมาณ (ไม่ใช้งบประมาณ)						0													

แหล่งงบประมาณ : ไม่ใช่งบประมาณ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

ประเด็นที่ 4 ส่งเสริมสุขภาพเจ้าหน้าสาธารณสุขและประชาชนในสถานประกอบการ

เป้าหมายประเด็น : โรงพยาบาลบ่อเกลือมีการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัยในโรงพยาบาล ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน GREEN&CLEAN Hospital

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 ปี 2566 มีการตรวจสุขภาพประจำปีเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบ่อเกลือ จำนวน 126 คน ได้รับการตรวจสุขภาพ 100% พบผลการตรวจสุขภาพดังนี้ 1. ด้านดัชนีมวลกาย อยู่ในภาวะปกติ ร้อยละ 40 อยู่ภาวะน้ำหนักเกิน ร้อยละ 60 2. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ 2.1 ผลการตรวจระดับน้ำตาลในเลือด พบว่า อยู่ในกลุ่มปกติ ร้อยละ 62 อยู่ในกลุ่มเสี่ยง ร้อยละ 38 2.2 ผลการตรวจหาระดับ Chol. พบว่า อยู่ในกลุ่มปกติ ร้อยละ 38 อยู่ในกลุ่มเสี่ยง ร้อยละ 62 2.3 ผลการตรวจหาระดับ Tri. พบว่าอยู่ในกลุ่มปกติ ร้อยละ 69 อยู่ในกลุ่มเสี่ยง ร้อยละ 31 2.4 ผลการตรวจหาระดับ LDL พบว่าอยู่ในกลุ่มปกติ ร้อยละ 46 อยู่ในกลุ่มเสี่ยง ร้อยละ 54

GAPs: 1. พฤติกรรมการบริโภค 2. พฤติกรรมการออกกำลังกาย

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
7	1.กิจกรรมสร้างเสริมพฤติกรรมสุขภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอบ่อเกลือ	1. เพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพ ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอบ่อเกลือ	1. การตรวจสุขภาพประจำปี การวิเคราะห์ข้อมูล และคืนข้อมูลผลการตรวจสุขภาพประจำปี	1. ร้อยละเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอบ่อเกลือได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี ร้อยละ 100	เจ้าหน้าที่ รพ.บ่อเกลือและสสอ. บ่อเกลือ จำนวน 130 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	0										/	/	/	ฤทัยรัตน์/สุมิตรา
			2. จัดทำสมุดรายการผลการตรวจสุขภาพประจำปี เพื่อคืนข้อมูลผลการตรวจสุขภาพประจำปีแก่เจ้าหน้าที่	1. ร้อยละเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอบ่อเกลือได้รับสมุดแสดงผลการตรวจสุขภาพประจำปี ร้อยละ 100	เจ้าหน้าที่ รพ.บ่อเกลือและสสอ. บ่อเกลือ จำนวน 130 คน	เล่มละ 200บาท*130คน	26,000												26,000	สุมิตรา/ฐานมาศ
		2. เพื่อให้เกิดการส่งเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง และป้องกันโรคภัยสุขภาพในเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอบ่อเกลือ	2.1 การตรวจทางด้านสุขภาพ (อาชีวเวชศาสตร์ที่เหมาะสมกับงาน) 2.2 การตรวจวัดสิ่งแวดล้อมและสภาพแวดล้อมการทำงาน	2. ร้อยละเจ้าหน้าที่สาธารณสุข โรงพยาบาลบ่อเกลือ ได้รับการตรวจสุขภาพด้านอาชีวเวชศาสตร์ ร้อยละ 100	เจ้าหน้าที่ รพ.บ่อเกลือและผู้เกี่ยวข้อง	ค่าจ้างเหมาหน่วยงานภายนอก 1 ครั้ง/ปี เพื่อประเมินความเสี่ยงและหาแนวทางแก้ไขปรับปรุง	20,000								20,000					ฤทัยรัตน์/สุมิตรา
	รวมงบประมาณ (สี่หมื่นหกพันบาทถ้วน)						46,000													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาล

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอปัอเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

ประเด็นที่ 5 โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน

เป้าหมายประเด็น : การควบคุมป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน ครัวเรือนมีการบริโภคไอโอดีนเพิ่มมากขึ้น

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 ความครอบคลุมการใช้เกลือเสริมไอโอดีนต่ำกว่าค่าเป้าหมายที่กำหนด

GAPs: ความครอบคลุมการใช้เกลือเสริมไอโอดีนต่ำกว่าค่าเป้าหมายที่กำหนด

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
8	โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน	1.เพื่อส่งเสริมการใช้เกลือ/ผลิตภัณฑ์ที่มีไอโอดีน ในครัวเรือน / โรงเรียน/ร้านจำหน่ายอาหาร/สถานประกอบการ	สนับสนุนชุดทดสอบไอโอเดทในเกลือเสริมไอโอดีนให้รพ.สต. เพื่อสำรวจเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนเพิ่มเติมจากที่จังหวัดสนับสนุนมา	ครัวเรือนใช้เกลือเสริมไอโอดีนที่มีมารตฐาน (20-40 ppm) ร้อยละ 90	ครัวเรือน ร้านค้า และโรงเรียน	ไม่ใช้งบประมาณ	0														เพชรา/อินผล
			2.สุ่มตรวจปริมาณไอโอดีนในปัสสาวะเด็ก 3-5 ปี จำนวน 5 ตัวอย่างและผู้สูงอายุ 5 ตัวอย่าง	หมู่บ้าน/ชุมชนได้รับการลงทะเบียน ระดับเหรียญทอง ร้อยละ100 เหรียญเงินร้อยละ 90 และเหรียญทองแดง ร้อยละ 80	กลุ่มเป้าหมายกำหนดจากศูนย์อนามัยที่ 1 เด็ก 3-5 ปี จำนวน 5 ตัวอย่างและผู้สูงอายุ 5 ตัวอย่าง บ้านห่างทางหลวง ต.ภูฟ้า	อุปกรณ์เก็บตัวอย่างสนับสนุนจากศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่	0														เพชรา/อินผล
			3.ลงทะเบียนหมู่บ้าน/ชุมชน ร้านค้าและร้านประกอบหรือปรุงอาหารด้วยไอโอดีนผ่านแพลตฟอร์มอนามัย	หมู่บ้าน/ชุมชนได้รับการลงทะเบียน ระดับเหรียญทอง ร้อยละ100 เหรียญเงินร้อยละ 90 และเหรียญทองแดง ร้อยละ 80	หมู่บ้านเป้าหมายในปีงบประมาณ 2567	ไม่ใช้งบประมาณ	0														เพชรา/อินผล

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
	โครงการควบคุมและป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน(ต่อ)	1.เพื่อส่งเสริมการใช้เกลือ/ผลิตภัณฑ์ที่มีไอโอดีน ในครัวเรือน / โรงเรียน/ร้านจำหน่ายอาหาร/สถานประกอบการ	4.รณรงค์วันไอโอดีนแห่งชาติ (วันที่ 25 มิถุนายน ของทุกปี)	หมู่บ้าน/ชุมชนได้รับการลงทะเบียน ระดับเหรียญทอง ร้อยละ100 เหรียญเงินร้อยละ 90 และเหรียญทองแดง ร้อยละ 80	โรงพยาบาลบ่อเกลือและในชุมชน	ไม่ใช้งบประมาณ	0							←		→				เพชรา/อินผล
			5. เยี่ยม ติดตามสถานประกอบการที่จำหน่ายเกลือ/ผลิตภัณฑ์เสริมไอโอดีน	หมู่บ้าน/ชุมชนได้รับการลงทะเบียน ระดับเหรียญทอง ร้อยละ100 เหรียญเงินร้อยละ 90 และเหรียญทองแดง ร้อยละ 80	สถานที่ผลิตเกลือเสริมไอโอดีน และร้านค้าต่างๆ	ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ 3 คน 4 วัน (120x3x4)	1,440										1,440			เพชรา/อินผล
			6.สรุปผลการตรวจเยี่ยมสถานประกอบการ		ผู้รับผิดชอบงาน	ไม่ใช้งบประมาณ	0										/			เพชรา/อินผล
	รวมงบประมาณ (หนึ่งพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน)						1,440													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาลบ่อเกลือ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

ประเด็นที่ 6 : การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเฝ้าระวังป้องกันผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงพลัดตกหกล้ม จังหวัดน่าน

เป้าหมายประเด็น : ผู้สูงอายุอำเภอบ่อเกลือ มีสุขภาวะที่เหมาะสม ดูแลตนเองได้ รับผิดชอบต่อสังคม มีคุณค่า ดำรงชีวิตอย่างมีคุณภาพ

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 1. จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุ(จัดตั้งแล้ว) 2. ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง เสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมหรือภาวะหกล้ม 3. ผู้สูงอายุและผู้ที่มีความเสี่ยงได้รับการดูแลตาม Care Plan

GAPs: 1. ผู้สูงอายุมีภาวะความเสี่ยงต่อการพลัดตกหกล้มและภาวะสมองเสื่อมได้รับการรักษา 2. ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดี

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
9	การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและเฝ้าระวังป้องกันผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงพลัดตกหกล้ม	1.ผู้สูงอายุได้รับบริการตามชุดสิทธิประโยชน์	1. ผู้สูงอายุได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพ 9 ด้าน (ความดัน/เบาหวาน/หัวใจและหลอดเลือด/ฟัน/ซึมเศร้า/สมองเสื่อม/ การเคลื่อนไหว/ADL/BMI)	1. ผู้สูงอายุได้รับการประเมิน คัดกรองสุขภาพ ร้อยละ 90 2. ผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงได้รีบการรักษาโดยคลิกนิคผู้สูงอายุ	ผู้รับผิดชอบงานและผู้สูงอายุ	ไม่ใช้งบประมาณ	0					/	/	/	/		/	/		อารีย์/ธนวัฒน์
			2. ติดตาม รวบรวมรายงานการประเมินคัดกรองผู้สูงอายุ 9 ด้าน ในระบบรายงาน HDC/Blue Book App.									/	/	/	/		/	/		
			3. วิเคราะห์ข้อมูล แยกกลุ่มเสี่ยง จัดทาแผนงาน/โครงการ				+			-		/	/	/	/		/	/		
	รวมงบประมาณ (ไม่ใช้งบประมาณ)						0													

แหล่งงบประมาณ : ไม่ใช่งบประมาณ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

ประเด็น 7 : การดูแลระยะยาวในผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care)

เป้าหมายประเด็น : (1) ผู้สูงอายุในชุมชนได้รับการส่งเสริมดูแลสุขภาพระยะยาวและมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (2) อปท.จัดตั้งกองทุน LTC และจัดตั้งศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 (1) อำเภอบ่อเกลือมีผู้สูงอายุ อายุ 60 ปี ขึ้นไป ร้อยละ 15.24 (2) ผู้สูงอายุได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพไม่ครอบคลุม (3) การดูแลผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงยังไม่ครอบคลุม อปท.เข้าร่วมโครงการ LTC ไม่ครอบคลุม (4) ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) ไม่เพียงพอในพื้นที่

GAPs: ผู้สูงอายุ/ผู้มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลตาม Care Plan ไม่ครบร้อยละ 100

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
10	โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน อำเภอบ่อเกลือ ปี 2567	1.ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองภาวะสุขภาพไม่น้อยกว่า ร้อยละ 60 2.ส่งเสริมสุขภาพ ในการออกกำลังกายในผู้สูงอายุ 3.เพื่อเพิ่มศักยภาพเครือข่ายการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนอย่างมีส่วนร่วม	1.กิจกรรมคัดกรองและประเมินภาวะสุขภาพในผู้สูงอายุ	1.ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองภาวะสุขภาพไม่น้อยกว่า ร้อยละ 60	ประชาชนที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป	ไม่ใช้งบประมาณ	0							/	/	/				ผู้รับผิดชอบงานทุกแห่ง
			2.ส่งเสริมการออกกำลังกายและการเล่นกีฬาในผู้สูงอายุ	2.ผู้สูงอายุ สามารถออกกำลังกายอย่างถูกวิธีอย่างน้อย ร้อยละ 80	ชมรมผู้สูงอายุอำเภอบ่อเกลือ	งบ อบจ.น่าน 40,000	40,000				40,000									นายนที ใจเปรมปรีดี
			3.อบรม ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) รายใหม่ จำนวน 40 คน	3.care giver รายใหม่ผ่านการอบรม ร้อยละ 100	อสม. และผู้ดูแลผู้สูงอายุ ใน 39 หมู่บ้าน	งบ สกร.อำเภอบ่อเกลือ 50,000	50,000							50,000						นายนที ใจเปรมปรีดี
	รวมงบประมาณ (เก้าหมื่นบาทถ้วน)						90,000													

แหล่งงบประมาณ : องค์การบริหารส่วนจังหวัดน่าน/ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอบ่อเกลือ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอ บ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

ประเด็นที่ 8. สถานชีวาภิบาล

เป้าหมายประเด็น :ระบบชีวาภิบาลไร้รอยต่อที่มีคุณภาพ

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 อำเภอบ่อเกลือ มีวัด จำนวน 18 วัด สำนักสงฆ์จำนวน 7 แห่ง พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด (พระ อสว.)/พระคิลานุปัฏฐาก จำนวน 2 รูป พระนักบริบาล(พระCG) จำนวน 2 รูป ผู้สูงอายุ 2,137 คน (ร้อยละ16.47) กลุ่มติดบ้านติดเตียง จำนวน 30 ราย (ร้อยละ0.23) พระสงฆ์อาพาธ 2 รูป

GAPs: เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยที่ต้องการดูแลแบบพึ่งพิงและครอบครัว ซึ่งประกอบไปด้วย ผู้สูงอายุระยะพึ่งพิง ผู้ป่วยระยะท้าย ผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง ครอบคลุมทั้ง 4 มิติคือ กาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณโดยเชื่อมโยงการดูแลตั้งแต่ในโรงพยาบาลจนถึงชุมชนและ/หรือบ้าน

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
11	โครงการจัดตั้งศูนย์ชีวาภิบาลในโรงพยาบาล	เพื่อเป็นการบูรณาการระบบการดูแลแบบประคับประคอง/ระยะท้าย (Palliative Care) ระบบการดูแลผู้สูงอายุ (Elderly Care) ระบบการดูแลระยะยาว (Long-Term Care) ผ่านทางงานตติยภูมิ ทุติยภูมิและงานปฐมภูมิ ลงสู่กลุ่มเป้าหมาย รวมทั้งจัดระบบบริการดูแลที่บ้าน (Home care และ Home ward) และชุมชน โดยเชื่อมโยงเป็นเครือข่ายบริการ	1.จัดตั้งศูนย์ขึ้นเพื่อสร้างระบบชีวาภิบาลในโรงพยาบาล โดยบูรณาการระบบบริการดูแลผู้สูงอายุ (Elderly Care) การดูแลระยะยาว (Long-Term Care) การดูแลประคับประคอง/ระยะท้าย (Palliative Care) และเชื่อมโยงระบบบริการปฐมภูมิ (Primary Health Care) ตั้งแต่การดูแลในโรงพยาบาลจนถึงบ้าน/ชุมชน	1) เป็นหน่วยงานในโรงพยาบาล มีการกำหนดผู้รับผิดชอบเป็นหัวหน้าศูนย์ชีวาภิบาล มีพยาบาล/หรือสหสาขาวิชาชีพ เป็นผู้ประสานงาน ที่ชัดเจน 2) มีทีมบุคลากร ด้านการดูแลประคับประคอง (Palliative Care) โดยมีแพทย์ปฏิบัติงานด้านการดูแลประคับประคอง เป็นหัวหน้าทีม มีพยาบาล Palliative Care nurse เภสัชกร และทีมสหสาขาวิชาชีพ 3) มีทีมบุคลากร ด้านการดูแลผู้สูงอายุ (Elderly Care) โดยแพทย์ พยาบาล และสหวิชาชีพ ที่ผ่านการอบรมด้านการดูแลผู้สูงอายุ 4) มีทีมบุคลากรปฐมภูมิ ที่มีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยระยะยาว (Long-Term Care) โดยมีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวเป็นหัวหน้าทีม มีพยาบาลชุมชน และทีมสหวิชาชีพ 5) มีเภสัชกรร่วมทีม 6) มีระบบบริการ และระบบให้คำปรึกษาแก่เครือข่าย รวมถึงระบบจัดการยา/เวชภัณฑ์/คลังอุปกรณ์ เพื่อสนับสนุนการดูแลที่บ้านหรือชุมชน	รพช.บ่อเกลือ	ไม่ใช้งบประมาณ	0						/							เพชรา/สุมิตรา

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
12	โครงการจัดตั้งสถานชีวาภิบาลในชุมชน	1.เพื่อให้มีสถานที่ให้การดูแลผู้มีภาวะพึ่งพิง และการดูแลประคับประคอง/ระยะท้าย (Long-Term Care and Palliative Care facility) ที่อยู่ในชุมชน มีมาตรฐานด้านสถานที่ ด้านความปลอดภัย และด้านบริการตามมาตรฐานของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หรือ กรมอนามัย หรือ กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ หรือ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีอำนาจหน้าที่ในการกำกับดูแล	1.มีสถานชีวาภิบาลในชุมชน เป็นสถานที่ให้บริการดูแลผู้มีภาวะพึ่งพิง และการดูแลประคับประคอง/ ระยะท้าย (Long-Term Care and Palliative Care facility) นอกสถานพยาบาล ให้การดูแลในระดับชุมชน 2.มีเครือข่ายเชื่อมโยงบริการชีวาภิบาลกับหน่วยบริการของรัฐ 3.มีสถานที่ที่มีมาตรฐาน ความปลอดภัย การบริการ และบุคลากร เป็นไปตามมาตรฐานโดยองค์กรที่มีหน้าที่ในการกำกับดูแล 4) จัดให้มี caregiver ที่มีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิงและผู้ป่วยระยะประคับประคอง/ระยะท้าย ที่ได้รับการอบรมตามมาตรฐานของกรมอนามัย หรือกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	1.หน่วยงานในโรงพยาบาล มีการกำหนดผู้รับผิดชอบเป็นหัวหน้าศูนย์ชีวาภิบาล มีพยาบาล ผู้ประสานงานที่ชัดเจน 2) มีทีมบุคลากรสหวิชาชีพที่มีศักยภาพ ด้านการดูแลประคับประคอง (Palliative Care) ด้านการดูแล ผู้สูงอายุ (Elderly Care) การดูแลระยะยาว (Long-Term Care) และบริการปฐมภูมิโดยเป็นแม่ข่าย การดูแลที่บ้านและชุมชน 3) มีระบบบริการ และระบบให้คำปรึกษาแก่เครือข่าย รวมถึงระบบจัดการยา/เวชภัณฑ์/คลังอุปกรณ์ เพื่อสนับสนุนการดูแลที่บ้านหรือชุมชน	สถานชีวาภิบาลในพื้นที่ระดับตำบล 1 แห่ง ในปี 2567	ไม่ใช้งบประมาณ	0														เพชรา/สุมิตรา
	รวมงบประมาณ (ไม่ใช้งบประมาณ)						0													

แหล่งงบประมาณ : ไม่ใช้งบประมาณ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ 2 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

ประเด็น 9 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

เป้าหมายประเด็น : เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนและดูแลกลุ่มเปราะบางในพื้นที่ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โดยใช้หลักการ พื้นที่เป็นฐาน ประชาชนเป็นศูนย์กลาง เป็นไปตามเจตนารมย์ของระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.2561

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 (1) การคัดเลือกประเด็นของคณะกรรมการ พชอ.ส่วนใหญ่ยังเกี่ยวกับด้านสุขภาพ ควรเลือกประเด็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนให้ครอบคลุมทั้งด้านเศรษฐกิจและสังคมอย่างน้อย 2 ประเด็นและกำหนดเป้าหมายและจำนวนการดูแล

กลุ่มเปราะบางให้ชัดเจน (2) ประเด็นขับเคลื่อนยังขาดคณะทำงานรายประเด็น เพื่อให้เกิดการดำเนินงานร่วมกันที่ชัดเจนของภาครัฐและประชาชนในรูปแบบที่มีผลลัพธ์ของ เครือข่าย + ภาคี + หุ้นส่วน (3) คณะกรรมการพชอ.ยังไม่มีแผนยุทธศาสตร์ระดับอำเภอเพื่อให้การขับเคลื่อนเป็น

GAPs: ผลลัพธ์ในแต่ละประเด็นยังขาดความชัดเจนและเป็นรูปธรรม

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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	การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพอำเภอบ่อเกลือ	เพื่อสนับสนุนการดำเนินงาน พชอ.	1.จัดประชุมคณะกรรมการ พชอ./คณะอนุกรรมการ พชอ. อำเภอบ่อเกลือไตรมาสละ 1 ครั้ง รวม 2 ครั้ง	1.คัดเลือกประเด็น พชอ. เพื่อขับเคลื่อน 3 ประเด็น 2.มีเจ้าภาพประเด็น/คณะอนุกรรมการ ในแต่ละประเด็น 3.มีกองทุนพชอ.ระดับอำเภอ/ตำบล จำนวน 1 กองทุน 4.มีการขับเคลื่อนระดับ พชต จำนวน 4 ตำบล 5.ผ่านการประเมิน UCCARE อย่างน้อยระดับ 3	คณะกรรมการพชอ./คณะอนุกรรมการพชอ./พชต./พชม.	-ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ 60 บาท x 30 คน = 1,800 บาท จำนวน 2 ครั้ง -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ 20 บาท x 30 คน x 2 มื้อ = 1,200 บาท จำนวน 2 ครั้ง	6,000					3,000		3,000						นายนที ใจเปรมปรีดี
			2.ประชุมติดตามความก้าวหน้ารายประเด็น 2 ครั้ง		คณะกรรมการ พชอ. และคณะอนุกรรมการรายประเด็น จำนวน 20 คน	-ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ 60 บาท x 40 คน = 2,400 บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ 20 บาท x 40 คน x 2 มื้อ = 1,600 บาท	4,000					4,000							นายนที ใจเปรมปรีดี
			3.คณะกรรมการประเมินตนเองและบันทึกผลการดำเนินงานในโปรแกรม CL UCCARE		คณะกรรมการ พชอ.	ไม่ใช้งบประมาณ	0													นายนที ใจเปรมปรีดี
	รวมงบประมาณ (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)						10,000													

แหล่งงบประมาณ : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ 3 โครงการ 5 ตชว.

ประเด็น 10 : การจัดการโรคและภัยที่เป็นปัญหาในชุมชน

เป้าหมายประเด็น : 1. เพื่อพัฒนาระบบการฝ้าระวังโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ให้ครอบคลุม ถูกต้องทันเหตุการณ์ และสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ 2. เพื่อพัฒนาการดำเนินงานด้านการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ให้มีภูมิคุ้มโรคและปลอดโรคพิษสุนัขบ้า 3. เพื่อพัฒนาการดำเนินงานด้านการควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 (1) อำเภอบ่อเกลือพบสัตว์เป็นโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่ 1 ตำบล ในปี 2564 โดยไม่พบผู้เสียชีวิตและผู้สัมผัสสัตว์ยืนยันโครพิษสุนัขบ้า ติดต่อ 2 ปี (2) ประชาชนขาดความรู้เรื่องโรคพิษสุนัขบ้า และความตระหนักในการฉีดวัคซีน (3) องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ยังไม่ได้รับรอง เป็นพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า จำนวน 4 ตำบล

GAPs: ขาดการเฝ้าระวังอย่างต่อเนื่อง โดยการประเมินพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า และการฉีดวัคซีน สัตว์มีเจ้าของ สัตว์จรจัด ไม่ครบร้อยละ 100

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
14	โครงการพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า	1. เพื่อพัฒนาระบบการฝ้าระวังโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ให้ครอบคลุม ถูกต้องทันเหตุการณ์ และสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ 2. เพื่อพัฒนาการดำเนินงานด้านการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ให้มีภูมิคุ้มโรคและปลอดโรคพิษสุนัขบ้า 3. เพื่อพัฒนาการดำเนินงานด้านการควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในสัตว์ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ	1.ประชุมคณะกรรมการประเมินและรับรองพื้นที่ปลอดสุนัขบ้า	1.คณะกรรมการมีความเข้าใจ ตัวชี้วัดในการรับรองพื้นที่ปลอดสุนัขบ้า	คณะกรรมการประเมินและรับรองพื้นที่ปลอดสุนัขบ้า และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 15 คน	- ค่าอาหารกลางวัน 15 คน*70 บาท*1 มื้อ= 1,050 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 15 คน*25 บาท* 2 มื้อ=750 บาท	1,800								1,800					นายนที ใจเปรมปรีดี
			2.ประเมินความรอบรู้ ด้านสุขภาพ โดยใช้แบบสำรวจความรู้ประชาชนเรื่องโรคพิษสุนัขบ้า	2.ประชาชนในพื้นที่ตอบแบบสำรวจ ตามเป้าหมาย ตำบลละ 30 คน	ประชาชนในพื้นที่ ตำบลละ 30 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	ไม่ใช้งบประมาณ							/						นายนที ใจเปรมปรีดี
			3.ประเมินพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า	3. อำเภอผ่านการประเมินและได้รับรองเป็นพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า	คณะกรรมการประเมินและรับรองพื้นที่ปลอดสุนัขบ้า และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 10 คน	- ค่าเบี้ยเลี้ยง จนท. 10 คน* 120 บาท*2 วัน= 2,400 บาท	2,400									2,400				นายนที ใจเปรมปรีดี
			4.สรุปผลการประเมิน		ผู้รับผิดชอบ	ไม่ใช้งบประมาณ	0	+			-						/			นายนที ใจเปรมปรีดี
	รวมงบประมาณ (สี่พันสองร้อยบาทถ้วน)						4,200													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาลบ่อเกลือ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอ บ่อเกลือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ประเด็นที่ 11 : แผนพัฒนาระบบการดูแลรักษาโรคหัวใจ (STEMI)

เป้าหมายประเด็น : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 1.ประชาชนมีความรอบรู้เรื่องโรคหัวใจ อาการเตือนสำคัญ (Warning sign) และมีการใช้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน 1669

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 ในปีงบประมาณ 2561-2566 พบว่ามีผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือด 0,1,2,0,0และ 0 ราย ตามลำดับ ,ผู้ป่วยได้รับยาละลายลิ่มเลือด (SK)ทันเวลา 0,1,2,0,0 และ 0 ราย ตามลำดับ,เข้ารับบริการที่โรงพยาบาลด้วยระบบการแพทย์ฉุกเฉิน 0 ราย และ ในปีงบประมาณ 2564-2566 ไม่พบผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดเสียชีวิตในโรงพยาบาลบ่อเกลือ

GAPs: ประชาชนและกลุ่มเสี่ยงขาดความรอบรู้เรื่องโรคหัวใจ และไม่ทราบอาการที่สำคัญ ทำให้เข้าถึงบริการล่าช้า

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
15	พัฒนาระบบเข้าถึงบริการ การแพทย์ฉุกเฉินในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ STEMI	1.ลดอัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วย STEMI ในโรงพยาบาล (<9%)	1.จัดประชุมให้ความรู้เรื่องการอ่าน EKG และอาการสำคัญ Atypical chest pain	1.ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด > ร้อยละ 60	เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง รพ.บ่อเกลือ จำนวน 30 คน	ค่าอาหารและอาหารว่างคนละ120 บาท จำนวน 25 คน	3,600							1,600			1,600			พิมพ์ไล
		2.ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้มาตรฐานตามเวลาที่กำหนด(> ร้อยละ 60)	2.ประชุมเชิงปฏิบัติการเจ้าหน้าที่ รพ.สต.และรพ.เรื่องWarning sign MI	2..อัตราการเข้าถึงระบบ FAST tract STEMI เพิ่มขึ้น	รพ.บ่อเกลือ: แพทย์และพยาบาล รวม25 คน จนท.ในเครือข่ายจำนวน 10 คน รวมทั้งสิ้น 350 คน	ค่าอาหารและอาหารว่างคนละ120 บาท จำนวน 35 คน	4,200						4,200						พิมพ์ไล
			3.ประชุมวิชาการการใช้ยา SK Rapid Resucitate	3.ร้อยละของการให้การได้รับยา SK ทันเวลา > ร้อยละ 60	เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง รพ.บ่อเกลือ จำนวน 30 คน	ค่าอาหารและอาหารว่างคนละ120 บาท จำนวน 25 คน	3,600								1,600			1,600		พิมพ์ไล
	รวมงบประมาณ (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)						11,400													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาล

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

แผนงานที่ 10 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ประเด็นที่ 11 : ลดป่วย ลดตายด้วยโรคหลอดเลือดสมอง

เป้าหมายประเด็น : 1.ประชาชนมีความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง อาการเตือนสำคัญ(warnning sign)และมีการใช้บริการการแพทย์ฉุกเฉิน 1669 2.สถานบริการสามรถตรวจวินิจฉัยถูกต้อง ส่งต่อทันเวลา

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 ประชาชนและกลุ่มเสี่ยงขาดความรอบรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง และไม่ทราบอาการเตือนที่สำคัญ ทำให้เข้าถึงบริการล่าช้า เกิน 120 นาทีคิดเป็นร้อยละ 85.71 มีการใชบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ร้อยละ 35.71 ส่วนเจ้าหน้าที่บางส่วนยังขาดองค์ความรู้ ความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วย การประเมินอาการและการวินิจฉัยที่ถูกต้องและรวดเร็ว อัตราการเสียชีวิต ร้อยละ 14.28 และมีผู้ป่วยรายใหม่ เพิ่มขึ้น 2564,2565,2566 จำนวน 4,5 และ 8 รายตามลำดับ

GAPs:1.ประชาชนพร่องความรู้เกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมองทำให้เข้าถึงบริการล่าช้า 2.ภาคีเครือข่ายยังไม่มีบทบาทที่ชัดเจนในการดูแลผู้ป่วย 3.ขาดการกำกับติดตามประเมินผลต่อเนื่อง ในภาพรวมระดับอำเภอ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแบบไร้รอยต่อ	๑.เพื่อให้ประชาชนทั่วไป/กลุ่มเสี่ยงมีความรู้และเข้าถึงบริการเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมอง	1.ให้ความรู้เชิงรุก Stroke Awareness, Stroke Alert แก่กลุ่มเสี่ยงและประชาชนให้เข้าถึงบริการอย่างรวดเร็วและเหมาะสมจัดทำสื่อแผ่นพับ/โปสเตอร์/ป้ายประชาสัมพันธ์ จัดทำคู่มือการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	1.ประชาชนทั่วไป ผู้ป่วยเบาหวานความดันโลหิตสูง กลุ่มเสี่ยง มีความรอบรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมองและหัวใจ 2.อัตราการใช้บริการ 1669 เพิ่มขึ้น เข้าถึงระบบ Fast tract	ประชาชนทั่วไป /ผู้ป่วยเบาหวานความดันโลหิตสูง	ค่าป้ายไวนิลขนาด 1.5*2 เมตร ป้ายละ 600 บาท รพ.สต 4 ชุด สสช.2 ชุด รพ. 1 ชุด	4200							/	/	/	/	/	/	รวิวรรณ
						ค่ากระดาษ A4 80 แกรม จำนวน 5 รีม รีมละ 120 บาท	600												/	รวิวรรณ
			2.ประเมิน CVD risk score ในผู้ป่วย DM,HT,COPD ทุกรายอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	ผู้ป่วย DM,HT,COPD ทุกรายได้รับการประเมิน CVD risk ร้อยละ 80	ผู้ป่วยเบาหวานความดันโลหิตสูง COPD	ไม่มีงบประมาณ	0							/	/	/	/	/	/	รวิวรรณ
			3.พัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง การรับส่งต่อ รับกลับ การดูแลต่อเนื่อง	แนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง มีการ update ต่อเนื่องและเป็นปัจจุบัน	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน	ไม่มีงบประมาณ	0							/	/	/				รวิวรรณ
		2.การเข้าถึง stoke Fast Track 4.5 hr.>40%	1.พัฒนาการเข้าถึงระบบการแพทย์ฉุเฉิน 1669	ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง แตก/ตีบ/ตัน ที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชั่วโมง ได้รับยาสลายลิ่มเลือด	ผู้ป่วยเบาหวานความดันโลหิตสูง COPD	ไม่มีงบประมาณ	0 +			-				/	/	/	/	/	/	รวิวรรณ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแบบไร้รอยต่อ	3. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในการคัดกรอง ส่งต่อ การรักษาและดูแลต่อเนื่อ	1.อบรมให้ความรู้บุคลากรสาธารณสุข - การคัดกรอง/การประเมิน การวินิจฉัย - การดูแลก่อนและระหว่างส่งต่อ - การดูแลก่อนและระหว่างส่งต่อ - การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องหลังจำหน่ายจาก รพ.อย่างมีประสิทธิภาพ ป้องกันการกลับเป็นซ้ำ	ผู้เข้าอบรบทุกคนผ่านการประเมิน	เจ้าหน้าที่ รพ./รพ.สต/สสช จำนวน 20 คน	ไม่มีงบประมาณ	0									/	/			รวิวรรณ
			สรุปผลการดำเนินกิจกรรม		ผู้รับผิดชอบงาน ในโรงพยาบาลและ รพ.สต ลูกข่าย	ไม่มีงบประมาณ	0			-									/	รวิวรรณ
	รวมงบประมาณ (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)						4,800													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาลบ่อเกลือ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอ บ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

ประเด็น งานมะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้ใหญ่และมะเร็งทวารหนัก

เป้าหมายประเด็น : 1.สตรีอายุ 30-70 ปี มีทักษะการตรวจเต้านม/กลุ่มเสี่ยงโรคมะเร็งลำไส้ มีความรู้โรคมะเร็ง ร้อยละ 80

2. สตรีอายุ 30-70 ปี มีทักษะการตรวจเต้านมด้วยตนเอง (BSEBSE) ร้อยละ 80 / กลุ่มเสี่ยงอายุ 50-70 ปี ได้การคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ร้อยละ 10

3.ผู้ป่วยได้รับการรักษาและส่งต่อ ร้อยละ 100

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 ๑.การคัดกรองมะเร็งเต้านม และการบันทึกข้อมูลในระบบ HDC ยังไม่ผ่านเกณฑ์ในบางพื้นที่ ๒.การคัดกรองมะเร็งลำไส้และทวารหนัก ผลงานยังไม่ได้ตามเป้าหมาย

GAPs: .....

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
17	ตรวจคัดกรอง CA colon ในในประชาชนกลุ่มเสี่ยงอายุ 50-70 ปีพื้นที่อำเภอบ่อเกลือ	1. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มอายุ 50-70 ปี ได้การคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก	1.ให้ความรู้เรื่องโรคมะเร็งลำไส้แก่กลุ่มประชาชนเป้าหมายการคัดกรอง	1. ประชากรกลุ่มเสี่ยงอายุ ๕๐-๗๐ ปี ในอำเภอบ่อเกลือได้การคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ร้อยละ ๑๐ ขึ้นไป	1.ประชาชนกลุ่มอายุ 50 -70 ปี ในพื้นที่อำเภอบ่อเกลือ	ไม่ใช้งบประมาณ	0							/						สุมิตรา
			2.คัดกรองและจัดเก็บสิ่งส่งตรวจ		1.ประชาชนกลุ่มอายุ 50 -70 ปี ในพื้นที่อำเภอบ่อเกลือ	ไม่ใช้งบประมาณ	0									/	/			สุมิตรา
			3.ประสาน รพร.น่านในการส่งต่อกลุ่มเสี่ยงที่พบการคัดกรองผิดปกติ		กลุ่มเสี่ยงที่พบการคัดกรองผิดปกติได้รับการส่งต่อ 100 %	ไม่ใช้งบประมาณ	0											/		สุมิตรา
			4.สรุปผลการดำเนินงาน		1. ผู้รับผิดชอบงานคัดกรอง CA Colon	ไม่ใช้งบประมาณ	0												/	สุมิตรา
	รวมงบประมาณ (.....)						0													

แหล่งงบประมาณ : .....

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ประเด็นที่ 13 แผนงานอาหารดีวิถีน่าน

เป้าหมายประเด็น : อาหารดีวิถีน่าน (เมืองน่านสุขภาพดี วิถีชุมชน คนอายุยืน)

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 : กระทรวงสาธารณสุข มีนโยบายส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพนานาชาติ สนับสนุนการบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในการนำสมุนไพร ภูมิปัญญาท้องถิ่น มาส่งเสริมสุขภาพตนเอง โดยการประยุกต์เป็นมนูชูสุขภาพ ตลอดจนการเพิ่มมูลค่าของสมุนไพรไทยเพื่อสุขภาพ จังหวัดน่านได้มุ่งเน้นให้ความมั่นคงทางอาหาร เป็นเมืองแห่งอาหารปลอดภัย ทั้งการผลิต การขนส่ง และการแปรรูป อีกทั้งยังสร้างองค์ความรู้และสร้างกระแสให้เกิดขึ้นในชุมชน ประชาชนตระหนักและเห็นความสำคัญของการเลือกบริโภคอาหารที่ดีต่อสุขภาพ

GAPs: .....

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
18	เชิญชวน/ประเมินร้านอาหารเข้าร่วมอาหารดีวิถีน่าน	เพื่อให้ร้านอาหารและร้านกาแฟ ผ่านเกณฑ์ SAN และ เป็นร้านอาหารดีวิถีน่าน	1.อบรมผู้สัมผัสอาหาร	ร้อยละ 80 ของร้านเป้าหมายได้เข้าร่วมอบรม	ร้านอาหารและร้านกาแฟในตำบลบ่อเกลือใต้	1.ใช้งบฯสปสช.ท้องถิ่นในแต่ละตำบล	0						/							อินผล ใจพล/ปวริศา ธนามี
			2.ออกเชิญชวนให้เข้าร่วม(ตรวจประเมินรอบแรก)		ร้านอาหารและร้านกาแฟในตำบลบ่อเกลือใต้	ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ 3 คน 4 วัน (120x3x40) เป็นเงิน 1,440 บาท	1,440							1,440						อินผล ใจพล/ปวริศา ธนามี
			3.ออกตรวจประเมินรอบสองหลังอบรม	ร้อยละ 30 ของร้านอาหารผ่านเกณฑ์	ร้านอาหารและร้านกาแฟในตำบลบ่อเกลือใต้	ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ 3 คน 4 วัน (120x3x4) เป็นเงิน 1,440 บาท	1,440								1,440					อินผล ใจพล/ปวริศา ธนามี
			4.สรุปผลการประเมิน		เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ	ไม่ใช้งบประมาณ	0	+			-					/	/			อินผล ใจพล/ปวริศา ธนามี
	รวมงบประมาณ (สองพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)						2,880													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาลบ่อเกลือ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ประเด็นที่ 14 : แผนงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

เป้าหมายประเด็น : ผลิตภัณฑ์สุขภาพ สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ มีมาตรฐาน

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 1. ผลการดำเนินงานการตรวจร้านชำคุณภาพและ RDU พบว่าผ่านเกณฑ์เพียงร้อยละ 20

2. ผลการดำเนินงานการตรวจสถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ ทำได้ ร้อยละ 80

GAPs: 1.ผลการดำเนินงานตามโครงการ บวร.ร. ให้มีร้านชำคุณภาพ ผ่านเกณฑ์ตามเป้าหมายที่เริ่มโครงการของระดับอำเภอคือมีร้านชำที่ผ่านเกณฑ์การประเมินร้านชำ RDU

2.แก้ไขจาก "สถานประกอบการที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ" เป็น "สถานประกอบการด้านสุขภาพ"

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
19	แผนงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ	เพื่อเฝ้าระวังการจำหน่ายผลิตภัณฑ์สุขภาพในร้านชำ	ออกตรวจร้านชำตามเกณฑ์ร้านชำคุณภาพ/ร้านชำ RDU	ร้อยละ 30 ของร้านชำเป้าหมายผ่านเกณฑ์	ร้านชำใน 4 ตำบลในอำเภอบ่อเกลือ	ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ 3 คน 6 วัน (120x3x6)	2,160								2,160					อินผล ใจพล/ปวริศา ธนามี
			ออกตรวจร้านชำเพื่อกวดขันให้ปฏิบัติตามพรบ.สุรา และการจัดจำหน่ายกระเช้าของขวัญ ในช่วงปีใหม่ และสงกรานต์	ร้อยละ 80 ของร้านเป้าหมายได้รับการตรวจแนะนำโดยสาธารณสุขร่วมกับปกครองและตำรวจ	ร้านชำใน 4 ตำบลในอำเภอบ่อเกลือ	ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ 8 คน 2 วัน (120x8x2)	1,920							1,920						อินผล ใจพล/ปวริศา ธนามี
		เพื่อให้ประชาชนได้ใช้บริการที่ปลอดภัยจากสถานประกอบการด้านสุขภาพ	ออกตรวจสถานประกอบการได้แก่ สถานพยาบาลเอกชน ร้านขายยา ร้านนวด สปา	ร้อยละ 100 ของเป้าหมายได้รับการตรวจ	4 ตำบลในอำเภอบ่อเกลือ	ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ 3 คน 4 วัน (120x3x4)	1,440								1,440					อินผล ใจพล/ปวริศา ธนามี
						ค่าเสื้อกั๊กออกปฏิบัติการ จำนวน 2 ตัว (600x2) เป็นเงิน 1,200 บาท	1,200							1,200						อินผล ใจพล/ปวริศา ธนามี
			สรุปผลการดำเนินการ		เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ	ไม่ใช้งบประมาณ	0	+			-					/				อินผล ใจพล/ปวริศา ธนามี
	รวมงบประมาณ (หกพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)						6,720													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาลบ่อเกลือ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอ บ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ประเด็น 16 : สมุนไพรเพื่อการดูแลตนเองและส่งเสริมเศรษฐกิจ

เป้าหมายประเด็น : สร้างกระแสและคุณค่าเพิ่มการรับรู้ คุณค่า ประโยชน์นำไปใช้และส่งเสริมการปลูกพืชสมุนไพรแก่ปชช, สร้างผลิตภัณฑ์และบริการ มีผลิตภัณฑ์จากสมุนไพรและการจัดบริการโดยใช้สมุนไพรในจังหวัด,สร้างเศรษฐกิจ ยกระดับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพหนุนเสริมรายได้ในชุมชน

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 1. มีเมนูชูสุขภาพประจำโรงพยาบาล 1 รายการ 2. มีการเผยแพร่ให้กับประชาชนผู้มารับบริการ 3. มียาหม่องไพลและน้ำมันไพลใช้ในสถานบริการสาธารณสุขในเขตอำเภอบ่อเกลือ

GAPs: 1. เพิ่มการรับรู้ คุณค่า ประโยชน์ การนำไปใช้และส่งเสริมการปลูกพืชสมุนไพรแก่ประชาชน 2. การนำสมุนไพรในท้องถิ่นมาประกอบเป็นอาหารเพื่อดูแลสุขภาพ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
20	แผนงานสมุนไพรเพื่อการดูแลตัวเองและส่งเสริมเศรษฐกิจ	1. ประชาชนมีการใช้สมุนไพรในการดูแลสุขภาพใช้เป็นอาหาร Selfcare	1.ส่งเสริมการใช้สมุนไพรเพื่อสุขภาพ (ลดป่วยกลุ่มโรค NCDs) ในโรงพยาบาลบ่อเกลือ	1. โรงพยาบาลบ่อเกลือมีเมนูอาหาร-อาหารว่างสมุนไพรเพื่อสุขภาพ ลดป่วยกลุ่มโรค NCDs (>3 เมนู)	1.นักโภชนาการ 2.ผู้รับผิดชอบงานNCD 3.แพทย์แผนไทย	ไม่ใช้งบประมาณ	0							←			→			ปิยรัตน์
		2. ยกระดับและเพิ่มมูลค่าสมุนไพรจังหวัดน่าน	2.ส่งเสริมให้มีการปลูก และใช้สมุนไพรในการดูแลสุขภาพตนเองเบื้องต้นในสุขศาลาฯจังหวัดน่าน	1.พื้นที่สุขศาลาฯ ทุกแห่งในอำเภอบ่อเกลือมีการส่งเสริมการปลูก การใช้สมุนไพรเพื่อการดูแลตนเอง	ภาคีเครือข่ายในพื้นที่สุขศาลา(สสอ./รพช./อบต./อสม.) สุขศาลาฯ ในอำเภอบ่อเกลือ จำนวน 3 แห่ง	ไม่ใช้งบประมาณ	0							←			→			ปิยรัตน์

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
21	นวดเพื่อสุขภาพ	1. เพื่อเสริมสร้างอาชีพและรายได้จากอาชีพการดูแลสุขภาพ คือ ผู้ประกอบอาชีพนวดไทยเพื่อสุขภาพ	1. วิทยาลัยชุมชนน่าน และ สสจ. น่าน ประชาสัมพันธ์และเชิญชวนผู้สนใจเข้าร่วมอบรมพัฒนาศักยภาพนวดไทยเพื่อสุขภาพ	จำนวนประชาชนที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพการสร้างงานสร้างอาชีพและรายได้จากอาชีพการดูแลสุขภาพ ด้านนวดไทยเพื่อสุขภาพ	อำเภอบ่อเกลือ ผู้ด้อยโอกาส และประชาชนทั่วไป	ไม่ใช้งบประมาณ	0							←		→				ปิยรัตน์
			2. วิทยาลัยชุมชนน่าน จัดอบรม - นวดไทย 150 ชั่วโมง (11 สัปดาห์) จำนวน 3 รุ่น รุ่นละไม่เกิน 30 คน - นวดเท้า 60 ชั่วโมง (8 สัปดาห์) จำนวน 2 รุ่น รุ่นละไม่เกิน 30 คน		ผู้เรียนหลักสูตรนวดไทยเพื่อสุขภาพ	ไม่ใช้งบประมาณ	0							←		→				ปิยรัตน์
			3. ชี้แจงและประชาสัมพันธ์การขึ้นทะเบียนเป็นผู้ให้บริการในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ		วิทยาลัยชุมชนน่านและประชาชนทั่วไป	ไม่ใช้งบประมาณ	0							←		→				ปิยรัตน์

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
22	โครงการทำยาหม่องไพลและน้ำมันไพลเพื่อใช้ในสถานบริการสาธารณสุข คปสอ.บ่อเกลือโดยกลุ่มงานแพทย์แผนไทย โรงพยาบาลบ่อเกลือ ปีงบประมาณ 2567	1. เพื่อให้ผู้มารับบริการมีผลิตภัณฑ์ยาหม่องไพลและน้ำมันไพล เพื่อลดอาการปวด ใช้ในสถานบริการสาธารณสุข คปสอ.บ่อเกลือ 2. เพื่อลดการกินยาแก้ปวดแผนปัจจุบัน	1.จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการเจ้าหน้าที่แพทย์แผนไทย คป.สอ.บ่อเกลือ **ครั้งที่ 1** แบ่งงาน สำรวจชนิดของพืชสมุนไพรในท้องถิ่น ติดตามผลการดำเนินงานทางโทรศัพท์ **ครั้งที่ 2** เตรียมวัตถุดิบสมุนไพร (ล้าง หั่น ทอดไพล) **ครั้งที่ 3** ทำยาหม่อง **ครั้งที่ 4** ทำน้ำมันไพล	1. ร้อยละ80 ของผู้มารับบริการกลุ่มกล้ามเนื้อและกระดูก เข้าถึงผลิตภัณฑ์ยาหม่องไพลและน้ำมันไพล เพื่อลดอาการปวดในสถานบริการสาธารณสุข คปสอ.บ่อเกลือ 2. ผู้มารับบริการกลุ่มกล้ามเนื้อและกระดูก เข้าถึงผลิตภัณฑ์ยาหม่องไพลและน้ำมันไพลเพื่อลดอาการปวด ในสถานบริการสาธารณสุข คปสอ.บ่อเกลือ เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ 2566	1.แพทย์แผนไทย โรงพยาบาลบ่อเกลือ จำนวน 1 คน 2.ผู้แพทย์แผนไทย โรงพยาบาลบ่อเกลือ จำนวน 1 คน 3.ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ใน อำเภอบ่อเกลือ 4 รพ.สต. จำนวน 4 คน รวม 6 คน	1. ค่าอาหารกลางวัน 70 บาท 1 มื้อ × 6 คน × 4 ครั้ง	1,680							420	840	420				ปิยรัตน์
						2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาท 2 มื้อ × 6 คน × 4 ครั้ง	1,200							300	600	300				ปิยรัตน์
						3.วัสดุและวัตถุดิบสมุนไพร														
						3.1 ขวดยาหม่องขนาด 15 ml ฝาสีทอง ขวดละ 5 บาท x 1,000ขวด	5,000							5,000						ปิยรัตน์
						3.2 ขวดน้ำมันนวดขนาด 24 ml ฝาดำ+จุกรู ขวดละ 5 บาท x 2,000ขวด	10,000							10,000						ปิยรัตน์
						3.3 ไพล กิโลกรัมละ 25 บาท x 200 กิโลกรัม	5,000							5,000						ปิยรัตน์
						3.4 การบูร กิโลกรัมละ 600 บาท x 7กิโลกรัม	4,200							4,200						ปิยรัตน์
						3.4 พิมเสน กิโลกรัมละ 650 บาท x 6 กิโลกรัม	3,900							3,900						ปิยรัตน์
						3.5 เมนทอล กิโลกรัมละ 2,400 บาท x 4 กิโลกรัม	9,600							9,600						ปิยรัตน์
						3.6 น้ำมันยูคาลิปตัส ขวดละ 800 บาท x 6 ขวด	4,800							4,800						ปิยรัตน์
						3.7 น้ำมันพืช ถุงละ 60 บาท x 24 ถุง	1,440							1,440						ปิยรัตน์
						3.8 พาราฟิน ชนิดแข็ง กิโลกรัมละ 200 บาท x 2 กิโลกรัม	400							400						ปิยรัตน์
						3.9 วาสลีน กิโลกรัมละ 150 บาท x 6 กิโลกรัม	900							900						ปิยรัตน์

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
22	โครงการทำยาหม่องไพลและน้ำมันไพลเพื่อใช้ในสถานบริการสาธารณสุข คปสอ.บ่อเกลือโดยกลุ่มงานแพทย์แผนไทย โรงพยาบาลบ่อเกลือ ปีงบประมาณ 2567(ต่อ)	1. เพื่อให้ผู้มารับบริการมีผลิตภัณฑ์ยาหม่องไพลและน้ำมันไพล เพื่อลดอาการปวด ใช้ในสถานบริการสาธารณสุข คปสอ.บ่อเกลือ 2. เพื่อลดการกินยาแก้ปวดแผนปัจจุบัน(ต่อ)	3. นำเข้าระบบจัดเก็บของโรงพยาบาล และแบ่งจ่ายไปยังสถานบริการสาธารณสุขในเขตอำเภอบ่อเกลือ	1. ร้อยละ80 ของผู้มารับบริการกลุ่มกล้ามเนื้อและกระดูก เข้าถึงผลิตภัณฑ์ยาหม่องไพลและน้ำมันไพลเพื่อลดอาการปวดในสถานบริการสาธารณสุข คปสอ.บ่อเกลือ 2. ผู้มารับบริการกลุ่มกล้ามเนื้อและกระดูกเข้าถึงผลิตภัณฑ์ยาหม่องไพลและน้ำมันไพลเพื่อลดอาการปวด ในสถานบริการสาธารณสุข คปสอ.บ่อเกลือ เพิ่มขึ้นจากปีงบประมาณ 2566	1.แพทย์แผนไทย โรงพยาบาลบ่อเกลือ จำนวน 1 คน 2.ผู้แพทย์แผนไทย โรงพยาบาลบ่อเกลือ จำนวน 1 คน 3.ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในอำเภอบ่อเกลือ 4 รพ.สต. จำนวน 4 คน รวม 6 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	0														ปิยรัตน์
			4. สรุปผลการดำเนินการตามตัวชี้วัด			ไม่ใช้งบประมาณ	0													ปิยรัตน์
	รวมงบประมาณ (สี่หมื่นแปดพันหนึ่งร้อยยี่สิบบาท)						48,120													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาลบ่อเกลือ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงานที่ 15 : อื่นๆ งาน Function

ประเด็นที่ 18 : การพัฒนาระบบงานสิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐานคุณภาพสถานพยาบาล HA

เป้าหมายประเด็น : 1.เพื่อให้เจ้าหน้าที่ในรพ.บ่อเกลือมีความรู้และทักษะในการปฏิบัติที่ถูกต้อง 2.มีแนวทางการปฏิบัติที่ชัดเจนในการซ้อมแผนอัคคีภัย

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 : บุคลากรโรงพยาบาลบ่อเกลือเข้าร่วมอบรมและฝึกทักษะในการปฏิบัติซ้อมแผนอัคคีภัย ไม่ครบ100%

GAPs: 1. เจ้าหน้าที่ขาดความรู้และทักษะการปฏิบัติที่ถูกต้อง 2. เจ้าหน้าที่โยกย้ายทำให้ต้องมีการฟื้นฟูความรู้ 3. ขาดแนวทางปฏิบัติในการซ้อมแผนอัคคีภัย

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
23	พัฒนาระบบงานสิ่งแวดล้อมในการดูแลผู้ป่วย(ENV)	1.เพื่อให้บุคลากรมีเข้ารู้และทักษะในการปฏิบัติที่ถูกต้อง	1.ประชุมคณะ ทำงานวิเคราะห์ข้อมูลจัดทำแผนปฏิบัติการ	บุคลากรมีความรู้และทักษะในการปฏิบัติที่ถูกต้อง ผลลัพธ์ได้คะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	คณะทำงานENV รพ.บ่อเกลือ	ไม่ใช้งบประมาณ	0							/						ศักดิพงษ์ ตันกุระ
		2.เพื่อให้มีแนวทางการปฏิบัติที่ชัดเจนในการซ้อมแผนอัคคีภัย	2.จัดกิจกรรมซ้อมแผนอัคคีภัย (table Top Execiseและฝึกปฏิบัติ) พร้อมประเมินผลหลังได้รับการอบรม ในรพ. 1 วัน		เจ้าหน้าที่รพ.บ่อเกลือ จำนวน 80 คน	1.ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อๆละ 70 บาท จำนวน 80 คน	5,600							5,600						ศักดิพงษ์ ตันกุระ
						2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน 2 มื้อๆละ25บาท จำนวน 80 คน	4,000							4,000						ศักดิพงษ์ ตันกุระ
						3.ค่าวิทยากร(จากเทศบาลบ่อเกลือใต้)จำนวน 6 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 600 บาท	3,600							3,600						ศักดิพงษ์ ตันกุระ
			3.ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน วิเคราะห์ข้อมูล และจัดทำแผนปฏิบัติการปีงบประมาณถัดไป		คณะทำงานENV รพ.บ่อเกลือ	ไม่ใช้งบประมาณ	0		-						/					ศักดิพงษ์ ตันกุระ
	รวมงบประมาณ (หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน)						13,200													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาลบ่อเกลือ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ .ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

ประเด็น 19 : คุณภาพมาตรฐานระบบบริการปฐมภูมิ

เป้าหมายประเด็น : (1) รพ.สต.ได้รับการประเมินตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2566 ร้อยละ 100 (2) เพื่อนำเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานไปพัฒนากับหน่วยบริการปฐมภูมิ (3) เพื่อติดตามผลการดำเนินงานและนำเสนอผลการประเมินในการวางแผนในการทำงานด้านสาธารณสุขในอำเภอบ่อเกลือ

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 (1) รพ.สต.ไม่ได้ประเมินรับรองหน้างานจริงโดยทีมประเมินรับรองระดับจังหวัด/อำเภอ (2) ระบบสนับสนุนจากพี่เลี้ยงระดับอำเภอไม่ชัดเจน

GAPs: รพ.สต.ยังไม่ได้รับการรับรองการประเมินตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2566 ร้อยละ 100

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
24	โครงการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานระบบบริการปฐมภูมิ	1.เพื่อให้การจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิเป็นไปอย่างมีคุณภาพมาตรฐาน และประชาชนสามารถเข้าถึงบริการอย่างต่อเนื่องและเกิดประโยชน์สูงสุด 2.เพื่อประเมิน รพ.สต.ตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2566	1.แต่งตั้งคณะทำงานประเมินรับรองระดับอำเภอ	1.มีคำสั่งแต่งตั้งทีมประเมินรับรองระดับอำเภอ	จนท.สสอ.บ่อเกลือ/รพ./รพ.สต./สสช. ทุกแห่ง	ไม่ใช้งบประมาณ	0							/						นายนที ใจเปรมปรีดี
			2.ประชุมชี้แจงเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2566		คณะทำงานทีมประเมินรับรองระดับอำเภอ	- ค่าอาหารกลางวัน 20 คน*70 บาท*1 มื้อ= 1,400 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 20 คน*25 บาท*2 มื้อ= 1,000 บาท	2,400						2,400						นายนที ใจเปรมปรีดี
			3.ทีมประเมินรับรองระดับอำเภอออกประเมินผลการดำเนินงาน รพ.สต./สสช.ทุกแห่ง	2.หน่วยบริการในสังกัดได้รับการประเมินและผ่านการประเมิน ร้อยละ 100	คณะทำงานทีมประเมินรับรองระดับอำเภอ	- ค่าเบี้ยเลี้ยง จนท. 12 คน* 120 บาท*3 วัน= 4,320 บาท	4,320								4,320					นายนที ใจเปรมปรีดี
		3.เพื่อนำเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานไปพัฒนากับหน่วยบริการปฐมภูมิ	4.สรุปผลการประเมินตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2566		คณะทำงานทีมประเมินรับรองระดับอำเภอ	ไม่ใช้งบประมาณ	0									/				นายนที ใจเปรมปรีดี
	รวมงบประมาณ (หกพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)						6,720													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาลบ่อเกลือ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

ประเด็น 20 : การพัฒนางานสุขภาพภาคประชาชน

เป้าหมายประเด็น : (1) เกิดการเชื่อมระบบการทำงานโดยศูนย์ประสานงานชมรม อสม. อำเภอบ่อเกลือ (2) มีฐานข้อมูลของ อสม.ที่เป็นปัจจุบัน (3) การใช้แอปสมาร์ท อสม.ครอบคลุม ร้อยละ 100 (4) มีอสม. ดีเด่นในระดับอำเภอจำนวน 12 สาขา

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 (1) ขาดการเชื่อมระบบการทำงานของพี่เลี้ยงระดับตำบล อำเภอ จังหวัด และสมาคม อสม. (2) ฐานข้อมูลของ อสม.ไม่เป็นปัจจุบัน (3) การใช้แอปสมาร์ท อสม.ยังไม่ครอบคลุม (ได้ร้อยละ 99.22) จาก อสม.ทั้งหมด 389 คน (4) ความทันเวลาของการส่งเบิกค่าป่วย การ อสม. (รง.อสม.1) (5) ไม่มี อสม. ดีเด่น ครบ 12 สาขา ระดับอำเภอ

GAPs: อสม. ขาดศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ไม่ครบร้อยละ 100

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
25	โครงการพัฒนาศักยภาพของ อสม. ระดับอำเภอบ่อเกลือ	1.เพื่อยกระดับศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เป็นแกนนำในการจัดบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงานและการรายงานผล 2.เพื่อการเชื่อมระบบการทำงานของพี่เลี้ยงระดับตำบล อำเภอ จังหวัด และสมาคม อสม. 3.เพื่อพัฒนาศักยภาพของ อสม. บ่อเกลือเกลือ และจัดกิจกรรมวัน อสม.แห่งชาติ	1.พัฒนาความรู้และการบริการสุขภาพ โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (3 หมอรู้จักคุณ /สมาร์ท อสม.)	1.อสม. มีศักยภาพในการจัดบริการปฐมภูมิขั้นพื้นฐานโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล ร้อยละ 60	อสม. จำนวน 389 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	0							0						ผู้รับผิดชอบงานทุกแห่ง
			2.ประชุมคณะกรรมการศูนย์ประสานงานชมรม อสม.อำเภอบ่อเกลือ จำนวน 3 ครั้ง/ปี	1.มีการดำเนินงานในศูนย์ประสานงานชมรม อสม.อำเภอบ่อเกลือ จำนวน 2 ครั้ง/ปี	คณะกรรมการชมรม อสม.บ่อเกลือ /ผู้รับผิดชอบงาน ทุกระดับ	- ค่าอาหารกลางวัน 40 คน*70 บาท*1 มื้อ= 2,800 บาท จำนวน 2 ครั้ง - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 40 คน*25 บาท*1 มื้อ= 1000 บาท จำนวน 2 ครั้ง	5,800							2,900		2,900				นายนที ใจเปรมปรีดี
			3.กิจกรรมพัฒนาศักยภาพ อสม. และจัดกิจกรรมวัน อสม. แห่งชาติ	3.อสม.เข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ 100	อสม. จำนวน 389 คน	งบ อบจ.น่าน 60,000	60,000						60,000							นายนที ใจเปรมปรีดี
		4.เพื่อให้มีอาสาสมัครสาธารณสุขดีเด่นในระดับตำบลและระดับอำเภอครบ 12 สาขาคิด เป็นร้อยละ 100	4.ประชุมคัดเลือก อสม.ดีเด่น 12 สาขา ระดับอำเภอ	4.มีอสม. ดีเด่นในระดับจังหวัดอย่างน้อย 1 สาขา	อสม./เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานทุกระดับ	- ค่าอาหารกลางวัน 30 คน*70 บาท*1 มื้อ= 2,100 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 30 คน*25 บาท* 2 มื้อ=1,500 บาท	3,600									3,600				นายนที ใจเปรมปรีดี
	รวมงบประมาณ (หกหมื่นเก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)						69,400													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาลบ่อเกลือ/องค์การบริหารส่วนจังหวัดน่าน

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ประเด็น 21 : การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

เป้าหมายประเด็น : ประชาชนทุกคนสามารถเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ครอบคลุมสถานบริการทุกระดับ

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 1. ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร้อยละ 22.01 (ร้อยละ 35) 2. ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาต

GAPs: 1. แพทย์และแพทย์แผนไทย ไม่มีความเชื่อมั่นและเข้าใจ ในยากัญชาแผนไทย 2. ขาดการบูรณาการร่วมกันกับสหวิชาชีพอื่น 3. ผู้ป่วย Palliative care ยังได้รับการคัดกรอง/ประเมิน ไม่ครอบคลุม 4. ขาดการประชาสัมพันธ์เรื่องการเข้าถึงบริการงานแพทย์แผนไทย

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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	ประชาชนทุกคนสามารถเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพ มาตรฐาน ครอบคลุมสถานบริการทุกระดับ	บุคลากรทางการแพทย์มีความรู้พร้อมเปิดให้บริการ คลินิกกัญชาทางการแพทย์ใน รพ. และ รพ.สต. และพัฒนาระบบบริการคลินิกแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกมีคุณภาพตามมาตรฐานประชาชนเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพและปลอดภัย	1.ประชุมงานแพทย์แผนไทย คปสอ.บ่อเกลือ เพื่อชี้แจงตัวชี้วัดจากกระทรวง (Zoom)	1.ร้อยละ100 ของผู้รับผิดชอบงานแพทย์เข้าร่วมประชุม	รพ./รพ.สต.4 แห่ง/สสช 3แห่ง	ไม่ใช้งบประมาณ	0							↔						ปิยรัตน์
			2.ประชุมนำเสนอปัญหาของสถานบริการ และถอดบทเรียนเพื่อปรับปรุงการให้บริการ (Zoom)	2.ร้อยละ100 ของผู้รับผิดชอบงานแพทย์เข้าร่วมประชุม	รพ./รพ.สต.4 แห่ง/สสช 3แห่ง	ไม่ใช้งบประมาณ	0									↔				ปิยรัตน์
			3.ติดตามและประมวลผลงานการให้บริการและยาสมุนไพร (Zoom)	3.มีการรายงาน ผลการให้บริการและยาสมุนไพร	รพ./รพ.สต.4 แห่ง/สสช 3แห่ง	ไม่ใช้งบประมาณ	0										↔			ปิยรัตน์
			4.สรุปผลการดำเนินงาน (Zoom)	4.มีการรายงาน ผลการดำเนินงาน	รพ./รพ.สต.4 แห่ง/สสช 3แห่ง	ไม่ใช้งบประมาณ	0											↔		ปิยรัตน์
	รวมงบประมาณ (ไม่ใช้งบประมาณ)						0													

แหล่งงบประมาณ : ไม่ใช้งบประมาณ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอ บ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ประเด็นที่ 22 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ให้มีคุณภาพมาตรฐานตามตัวชี้วัด

เป้าหมายประเด็น : การให้บริการผู้ป่วย การจัดกระบวนการดูแลประชาชนในพื้นที่ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงอย่างมีประสิทธิภาพ ลดแออัดและการรอคอยในสถานบริการ

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 1.การวางแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพให้ชัดเจนและเชื่อมโยงทุกระดับบริการยังไม่ชัดเจน 2.ไม่มีการกำหนดเป้าหมายและผลลัพธ์ที่ชัดเจน ในการจัดบริการในเครือข่าย 3.การกำหนด Service Delivery และการจัดบริการร่วม ในรพ.node และรพช.เครือข่ายยังไม่ชัดเจน 4. ขาดความต่อเนื่องในการควบคุมกำกับติดตามและประเมินผลลัพธ์

GAPs: บุคลากรในหน่วยงานหมุนเวียนบ่อยทำให้เกิดความไม่ต่อเนื่อง

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
27	พัฒนาระบบบริการสุขภาพ โรงพยาบาลบ่อเกลือ จังหวัดน่าน	1.เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพในแต่ละสาขาโรงพยาบาลบ่อเกลือ จังหวัดน่าน	1.ประชุม คกก.พัฒนาระบบบริการสุขภาพ วางแผนการเพิ่มศักยภาพการบริการหลักที่สำคัญในรพช. และ รพ.สต.	1.โรงพยาบาลบ่อเกลือจัดระบบบริการสุขภาพที่เหมาะสมและเครือข่ายบริการระดับอำเภอมีการที่เชื่อมโยงและช่วยเหลือกันและกัน(Network)	ผู้รับผิดชอบงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 25 คน	ค่าอาหารและอาหารว่างคนละ120 บาท จำนวน 25 คน	3,000							3,000						พิมพิไล
			2.ประชุมวางแผนการจัด Service Delivery แต่ละระดับ & Track (ระดับ รพช/ระดับ รพ.สต.)	2.มีการพัฒนาปรับระดับศักยภาพของหน่วยบริการตามแผนงาน	ผู้รับผิดชอบงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 25 คน	ค่าอาหารและอาหารว่างคนละ120 บาท จำนวน 25 คน	3,000								3,000					พิมพิไล
			3.ประชุมถ่ายทอดแผนวางแผนการจัด Service Delivery แต่ละระดับ & Track (ระดับ รพช/ระดับ รพ.สต.)	3.การจัด Service Delivery แต่ละระบบบริการ ลดแออัด ลดรอคอย	ผู้รับผิดชอบงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 25 คน	ค่าอาหารและอาหารว่างคนละ120 บาท จำนวน 25 คน	3,000									3,000				พิมพิไล
	รวมงบประมาณ (เก้าพันบาทถ้วน)						9,000													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาล

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ประเด็นที่ 23 : Intermediate care

เป้าหมายประเด็น : พัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยฟื้นฟูสภาพระยะกลาง การเก็บข้อมูลผลลัพธ์การดูแลและติดตามต่อเนื่องจนครบ ๖ เดือน หรือ BI = 20

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 1.แนวทางการรักษาผู้ป่วย IMC ขาดความชัดเจน 2.ระบบการส่งต่อผู้ป่วยขาดการ Feedback

GAPs: 1. พัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพและการดูแลต่อเนื่องในผู้ป่วย IMC ไปจนครบระยะเวลา 6 เดือน หรือ BI = 20

2. สร้างเครือข่ายบริการและระบบส่งต่อของทีมสหสาขาวิชาชีพ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
28	โครงการ พัฒนาระบบบริการดูแลระยะกลาง (Intermediate care)	1.พัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยฟื้นฟูสภาพระยะกลาง การเก็บข้อมูลผลลัพธ์การดูแลและติดตามต่อเนื่องจนครบ ๖ เดือน หรือ BI = 20	1.ประชุม-ทบทวนและพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยฟื้นฟูสภาพระยะกลาง การเก็บข้อมูลผลลัพธ์การดูแลและติดตามต่อเนื่องจนครบ 6 เดือน ร่วมกันระหว่างทีมสหสาขาวิชาชีพภายใน คปสอ. บ่อเกลือ 2.รายงานระบบการติดตามผลลัพธ์การดูแลผู้ป่วย โดยใช้ google sheet	1. ผู้ป่วย IMC มี Barthel index < 15 ได้รับการบริบาลฟื้นสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20	ทีมสหสาขาวิชาชีพภายใน คปสอ. บ่อเกลือ จำนวน 12 คน	ไม่ใช้งบประมาณ (ประชุมผ่านระบบ ZOOM)	0						/			/		/		วรวลัญช์/ธนวัฒน์
	รวมงบประมาณ (.....)						0													

แหล่งงบประมาณ : ไม่ใช้งบประมาณ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (service plan)

ประเด็นที่ 24 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ

เป้าหมายประเด็น :1.เพื่อลดอัตราตายในผู้ป่วยกลุ่ม Sepsis เป็น 0

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 โรงพยาบาลบ่อเกลือ เป็นโรงพยาบาลขนาด 10 เตียง จากสถิติในปี 2564 - 2566 มีผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด จำนวน 22, 9 และ 29 รายตามลำดับ พบอัตราการเสียชีวิตจากภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดร้อยละ 4.54., 22.22 และ 6.89 อัตราการส่งต่อร้อยละ13.60,33.33 และ24.17ตามลำดับ ซึ่งเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับ 4 ของโรงพยาบาล ถึงแม้ว่าอัตราการเสียชีวิตโดยรวมจะมีแนวโน้มลดลง แต่ยังพบว่าในปี 2566 มีผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดมีอาการรุนแรงมากขึ้น โดยผู้ป่วยที่เข้าสู่ภาวะช็อกมีอัตราการเสียชีวิตสูงถึงร้อยละ 6.89

GAPs 1.มีบุคลากรพยาบาลใหม่หมุนเวียนในหน่วยงาน ทำให้ขาดการสื่อสารและความเข้าใจในการประเมิน Sepsis

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
29	Sepsis	1.เพื่อลดอัตราตายในผู้ป่วย Sepsis	1.จัดประชุมวิชาการ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ให้บุคลากรในคปสอ.บ่อเกลือ	1.อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community -	แพทย์/พยาบาล รพ.บ่อเกลือ และรพสต 30 คน	ไม่ใช้งบประมาณ (ประชุมผ่าน ZOOM)	0						/		/			/		เสาวนีย์
			2.จัดทำและพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วย Sepsis																	เสาวนีย์
	รวมงบประมาณ (.....)						0													

แหล่งงบประมาณ : ไม่ใช้งบประมาณ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอ บ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

ประเด็นที่ 1 ระบบสุขภาพปฐมภูมิ

เป้าหมายประเด็น : 1.ทีมสหสาขาวิชาชีพไม่เข้มแข็ง2.ความรู้ของจนท.เกี่ยวกับการดูแลอุปกรณ์ที่ติดตัวผู้ป่วยที่บ้าน3.ไม่มี อสม.เชี่ยวชาญ care giver

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 จากสถานการณ์ ในปี 2566 โรงพยาบาลบ่อเกลือ ไม่มีแพทย์เฉพาะทางด้านเวชกรรมครอบครัว ที่ดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย จึงได้มีการจัดตั้งทีม PCC รพ บ่อเกลือที่มาจากทีมสหสาขา มีการประสานงานและติดตามผู้ป่วยผ่านทาง ไลน์กรุป แต่ ยังขาดการติดต่อและประมานงานที่เป็นระบบ

GAPs: 1 ทีมสหสาขาวิชาชีพไม่เข้มแข็ง 2. ความรู้ของเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับการดูแลอุปกรณ์ที่ติดตัวผู้ป่วยที่บ้าน

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
30	โครงการการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน	เพื่อชี้แจงแผนการดำเนินงานและหาแนวทางในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองในช่วงเวลาของภาวะโรคและอาการอย่างเหมาะสม	ประชุมทีมหมอครอบครัวเพื่อทบทวนความสำเร็จ ปัญหาอุปสรรคการดำเนินงานของปีที่ผ่านมาและวางแผนการทำงานของปี 2567	คณะทำงาน Palliative care Teamโรงพยาบาลบ่อเกลือ ร้อยละ 90 เข้าร่วม	ทีมที่ประกอบไปด้วยแพทย์ พยาบาล เภสัชกร นักกายภาพบำบัด อสม และ care giver	1.ค่าอาหารและอาหารว่างในการประชุมทีมหมอครอบครัวอ.บ่อเกลือ จำนวน 25 คน ๆ ละ 100 บาท	2500							2,500						สุมิตรา
	รวมงบประมาณ (สองพันห้าร้อยบาทถ้วย)						2,500													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาล

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอ บ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ประเด็นที่ 26 : พัฒนาระบบงาน Refracture prevention

เป้าหมายประเด็น : การให้บริการผู้ป่วย การจัดกระบวนการดูแลประชาชนในพื้นที่ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการอย่างมีประสิทธิภาพ ลดการแออัดและรอคอยในสถานพยาบาล

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 1. การวางแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ การเชื่อมโยงการจัดบริการในทุกระดับบริการของรายสาขายังไม่ชัดเจน 2. กำหนดเป้าหมายและผลลัพธ์ในการพัฒนาระบบบริการสขุภาพรายสาขา ไม่ชัดเจน 3. การกำหนด Service Delivery ในการปรับระดับบริการและการจัดบริการโซนยังไม่ชัดเจน 4. ระบบฐานข้อมูลของบางสาขาไม่ตรงกับฐานข้อมลู HDC

GAPs:บุคลากรหมุนเวียนทำให้ขาดความต่อเนื่องในการควบคุมกำกับติดตามและประเมินผลลัพธ์รายสาขา

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
30	พัฒนาระบบงาน Refracture prevention ในกลุ่มวัยผู้สูงอายุ อำเภอบ่อเกลือ จังหวัดน่าน	1. เพื่อป้องกันการหักซ้ำในกลุ่มผู้ป่วย ลดความพิการและทุพพลภาพ	1. ประชุมคณะทำงานวางแผนติดตามเยี่ยมบ้าน ผ่านระบบZoom 2. โรงพยาบาลคืนข้อมูลผู้ป่วยกระดูกหักจากการหกล้มให้กับ รพ.สต.ทุกๆ 3 เดือน 3. เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร่วมกับ อสม.ที่ผ่านการอบรม / Care giver/อาสาสมัครบริบาลท้องถิ่น ติดตามการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยกระดูกหัก/ ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง และบันทึกข้อมูลการเยี่ยมบ้าน	1. ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการติดตามเยี่ยมบ้านโดย อสม. ร้อยละ80 2. ผู้สูงอายุกระดูกหักได้รับการติดตามเยี่ยมบ้านโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร้อยละ 100	1.อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอำเภอบ่อเกลือ หมู่บ้านละ 2 คน รวม 78 คน 2.เจ้าหน้าที่สาธารณสุข สสอ./รพ/รพสต./สสช. 15 คน รวมทั้งหมด 93 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	0							/	/					ธนัชชา/เพชรา
		2. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ อำเภอบ่อเกลือ จังหวัดน่าน	1. ประชุมคณะทำงานและผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อจัดตั้งคลินิกดูแลผู้สูงอายุโรคกระดูกพรุน ผ่านระบบ Zoom 2.ดำเนินการจัดตั้งคลินิกดูแลผู้สูงอายุโรคกระดูกพรุน อำเภอบ่อเกลือ จังหวัดน่าน 3.ดูแลรักษา ให้คำปรึกษา และส่งต่อผู้สูงอายุโรคกระดูกพรุนที่ต้องได้รับการรักษาต่อเนื่องตามความเหมาะสม	1. โรงพยาบาลมีการจัดตั้ง/พัฒนาคลินิกผู้สูงอายุ/คลินิกโรคกระดูกพรุน ร้อยละ 100	1. ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง จำนวน 85 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	0								/	/				ธนัชชา/เพชรา/สุมิตรา

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
	พัฒนาระบบงาน Refracture prevention ในกลุ่มวัยผู้สูงอายุ อำเภอบ่อเกลือ จังหวัดน่าน (ต่อ)	3. เพื่อส่งเสริม ป้องกันการเกิดกระดูกสะโพกหักในกลุ่มเสี่ยงโรคกระดูกพรุน	1. ประชุมคณะทำงานและผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อสำรวจผู้สูงอายุโรคกระดูกพรุนในพื้นที่อำเภอบ่อเกลือ ผ่านระบบ Zoom 2.จัดทำโครงการออกกำลังด้วยยางยืด เพื่อส่งเสริมสมรรถภาพความแข็งแรงของกล้ามเนื้อขา ช่วยในการทรงตัว ป้องกันการหกล้ม 3.สรุปตัวชี้วัดการดำเนินงานโครงการ และคืนข้อมูลให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	1. ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการส่งเสริมให้มีการออกกำลังกายด้วยยางยืด ร้อยละ100	1. ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง จำนวน 85 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	0									/	/			เพชรา/อารีย์
	รวมงบประมาณ (ไม่ได้ใช้งบประมาณ)						0													

แหล่งงบประมาณ : ไม่ได้ใช้งบประมาณ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอ บ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ 7 : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

27. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

เป้าหมายประเด็น : 1.อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน < 18:แสนประชากร 2. จำนวนครั้งของผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต (สีแดง) ทั้งหมดที่มารับบริการที่ห้องฉุกเฉิน มาด้วยระบบ EMS ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 30

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 1.ผู้ป่วยฉุกเฉินเร่งด่วนมาด้วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ร้อยละ 54.65 2. EMR ไม่พร้อมบริการตลอด 24 ชม. และไม่ผ่านการอบรม เนื่องจากมีการสับเปลี่ยนหมุนเวียนบ่อย

GAPs: 1.ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 30 2.มีมาตรการแก้ไขปัญหาการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนจำเพาะกลุ่มสี่ยง 3.อำเภอขับเคลื่อนกลไกการแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนนแบบมีส่วนร่วมของสหสาขา

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
32	พัฒนาระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉินแบบครบวงจรและบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	1.ผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินได้รับการรักษาที่มีคุณภาพและป้องกันภาวะทุพพลภาพ	ตรวจเยี่ยมกู้ชีพ ในเครือข่าย (คน/รถ/หน่วย)	อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน < 18:แสนประชากร	กู้ชีพกู้ภัย 4 แห่ง	ค่าอาหารและอาหารว่าง คนละ120 บาท จำนวน 3 คน * 2 ครั้ง	720						720							เรณู คำแคว่น
		2.ประชากรที่เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต ได้รับบริการการแพทย์ฉุกเฉินโดยชุดปฏิบัติการฉุกเฉิน	อบรมฟื้นฟูทักษะ FR ในปฏิบัติการที่จำเพาะต่อพื้นที่ (เช่น Scene size-up and Initial Assessment, Mass casualty)	จำนวนครั้งของผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต (สีแดง) ทั้งหมดที่มารับบริการที่ห้องฉุกเฉิน มาด้วยระบบ EMS ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 30	FR 25 คน	ค่าอาหารและอาหารว่าง คนละ120 บาท จำนวน 25 คน	3,000							3,000						เรณู คำแคว่น
		3.ประชากรที่เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต ได้รับบริการที่ได้มาตรฐานตั้งแต่จุดเกิดเหตุจนถึงสถานพยาบาลได้มาตรฐาน	อบรม อาสาสมัครกู้ชีพฉุกเฉินชุมชน ในนักเรียนมัธยมบ่อเกลือ ให้ความรู้เพื่อเป็นแกนนำในการป้องกันอุบัติเหตุ		นักเรียนมัธยมศึกษาปีที่ 5 จำนวน 50 คน	ค่าอาหารว่าง 1 มื้อ มื้อละ 25 บาท จำนวน 50 คน	1,250							1,250						เรณู คำแคว่น

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
	พัฒนาระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉินแบบครบวงจรและบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ (ต่อ)	4.เพื่อดำเนินงานป้องกันและลดการบาดเจ็บจากการจราจร	2. การซ้อมแผน (Tabel Top) อุบัติเหตุหมู่ ภายใน คปสอ.		เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล 70คน เจ้าหน้าที่ รพสต 15 คน	1.ค่าอาหารว่าง 1 มื้อ มื้อละ 25 บาท จำนวน 85 คน 2.วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการอบรม 1,000 บาท	3,125							3,125							เรณู คำแคว่น
		5.มีมาตรการแก้ไขปัญหาการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนจำเพาะกลุ่มสี่ยง	1. ประชุมชี้แจงการสอบสวนอุบัติเหตุทางถนน (เครื่องมือ 5 ชิ้น) ให้เจ้าหน้าที่พยาบาล		พยาบาล 20 คน เวชกิจ 2 คน	ค่าอาหารว่าง 1 มื้อ มื้อละ 25 บาท จำนวน 22 คน	550								550						เรณู คำแคว่น
			2. คืนข้อมูลการบาดเจ็บทางถนน ใน ศปถ. ระดับอำเภอ		หัวหน้าส่วน	ไม่ใช้งบประมาณ	0								/						เรณู คำแคว่น
		6.อำเภอขับเคลื่อนกลไกการแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุทางถนนแบบมีส่วนร่วมของ สห สาขา	1. แลกเปลี่ยน/คืนข้อมูลการเกิดอุบัติเหตุทางถนน ใน ศปถ.ระดับอำเภอ และหาแนวทางร่วมกัน		หัวหน้าส่วน	ไม่ใช้งบประมาณ	0								/						เรณู คำแคว่น
			2. ประชุมคืนข้อมูล ทบทวน case สำหรับ FR		FR 20 คน	ค่าอาหารว่าง 1 มื้อ มื้อละ 25 บาท จำนวน 20 คน	500								500						เรณู คำแคว่น
			3. ประชุมคืนข้อมูล ทบทวน case สำหรับเจ้าหน้าที่ รพสต		เจ้าหน้าที่ รพสต 15 คน	ค่าอาหารว่าง 1 มื้อ มื้อละ 25 บาท จำนวน 15 คน	375								375						เรณู คำแคว่น
		7.ลดแออัด ลดรอคอย	1.ประชุมชี้แจงการคัดแยกประเภทผู้ป่วยด้วย MOPH ED Triage	จำนวนผู้ป่วยที่ไม่ฉุกเฉินในห้องฉุกเฉินระดับ 4 และ 5 (Non-Trauma) ลดลงร้อยละ 10	พยาบาล 21 คน เวชกิจ 2 คน แพทย์ 3 คน	ค่าอาหารว่าง 1 มื้อ มื้อละ 25 บาท จำนวน 26 คน	650								650						เรณู คำแคว่น
								การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	กลุ่มเป้าหมายพนท เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จานวนเงน (บาท)	ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			ผูรบผิดชอบ
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
	พัฒนาระบบรักษาพยาบาลฉุกเฉินแบบครบวงจรและบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ (ต่อ)	8.ยกระดับการพัฒนาระบบปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินให้สามารถรับมือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่เกิดจากโรคและภัยสุขภาพได้	1.ประชุมค้นหาภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่เกิดจากโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ ผ่านโปรแกรม Zoom	พื้นที่มีความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพ จำนวน 3 อันดับแรก	เครือข่ายสาธารณสุขในพื้นที่อำเภอล่อเกลือ	ไม่ใช้งบประมาณ	0	+			-				/					เรณู คำแคว่น
	รวมงบประมาณ (หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)						10,170													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาล

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ 8 : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

ประเด็น 28 : พัฒนาตามโครงการพระราชดำริและพื้นที่เฉพาะ (สุขศาลา)

เป้าหมายประเด็น : เพื่อพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขในพื้นที่ห่างไกลสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขขั้นพื้นฐานที่มีคุณภาพ

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 เจ้าหน้าที่ประจำสุขศาลาขาดความมั่นใจในการให้บริการ ได้แก่ การปฐมพยาบาลจากอุบัติเหตุ งานอนามัยแม่และเด็ก

GAPs: ประชาชนในพื้นที่ได้รับการบริการส่งเสริม ป้องกันโรค รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสภาพ ไม่ครอบคลุมร้อยละ 100 ของจำนวนหลังคาเรือน

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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	โครงการพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขในสุขศาลา	1.เพื่อพัฒนาระบบบริการสาธารณสุขในพื้นที่ห่างไกลสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขขั้นพื้นฐานที่มีคุณภาพ	1.ประชุมพัฒนาภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขศาลาอำเภอบ่อเกลือ	1.ประชาชนในพื้นที่ได้รับการบริการส่งเสริม ป้องกันโรค รักษาพยาบาล และฟื้นฟูสภาพ ครอบคลุมร้อยละ 100	อปท./รพ.บ่อเกลือ/รพ.สต. แห่ง/ผู้นำชุมชน/อสม./จนท. สุขศาลา จำนวน 50 คน	- ค่าอาหารกลางวัน 50 คน*70 บาท*1 มื้อ=3,500 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 50 คน*25 บาท*2 มื้อ= 2,500 บาท	6,000							6,000						สมยงค์/นที
		2.เพื่อพัฒนาศักยภาพ จนท. สุขศาลา อาสาสมัครสาธารณสุข ให้มีทักษะในการให้การบริการส่งเสริม ป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และฟื้นฟูสภาพ	2.ประชุมพัฒนาฟื้นฟูความรู้ จนท. สุขศาลาฯ ในด้านการส่งเสริม การป้องกันโรค การรักษาพยาบาลขั้นพื้นฐาน และการฟื้นฟูสภาพ	2.จนท.สุขศาลา ได้รับการพัฒนาฟื้นฟูความรู้ ร้อยละ 100	จนท. สุขศาลา 5 แห่ง จำนวน 5 คน	- ค่าอาหารกลางวัน 15 คน*70 บาท*1 มื้อ=1,050 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 15 คน*25 บาท*1 มื้อ= 750 บาท	1,800							1,800						สมยงค์/นที
			3.พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขพื้นที่สุขศาลา ในด้านการส่งเสริม การป้องกันโรค การรักษาพยาบาลขั้นพื้นฐาน และการฟื้นฟูสภาพ	3. อสม. ได้รับการพัฒนาฟื้นฟูความรู้ ร้อยละ 100	อสม.พื้นที่สุขศาลา 5	- ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน 10 คนๆ 120 บาท จำนวน 3 วัน เป็นเงิน 3,600 บาท	3,600								3,600					สมยงค์/นที
		3.เพื่อสนับสนุนและติดตามนิเทศผลการปฏิบัติงานในพื้นที่สุขศาลา	4.ทีมพี่เลี้ยงระดับอำเภอสนับสนุนและมีการติดตามนิเทศผลการปฏิบัติงาน เยี่ยมเสริมพลังให้กับเจ้าหน้าที่สุขศาลา จำนวน 3 ครั้ง/ปี	4.สุขศาลา ทั้ง 5 แห่ง ได้รับการนิเทศผลการปฏิบัติงาน ร้อยละ 100	ทีมพี่เลี้ยงระดับอำเภอ จำนวน 10 คน	- ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน 10 คนๆ 120 บาท จำนวน 3 วัน เป็นเงิน 3,600 บาท	3,600								3,600					สมยงค์/นที
	รวมงบประมาณ (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)						15,000													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาลบ่อเกลือ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพ ระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

แผนงานที่ 10 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ประเด็นที่ 30 : ขับเคลื่อนนโยบายยุทธศาสตร์แผนพัฒนาสุขภาพจังหวัดน่าน และแผน NAN CITY MODELs CareD+

เป้าหมายประเด็น : บุคลากรโรงพยาบาลบ่อเกลือ มีความเข้าใจเกี่ยวกับการสื่อสาร มีทัศนคติที่ดีต่อการสื่อสารอย่างเข้าอกเข้าใจในภาคการดูแลสุขภาพ ร่วมมือกันส่งเสริมวัฒนธรรมการสื่อสารในองค์กรและภาคีเครือข่าย

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 โรงพยาบาลบ่อเกลือได้จัดทำแผนพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพขึ้นมาเพื่อประชาชนชาวอำเภอบ่อเกลือมีสุขภาพดี โดยเริ่มจากบุคคลากรในโรงพยาบาลบ่อเกลือมีความเข้าใจเกี่ยวกับการสื่อสาร มีทัศนคติที่ดีต่อการสื่อสารอย่างเข้าอกเข้าใจในภาคการดูแลสุขภาพ ร่วมมือกันส่งเสริมวัฒนธรรมการสื่อสารอย่างเข้าใจในองค์กร และภาคีเครือข่าย รวมถึงการสื่อสารเพื่อสร้างความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจ และมีพฤติกรรมสุขภาพ ต่อตนเอง ครอบครัว และชุมชน

GAPs: .....

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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	แผนงานการขับเคลื่อนนโยบายยุทธศาสตร์แผนพัฒนาสุขภาพโรงพยาบาลบ่อเกลือ	เพื่อขับเคลื่อนนโยบายยุทธศาสตร์ แผนพัฒนาสุขภาพโรงพยาบาลบ่อเกลือ	1.ประชุมเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสื่อสารองค์กรสาธารณสุขในโรงพยาบาลบ่อเกลือ	1. บุคคลากรได้รับการพัฒนาให้มีศักยภาพในการปฏิบัติหน้าที่ 2. บุคคลากรมีทัศนคติที่ดีต่อการสื่อสารอย่างเข้าอกเข้าใจ ในองค์กรและภาคีเครือข่าย 3. ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีในการสร้างเสริมสุขภาพ ต่อตนเอง ครอบครัว และชุมชน	ผู้รับผิดชอบงานสื่อสารองค์กรสาธารณสุขของโรงพยาบาลบ่อเกลือ จำนวน 24 คน	- ค่าอาหาร 24 คน x 70 บาท x 1 มื้อ x 2 ครั้ง= 3,360 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 24 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 2 ครั้ง= 2,400 บาท	5,760						2,880				2,880			พิมพ์ไล/นิภาพร
			2.จัดซื้อสื่อเพื่อประชาสัมพันธ์		โรงพยาบาลบ่อเกลือ	สื่อประชาสัมพันธ์ แบบ X stand ขนาด 80 x 180 จำนวน 3 ป้าย ราคาป้ายละ 950 บาท = 2,850 บาท	2,850								2,850					พิมพ์ไล/นิภาพร
			3.อบรมการขับเคลื่อนการสื่อสารสาธารณะและสังคมแบบออนไลน์		ผู้รับผิดชอบงานสื่อสารองค์กรสาธารณสุขของโรงพยาบาลบ่อเกลือ จำนวน 24 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	0			-		/				/			พิมพ์ไล/นิภาพร
	รวมงบประมาณ (แปดพันหกร้อยสิบบาทถ้วน)						8,610													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาลบ่อเกลือ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพ ระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

แผนงานที่ 10 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ประเด็นที่ 31 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

เป้าหมายประเด็น : บุคลากรโรงพยาบาลบ่อเกลือ ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนในการเลื่อนระดับที่สูงขึ้น เป็นไปตามระเบียบและระบบคุณธรรม และเพื่อเพิ่มศักยภาพของผู้จัดทำแบบประเมินมีความถูกต้องและสมบูรณ์ และข้าราชการที่ส่งโครงการวิจัยสามารถได้รับการรับรองได้ถูกต้องและทันเวลา

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 โรงพยาบาลบ่อเกลือมีบุคลากรที่มีคุณสมบัติในการเลื่อนระดับที่สูงขึ้น แต่ยังไม่ได้ทำแบบประเมินหรือโครงการวิจัยเสนอเพื่อพิจารณา เนื่องจากยังขาดความรู้ด้านระเบียบ คุณธรรม คุณสมบัติ ความถูกต้องและความสมบูรณ์ของแบบประเมินที่จะเสนอเพื่อพิจารณาเลื่อนระดับที่สูงขึ้นได้

GAPs: ขาดการพัฒนาศักยภาพบุคลากรระดับปฏิบัติงาน

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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	การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	1.เพื่อขับเคลื่อนนโยบายยุทธศาสตร์ แผนพัฒนาสุขภาพโรงพยาบาลบ่อเกลือ	1.เพื่อให้การเลื่อนระดับที่สูงขึ้นของข้าราชการเป็นไปตามระเบียบและระบบคุณธรรม	ข้าราชการที่มีคุณสมบัติครบถ้วนจัดส่งประเมินผลงานได้รับการเลื่อนระดับสูงขึ้น ร้อยละ 100	ข้าราชการที่มีคุณสมบัติเลื่อนระดับที่สูงขึ้นในปีงบประมาณ 2567	ไม่ใช้งบประมาณ	0			/		/		/	/	/	/	/		พิมพิไล/นิภาพร
			2.เพื่อเพิ่มศักยภาพของผู้จัดทำแบบประเมินบุคคลและผลงานให้ถูกต้องและสมบูรณ์	ร้อยละ100 ข้าราชการที่ส่งประเมินขอเลื่อนระดับที่สูงได้รับการแก้ไขไม่เกิน 1 ครั้ง	ข้าราชการที่มีคุณสมบัติเลื่อนระดับที่สูงขึ้นในปีงบประมาณ 2567	ไม่ใช้งบประมาณ	0				/									พิมพิไล/นิภาพร
			3.ข้าราชการที่ส่งโครงการวิจัยเพื่อขอรับรองจริยธรรมวิจัยได้รับการรับรองถูกต้อง ทันเวลา	ร้อยละ 100 ข้าราชการที่ส่งโครงการวิจัยได้รับการรับรองถูกต้องและทันเวลา	ข้าราชการที่มีคุณสมบัติเลื่อนระดับที่สูงขึ้นในปีงบประมาณ 2567	ไม่ใช้งบประมาณ	0				/									พิมพิไล/นิภาพร
			4.ข้าราชการได้รับการอบรมเพื่อเพิ่มศักยภาพในการทำงน	ร้อยละ 100 ข้าราชการได้รับการอบรมเพื่อเพิ่มศักยภาพในการทำงาน	ข้าราชการที่มีคุณสมบัติเข้ารับการอบรมตามหลักสูตรต่าง ๆ	1.อบรมหลักสูตรพยาบาลจำนวน 3	240,400				–			60000	60000		60000			พิมพิไล/นิภาพร
						2.อบรมหลักสูตร ผบต. จำนวน 1 ราย=24,200								24200						นิภาพร/นที
						3.อบรมหลักสูตร ผบก. จำนวน 1 ราย=36,200								36200						พิมพิไล/นิภาพร

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
	การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ (ต่อ)	2.เพื่อพัฒนาบุคลากรให้ความเชี่ยวชาญและมีทักษะที่จำเป็นซึ่งเกี่ยวข้องกับสายงาน	3.จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาความรู้ที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงาน หัวข้อ อบรมพัฒนาสมรรถนะผู้ปฏิบัติงานด้านการให้บริการในสถานพยาบาล จำนวน 1 วัน	ร้อยละ 80 ของผู้เข้าร่วมอบรมผ่านเกณฑ์การประเมินหลังจากเข้ารับการอบรมฯ	จนท.สสอ.บ่อเกลือ/รพ.บ่อเกลือ/รพ.สต./สสช. ทุกแห่ง จำนวน 30 คน	1. ค่าอาหาร 1 มื้อๆละ 70 บาท จำนวน 30 คน เป็นเงิน 2,100 บาท 2. ค่าอาหารว่าง 2 มื้อๆ ละ 25 บาท จำนวน 30 คน เป็นเงิน 1,500 บาท 3. ค่าวิทยากร ชั่วโมงๆ ละ 300 บาท วันละ 6 ชั่วโมง เป็นเงิน 1,800 บาท	5,400								5400						นายนทีใจเปรมปรีดี
	รวมงบประมาณ (สองแสนสี่หมื่นห้าพันแปดร้อยบาทถ้วน)						245,800													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาลบ่อเกลือ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพ ระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

แผนงานที่ 10 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ประเด็นที่ 32 : แผนดำเนินการพิจารณาเลื่อนเงินเดือนข้าราชการ เลื่อนขั้นค่าจ้างประจำและเลื่อนค่าตอบแทนพนักงานราชการในสังกัดโรงพยาบาลบ่อเกลือ

เป้าหมายประเด็น : ข้าราชการ ลูกจ้างประจำและพนักงานราชการในสังกัดโรงพยาบาลบ่อเกลือ ได้รับพิจารณาเลื่อนเงินเดือนข้าราชการ เลื่อนขั้นค่าจ้างประจำและเลื่อนค่าตอบแทนพนักงานราชการตรงตามหลักเกณฑ์และตรงรอบการเลื่อนเงินเดือน

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 ที่ผ่านมา ข้าราชการ ลูกจ้างประจำและพนักงานราชการในสังกัดโรงพยาบาลบ่อเกลือ ได้รับพิจารณาเลื่อนเงินเดือนข้าราชการ เลื่อนขั้นค่าจ้างประจำและเลื่อนค่าตอบแทนพนักงานราชการยังไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์และตรงรอบการเลื่อนเงินเดือน

GAPs: .....

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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	แผนดำเนินการพิจารณาเลื่อนเงินเดือนข้าราชการ เลื่อนขั้นค่าจ้างประจำและเลื่อนค่าตอบแทนพนักงานราชการในสังกัดโรงพยาบาลบ่อเกลือ ประจำปีงบประมาณ 2567	เพื่อการพิจารณาเลื่อนเงินเดือนข้าราชการ เลื่อนขั้นค่าจ้างประจำแลารพิจารณาเลื่อนเงินเดือนข้าราชการ เลื่อนขั้นค่าจ้างประจำและเลื่อนค่าตอบแทนพนักงานราชการในสังกัดโรงพยาบาลบ่อเกลือประจำปีงบประมาณ 2567 เป็นไปตามหลักเกณฑ์และรอบการเลื่อนเงินเดือน	1.พิจารณาความถูกต้องของชื่อสกุล ตำแหน่ง เงินเดือนปัจจุบัน ขั้นที่ใช้ในการพิจารณาเลื่อนของข้าราชการ ลูกจ้างประจำและพนักงานราชการในสังกัดโรงพยาบาลบ่อเกลือ	ร้อยละ 100 ข้าราชการ ลูกจ้างประจำและพนักงานราชการในสังกัดโรงพยาบาลบ่อเกลือได้รับเงินเดือน ค่าจ้างและค่าตอบแทนตรงรอบการเลื่อนเงินเดือน	ข้าราชการลูกจ้างประจำและพนักงานราชการในสังกัดโรงพยาบาลบ่อเกลือ	ไม่ใช้งบประมาณ	0						/							พิมพ์ใล/นิภาพร
			2.จัดทำแบบประเมินของข้าราชการ ลูกจ้างประจำและพนักงานราชการในสังกัดโรงพยาบาลบ่อเกลือ	ร้อยละ 100 ข้าราชการ ลูกจ้างประจำและพนักงานราชการในสังกัดโรงพยาบาลบ่อเกลือได้รับเงินเดือน ค่าจ้างและค่าตอบแทนตรงรอบการเลื่อนเงินเดือน	ข้าราชการ ลูกจ้างประจำและพนักงานราชการในสังกัดโรงพยาบาลบ่อเกลือ	ไม่ใช้งบประมาณ	0						/							พิมพ์ใล/นิภาพร
			3.คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ่อเกลือ พิจารณากลั่นกรองเพื่อพิจารณาเลื่อนเงินเดือน ณ วันที่ 1 เมษายน 2567 และ 1 ตุลาคม 2567	ร้อยละ 100 ข้าราชการ ลูกจ้างประจำและพนักงานราชการในสังกัดโรงพยาบาลบ่อเกลือได้รับเงินเดือน ค่าจ้างและค่าตอบแทนตรงรอบการเลื่อนเงินเดือน	ข้าราชการลูกจ้างประจำและพนักงานราชการในสังกัดโรงพยาบาลบ่อเกลือ	ไม่ใช้งบประมาณ	0						/						/	พิมพ์ใล/นิภาพร
	รวมงบประมาณ (ไม่ใช้งบประมาณ)						0													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาลบ่อเกลือ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพ ระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ .ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

แผนงานที่ 10 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ประเด็นที่ 33 : โครงการปฐมนิเทศข้าราชการใหม่หลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดีประจำปี 2567

เป้าหมายประเด็น : เพื่อพัฒนาให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลบ่อเกลือที่บรรจุใหม่มีสมรรถนะและทักษะที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานราชการเป็นราชการที่ดีและบทบาทหน้าที่ของการเป็นข้าราชการและเจ้าหน้าที่ในสังกัดโรงพยาบาลบ่อเกลือ และเพื่อพัฒนาให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 โรงพยาบาลบ่อเกลือได้รับการจัดสรรตำแหน่งใหม่เป็นประจำทุกๆปี เช่นข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุขทั่วไป ทำให้มีเจ้าหน้าที่รายใหม่ในสังกัดโรงพยาบาลบ่อเกลือเพิ่มขึ้นทุกปี แต่เจ้าหน้าที่ที่ยังขาดสมรรถนะและทักษะที่จำเป็น คุณธรรม จริยธรรมและจิตสำนึกสำหรับการปฏิบัติงาน ในโรงพยาบาลบ่อเกลือ

GAPs: .....

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
36	แผนการปฐมนิเทศข้าราชการและเจ้าหน้าที่ที่บรรจุใหม่	1. เพื่อพัฒนาให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลบ่อเกลือที่บรรจุใหม่มีสมรรถนะและทักษะที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติงานราชการเป็นราชการที่ดีและบทบาทหน้าที่ของการเป็นข้าราชการและเจ้าหน้าที่ในสังกัดโรงพยาบาลบ่อเกลือ 2.เพื่อพัฒนาให้ข้าราชการและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบ่อเกลือที่บรรจุใหม่มีคุณธรรม จริยธรรมและจิตสำนึกการเป็นข้าราชการและเจ้าหน้าที่สังกัดโรงพยาบาลบ่อเกลือ	1.ส่งเจ้าหน้าที่ ที่เป็นข้าราชการบรรจุใหม่เข้ารับการอบรมหลักสูตรการเป็นข้าราชการที่ดีประจำปี 2567	ร้อยละ 100 ของข้าราชการบรรจุใหม่มีสมรรถนะและทักษะในการปฏิบัติงาน	ข้าราชการบรรจุใหม่จำนวน 2 ราย	ค่าลงทะเบียนในการอบรมข้าราชการที่ดี = 2x3,000=6,000 บาท	6,000								/					พิมพ์ไล/นิภาพร
			2.ปฐมนิเทศน์เจ้าหน้าที่ที่เข้ามาทำงานใหม่ในโรงพยาบาลบ่อเกลือ	ร้อยละ 100 ของเจ้าหน้าที่ที่เข้ามาทำงานใหม่มีสมรรถนะและทักษะในการปฏิบัติงานและมีปฏิสัมพันธ์ที่ดีกับเพื่อนร่วมงานและพี่ๆที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลบ่อเกลือ	เจ้าหน้าที่ที่เข้าทำงานใหม่ในโรงพยาบาลบ่อเกลือ	ไม่ใช้งบประมาณ	0					/	/	/	/	/	/	/	พิมพ์ไล/นิภาพร
			3.จัดกีฬาเชื่อมความสัมพันธ์ระหว่างรุ่นพี่กับรุ่นน้องในโรงพยาบาลบ่อเกลือ	ร้อยละ 100 เจ้าหน้าที่มีปฏิสัมพันธ์ที่ดีกับเพื่อนร่วมงานและพี่ๆที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลบ่อเกลือ	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบ่อเกลือจำนวน 85 คน	ค่าวัสดุในการจัดกิจกรรมกีฬามหาสนุก =3,500	3,500										/		พิมพ์ไล/นิภาพร
						ค่าอาหาร 85 คนx70บาท x1มื้อ=5,950 บาท	5,950											/		พิมพ์ไล/นิภาพร
						ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 85 คนx25บาท x2มื้อ=4,250 บาท	4,250											/		พิมพ์ไล/นิภาพร
	รวมงบประมาณ (หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)						19,700													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาลบ่อเกลือ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอบ่อเกลือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

แผนงานที่ 10 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ประเด็นที่ 34 : การสร้างแรงบันดาลใจและเสริมสร้างพลังในการทำงาน

เป้าหมายประเด็น : 1. สร้างความสัมพันธ์ที่เกื้อกูลกันในองค์กร มีความใส่ใจ รับฟังความเห็นซึ่งกันแลกัน เคารพในศักดิ์ศรีและคุณค่าความเป็นมนุษย์ของทุกคน 2. สร้างให้คนในองค์กรเห็นคุณค่าของตนเองผ่านการทำงาน 3. ส่งเสริมการตื่นรู้ภายในที่จะช่วยให้คนทำงานได้

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 .....

GAPs: เกิดวัฒนธรรมการทำงานและระบบงานที่สร้างความแปลกแยก คนทำงานท้อแท้ เบื่อหน่าย ขาดแรงจูงใจ มองไม่เห็นคุณค่าในงานที่ทำ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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	สร้างแรงจูงใจในการทำงานด้วยทัศนคติเชิงบวก ประจำปีงบประมาณ 2567	1. สร้างความสัมพันธ์ที่เกื้อกูลกันในองค์กร มีความใส่ใจ รับฟังความเห็นซึ่งกันแลกัน เคารพในศักดิ์ศรีและคุณค่าความเป็นมนุษย์ของทุกคน 2. สร้างให้คนในองค์กรเห็นคุณค่าของตนเองผ่านการทำงาน 3. ส่งเสริมการตื่นรู้ภายในที่จะช่วยให้คนทำงานได้ทบทวนตนเอง	1. จัดตั้งชมรม "**เกลือตกผลึก**" และรับสมัครสมาชิกฯ 1.1 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน 1.2 ร่วมกันวิเคราะห์และออกแบบกิจกรรมเพื่อการพัฒนาสัมพันธภาพคนในองค์กร 1.3 กำกับติดตามและรายงานผลการดำเนินกิจกรรมต่อหัวหน้าหน่วยงาน	1. ร้อยละ 60 ของเจ้าหน้าที่เข้าร่วมเป็นสมาชิกชมรมฯ	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบ่อเกลือ จำนวน 80 คน	1. ค่าอาหารว่าง 1 มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 48 คน จำนวน 2 ครั้ง รวมเป็นเงิน 2,400.- บาท	2,400								1,200			1,200			ศักรนันทน์

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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	สร้างแรงจูงใจในการทำงานด้วยทัศนคติเชิงบวก ประจำปีงบประมาณ 2567(ต่อ)	1. สร้างความสัมพันธ์ที่เกื้อกูลกันในองค์กร มีความใส่ใจ รับฟังความเห็นซึ่งกันแลกัน เคารพในศักดิ์ศรีและคุณค่าความเป็นมนุษย์ของทุกคน 2. สร้างให้คนในองค์กรเห็นคุณค่าของตนเองผ่านการทำงาน 3. ส่งเสริมการตื่นรู้ภายในที่จะช่วยให้คนทำงานได้ทบทวนตนเอง(ต่อ)	2. อบรมพัฒนาบุคลากรในองค์กรเพื่อเสริมสร้างแรงบันดาลใจในการทำงานช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานร่วมกัน รุ่นที่1 จำนวน 40 คน ระยะเวลาการทำกิจกรรม 2 วัน 1 คืน โดยทีมกระบวนกรจากโรงพยาบาลสมเด็จพยุพราชปัว	เจ้าหน้าที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน Happinometer ค่าเฉลี่ยความสุขโดยรวมมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 70	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบ่อเกลือ จำนวน 80 คน และทีมกระบวนกร จำนวน 5 คน	1. ค่าอาหาร 2 วันๆละ 2 มื้อๆละ 70 บาท จำนวน 45 คน รวมเป็นเงิน 12,600 2. ค่าอาหารว่าง 2 วันๆละ 2 มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 45 คน รวมเป็นเงิน 4,500 บาท 3. ค่าวิทยากร ชั่วโมงๆละ 300 บาท วันละ 6 ชั่วโมง จำนวน 2 วัน รวมเป็นเงิน 3,600.-บาท 4. ค่าพาหนะ (กระบวนกร) ระยะทาง 138 กิโลเมตร กิโลเมตร 4 บาท (ไป/กลับ) รวมเป็นเงิน 552.- บาท 5. ค่าที่พัก 1 คืน จำนวน 45 คนๆละ 200 บาท รวมเป็นเงิน 9,000.- บาท 6. ค่าวัสดุอุปรณ์ที่ใช้ในการฝึกอบรม จำนวน 1,000.- บาท 7. ค่าสถานที่จัดกิจกรรม เป็นเงิน 2,000.- บาท	31,252							/	/	/	/	/	/	ศักรนันทน์

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
	สร้างแรงจูงใจในการทำงานด้วยทัศนคติเชิงบวก ประจำปีงบประมาณ 2567(ต่อ)	1. สร้างความสัมพันธ์ที่เกื้อกูลกันในองค์กร มีความไสใจ รับฟังความเห็นซึ่งกันแลกัน เคารพในศักดิ์ศรีและคุณค่าความเป็นมนุษย์ของทุกคน 2. สร้างให้คนในองค์กรเห็นคุณค่าของตนเองผ่านการทำงาน 3. ส่งเสริมการตื่นรู้ภายในที่จะช่วยให้คนทำงานได้ทบทวนตนเอง(ต่อ)	3. กิจกรรมอวยพรวันเกิดเจ้าหน้าที่ประจำเดือน	เจ้าหน้าที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน Happinometer ค่าเฉลี่ยความสุขโดยรวมมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 70	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบ่อเกลือ จำนวน 80 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	0							/	/	/	/	/	/	ศักรนันทน์
			4. กิจกรรมยกย่องเชิดชูให้กำลังใจบุคคลทำความดี จำนวน 2 ท่าน	เจ้าหน้าที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน Happinometer ค่าเฉลี่ยความสุขโดยรวมมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 70	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบ่อเกลือ จำนวน 80 คน	ค่าโล่ประกาศเกียรติคุณ ราคา 1,500.- บาท จำนวน 2 ชุด รวมเป็นเงิน 3,000.- บาท	3,000												3,000	ศักรนันทน์
	รวมงบประมาณ (สามหมื่นหกพันหกร้อยห้าสิบสองบาทถ้วน)						36,652													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาลบ่อเกลือ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอ บ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงานที่ 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

ประเด็นที่ 35 : การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล

เป้าหมายประเด็น :โรงพยาบาลบ่อเกลือผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ขั้นที่ 3

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 โรงพยาบาลบ่อเกลือผ่านการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ขั้นที่ 3 เมื่อวันที่ 8 มิถุนายน 2564 และจะต้องเข้ารับการประเมินเพื่อขอรับการต่ออายุการรับรองคุณสถานพยาบาล ขั้นที่ 3 (Reaccraditaion) ในปีงบประมาณ 2566

GAPs: รอรับการต่ออายุการรับรองคุณภาพ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
38	พัฒนาคุณภาพสถานพยาบาล โรงพยาบาลบ่อเกลือ จังหวัดน่าน	เพื่อให้โรงพยาบาลบ่อเกลือผ่านการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ขั้นที่ 3 ครั้งที่ 1 (HA Re-accraditation	1.ขอรับการประเมินเพื่อต่ออายุการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ขั้นที่ 3 ครั้งที่ 1	โรงพยาบาลบ่อเกลือผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน HA ขั้นที่ 3	ผู้เยี่ยมสำรวจจากภายนอก (สรพ.)	ค่าขอรับผู้เยี่ยมสำรวจจากภายนอก (สรพ.)	120,000											120,000		พิมพิไล
			2.ประชุมทีมเพื่อวางแผนดำเนินงานการเตรียมความพร้อมในการเยี่ยมสำรวจ (ประชุมทั้งวัน)		ทีมนำHAของรพ.บ่อเกลือจำนวน 20 คน	ค่าอาหารและอาหารว่าง คนละ120 บาท จำนวน 20 คน	2,400							2,400						กนกรัตน์
			3.ประชุมทีมนำเพื่อติดตามการดำเนินงานครั้งที่ 1 (ประชุมทั้งวัน)		ทีมนำHAของรพ.บ่อเกลือจำนวน 20 คน	ค่าอาหารและอาหารว่าง คนละ120 บาท จำนวน 20 คน	2,400								2,400					พิมพิไล
			4.ประชุมเจ้าหน้าที่รพ.บ่อเกลือเพื่อเตรียมความพร้อมการเยี่ยมสำรวจ(ประชุมครึ่งวันบ่าย)		ทีมนำHAของรพ.บ่อเกลือจำนวน 20 คน	ค่าอาหารและอาหารว่าง คนละ120 บาท จำนวน 20 คน	2,400									2,400				กนกรัตน์
			5.ประชุมทีมนำเพื่อสรุปการผลการเยี่ยมสำรวจ (ประชุมทั้งวัน)		ทีมนำHAของรพ.บ่อเกลือจำนวน 20 คน	ค่าอาหารและอาหารว่าง คนละ120 บาท จำนวน 20 คน	2,400										2,400			พิมพิไล
	รวมงบประมาณ (หนึ่งแสนสองหมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน)						129,600													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาล

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอ บ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงานที่ 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

ประเด็นที่ 36 : การพัฒนาสถานบริการตามนโยบาย EMS

เป้าหมายประเด็น : ผ่านเกณฑ์ประเด็น EMS ระดับขั้นสูง (The best) ร้อยละ 80

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 โรงพยาบาลบ่อเกลือ อยู่ในเกณฑ์ขั้นพื้นฐาน (The must) ทั้ง 3 ด้าน

GAPs: 1.สภาพอาคารเป็นอาคารหลังเก่ายังไม่ได้รับการปรับปรุง 2.การดำเนินงานจัดซื้อครุภัณฑ์/ปรับปรุงสถานที่บางรายการจำต้องใช้งบประมาณสูง

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
39	การพัฒนาสถานบริการตามนโยบาย EMS	เพื่อพัฒนาสถานบริการให้มีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพ สนับสนุนต่อการจัดบริการให้ครอบคลุมทุกมิติสุขภาพ	1.ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการพัฒนาพัฒนาสถานบริการตามนโยบาย EMS เพื่อ ติดตามความก้าวหน้าและแผนการพัฒนาโรงพยาบาล ขับเคลื่อนการพัฒนาสถานบริการตามนโยบาย EMS	ผ่านเกณฑ์ระดับขั้นสูง (The best)	คณะกรรมการพัฒนาสถานบริการตามนโยบาย EMS	ค่าอาหารและอาหารว่าง คนละ120 บาท จำนวน 20 คน	2,400							2,400						พิมพ์ใล/นิภาพร/คมสันต์
			2.พัฒนารูปแบบEMS ในแต่ละด้าน Environment Modernization และSmart service เป็นเลิศ		เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบ่อเกลือ	ไม่ใช้งบประมาณ	0													พิมพ์ใล/นิภาพร/คมสันต์
			3.ติดตามประเมินผลพฤติกรรมบริการ และเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับพฤติกรรมบริการโรงพยาบาล บริการ และเรื่องร้องเรียนเกี่ยวกับพฤติกรรมบริการโรงพยาบาล		คณะกรรมการพัฒนาสถานบริการตามนโยบาย EMS	ค่าอาหารและอาหารว่าง คนละ120 บาท จำนวน 20 คน	2,400										2,400		พิมพ์ใล/นิภาพร/คมสันต์
	รวมงบประมาณ (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)						4,800													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาล

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงานที่ 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

ประเด็นที่ 37 : กำหนดมาตรการกลไก หรือวางระบบในการบริหารผลการปฏิบัติงาน

เป้าหมายประเด็น : 1. บุคลากรมีการปฏิบัติราชการตามอำนาจ หน้าที่ตามข้อกฎหมาย ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง และแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง โดยยึดหลักธรรมาภิบาล โปร่งใส ประโยชน์ของประชาชน 2. สร้างมาตรการและวางระบบในการป้องกันการรับสินบนของหน่วยงานที่ชัดเจนและเป็นรูปธรรม

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 .....

GAPs: หน่วยงานมีการปฏิบัติราชการโดยความเข้าใจคลาดเคลื่อนไปจาก กฎหมาย ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง และแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
40	มาตรการกลไก และแนวทางปฏิบัติตามหลักธรรมาภิบาลและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน	1. เพื่อให้บุคลากรมีการปฏิบัติราชการตามอำนาจ หน้าที่ตามข้อกฎหมาย ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง และแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง 2. เพื่อผลักดันให้เกิดมาตรการและวางระบบในการป้องกันการรับสินบนของหน่วยงานที่ชัดเจนและเป็นรูปธรรม	1. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาความรู้เกี่ยวกับระเบียบและกฎหมายที่เกี่ยวข้องในการปฏิบัติงาน หัวข้อ **กฎหมายและระเบียบเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเดินทางไปราชการ** โดยวิทยากรจากสำนักงานคลังจังหวัดน่าน จำนวน 2 ท่าน จำนวน 1 วัน	ร้อยละ 80 ของผู้เข้าร่วมอบรมผ่านเกณฑ์การประเมินหลังจากเข้ารับการอบรมฯ	เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลบ่อเกลือและผู้ปฏิบัติงานด้านการเงินและบัญชี จำนวน 40 คน	1. ค่าอาหาร 1 มื้อๆละ 70 บาท จำนวน 40 คน รวมเป็นเงิน 2,800.- บาท 2. ค่าอาหารว่าง 2 มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 40 คน รวมเป็นเงิน 2,000.- บาท 3. ค่าวิทยากร ชั่วโมงๆละ 600 บาท วันละ 6 ชั่วโมงรวมเป็นเงิน 3,600.-บาท 4. ค่าพาหนะ ระยะทาง 87 กิโลเมตร กิโลเมตร 4 บาท (ไป/กลับ) รวมเป็นเงิน 696.- บาท 5. ค่าที่พัก 1 คืน จำนวน 2 ห้อง ราคา 1,500 บาท รวมเป็นเงิน 3,000.- บาท 6. ค่าวัสดุอุปรณ์ที่ใช้ในการฝึกอบรม จำนวน 1,000.- บาท	13,096			+		-				13,096					ศักรนันทน์

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
	มาตรการกลไก และแนวทางปฏิบัติตามหลักธรรมาภิบาลและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน (ต่อ)	1. เพื่อให้บุคลากรมีการปฏิบัติราชการตามอำนาจ หน้าที่ตามข้อกฎหมาย ระเบียบ ประกาศ คำสั่ง และแนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง 2. เพื่อผลักดันให้เกิดมาตรการและวางระบบในการป้องกันการรับสินบนของหน่วยงานที่ชัดเจนและเป็นรูปธรรม	2. นิเทศติดตามการดำเนินงานด้านการรับเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาค	ร้อยละ 80 ของหน่วยบริการผ่านเกณฑ์การประเมินด้านการรับเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาค	รพ.สต. จำนวน 4 แห่ง สสช. จำนวน 3 แห่ง	1. ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน 9 คนๆละ 240 บาท โดยออกนิเทศติดตามฯ จำนวน 7 แห่ง รวมเป็นจำนวนเงิน 15,120.- บาท	15,120								4,320	8,640	2,160			ศักรนันทน์
			3. กำกับติดตามและทบทวนมาตรการกลไก และระบบในการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง	ร้อยละ 100 มีการจัดทำมาตรการกลไก และเผยแพร่บนเว็บไซต์หน่วยงาน	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบ่อเกลือ จำนวน 80 คน	1. ค่าอาหารว่าง 1 มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 80 คน จำนวน 2 ครั้ง รวมเป็นเงิน 4,000.- บาท	4,000						2,000			2,000			ศักรนันทน์
	รวมงบประมาณ (สามหมื่นสองพันสองร้อยสิบหกบาทถ้วน)						32,216													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาล

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงานที่ 38 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

ประเด็น : สนับสนุนการนิเทศติดตามประเมินผลการดำเนินงานด้านสุขภาพ

เป้าหมายประเด็น : (1) แผนงานโครงการได้รับการดำเนินการ ร้อยละ 100 (2) เพื่อติดตามผลการดำเนินงานและนำเสนอผลการปฏิบัติงานในรายไตรมาส (3) เพื่อวิเคราะห์ผลลัพธ์และผลการปฏิบัติงาน เพื่อวางแผนในการทำงานด้านสาธารณสุขในอำเภอบ่อเกลือ

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 (1) การควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานไม่เป็นไปตามเป้าหมาย (2) การเบิกจ่ายงบประมาณไม่ตรงตามแผน (3) หน่วยบริการในสังกัดได้รับการติดตามจากคณะนิเทศและประเมินผลระดับอำเภอไม่ครบปีละ 2 ครั้ง

GAPs: การควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานไม่เป็นไปตามเป้าหมาย

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
41	โครงการนิเทศติดตามประเมินผลการการดำเนินงานด้านสุขภาพ อำเภอบ่อเกลือ	1.เพื่อติดตามผลการดำเนินงานและนำเสนอผลการปฏิบัติงาน ประจำเดือน 2.เพื่อวิเคราะห์ผลลัพธ์และผลการปฏิบัติงาน เพื่อวางแผนในการทำงานด้านสาธารณสุขในอำเภอบ่อเกลือ 3.เพื่อให้ข้อเสนอแนะในการพัฒนางานแก่ รพ.สต.ในระดับพื้นที่	1.ติดตามกำกับการปฏิบัติงานของหน่วยงานระดับตำบล (รพ.สต/สสช. ทุกแห่ง) เดือนละ 1 ครั้ง	1.แผนงานโครงการได้รับการดำเนินการ ร้อยละ 100 2.รพ.สต. ดำเนินตามนโยบายมุ่งเน้นและพัฒนางานสาธารณสุขใน รพ.สต.	จนท.สสอ.บ่อเกลือ/ รพ.สต./สสช. ทุกแห่ง	ไม่ใช้งบประมาณ	0							/	/	/	/	/	/	นายนที ใจเปรมปรีดี
			2.ออกนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงาน จำนวน 2 ครั้ง/ปี	2.หน่วยบริการในสังกัดได้รับการติดตามจากคณะนิเทศและประเมินผลระดับอำเภอปีละ 2 ครั้ง	จนท.สสอ.บ่อเกลือ/ รพ.สต./สสช. ทุกแห่ง	- ค่าอาหารกลางวัน 20 คน * 70 บาท*1 มื้อ=1,400 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 20 คน*25 บาท* 2 มื้อ =1,000 บาท 4 วัน *2 ครั้ง/ปี	4,800							2,400			2,400			นายนที ใจเปรมปรีดี
			3.สรุปผลการติดตามดำเนินงานประจำปี	3.มีการสรุปผลการนิเทศการปฏิบัติงาน ในการพัฒนาระบบงาน	คณะทำงานนิเทศระดับอำเภอ	ไม่ใช้งบประมาณ	0												/	นายนที ใจเปรมปรีดี
	รวมงบประมาณ (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)						4,800													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาลบ่อเกลือ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงานที่ 12 : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

ประเด็นที่ 39 : โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ

เป้าหมายประเด็น : พัฒนาและเพิ่มขีดความสามารถบุคลากรดิจิทัลสุขภาพ

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 รัฐบาลไทยได้เริ่มโครงการ Thailand 4.0 และแผน Digital Thailand ขึ้นในปี 2559 ที่จะเปลี่ยนประเทศไทยให้เป็น "เศรษฐกิจและสังคมดิจิทัล" เพื่อให้ไทยเป็นผู้นาด้านดิจิทัลและแข่งขันได้ในประชาคมอาเซียน ดังนั้น เครือข่ายสาธารณสุขอำเภอบ่อเกลือ ได้เตรียมความพร้อมรับมือกับผลกระทบที่สาคัญต่อ Digital Disruption กาหนดทิศทางการขับเคลื่อนนโยบาย "ดิจิทัลสุขภาพ" รองรับการขยายตัวทางเทคโนโลยีดิจิทัลที่เข้ามามีบทบาทอยู่ในชีวิตประจำวันของทุกคนเพิ่มมากขึ้น กระทรวงสาธารณสุขจึงมีนโยบายการพัฒนาเข้าสู่ระบบสุขภาพดิจิทัล เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น และเพิ่มขีดความสามารถแก่บุคลากรสาธารณสุข สร้างนวตกรรมด้านสุขภาพให้เกิดขึ้น ปีงบประมาณ 2566 มีผู้รับบริการขึ้นทะเบียนร้อยละ 31.54 เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการขึ้นทะเบียนร้อยละ 91.23 %

GAPs: 1.ผู้รับบริการขาดความเข้าใจถึงประโยชน์ของการขึ้นทะเบียน DID 2.ขั้นตอนการขึ้นทะเบียนซับซ้อน

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
42	แผนการขับเคลื่อนการบริหารระบบสุขภาพดิจิทัลคปสอ.บ่อเกลือ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากรสาธารณสุขให้มีความรู้และทักษะด้านดิจิทัลสุขภาพ	1.จัดประชุม ทบทวนและให้ความรู้เจ้าหน้าที่ในการใช้งานระบบการลงทะเบียนหมอพร้อม DID	- ประชาชนขึ้นทะเบียน DID ร้อยละ 50 - จนท.ผู้ให้บริการ ขึ้นทะเบียน Provider ID ร้อยละ 100	- เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน IT และงานลงทะเบียน หมอพร้อม DID ในเครือข่าย รวมทั้งหมดจำนวน 20 คน	-ค่าอาหาร 1 มื้อ มื้อละ 70 บาท * 20 คน = 1,400 บาท -ค่าอาหารว่าง 2 มื้อ มื้อละ 25 บาท*20 คน = 1,000	2,400								2,400					กฤตนัย
			2.ติดตามและประเมินผลหลังจากอบรม		ผู้รับผิดชอบแต่ละสถานบริการ	ไม่ใช้งบประมาณ	0						/			/			/	กฤตนัย
	รวมงบประมาณ (สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)						2,400													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาลบ่อเกลือ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงานที่ 13 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

ประเด็นที่ 40 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

เป้าหมายประเด็น : 1. เพื่อสามารถนำข้อมูลที่ได้รับจากส่วนกลางมาบริหารงานในระดับคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ่อเกลือและคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอเกลือได้อย่างมีประสิทธิภาพ 2.หน่วยงานสามารถควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน ได้อย่างมีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับข้อมูลที่ได้รับจากส่วนกลาง 3.เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลและ รพ.สต. ได้รับข้อมูลข่าวสาร สิทธิประโยชน์ของตัวเองอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม 4.เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลบ่อเกลือ สสอ.บ่อเกลือและรพ.สต. ได้รับการนิเทศ ติดตามผลการดำเนินงานการควบคุมภายในและตรวจสอบภายในประจำปี 5.ติดตามการดำเนินงานด้านการเงิน การคลัง และพัสดุของหน่วยบริการลูกข่าย

6.เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลบ่อเกลือ สสอ.บ่อเกลือและรพ.สต. ได้รับการนิเทศ ติดตามผลการดำเนินงานประจำปี

สถานการณ์/ผลการดำเนินงานปี 2566 1. รพ.และ รพ.สต.ไม่ได้จัดทำแผนการเงินที่มีประสิทธิภาพ 2. ไม่ได้วางระบบการบริหารทางด้านการเงินการคลังและพัสดุร่วมกัน 3. การส่งรายงานข้อมูลลูกหนี้ให้งานบัญชีมีความล่าช้า 4. การดำเนินงานต่าง ๆ ขาดการควบคุม กำกับ ติดตาม

GAPs: มีการปรับเปลี่ยนนโยบายการเงินการคลัง และบุคลากรในหน่วยงานมีการหมุนเวียนบ่อย

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
43	การนิเทศ ควบคุม กำกับ ติดตามและการประเมินผลการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบ่อเกลือ คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ่อเกลือและคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอบ่อเกลือ	1. เพื่อสามารถนำข้อมูลที่ได้รับจากส่วนกลางมาบริหารงานในระดับคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ่อเกลือและคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอเกลือได้อย่างมีประสิทธิภาพ	1.ประชุมชี้แจงคณะกรรมการบริหารงานโรงพยาบาลบ่อเกลือ	ร้อยละ 80 เจ้าหน้าที่รับทราบรับรู้ข้อมูลข่าวสารจากคณะกรรมการบริหารงานโรงพยาบาลบ่อเกลือ	คณะกรรมการบริหารงานโรงพยาบาลบ่อเกลือและผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการ จำนวน 11 คนโดยประชุมทุกเดือน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 1 มื้อ *25 บาท * 15 คน *7ครั้ง	2,625						375	375	375	375	375	375	375	นิภาพร/คมสันต์
		2.หน่วยงานสามารถควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงาน ได้อย่างมีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับข้อมูลที่ได้รับจากส่วนกลาง	1.ประชุมชี้แจงคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอบ่อเกลือ	ร้อยละ 80 เจ้าหน้าที่รับทราบรับรู้ข้อมูลข่าวสารจากคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอบ่อเกลือ	คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอบ่อเกลือและผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 21 คน โดยประชุม 4ครั้ง/ปีงบประมาณ	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 1 มื้อ *25 บาท * 15 คน * 3 ครั้ง	1,125							375			375		375	นิภาพร/คมสันต์
		3.เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลและ รพ.สต. ได้รับข้อมูลข่าวสาร สิทธิประโยชน์ของตัวเองอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม	1.ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบ่อเกลือ	ร้อยละ 80 เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบ่อเกลือรับทราบรับรู้ข้อมูลข่าวสารจากคณะกรรมการบริหารงานโรงพยาบาลบ่อเกลือ	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบ่อเกลือ จำนวน 80คน โดยจัดประชุมทุกเดือน	1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 1 มื้อ *25 บาท * 80 คน * 7 ครั้ง	14,000						2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	นิภาพร/คมสันต์
		4.เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลบ่อเกลือ สสอ.บ่อเกลือและรพ.สต. ได้รับการนิเทศ ติดตามผลการดำเนินงานการควบคุมภายในและตรวจสอบภายในประจำปี	1.นิเทศ ติดตามผลการดำเนินงานด้านการตรวจสอบและควบคุมภายในประจำปี	ร้อยละ 80 รพ.สต. สสช ได้รับการนิเทศติดตามผลการดำเนินประจำปี 2567	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบด้านการตรวจสอบและควบคุมภายในของโรงพยาบาลบ่อเกลือ สสอ.บ่อเกลือ รพ.สต.จำนวน 4 แห่ง สสช.จำนวน 3 แห่งและคณะนิเทศติดตาม จาก สสจ.น่าน	1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ *25 บาท * 30 คน * 2 ครั้ง 2. ค่าอาหารกลาง 1 มื้อ *70 บาท*30 คน *2 ครั้ง	7,200								3,600				3,600	นิภาพร/คมสันต์
		5.ติดตามการดำเนินงานด้านการเงิน การคลัง และพัสดุของหน่วยบริการลูกข่าย	1.ออกติดตามการดำเนินงานด้านการเงินการคลังและพัสดุของหน่วยบริการลูกข่าย	ร้อยละ 80 รพ.สต. สสช ได้รับการนิเทศติดตามผลการดำเนินประจำปี 2567 ด้านการเงินการคลังและพัสดุ	เจ้าหน้าที่ รพ.บ่อเกลือ สสอ.บ่อเกลือ ออกนิเทศ รพ.สต.ในเครือข่ายจำนวน 4 แห่ง และ สสช. จำนวน 3 แห่งโดยออกนิเทศ 4 ครั้งต่อปีงบประมาณ	ค่าเบี้ยเลี้ยงจำนวน 10 คน คนละ 240 บาท จำนวน 4 ครั้ง	9,600								2,400	2,400	2,400	2,400		นิภาพร/คมสันต์

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
	การนิเทศ ควบคุม กำกับ ติดตามและการประเมินผลการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลบ่อเกลือ คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลบ่อเกลือและคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอบ่อเกลือ (ต่อ)	6.เจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาลบ่อเกลือ สสอ.บ่อเกลือและรพ.สต. ได้รับการนิเทศ ติดตามผลการดำเนินงานประจำปี	1.นิเทศ ติดตามผลการดำเนินงานประจำปี	ร้อยละ 80 รพ.สต. สสช ได้รับการนิเทศติดตามผลการดำเนินประจำปี 2567 ด้านการเงินการคลังและพัสดุ	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบตามแผนการดำเนินงานของโรงพยาบาลบ่อเกลือ สสอ.บ่อเกลือ รพ.สต.จำนวน 4 แห่ง สสช.จำนวน 3 แห่งและคณะนิเทศติดตาม จาก สสจ.น่าน	1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 2 มื้อ *25 บาท * 50 คน * 2 ครั้ง 2. ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ *70 บาท*50 คน *2 ครั้ง	12,000								6,000		6,000			นิภาพร/คมสันต์
รวมงบประมาณ (สี่หมื่นหกพันสามร้อยบาทถ้วน)							46,550													

แหล่งงบประมาณ: เงินบำรุงโรงพยาบาลบ่อเกลือ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงานที่ 14 : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ

ประเด็น 41 : นวัตกรรมและงานวิจัยเพื่อการพัฒนา

เป้าหมายประเด็น : พัฒนางานวิชาการและนวัตกรรมตามบริบทของพื้นที่

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 ขาดการร่วมพัฒนาโจทย์วิจัย งานวิชาการและนวัตกรรม ประเด็นสุขภาวะและประเด็นปัญหาของจังหวัดน่าน

GAPs: 1.จำนวนผลงานวิจัยในพื้นที่ มีจำนวนน้อย 2.บุคลากรยังขาดองค์ความรู้เรื่องงานวิจัยและพัฒนา

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
44	โครงการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ	1.เพื่อพัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่ให้สามารถทำงานวิชาการ/ งานวิจัย/นวัตกรรมด้านสุขภาพได้ 2.เพื่อผลิตผลงานวิจัยและนวัตกรรม ในพื้นที่เกิดองค์ความรู้จากการพัฒนางาน R2R และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานในเวทีระดับต่างๆได้ 3.เพื่อเผยแพร่ผลงานวิจัย/นวัตกรรม และแลกเปลี่ยนเรียนรู้งาน	1.อบรมเชิงปฏิบัติการ การพัฒนาศักยภาพงานวิจัยและนวัตกรรม จำนวน 30 คน	1.เกิดนักวิจัยหน้าใหม่ในหน่วยงานเพิ่มขึ้น 2.มีผลงานวิจัย/R2R ด้านสุขภาพที่เผยแพร่ให้หน่วยงานต่างๆ นำไปใช้ประโยชน์	จนท.รพ.บ่อเกลือ/สสอ.บ่อเกลือ/รพ.สต./สสช. ทุกแห่ง	- ค่าอาหารกลางวัน 30 คน*70 บาท*1 มื้อ * 3ครั้ง =6,300 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 15 คน*25 บาท* 2 มื้อ *3 ครั้ง =4,500 บาท - ค่าวิทยากร 6 ชั่วโมง * 600 บาท *3 ครั้ง = 10,800 บาท	16,200								7,200	7,200	7,200			นายนที คมสันต์
			2.พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการทำวิจัย โดยส่งเสริมให้บุคลากรเข้าร่วมรับการอบรมดังกล่าวที่ จังหวัด ภาค จัดขึ้น	3.เจ้าหน้าที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพในการทำวิจัย	จนท.สสอ.บ่อเกลือ/รพ.สต./สสช. ทุกแห่ง	ไม่ใช้งบประมาณ	0						/	/	/	/			นายนที คมสันต์
			3.สนับสนุนการนำเสนอผลงานวิจัย ในระดับจังหวัด	4.ผลงานวิจัยและนวัตกรรม ของอำเภอได้รับการคัดเลือกในเวทีระดับต่างๆ	จนท.สสอ.บ่อเกลือ/รพ.สต./สสช. ทุกแห่ง	- ค่าไวนิลนำเสนอผลงาน ตรม. ละ 200 บาท * 3 ตรม. พร้อมขาตั้ง ชุดละ 1,200 บาท * 10 ชุด - ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน 20 คน * 160 บาท	15,200		+		-						15,200			นายนที คมสันต์
	รวมงบประมาณ (สามหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)						31,400													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาลบ่อเกลือ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอ บ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงานที่ 15 : อื่น ๆ งาน Function

ประเด็น 42 : งานคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และสมุนไพร

1. การส่งเสริมการนาภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย และสมุนไพร ไปใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพ รวมทั้งการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย
2. การขับเคลื่อนภารกิจสานักงานนายทะเบียนจังหวัดตามพระราชบัญญัติคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. 2542 และกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 1. มีการสำรวจหมอพื้นบ้าน ในเขตพื้นที่อำเภอบ่อเกลือ 2. ได้มีการอัพเดตข้อมูลหมอพื้นบ้าน รวมถึงสำรวจหมอพื้นบ้านเพิ่มเติม 3. ได้มีการเผยแพร่ข้อมูลหมดพื้นบ้านให้นักศึกษาที่มาทำงานวิจัยในเขตพื้นที่บ้านบ่อหลวง

GAPs: 1. ยังไม่มีการขึ้นทำเบียนรับรองหมอพื้นบ้านในเขตอำเภอบ่อเกลือ 2. ยังไม่ได้มีการสำรวจหมอพื้นบ้านเชิงลึกในพื้นที่ 3. ยังไม่ได้ทำฐานข้อมูลสมุนไพรในท้องถิ่น

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
45	โครงการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และพัฒนาเครือข่ายด้านการแพทย์แผนไทยจังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2567	1. เพื่อสนับสนุนการสำรวจ รวบรวม อนุรักษ์ คุ้มครอง เฝ้าระวังการละเมิดสิทธิในภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์พื้นบ้านไทย บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย สมุนไพร และถิ่นกำเนิดของสมุนไพรตามกฎหมายกำหนดทั้งส่วนกลางและส่วนภูมิภาค	1. สำรวจ รวบรวมข้อมูลหมอพื้นบ้านในเขตอำเภอบ่อเกลือ รวมถึงข้อมูลบุคลากรด้านการแพทย์แผนไทยและจัดทำให้เป็นทะเบียนภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย แล้วส่งข้อมูลให้ กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก สสจ.น่าน	1.ได้ฐานข้อมูลหมอพื้นบ้านในเขตอำเภอบ่อเกลือ	หมอพื้นบ้าน/อสม./เจ้าหน้าที่งานแพทย์แผนไทย รพ.สต /เจ้าหน้าที่แพทย์แผนไทย อำเภอบ่อเกลือ	ไม่ใช้งบประมาณ	0														ปิยรัตน์
		2. เพื่อสนับสนุนให้มีการนำตารับยาแผนไทย ตารับยาพื้นบ้านไทย และสมุนไพรมาพัฒนาศึกษาวิจัยบูรณาการใช้ประโยชน์ในการดูแลสุขภาพเบื้องต้น และเผยแพร่องค์ความรู้ให้กับประชาชนและเครือข่ายด้านการแพทย์แผนไทย	2.สำรวจหมอพื้นบ้านเชิงลึกในพื้นที่อำเภอบ่อเกลือเพื่อขึ้นทะเบียนรับรองหมอพื้นบ้าน	2.หมอพื้นบ้านได้รับการขึ้นทะเบียนรับรองหมอพื้นบ้าน อย่างน้อย 1 คน	หมอพื้นบ้านในเขตอำเภอบ่อเกลือ	ไม่ใช้งบประมาณ	0														ปิยรัตน์

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
	โครงการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย และพัฒนาเครือข่ายด้านการแพทย์แผนไทยจังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2567 (ต่อ)	3. เพื่อขับเคลื่อนภารกิจการดำเนินงานของนายทะเบียนจังหวัดตามกฎหมายลำดับรอง แห่งพรบ.คุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542	3.สำรวจพืชสมุนไพรที่สำคัญในท้องถิ่นอำเภอบ่อเกลือ	3.ทำฐานข้อมูลสมุนไพรในท้องถิ่น	หมอพื้นบ้าน/อสม./เจ้าหน้าที่งานแพทย์แผนไทย รพ.สต /เจ้าหน้าที่แพทย์แผนไทยอำเภอบ่อเกลือ	ไม่ใช้งบประมาณ	0														ปิยรัตน์
	รวมงบประมาณ (ไม่ใช้งบประมาณ)						0													

แหล่งงบประมาณ : ไม่ใช้งบประมาณ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงานที่ 15 : ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นที่ 43 : สุขภาพจิตและยาเสพติด

เป้าหมายประเด็น : การดูแลบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดครบวงจร

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน อำเภอบ่อเกลือ จังหวัดน่าน มีประชากรทั้งหมด 15,362คน อัตราการฆ่าตัวตาย ปี 2566 ร้อยละ 45.66 และพบผู้ป่วยโรคจิตเวช 5 อันดับแรก ดังนี้ Alcohol dependence (โรคติดสุรา) Schizophrenia (โรคจิตเภท) Amphetamine dependence (การเสพติดแอมเฟตามีน) Major Depressive Disorder (โรคซึมเศร้า) Anxiety (โรควิตกกังวล)

GAPs: 1. อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จปี 2566 ร้อยละ 45.66(การฆ่าตัวสำเร็จ < 8 ต่อแสนประชากร) 2.ปัจจัยกระตุ้นที่สำคัญ คือ ปัญหาความสัมพันธ์ /เจ็บป่วยด้วยโรคทางกายหรือจิตเวช / สุรา 3. ผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดเข้าถึงบริการ ร้อยละ 46.83 (เป้า >ร้อยละ90) 4. พบผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง(SMIV) ไม่ได้รับการรักษาและติดตาม(ผู้ป่วยมีอาการทางจิตมารับบริการที่ห้องฉุกเฉิน ปี2566 จำนวน 24คน(38ครั้ง))

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
46	โครงการพัฒนาระบบดูแลบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดครบวงจร ปีงบประมาณ 2567	1.เพื่อให้ประชาชน วัยทำงานที่มีโรคเรื้อรัง(NCDs/ จิตเวช) สารเสพติด ผู้สูงอายุ ได้รับการคัดกรองความเสี่ยงการทำร้ายตนเอง(3Q,9Q,8Q)	1.รพ.สต.และรพ.มีการคัดกรองผู้มารับบริการทางสาธารณสุขด้วย (3Q,9Q,8Q) ทุกราย	≥ ร้อยละ 90	1.ผู้มารับบริการสาธารณสุข/.ประชาชนวัยทำงานที่มีโรคเรื้อรัง (NCDs/จิตเวช) สารเสพติด ผู้สูงอายุ	ไม่ใช้งบประมาณ	0					/								เรวดี ธิมิตร/ ปวริศา ธนามี
		2.ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	2.ส่งต่อ/ติดตามผู้ป่วยจิตเวชยาเสพติดให้กับ รพ.สต.ทุก 1 เดือน 3.ระบบการให้บริการปรึกษาจิตแพทย์/นักจิตวิทยา ผ่าน Telemedicine	≥ร้อยละ 74	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลที่และรพสต.ที่รับผิดชอบงานและอสม./แกนนำชุมชนแต่ละตำบล	ไม่ใช้งบประมาณ	0					/								เรวดี ธิมิตร/ ปวริศา ธนามี
		3.เพื่อให้ผู้ป่วยพยายามฆ่าตัวตายไม่ฆ่าตัวตายซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	3.สอบสวนสาเหตุการตายทุกรายโดยจิตแพทย์และทีมสหวิชาชีพแล้วนำมาเคราะห์และทำ Case conference ร่วมกับ รพ.สต.ในสังกัดและนอกสังกัด สธ.	ร้อยละ 0	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลที่และรพสต.ที่รับผิดชอบงานและอสม./แกนนำชุมชนแต่ละตำบล	ไม่ใช้งบประมาณ	0		+		-	/								เรวดี ธิมิตร/ ปวริศา ธนามี

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
	โครงการพัฒนาระบบดูแลบำบัดรักษาผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดครบวงจร ปีงบประมาณ 2567 (ต่อ)	4.อำเภอที่มีกลไกขับเคลื่อนการป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายและมีแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินและลดอันตรายจากเหตุคุ้มคลั่งก่อเหตุอันตรายจากผู้ป่วย SMIV	4.ประชุมวางแผนบูรณาการป้องกันเฝ้าระวังปัญหาฆ่าตัวตายและจิตเวชฉุกเฉินในชุมชน ระดับบุคคล ครอบครัวและชุมชน ให้กับญาติและผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน	ร้อยละ 50	เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานสุขภาพจิตในสธ. และนอกสธ. จำนวน 50 คน	6000	6000					/								เรวดี ธิมิตร/ ปวริศา ธนามี
		1.เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึง บริการบำบัดรักษา ฟื้นฟู ผู้ติดยาเสพติด 2.โรงพยาบาลและรพสต.ในเครือข่าย สามารถให้การดูแลบำบัดรักษาผู้เสพและผู้ติดยาเสพติดและ อย่างมีคุณภาพตามหลักการ HA	1. ผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) 2.ผู้ผ่านการบำบัดรักษาฟื้นฟูยาเสพติดได้รับการติดตาม	ร้อยละ 60	1.ประชุมผู้นำชุมชน อสม. แกนนำในชุมชน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการคัดกรอง ส่งต่อและติดตามผู้บำบัดยาเสพติดและระบบ บสต.	5600	5600					/								เรวดี ธิมิตร/ ปวริศา ธนามี
			3.ข้อมูลในระบบ บสต. มีคุณภาพ ความถูกต้อง ครบถ้วน	ร้อยละ100	ศูนย์คัดกรองยาเสพติด 4 แห่งในอำเภอบ่อเกลือ	ไม่ใช้งบประมาณ	0					/								เรวดี ธิมิตร/ ปวริศา ธนามี
	รวม (ไม่ใช้งบประมาณ)						11,600													

แหล่งงบประมาณ : สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติและสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข(ยาเสพติด)

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอบ่อเกลือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่15 : อื่น ๆ งาน Function

ประเด็นที่ 45 : NCD (DM/HT)

เป้าหมายประเด็น : 1.ลดอัตราการเกิด DM/HT รายใหม่ จากปีที่ผ่านมาร้อยละ 15 2. ผู้ป่วยโรคเบาหวานคุมระดับน้ำตาลได้ดี ตามเกณฑ์ ≥ ร้อยละ 40 3. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงคุมระดับความดันได้ดี ตามเกณฑ์ ≥ ร้อยละ 50 4. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน น้อยกว่าร้อยละ 5 5. อัตราการคัดกรองประชากรอายุ35ปีขึ้นไปที่อยู่ในพื้นที่ไม่น้อยกว่าร้อยละ70

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2566 ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไปขาดความตระหนักในการดูแลสุขภาพตนเอง ส่งผลให้มีผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มมากขึ้นในทุกๆปี 2564,2565,2566 จำนวน9,11,15 ราย ตามลำดับกลุ่มป่วยไม่ตระหนักในการดูและตนเองส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนทางตา จำนวน 4 ราย คิดเป็นร้อยละ 1.06 ภาวะแทรกซ้อนทางเท้า จำนวน 2 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.53 เจ้าหน้าที่บางส่วนยังขาดองค์ความรู้ ความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วย การประเมินอาการและการวินิจฉัยและส่งต่อยังไม่ครอบคลุม

GAPs: 1.ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองไม่ครอบคลุม เนื่องจากเป็นวัยทำงานต้องทำงานนอกพื้นที่ 2.ภาคีเครือข่ายยังไม่มีบทบาทที่ชัดเจนในการดูแลผู้ป่วย 3.ขาดการกำกับติดตามประเมินผลต่อเนื่องในภาพรวมระดับอำเภอ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
47	โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในอำเภอบ่อเกลือ	1. กลุ่มเสี่ยงสูงและกลุ่มป่วย DM/HT ร้อยละ 80 รับการเสริมสร้าง HL และร้อยละ 40 มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	1. คัดกรองประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป	ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรค ร้อยละ 90	ประชนอายุ 35 ปีขึ้นและกลุ่มป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในอำเภอบ่อเกลือ	ไม่ใช้งบประมาณ	0	/	/	/	/	/								รวิวรรณ
		2.เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนโรคHT, DM, หัวใจ หลอดเลือดสมอง ที่มีผลต่อการเสียชีวิต	1. จัดประชุมวิชาการเรื่องการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงที่ภาวะแทรกซ้อนและเฉียบพลัน	เจ้าหน้าที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง	เจ้าหน้าที่ รพ./รพ.สต/สสช จำนวน 30 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	0							/	/					รวิวรรณ
			2. จัดอบรมให้ความรู้ การเสริมสร้างศักยภาพในการจัดการดูแลตนเองของผู้ป่วยและผู้ดูแลผู้ป่วยเพื่อควบคุมโรคและป้องกันภาวะแทรกซ้อน (Self Management/ FamilyAwareness) โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ	ผู้ป่วยและผู้ดูแลมีความรู้เรื่องการดูแลตนเอง	ผู้ดูแลและกลุ่มป่วยโรค DM,HT Uncontrol	ค่าอาหารและอาหารว่าง 100 บาท/คน/วัน จำนวน 50 คน	5,000									/	/			รวิวรรณ
			3. คัดกรองกรองภาวะแทรกซ้อน หัวใจ ตา ไต เท้า ตรวจสุขภาพประจำปีกลุ่มป่วย	กลุ่มผู้ป่วย DM/HT รับยา รพ.สต ได้รับการคัดกรองโรค	กลุ่มผู้ป่วย DM/HT รับยา รพ.สต	ไม่ใช้งบประมาณ	0						/	/	/	/	/	/	/	รวิวรรณ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	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.	
	โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงานในอำเภอบ่อเกลือ (ต่อ)	3. เพื่อพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ป้องกันโรคเชิงรุกและบริการที่เหมาะสมแก่กลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยงกลุ่มป่วยและกลุ่มป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน	1. พัฒนาระบบฐานข้อมูล NCD ระบบคืนข้อมูลชุมชนเพื่อสื่อสารเตือนภัยและสร้างการมีส่วนร่วมร่วมเฝ้าระวังและควบคุมกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยCommunity Awareness / Alert (DM,HT,Stroke,STEMI)	ชุมชนได้รับข้อมูลสุขภาพและมีการเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้รับผิดชอบงานและประชาชนทั่วไป	ไม่ใช้งบประมาณ	0						/	/	/	/	/	/	/	รวิวรรณ
		4. เพื่อการพัฒนาระบบบริการ NCD Clinic plus ในโรงพยาบาลและ รพ.สต ลูกข่าย	1.ออกนิเทศติดตามการบริการในคลินิกแก่สถานบริการลูกข่าย	ติดตามการดำเนินงานของสถานบริการลูกข่ายทุกแห่ง	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้รับผิดชอบงาน	ไม่ใช้งบประมาณ	0													รวิวรรณ
			2. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยในคลินิก NCD Clinic ให้เข้ากับบริบทของพื้นที่	ดูแลผู้ป่วยตามกรอบการดำเนินงาน NCD clinic plus	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้รับผิดชอบงาน	ไม่ใช้งบประมาณ	0								/	/	/	/	/	รวิวรรณ
			3. จัดทำสมุดประจำตัวผู้ป่วย	ผู้ป่วยมีสมุดประจำตัว	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้รับผิดชอบงาน	1.ค่าสมุดประจำตัว เล่มละ 30 *1,000	30,000									/	/	/	/	รวิวรรณ
			4. สรุปผลการดำเนินกิจกรรม		เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ผู้รับผิดชอบงาน	ไม่ใช้งบประมาณ	0												/	รวิวรรณ
	รวมงบประมาณ (สามหมื่นห้าพันบาทถ้วน)						35,000													

แหล่งงบประมาณ : เงินบำรุงโรงพยาบาลบ่อเกลือ