

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขของคณะกรรมการ
ประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอบ้านหลวง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

คำนำ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง ประจำปี ๒๕๖๕ มีวัตถุประสงค์ เพื่อเป็นแนวทางการดำเนินงานขององค์กรสาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และเป็นกลไกในการขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๕ ซึ่งให้ความสำคัญสูงสุดต่อโครงการพระราชดำริและโครงการเฉลิมพระเกียรติฯ ได้กำหนดเป้าหมาย คือ “ประชาชนแข็งแรง เศรษฐกิจแข็งแรง ประเทศไทยแข็งแรง” ภายใต้นโยบาย ๙ ด้าน ดังนี้ ๑. ระบบสุขภาพปฐมภูมิเข้มแข็ง ๒. เศรษฐกิจสุขภาพ ๓. สมุนไพร กัญชา กัญชง ๔. สุขภาพดีวิถีใหม่ ๕. COVID-๑๙ ๖. หน่วยบริการก้าวหน้า ๗. คุณภาพองค์กรรวม ๘. ธรรมชาติบำบัด โปร่งใส ๙. องค์กรแห่งความสุข นอกจากนี้ยังเป็นกลไกในการพัฒนาสุขภาพองค์กรสาธารณสุขน่าน ให้บรรลุเป้าหมาย “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” ซึ่งปรับกระบวนการทำงาน และออกแบบระบบบริการให้รับมือภาวะวิกฤติคือ “การแพทย์วิถีใหม่ Nan New Normal Health Service Model ในระดับ รพช./รพ.สต” ได้แบ่งกลุ่มประเด็นยุทธศาสตร์สู่ความเป็นเลิศ ๔ ด้าน ดังนี้

๑. ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองสุขภาพเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence)
๒. บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
๓. บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)
๔. บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

เอกสารเล่มนี้สำเร็จลงได้ด้วยความร่วมมือของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง ที่ได้ร่วมสรุปผลการปฏิบัติงานประจำปี ๒๕๖๔ ตามตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ โดยนำ GAP และโอกาสพัฒนา และแผนพัฒนาสุขภาพองค์กรสาธารณสุขน่าน ตลอดจนตัวชี้วัดแผนยุทธศาสตร์ระดับเขต กระทรวงสาธารณสุข นำมาจัดทำแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอบ้านหลวง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ซึ่งทุกหน่วยงานจะนำสู่การปฏิบัติงานต่อไปหวังเป็นอย่างยิ่งว่า จะเป็นประโยชน์ต่อผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้อง อนึ่งหากมีสิ่งใดที่ควรได้รับการปรับปรุงแก้ไขขอได้โปรดแจ้งคณะผู้จัดทำ จักเป็นพระคุณยิ่ง

คปสอ.บ้านหลวง

๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	ก
สารบัญ	ข
สรุปแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขของคณะกรรมการประสานงานระดับอำเภอบ้านหลวง ประจำปีงบประมาณ 2565	ค
ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองสุขภาพเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence)	
แผนที่ 1 การสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	1
แผนที่ 2 คุ้มครองความเสี่ยง NCD	4
แผนที่ 3 COVID-19	7
ยุทธศาสตร์ที่ 2 บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	11
แผนที่ 4 วัณโรค (TB)	12
แผนที่ 5 NCD (DM-HT)	15
แผนที่ 6 มะเร็งเต้านม	18
แผนที่ 7 OSCC	21
แผนที่ 8 ยาเสพติด	23
แผนที่ 9 เอชไอวี	24
แผนที่ 10 โรคมะเร็ง	25
แผนที่ 11 Sepsis	26
แผนที่ 12 COPD	29

แผนที่ 13 CKD	31
แผนที่ 14 IC	35
แผนที่ 15 พชอ.	39
แผนที่ 16 รพ.สต.ติดดาว	41
แผนที่ 17 PMQA	43
แผนที่ 18 DHF	44
ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	46
แผนที่ 19 พัฒนาบุคลากร	47
ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	49
แผนที่ 20 การนิเทศติดตามการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์	50
แผนที่ 21 งานเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	53
แผนที่ 22 ITA	57
แผนที่ 23 การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	59
5. งามตามFunction ที่บูรณาการ	61
แผนที่ 24 AEC	62

สรุปแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขของคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอบ้านหลวง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565

กลุ่มประเด็น	แหล่งงบประมาณ (บาท)					รวมเงิน
	เงินบำรุง รพ.	Non UC	LTC	QOF	งบ สป.	
ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองสุขภาพเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence)						
แผนที่ 1 การสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ			98,970			98,970
แผนที่ 2 คัดกรองความเสี่ยง NCD	35,161					35,161
แผนที่ 3 COVID-19	277,350					277,350
ยุทธศาสตร์ที่ 2 บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)						
แผนที่ 4 วัณโรค (TB)	37,340					37,340
แผนที่ 5 NCD (DM-HT)	23,768					23,768
แผนที่ 6 ฆ่าตัวตาย	38,800					38,800
แผนที่ 7 OSCC	3,000					3,000
แผนที่ 8 ยาเสพติด						-
แผนที่ 9 เอดส์	8,500					8,500
แผนที่ 10 โรคมะเร็ง						-

กลุ่มประเด็น	แหล่งงบประมาณ (บาท)					
	เงินบำรุง รพ.	Non UC	LTC	QOF	งบ สป.	รวมเงิน
แผนกที่ 11 Sepsis	18,140					
แผนกที่ 12 COPD	4,000					
แผนกที่ 13 CKD	11,400					
แผนกที่ 14 IC	142,090					
แผนกที่ 15 พชอ.					24,000	
แผนกที่ 16 รพ.สต.ติดดาว	15,300					
แผนกที่ 17 PMQA					4,500	
แผนกที่ 18 DHF	15,600					15,600
แผนกที่ 19 สมุนไพร ภัยสุขภาพการแพทย์	87,690					
ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)						
แผนกที่ 20 พัฒนาบุคลากร		326,000				326,000
ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)						
แผนกที่ 21 การนิเทศติดตามการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์					20,000	20,000
แผนกที่ 22 งานเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร	686,840					
แผนกที่ 23 ITA	12,500					
แผนกที่ 24 การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	30,000					

กลุ่มประเด็น	แหล่งงบประมาณ (บาท)					
	เงินบำรุง รพ.	Non UC	LTC	QOF	งบ สป.	รวมเงิน
งามตามFunction ที่บูรณาการ						-
แผนที่ 25 AEC					43,300	43,300
รวมงบประมาณทั้งสิ้น	1,447,479	326,000	98,970	-	91,800	1,964,249

(นางสาวพิชญา อวยุئين)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้เสนอแผน

(นายธนเสกฐ์ สายชาโน)

รองประธานกรรมการประสานงานสาธารณสุข
ระดับอำเภอ (คปสอ.) บ้านหลวง
ผู้เห็นชอบแผน

(นายแพทย์กมล พรมลังกา)

ประธานกรรมการประสานงานสาธารณสุข
ระดับอำเภอ (คปสอ.) บ้านหลวง
ผู้เห็นชอบแผน

(นายวินทร์เทพ เชื้อสำราญ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
ผู้อนุมัติแผน

ยุทธศาสตร์ที่ ๑

ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองสุขภาพเป็นเลิศ

(Promotion Prevention & Protection Excellence)

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ บาท	รวม(บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ
							ระบุ จำนวนเงิน(บาท)												
							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.	ต.ค.	ก.ย.	
2	โครงการพัฒนาทักษะการป้องกันการพลัดตกหกล้ม กระดูกหักในผู้สูงอายุ	เพื่อให้ผู้สูงอายุกลุ่มคิดถึงคมมีความรู้ในการป้องกันการพลัดตก หกล้ม กระดูกสะโพกหัก	๑.ให้ความรู้เรื่องการป้องกันการพลัดตกหกล้ม กระดูกสะโพกหัก และการออกกำลังกาย 8 ท่า ในโรงเรียนผู้สูงอายุ	นักเรียนโรงเรียนผู้สูงอายุ 4 ตำบล 1.ตำบลป่าคาหลวง 2.ตำบลบ้านฟ้า 3.ตำบลบ้านที่ 4.ตำบลสวด			←											ชญาณิษฐ์ จิราภา พีระพงศ์ ทิพย์รัตน์ วันเพ็ญ สมพิศ	
		เพื่อให้ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงกระดูกหัก ได้รับความรู้ในการป้องกันการพลัดตก หกล้ม กระดูกสะโพกหักและได้รับการส่งเสริมให้มีการออกกำลังกาย 8 ท่า	2.จัดอบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันการพลัดตกหกล้ม กระดูกสะโพกหัก และการออกกำลังกาย 8 ท่า ในกลุ่มเสี่ยง 3.จัดทำแผ่นป้ายท่าออกกำลังกายป้องกันการหกล้ม	กลุ่มเสี่ยงผู้สูงอายุกระดูกหัก ๔ ตำบล 1.ตำบลป่าคาหลวง 2.ตำบลบ้านฟ้า 3.ตำบลบ้านที่ 4.ตำบลสวด จำนวน ๒๕๖ คน	1.ค่าอาหารกลางวัน 296 คนๆ ละ 1 มื้อๆ ละ 70 บาท 2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 296 คน ๆ ละ 2 มื้อ ๆละ 50 บาท 3.ค่าวิทยากร 3 คนๆละ2 ชม.ละ300 บาท จำนวน 4 ครั้ง 4.ค่าแผ่นป้ายออกกำลังกายจำนวน๓๐๐แผ่นๆละ๑๕บาท	20,720 / 14,800 / 7,200 / 4,500 /													
		เพื่อให้ผู้สูงอายุมีกิจกรรมทางกายและส่งเสริมสุขภาพจิต	1.จัดมหกรรมส่งเสริมสุขภาพกายและใจแก่ผู้สูงอายุ		1.ค่าจัดสถานที่และเช่าเครื่องเสียง 2. ค่าวัสดุอุปกรณ์ประกอบการจัดกิจกรรมทางกาย 3.ค่าประกาศนียบัตรผู้สูงอายุต้นแบบสุขภาพดีพร้อมกรอบ12 คนๆละ 150 บาท 4.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 150 คน ๆ ละ 1 มื้อๆละ 25 บาท	4,000 / 3,500 1,800 3,750													

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอบ้านหลวง..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ยุทธศาสตร์ที่...2. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence).....

ประเด็น.....COVID-19.....

สภาพปัญหา หรือ GAP.....ประเทศทั่วโลกที่พบการระบาดมีจำนวนมากขึ้นโดยเฉพาะประเทศเพื่อนบ้าน ทำให้มีโอกาสสูงขึ้นที่ผู้ป่วยจากประเทศเหล่านี้จะเดินทางเข้าสู่ประเทศไทย ในขณะที่ความเข้มข้นในการคัดกรองของด่านควบคุมโรคมีจำกัดและชุมชนเริ่มลดความเข้มข้นของมาตรการส่วนประชาชนมีแนวโน้มพฤติกรรมกรมการป้องกันตนเองจากการติดต่อของโรคลดลง ในปี 2564 อำเภอบ้านหลวง พบผู้ป่วยโรคโควิด -19 จากกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ จำนวน 14 คน และผู้ป่วยโรคโควิด-19 ที่กลับมารักษาที่ภูมิลำเนา จำนวน 74 คน

วัตถุประสงค์ของประเด็น (objective:O) ของแต่ละหน่วยงาน...เพื่อให้สามารถควบคุมไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดของโรคโควิด19เกินความสามารถในการรักษาของสถานบริการในเครือข่าย.....

ผลลัพธ์ระดับพื้นที่ (Key Results KR) : KR1.มีระบบเฝ้าระวังโรคที่ีระบบรายงานทันเวลา KR2.กลุ่มเป้าหมาย สำคัญได้รับการคัดกรองโรคอย่างรวดเร็วและครอบคลุม ร้อยละ 100 3.มีการจัดทำแผนและเตรียมความพร้อมในการรับมือต่อการระบาดของโรคได้มาตรฐาน.....

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ
							ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
							ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
1	การซ่อมแผนปฏิบัติการเพื่อรับมือการระบาดของโรคโควิด 19 อำเภอบ้านหลวง	เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับมือการระบาดของโรคโควิด19รอบที่ 2	การซ่อมแผนปฏิบัติการเพื่อรับมือการระบาดของโรคโควิด19 ระดับอำเภอ	1.เจ้าหน้าที่ SRRTและตัวแทนหน่วยงานย่อย คปส.บ้านหลวง จำนวน 25 คน	1.ค่าอาหารกลางวัน	1,750												นกคด, กรรมการ, พิชญา	
					2.ค่าอาหารว่าง 2มือ *25บาท* 25 คน	1,250													
					3..ค่าวัสดุ	500													
				2.เตรียมความพร้อมในการรับสถานการณ์ระบาด cohort ward / รพ.สนาม ในระดับอำเภอ	ค่าวัสดุ/อุปกรณ์	100,000												กรรมการ, พิชญา	
2	จัดอบรมฟื้นฟูวิชาการเกี่ยวกับแนวทางการดูแลผู้ป่วย Covid-19 ในเครือข่ายบริการ	เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทั้งคปส.มีความรู้และมีแนวทางปฏิบัติร่วมกันทั้งเครือข่าย	1. ประเมินความรู้เกี่ยวกับ Covid-19 ก่อนการอบรม	1.ตัวแทนแต่ละ รพ.สต สสอแห่งละ 2 คน จำนวน 14 คน	1. ค่าอาหารและอาหารว่าง 30 คน * 120 บาท	3,600												พิชญา กรรมการ, ปุณศรี	

ยุทธศาสตร์ที่ ๒

บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ อำเภอบ้านหลวง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น : วัณโรค (TB)

สภาพปัญหา หรือ GAP : ปี 2563 อำเภอบ้านหลวงมีประชากร 11,602 คน ซึ่งจากข้อมูลการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรค ปี 2557 พบผู้ป่วยที่ได้รับการขึ้นทะเบียน (อัตราป่วยต่อแสนประชากร) จำนวน 7 (58.08) ปี 2556 จำนวน 6 (49.78) ปี 2557 พบผู้ป่วย 7 (58.08) ปี 2558 จำนวน 4 (33.19) ปี 2559 จำนวน 7 (58.08) ปี 2560 จำนวน 7 (58.08) ปี 2561 จำนวน 8 ราย (67.20) ปี 2562 จำนวน 7 ราย (60.33) โดยมีร้อยละความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ตั้งแต่ปี 2557 ถึง 2563 ดังนี้ 50 50 100 71.42 100 75 และ 85.71 ตามลำดับ โดยจากการดำเนินงานที่ผ่านมาพบว่าจำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาที่คลินิกวัณโรค โรงพยาบาลบ้านหลวงยังต่ำกว่าเป้าที่กำหนดไว้มาก ซึ่งผู้ป่วยเหล่านี้หากไม่ได้รับการรักษาที่ทันท่วงทีก็จะทำให้พยาธิวิทยาของโรคดำเนินไปถึงขั้นรุนแรงอาจทำให้เสียชีวิตได้และที่สำคัญคือผู้ป่วยวัณโรคเหล่านี้สามารถแพร่กระจายเชื้อไปสู่บุคคลอื่นในชุมชนได้ โดยเฉพาะกลุ่มผู้สัมผัสร่วมบ้านผู้ป่วย ทำให้วงจรของวัณโรคยังคงดำเนินต่อไปไม่มีที่สิ้นสุด

วัตถุประสงค์ของประเด็น (objective:O) ของแต่ละหน่วยงาน : อัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ \geq ร้อยละ 85

ผลลัพธ์ระดับพื้นที่ (Key Results KR) : คัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง Cxr.ร้อยละ 100, อัตราการเสียชีวิต \leq ร้อยละ 5 , อัตราการขาดยา = 0

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ
							ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
							ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ต.ค.	ก.ย.	
1	โครงการป้องกันควบคุมวัณโรคอำเภอบ้านหลวง	1. เพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรคเสมหะบวกรายใหม่ในกลุ่มเสี่ยงกลุ่มต่าง ๆ ในชุมชน	1.1 ประชุมราชการเพื่อดำเนินการคัดกรองผู้ป่วยวัณโรค	คณะกรรมการวัณโรคเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบ้านหลวง จำนวน 15 คน	1. ค่าอาหาร 1 มื้อ * 70 บาท * 15 คน	1,050		/											รจนา ไสยาสน์
						2. ค่าอาหารว่าง 2 มื้อ * 25 บาท* 15 คน	750												
		2. ค้นหาคัดกรองเชิงรุกในกลุ่มเสี่ยงในแต่ละหมู่บ้าน	2.1 ค้นหาคัดกรองเชิงรุก ในกลุ่มเสี่ยงในแต่ละหมู่บ้าน	กลุ่มเป้าหมาย 26 หมู่บ้าน ประกอบด้วย ผู้สัมผัสร่วมบ้าน 13 คน กลุ่มติดสุรา 37 คน บุคลากรสาธารณสุข 119 คน ผู้ติดเชื้อ HIV 14 คน ผู้ป่วยเบาหวาน อายุ 60 ปีขึ้นไป BMI>18.5 40 คน ผู้ป่วย COPD อายุ 60 ปีขึ้นไป BMI>18.5 37 คน ผู้ป่วย CKD stage 4-5 อายุ 60 ปีขึ้นไป BMI>18.5 22 คน	1. ค่าค่ายเอกสารแบบคัดกรองผู้ป่วยวัณโรค จำนวน 1,000 ชุด ชุดละ 1 บาท	1,000		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	รจนา ไสยาสน์

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอบ้านหลวง..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ยุทธศาสตร์ที่ 2

ประเด็น NCD (DM-HT)

สถานการณ์ : จากสถิติการมารับบริการในคลินิกเบาหวานและความดันโลหิตสูงในปี 2563 ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ตามเป้าหมาย คือ ร้อยละ 51.52 ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงควบคุมความดันโลหิตได้ดี ร้อยละ 55.74 ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่ขึ้นทะเบียน ได้รับการประเมิน CVD risk ร้อยละ 97.24 และยังมีภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญและยังพบอย่างต่อเนื่องคือภาวะไตวายเรื้อรัง ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและหลอดเลือดหัวใจยังมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

วัตถุประสงค์ของประเด็น (objective:O) ของแต่ละหน่วยงาน : 1. เพื่อลดอัตราการป่วยของผู้ป่วยรายใหม่ 2. ผู้ป่วยสามารถควบคุมระดับความดันโลหิต/น้ำตาลได้

ผลลัพธ์ระดับพื้นที่ (Key Results KR)

KR1. ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเข้าถึงบริการและได้รับการดูแลด้านสุขภาพตามมาตรฐาน

KR2. ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังสามารถควบคุมโรคได้และมีภาวะสุขภาพที่ดีขึ้น

KR3. เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตก่อนวัยอันควรจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ บาท	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ	
						รวม(บาท)	ระบุ จำนวนเงิน(บาท)												
							ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
							ค.ก.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.		ก.ย.
1	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	1.เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี 2.เพื่อให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดี	1.ทบทวนผลการดำเนินงานที่ผ่านมาและวางแผนร่วมกับทีม NCD ระดับอำเภอ 2.กำหนดกลุ่มเป้าหมายและค้นหากลุ่มเป้าหมายผู้ป่วย DM/HT uncontrol และผู้ป่วยที่มี CVD risk >20%	คณะทำงานทีม NCD อำเภอบ้านหลวง	ไม่ใช้งบประมาณ														วาสนา/ ปทุมทริก/ รพ.สต.
					ไม่ใช้งบประมาณ														

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ บาท	รวม(บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ
							ระบุ จำนวนเงิน(บาท)												
							ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
							ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
		3.เพื่อประเมินโอกาสเสี่ยง คือโรคหัวใจและหลอดเลือด ในผู้ป่วยโรคเบาหวานและ และความดันโลหิตสูง	3.ให้ CM และจนท.รพ.สต. ผู้รับผิดชอบงาน NCD เข้าร่วม พัฒนาทักษะcoaching ในการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มป่วย ร่วมกับอ.จุฬา	CM ,จนท. รพ. สต.4 แห่ง														วาสนา/ ปิ่นจริก/ รพ.สต.	
		4.เพื่อลดอัตราของผู้ป่วย โรคหลอดเลือดหัวใจและ หลอดเลือดสมองใน รพ.	4.จัดการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมผู้ป่วย DM uncontrol และมี CVD risk>20% ด้วยทักษะ coaching	ผู้ป่วย DM 50 คน อำเภอบ้านหลวง	1.ค่าอาหาร กลางวันและอาหาร ว่าง 100 บาทx 50 คน x 1 วัน 2.ค่าป้ายไวนิล ประกอบการอบรม 1ป้าย	5,000 500												วาสนา/ ปิ่นจริก/ รพ.สต.	
			5.จัดการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมผู้ป่วย HT uncontrol และมี CVD risk >20% ด้วยทักษะ coaching	ผู้ป่วย HT50 คน อำเภอบ้านหลวง	1.ค่าอาหาร กลางวันและอาหาร ว่าง 100 บาทx 50 คน x 1 วัน	5,000												วาสนา/ ปิ่นจริก/ รพ.สต.	
			6.ตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ประจำปีในผู้ป่วย DM/HTให้ ครอบคลุม โดย	ผู้ป่วยเบาหวาน และความดัน โลหิตสูงอำเภอ บ้านหลวง	ไม่ใช้งบประมาณ													วาสนา/ ปิ่นจริก/ รพ.สต.	
			- ตรวจ Yealy Lab ในผู้ป่วย DM/HT																

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอบ้านหลวง..... ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ยุทธศาสตร์ที่...2. ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence).....

ประเด็น.....ฆ่าตัวตาย.....

สถานการณ์

สถานการณ์การฆ่าตัวตายในปีงบประมาณ 2560-2564 มีจำนวนผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จ จำนวน 1, 1 และ 2 ราย ตามลำดับ มีผู้พยายามทำร้ายตัวเอง 2, 5 และ 4 ราย ตามลำดับ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ค่อนข้างประชากร คิดเป็น 8.43, 8.5 และ 19.10 ตามลำดับ จากการดำเนินการป้องกันการฆ่าตัวตาย จะเห็นได้ว่าอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่มีแนวโน้มคงที่ และยังมีจำนวนผู้ที่พยายามทำร้ายตัวเองเพิ่มขึ้น ดังนั้นการเฝ้าระวังและป้องกันการฆ่าตัวตายควรมีทุกๆปีต่อไป

วัตถุประสงค์ของประเด็น (objective:O) ของแต่ละหน่วยงาน...1. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ไม่เกิน 8 ต่อแสนประชากร

ผลลัพธ์ระดับพื้นที่ (Key Results KRs) : KR1.การคัดกรองความเสี่ยงประชาชน วัยทำงาน ที่มีโรคเรื้อรัง(NCDs/จิตเวช) (เกณฑ์ \geq ร้อยละ 90) KR2 ผู้พยายามฆ่าตัวตาย ไม่กลับมาทำร้ายตนเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี (เกณฑ์ \geq ร้อย

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ บาท	รวม (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ
							ระบุ จำนวนเงิน(บาท)												
							ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
							ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
1	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช อ.บ้านหลวง ปี 2565	1.เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะการดูแลผู้ป่วยโรคทางจิตเวชแก่บุคลากรสาธารณสุข ผู้ป่วยจิตเวชญาติ/ผู้ดูแล	1.กิจกรรมให้ความรู้แก่ผู้ป่วยโรคทางจิตเวชและญาติโดยจิตแพทย์จากโรงพยาบาลน่านพร้อมตรวจรักษาโรคด้านสุขภาพจิตและจิตเวชออกหน่วยตรวจผู้ป่วยนอกทุก 4 เดือนที่โรงพยาบาลบ้านหลวง	เจ้าหน้าที่รพ.ผู้ป่วยจิตเวช ญาติ/ผู้ดูแลอำเภอบ้านหลวง	-ค่าอาหารกลางวัน 1 มื้อ x 50 คน x50 บาท x 3 วัน	7,500		2,500				2,500				2,500			นันทิชา
								2,500				2,500			2,500				
		2.พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคทางจิตเวช.อ.บ้านหลวง			-ค่าอาหารว่าง/เครื่องดื่ม 2 มื้อ x 50 คน x 25 บาทx 3 วัน	7,500		2,500				2,500			2,500				
		3.พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคทางจิตเวช.อ.บ้านหลวง																	

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ บาท	รวม (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ
							ระบุ จำนวนเงิน(บาท)												
							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. ลดอัตราการฆ่าตัวตาย สำเร็จของประชาชนอำเภอ บ้านหลวง	2. คัดกรองภาวะซึมเศร้า และการฆ่าตัวตายในผู้ป่วย คลินิก NCD และผู้ป่วย ที่มารับบริการ OPD ทั่วไป โดยใช้คำถาม 2Q, 9Q, 8Q	ประชาชนทุกช่วงวัยที่มารับ บริการในพื้นที่รับผิดชอบ 4 รพ.สต. 1 รพ.														ผู้รับผิดชอบงาน NCD, OPDรพ./ รพ.สต.4 แห่ง	
		5. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึง บริการเพิ่มขึ้น	3.คัดกรองปัญหาสุขภาพจิต เด็กและวัยรุ่นในคลินิก ตรวจพัฒนาการ/คลินิก สุขภาพจิต	เด็กและวัยรุ่นที่มารับบริการ ตรวจพัฒนาการในรพ./รพ. สต.														ผู้รับผิดชอบงาน ตรวจพัฒนาการ เด็กกรพ./รพ.สต.4 แห่ง	
		4.กิจกรรมให้ความรู้แก่ ประชาชนเรื่องโรค ซึมเศร้าและการป้องกัน การฆ่าตัวตายแก่ ประชาชนหมู่บ้านนำร่อง หมู่ 5 ตำบลบ้านพี่ และ 25 หมู่บ้านในพื้นที่อำเภอ บ้านหลวง	4.กิจกรรมให้ความรู้แก่ ประชาชนเรื่องโรค ซึมเศร้าและการป้องกัน การฆ่าตัวตายแก่ ประชาชนหมู่บ้านนำร่อง หมู่ 5 ตำบลบ้านพี่ และ 25 หมู่บ้านในพื้นที่อำเภอ บ้านหลวง	ประชาชนที่ได้รับการคัด กรองด้วยคำถาม 2Q 9Q ผิดปกติ														นิรชา/จทน.รพ. สต.4แห่ง	
		5. ให้ความรู้เรื่องโรคทาง รากลุ่มแก่ประชาชน	5. ให้ความรู้เรื่องโรคทาง รากลุ่มแก่ประชาชน	ประชาชนกลุ่มเสี่ยง	0													นิรชา/ ผู้รับผิดชอบงาน สุขภาพจิตรพ./	
		6. ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยจิตเวช/ เด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหา สุขภาพจิตในพื้นที่	6. ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยจิตเวช/ เด็กและวัยรุ่นที่มีปัญหา สุขภาพจิตในพื้นที่	ผู้ป่วยจิตเวช/เด็กและวัยรุ่น ในพื้นที่รับผิดชอบ 4 รพ.สต. 1 รพ.	ค่าเชื้อเพลิง (รถยนต์ รพ.)														

ยุทธศาสตร์ที่ ๓

บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ บ้านหลวง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ

ประเด็นการพัฒนาบุคลากร

สภาพปัญหา หรือ GAP : บุคลากรยังขาดความรู้และทักษะในการปฏิบัติงาน

วัตถุประสงค์ของประเด็น (objective:O) ของแต่ละหน่วยงาน : เพื่อให้บุคลากรในองค์กร ได้รับความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ผลลัพธ์ระดับพื้นที่ (Key Results KR): KR1 หน่วยงานสสอ./รพช ผ่านเกณฑ์การประเมินตัวชี้วัดของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ
							ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
							ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ต.ค.	ก.ย.	
1	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในองค์กร	เพื่อให้บุคลากรใน สสอ.บ้านหลวง ได้รับความรู้และทักษะในการ	1.จัดประชุมชี้แจงข้อราชการและติดตามการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ ด้านสาธารณสุข ประจำปี 2564 ทุกเดือน	จนท.ในสังกัดสสอ จำนวน 25 คน	ค่าอาหารกลางวันคนละ 70 บาท จำนวน 25คน จำนวน 12 ครั้ง	36,000	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	คารวรุ่ง		
					-ค่าอาหารว่างมือละ 25 บาทจำนวน 2 มื้อ จำนวน 12 ครั้ง	15,000													
				รพช.จำนวน 85 คน	ค่าอาหารกลางวันมือละ 70 บาท จำนวน 12 ครั้ง	51,000	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/	ศทาวุฒิ เชิดกิติพงษ์ นคร ปราณี
					อาหารว่าง มื้อละ 25 บาทจำนวน 2 มื้อ จำนวน 12 ครั้ง	51,000													

ยุทธศาสตร์ที่ ๔

บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล

(Governance Excellence)

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ อำเภอบ้านหลวง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็น นิเทศงาน คปสอ.

สภาพปัญหา หรือ GAP : อำเภอบ้านหลวง ประกอบด้วยหน่วยบริการสาธารณสุข 5 แห่ง คือ โรงพยาบาลชุมชน 1 แห่ง, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 4 แห่ง และมีหน่วยงานบริหารจัดการคือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 1 แห่ง จากการบริหารจัดการของ คปสอ.บ้านหลวง ที่ผ่านมามีปัญหาคือ บุคลากรทุกระดับในองค์กรยังมีความรู้ ความเข้าใจในการดำเนินงานและการประเมินผลงานตามนโยบายและตัวชี้วัดในระดับต่างๆ ส่งผลให้มีทิศทางการทำงานตามนโยบายทุกระดับและตามแผนปฏิบัติงานของอำเภอประจำปีที่ยังไม่ชัดเจน ผลการดำเนินงานยังไม่บรรลุตามไตรมาส ด้วยเจ้าหน้าที่ในแต่ละสถานบริการมีจำกัดด้วยการเตรียมการและเก็บรวบรวมข้อมูลผลงานตามแนวทางประเมินผลงานตามนโยบายและตัวชี้วัดยังไม่ถูกต้องครบถ้วน ขาดการถอดบทเรียนการดำเนินงานของทีมต่างๆ ร่วมกันทั้งอำเภอ เพื่อทราบผลสำเร็จและปัญหาอุปสรรค และวางแผนเพื่อการพัฒนาและแก้ไขร่วมกันทั้งอำเภอ

วัตถุประสงค์ของประเด็น (objective:O) : เพื่อติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์ทุกระดับในหน่วยบริการปฐมภูมิ

ผลลัพธ์ระดับพื้นที่ (Key Results KRs) : สร้างขวัญและกำลังใจให้กับผู้ปฏิบัติงาน และสนับสนุนการดำเนินงานในส่วนขาดของพื้นที่ การดำเนินงานบรรลุเป้าหมายตามแผนการปฏิบัติการด้านสาธารณสุขของ

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ															
							ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
							ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	โครงการนิเทศควบคุมกำกับและประเมินผลของหน่วยบริการปฐมภูมิ อำเภอบ้านหลวง จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2565	1. เพื่อนิเทศ ควบคุม กำกับ และ ประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์ทุกระดับในหน่วยบริการปฐมภูมิ	1.ประชุมราชการชี้แจงนโยบายและตัวชี้วัดด้านสาธารณสุขปี 2565และการจัดทำแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขระดับอำเภอ/ระดับตำบลในการประชุม จนท. ประจำเดือน	บุคลากรสาธารณสุขจาก สสอ.รพสต. รวม 20 คน	1.ค่าอาหารว่าง 2 มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 20 คน	1,000																

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ อำเภอบ้านหลวง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็น นิเทศงาน คปสอ.

สภาพปัญหา หรือ GAP : อำเภอบ้านหลวง ประกอบด้วยหน่วยบริการสาธารณสุข 5 แห่ง คือ โรงพยาบาลชุมชน 1 แห่ง, โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 4 แห่ง และมีหน่วยงานบริหารจัดการคือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ 1 แห่ง จากการบริหารจัดการของ คปสอ.บ้านหลวง ที่ผ่านมาพบปัญหาคือ บุคลากรทุกระดับในองค์กรยังมีความรู้ ความเข้าใจในการดำเนินงานและการประเมินผลงานตามนโยบายและตัวชี้วัดในระดับต่างๆ ส่งผลให้มีทิศทางการทำงานตามนโยบายทุกระดับและตามแผนปฏิบัติงานของอำเภอประจำปีที่ยังไม่ชัดเจน ผลการดำเนินงานยังไม่บรรลุตามไตรมาส ด้วยเจ้าหน้าที่ในแต่ละสถานบริการมีจำกัดด้วยการเตรียมการและเก็บรวบรวมข้อมูลผลงานตามแนวทางประเมินผลงานตามนโยบายและตัวชี้วัดยังไม่ถูกต้องครบถ้วน ขาดการถอดบทเรียนการดำเนินงานของทีมต่างๆ ร่วมกันทั้งอำเภอ เพื่อทราบผลสำเร็จและปัญหาอุปสรรค และวางแผนเพื่อการพัฒนาและแก้ไขร่วมกันทั้งอำเภอ

วัตถุประสงค์ของประเด็น (objective:O) : เพื่อติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์ทุกระดับในหน่วยบริการปฐมภูมิ

ผลลัพธ์ระดับพื้นที่ (Key Results KRs) : สร้างขวัญและกำลังใจให้กับผู้ปฏิบัติงาน และสนับสนุนการดำเนินงานในส่วนขาดของพื้นที่ การดำเนินงานบรรลุเป้าหมายตามแผนการปฏิบัติการด้านสาธารณสุขของ

ลำดับ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ	
							ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
							ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
1	โครงการนิเทศควบคุมกำกับและประเมินผลของหน่วยบริการปฐมภูมิ อำเภอบ้านหลวง จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2565	1. เพื่อนิเทศ ควบคุม กำกับ และ ประเมินผลการดำเนินงานตามนโยบายและยุทธศาสตร์ทุกระดับในหน่วยบริการปฐมภูมิ	1.ประชุมราชการชี้แจงนโยบายและตัวชี้วัดด้านสาธารณสุข ปี 2565และการจัดทำแผนปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขระดับอำเภอ/ระดับตำบลในการประชุม จนท. ประจำเดือน	บุคลากรสาธารณสุขจาก สสอ.รพสต. รวม 20 คน	1.ค่าอาหารว่าง 2 มื้อๆละ 25 บาท จำนวน 20 คน	1,000														พิชญญา

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับจังหวัด _____ ปีงบประมาณ _____ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2565

ยุทธศาสตร์ที่ 4

ประเด็น ระบบข้อมูลข่าวสาร เทคโนโลยีสารสนเทศ

สถานการณ์และสภาพปัญหา

จากการตรวจประเมินจากศูนย์วิศวกรรมเชียงใหม่ พบว่าห้อง IT มีการคลังของก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ ความชื้นสูง เนื่องจากเป็นห้องกระจกปิดมิดชิด ไม่มีการระบายอากาศ ส่งผลให้อุณหภูมิในห้องสูงเกินไป ทำให้ประสิทธิภาพการทำงานของเครื่องปรับอากาศลดลง การเปิดพัดลมดูดอากาศ ออกภายนอก พบว่า ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ลดลงและอุณหภูมิ SERVER สูงขึ้น จึงต้องปรับลดเครื่องปรับอากาศลงอีกกว่า 50% เนื่องจากห้องกระจกปิดมิดชิดระบายอากาศไม่ได้ ทำให้อุณหภูมิในห้องสูงเกินไป ทำให้ประสิทธิภาพการทำงานของเครื่องปรับอากาศลดลง

เนื่องจากงานเรียกเก็บและตามจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ในแต่ละปี ทางกองทุนประกันสุขภาพแต่ละกองทุนจะมีการปรับเปลี่ยนเงื่อนไขการเรียกเก็บตามจ่ายแตกต่างกันไปในแต่ละปี ทำให้ผู้รับผิดชอบงานคอมพิวเตอร์ต้องติดตามการเปลี่ยนแปลงและต้องปรับโปรแกรมตามที สปสข.กำหนด ตลอดจนการปรับโครงสร้างฐานข้อมูลของโรงพยาบาลต้องอาศัยนักวิชาการคอมพิวเตอร์ที่มีความรู้ความสามารถที่ต้องคอยสนับสนุนด้านโปรแกรมและการปรับฐานข้อมูลให้ จึงจำเป็นต้องอาศัยนักวิชาการคอมพิวเตอร์จากหน่วยงานอื่นจัดการให้ตลอดที่ผ่านมา

วัตถุประสงค์ของประเด็น

- 1 เพื่อควบคุมอุณหภูมิและความชื้น เครื่อง SERVER ให้ได้มาตรฐานตาม HAIT คือ ที่ อุณหภูมิไม่เกิน 25 องศาเซลเซียส ความชื้นไม่เกิน 60
- 2 เพื่อพัฒนาระบบการให้บริการทางด้านเทคโนโลยีสารสนเทศทางการแพทย์ให้ได้ตามมาตรฐาน HAIT และ Smart Hospital
- 3 เพื่อให้การเรียกเก็บตามจ่ายค่าบริการทางการแพทย์เป็นไปตามเงื่อนไข

ผลลัพธ์ของการดำเนินงาน

- KR1 อุณหภูมิไม่เกิน 25 องศาเซลเซียส KR2 ทุกรพ.สต.ได้รับการนิเทศอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง KR3 มีการกันแยกเพื่อป้องกันการเข้าถึง server ได้ยากขึ้น
 KR4 ร้อยละเวชระเบียนผู้ป่วยหาย 0% KR5 แพทย์และพยาบาลผ่านการอบรมการให้รหัส ICD-10 ร้อยละ 80 KR6 มีคู่มือการจัดเก็บและแนวทางการทำลายเวชระเบียน KR7 เวชระเบียนถูกส่งคืนครบ ร้อยละ 100
 KR8 เจ้าหน้าที่ที่ใช้โปรแกรม RCM ผ่านการอบรมเกี่ยวกับการใช้ RCM ร้อยละ 80 KR9 แพทย์และพยาบาลผู้ให้รหัสการรักษา การลงรหัส ICD ร้อยละ 80

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ บาท	รวม (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ											
							ระบุ จำนวนเงิน(บาท)															
							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	ย้ายห้อง SERVER	เพื่อป้องกันการเข้าถึงพัฒนา server เพื่อแยกห้อง server ออก จากห้องทำงาน	1.กันห้องกระจกสำหรับแยกห้อง server 2.ติดตั้งเครื่องปรับอากาศห้องSERVER 3.ย้ายห้อง IT 4.สร้างห้อง IT ใหม่	ห้อง IT	คางจันทราพร้อมอุปกรณ์ เครื่องปรับอากาศ 1ตัว เครื่องล็อคประตูห้องserver กครรหัส	200,000 16,000 2,000			200,000													อำเภอ