



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง กลุ่มงานพัฒนาศุทธศาสตร์ฯ โทร ๐๕๔๒๒๗๕๒๗

ที่ ลป ๐๐๓๓.๐๐๒/๐๒๕๕๓

วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง อนุมัติในหลักการแผนปฏิบัติการสาธารณสุขระดับอำเภอ อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่เมาะ
สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ได้กำหนดยุทธศาสตร์การดำเนินงานสาธารณสุขในจังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ โดยให้ทุกหน่วยบริการสุขภาพมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ และให้ทุกอำเภอจัดทำแผนปฏิบัติการสาธารณสุขระดับอำเภอ ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ แผนบริการ (งานประจำ) แผนแก้ไขปัญหา ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพดี เข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ และลดอัตราการป่วยและตายของประชาชนด้วยโรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสาธารณสุขของพื้นที่ โดยทุกอำเภอได้ส่งแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อขออนุมัติแผนปฏิบัติการสาธารณสุขระดับอำเภอ นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นควรอนุมัติในหลักการให้ดำเนินการตามแผนปฏิบัติการดังกล่าว ทั้งนี้ขอให้จัดทำโครงการ กิจกรรม ตามข้อเสนอแนะของจังหวัด และลงบันทึกโครงการในโปรแกรมระบบกำกับแผนงานโครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ที่เว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง (www.lpho.go.th) เพื่อติดตามความก้าวหน้า ควบคุมกำกับ และบริหารแผนตามแนวทางที่กำหนดต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

(นายจจร วิริยะพานิช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง

๖๖ จังงนแแผนต้งเิมเทกคี่

๗๔/๗๒/๖๖

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ		รวมงบประมาณ
			เงินบำรุงสถานบริการ	งบ อื่นๆ	
1	020101	โครงการฝากครรภ์อุ่นใจ ปลอดภัยทั้งแม่และลูก	4,950		4,950
2	020102	โครงการอาหารปลอดภัยรอบรั้วโรงเรียน อำเภอแม่เมาะ	12,700		12,700
3	020103	โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น	46,400	13,500	59,900
4	020104	โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน	164,810		164,810
5	020105	โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยสูงอายุ อำเภอแม่เมาะ	77,020		77,020
6	020106	โครงการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการปฐมภูมิ และกำกับติดตามการดำเนินงาน	23,970		23,970
รวม ย.1 ทั้งหมด 6 โครงการ เป็นเงิน			329,850	13,500	343,350
1	020201	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม SERVICE PLAN คปสอ.แม่เมาะ สาขาโรคติดต่อในกระแสเลือด			0
2	020202	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม SERVICE PLAN คปสอ.แม่เมาะ สาขาโรคหลอดเลือดหัวใจ	11,375		11,375
3	020203	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม SERVICE PLAN คปสอ.แม่เมาะ สาขาโรคหลอดเลือดสมอง			0
4	020204	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม SERVICE PLAN คปสอ.แม่เมาะ สาขา Trauma	32,625		32,625
5	020205	โครงการพัฒนาคุณภาพบริการสาขาโรคไต			0
6	020206	โครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงด้วย Fit test ปีงบประมาณ2567			0
7	020207	โครงการควบคุมป้องกันโรคอีโง้วอำเภอแม่เมาะ	95,895		95,895
8	020208	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช	68,300		68,300
รวม ย.2 ทั้งหมด 8 โครงการ เป็นเงิน			208,195	0	208,195

เห็นชอบโครงการและงบประมาณ



ลงชื่อ.....

(นางสาวสุภาพรณ ชุนทการกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่เมาะ



ลงชื่อ.....

(นายศุภณัฐกรณ์ มุสฟู)

สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ



(นายจจร วิทยพานิช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567
 คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ		รวมงบประมาณ
			เงินบำรุงสถานบริการ	งบ อื่นๆ	
1	020301	โครงการ Happy Maemoh องค์กรแห่งความสุข	249,760		249,760
2	020302	โครงการพัฒนาบุคลากร คปสอ.แม่เมาะ	729,040		729,040
3	020303	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพคปสอ.แม่เมาะ			0
รวม ย.3 ทั้งหมด 3 โครงการ เป็นเงิน			978,800	0	978,800
1	020401	โครงการพัฒนาการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงินการคลัง คปสอ.แม่เมาะ	12,000		12,000
2	020402	โครงการพัฒนาคุณภาพเทคโนโลยีสารสนเทศ ฐานข้อมูล บุคลากร และการใช้ประโยชน์จากสารสนเทศของโรงพยาบาล	80,000		80,000
รวม ย.4 ทั้งหมด 2 โครงการ เป็นเงิน			92,000	0	92,000
1	020501	โครงการการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม อ.แม่เมาะ	47,250		47,250
2	020502	โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากแม่และเด็ก คปสอ.แม่เมาะ		25,890	25,890
3	020503	โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัยในศูนย์เด็กอำเภอแม่เมาะ	18,850	65,220	84,070
4	020504	โครงการโรงเรียนฟันดี ไม่มีผุ อำเภอแม่เมาะ	22,225	21,900	44,125
รวม แก้ไขปัญหา ทั้งหมด 4 โครงการ เป็นเงิน			88,325	113,010	201,335

เห็นชอบโครงการและงบประมาณ



ลงชื่อ.....

(นางสาวสุภาพรณ ชุณหการกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ รักษาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่เมาะ



ลงชื่อ.....

(นายศุภณัฐกรณ์ มุตฟู)

สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ



(นายขจร วิทยพานิช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ		รวมงบประมาณ
			เงินบำรุงสถานบริการ	งบ อื่นๆ	
1	020601	โครงการพัฒนาระบบกำกับติดตามและประเมินผล คปสอ.แม่เมาะ ประจำปี 2567	9,800		9,800
2	020602	โครงการส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุผลอำเภอแม่เมาะ	14,300		14,300
3	020603	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกปี 2567	18,070		18,070
4	020604	โครงการส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุ คปสอ.แม่เมาะ	13,500	25,000	38,500
5	020605	โครงการพัฒนาระบบบริการพยาบาลมีคุณภาพ	162,500		162,500
6	020606	โครงการกิจกรรมการบันทึกข้อมูลการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเบาหวานความดัน	22,500		22,500
7	020607	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	14,650		14,650
8	020608	โครงการส่งเสริมสุขภาพของบุคลากรผู้ป่วยเบาหวาน คปสอ.แม่เมาะ	-		0
9	020609	โครงการพัฒนาศักยภาพ อสมช. คปสอ.แม่เมาะ	256,480		256,480
10	020610	โครงการขับเคลื่อน "แม่เมาะเมืองแห่งเศรษฐกิจ และคุณภาพชีวิต"	-		0
11	020611	โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	5,000		5,000
12	020612	โครงการพัฒนาระบบบริการพยาบาลมีคุณภาพ	117,250		117,250
13	020613	โครงการพัฒนาคุณภาพ HA รพ.แม่เมาะ ปี 2567	222,300		222,300
14	020614	โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)	-		0
15	020615	โครงการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับ Challenge	73,350		73,350
16	020616	โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและพระสงฆ์			0
17	020617	โครงการเฝ้าระวังโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก	-		0
18	020618	โครงการสุขภาพโภชนาการและน้ำดื่ม	19,360		19,360
19	020619	โครงการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคติดต่อและระบาดวิทยา	2,500		2,500

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567
 คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ		รวมงบประมาณ
			เงินบำรุงสถานบริการ	งบ อื่นๆ	
20	020620	โครงการพัฒนาศักยภาพและคุณภาพหน่วยงานอุบัตเหตุและฉุกเฉินEMS คุณภาพ,ECS คุณภาพ,ER คุณภาพ คปสอ.แม่เมาะ	8,625		8,625
21	020621	โครงการปรับปรุงประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยและสถานที่เพื่อความสะดวกสบายของผู้ป่วยและความพึงพอใจของผู้ป่วย	560,000		560,000
รวม บริการ ทั้งหมด 21 โครงการ เป็นเงิน			1,520,185	25,000	1,545,185
รวมทั้งหมด 44 โครงการ เป็นเงินทั้งหมด			3,217,355	151,510	3,368,865

เห็นชอบโครงการและงบประมาณ

ลงชื่อ.....


(นางสาวสุภาพรณ ชุนทการกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสบปราบ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่เมาะ

ลงชื่อ.....


(นายศุภณัฐกรณ์ มูลฟู)

สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ



(นายจร วิฑัยพานิช)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ. แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ						รวม งบประมาณ
			เงินบำรุง	เงินต่างสถาน บริการ	สปสช.	สสจ.	PPA	งบ อื่นๆ	
1	020101	โครงการฝากครรภ์อุ่นใจ ปลอดภัยทั้งแม่และลูก	4,950						4,950
2	020102	โครงการอาหารปลอดภัยรอบรั้วโรงเรียน อำเภอแม่เมาะ	12,700						12,700
3	020103	โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น	46,400					13,500	59,900
4	020104	โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน	164,810						164,810
5	020105	โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยสูงอายุ อำเภอแม่เมาะ	77,020						77,020
6	020106	โครงการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการปฐมภูมิ และกำกับติดตามการดำเนินงาน	23,970						23,970
รวม ย.1 ทั้งหมด ...6..... โครงการ เป็นเงิน			329,850	0	0	0	0	13,500	343,350

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง (ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : อนามัยแม่และเด็ก

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

1. ลดมารดาตาย
2. น้ำหนักทารกแรกเกิด มากกว่า 2,750 กรัม ร้อยละ 85
3. เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัยร้อยละ 86

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

จากสถานการณ์และปัญหาของจังหวัดลำปาง LBW ร้อยละ 9.34 (Late ANC / No ANC /โรคทางอายุกรรม / Preterm) ผลการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2566 อำเภอแม่เมาะ ไม่มีมารดา ตาย เด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัยร้อยละ76.64 ซึ่งมีแผนการพัฒนาในปี2567

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ (ระบุให้ชัดเจน)		
1	รหัสโครงการ 020101						
	โครงการ : ฝากครรภ์อุ่นใจ ปลอดภัยทั้งแม่และลูก						
	รายละเอียดกิจกรรม						
	กิจกรรมที่ 1						
	1.ทบทวน/แต่งตั้งคำสั่งคณะกรรมการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็กอำเภอแม่เมาะให้เป็นปัจจุบัน	คณะกรรมการMCH board	อำเภอแม่เมาะ	-	-	ต.ค.-66	จิตรลดา
	2.ประชุมหาแนวทางในการทำงานANC						
	กิจกรรมที่ 2 : การจัดบริการในคลินิกฝากครรภ์ ส่งเสริมการเข้าถึงการฝากครรภ์คุณภาพ (เพิ่มการเข้าถึงระบบ ANC)						
	1. ANC Anywhere Anytime และ ประชาสัมพันธ์โครงการฝากครรภ์ฟรีทุกที่ทุกสิทธิ์	คลินิกฝากครรภ์	รพ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค.66-ก.ย.67	จิตรลดา
	1.1 เผยแพร่และใช้ QR Code จัดทำ QR Code ออกแบบและนำเข้าข้อมูลที่เป็น	รพ.PCU รพ.สต.					
	- QR Code เปิดจองการฝากครรภ์						

- QR Code เข้าถึงการฝากครรภ์ Add Line หญิงตั้งครรภ์ทุกราย สายด่วนให้คำปรึกษา (กรณีปกติ)							
- QR Code ให้คำแนะนำการดูแลในคลินิกเอกชน							
1.2 กำหนดให้มีแอดมินดูแลทุกอำเภอ สื่อสารและเผยแพร่ QR code / คินข้อมูล							
1.3 จัดระบบการเข้ารับบริการจากระบบจอง เพิ่มวันให้บริการรับ ฝากครรภ์ รพ.แม่เมาะ จัดเปิดบริการทุกวัน	คลินิกฝากครรภ์	รพ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค.66-ก.ย.67	จิตรลดา	
1.4 เพิ่มบริการ ultrasound ดูเศษฟรี (รพ.แม่เมาะ ยังไม่ได้)							
2. (เพิ่มคุณภาพการฝากครรภ์)							
2.1 สืบค้นค้นหาและจัดทำทะเบียนหญิงตั้งครรภ์ที่อาศัยอยู่จริง ในพื้นที่ให้เป็นปัจจุบัน จัดตั้ง Line group ติดตามการตั้งครรภ์ แจก QR Code ให้หญิงตั้งครรภ์เข้าร่วมกลุ่ม แนะนำตัว ติดตาม ดูแลให้คำแนะนำ/เยี่ยมหญิงตั้งครรภ์ ผ่านทาง Line group							
2.2 ปรับแนวทางการเฝ้าระวัง Weight gain โดยใช้ แบบประเมิน Vollope curve ทุกราย เพื่อคะแนนน้ำหนัก พบผิดปกติ ส่งพบ นักโภชนาการ							
2.3 ดำเนินงานตามแนวทาง ANC Premium							
2.4 คินข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูงให้กับพื้นที่รับผิดชอบ							
2.5 จัดทำทะเบียนหญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 15 - 50 ปี ที่มีโรคร่วม ทางอายุกรรมและวิธีคุมกำเนิด ประเมินวิธีคุมกำเนิด หากวิธีการ คุมกำเนิดไม่มีประสิทธิภาพไม่เหมาะสม ส่งต่อคลินิกวางแผน ครอบครัวเพื่อแนะนำวิธีการคุมกำเนิดที่เหมาะสม กลุ่มเสี่ยงสูง พิจารณาฝังยาคุม/ใส่ห่วง	หญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ 15 - 50 ปี	อำเภอแม่เมาะ	-	-	ต.ค.66-ก.ย.67	จิตรลดา	
3. Quick Win ส่งเสริมการมีบุตร	คลินิกฝากครรภ์	รพ.แม่เมาะ			ต.ค.66-ก.ย.67	จิตรลดา	
3.1 พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง (เข้ารับการอบรม)							
3.2 มีการประชาสัมพันธ์คลินิก							

เพิ่ม	3.3 จัดบริการคลินิกเพื่อการมีบุตรยาก (บูรณาการกับคลินิกวางแผนครอบครัว เปิดบริการวันอังคาร -)					
	ระดับ1 - ให้คำปรึกษาเพื่อการมีบุตร (โดยพยาบาล) - ปรึกษาและเตรียมพร้อมก่อนมีบุตร / นับวันไข่ตก - ตรวจสอบสุขภาพก่อนมีบุตร LAB/US/Semen Analysis/ Pap Smear /ปรับพฤติกรรม	คลินิกฝากครรภ์	รพ.แม่เมาะ			ต.ค.66-ก.ย.67 จิตรลดา
	ระดับ2 - ส่งต่อเพื่อ ประเมินหาสาเหตุ/รักษาเบื้องต้น - กระตุ้นไข่และเหนียวน้ำการตกไข่ - IUI /ส่งต่อ (รพ.เกาะคา,เถิน)	คลินิกฝากครรภ์	รพ.แม่เมาะ			ต.ค.66-ก.ย.67 จิตรลดา
	ระดับ3 -ส่งต่อ คลินิกมีบุตรยาก(infertile Clinic) รพ.ลำปาง	คลินิกฝากครรภ์	รพ.แม่เมาะ			ต.ค.66-ก.ย.67 จิตรลดา
	4. คัดกรองโรคหายากในทารกแรกเกิด 24 กลุ่มโรคทุกราย รพ.ที่มีการคลอด (ส่งศูนย์วิทย์ ฯ เชียงราย)	ทุกรพ.ที่มีการคลอด		-	-	
	5. เฝ้าระวังดูแลหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีโรคร่วมทางอายุรกรรม กำหนดโรค 3 กลุ่มดังนี้					
	5.1 โรคที่คุมเข้มการคุมกำเนิดไม่ควรตั้งครรภ์ เช่น SLE Rheumatic Heart Disease ITP IDDM On warfarin					
	5.2 โรคทางอายุรกรรม ควรรักษาโรคให้สงบก่อนและปรึกษา แพทย์ เช่น SLE Rheumatic Heart Disease Thyrototoxicosis DM HT HIV Anemia					
	5.3 กลุ่มเสี่ยงที่พบปัญหาทางสังคม เช่น Drug Abuse , Unwanted					
	5.4 จัดทำโปสเตอร์ประชาสัมพันธ์หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีโรคทาง อายุรกรรมให้วางแผนก่อนตั้งครรภ์ หากต้องตั้งครรภ์ควรปรึกษา แพทย์และเมื่อพบว่าตั้งครรภ์ควรได้รับการดูแลจากเจ้าหน้าที่ พยาบาลและแพทย์อย่างใกล้ชิด เพื่อเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน					
	6. เฝ้าระวังดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีโรคร่วมทางอายุรกรรม					
	6.1 ทบทวน/ปรับปรุง Individual care plan ให้สอดคล้องกับ CPG					

	6.2 จัดทำ Individual care plan หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูง ให้กับผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก สสอ.และ รพ.สต. เพื่อออกติดตามเยี่ยมบ้าน ผ่านทาง Line group และ ศูนย์ COC						
	6.3 ส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูง ไปยังสถานบริการแม่ข่าย ตาม CPG เพื่อประเมินความเสี่ยงต่อมารดา						
	6.4 ติดตามและประเมินหญิงตั้งครรภ์ที่มีโรคร่วมทางอายุรกรรม						
	7.จัดโครงการอบรมพัฒนาทักษะ อสม. ให้มีความรู้และทักษะใน การค้นหา/ติดตาม/เฝ้าระวังมารดา และทารกทั้งกลุ่มเสี่ยง และปกติ (อสม.สาขานมแม่)						
	8.จัดกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ จัดกิจกรรมกลุ่ม สอนให้ความรู้แก่ หญิงตั้งครรภ์ การปฏิบัติตัวขณะตั้งครรภ์ การเตรียมตัวคลอด การคลอดบุตร สอนสาธิตการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การเก็บน้ำนม	หญิงตั้งครรภ์	รพ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค.66-ก.ย.67	จิตจรดดา
เพิ่ม	9.คัดเลือกตำบลมหัศจรรย์ 2500 วัน อำเภอแม่เมาะ จำนวน 1 วัน	ตำบลบ้านดง	รพ.สต.บ้านท่าสี่	-	-	ธค2566	MCHB อำเภอแม่เมาะ
	9.2 ส่งเสริมความรู้โรงเรียนพ่อแม่ (HL2500 วัน) อสม. - 4D plus : Diet Develop & Play Dental Disease - Triple-P : Preschool Parenting Program						
	ส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวกโดยครอบครัวมีส่วนร่วม ผ่านกิจกรรม กอด เล่า เล่น วาด สร้างสมาธิและสร้างวินัย						
	กิจกรรมที่ 3 : พัฒนาห้องคลอดคุณภาพ						
	1. ให้บริการตามแนวทางห้องคลอดคุณภาพ	หญิงตั้งครรภ์ทุกราย	รพ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค.66-ก.ย.67	จิตจรดดา
	3.1 ประเมินภาวะเสี่ยงคัดกรองการคลอดทุกราย	ที่มาใช้บริการคลอด					
	3.2 ให้การดูแลตามความเสี่ยงทุกราย Preventaion Preterm Birth, Standing Order for PIH มาตรการ Labour for PPH Patograph						
	3.3 จัดระบบ Cousult แพทย์เวร/สูติแพทย์ M2						

3.4	ส่งต่อในรายที่ผิดปกติตาม CPG จัดระบบ Fast Tract กรณีเกิดภาวะวิกฤตทางสูติกรรม						
3.5	เตรียมความพร้อมรับภาวะฉุกเฉินสูติกรรม - จัดกล่อง PPH BOX/ถุงตวงเลือด/Condom Balloon และ จัดเตรียมกล่องยาฉุกเฉิน - จัดระบบพี่ช่วยน้องสามารถ Cousult พยาบาลที่มี ประสบการณ์ได้ตลอด 24 ชั่วโมง						
3.6	เข้าร่วมประชุมวิชาการ Update in Maternal Fetal Medicine	แพทย์ พยาบาล	ม.ช. เชียงใหม่	ไม่เสียค่าลงทะเบียน	21 - 22 ธันวาคม 2566	พญ.กาญจนาพร จิตรลดา	
3.7	จัดอบรมเชิงปฏิบัติ ซ้อมแผนการคลอดฉุกเฉิน /การภาวะ ฉุกเฉินทางสูติกรรม	1 ครั้ง/ปี/20 คน แบ่ง 2 รุ่น	รพ.แม่เม่า	600	เงินบำรุง รพ.	ก.พ.66 (2 รุ่น)	จิตรลดา พ.กาญจนา
3.7.1	จัดอบรมเชิงปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด (NCPDR)	1 ครั้ง/ปี/20คน แบ่ง 2 รุ่น	รพ.แม่เม่า	600	เงินบำรุง รพ.		
3.8	ส่งฝึกทักษะประสบการณ์ทางสูติกรรม โรงพยาบาลแม่ข่าย M2	5 คนๆละ 5 วัน/ 1 ครั้ง/ปี	รพ.เกาะคา			ช.ค.-มี.ค.67	
3.8.1	ฟื้นฟูทักษะการทำคลอด 1 ครั้ง/ปี	ER 3 ward 2					
กิจกรรมที่ 4 : การนิเทศ ติดตามและควบคุมกำกับ							
1.	จัดประชุมคณะกรรมการ MCHB ระดับอำเภอ - ทบทวนคณะกรรมการ MCHB ระดับอำเภอ เพื่อควบคุม กำกับ ติดตามงาน - ประเมินผลการดำเนินงานตามไตรมาสหรือทุก 6 เดือน - Conference case ที่พบปัญหาเพื่อหาแนวทางแก้ไขปัญหา ร่วมกัน	2 เดือน / ครั้ง	คณะกรรมการ MCHB	ไม่ใช้งบ		ต.ค.66-ก.ย.67	MCHB
			PCT	ไม่ใช้งบ		ต.ค.66-ก.ย.67	MCHB
2.	นิเทศงานใน รพ.สต. ติดตามและควบคุมกำกับ และติดตามตำบลหมื่นศรี 2500 วันและประเมินมาตรฐานสพด4 D	2 ครั้ง/ปี	แห่ง	ไม่ใช้งบ		กพ ,สค67	MCHB
3.	หน่วยงานภายนอกเยี่ยมนิเทศติดตามงานแม่และเด็ก	คณะกรรมการแม่และเด็ก อำเภอแม่เม่าและคณะนิเทศ	รพ.แม่เม่า รพ.สต. 5 แห่ง	ไม่ใช้งบ		ชค66 ,มีค,มิย ,กย67	MCHB

	กิจกรรมที่ 5 : ประเมินผลลัพธ์						
	1. ติดตามตัวชี้วัดที่สำคัญ ในทุกระดับอย่างต่อเนื่องโดยทีมMCHB	1ครั้ง/เดือน/12 ครั้ง/ปี	รพ.แม่เมาะ	ไม่ใช้งบ		ต.ค.66-ก.ย.67	MCHB
	2. สรุปประเมินผลการดำเนินงาน รอบ 6, 12 เดือน	2ครั้ง/ปี/ทีมนำ	รพ.สต. 5 แห่ง			ต.ค.66-ก.ย.67	
2	การส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย						
	1. ให้ความรู้ผู้ปกครอง และ อสม.		คลินิก WBC ,รพสตทุกแห่ง			พย.66-ก.ย.67	รัฐธิดา /พัชรพร
	1.1 วางแผนสอนพ่อแม่ผู้ปกครองวิธีส่งเสริมพัฒนาการ และฝึกทักษะ EF โดยใช้ DSPM เป็นฐาน						
เพิ่มเติม	1.1.1 รายบุคคล แยกสถานบริการ(กำหนดเป้าหมายร้อยละ10 ของเป้าหมายเด็กปี2566)		รพ.แม่เมาะ			พย.66-ก.ย.67	รัฐธิดา /พัชรพร
	รพแม่เมาะ จำนวน 29 คน	103 คน	รพ.สต. 5 แห่ง				
	รพสตสบป่าด จำนวน 22 คน						
	รพสต.บ้านใหม่รัตนโกสินทร์ จำนวน 15 คน						
	รพสต.กอรวก จำนวน 18 คน						
	รพสตบ้านทาน จำนวน 7 คน						
	รพสต.ท่าสี่ จำนวน 12 คน						
	1.1.2 ติดตามการผู้ปกครองที่เข้าโครงการ โดยมอค ร่วมกับอสม	103 คน	รพ.แม่เมาะ				
	1.1.3 สรุปผลการดำเนินงาน นำเสนอที่ประชุมคปสอ		รพ.สต. 5 แห่ง			กค 2567	รัฐธิดา /พัชรพร
	1.2 รวบรวม ในคลินิกWBC ทุกสถานบริการ		คลินิก WBC ,รพสต			พย.66-ก.ย.67	รัฐธิดา /พัชรพร
	1.2 บันทึกการติดตามการประเมินพฤติกรรม การเลี้ยงดู		คลินิก WBC ,รพสต			พย.66-ก.ย.67	รัฐธิดา /พัชรพร
	1.3 สรุปและรวบรวมข้อมูลการติดตามการประเมินพฤติกรรม การเลี้ยงดู		PM อำเภอแม่เมาะ			พย.66-ก.ย.67	รัฐธิดา /พัชรพร
	2. พัฒนาศักยภาพบุคลากร		อำเภอแม่เมาะ			พย.66-ก.ย.67	รัฐธิดา /พัชรพร
	2.1 พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบการตรวจพัฒนาการรพสตและ ทบทวนการใช้DSPM , EF		อำเภอแม่เมาะ	1,650	เงินบำรุง รพ.	ม.ค.-67	รัฐธิดา /พัชรพร
	ผู้รับผิดชอบคลินิก WBC รพสต และรพจำนวน 15 คน						
	2.1. พัฒนาศักยภาพ ผู้ปกครอง						
	- สอนพ่อแม่ผู้ปกครองในการส่งเสริมพัฒนาการและฝึกทักษะ EF		คลินิก WBC ,รพสต			ธค 66 มค-กย67	รัฐธิดา /พัชรพร
	เด็กปฐมวัย มีกิจกรรมครอบครัว						

- สอนใช้คู่มือ DSPM และการอ่านนิทานสร้าง EF						
- สอนผู้ปกครองประเมินพัฒนาการ Plot Graph การเจริญเติบโตทุกครั้งก่อนมารับบริการ						
2.2 พัฒนาศักยภาพ อสม.พัฒนาการเด็ก ในที่ประชุมอสมประจำเดือน	อำเภอแม่เมาะ				ธค 66 ,มค-กย67	รัฐธิดา /พัชราพร
เนื้อหา						
- กิจกรรมที่ส่งเสริม EFเด็กในชุมชน						
- ติดตาม การกระตุ้น ส่งเสริม พัฒนาการเด็กตามช่วงอายุ						
- ค้นหาเด็กทุพโภชนาการในพื้นที่ ติดตามร่วมกันสหวิชาชีพ						
สีไหนใครดูแล						
2.3 พัฒนาศักยภาพ ครู ศพด.						
จัดอบรมพัฒนาครู ศพด จำนวน 15 คน ในเรื่องDSPM,EF	PM อำเภอแม่เมาะ	2,100	เงินบำรุง รพ.		ม.ค.-67	รัฐธิดา /พัชราพร
พัฒนาการ และโภชนาการ						
- สนับสนุนวิชาการด้านพัฒนาการและโภชนาการ โรคติดต่อ และสุขภาพช่องปาก แก่ผู้รับผิดชอบงาน นักวิชาการศึกษา ครู อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง						
3. การควบคุม กำกับติดตาม						
3.1 กำกับการดำเนินงานกิจกรรมการสอนผู้ปกครองในการส่งเสริมพัฒนาการและฝึกทักษะ EF เด็กปฐมวัย	PM อำเภอแม่เมาะ				ตามไตรมาส	รัฐธิดา /พัชราพร
3.2 กำกับติดตามผลการประเมินเด็กรายบุคคล						
3.3 รวบรวมข้อมูลการจัดกิจกรรมและประเมินพฤติกรรมการเลี้ยงดูเด็ก การประเมินเด็กรายบุคคลที่เข้าร่วมโครงการ	PM อำเภอแม่เมาะ				ตามไตรมาส	รัฐธิดา /พัชราพร
3.4 สรุปผลการดำเนินกิจกรรมที่ประชุมคปสอ					ธค66,มค-กย67	รัฐธิดา /พัชราพร
รวม			4,950	เงินบำรุง รพ.		

กลุ่มเป้าหมายให้ชัดเจน จำนวนรายสถานบริการ เพื่อจะได้ทราบความ

- ดำเนินการในภาพตำบล บูรณาการเรื่อง ตำบลมหัศจรรย์ 2500วันและบูรณาการประเมินมาตรฐาน สพด. 4 D

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง (ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : วิทยาลัยแม่เมาะปลอดภัย จิตใจเป็นสุข

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

- ร้อยละ 100 ของโรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐาน “ อาหารปลอดภัยในและรอบรั้วโรงเรียน ”
- ร้อยละ 100 ของร้านค้ารอบรั้วโรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานอาหารปลอดภัยในและรอบรั้วโรงเรียน

ข้อมูลพื้นฐาน

- ปีงบประมาณ 2566 เด็ก 6-14 ปีมีภาวะสูงตีสัดส่วน ร้อยละ 71.68 สูงกว่าเป้าหมายที่กำหนด (>ร้อยละ 66)
- ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ปีงบประมาณ 2566 ภาพรวมอำเภอ พบร้อยละ 9.61 เกินเป้าหมายที่กำหนด (ร้อยละ10)

วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

- ปีงบประมาณ 2566 ได้รับการตรวจสอบคุณภาพอาหารที่จำหน่ายรอบรั้วโรงเรียนในอำเภอแม่เมาะ
- มีผู้รับผิดชอบงานชัดเจนในการดำเนินการควบคุมคุณภาพอาหารที่จำหน่ายรอบรั้วโรงเรียนในเขตอำเภอแม่เมาะ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ (ขอให้ระบุด้วย)		
	รหัสโครงการ 020102						
1	โครงการอาหารปลอดภัยในและรอบรั้วโรงเรียน อำเภอแม่เมาะ						
	1. ทบทวนคำสั่งคณะทำงานอาหารปลอดภัยระดับอำเภอ (คณะทำงานบูรณาการหลายภาคส่วน เช่น สาธารณสุข ศึกษา ท้องถิ่นชมรมร้านอาหาร ตัวแทนผู้ประกอบการ ฯลฯ ตามบริบทพื้นที่)	1 ครั้งต่อปี	อำเภอแม่เมาะ			ตค-พย.66 (เปิดเทอม 2)	คปสอ.แม่เมาะ
	2. จัดประชุมคณะทำงานอาหารปลอดภัยระดับอำเภอ	1 ครั้งต่อปี	อำเภอแม่เมาะ			ตค-พย.66 (เปิดเทอม 2)	
	3. จัดทำแผนงาน/โครงการอาหารปลอดภัยในและนอก สถานศึกษาระดับอำเภอ	1 ครั้งต่อปี	อำเภอแม่เมาะ	-		ตค-พย.66 (เปิดเทอม 2)	คณะกรรมการอาหาร ปลอดภัย อ.แม่เมาะ

4. ประสานการดำเนินงานกับโรงเรียน หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (อปท.) ตัวแทนผู้ประกอบการ ผู้ประกอบการด้านอาหาร และ จำนวน 40 คน	1 ครั้งต่อปี สสอ 1 คน, รพ 1 คน รร 21 คน อปท 1 อบต 4 คน ร้านค้า 2 คน(ใน/นอก) สสอ 1คน ผู้ประกอบการ/อสม 4คน	อำเภอแม่เมาะ	5,600	เงินบำรุง รพ.	ตค-พย.66 (เปิดเทอม 2)	
5. ประชุมจัดทำนโยบายอาหารปลอดภัยในและนอกสถานศึกษา (ครู/ผู้ประกอบการ/ชุมชน)	1 ครั้งต่อปี	อำเภอแม่เมาะ			ตค-พย.66 (เปิดเทอม 2)	
6. ประชุมคณะทำงานอาหารปลอดภัยระดับอำเภอ 4 ครั้งต่อปี หรือเทอม ละ 2 ครั้ง (ผ่านการประชุม onsite และทางออนไลน์) คั้นข้อมูล การดำเนินงาน และการกำกับติดตาม (สสอ 1 คน รพ 5 คนประกอบด้วย ทันตกรรม อามัย รร สุขาภิบาล	4 ครั้งต่อปี เป้าหมาย 20 คน	อำเภอแม่เมาะ	5,600	เงินบำรุง รพ.	ต.ค./ธ.ค./ก.พ./ เม.ย./มิ.ย./ ส.ค./ก.ย.	คณะกรรมการอาหาร ปลอดภัย อ.แม่เมาะ
โภชนาการ ตัวแทนรร 5 คน (5ตำบล) อปท 1 คน อบต 4 คน ตัวแทนร้านค้า 2 คน(ใน/นอก) อำเภอ 1 คน						
7. โรงเรียนกำหนดนโยบายอาหารปลอดภัยในและนอกสถานศึกษา	1 ครั้ง	อำเภอแม่เมาะ			ตค-พย.66 (เปิดเทอม 2)	คณะกรรมการอาหาร ปลอดภัย อ.แม่เมาะ
8. สำรวจ/จัดทำทะเบียนเป้าหมาย โรงเรียน,ร้านค้า, แผงจำหน่ายอาหาร รอบรั้วโรงเรียน (โดย รร., อปท., สธ.)	1 ครั้ง	อำเภอแม่เมาะ			ตค-พย.66 (เปิดเทอม 2)	คณะกรรมการอาหาร ปลอดภัย อ.แม่เมาะ
9. จัดหาอุปกรณ์ชุดทดสอบ สารปนเปื้อน (บอแรกซ์, ฟอรัมาลิน, สารกันรา, สารโพลาร์ในน้ำมันทอดซ้ำ, SI-2, อ.11, salt meter ตรวจสอบความเค็ม, ตรวจสอบความหวาน เพื่อดำเนินงานอาหารปลอดภัยฯ) (บูรณาการกับงานประจำคปส)	1 ครั้ง	อำเภอแม่เมาะ			ตค-พย.66 (เปิดเทอม 2)	คณะกรรมการอาหาร ปลอดภัย อ.แม่เมาะ
10. โรงเรียนจัดอบรม/ประชุม แก่นำนักเรียน ทุกโรงเรียน แห่งละ 10-20 คน (สาธารณสุขุรวมเป็นวิทยากร)	1 ครั้ง	อำเภอแม่เมาะ			ภาคเรียนที่ 2	โรงเรียน

	11. เทศบาล/อบต. จัดอบรม/ประชุมผู้ประกอบการในและนอกสถานศึกษา ทุกแห่ง (สาธารณสุขร่วมเป็นวิทยากร.)	1 ครั้ง	อำเภอแม่เมาะ			ภาคเรียนที่ 2	อปท.
	12. หน่วยงานสาธารณสุข ร่วมกับ โรงเรียน และ เทศบาล/อบต.ในพื้นที่ ตรวจสอบประเมินตามมาตรฐานสถานที่จำหน่ายอาหาร (ภาคเรียนละ 1 ครั้ง และติดตามที่ไม่ผ่านเกณฑ์ รวมถึงสุ่มตรวจที่ผ่านเกณฑ์) (กิจกรรม : เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน ระดับอำเภอ /ตำบล)	2 ครั้ง	อำเภอแม่เมาะ		กสต. /กองทุน	ทุกภาคเรียน	คณะกรรมการอาหาร ปลอดภัย อ.แม่เมาะ
	13. มอบป้าย อาหารปลอดภัย แก่ ร้านจำหน่ายอาหาร / โรงอาหาร รร. (และต่ออายุป้าย ทุกภาคเรียน)	1 ครั้ง	อำเภอแม่เมาะ			ทุกภาคเรียน	คณะกรรมการอาหาร ปลอดภัย อ.แม่เมาะ
	14. รายงานตามแบบฟอร์มรายงาน โดย รร. ตามแพลตฟอร์ม โดยใช้ google form ทกวันที่ 25 ของเดือน	12 ครั้ง	อำเภอแม่เมาะ			ตค66-กย.67	คณะกรรมการอาหาร ปลอดภัย อ.แม่เมาะ
	15. กำกับติดตามรายงานผลการตรวจประเมิน ทกเดือน	12 ครั้ง	อำเภอแม่เมาะ			ตค66-กย.68	คณะกรรมการอาหาร ปลอดภัย อ.แม่เมาะ
	16. คืบข้อมูลผลการดำเนินงานในที่ประชุมคณะทำงานระดับอำเภอ (ผ่านการประชุม onsite และทาง ออนไลน์)	4 ครั้ง (เทอมละ 2 ครั้ง)	อำเภอแม่เมาะ			พ.ย./ก.พ./ มิ.ย./ส.ค.	คณะกรรมการอาหาร ปลอดภัย อ.แม่เมาะ
	17. สรุปลงและประเมินผล พร้อมปัญหา อุปสรรค และแนวทางแก้ไข (ผ่านการประชุม onsite และทาง ออนไลน์)	4 ครั้ง (เทอมละ 2 ครั้ง)	อำเภอแม่เมาะ			พ.ย./ก.พ./ มิ.ย./ส.ค.	คณะกรรมการอาหาร ปลอดภัย อ.แม่เมาะ
2	โครงการสุขภาพจิตวัยเรียน อำเภอแม่เมาะ						
	กิจกรรมที่ 1						
	-รับ - ส่งต่อภาวะทางสุขภาพจิตของเด็กวัยเรียนจากผู้ปกครอง และจากทางโรงเรียนที่ประเมิน SDQ ที่มีความผิดปกติ		อ.แม่เมาะ			ต.ค.66-ก.ย.67	งานสุขภาพจิต/รพ.สต.
	เพื่อการประเมิน คัดกรองซ้ำ ช่วยเหลือ และส่งต่อจิตเวชเด็ก						
	-คัดกรอง ช่วยเหลือ รับ-ส่งต่อเด็กจากผู้ปกครอง จากทาง		อ.แม่เมาะ			ต.ค.66-ก.ย.67	งานสุขภาพจิต

โรงเรียนในเด็กที่มีความผิดปกติ ที่เป็นเด็ก Autistic ADHD LD							
และเด็กที่มีปัญหาอารมณ์พฤติกรรม							
-เป็น HERO consultant ให้กับครู							
-กลุ่มเสี่ยงภาวะสุขภาพจิต ได้รับการดูแลเข้าสู่ระบบ การรักษา			อ.แม่เมาะ			ต.ค.66-ก.ย.67	รพ.สต
-ประเมิน รับ-ส่งต่อเด็กที่ส่งมารับยา Methylphenidate			อ.แม่เมาะ			ต.ค.66-ก.ย.67	ต.ค.66-ก.ย.67
-กำกับติดตามและรายงานผลการดำเนินงาน						พ.ย.66-ก.ย.67	รพ.สต
- กิจกรรมหน้าเสาธงในการรณรงค์และให้ความรู้สุขภาพจิต			รร.ประถม/มัธยม			มี.ย.-67	สสอ.
สารเสพติด บุหรี่ไฟฟ้า			วิทยาลัยเทคนิค กฟผ.แม่เมาะ				
กิจกรรมที่ 2 ครู หมอ พ่อแม่							
1.รายละเอียดกิจกรรม							
1.ประชุมร่วมกับคปสอ เพื่อเตรียมการดำเนินงานโครงการ	ครู 50 คน	รร.ในอำเภอ		1,500	เงินบำรุง รพ.	พ.ย.66-ก.ย.67	งานสุขภาพจิต,คปสอ.แม่
2. ประสานโรงเรียนในพื้นที่ อำเภอแม่เมาะ เพื่อเชิญผู้รับผิดชอบงาน วัยเรียนวัยรุ่น			แม่เมาะ 21 แห่ง				เมาะ
ร่วมกิจกรรมประชุมปรึกษา ชี้แจงปัญหาสุขภาพจิตเด็กวัยเรียน							
วัยรุ่น							
3.ดำเนินการประชุมตามแผน							
3.1 นำเสนอสถานการณ์วัยรุ่นในภาพอำเภอ ได้แก่ จิตเวชเด็ก LD ADHD /ซึมเศร้า /ฆ่าตัวตาย/ปัญหายาเสพติด							
ปัญหาการ Bully (social media) โภชนาการ							
3.2 ครูร่วมแลกเปลี่ยนปัญหากลุ่มเด็กวัยเรียน/วัยรุ่น							

3.3	บูรณาการแนวทางดูแลในการช่วยเหลือ การสร้าง เครือข่าย ครู /หมอ/พ่อแม่ ในเวที พัฒนาระบบช่วยเหลือเด็ก และวัยรุ่นในสถานศึกษา						
3.4	มีระบบการส่งต่อข้อมูล การคืนข้อมูลให้กับโรงเรียนและผู้ปกครอง ผู้ปกครอง						
3.5	สรุปแนวทางที่ได้จากการประชุม						
	รวม			12,700	เงินบำรุง รพ.		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง (ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : วัยรุ่น

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

- เยาวชนและวัยรุ่นอายุ 6-24 ปีเข้าถึงเพจเฟซบุ๊ก "เพื่อนใจวัยรุ่นแม่เมาะ" เพิ่มขึ้นร้อยละ 50
- มีช่องทางการให้คำปรึกษา ที่เชื่อมต่อในแพลตฟอร์ม Mental Health check In และมีการเข้าถึงกิจกรรมและการให้บริการ
- มีพื้นที่ให้วัยรุ่นได้จัดกิจกรรมสร้างสรรค์อย่างน้อย 1 ครั้ง
- มีช่องทางให้คำปรึกษาสำหรับวัยรุ่นอย่างน้อย 1 ช่องทาง และช่องการให้ผู้ปกครองเข้ามาปรึกษาอย่างน้อย 1 ช่องทาง

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ปัญหาสำคัญของวัยรุ่นที่พบของอำเภอแม่เมาะ พบปัญหาความขัดแย้งในครอบครัว พบปัญหาซึมเศร้า ขาดที่พึ่งที่ปรึกษา วัยรุ่นขาดทักษะในการจัดการปัญหา แก้ไขปัญหาในทางที่ไม่เหมาะสม พบวัยรุ่นพยายามฆ่าตัวตาย 7 รายจากผู้พยายามฆ่าตัวตายทั้งหมด 13 รายคิดเป็นร้อยละ 53.85 และมีพยายามฆ่าตัวตายซ้ำในปีเดียวกัน จำนวน 2 ราย เยาวชนและวัยรุ่นอายุ 6-24 ปีเข้าถึงเพจเฟซบุ๊ก "เพื่อนใจวัยรุ่น แม่เมาะ" จำนวน 218 ราย ขอรับบริการปรึกษาช่องทาง Online เพจ face book จำนวน 15 ราย ซึ่งพบว่ายังเข้าถึงน้อย

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
1	รหัสโครงการ 020103 1. โครงการ...ส่งเสริมสุขภาพวัยรุ่น.... 1.รายละเอียดกิจกรรม กิจกรรมที่ 1 กิจกรรม "เพื่อนใจ วัยรุ่นแม่เมาะ"						
	1.1 จัดประชุมคณะทำงานเยาวชน 5 ตำบลเพื่อสำรวจ ความต้องการ และร่วมกันวางแผนการทำงาน - การตั้งคณะทำงาน	วัยรุ่น 5 ตำบล จำนวน 50 คน	สสอ.แม่เมาะ	8,500	เงินบำรุง รพ.	ธันวาคม 66	กมลพร,ศุภินันท์

- การเปิดพื้นที่ Online การทำเวทีวัยรุ่น						
- การกำหนดบทบาท						
-การกำหนดแผนการทำงาน						
- จัดประชุมติดตามประเมินผล 1 ครั้ง	วัยรุ่น 5 ตำบล จำนวน 50 คน	สสอ.แม่เมาะ	8,500	เงินบำรุง รพ.	กรกฎาคม2567	กมลพร,ศุสินันท์
กิจกรรมที่ 2 กิจกรรมเผยแพร่สื่อในระบบออนไลน์		อ.แม่เมาะ			ต.ค.66 -ก.ย. 67	กมลพร,ศุสินันท์
- เพิ่มพื้นที่ออนไลน์โดยใช้แพลตฟอร์มของ Facebook						
ชื่อเพจ วัยรุ่น..อยากเล่า Lampang City ให้ครอบคลุมอำเภอแม่เมาะ						
-จัดทำปฏิทิน เผยแพร่สื่อ ตามประเด็นสุขภาพต่างๆที่						
กำหนดบนเพจ face book "เพื่อนใจวัยรุ่น แม่เมาะ"						
-โพสและแชร์สื่อ บนเพจ ตามปฏิทิน						
-ประชาสัมพันธ์เพจทั้งในและนอกสถานศึกษา						
-ประชาสัมพันธ์เพจ facebook , เบอร์สายด่วน แหล่งเข้าถึง						
การช่วยเหลือวัยรุ่น						
- ติดตามประเมินผลรายไตรมาส และสรุปผลทุก 6 เดือน						
กิจกรรมที่ 3 กิจกรรมค้นหาคัดกรองสุขภาพจิตโดยใช้						
แพลตฟอร์ม Mental Health Check In ร่วมกับงาน						
สุขภาพจิตลำปาง						
3.1 ประชาสัมพันธ์ช่องทางประเมินตัวเองแบบออนไลน์	รร.แม่เมาะวิทยา	อ.แม่เมาะ			ต.ค.66 -ก.ย. 67	กมลพร,ศุสินันท์
โดยเครื่องมือ Mental Health Check In ในกลุ่ม	รร.อนุบาลแม่					
อายุ 15 ปี ขึ้นไป	รร.สบป่าวิทยา					
3.2 ประชาสัมพันธ์ ช่องทางการให้คำปรึกษา วัยรุ่นและ	รร.สบจางวิทยา	อ.แม่เมาะ			ต.ค.66 -ก.ย. 67	กมลพร,ศุสินันท์

ผู้ปกครอง บนแพลตฟอร์ม Mental health check in	วิทยาลัยเทคนิค					
ที่จังหวัดได้จัดทำขึ้น	กฟผ.แม่เมาะ					
3.3 ติดตามการเข้าถึงของวัยรุ่นในพื้นที่ และการใช้แบบประเมิน Mental Health Check IN		อ.แม่เมาะ			ต.ค.66 -ก.ย. 67	กมลพร,ศุสินันท์
3.4.ประเมินความพึงพอใจ การดำเนินงานวัยรุ่นช่องทาง การให้คำปรึกษาและความพึงพอใจทางสื่อออนไลน์ของวัยรุ่น		อ.แม่เมาะ			มี.ค. /ส.ค. 67	กมลพร,ศุสินันท์
3.5 ติดตามประเมินผลรายไตรมาส และสรุปผลทุก 6 เดือน						
กิจกรรมที่ 4. พบผู้ปกครอง	ผู้ปกครอง	รร.แม่เมาะวิทยา	1,800	เงินบำรุง รพ.	พ.ย.66-ก.ย.67	กมลพร,ศุสินันท์
-ประชาสัมพันธ์ช่องทางเข้าถึง เพจ Line สายด่วนทั้งเยาวชน วัยรุ่น พ่อแม่ผู้ปกครอง	รร.แม่เมาะวิทยา					
	รร.อนุบาลแม่เมาะ	รร.อนุบาลแม่เมาะ				
	วิทยาลัยเทคนิค	วิทยาลัยเทคนิค				
	กฟผ.	กฟผ.				
	รร.สบป่าดวิทยา	รร.สบป่าดวิทยา				
กิจกรรมที่ 5. วัยรุ่น “ชีวิตวัยรุ่นกับการเรียนรู้..อย่างสร้างสรรค์	วัยรุ่นอายุ6-24	อำเภอแม่เมาะ	13,500	กปท	มี.ค.-เม.ย 2567	กลุ่มเยาวชนตำบล
5.1. จัดพื้นที่สร้างสรรค์ สำหรับวัยรุ่น และเยาวชนในพื้นที่อำเภอ (ตลาดนัดวัยรุ่น) ใช้ตลาดนัดหน้าอำเภอ						แม่เมาะ
5.2. อบรมพัฒนาศักยภาพ แกนแกนนำให้คำปรึกษาและระบบส่งต่อ			ไม่ใช้งบประมาณ		ต.ค.-ธ.ค 2566	จังหวัด
กิจกรรมที่ 6. การจัดตั้งศูนย์ประสานงาน TO BE NUMBER ONE	อำเภอแม่เมาะ	อำเภอแม่เมาะ	-		ธ.ค 66 - มค 67	สสอ.แม่เมาะ
โดยใช้กลยุทธ์ในการดำเนินงาน 3 ก 1.กรรมการ 2. กองทุน 3.กิจกรรม ในการขับเคลื่อน โดยดำเนินการดังนี้						

6.1. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานระดับอำเภอและระดับชุมชน	พขอ.แม่เมาะ	อำเภอแม่เมาะ	-		ธ.ค 66 - มค 67	สสอ.แม่เมาะ
6.2 ประชุมเตรียมความพร้อมระดับอำเภอกิจกรรมการนำเสนอผลงานระดับในการเข้าร่วมกิจกรรมการนำเสนอผลงานระดับภาค	พขอ.แม่เมาะ	อำเภอแม่เมาะ	7,000	เงินบำรุง รพ.	ธ.ค 66 - มค 67	สสอ.แม่เมาะ
ชมรมTO BE NUMBER ONE อำเภอแม่เมาะ	50 คน					
- จ้างเหมาจัดทำป้ายศูนย์ประสานงาน TO BE NUMBER ONE อำเภอแม่เมาะ	อำเภอแม่เมาะ	อำเภอแม่เมาะ	8,000	เงินบำรุง รพ.	ธ.ค 66 - มค 67	สสอ.แม่เมาะ
- จ้างเหมาจัดทำป้ายศูนย์ประสานงาน TO BE NUMBER ONE ตำบลบ้านดง อำเภอแม่เมาะ	ตำบลบ้านดง	อำเภอแม่เมาะ	3,000	เงินบำรุง รพ.	ธ.ค 66 - มค 67	สสอ.แม่เมาะ
- จ้างเหมาจัดทำป้ายวงกลมสัญลักษณ์โครงการTO BE NUMBER ONE	อำเภอแม่เมาะ	อำเภอแม่เมาะ	4,000	เงินบำรุง รพ.	ธ.ค 66 - มค 67	สสอ.แม่เมาะ
6.3. ประชุมเตรียมความพร้อม วางแผน การจัดรูปแบบการนำเสนอผลงาน ชมรมTO BE NUMBER ONE อำเภอแม่เมาะ ในระดับภาค ครั้งที่ 1	คณะกรรมการ	อำเภอแม่เมาะ	2,800	เงินบำรุง รพ.	ธ.ค 66	สสอ.แม่เมาะ
20 คน						
6.4. ประชุมเตรียมความพร้อม วางแผน การจัดรูปแบบการนำเสนอผลงาน ชมรมTO BE NUMBER ONE อำเภอแม่เมาะ ในระดับภาค ครั้งที่ 2	คณะกรรมการ	อำเภอแม่เมาะ	2,800	เงินบำรุง รพ.	ม.ค 67	สสอ.แม่เมาะ
20 คน						
รวม			59,900			
			46,400	เงินบำรุง		
			13,500	กปท		

เพิ่มเติม TO BE NUMBER ONE

- 1.จัดอบรมแกนนำนักเรียนเพื่อเป็นผู้จัดการและอาสาสมัครศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่น
- 2.การรณรงค์สร้างกระแสรับสมัครสมาชิก TO BE NUMBER ONE
- 3.การจัดตั้งชมรมTO BE NUMBER ONE ในชุมชนและสถานศึกษา
- 4.การนำเสนอผลการดำเนินงานระดับจังหวัด
- 5.การนำเสนอผลการดำเนินงานระดับภาคเหนือ
6. การนำเสนอผลการดำเนินงาน ระดับประเทศ รอบลงพื้นที่
7. นำเสนอผลงานระดับประเทศ
- 8.การจัดประกวด TO BE NUMBER ONE Dancercise , TO BE NUMBER ONE Idol ระดับอำเภอ /ระดับภาค

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง (ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : วิทยำงาน

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

องค์กรไร้พุงอำแม่เมาะ (HLO)

1. หน่วยงาน/องค์กร จังหวัดลำปางเป็นองค์กรไร้พุง (HLO) : จังหวัด/อำเภอ/ตำบล/ชมรม อสม.ทุกแห่ง สมาชิกในองค์กรเข้าร่วมโครงการมากกว่า ร้อยละ 70
2. ผลลัพธ์สุขภาพขององค์กรไร้พุง ผลรวมของน้ำหนักหน่วยงาน ลดลงมากกว่าร้อยละ 10 ของน้ำหนักเดิม
3. มีบุคคลต้นแบบระดับจังหวัด ระดับอำเภอ ระดับตำบล และระดับชมรม น้ำหนักบุคคล (เหลือง แดง) ลดลงมากกว่าร้อยละหรือเท่ากับ 10 ของน้ำหนักเดิม
4. องค์กรมีสัดส่วนค่า BMI ของบุคลากรอยู่ระดับปกติเพิ่มขึ้น อย่างน้อยร้อยละ 10
5. ร้านค้าและครัวเรือนมีความรู้และเข้าใจในเรื่องการล้างผักที่ปลอดภัย (ครัวเรือนร้อยละ 50 / ร้านค้า 50 ร้าน)

ลดผู้ป่วยรายใหม่

1. การคัดกรองDM HT ประชาชนที่มีอายุ > 35 ปี ขึ้นไป เป้าหมาย ≥ ร้อยละ 90
2. กลุ่มเสี่ยงเบาหวานมีระดับน้ำตาลลดลงและหรือ BMI ลดลง เป้าหมาย ≥ ร้อยละ 80
3. กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงมีระดับความดันโลหิตลดลงและหรือ BMI ลดลง เป้าหมาย ≥ ร้อยละ 80
4. กลุ่มสงสัยป่วยเบาหวาน กลับมาเป็นกลุ่มเสี่ยงหรือกลุ่มปกติ เป้าหมาย ≥ ร้อยละ 50
5. กลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง กลับมาเป็นกลุ่มเสี่ยงหรือกลุ่มปกติ เป้าหมาย ≥ ร้อยละ 50

เพิ่มคุณภาพบริการ

1. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานมีการเปลี่ยนแปลงระดับสี ลดลงมา 1 ระดับ เป้าหมาย ≥ ร้อยละ 50
2. ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงมีการเปลี่ยนแปลงระดับสี ลดลงมา 1 ระดับ เป้าหมาย ≥ ร้อยละ 50
3. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจ HbA1C ปีละ 1 ครั้ง เป้าหมาย ร้อยละ 100
4. ผู้ป่วยเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี เป้าหมาย ≥ ร้อยละ 40
5. ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี เป้าหมาย ≥ ร้อยละ 60
6. กลุ่มป่วยเบาหวานสีแดง Uncontrolled มีการลดลงของสี 1 ระดับ เป้าหมาย ≥ ร้อยละ 50
7. กลุ่มป่วยความดันโลหิตสูงสีแดง Uncontrolled มีการลดลงของสี 1 ระดับ เป้าหมาย ≥ ร้อยละ 50
8. การคัดกรองภาวะแทรกซ้อน
 - 8.1 การคัดกรอง CVD risk เป้าหมาย ร้อยละ 100
 - 8.2 การคัดกรองไต เป้าหมาย ร้อยละ 100

8.3 การคัดกรองตา เป้าหมาย ร้อยละ 80

8.4 การคัดกรองเท้า เป้าหมาย ร้อยละ 80

8.5 ทำ EKG 12 Lead ในผู้ป่วย DM,HT อายุ 60-79 ปีทุกราย ที่มี CVD risk \geq 20 เป้าหมาย \geq ร้อยละ 100

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

อำเภอแม่เมาะคัดกรองประชาชนทั่วไป 22,396 ราย พบกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง 2,534 ราย เสี่ยงและสงสัยป่วยโรคเบาหวาน 1,542 ราย ทำกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มสงสัยป่วยจำนวน 450 ราย ประเมินเบื้องต้นพบว่ามีความรู้เรื่องสุขภาพปานกลาง มีพฤติกรรมเสี่ยงเรื่องบริโภคข้าวและแป้งสูง ผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเป้าหมาย 450 ราย กลับมาเป็นกลุ่มปกติ 78 ราย กลายเป็นกลุ่มป่วย 19 ราย

ผู้ป่วยเบาหวาน 2,529 ราย ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง 6,065 ราย เป็นกลุ่มสีเขียว 43.8 % กลุ่มสีเหลือง 33.9 % กลุ่มสีส้ม 15 % กลุ่มสีแดง 7.3%

อัตราการป่วยรายใหม่ของโรคเบาหวานลดลงจากปีที่ผ่านมาคิดเป็น 812.90 ต่อแสนประชากร ลดลงจากปีที่ผ่านมาร้อยละ 2.15

อัตราการป่วยรายใหม่ของโรคความดันโลหิตสูงลดลงจากปีที่ผ่านมาคิดเป็น 1,487.77 ต่อแสนประชากร ลดลงจากปีที่ผ่านมาร้อยละ 5.06

อัตราควบคุมระดับความดันโลหิตได้ตามเกณฑ์ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงร้อยละ 64.12 อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ร้อยละ 25.46

อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน ร้อยละ 2.53 พบว่าลดลงจากปีที่ผ่านมาอย่างต่อเนื่อง

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
ประเด็น	รหัสโครงการ 020104						
1.	โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยทำงาน						
ลด	ลดผู้ป่วยรายใหม่						
ผู้ป่วย	1. การคัดกรองประชาชนที่มีอายุ > 35 ปี ขึ้นไป						
รายใหม่	1.1 โหลด Application หมอพร้อม						
		ปชช ที่มีอายุ \geq 35 ปีขึ้นไป					
		จำนวน 18,234 คน					
		ปชช ที่มีอายุ \geq 35 ปีขึ้นไป					
		จำนวน 16,411 คน					
	- อสม.ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนโหลดแอปหมอพร้อม	ทุกราย (ร้อยละ90) จำนวน 16,411 คน				ตค66-ธค66	คปสอ.

1.2 คัดกรองเบาหวาน : สํารวจประชากร และเตรียม Strip	ปชช ที่มีอายุ ≥ 35 ปีขึ้นไป ใช้ strip ที่จัดซื้อเมื่อปี 2566 จำนวน 250,000 บาทงบกองทุนรอบโรงไฟฟ้าแม่เมาะ	อ.แม่เมาะ			ตค66-ธค66	คปสอ.
เบาหวานพร้อมเครื่องเจาะ	ทุกราย (ร้อยละ90)					
1.3 คัดกรองความดันโลหิตสูง : สํารวจประชากร และเตรียม	ปชช ที่มีอายุ ≥ 35 ปีขึ้นไป	อ.แม่เมาะ			ตค66-ธค66	คปสอ.
เครื่องวัด BP	ทุกราย (ร้อยละ90)					
1.4 ประเมิน Mental Health Check in ตามแนวทางของ	ปชช ที่มีอายุ ≥ 35 ปีขึ้นไป	อ.แม่เมาะ			ตค66-ธค66	คปสอ.
จังหวัด (บูรณาการกับงานสุขภาพจิต)	ทุกราย (ร้อยละ80)					
2.การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม						
2.1 การดำเนินงานการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (สร้าง Ecology /Collaborative)						
- กลุ่มปกติ						
การพัฒนาการขับเคลื่อนองค์กรไร้พุงอำเภอแม่เมาะ					พย.66 - กค.67	คปสอ.
ปี 2567 (HLO)						
1. ชั้นเตรียมการ						
1.1 วางแผนกำหนดเป้าหมายองค์กรไร้พุงที่ดำเนินการ	1.หน่วยงานราชการบนที่ว่าการอำเภอ 30 คน				ต.ค. 66	สสอ./เงินจีรา
ครอบคลุมทั้งระดับจังหวัด และทุกอำเภอ ประกอบด้วย	2.หน่วยงาน สธ. : สสอ. รพช. รพ.สต. 187 คน					
	3.ท้องถิ่น / อบจ. 340 คน					
	4.อสม. 796 คน					
	5.สพป. 58 คน					
	6.สพม. 47 คน					
1.1.1 บุคลากรในหน่วยงาน/องค์กร ระดับจังหวัด และ	จำนวนกลุ่มเป้าหมาย 1,458 คน					
องค์กรเอกชน						
1.1.2 หน่วยงาน/องค์กร ในอำเภอแม่เมาะ ได้แก่						
1) บุคลากรในส่วนราชการสังกัดที่ว่าการอำเภอ						

2) บุคลากรในสังกัดหน่วยงานสาธารณสุข						
3) บุคลากรในสังกัด อปท.(เทศบาลนคร,เทศบาลเมือง,เทศบาลตำบล,อบต. และ อบจ.(รพ.สต.ถ่ายโอน))						
4) ชมรม อสม.ตำบล						
5) บุคลากรในสังกัด สพป. (สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษา)						
6) บุคลากรในสังกัด สพม. (สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา มัธยมศึกษา)						
1.2 จัดประชุมชี้แจงแก่นำการดำเนินงานองค์กรไร้พุงอำเภอแม่เมาะ และ Mental health checkin (งานสุขภาพจิต)					ต.ค. 66	สรรשרรค์ษ์/เจนจิริจ
2. ขันด้าเนินการ						
โดยเริ่มด้าเนินการตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2566 เป็นต้นไป	90 วัน challenge yourself				1 พ.ย. 66	สรรשרรค์ษ์/เจนจิริจ
2.1 จัดทำMOU ระดับอำเภอ ในเรื่ององศ์รไร้พุงอำเภอแม่เมาะ					1 พ.ย. 66	
ด้าเนินการโดยสสอแม่เมาะและทีมรพ						
2.2 การประเมินน้ำหนัก ส่วนสูง และดัชนีมวลกาย (BMI) และ Mental health checkin (งานสุขภาพจิต) ทุก 3 เดือน ได้แก่	3 ครั้ง / ปี. กลุ่มเป้าหมาย 1,458 คน					
ครั้งที่ 1 วันที่ 25 ตุลาคม 2566					25 ต.ค. 66	สรรשרรค์ษ์/เจนจิริจ
ครั้งที่ 2 วันที่ 30 มกราคม 2567					พ.ย.66 - ม.ค.67	สรรשרรค์ษ์/เจนจิริจ
ครั้งที่ 3 วันที่ 30 เมษายน 2567					ก.พ.77 -เม.ย. 67	สรรשרรค์ษ์/เจนจิริจ
ครั้งที่ 4 วันที่ 30 กรกฎาคม 2567					พ.ค.67 - ก.ค.67	สรรשרรค์ษ์/เจนจิริจ
2.3 จัดประชุมการพัฒนาแกนนำองศ์รไร้พุง ให้มีศักยภาพ ในการด้าเนินงานองศ์รไร้พุงในหน่วยงาน ให้มีประสิทธิภาพ	ตัวแทนองศ์ร 41 คน		5,740	เงินบำรุง รพ.	ธ.ค.-66	สรรשרรค์ษ์/เจนจิริจ
2.4 รูปแบบการด้าเนินงานองศ์รไร้พุง โดยทุกองศ์ร	32 องศ์ร จำนวน 41 คน				เริ่ม 1 พ.ย. 66	สรรשרรค์ษ์/เจนจิริจ
พิจารณาด้าเนินการพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ของบุคลากร ตามบริบทและความเหมาะสมขององศ์ร						
2.5 พิจารณาการด้าเนินงานองศ์รไร้พุง โดยใช้ 6 key	32 องศ์ร จำนวน 41 คน				เริ่ม 1 พ.ย. 66	สรรשרรค์ษ์/เจนจิริจ

massage ในการดำเนินงาน ประกอบด้วย						
1) โรคต่างๆ ที่มาจากอ้วนลงพุง						
2) เรียนรู้ด้วยตนเองเรื่องน้ำหนักและส่วนสูง						
3) เมนูอาหารเรื่องกินเลือกได้ (ใน 1 มื้ออาหาร						
ควรเลือกกิน คาร์โบไฮเดรต 1 ส่วน, โปรตีน 1 ส่วน,						
ผักผลไม้ 2 ส่วน)						
4) ปริมาณไขมันน้ำตาลและเกลือ/ต่อวัน						
(6 : 6 : 1 ช้อนชา/วัน)						
5) การออกกำลังกาย สามารถลดพุงได้ (เช่น						
การเดิน หรือ แกว่งแขน อื่นๆ)						
6) อ่านฉลากให้เป็น (คุณค่าทางโภชนาการต่อหนึ่ง						
หน่วยบริโภค)						
2.6 ติดตามแกนนำองค์กรไร้พุงอำเภอแม่เมาะ	2 ครั้ง / ปี		11,480	เงินบำรุง รพ.		
ตามแนวทาง 6 key						
2.7 การสนับสนุนสื่อเกี่ยวกับการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ	47 องค์กร				เริ่ม 1 พ.ย. 66	สรรשרักษ์/เจนจิรา
3. ชั้นประเมินผล						
3.1. การติดตามควบคุมกำกับ การสำรวจน้ำหนัก ส่วนสูง	3 ครั้ง / ปี				30 ต.ค. 66	สรรשרักษ์/เจนจิรา
และค่าดัชนีมวลกาย					30 เม.ย. 67	
					30 ก.ค. 67	
3.2 การประเมินผล องค์กรไร้พุง ทั้งในระดับองค์กร และ	3 ครั้ง / ปี				30 ต.ค. 66	สรรשרักษ์/เจนจิรา
ระดับบุคคล					30 เม.ย. 67	
					30 ก.ค. 67	
3.3 ติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง	1 ครั้ง/ เดือน				รายงาน One page	สรรשרักษ์/เจนจิรา
					1 ครั้ง/ เดือน	
4.จัดงานมหกรรมสุขภาพเวทีHL ต้นแบบ และกำหนด						
วัน Kick off						
4.1 จัดประกวดทีมแข่งขันการออกกำลังกายร่วมกับเวทีงาน	ตัวแทนที่ชนะจากการ	ระดับจังหวัด	3,000	เงินบำรุง รพ.	ธันวาคม. 66	สรรשרักษ์/เจนจิรา

ฤดูหนาวจังหวัดลำปาง + เวที Tobe	คัดเลือก 47 องค์กร					
5. เกณฑ์การประเมินผล						
5.1 องค์กรไร้พุงดีเด่น						
ผลรวมของน้ำหนักรวมขององค์กร ลดลงมากกว่าร้อยละ 10					ส.ค. 67	สรรשרักษ์/เจนจิรา
5.2 องค์กรไร้พุงต้นแบบ						
องค์กรมีสัดส่วนค่า BMI ของบุคลากรอยู่ระดับปกติเพิ่มขึ้น					ส.ค. 67	สรรשרักษ์/เจนจิรา
อย่างน้อยร้อยละ 10						
5.3 บุคลากรไร้พุงดีเด่น องค์กรตัวอย่างระดับอำเภอ						
บุคคล (ระดับบุคคลที่มีน้ำหนักเหลือ/แดง) น้ำหนัก					ส.ค. 67	สรรשרักษ์/เจนจิรา
บุคคลลดลงมากกว่าร้อยละหรือเท่ากับ 10 ของน้ำหนักเดิม						
มอบเกียรติบัตรบุคคลต้นแบบองค์กรไร้พุงอำเภอแม่เมาะ	จำนวน 5 คน	ประชุมอำเภอแม่เมาะ	2,500	เงินบำรุง รพ.	ส.ค. 67	สรรשרักษ์/เจนจิรา
ล้างผักปลอดภัย						
- คลิปปริธีการล้างผักที่ถูกต้อง เผยแพร่ผ่าน Line group	1 คลิป	อ.แม่เมาะ			ทุกเดือน	สรรשרักษ์/เจนจิรา
หมู่บ้าน องค์กร และบูรณาการร่วมกับงาน คบส. และงาน						
อาหารปลอดภัยรอบรั้วโรงเรียน						
- ป้ายวิธีการล้างผักและผลไม้ ขนาด A4 เคลือบแข็ง	ร้านค้า 50 ร้าน		2,500	เงินบำรุง รพ.		
ป้าย Calories อาหาร						
- ป้ายบอก Calories ร้านอาหารในโรงเรียน ศูนย์พัฒนา	21 โรงเรียน	อ.แม่เมาะ	8,700	เงินบำรุง รพ.	ทุกเดือน	สรรשרักษ์/เจนจิรา
เด็กเล็ก ขนาด A4 เคลือบแข็ง	8 ศพด.					
- ป้ายบอก Calories ร้านอาหารในโรงพยาบาล ขนาด A4	ร้านอาหาร 3 ร้าน	รพ.แม่เมาะ	400	เงินบำรุง รพ.	ทุกเดือน	สรรשרักษ์/เจนจิรา
เคลือบแข็ง	เครื่องดื่ม 1 ร้าน					
สร้าง content ออกกำลังกาย						
- คลิปออกกำลังกาย เผยแพร่ผ่าน Line Tiktok facebook	2 คลิป	อ.แม่เมาะ			ทุกเดือน	สรรשרักษ์/เจนจิรา
- ฟันฟูชมรมออกกำลังกายของ อสม./ผู้สูงอายุ แต่ละหมู่บ้าน						
- กิจกรรมการออกกำลังกาย 3 วัน/สัปดาห์						

- กลุ่มเสี่ยง DM/HT						จ.ค.-66	สรรพรักษ์/เจนจิรา
- จัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยง DM : (FBS= 100 – 125 mg% กลุ่มเสี่ยง HT : SBP ≥130 -139 mmHg หรือ DBP ≥ 85- 89 mmHg)						มค.67 - มีย.67	สรรพรักษ์/เจนจิรา
- คัดเลือกกลุ่มเสี่ยง ดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (กลุ่ม เสี่ยง DM /HT ที่มี BMI ≥ 25 kg/mm ²)	กลุ่มเสี่ยง DM /HT ที่มี BMI ≥ 25 kg/mm ²					จ.ค.-66	
- จัดกิจกรรม จำนวน 2 ครั้ง ห่างกัน 3 เดือน เพื่อพัฒนา HL ของกลุ่มเสี่ยง โดยประเมินภาวะสุขภาพ / พฤติกรรมความเสี่ยง / วิเคราะห์ความเสี่ยง / ภาวะสุขภาพ / ผลที่จะตามมาด้วยตนเอง -> หมอคนที่ 1 ประเมินสุขภาพ พฤติกรรมความเสี่ยง -> หมอคนที่ 2 พบกลุ่มวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านสุขภาพ เสริมองค์ความรู้และฝึกทักษะการดูแลตนเอง / คั้นข้อมูล / วิเคราะห์ความเสี่ยงรายบุคคลทำนายโรคและผล ที่จะตามมาแก่กลุ่มเสี่ยง	รพ.สต./รพ. ละ 50 คน	อ.แม่เมาะ	14,000	เงินบำรุง รพ.	มค.67 - มีย.67	สรรพรักษ์/เจนจิรา	
- ติดตาม/ประเมินผล/สนับสนุนการเข้าถึงบริการของกลุ่มเสี่ยง หมอใกล้ตัวคนที่ 1 ติดตามเยี่ยมที่บ้านประเมินภาวะสุขภาพ ทุก 3 เดือน หากพบความผิดปกติให้ หมอคนที่ 1 ประเมิน หมอคนที่ 2 และ 3 ตามลำดับ	กลุ่มเสี่ยง DM /HT ที่มี BMI ≥ 25 kg/mm ² รพ.สต./รพ. ละ 50 คน					ทุก 3 เดือน (เม.ย67, ก.ค67)	สรรพรักษ์/เจนจิรา
- สร้างไลน์กลุ่มเพื่อเพิ่มช่องทางการเรียนรู้และปรึกษา หมอคนที่ 1 , 2 และ 3 และใช้กลุ่มไลน์จัดกระบวนการ การเสริมสร้าง HLของกลุ่มเสี่ยง - ในกลุ่มที่ไม่มีความพร้อม Smart phone ให้จัดทำทะเบียน กลุ่มเสี่ยงและติดตามโดยหมอคนที่ 1 , 2 - แนะนำ Self monitoring ตนเองผ่าน Health station							

<p>ประชาชนสัมพันธ์การเข้าถึงบริการและการเฝ้าระวังสุขภาพของ กลุ่มเสี่ยงใน Health station ตามจุดต่างๆในหมู่บ้าน</p> <ul style="list-style-type: none"> - สรุปลักษณะ ถอดบทเรียน สรุปลักษณะและข้อเสนอแนะ - ติดตามประเมินผล กลุ่มเสี่ยง DM/HT 						
<p>- กลุ่มสงสัยป่วย DM/HT</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำทะเบียนกลุ่มสงสัยป่วย FBS ≥ 126 mg% BP SBP ≥ 140 -179 mmHg หรือ DBP ≥ 90 - 109 mmHg - ประเมินและติดตามกลุ่มสงสัยป่วยเพื่อเข้ารับการรักษาจริงจัง * กลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงระดับได้รับการติดตาม <p>ความดันที่บ้าน 7 วัน ภายใน 180 วัน</p> <ul style="list-style-type: none"> * กลุ่มสงสัยป่วยเบาหวาน ได้รับการติดตามเจาะ <p>เลือดที่แขน (FBS) ภายใน 180 วัน</p>	<p>กลุ่มสงสัยป่วย DM /HT ทุกคน</p> <p>กลุ่มสงสัยป่วย DM /HT ทุกคน</p> <p>Home BP ร้อยละ 80</p> <p>ร้อยละ 80</p>	<p>อ.แม่เมาะ</p> <p>อ.แม่เมาะ</p>			<p>ธ.ค.66 - มค.67</p> <p>ทุกเดือน</p> <p>สิ้นสุด มีค. 67</p>	<p>สรรพรักษ์/เจนจิรา</p>
<p>กิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มสงสัยป่วย</p> <ul style="list-style-type: none"> - ทำ HL ทุกรายในกลุ่มสงสัยป่วย ผ่านไลน์กลุ่ม - ติดตามผลซ้ำทุก 3 เดือน จำนวน 2 ครั้ง 	<p>รพ.สต./รพ. ละ 50 คน</p>	<p>อ.แม่เมาะ</p>		<p>ไม่ใช้งบ</p>		
<p>3. Health station ระดับพื้นฐาน</p> <p>(เครื่องชั่งน้ำหนัก,สายวัดรอบเอว, เครื่องวัดความดันโลหิต, เครื่องเจาะน้ำตาลปลายนิ้ว)</p> <p>3.1 อุปกรณ์ self monitor</p> <ul style="list-style-type: none"> - สำรวจ / จัดหาเครื่องมือ Health station ระดับพื้นฐาน <p>3.2 ระบบการทำงานใน Health station</p> <ul style="list-style-type: none"> - ประชาสัมพันธ์การใช้บริการ Health station เพื่อเฝ้า <p>ระวังสุขภาพของกลุ่มเสี่ยงและประชาชนตามจุดต่างๆในหมู่บ้าน</p> <ul style="list-style-type: none"> - กำหนดผู้รับผิดชอบในการดูแล Health station 	<p>ร้อยละ50 ของหมู่บ้านทั้งหมด</p> <ul style="list-style-type: none"> - อำเภอแม่เมาะ (45) <p>ดำเนินการ 22</p> <p>ใช้อุปกรณ์จากที่ซื้อเมื่อปีงบประมาณ 2566งบกองทุนรอบโรงไฟฟ้าแม่เมาะ</p>	<p>อ.แม่เมาะ</p> <p>อ.แม่เมาะ</p>			<p>ร้อยละ 20</p> <p>ภายใน ธค.66</p> <p>ร้อยละ 30</p>	<p>สรรพรักษ์/เจนจิรา</p>
	<p>อสม. อำเภอแม่เมาะ</p> <p>เสียงตามสายในหมู่บ้าน ระบุความถี่ของการประชาสัมพันธ์ทางเสียงตามสาย ทุกวัน ทุกสัปดาห์</p> <p>อสม. อำเภอแม่เมาะ</p>	<p>อ.แม่เมาะ</p>			<p>ภายใน มีค.67</p>	

	- กำหนดให้จัดบริการใน Health station health station ตั้งอยู่ที่ไหน วัด รร. ศาลาหมู่บ้านหรือบ้าน อสม. โดย เปิดบริการวันไหนบ้าง เวลาที่เปิดปิด	1-2 วัน / อาทิตย์	อ.แม่เมาะ			ร้อยละ 50	
	- เมื่อพบผลการตรวจที่ผิดปกติ ให้ หมอคนที่ 1 รายงาน หมอคนที่ 2 และ 3 ตามลำดับ					ภายใน มิ.ย.67	
	- สรุปผลการใช้บริการ ใน Health station รายเดือน	ทุกเดือน	อ.แม่เมาะ			ธ.ค.66 - ก.ย.67	
	3.3 ติดตามการHealth station ตามมาตรฐาน	ทุก 3 เดือน	อำเภอแม่เมาะ			ธค66,มิค,มิย กย67	สรรษรักษ์/เจนจิรา
ประเด็น	1.พัฒนาระบบบริการ ใกล้บ้านใกล้ใจ						
2. เพิ่ม	1.1 โหลด Application หมอพร้อม	กลุ่มป่วย DM HT ทุกราย					
คุณภาพ	2. ออกแบบระบบบริการ		รพแม่เมาะ			ธ.ค.66 - ก.ย.67	อติตยา
บริการ	2.1 ทะเบียนกลุ่มป่วยทุกสี	กลุ่มป่วย DM HT ทุกสี ทุกราย	รพสตทุกแห่ง				
เพิ่ม	- สีเขียว : DM : HbA1C < 7 mg%	แต่ละสี มีจำนวนเท่าไร					
ผลลัพธ์	BP < 140/90 mmHg / CKD stage 1/ DM ไม่มี complication						
การ	- สีเหลือง DM : HbA1C = 7 – 8 mg%						
รักษาที่ดี	BP < 150/90 mmHg / CKD stage 2 – 3A (eGFR >45) / DM ไม่มี complication						
	- สีส้ม DM : HbA1C > 8 – 10 mg%						
	BP < 150/90 – 180/110mmHg / CKD stage 3A – 3B(eGFR 30-45) /						
	Complication ที่มีอาการคงที่						
	- สีแดง DM : HbA1C > 10 mg%						
	BP > 180/110mmHg ได้ยา≥3ชนิด						
	/ CKD stage 4 – 5 (ตามพิจารณาของแพทย์		รพแม่เมาะ			ธ.ค.66 - ก.ย.67	อติตยา

	<p>2.2 จัดระบบบริการ New service model มอค.ส่งรายชื่อให้อสม. / อสม. ตรวจ นัดเจาะน้ำตาลปลายนิ้ว (DTX) และ วัดความดันโลหิตที่บ้าน ก่อนวันให้บริการ 3 วัน)</p> <p>การจัดบริการ</p> <ul style="list-style-type: none"> - การคัดกรองแยกประเภทผู้ป่วยตามระดับสี เชียว เหลือง ส้ม แดง โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข - ประเมินปัญหาผู้ป่วย * สีเขียว สีเหลือง : Telemed เจาะ lab รักษา รับประทาน ---> บ้าน/ชุมชน/ไปรษณีย์ * สีส้ม สีแดง <u>ครั้งแรก</u> : Telemed consult /ทำ SMBG, SMBP ตามเกณฑ์/ เจาะ lab/ รักษา/ รับประทาน --->ที่ ชุมชน/PCU/ไปรษณีย์ <u>ครั้งถัดมา</u> : ทำ SMBG, SMBP ตามเกณฑ์/ เจาะ lab / รักษา /รับประทาน ---> ที่ ชุมชน/PCU 	<p>กลุ่มป่วย DM 2529ราย HT 6065 ราย ทั้งหมดก็ราย</p> <p>แยกเป็นให้บริการก็แห่งแห่งละก็วันก็ราย</p>				<p>รพแม่เมาะ</p>	<p>จ.ค.66 - ก.ย.67</p> <p>อติตยา</p>
	<p>- การดำเนินงานในกลุ่มป่วย DM/HT uncontrol</p> <p>1. มีทะเบียน 2.ประเมิน ปัญหาผู้ป่วย 3.smbg;smbp 4.care plan 5.การติดตามประเมินผล ทุกเดือน</p>	<p>กลุ่มป่วย DM HT uncontroll ทุก ราย</p> <p>(กลุ่มป่วย uncontrol DM : HbA1C > 10 mg% HT : BP > 180/110mmHg ได้ยา ≥3ชนิด CKD stage 4 – 5 (ตามพิจารณาของแพทย์)</p>					

2.4	สรุปการให้บริการ และวิเคราะห์ปัญหาการให้บริการ	กลุ่มป่วย DM HT ทุกราย					
2.5	การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม กลุ่มป่วย สีแดง uncontrol ระบุกิจกรรมอะไรบ้างในการปรับเปลี่ยน จำนวนผู้เข้าร่วมเท่าไร ใช้งบประมาณเท่าไร	กลุ่มป่วย uncontrol DM /HT 341 ราย DM : HbA1C > 10 mg% HT : BP > 180/110mmHg ได้ยา ≥3ชนิด CKD stage 4 – 5 (ตามพิจารณาของแพทย์)					
	คู่มือเจ้าหน้าที่สำหรับงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรม				34100	เงินบำรุง รพ.	อภิตยา
	สมุดประจำตัวผู้ป่วยhealthy dm				2490	เงินบำรุง รพ.	
	แผ่นเอกสารเมนูอาหาร การปฏิบัติตัวที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับโรคNCDs				1000	เงินบำรุง รพ.	
3.	การเข้าถึงการดูแลและคัดกรองภาวะแทรกซ้อน						
3.1	ระบบตรวจสุขภาพประจำปี	ผู้ป่วยDM 2529ราย ผู้ป่วย HT6065ราย					
3.2	ตรวจ HbA1C ในผู้ป่วยเบาหวานอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	ผู้ป่วย เบาหวาน 2529ราย ทั้งหมดก็ราย ก็ครั้ง					(ค่าตรวจHbA1C ราคา 150 บาทเคลมจากสปสข)
3.3	การคัดกรองภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วย DM (lab ประจำปี / ตา/ ไต/ CVD risk /EKG/ เท้า)	Monofilament ตรวจเท้าหวาน			900	เงินบำรุง รพ.	
3.4	การคัดกรองภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วย HT (lab ประจำปี /ไต/ CVD risk /EKG)	ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ทุกราย					
3.5	ทำ EKG 12 Lead ในผู้ป่วย DM,HT อายุ 60-79 ปีทุกราย ที่มี CVD risk > 20	ผู้ป่วย DM,HT อายุ 60-79 ปีทุกราย ที่มี CVD risk > 20					

-คัดกรองเข้าผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า ปีละ 1 คู่ จำนวน 60 คู่	ผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนที่เท้า กลุ่ม high risk		72,000	เงินบำรุง รพ.	เมย-พค67	อติตยา
4. พัฒนาศักยภาพบุคลากร						
4.1 พยาบาลผู้รับผิดชอบงานผ่านการอบรมหลักสูตร CM	รพ. ที่ยังไม่มีCM ประจำ NCD (งาว/ แม่ทะ/วังเหนือ/เมืองปาน) 50,00 บาท/คน					
4.2การพัฒนาศักยภาพทีมสหวิชาชีพด้านการดูแลผู้ป่วย กลุ่มโรคNCDs เบาหวาน ความดัน ไตเรื้อรัง อัมเมาะ กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ทบทวนเคส/สรุปผลการทำงานทุก 3 เดือน	ทีมสหวิชาชีพรพ/รพสต. 30ราย	รพช. PCU รพ.สต.	6,000	เงินบำรุง รพ.	1ตค.66-30กย.67	PCT/NCD
5. พัฒนาระบบบริหารจัดการและการกำกับติดตาม ประเมินผล		รพแม่เมาะ			ธ.ค.66 - ก.ย.67	อติตยา
5.1 กำกับติดตามการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ผ่านเวทีการนิเทศงาน /การประชุม กวป./ HDC/รายงานแยก/line group/ Data exchange /Digital Application/Dashboard	รพ. ทุกแห่ง/สสอ.ทุกอำเภอ					อติตยา/เจนจิรา
ผ่านเวทีการนิเทศงาน /การประชุม กวป./ HDC/รายงานแยก/line group/ Data exchange /Digital Application/Dashboard						อติตยา/เจนจิรา
5.2 ติดตามการดำเนินงานและข้อมูล ในที่ประชุมคปสอทุก 3เดือน						
5.3 One page info ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด กิจกรรมที่ดำเนินการ/ รายงานประชุม NCD board ส่ง สสจ.						อติตยา/เจนจิรา
6.สรุปผลการดำเนินงาน						
6.1 วิจัย เรื่อง DM,HT อย่างน้อย 1 เรื่อง/1 อำเภอ	NCD board แม่เมาะ (บูรณาการกับยง3 งานHR)			ไม่ใช้งบประมาณ		NCD board แม่เมาะ
รวม			164,810	เงินบำรุง		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง (ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : กลุ่มวัยสูงอายุ

- ตัวชี้วัด (KPI)**
1. มีการขยายกิจกรรมดูแลสุขภาพ กลุ่ม อายุ 50-59 ปี ขึ้นไป ระดับตำบล ร้อยละ 40 ของตำบลทั้งหมด
 2. ผู้สูงอายุกลุ่มติดเตียง กลุ่มเปราะบาง และกลุ่มที่อยู่ลำพัง ได้รับการดูแล ร้อยละ 85
 3. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองและส่งต่อ ร้อยละ 80
 - ผู้สูงอายุที่เกิดภาวะสมองเสื่อมได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ ร้อยละ 100
 - ผู้สูงอายุที่เกิดภาวะหกล้มได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ ร้อยละ 100

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ผู้สูงอายุอำเภอแม่เมาะปี 2566 มีจำนวน 7.247 คน คิดเป็นร้อยละ 25.77 (ปี2565 ร้อยละ 24.38) พบเสียง CVD=42.83.เสียงHT=26.16.ปัญหาข้อเข่าร้อยละ 10.04 . เสียงต่อการหกล้ม ร้อยละ 1.84 กลุ่มเสี่ยงจากการคัดกรอง ของผู้สูงอายุ ที่พบว่าเสียงในแต่ละด้านยังไม่ได้รับการส่งต่อมาคลินิกผู้สูงอายุ รพแม่เมาะ มีผลงานการประเมิน และส่งต่อ จากคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาล ในผู้ป่วย OPD และ NCD อำเภอแม่เมาะ 5 ตำบล สมัคร LTc เพียง 2 ตำบล ผลงานผู้สูงอายุที่พบสภาวะถดถอยจากการคัดกรอง โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข คิดเป็นร้อยละ 9.28 อปท.สมัครเข้าร่วมตำบล LTC มี 2 ตำบล คิดเป็นร้อยละ 40 สมัคร กปท.4 ตำบล คิดเป็นร้อยละ 80 ประเมิน ADL กลุ่มติดสังคมร้อยละ 96.44. กลุ่มติดบ้าน ร้อยละ 3.25. กลุ่มติดเตียงร้อยละ 0.3% และมีเพียง 2 ตำบล ที่ดำเนินกิจกรรมPre - ageing proeram คือ ตำบลแม่เมาะ และตำบลบ้านดง

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ (ขอให้ระบุด้วย)		
1	รหัสโครงการ 020105						
	โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยสูงอายุ อำเภอแม่เมาะ						
	กิจกรรมที่ 1 Pre - ageing program อายุ 50-59 ปี						
	1.1 ประสานความร่วมมือร่วมดำเนินการจัดกิจกรรมใน	อปท.	อำเภอแม่เมาะ			ต.ค.- ธ.ค.66	คปสอ.
	ประเด็นการออม,สิ่งแวดล้อม,การใช้เทคโนโลยี						
	1.2 เตรียมความพร้อมทีม	ทีมสูงอายุอำเภอ แม่เมาะ				ต.ค.- ธ.ค.66	คปสอ.

1.3 คัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย	กลุ่มอายุ 50-59 ปี กลุ่มเดิม+กลุ่มใหม่	ตำบลเป้าหมาย				ต.ค.- ธ.ค.66	คปสอ.
1.4 เปิดศูนย์ให้คำปรึกษาสุขภาพ “Anti Aging Center”	กลุ่มอายุ 50-59 ปี	ตำบลจางเหนือ	23,060	เงินบำรุง รพ.		ม.ค.- ก.ค.67	บูรณาการแผนไทย
ประชาสัมพันธ์สร้างกระแส : Style Smile Smart	จำนวน 50 คน	ปี 66 มีแล้ว 2 ตำบล					วัชรวิ/ศุลินันท์
1.5 จัดกิจกรรม intervention ตามหลักสูตร (8 weeks)							
1.6 สร้าง Line group Anti Aging Center รายตำบล	กลุ่มอายุ 50-59 ปี	ตำบลแม่เมาะ	0	กปท		ม.ค.- ก.ค.67	บูรณาการแผนไทย
1.7 ติดตามและประเมินผลรายบุคคล/ภาพรวม	จำนวน 50 คน						วัชรวิ/ศุลินันท์
	กลุ่มอายุ 50-59 ปี	ตำบลบ้านดง	23,060	เงินบำรุง รพ.		ม.ค.- ก.ค.67	บูรณาการแผนไทย
	จำนวน 50 คน						วัชรวิ/ศุลินันท์
1.8 จัดซื้อจัดจ้างสมุนไพรพอกหน้า พอกเข้า	สูงอายุ 55 ปี-64 ปี	อำเภอแม่เมาะ	18,000	เงินบำรุง รพ.		มค.-กย67	ทิพย์ปภา
	จำนวน 50 คน						แพทย์แผนไทย
กิจกรรมที่ 2 อยู่ลำปางไม่ลำพัง							
2.1 คัดกรอง Geriatric syndrome ในกลุ่มอายุ 60 ปีขึ้นไป (9ด้านใน smart อสม,10 เรื่องใน hosx, JHCIS) โดย อสม.		อำเภอแม่เมาะ				ตค.- ธค.66	สสอ./รพ.สต./รพ.
2.2 วัตถุประสงค์เป็นนผู้สูงอายุที่อยู่ลำพัง กลุ่มติดเตียง และกลุ่มเปราะบาง		อำเภอแม่เมาะ					รพ.,รพ.สต.
2.3 สสำรวจบุคลากรในการอบรม CM ที่ขาด /ย้าย / เกษียณ		อำเภอแม่เมาะ				ตค.-พย.66	รพ.,รพ.สต.
2.4 จัดอบรมฟื้นฟูความรู้อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ ตัดบ้านติดเตียง(Care giver) หลักสูตร 18 ชั่วโมง	จำนวน 20 คน	อำเภอแม่เมาะ	9,400	เงินบำรุง รพ.		มค-กย 67	สสอ./รพ.สต./รพ.
2.5 จัดอบรมอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ ตัดบ้านติดเตียง	88 คน	อ.แม่เมาะ		กองทุน		มค-กย 67	สสอ./รพ.สต./รพ.

(Care giver) ใหม่ หลักสูตร 70 ชม กรมอนามัย	(44หมู่บ้าน)			พลังงาน		วัชรวิ, ศุภินันท์
- ประชุมติดตามผลการดำเนินงานของอาสาสมัคร ดูแลผู้สูงอายุ ตัดบ้านติดเตียง (Care giver) 2 ครั้ง	88 คน (44หมู่บ้าน)	อ.แม่เมาะ		กองทุน	มค-กย 67	สสอ./รพ.สต./รพ.
2.6 ประสานเครือข่าย เพื่อออกแบบแนวทาง การดูแล จัดระบบส่งต่อ	อปท./ส่วนราชการ ที่เกี่ยวข้อง	อำเภอแม่เมาะ		พลังงาน	ตค.-ธค.66	วัชรวิ, ศุภินันท์ คปสอ.
2.7 ดูแลผู้สูงอายุที่อยู่ลำพัง กลุ่มติดเตียง และ กลุ่มเปราะบาง		อำเภอแม่เมาะ			ตค.-กย.67	รพ.สต./รพ.
2.8 ติดตามข้อมูลเชิงคุณภาพหลังการดูแลตาม care plan / ระบบเยี่ยมบ้าน (COC ค้นหาปัญหาสู่เวที พขอ.ได้)		อำเภอแม่เมาะ			ม.ค.- ก.ย.67	รพ.สต./รพ.
กิจกรรมที่ 3 Lampang Smart Aged Society						
3.1 แต่งตั้งคณะกรรมการบูรณาการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ระดับอำเภอ		อำเภอแม่เมาะ			ต.ค.- พ.ย.67	คปสอ.
3.2 คัดกรอง 9 ด้าน ผ่าน smart อสม.		อำเภอแม่เมาะ			ต.ค.- พ.ย.67	คปสอ.
3.3 ยืนยันผลการคัดกรองโดย จนท.สธ. ผลปกติ ดำเนินการกิจกรรมชมรมผู้สูงอายุ ผลพบความเสี่ยง fall,สมองเสื่อม,ข้อเข่า (พอกเข่า) ส่งต่อ PCU		สถานบริการทุก แห่ง			ต.ค.- พ.ย.67	คปสอ.
3.4 ทุก PCU ออกแบบและจัดบริการดูแลรักษาผู้สูงอายุ Fall,สมองเสื่อม,ข้อเข่า(พอกเข่า)		สถานบริการทุก แห่ง			ม.ค.- ก.ย.67	คปสอ.
3.5 ประชุมชี้แจง การใช้แบบประเมิน แนวทาง	20 คน	อำเภอแม่เมาะ			ม.ค.- ก.ย.67	วัชรวิ

ส่งต่อแก่ทีมสหวิชาชีพ รพ.และ รพ.สต						ทีมงานสูงอายุ
3.6. จนท.PCU ประเมินความเสี่ยงซ้ำ ดังนี้		สถานบริการทุก แห่ง			ม.ค.- ก.ย.67	คปสอ
1. Fall ประเมิน Thai frat 15-20 คะแนน		สถานบริการทุก แห่ง				
ให้ exercise program 3 ท่า						
2. สมองเสื่อม ประเมิน TMSE		สถานบริการทุก แห่ง			ม.ค.- ก.ย.67	คปสอ.
คะแนน >23 (MCI) Brain Training ท่า						
โปรแกรมกระตุ้นสมอง ได้แก่ รับ-ส่ง ลูกบอล						
ตาราง 9 ช่อง/กรรไกร ไข่ ผ้าไหม/จำภาพ						คปสอ.
จำตัวเลข/ ยึดเหยียด 10 ทา/จัดบ้าน						
คะแนน ≤ 23 ส่งต่อ รพช. เพื่อตรวจร่างกาย						
3. ข้อเข่า ประเมิน Oxford Knee Score		สถานบริการทุก แห่ง			ม.ค.- ก.ย.67	คปสอ
คะแนน = 20-39 คะแนน						
พอกเข้าสมุนไพร 5 ครั้ง ตามเกณฑ์						
3.7 ให้บริการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุประเด็น		อำเภอแม่เมาะ			มค.-เมย.66	รพ.แม่เมาะ
fall,สมองเสื่อม,ข้อเข่า(พอกเข้า)						
3.8 รายงาน ประเมินผลทุกไตรมาสในที่ประชุมคปสอทุกเดือน		สถานบริการทุก แห่ง			ม.ค.- ก.ย.67	คปสอ
						วัชร, ศุภินันท์
กิจกรรมที่ 4. Training Center	ผู้สนใจสมัคร 2 รุ่น	อำเภอแม่เมาะ			ต.ค.- พ.ย.67	คปสอ.
1.ประชาสัมพันธ์การอบรม CG/CC 2 รุ่น						

รุ่น 1 หลักสูตร 70 ชม.รุ่น 2 หลักสูตร 50 ชม. ให้ภาคีเครือข่ายในพื้นที่							
2.ให้ข้อมูลแนะนำหลักสูตรการอบรมฯ	ผู้สนใจ	อำเภอแม่เมาะ				ต.ค.- พ.ย.67	
กิจกรรมที่ 5 การจัดตั้งสถานชีวาภิบาล	ตำบลแม่เมาะ	อำเภอแม่เมาะ				ม.ค.- ก.ย.67	คปสอ
- แต่งตั้งคณะทำงานสถานชีวาภิบาลระดับอำเภอ							
1. จัดตั้งศูนย์ชีวาภิบาลเพื่อวางแผนการดูแลผู้ป่วยประคับประคอง	รพ.	อำเภอแม่เมาะ				ม.ค.- ก.ย.67	รพ.แม่เมาะ
ระยะท้าย สูงอายุ เปลี่ยนชื่อศูนย์ COC เป็นศูนย์ชีวาภิบาล (ประสานงานและรับส่งต่อผู้ป่วย)							
2. ประชุมคณะทำงานสถานชีวาภิบาลระดับอำเภอ	25 คน	อำเภอแม่เมาะ	3,500	เงินบำรุง รพ.		มค - กพ. 67	สสอ./รพ.สต./รพ.
3. จัดระบบบริการชีวาภิบาล ดังนี้	รพ.	อำเภอแม่เมาะ				ม.ค.- ก.ย.67	รพ.แม่เมาะ
- คัดกรองผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) จัดทำ Care plan							
- จัดบริการดูแลผู้ป่วยประคับประคองและคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ							
- ประสานการดูแลส่งต่อเพื่อรับบริการที่บ้าน/ชุมชน/ สถานชีวาภิบาลและรับปรึกษาแก่เครือข่าย							
(Home Ward palliative care /Hospital at home) ในชุมชน							
- จัดทำทะเบียนผู้ป่วย LTC และ PC							
- คัดกรองผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) จัดทำ Care plan							
- มีระบบบริหารจัดการผู้ดูแล (care giver)							
- บริการดูแลผู้ป่วย LTC /palliative care							
- ประสานการดูแลส่งต่อเพื่อรับบริการที่บ้าน/ชุมชน/							

สถานชิวาภิบาลและรับปรึกษาแก่เครือข่าย						
รวม			77,020	เงินบำรุง รพ.		

เพิ่มเติมรายละเอียดประเด็นสถานชิวาภิบาล (ตามที่ตั้งในกลุ่ม line Aging)	
Trianing Center	
1. ประชาสัมพันธ์การอบรม CG/CC 2 รุ่น	ผู้สนใจสมัคร 2 รุ่น
รุ่น 1 หลักสูตร 70 ชม. รุ่น 2 หลักสูตร 50 ชม.	
ให้ภาคีเครือข่ายในพื้นที่	
2. ให้ข้อมูลแนะนำหลักสูตรการอบรมฯ	ผู้สนใจ

เพิ่มแผนงานประจำ ชมรมผู้สูงอายุ และวัดส่งเสริมสุขภาพ

แก้ไขราคา ชุดพอกหน้า 70 บาท ชุดพอกเท้า 50 บาท

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง (ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567
คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : service plan สาขาการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ตัวชี้วัด (KPI) / ผลลัพธ์ที่ต้องการ :

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

อำเภอแม่เมาะ มีหน่วยปฐมภูมิ จำนวน 3 แห่ง และมีรพสตที่ถ่ายโอนจำนวน 3 แห่ง ซึ่งจะต้องมีการประเมินมาตรฐานเพื่อพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ

ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดและพัฒนาส่วนขาดของแต่ละหน่วยปฐมภูมิในอำเภอแม่เมาะอย่างต่อเนื่อง

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ (ขอให้ระบุด้วย)		
1	รหัสโครงการ 020106						
	โครงการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดบริการปฐมภูมิ						
	และกำกับติดตามการดำเนินงาน						
	และกำกับติดตามการดำเนินงาน						
	1.1. การแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ จลำ ปาง ปี 2567						สสจลำปาง
	ปี2567						
	1.1.1 คณะทำงานด้านพัฒนาระบบบริการ		อำเภอแม่เมาะ				
	1.1.2 คณะทำงานด้านควบคุมมาตรฐาน (ค.ป.ค.ม.)	คณะทำงาน35 คน				ตค-กย2567	สสจลำปาง
	1.2. การประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ					(เดือนละ 1 ครั้ง)	
	1.3. การสนับสนุนทรัพยากร ในการพัฒนาและออกแบบการ		อำเภอแม่เมาะ			ตค-กย2567	ภคพร/กิติพงษ์
	จัดบริการปฐมภูมิในพื้นที่ (ทีมPCU Mobile)						
	- สหสาขาวิชาชีพ (ตามแผนความต้องการ)						
	- งบประมาณ : ดำเนินงาน/ยานพาหนะ/ครุภัณฑ์เครื่องมือ						
	4. การทบทวนแผนจัดตั้งการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ	ทีมจังหวัด				พย66	ภคพร/กิติพงษ์
	และเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ (PCU/NPCU) แม่เมาะ	และอำเภอ					

1.4.1	ทบทวนแผนการจัดตั้งขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ปี 2567 - การทบทวนขอบเขต การแบ่งเขตพื้นที่(Mapping) - ทบทวน เปลี่ยนแปลง แม่ข่ายทีม (Node) - ส่งแผนทบทวน การจัดตั้ง PCU/NPCU ให้อำเภอ		รพสต บ้านทาน			พย 2566	ภคพร/กิติพงษ์
1.4.2	การประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนแผนจัดตั้งขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ	ปฐมภูมิรพ รพสต 2 แห่ง				ธค66	ภคพร/กิติพงษ์
1.4.3	การดำเนินการเปลี่ยนแปลงแก้ไขข้อมูลการขึ้นทะเบียนกับ						
1.5	การประชุมแลกเปลี่ยนและติดตามความก้าวหน้า การดำเนินงานพัฒนาระบบปฐมภูมิจังหวัดลำปาง บูรณาการกับการประชุมคปสอทุกเดือน	PCU Manager อำเภอ	อำเภอแม่เมาะ			พย - กย67	ภคพร/กิติพงษ์
1.6	การกำกับติดตามการดำเนินงานปฐมภูมิและผลลัพธ์ตามเป้าหมายยุทธศาสตร์(บูรณาการ กง.ยุทธศาสตร์) บูรณาการกับการประชุมคปสอทุกเดือน		อำเภอแม่เมาะ				ภคพร/กิติพงษ์
2. โครงการพัฒนาศักยภาพและคุณภาพของPCU							
เน้นสำคัญ PCU ปี 2567 : DM/HT, สุขภาพจิต,สงาย (บูรณาการแผนก.NCD กงส่งเสริม และ งาน IT)							
2.1. การลดผู้ป่วยรายใหม่และเพิ่มคุณภาพบริการสำหรับผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง							
2.2.การพัฒนากระบวนการในการดูแลสุขภาพจิต							
2.3. การพัฒนาระบบบริการการดูแลสุขภาพผู้สงาย							
2.4. การพัฒนาระบบข้อมูลและการเพิ่มเข้าถึงบริการด้วย Digital เช่น Telemedicine							
3.โครงการพัฒนาและตรวจประเมินคุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิจังหวัดลำปางปี2567							
3.1. แต่งตั้งทีมที่เลี้ยงคุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิ ระดับอำเภอ							
3.2. ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจง ทีมตรวจประเมิน ค.ป.ค.ม. และ ทีม คร ก ระดับจังหวัด							
			อำเภอแม่เมาะ			พย2566 ธค2566	ภคพร/กิติพงษ์ ภคพร/กิติพงษ์

3.3. ประชุมเชิงปฏิบัติการชี้แจง ความเข้าใจเกณฑ์ แนวทาง แนวทางประเมิน ทีมพี่เลี้ยงระดับอำเภอ	อำเภอแม่เมาะ (บูรณาการกับการประชุมคปสอ เดือนธันวาคม 66)			ธค2566	กคพร/กิตติพงษ์
3.4 หน่วยปริมณัติทุกแห่งมีแนวทางปฏิบัติดังนี้					
3.4.1ประเมินตนเอง (Self Assessment) และ บันทึกใน GIS health /จัดทำ Profile	รพสต ทุกแห่ง PCUรพแม่เมาะ			มค-กพ67	
3.4.2ทำแผนพัฒนาส่วนขาด/โครงการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานฯ	รพสต ทุกแห่ง PCUรพแม่เมาะ			กพ 67	
3.4.3ตรวจสอบคะแนนประเมินตนเอง/ โปรไฟล์ แผนงาน/โครงการ และพัฒนาส่วนขาดร่วม รพ.สต.	รพสต ทุกแห่ง PCUรพแม่เมาะ			มีค67	คปสอ
3.4.4ประเมินรับรอง รพ.สต. (สธ.) ทกแห่งในอำเภอ สรุปผลคะแนน และบันทึกในโปรแกรม GIS health ผู้รับรอง ประธาน CUP (สธอ. หรือ ผอ.รพ.)	รพสต ทุกแห่ง PCUรพแม่เมาะ			มีค-เมย67	ทีมพี่เลี้ยงอำเภอ
ประเมินรับรอง คปส. ทกแห่งในสังกัด (อปท.) สรุปผลคะแนน และบันทึกในโปรแกรม GIS health ส่งผลการประเมิน ให้ ค.ป.ค.ม. ก่อนออกตรวจประเมิน 5 วัน กรณีรพสตที่ถ่ายโอน					
ผู้รับรอง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข อบต./เทศบาล/อบจ					
3.5.การออกตรวจเยี่ยมประเมินคุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการ ปริมณัติ โดยทีม ค.ป.ค.ม. จังหวัดลำปาง				พค-มีย67	ค.ป.ค.ม. 6 ทีม
3.6ประชุมสรุปผลและรับรอง รพ.สต./คปส. ที่ผ่านเกณฑ์ ระดับจังหวัด /บันทึกในโปรแกรม GIS health				มีย67	ค.ป.ค.ม. 6 ทีม
3.7สรุปรายงานเสนอ นพ.สสจ. และหน่วยงานต้นสังกัด ภายใน 15 วัน					
3.8สรุปรายงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (กรณีไม่ปฏิบัติตามเกณฑ์ที่กำหนด)				กค67	ค.ป.ค.ม. 6 ทีม
3.9.การประเมินคุณภาพมาตรฐาน รพ.สต.และ PCU ตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานเฉพาะด้าน (บูรณาการกับ กลุ่มงานที่เกี่ยวข้อง) เกณฑ์ประเมินมาตรฐานงานสุขภาพช่องปาก ใน PCU/NPCU (กง.ทันตะ) GREEN & CLEAN ในระดับรพ.สต (กง.สวล)					

3.โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทีมปฐมภูมิและเครือข่าย จ.ลำปาง ปี 2567							
4.1. การพัฒนาศักยภาพ KM Team ครั้งที่ 4 (คก.ต่อเนื่อง ปี66)	KM Team จังหวัด /อำเภอ 50 คน	อำเภอแม่เมาะ				พย-ธค66	สสจลำปาง
4.2. ประชุมเชิงปฏิบัติการนำเสนอผลงาน KM โครงการพัฒนา พัฒนาศักยภาพ PCU Team จ. ลำปาง (คก.ต่อเนื่อง ปี 2566)	ผู้บริหารและคกก ปฐมภูมิ KM/ PCU Team 190 คน					ธค66 ,มค67	สสจลำปาง
4.3.สำรวจสถานะของแพทย์ประจำทีม PCU/NPCU เพื่อเข้า (ย้าย/ลาออก/ศึกษาต่อ) และส่งรายชื่อ/ใบสมัคร แพทย์เพื่อ เพื่อเข้ารับการอบรม Basic Course ปี 2567	13 อำเภอ/59 ทีม					พ.ค. - มิ.ย. 67	
4.4การอบรมระยะสั้น Basic Course of Family Medicine for Primary Care Doctor ปี 2567	แพทย์ประจำรพ	อำเภอแม่เมาะ				มิ.ย.-ก.ค.67	
4.5 การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเครือข่ายแพทย์ปฐมภูมิ จ. จ.ลำปาง ปี 2567	คกก.เครือข่าย แพทย์ปฐมภูมิ	อำเภอแม่เมาะ				ไตรมาศ1	สสจลำปาง
4.6พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิของทีมสหสาขาวิชาชีพ และเครือข่าย (บูรณาการกลุ่มงาน/งานที่เกี่ยวข้อง)							
1.เภสัชกร : การพัฒนางานเภสัชปฐมภูมิสู่ความปลอดภัยด้าน ยาในบ้าน ครอบครัว และชุมชน (กง.คปส.)	เภสัชกรปฐมภูมิ /จพเภสัช 35 คน	อำเภอแม่เมาะ				ธค66,มิย67	สสจลำปาง
2.การอบรมหลักสูตร Mini-CM จำนวน 2 รุ่น (กง.NCD)	พยาบาลรับผิดชอบ DM,HT ในรพ.สต ทุกสังกัด 13 อำเภอ	อำเภอแม่เมาะ				สค -กย67	สสจลำปาง
3.พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในการดูแลกลุ่มเสี่ยง สมองเสื่อม : โปรแกรมกระตุ้นสมอง (กง.ส่งเสริม)	พยบ.คลินิกผู้สูง อายุทุกรพ /นักจิต พยบ.pcu(3คน)	อำเภอแม่เมาะ				มค-กพ67	สสจลำปาง
4.การเสริมพลังและพัฒนาศักยภาพอสม.(หมอคคนที่ 1) พัฒนาศักยภาพอสม.เชิงวิชาชีพเรื่องโรคความดัน เบาหวาน หัวใจและหลอดเลือด หมู่บ้านละ 3 คน (ตำบลแม่เมาะ เพิ่มอีก 4 คน) จำนวน 45หมู่ จำนวน 141 คน		อำเภอแม่เมาะ		23,970	เงินบำรุง รพ.	มค-กพ67	คปสอ
รวม				23,970	เงินบำรุง		

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ. แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ					รวม งบประมาณ
			เงินบำรุง	สปสช.	สสจ.	PPA	งบ อื่นๆ	
1	020201	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม SERVICE PLAN คปสอ.แม่เมาะ สาขาโรคติดเชื้อในกระแสเลือด						0
2	020202	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม SERVICE PLAN คปสอ.แม่เมาะ สาขาโรคหลอดเลือดหัวใจ	11,375					11,375
3	020203	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม SERVICE PLAN คปสอ.แม่เมาะ สาขาโรคหลอดเลือดสมอง						0
4	020204	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม SERVICE PLAN คปสอ.แม่เมาะ สาขา สาขาTrauma	32,625					32,625
5	020205	โครงการพัฒนาคุณภาพบริการสาขาโรคไต						0
6	020206	รหัสโครงการ โครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงด้วยFit test ปีงบประมาณ2567						0
7	020207	โครงการควบคุมป้องกันโรคฉี่หนูอำเภอแม่เมาะ ปีงบประมาณ 2567	95,895					95,895
8	020208	โครงการพัฒนาระบบบริการสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	68,300					68,300
รวม ย.2 ทั้งหมด8..... โครงการ เป็นเงิน			208,195	0	0	0	0	208,195

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ 2567
 คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : การพัฒนาระบบบริการโรคติดเชื้อในกระแสเลือด

สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์

ตัวชี้วัด (KPI) :

- 1) จำนวนผู้ป่วย Sepsis /Septic Shock ที่เสียชีวิต ไม่เกินร้อยละ 15
- 2)จำนวนผู้ป่วย Sepsis/Septic shock ได้รับยา Antibiotic ใน 1 ชั่วโมง หลัง Triage ER > ร้อยละ 95
- 3) อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-acquired (HDC) ≤ ร้อยละ 40

สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน :

สถานการณ์ปี 2566 มีผู้ป่วยsepsis ...127.. ราย และseptic shock23.. ราย ได้รับยา ABO ใน 1 ชม.หลังคัดแยก จำนวน.....148.. ราย

คิดเป็นร้อยละ .98.6..... (เป้าหมาย ร้อยละ 95) ให้นยา ABO ค่าซ้ำเกิน 1 ชม. หลังการคัดแยก จำนวน2.. ราย เนื่องจากการเข้าถึงบริการล่าช้า

อัตราการเสียชีวิตลดลง มีจำนวน 3 รายคิดเป็นร้อยละ 2 สาเหตุจากต้องแก้ไขภาวะวิกฤติ 2 รายและการปฏิบัติตัวของญาติและผู้ป่วยในการดูแลตัวเองเกี่ยวกับโรค

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)
				จำนวน	แหล่งงบ (ขอให้ระบุ ด้วย)	
1	รหัสโครงการ 020201					
	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม SERVICE PLAN คปสอ.แม่เมาะ					
	กิจกรรมที่1 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม SERVICE PLAN สาขาโรคติดเชื้อในกระแสเลือด					
	Pre-hospital care					
	1. ให้ความรู้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-acquired (ผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวดังนี้ DM un control , CVA (Bed ridden) , Alcohol drinking (Cirrhosis) , CA) สามารถบูรณาการในคลินิก	กลุ่มเสี่ยง	รพ.แม่เมาะ			ต.ค66-ก.ย67
	NCD จัดเวช COC ในการสังเกตอาการผิดปกติให้มาส่งรพ.เน้นอาการเร่งด่วนที่ต้องนำส่งโรงพยาบาล	DM un-control25	รพสต.บ้านใหม่			
	- แนะนำญาติกลุ่มโรคเรื้อรังในการสังเกตอาการผิดปกติให้มาส่งรพ.เน้นอาการเร่งด่วน	CVA (Bed ridden)	รพสต.ท่าสี่,สบป่าด			
	เช่น ใช้ ซีมลง หายใจเร็ว/หอบเหนื่อย	Alcohol drinking (Cirrhosis),CA 146 ราย	รพสต.กอราก			

- ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรู้จักและเห็นความสำคัญของ sepsis เพื่อลดอัตราป่วย/ตายโดยการสื่อสารทางเจ้าหน้าที่สาธารณสุข อสม ประจำหมู่บ้าน ผู้นำชุมชน การให้ข้อมูลทางวิทยุชุมชน				
2. คัดเลือกสถานการณโรคติดเชื้อในกระแสเลือดให้แก่มุมชนในพื้นที่และระบบบริการ และระบบบริการ Fast track โดยให้ผู้นำชุมชน ประกาศเสียงตามสายเน้น 1669	ประชาชน	อ.แม่เมาะ		พ.ย 66
- ให้ความรู้เรื่องโรคติดเชื้อในกระแสเลือดและระบบการส่งต่อให้ อสข,อปพร	ทั่วไป	รพสต.ท่าลี่,สบป่าด		
- รณรงค์และประชาสัมพันธ์ความรู้โรคติดเชื้อในกระแสเลือด	อฉข,อปพร	รพสต.กอรอก		
- การประสานความร่วมมือของอปท.ภาคีเครือข่ายในชุมชน ในการให้บริการนำส่งผู้ป่วยตามระบบ 1669	ผู้ใหญ่บ้าน,อสม.			
3.พัฒนาการเข้าถึงบริการ	ทุกหม			
-พัฒนาการดูแลผู้ป่วยกลุ่ม FAST TRACT	FR ทุกพื้นที่			บูรณางานอุบัติเหตุ
กับลูกชายในพื้นที่ 5 ตำบล	FR ทุกพื้นที่			บูรณางานอุบัติเหตุ
In-hospital care				
1.พัฒนา Guideline ในการดูแลรักษาผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด ให้ทันต่อสถานการณ์ปัจจุบัน/ถ่ายทอดนำสู่การปฏิบัติ	แพทย์ ,พยาบาล	รพ.แม่เมาะ		ต.ค 66
2. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้เป็นไปตามแนวทางปฏิบัติ				
2.1. จัดประชุมให้ความรู้และชี้แจง Guideline ในการดูแลรักษาผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด	พยาบาล	อ.แม่เมาะ		พ.ย 66
2.2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรการคัดแยกโดยใช้ MEWS SCORE	ในรพ,รพสต.	รพสต.ท่าลี่,สบป่าด		
- ทบทวน / แต่งตั้งทีม RRT				
- คำนวณกลุ่มเสี่ยงและสาเหตุของ Sepsis จากการ Review chart		รพสต.กอรอก		
ผู้ป่วย sepsis Refer /เสียชีวิต (Miss /delayed diagnosis , delayed treatment delayed collecton ,analysis)				
นำมาสร้างแนวทางการพัฒนางาน กลุ่มโรค Sepsis				
- ทบทวน Guideline ให้ใช้ sepsis standing order				
Sepsis fast track				
Sepsis bundle at ER				
3. การพัฒนาแนวทางการส่งต่อ				
- แนวทางการส่งต่อผู้ป่วย Guideline for refer sepsisปฏิบัติตามแนวทางการส่งต่อเคสภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดของจังหวัด	แพทย์ ,พยาบาล	รพ.แม่เมาะ		ต.ค66-ก.ย67
- ระบบ consult ระบบส่งต่อ Sepsis fast track ประสาน โรงพยาบาลแม่ข่าย				ต.ค66-ก.ย67

(รพ.เกาะคา , รพ.ลำปาง)ที่ชัดเจนเพื่อทำให้เกิดการสื่อสารและดูแลอย่างต่อเนื่อง				
- เข้าร่วมวิธีการใช้โปรแกรม SNOMED CT				
4 พัฒนาระบบข้อมูลรายงานผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด (HDC / SEPNET))	แพทย์ 6คน/พยาบาล 20คน			ต.ค66-ก.ย67
- มีและใช้แนวทางการสรุปรูป chart โดยใช้โปรแกรม Snomed CT	ทีม PCT			
- ใช้โปรแกรม SepNet1 เก็บข้อมูลได้อย่างถูกต้อง				
ครบถ้วนน่าเชื่อถือ				
- ระบบรายงาน HDC ที่ถูกต้อง				
5.เพิ่มบัญชียา Antibiotic ตามแผนการรักษาของโรงพยาบาลแม่ข่าย	แพทย์ ,พยาบาล	รพ.แม่เม่า		ต.ค66-ก.ย67
เข้าครอบบัญชียา รพ.แม่เม่า				
6. ความถูกต้องของการลงข้อมูล HDC / SEPNET	แพทย์ ,พยาบาล	รพ.แม่เม่า		ต.ค66-ก.ย67
5.1. จัดอบรมให้ความรู้ การสรุปรูปเวชระเบียน				
5.2 จัดตั้งคณะกรรมการการทบทวนการลงข้อมูลสรุปรูปเวชระเบียนผู้ป่วยภาวะติดเชื้อ				
ในกระแสเลือดระดับโรงพยาบาล				
Post-hospital care				
1.การวางแผนการดูแลต่อเนื่องในผู้ป่วยแต่ละรายอย่างเหมาะสม				ต.ค66-ก.ย67
2.การพัฒนาการส่งต่อข้อมูลให้กับ รพ.สต.และชุมชน				
3.การเฝ้าระวังติดตามกลุ่มเสี่ยงและคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเบื้องต้นในชุมชน				
การควบคุมกำกับ				
- กิจกรรมติดตามและดูแลการดำเนินงาน				
ติดตามตัวชี้วัด เดือนละ 1 ครั้ง				
6.การติดตามประเมินผลการดำเนินงาน...				มี.ค 67, ส.ค 67
การติดตามประเมินผลการดำเนินงานการพัฒนาระบบบริการในการคัดกรอง/ประเมินอาการ/ดูแลรักษา				
/ส่งต่อ/การประสานดูแลต่อเนื่อง ผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด (รพ.สต. ถึง รพ.ค.) 2 ครั้ง/ปี				
		รวม	0	

ผู้รับผิดชอบ
.....
.....
.....
CM Sepsis
.....
.....
.....
.....

CM Sepsis

สูตรรัตน์

ER

ER

PCT

PCT

สูตรรัตน์

PCT

CM Sepsis

สูตรรัตน์
CM Sepsis
สูตรรัตน์
PCT
PCT
CM Sepsis
สูตรรัตน์
PCT
CM Sepsis
สูตรรัตน์
PCT

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ 2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : การพัฒนาระบบบริการโรคหลอดเลือดหัวใจ

สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์

ตัวชี้วัด (KPI) :

เป้าหมาย/ตัวชี้วัด/ผลการดำเนินงานที่คาดหวัง	12 เดือน
1. คัดกรองภาวะ CVD risk > 20 ในประชาชนอายุ 35-70 ปี และผู้ป่วย DM,HT ทุกราย	≥ร้อยละ 100
2. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เข้มขันเรื่องการลดหรือเลิกบุหรี่/สุรา , ให้ความรู้เรื่อง AWARENESS และการเรียกใช้ 1669	≥ร้อยละ 100
3. ทำทะเบียน พร้อมแนบใบแจ้งเตือน aerly woning sign ผู้ป่วยที่ CVD risk > 20 ให้ผู้ป่วย	≥ร้อยละ 100
4. ทำ EKG 12 LEAD ในผู้ป่วย DM,HT ที่อายุ 60 - 79 ปีทุกราย	≥ร้อยละ 100
5. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	≤ ร้อยละ 9

สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน :

อำเภอแม่เมาะคัดกรองประชาชนทั่วไป 15,375 ราย พบกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง 5,849 ราย เสี่ยงและสงสัยป่วยโรคเบาหวาน 2,500 ราย ทำกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มสงสัยป่วยจำนวน 450 ราย ประเมินเบื้องต้นพบว่ามีความรู้เรื่องสุขภาพปานกลาง มีพฤติกรรมเสี่ยงเรื่องบริโภคข้าวและแป้งสูง ผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเป้าหมาย 450 ราย กลับมาเป็นกลุ่มปกติ 56 ราย กลายเป็นกลุ่มป่วย 13 ราย

ผู้ป่วยเบาหวาน 2380 ราย ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง 5881 ราย เป็นกลุ่มสีเขียว 45.8 % กลุ่มสีเหลือง 32.9 % กลุ่มสีส้ม 12 % กลุ่มสีแดง 9.3%

ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง จากปีที่ผ่านมาร้อยละ 27.18 แต่อัตราป่วยรายใหม่ของโรคเบาหวานต่อแสนประชากร 741.29 เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา

อัตราควบคุมระดับความดันโลหิตได้ตามเกณฑ์ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงร้อยละ 58.5 อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ร้อยละ 22.11

อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน ร้อยละ 2.9 ลดลงจากปีที่ผ่านมาอย่างต่อเนื่อง

สถานการณ์ในปีงบประมาณ พ.ศ 2566 มีผู้ป่วย ACS จำนวนทั้งหมด 42 ราย เป็น ผู้ป่วย STEMI ทั้งหมด 15 ราย ผลการดูแล Door to EKG ภายใน 10 นาทีจำนวน 15 รายคิดเป็นร้อยละ 100

Door to Drug ใน 10 นาที คิดเป็นร้อยละ 100 Door to refe ภายใน 30 นาที คิดเป็นร้อยละ 20 , ใต้รับยาSK ที่โรงพยาบาลแม่เมาะ = 0 ราย

ไม่พบภาวะแทรกซ้อน ภายหลังจากให้ยา รักษาและจำหน่ายนอน โรงพยาบาล มีผู้ป่วย STEMI เสียชีวิต 1 ราย คิดเป็นร้อยละ 6.67

การเข้าถึงระบบบริการผ่าน 1669 จำนวน 1 ราย คิดเป็นร้อยละ 6.67

สาเหตุส่วนใหญ่เกิดจากเรื่องความรู้และความตระหนักในการดูแลตัวเองเกี่ยวกับโรคของผู้ป่วยหรือญาติผู้ดูแล และการเข้าถึงระบบบริการผ่าน 1669 น้อย

มีผู้ป่วยโรคหัวใจที่มารับบริการในwafferin clinic ที่ขึ้นทะเบียน 164 คน ติดตาม 53 ราย มีเครื่อง INR พยาบาล1 คน และเภสัชกรประจำคลินิก 1 คน ผู้ป่วยได้รับยาWarfarinมีค่า IN Target INR ในผู้ป่วย AF(ค่า INR 2-3) ร้อยละ 37.06 (>ร้อยละ 65) สูงกว่า Target ร้อยละ 1.77 ,ต่ำกว่า target ร้อยละ 19.79 จากปัญหาการดำเนินงานพบปัญหา Drug interaction,Drug to Food, Drug Compliance ต่อไป

จึงต้องพัฒนาการจัดระบบบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ (ขอให้ระบุด้วย)		
1	รหัสโครงการ 020202						
	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม SERVICE PLAN คปสอ.แม่เมาะ สาขาโรคหลอดเลือดหัวใจ						
	Pre-hospital care						
	กิจกรรมที่1 การเฝ้าระวัง	1.ประชาชนอายุ 35-70 ปี= 17562 ราย			บูรณางาน	ต.ค66-ก.ย67	NCD
	1. คัดกรอง CVD risk ในกลุ่มในประชาชนทั่วไปตามแบบคัดกรอง CVD Risk สำหรับบอสม.	2. DM =2500 ราย			คลินิก		
	1.1 กลุ่มประชาชนอายุ 35-70 ปี	3. HT =5849 ราย			NCD		
	1.2 กลุ่มผู้ป่วย DM , HT	1 CVD risk >20 ในผู้ป่วย DM,HT ที่อายุ 60 - 79 ปีทุกราย	ต.แม่เมาะ		บูรณางาน	ต.ค66-ก.ย67	NCD
	- มี POP UP เรื่อง CVD Risk ในผู้ป่วยกลุ่มDMและ/หรือHT						
	2. ออกแบบกิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเข้มข้นเรื่องการลดหรือเลิกบุหรี่/สุรา ในกลุ่ม CVD risk > 20 ในผู้ป่วย DM,HT ทำทุกราย	จำนวน 195 ราย			NCD	ต.ค66-ก.ย67	NCD
	2.1 การให้ความรู้เรื่องAWERENESS และการเรียกใช้ 1669						
	2.2 บูรณาการกับ พชอ. เพื่อติดตามและส่งต่อผู้ป่วยตามบริบทของพื้นที่ นาร่องในเขตตำบลแม่เมาะ	มีทะเบียนกลุ่มเสี่ยง	ต.แม่เมาะ		บูรณางาน	ต.ค66-ก.ย67	NCD
	3. ทำทะเบียนพร้อมแนบใบแจ้งเตือน aerly woning sign ผู้ป่วยที่ CVD risk > 20 ให้ผู้ป่วย DM, HT ที่อายุ 60 - 79 ปี	ผู้ป่วยที่ CVD risk >20 ในผู้ป่วย DM,HT ที่อายุ 60 - 79 ปีทุกราย			คลินิก		

นำร่องในเขตตำบลแม่เมาะทุกราย	ในเขตตำบลแม่เมาะ 195 ราย			NCD		
4. คัดกรองสถานการณ์โรคหลอดเลือดหัวใจและโรคหลอดเลือดสมองให้แก่มุมชนในพื้นที่ และระบบบริการ Fast track โดยให้ผู้นำชุมชนประกาศเสียงตามสายเน้น 1669	ประชาชนทั่วไป อฉช,อปพร	อ.แม่เมาะ			ต.ค66-ก.ย67	CM MI กัญญา
- ให้ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดหัวใจและโรคหลอดเลือดสมองและระบบส่งต่อให้ อฉช,อปพร	ผู้ใหญ่บ้าน,อสม.					ปริญญา
- รณรงค์และประชาสัมพันธ์ความรู้โรคหลอดเลือดหัวใจและโรคหลอดเลือดสมอง (ป้ายไวนิล แผ่นพับ สติกเกอร์อาการแจ้งเตือน aarly woning sign)	ทุกหมู่บ้าน					ทีม NCD ,
			2,925	เงินบำรุง	ต.ค66-ก.ย67	NCD
5. คัดกรองปัจจัยเสี่ยงและให้การรักษาปัจจัยเสี่ยงประเมิน CVD risk กลุ่มผู้ป่วย DM,HT						
- แนะนำญาติในการสังเกตอาการผิดปกติให้นำส่งรพ. เน้นอาการเร่งด่วนที่ต้องนำส่งโรงพยาบาล	ผู้ป่วยDM,HT ที่ขึ้นทะเบียนทุก	รพ. แม่เมาะ		บูรณางาน	ต.ค66-ก.ย67	NCD
- ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูงมาก สูงอันตราย กลุ่มสูบบุหรี่	ราย	รพสต.บ้านใหม่		คลินิก		
- ส่งเสริมให้ผู้ป่วยทุกคนที่มี Smart Phone ใช้ Application หมอพร้อม		รพสต.ท่าสี่,สบป่าด		NCD		
- อบรมอสม. ในเรื่องโรคหลอดเลือดหัวใจ		รพสต.กอรวก				
การสังเกตอาการผิดปกติเน้นอาการแจ้งเตือน aarly woning sign ของโรคหลอดเลือดหัวใจที่ต้องนำส่งโรงพยาบาล	อสม.แต่ละสาขา	รพสต.บ้านทาน				
- รณรงค์ประชาสัมพันธ์และให้ความรู้ ACS awareness sign	ประชาชนทั่วไป			บูรณางาน อุบัติเหตุ		ER
- ส่งบัญชีรายชื่อให้ มอศ. เพื่อติดตามและเฝ้าระวัง คัดกรองพื้นที่ในเขตตำบลแม่เมาะ	อฉช,อปพร	บูรณาการกับ ย. 1				
- ส่งเสริมการใช้ Line application ประเมิน CVD risk 5 ตำบล	ผู้ใหญ่บ้าน	ต.แม่เมาะ		บูรณางาน	ต.ค66-ก.ย67	pcu
- การประสานความร่วมมือของอปท.ภาคีเครือข่ายในชุมชน	FR ทุกพื้นที่ ในเขตอ.แม่เมาะ	รพสต.ท่าสี่,สบป่าด รพสต.กอรวก		คลินิก		NCD กัญญา
In-hospital care						

กิจกรรมที่ 2 การพัฒนาระบบ						
1 พัฒนาทักษะการคัดกรองผู้ป่วยเพื่อลด Total Ischemic time	พยาบาลรพ.แม่เมาะ พยาบาลรพ.สต.ในเขต	อ.แม่เมาะ			ต.ค66-ก.ย67	ปริญญา
2. กลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจค้นหาคัดกรอง EKG 12 LEAD ปีละ 1 ครั้ง	ในผู้ป่วย NCD กลุ่มเสี่ยงสูง ที่			บูรณางาน	ต.ค66-ก.ย67	NCD,PCU
ในผู้ป่วย NCD กลุ่มเสี่ยงสูง ที่ CVD risk >20 ในผู้ป่วย DM,HT ที่อายุ 60 - 79 ปีทุกราย	CVD risk >20 ในผู้ป่วย DM,HT ที่อายุ 60 - 79 ปีทุกราย			คลินิก NCD,PCU		
3.พัฒนาการเข้าถึงบริการ STEMI Fast trackกับลูกชายในพื้นที่ 5 ตำบล	แพทย์พยาบาล	รพ.แม่เมาะ				
- ทบทวนและพัฒนาการดูแลการส่งต่อผู้ป่วย	FR ทุกพื้นที่ ในเขตอ.แม่เมาะ	อ.แม่เมาะ				
STEMIทั้งกรณีได้รับยาSK และการใช้เครื่อง Telemedร่วมกับรพ.ลำปาง	แพทย์พยาบาลรพ.แม่เมาะ	ทำสี,สบปาด			ต.ค66-ก.ย67	PCT
- มี EKG พร้อมในการใช้วินิจฉัยโรคดูแลผู้ป่วย Post stroke,STEMI		รพ.สต.สบปาด				
- ทบทวน CPG ในการดูแลผู้ป่วยหลอดเลือดหัวใจ		รพ.สต.บ้านใหม่				
4. ระบบบริการ Warfarin clinic	ผู้ป่วยที่ได้รับ	รพ.แม่เมาะ			ต.ค66-ก.ย67	กัญญา
4.1 ขึ้นทะเบียน Warfarin clinic	ยาWarfarin					ศศิธร
4.2 ประเมินการใช้ยา Warfarin	ที่รับบริการ					วรวิลาศ
- ค้นหาปัญหาของผู้ป่วยที่มีผลต่อค่า INRและนำมาวางแผนให้ความรู้	รพ.แม่เมาะ					
-ติดตามค่า INR	จำนวน 163 ราย				ต.ค66-ก.ย67	PCT
- ประเมินการใช้ยา						
- การทำ couple cousselling ผู้ป่วยและญาติ						
- จัดยาเป็น DOTในกรณีผู้ป่วยรับประทานยาไม่ถูกต้อง อ่านหนังสือไม่ออก						
-ตรวจและรายงานผล INR						
-ประเมินการใช้ยา Warfarin ,						
-ตรวจและรายงานผล INR						
กิจกรรมที่ 3 การพัฒนาระบบ STEMI FAST TRACT						
3.1 พัฒนาระบบ STEMI FASTTRACT	พยาบาลรพ.แม่เมาะ	อ.แม่เมาะ			ต.ค66-ก.ย67	ปริญญา

3.2 จัดทำแนวทางตรวจวินิจฉัยด้วย Echocardiogram	พยาบาลรพศ.ในเขต					PCT
3.3 ตรวจวินิจฉัยด้วย Echocardiogram						
4. พัฒนาศึกยภาพ รพช.						
กิจกรรมที่ 4 การพัฒนาศึกยภาพ				ตามโครง	ต.ค66-ก.ย67	
4.1 เข้าอบรมการตรวจวินิจฉัยด้วย Echocardiogram เพื่อให้แพทย์สามารถตรวจวินิจฉัยเบื้องต้นได้	แพทย์ 1-2 คน			การแม่ข่าย		
เพิ่มเติม *** ฝึกปฏิบัติการ การตรวจวินิจฉัยด้วย Echocardiogram ที่ รพ.ลป. 2 วัน				เงินบำรุง รพ.	ต.ค66-ก.ย67	
4.2 ประชุมวิชาการ การพยาบาลผู้ป่วยคลื่นไฟฟ้าหัวใจผิดปกติ จำนวน 2 รุ่น รุ่นละ 2 คน	แพทย์/พยาบาล	รพ.แม่เมาะ	7,200	เงินบำรุง รพ.	ต.ค66-ก.ย67	ปริญญา
4.2 เข้าอบรมเชิงปฏิบัติการ การคัดกรอง,การอ่าน EKG จำนวน 2 รุ่น รุ่นละ 25 คน	พยาบาลรพ.แม่เมาะ	รพ.แม่เมาะ	1,250	เงินบำรุง รพ.	ต.ค66-ก.ย67	ปริญญา
4.3 พัฒนางานวิจัยโรคหลอดเลือดหัวใจ	พยาบาลรพศ.					
Post-hospital care						
กิจกรรมที่ 5 การพัฒนาการบันทึกข้อมูล					ต.ค65-ก.ย66	ปริญญา
- มีการบันทึกข้อมูล Thai ACS registry ทุกราย						
กิจกรรมที่ 6 การควบคุมกำกับ					ต.ค65-ก.ย66	ปริญญา
- กิจกรรมติดตามและดูแลการดำเนินงาน ติดตามตัวชี้วัด เดือนละ 1 ครั้ง						
- จัดทำ Case Conference STROKE Network ทุก 3 เดือน						
			รวม	11,375	เงินบำรุง รพ.	

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ 2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น / งาน : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขา Stroke

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

1. ร้อยละของผู้ป่วยDM,HTที่ได้รับการคัดกรอง CVD risk > 87.5%
2. ผู้ป่วย Ac stroke มาถึงโรงพยาบาล ≤ 5 ชั่วโมง > 25 %
3. อัตราการส่งต่อผู้ป่วย Stroke Fast Track ภายใน30นาที (เป้าหมาย 100 %)
4. อัตราตายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง(เป้าหมาย <7%)
5. จำนวนผู้ป่วยStroke ที่ออกเยี่ยมบ้านร่วมกับทีมสหสาขา(FCT) (เป้าหมาย 100 %)
6. ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรายใหม่รับการติดตามจากนักกายภาพบำบัด (ตัด case dead) (เป้าหมาย > 70 %)
7. อัตราผู้ป่วย Stroke ที่มารับบริการโดยระบบ EMS>20%
8. อัตราผู้ป่วยStroke ได้รับการส่งทำกายภาพบำบัดทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยในรายใหม่มากกว่าหรือเท่ากับ80%
9. อัตราตายของผู้ป่วยStroke Fast Trackในโรงพยาบาล < 7%

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

โรงพยาบาลเสริมงามได้พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองร่วมกับรพ.ลำปางตั้งแต่ปี 2552เป็นต้นมา

รพ.แม่เมาะมีผู้ป่วย Stroke ทั้งหมด 119 ราย เป็นผู้ป่วย NCD 79 ราย(ทานยาสม่ำเสมอ 63 ราย, ขาดยา 16 ราย) ,no UD 31 ราย มารพ.ภายใน 3 ชั่วโมง จำนวน 71 ราย มาภายใน 5 ชั่วโมง จำนวน 6 ราย มีพฤติกรรมเสี่ยงราย 76 ราย มาด้วย 1669 22 ราย (คิดเป็นร้อยละ 18.49) fast tract 18 ราย Door to refer ภายใน 30 นาที 14 ราย คิดเป็นร้อยละ 77.78 Exclude = 58 ราย ,มาช้า = 43 ราย ได้รับการส่งต่อมาทำกายภาพ 42 ราย เสียชีวิต 11 ราย ด้วย ICH จำนวน 8 ราย(คิดเป็นร้อยละ 72.73) Ischemic ตาย 3 ราย(คิดเป็นร้อยละ 27.27) recurrent stroke 10 ราย หลังส่งต่อได้ RTPA 5 ราย PCI 0 ราย

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ (ขอให้ระบุ ด้วย)		
	รหัสโครงการ 020203						

1	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม SERVICE PLAN คปสอ.แม่เมาะ สาขาโรค หลอดเลือดสมอง						
	กิจกรรมที่1 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม SERVICE PLAN สาขาโรคหลอดเลือด สมอง						
	Pre-hospital care						
	กิจกรรมที่1 การเฝ้าระวัง	1.ประชาชนอายุ 35-70 ปี= 17,562 ราย			บูรณางาน	ต.ค66-ก.ย67	NCD
	1. คัดกรอง CVD risk ในกลุ่มในประชาชนทั่วไปตามแบบคัดกรอง CVD Risk สำหรับอสม.	2. DM =2500 ราย			คลินิก		
	1.1 กลุ่มประชาชนอายุ 35-70 ปี	3. HT=5849 ราย			NCD		
	1.2 กลุ่มผู้ป่วย DM , HT	1 CVD risk >20 = 36 ราย			บูรณางาน	ต.ค66-ก.ย67	NCD
	- มี POP UP เรื่อง CVD Risk ในผู้ป่วยกลุ่มDMและ/หรือHT						
	2. ออกแบบกิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเข้มข้นเรื่องการลดหรือเลิกบุหรี่/สุรา ใน กลุ่ม CVD risk	2 DM อายุ > 60 ปี= 1453 ราย			คลินิก		
	แต่ละระดับ ,การให้ความรู้เรื่องAWERENESS และการเรียกใช้ 1669	3 HT อายุ > 60 ปี=3549 ราย			NCD		
	กลุ่ม CVD risk >20 ทุกราย						
		มีทะเบียนกลุ่มเสี่ยง			บูรณางาน	ต.ค66-ก.ย67	NCD
	3. ออกแบบระบบการดูแลผู้ป่วยตาม risk	1 กลุ่มผู้ป่วย STROKE 119 ราย			คลินิก		
	3.1 ทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยง และ MAPPING	2CVD risk >20 = 36 ราย			NCD		
	3.2 บูรณาการกับ พชอ. เพื่อติดตามและส่งต่อผู้ป่วยตามบริบทของพื้นที่	3 DM อายุ > 60 ปี= 1453 ราย					
		4 HT อายุ > 60 ปี=3549 ราย					

		ประชาชน	อ.แม่เมาะ			พย.66- สค.67	CM MI กัญญา อรรถยวรรณ ทีม NCD ,
4. คืบข้อมูลสถานการณ์โรคหลอดเลือดหัวใจและโรคหลอดเลือดสมองให้แก่ชุมชนในพื้นที่และระบบบริการ Fast track โดยให้ผู้นำชุมชนประกาศเสียงตามสายเน้น 1669		ทั่วไป อช,อปพร ผู้ใหญ่บ้าน,อสม.					
- ให้ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดหัวใจและโรคหลอดเลือดสมองและระบบส่งต่อให้ อช,อปพร -รณรงค์และประชาสัมพันธ์ความรู้โรคหลอดเลือดหัวใจและโรคหลอดเลือดสมอง (ป้ายไว้นิล แผ่นพับ สติกเกอร์อาการแจ้งเตือนขนาด A4)		ทุกหมู่บ้าน			UC	ต.ค66-ก.ย67	NCD
2.คัดกรองปัจจัยเสี่ยงและให้การรักษาปัจจัยเสี่ยงประเมิน CVD risk กลุ่มผู้ป่วย DM,HT		ผู้ป่วย DM,HT ที่ขึ้น ทะเบียนทุก	รพ. แม่เมาะ รพสต.บ้านใหม่ รพสต.ท่าสี่,สบป่าด		บูรณางาน คลินิก NCD	ต.ค66-ก.ย67	NCD
- แนะนำญาติในการสังเกตอาการผิดปกติให้นำส่งรพ.เน้นอาการเร่งด่วนที่ต้องนำส่งโรงพยาบาล		ราย	รพสต.กอรวาก				
-ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงสูงมาก สูงอันตราย กลุ่มสูบบุหรี่			รพสต.บ้านทาน			ธ.ค.-65	NCD
- ส่งเสริมให้ผู้ป่วยทุกคนที่มี Smart Phone ใช้ Application หมอพร้อม		อสม.แต่ละสาขา	บูรณาการกับ ย. 1		บูรณางาน	ม.ค 66	pcu
- อบรมอสม. ในเรื่องโรคหลอดเลือดหัวใจและและโรคหลอดเลือดสมอง		ประชาชนทั่วไป			คลินิก		
การสังเกตอาการผิดปกติเน้นอาการเร่งด่วนที่ต้องนำส่งโรงพยาบาล		อช,อปพร					
- รณรงค์ประชาสัมพันธ์และให้ความรู้ Stroke awareness sign โดยใช้ BEFAST ผ่านสื่อ Social Media		ผู้ใหญ่บ้าน					NCD
- ส่งบัญชีรายชื่อให้ รพสต.เพื่อติดตามและเฝ้าระวัง คืบข้อมูลพื้นที่และทำmapping ชุมชน			รพ. แม่เมาะ รพสต.บ้านใหม่ รพสต.ท่าสี่,สบป่าด				กัญญา
- ส่งเสริมการใช้ Line application ประเมิน CVD risk 5 ตำบล			รพสต.กอรวาก				
- การประสานความร่วมมือของอปท.ภาคีเครือข่ายในชุมชน		FR ทุกพื้นที่			บูรณางานอุบัติเหตุ		ER
In-hospital care							
กิจกรรมที่ 2 การพัฒนาระบบ		พยาบาลรพ.แม่เมาะ			บูรณาการ	ต.ค66-ก.ย67	อรรถยวรรณ
2.1 พัฒนาทักษะการคัดกรองผู้ป่วย Stroke		พยาบาลรพสต.			service plan		

					Trauma		
2. กลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจค้นหาคัดกรอง EKG 12 LEAD ปีละ 1 ครั้ง	CVD risk >20 อายุ 60-79 ปี = .36ราย				บูรณางาน	ต.ค66-ก.ย67	NCD
กลุ่ม CVD risk >20 อายุ 60-79 ปีทุกราย					NCD		
3.พัฒนาการเข้าถึงบริการ MI,Stroke							
-พัฒนาการดูแลผู้ป่วยกลุ่ม FAST TRACTกับลูกข่ายในพื้นที่ 5 ตำบล	FR ทุกพื้นที่ ในเขตอ.แม่เมาะ					ต.ค 65	PCT
- ทบทวนและพัฒนาการดูแลการส่งต่อผู้ป่วย ตามแนวทางการ Consultผ่านระบบ Telemedicine	แพทย์พยาบาลรพ.แม่เมาะ	รพ. แม่เมาะ				ม.ค 66	PCT
- จัดตั้ง Stroke Unit	IPD	รพ. แม่เมาะ				ต.ค66-ก.ย67	
- พัฒนาการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยระยะหลังเฉียบพลัน(Intermediate care stroke)	5 รพสต.					ธค.66	IPD
- จัดทำ care map stroke							IPD
4. พัฒนาระบบการฟื้นฟูสมรรถภาพนักร่างกายบำบัด	ผู้ป่วย Stroke	รพ. แม่เมาะ				ต.ค66-ก.ย67	COC,FCT
-การติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วย Post stroke	ผู้ป่วย severe head injury	รพ.สต.ในเครือข่าย					นุจริตา
- ติดตามการทำ REHABILITATIONผู้ป่วย post STROKE	ผู้ป่วย post STEMI ที่ได้รับการส่งต่อ มารักษาที่ รพ.แม่เมาะ						
กิจกรรมที่ 3 การพัฒนาศักยภาพ							
4.1 พัฒนาศักยภาพ พยาบาล รพช.ด้านการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	พยาบาลรพ.แม่เมาะ				ตามโครง	ต.ค66-ก.ย67	IPD
	พยาบาลรพ.แม่เมาะ	รพ.แม่เมาะ			การแม่ข่าย		PCT
4.2 เข้าอบรมเชิงปฏิบัติการ การคัดกรองผู้ป่วย Strokeจำนวน 2 รุ่น	พยาบาลรพสต.				บูรณาการ	ต.ค66-ก.ย67	อรรถยวรรณ
รุ่นละ 25 คน					service plan		
4.3 ส่งเสริมพัฒนางานวิจัยโรคหลอดเลือดสมอง					STEMI		
Post-hospital care							
กิจกรรมที่ 4 การควบคุมกำกับ							

	- กิจกรรมติดตามและดูแลการดำเนินงาน ติดตามตัวชี้วัด เดือนละ 1 ครั้ง					
			รวม	0		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ 2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : การพัฒนาระบบบริการ Service Plan สาขา Trauma

ตัวชี้วัด (KPI) : 1. ลดอัตราการเสียชีวิตที่ป้องกันได้จากโรค/ภาวะฉุกเฉิน

: 2. ประชาชนเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินอย่างเท่าเทียม ทั้งถึง ทันเวลา และมีมาตรฐาน

: 3. พัฒนาระบบ ECS ให้มีคุณภาพและมาตรฐาน

เป้าหมาย

1. ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 30

2. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ ≥ 60

3. อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน(Trauma) ปี 2567 ไม่เกิน 19.52 ต่อประชากรแสนประชากร

ข้อมูลพื้นฐาน/วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา : อัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนน ในปี 2566 คิดเป็น 15.42 ต่อแสนประชากรลดลงจากปี 2565 คิดเป็น 17.67 เสียชีวิตในที่เกิดเหตุ 2 ราย

เสียชีวิตรวมจำนวน 6 ราย พบปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ ได้แก่ การดื่มแอลกอฮอล์ร้อยละ 33.09 การไม่สวมอุปกรณ์ป้องกันในการขับขี่ ร้อยละ 74.85 ความเร็วในการขับขี่ สภาพถนนและจุดเสี่ยงในพื้นที่

ที่มีสภาพเป็นทางโค้ง ไม่มีสัญญาณไฟจราจรในระหว่างการซ่อมผิวจราจรไฟส่องสว่างไม่เพียงพอ ความรุนแรงในการเกิดอุบัติเหตุสูงการนำส่งด้วยระบบ EMS ร้อยละ 86.82

ในบางพื้นที่มีบริการ EMS ไม่ครอบคลุม 24 ชั่วโมง เสี่ยงการเกิดสาธารณภัยในพื้นที่ เช่น อุบัติเหตุหมู่ เนื่องจากเป็นที่ตั้งของกฟพ.แม่เมาะซึ่งในช่วงเวลาเร่งด่วนจะมีการจราจรที่หนาแน่น

มีรถรับ-ส่งพนักงาน ทั้งส่วนรัฐวิสาหกิจและบริษัทเอกชน มีการใช้ความเร็วสูง ถนนสายรองมีทางแยกร่วมไม่มีป้ายสัญญาณ ส่วนสาธารณภัยอื่นที่เป็นความเสี่ยงในพื้นที่ได้แก่

การเกิดอัคคีภัยในสถานบริการ กฟพ.แม่เมาะ การระบาดของโรคติดต่อ การรั่วไหลของสารเคมีในสถานประกอบการ บางตำบลในเขตพื้นที่อำเภอแม่เมาะ

ยังขาดแคลนบุคลากรให้บริการ EMS และยังขาดทักษะในการดูแลและส่งต่อผู้รับบริการให้มีศักยภาพ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
1	รหัสโครงการ 020204						
	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพตาม SERVICE PLAN คปสอ.แม่เมาะ						
	สาขา Trauma						
	1.Pre hospital						
	11..เพิ่ม Health Literacy เรื่องการดูแลภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินแก่ป	ครู 50 คน	โรงเรียนแม่เมาะวิทยา	สงนง.ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน		ต.ค.66- ก.ย 67	ER
	ประชาชนทั่วไป, กลุ่มเสี่ยงโรคสำคัญ, ออช, ครู นักเรียน,	นักเรียน ม.1					CM -Trauma
	แหล่งชุมชนต่างๆ อำเภอละ 150 คน	100 คน					สุพิศษา
	2.สำรวจเครื่องAED และสถานที่ตั้งในพื้นที่รับผิดชอบ					1ต.ค.66-30ก.ย.67	

3.จัดอบรมฟื้นฟูการใช้เครื่อง AED ให้กับบุคลากรในสถานที่ที่มีเครื่อง AED					1ต.ค.66-30ก.ย.67	
4.ให้ความรู้เรื่องการ Awareness ในกลุ่มโรคสำคัญ การเรียกใช้บริการ 1669 ในกลุ่มผู้ป่วยNCD clinic ของรพ./PCU/รพ.สต. - จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์เรื่องอาการเจ็บป่วยฉุกเฉินที่ต้องเผื่อระวัง และขั้นตอนการให้บริการ 1669	กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	NCD/PCU/ รพ.สต.5 แห่ง		เงินบำรุง รพ.	1ตค.66-30กย67	
5.คืนข้อมูลหน่วยปฏิบัติการในพื้นที่ รวมทั้งของ อปท.ในวาระประชุมต่างๆ ของอำเภอ เพื่อผลักดันให้เกิดการจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการเพิ่มขึ้น	ผู้นำชุมชน 5 ตำบล 4 ครั้ง/ปี	เวทีประชุม กำนัน,ผู้ใหญ่บ้าน			ธค.66,มีค.67 มีย.66,กย.67	
6. เตรียมความพร้อมใช้ของรถพยาบาล(Ambulance safety)						
6.1.การทำประกันภัยรถพยาบาล	รถพยาบาล 5 คัน	รพ.แม่เมาะ		บูรณาการงาน พัสดุ	ก.พ.-67	
6.2.การทำประกันภัยให้กับบุคลากรผู้ปฏิบัติงาน	จนท.จำนวน 55 คน	รพ.แม่เมาะ		เงินบำรุง รพ.	ก.ย.-67	ER
6.3.กำหนดมาตรการการและควบคุมกำกับกำกับการขับรถพยาบาล ไม่เกิน 80 Km/hr	รถพยาบาล 5 คัน	รพ.แม่เมาะ			ต.ค.66- ก.ย 67	ER
6.4.ตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้ของรถพยาบาลให้ออกปฏิบัติการได้เพียงพอและพร้อมใช้						
7.เตรียมความพร้อมใช้ของเครื่อง Telemed ที่ ER อย่างน้อย สำรอง 1เครื่อง(กรณี refer/ออกเหตุซ้อน/ระยะทางไกล)	1 เครื่อง	รพ.แม่เมาะ			ต.ค.66- ก.ย 67	ER
2.ประชาชนเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินอย่างเท่าเทียม ทั่วถึง ทันเวลาและมีมาตรฐาน						
-พัฒนาศักยภาพบุคลากรการแพทย์ฉุกเฉินทุกระดับ						
2.1 อบรม ENP หลักสูตร 4 เดือน	1 คน	รพ.แม่เมาะ	สนง.ระบบการแพทย์ฉุกเฉินจ.ลำปาง/เงินบำรุง			ER
2.2 อบรมฟื้นฟู ACLS Renewal หลักสูตร 1 วัน 1 รุ่น ร่วมกับ รพ.แม่ข่าย.	2 คน ER /ward	รพ.ลำปาง	สนง.ระบบการแพทย์ฉุกเฉินจ.		1กพ.-31มีค.67	ER
2.5 อบรมฟื้นฟูการแพทย์ฉุกเฉินขั้นพื้นฐานแก่ผู้ปฏิบัติการ ในเขตรับผิดชอบ 5 ตำบล						

-อบรม EMR รายใหม่(40ชั่วโมง) จำนวน 1 รุ่น		รพ.ลำปาง	สนง.ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	ต.ค.66- ก.ย 67	ER	
-อบรมฟื้นฟู EMR หลักสูตรเปลี่ยนผ่าน 8 ชั่วโมงจำนวน 2 รุ่น		รพ.ลำปาง	สนง.ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	1-30พ.ย.67	ER	
-อบรมฟื้นฟูผู้ปฏิบัติการพื้นฐาน EMT หลักสูตรเปลี่ยนผ่าน 14 ชั่วโมง จำนวน 2 รุ่น		รพ.ลำปาง	สนง.ระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	1-31ม.ค.67	ER	
- อบรมเชิงปฏิบัติการ ACLS พยาบาลรพ.แม่เมาะ	พยาบาล.ER,OPD,Ward	รพ.แม่เมาะ	5,000	เงินบำรุง รพ.	พ.ค 67	ER
พยาบาลจหน.รพสต.รุ่นละ 1 วันจำนวน 2 รุ่น รุ่นละ 25 คน	รพสต. จำนวน 50 คน					
- ส่งอบรมพนักงานขับรถปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ และรถพยาบาล	พชร. 4 คน	รพ.แม่เมาะ			ต.ค.66- ก.ย 67	พชร.
2.6 การซ่อมแผนอุบัติเหตุกลุ่มชน ระดับ อำเภอ	หน่วยราชการ		6,625	เงินบำรุง รพ.	มี.ค 67	ER
	ในพื้นที่					
-จัดอบรมให้ความรู้ด้านการแพทย์ฉุกเฉินแก่,ภาคี	อสม,ภาคี	รพ.แม่เมาะ	10,500	เงินบำรุง รพ.	พ.ค.-67	ER
เครือข่าย รุ่นละ 1 วัน จำนวน 2 รุ่น รุ่นละ 50 คน	เครือข่าย 5 ตำบล					
-จัดอบรมให้ความรู้ด้านการแพทย์ฉุกเฉินแก่สถานศึกษา,ภาคี	ผู้นำชุมชน,ครู,นักเรียน	รพ.แม่เมาะ	10,500	เงินบำรุง รพ.	มี.ย 67	ER
เครือข่าย รุ่นละ 1 วัน จำนวน 2 รุ่น รุ่นละ 50 คน	Care giver					
- เป็นแหล่งฝึกปฏิบัติการการดูแลผู้บาดเจ็บฉุกเฉิน	รพ แม่เมาะ					
- ร่วมกิจกรรม EMS Rally	ออฟปร ของอปท 5 แห่ง	คปสอ.แม่เมาะ		งบสำนักระบบการแ	ต.ค.66- ก.ย 67	ER
In-Hospital Care						
กิจกรรมที่ 1 พัฒนา ECS คุณภาพ						
1.แต่งตั้ง/ทบทวนคณะกรรมการ ICSระดับอำเภอและ	ทีม คปถ.อ.แม่เมาะ	รพ แม่เมาะ			ธ.ค 67	คปถ.แม่เมาะ
บทบาท การกิจ						
2. วิเคราะห์ ประเมินความเสี่ยง Hospital Safety Index						
และประเมินผล						
3.จัดทำแผนการจัดการสาธารณสุข,แผนประกอบกิจการ,						
แผนอพยพผู้ป่วย						
- อุทกภัย,อุบัติเหตุหมู่ อัคคีภัย,โรคระบาด						
3.ทบทวนคณะทำงานศูนย์อำนวยความสะดวกทางถนน						
(RTI Team)ดำเนินงานผ่าน พชอ.โยใช้ DHI-RTI เป็นกลไก						
ในการขับเคลื่อน						

6.บูรณาการข้อมูล 3 ฐาน(สธ ตำรวจ บริษัทกลาง)เกี่ยวกับจำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต จุดเสี่ยงแก่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในและคืนข้อมูลแก่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในเวทีประชุมหัวหน้าส่วนราชการและผู้นำชุมชน	1 ครั้ง/เดือน	รพ แม่เมาะ			ธ.ค.-66	ER ทีมPHER
7.วิเคราะห์ข้อมูลจุดเสี่ยงและการจัดการจุดเสี่ยง ในพื้นที่ร่วมกับ สปภ.อำเภอแม่เมาะ	5 ตำบล	รพสต.บ้านใหม่ รพสต. ท่าสี่,สบป่า รพสต.กอรวก,บ้านทาน รพ แม่เมาะ			ต.ค.66- ก.ย.67	ER ทีมPHER
8.การสอบสวนสาเหตุการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน	ทุกราย	รพสต.บ้านใหม่ รพสต. ท่าสี่,สบป่า รพสต.กอรวก,บ้านทาน รพ แม่เมาะ				
9.เข้าร่วมกิจกรรมสื่อสารความเสี่ยงเรื่องความปลอดภัยทางถนนร่วมกับภาคีเครือข่ายในช่วงเทศกาล	อ.แม่เมาะ	รพ แม่เมาะ			ธ.ค 66, เม.ย67	ER ทีมPHER
10.จัดทำป้ายรณรงค์การขับขี่ปลอดภัยในช่วงเทศกาลจำนวน 3 จุด	แยกอำเภอ,รพ. ทางสูง	รพ แม่เมาะ	บูรณางบสื่อ		ธ.ค 67, เม.ย67	ER ทีมPHER
11.ดำเนินชุมชนในช่วงเทศกาลร่วมกับภาคีเครือข่าย		รพสต. ท่าสี่,สบป่า รพสต.กอรวก,บ้านทาน		เงินบำรุง รพ.	เม.ย67	ทีมPHER
กิจกรรมที่ 2 มาตรการรณรงค์กรหน่วยงานสาธารณสุข		รพสต. ท่าสี่,สบป่า			ต.ค.66- ก.ย.67	ER
1.กำหนดมาตรการรณรงค์กรในการสวมหมวกนิรภัยและคาดเข็มขัดนิรภัยของเจ้าหน้าที่และหน่วยราชการ		รพสต.กอรวก,บ้านทาน				
กิจกรรมที่ 2 พัฒนา ER คุณภาพ						
- ลดความแออัดห้องฉุกเฉิน	รพ.แม่เมาะ	รพ แม่เมาะ			ก.พ.-67	ER
1. พัฒนาให้มีการใช้ระบบ smart triage						PCT,NUR
ทบทวนระบบการ Triage ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง,รพ.แม่ข่าย				สสจ.ลำปาง	1 ตค.66 - 30 กย.67	สสจ.ลำปาง

2. ทบทวน CPG ในการดูแลภาวะวิกฤติร่วมกับองค์กรแพทย์						
- ประเมินตนเองตามแนวทางการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน						
- พัฒนาคูณภาพ/แก้ไขตามส่วนขาด (ER Audit)						
4.จัดหาอุปกรณ์เพื่อป้องกันอุบัติเหตุการฉีกรุนแรงในห้องฉุกเฉิน	รพ.แม่เมาะ	รพ.แม่เมาะ			ก.พ.-67	ER
4.1 ติดตั้งระบบรับสัญญาณจากกล้องวงจรปิดในห้อง ER	รพ.แม่เมาะ	รพ.แม่เมาะ			มี.ค.-67	ER
4.2 ทบทวนแผนรองรับความรุนแรงใน โรงพยาบาลร่วมกับ กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง						
4.3ประเมิน ECS คุณภาพตามตัวชี้วัด	รพ.แม่เมาะ	รพ.แม่เมาะ			มี.ค 67 , ส.ค 67	ER
5. ประชุมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การพัฒนาECS คุณภาพ	หัวหน้าER			งบสำนักระบบการแ	ต.ค.66- ก.ย.67	ER
6. ศึกษาดูงานเพื่อบูรณาการ ER/EMS/ECS จำนวน 2วัน 1คืน				งบสำนักระบบการแ	ต.ค.66- ก.ย.68	ER
7.เตรียมความพร้อมรับการตรวจประเมินและรับรองหน่วยปฏิบัติการ	ER	รพ.แม่เมาะ			มี.ค.-67	ER
การแพทย์ฉุกเฉินจากคณะผู้ตรวจประเมินฯของจังหวัด	รพ.แม่เมาะ				มี.ค 67 , ส.ค 67	ER
8.. จัดให้มีการใช้ เครื่อง Auto CPR ในห้องฉุกเฉินทุก รพ.	1 เครื่อง			สสจ.ลำปาง	1 ตค.66 - 30 กย.67	สสจ.ลำปาง
กิจกรรมที่ 3 ทบทวนแนวทางปฏิบัติ กลุ่ม Fast tract (Stroke/Sepsis/Trauma)						
- ทบทวนแนวทางการดูแลผู้ป่วย Fast Tract ร่วมกับ PCT	รพ.สต 5 ตำบล			บูรณาการ	ต.ค.66- ก.ย.67	ER
- การทบทวน case Mortality and morbidity conference	รพ.แม่เมาะ			แผน PCT		PCT,NUR
- ฟันฟู CPR						
กิจกรรมที่ 4 ทบทวนแนวทางการบันทึกข้อมูล	รพ.แม่เมาะ	รพ.แม่เมาะ			ต.ค.66- ก.ย.67	ER
- การบันทึกข้อมูลการปฏิบัติงานในระบบ ITEM						
- การบันทึกข้อมูลการปฏิบัติงานในระบบข้อมูล IS						
การบันทึกข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วย Thai refer						
- กิจกรรมติดตามและดูแลการดำเนินงาน						
ติดตามตัวชี้วัด เดือนละ 1 ครั้ง						
ระบบการส่งต่อ						
พัฒนาศักยภาพระบบส่งต่อ						
1 เตรียมเครื่องมืออุปกรณ์ในรพพยาบาลให้เพียงพอ						

- โทรศัพท์เบอร์กลางสำหรับใช้ขณะส่งต่อ	1 เครื่อง	รพ.แม่เมาะ		ตามโครง	มี.ค.-67	ER
- การใช้วิทยุสื่อสาร	5 เครื่อง			การแม่ข่าย		
2.การเตรียมผู้ป่วยก่อนการส่งต่อ, การดูแลผู้ป่วยระหว่างส่งต่อ						
3.พัฒนาศักยภาพบุคลากร						
3.1 คุณภาพการบริหารจัดการ	รพ.แม่เมาะ	รพ.ลำปาง			มี.ค.-ส.ค.67	นุจรี
- ผู้รับผิดชอบหลักศูนย์ส่งต่อ						
3.2 คุณภาพบริการ ทีมส่งต่อ (แพทย์/พยาบาล)	จำนวน 1 คน	รพ.แม่เมาะ			มี.ค.-ส.ค.67	นุจรี
- แต่งตั้ง ทีม Refer						
3.2.1 จัดอบรม/ศึกษาดูงาน/ฝึกปฏิบัติงานที่รพ.ลำปาง	ทีมละ 4-5 คน	รพ.แม่เมาะ		ตามโครง	มี.ค.-ส.ค.67	นุจรี
3.2.2 จัดประชุมทบทวน/นำเสนอประเด็นปัญหา	รพ.แม่เมาะ	รพ.ลำปาง		การแม่ข่าย	ธ.ค.66,มี.ย.67	นุจรี
การดูแลผู้ป่วยร่วมกัน ผ่านระบบ Google Meet	จำนวน 2 ครั้ง/ปี	รพ.ลำปาง			มี.ค.-ส.ค.67	นุจรี
4. พัฒนาระบบ Consult						
4.1 ลดขั้นตอนในการ Consult	รพ.แม่เมาะ	รพ.แม่เมาะ			ธ.ค.66-มี.ค.67	นุจรี
4.2 จัดทำแนวทางการส่งต่อเฉพาะโรค						
4.3 สื่อสารแนวทางการส่งต่อเฉพาะโรค และอัปเดตผ่าน Google drive						
5.บันทึกข้อมูลตามระบบจัดเก็บข้อมูลที่จังหวัดออกแบบ ผ่าน Google Sheet	13 รพ.				ทุกวันที่ 5 ของเดือน	อมรรัตน์
ในการ					ทุกวันเวลา	อมรรัตน์
เชื่อมต่อระหว่างโรงพยาบาลแม่ข่าย-ลูกข่าย					9.00-9.30 น.	
7. มีระบบ Consult ทาง Telemed ทั้งใน ER และ OPD						
รวม				32,625	เงินบำรุง รพ.	

*เพิ่มในหัวข้อพัฒนาบุคลากร

- ส่งอบรมพนักงานขับรถปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ และ พัฒนางานวิจัยในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	หัวหน้าER
ประชุมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การพัฒนาECS คุณภาพ การพัฒนาการเข้าถึง	หัวหน้าER

งบสำนักระบบการแพทย์ฉุกเฉินจ.ลำปาง

งบสำนักระบบการแพทย์ฉุกเฉินจ.ลำปาง

-เตรียมความพร้อมรับการตรวจประเมินและรับรองหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินจากคณะผู้ตรวจประเมินฯของจังหวัด

**เพิ่มในหัวข้อพัฒนา ERคุณภาพ

พัฒนาให้มีการใช้ระบบ smart triage				สสจ.ลำปาง	1 ตค.66 - 30 กย.67	สสจ.ลำปาง
จัดให้มีการใช้ เครื่อง Auto CPR ในห้องฉุกเฉินทุก รพ.	1 เครื่อง			สสจ.ลำปาง	1 ตค.66 - 30 กย.67	สสจ.ลำปาง

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง (ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : ไตเรื้อรัง

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

1. ร้อยละของผู้ป่วย DM/HT ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง 100
2. ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่เป็นผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังรายใหม่ (ลดลงจากปีก่อนหน้า ร้อยละ 20)
3. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<5 ml/min/1.73m²/yr (เป้าหมาย ≥ ร้อยละ 66)

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

รพ.แม่เมาะมีผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่มารับบริการที่โรงพยาบาลทั้งหมด 789 ราย เป็นผู้ป่วย ระยะที่ 1 29 ราย คิดเป็น ร้อยละ 3.68 , ระยะที่ 2 102 รายคิดเป็นร้อยละ 12.93, ระยะที่ 3 450 ราย คิดเป็นร้อยละ 57.03 , ระยะที่ 4 137 ราย คิดเป็นร้อยละ 17.36 และระยะที่ 5 71 รายคิดเป็นร้อยละ 9 ได้รับการฟอกไตทางช่องท้อง CAPD จำนวน 22 ราย ฟอกไตทางเส้นเลือด Hemodialysis จำนวน 7 ราย ใ้กับ COC ติดตามเยี่ยม ckd stage 5 จำนวน 71ราย

- 1.ผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง ร้อยละ 69.8 เป้าหมายร้อยละ 80 ปัญหาที่พบกลุ่มเป้าหมายไม่ได้รับการตรวจปัสสาวะหา Albuminuria ร่วมกับcreatinine ตามเกณฑ์เป้าหมาย
- 2.ผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<5 ml/min/1.73m²/yr ร้อยละ 73.34 เป้าหมายร้อยละ 66
- 3.ผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่เป็นผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังรายใหม่ร้อยละ 2.42 ลดลงจากปี 2566 (ร้อยละ 2.9)

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย /จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ (ขอให้ระบุด้วย)		
1	รหัสโครงการ 020205 โครงการพัฒนาคุณภาพบริการสาขาโรคไต 1.คัดกรองกลุ่มป่วยรายใหม่ -การค้นหาและค้นหาผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังรายใหม่ โดยการตรวจเลือดประจำปี	DM 2526ราย	รพช. PCU			1ตค.66-30มิย.67	NCD
	ตรวจหาค่า Creatinine, eGfr ร่วมกับการตรวจปัสสาวะหาค่า Urine albumin หรือ Urine microalbumin อย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง	HT 6054 ราย	รพ.สต.				PCU

-ขึ้นทะเบียนผู้ป่วย นิดผู้ป่วยเข้าคลินิกโรคไตเรื้อรังทุกวันจันทร์ ผู้ป่วยที่รักษาใน	CKD รายใหม่ ทุกราย	รพช. PCU				
PCU เมื่อเข้าสู่ stage 3 B ส่งกลับรพช.ทุกราย เพื่อเข้าถึงมาตรฐานการดูแล		รพ.สต.				
2.การชะลอความเสื่อมของไต						
-CKD stage 1-5ได้รับคำแนะนำการดูแลสุขภาพ	ckd 978 ราย	รพช. PCU			1ตค.66-30กย.67	NCD
รับประทานอาหารที่เหมาะสมตามระยะของโรค		รพ.สต.				โภชนาการ
-ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและระดับความดันโลหิต ให้อยู่ในเกณฑ์ที่ควบคุมได้						วิไลพร
-เฝ้าระวังการใช้ยาในกลุ่ม NSAID สื่อระดับ eGfr ถึงทีมสหวิชาชีพ ติดสติ๊กเกอร์หน้าปกสมุด						
ผู้ป่วยโรคเรื้อรังเพื่อสื่อถึงทีมดูแลผู้ป่วยในชุมชน						
- มี POP UP ในผู้ป่วยกลุ่มDMและ/หรือHT ,กลุ่ม CKD เพื่อป้องกันการใช้ยาในกลุ่ม NSAIDs						
-ตรวจติดตามการทำงานของไต และ เกล็ดแรรในกระแสเลือด						
3.เข้าถึงการบำบัดทดแทนไต	DM 110ราย	รพช. PCU			1ตค.66-30กย.67	NCD
-ผู้ป่วยไตเรื้อรังระยะที่4-5 ได้รับคำแนะนำการเตรียมบำบัดทดแทนไต	HT 92ราย	รพ.สต.				
-ผู้ป่วยไตเรื้อรังระยะที่ 5ที่ยินยอมฟอกไต ได้รับการส่งต่อ						
พบอายุรแพทย์โรคไต						
4. การดูแลต่อเนื่อง					1ตค.66-30กย.67	NCD
-ผู้ป่วยไตระยะที่ 5ที่ได้รับการฟอกไต	22ราย					COC
ได้รับการส่งต่อเยี่ยมบ้าน						
5.การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วยโรคไตเรื้อรัง		รพช. PCU			1ตค.66-30กย.67	NCD
***กิจกรรมที่ใช้เงินควรนำไปใส่ในแผนของ DM,HT ค่ะ						
5.1กลุ่มป่วยDM ,HT,CKD Uncontrolled ได้รับการทำ SMBG,SMBP /มีshare care plan		รพ.สต.				
-ผู้ป่วยDM ที่มีHba1c >10	341ราย			บูรณาการย.1		
-ผู้ป่วยDM HT CKD ที่มีCVD risk >20 %	399ราย					
-ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ที่มี eGFR ลดลง >5	233ราย					
เครื่องวัดความดัน 5เครื่อง						

เครื่องเจาะเบาหวาน เบิกจากแลบ5 เครื่อง						
เครื่องวัดความเค็มในอาหาร 700*5 อัน						
5.2การเข้าร่วมกลุ่มGroup line กลุ่มป่วยDM ,HT ,CKD Uncontrolled						NCD
5.3กิจกรรมกลุ่มseft health group ,individual heath education	341ราย					โภชนากร
กลุ่มuncontrolled ในคลินิกเบาหวาน ความดัน ไตเรื้อรัง						
5.4 Telemedicine ใน ผู้ป่วยuncontrolled						NCD / รพสต.
6.การพัฒนาศักยภาพทีมสหวิชาชีพด้านการดูแลผู้ป่วย	ทีมสหวิชาชีพ					
	รพ/รพสต	รพช. PCU		บูรณาการย.1	1ตค.66-30กย.67	PCT/NCD
กลุ่มโรคNCDs เบาหวาน ความดัน ไตเรื้อรัง	30ราย	รพ.สต.				
กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ทบทวนเคส/สรุปผลการทำงาน						
ทุก3 เดือน						
คู่มือเจ้าหน้าที่สำหรับงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรม				บูรณาการย.1		
สมุดประจำตัวผู้ป่วยhealthy dm						
Monofilament ตรวจเท้าหวาน				บูรณาการย.1		
แผ่นเอกสารเมนูอาหาร การปฏิบัติตัวที่เกี่ยวข้อง						
เกี่ยวกับโรคNCDs						
***พัฒนางานวิจัยโรคไตวายเรื้อรัง						
*** ร่วม Conference case ทุก 6 เดือน						
รวมงบประมาณ				0		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง (ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : โครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงด้วยFit test ปีงบประมาณ2567 คปสอ.แม่เมาะ จังหวัด ลำปาง

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

1. ในอำเภอแม่เมาะ มะเร็งลำไส้ อุบัติการณ์ของการเกิด มะเร็งลำไส้มากเป็นลำดับที่ 4 รองจาก มะเร็งตับ, มะเร็งปอด และ มะเร็งเต้านม
2. การทราบถึงปัจจัยที่เพิ่มความเสี่ยงในการเกิดมะเร็งลำไส้ ช่วยในการหลีกเลี่ยงปัจจัยที่เพิ่มความเสี่ยงในการเกิดมะเร็ง อีกทั้งช่วยในการเฝ้าระวังในกลุ่มที่มีความเสี่ยง และ การเริ่มการคัดกรองในกลุ่มเสี่ยง

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
1	รหัสโครงการ 020206 โครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ และลำไส้ตรงด้วยFit test ปีงบประมาณ2567 คปสอ.แม่เมาะ จังหวัด ลำปาง	ประชาชน อำเภอแม่เมาะ	อำเภอแม่เมาะ			ปีงบประมาณ	คปสอ แม่เมาะ
	กิจกรรมที่ 1. คณะคปสอแม่เมาะ ประสานงานกับเครือข่าย หน่วยบริการทุกระดับ เพื่อเข้าร่วมดำเนินงานโครงการ ตรวจคัดกรองและตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ปีงบประมาณ 2567	เป้าหมายปี 67 จำนวน 2,000 คน					
	กิจกรรมที่ 2. คณะคปสอ แม่เมาะร่วมกับเครือข่ายหน่วย บริการร่วมกันกำหนดแนวทางการดำเนินงานโครงการ เป้าหมายการดำเนินงาน การควบคุม กำกับ การดำเนินงาน	ประชาชน อำเภอแม่เมาะ จำนวน 2,000 คน	อำเภอแม่เมาะ			ปีงบประมาณ	คปสอ แม่เมาะ

	และการรายงานผลการดำเนินงาน						
	กิจกรรมที่ 3. ดำเนินการค้นหาผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ และ รายงานผลการดำเนินงาน	ประชาชน	อำเภอแม่เมาะ			ปีงบประมาณ	คปสอ แม่เมาะ
	กลุ่มเป้าหมาย 4300 ราย	อำเภอแม่เมาะ					
	รพ.สต.บ้านท่าสี่ 700 ราย	จำนวน 2,000 คน					
	รพ.สต.บ้านใหม่รัตนโกสินทร์ 700 ราย						
	รพ.สต.บ้านกอรวก 500 ราย						
	รพ.สต.บ้านทาน 300 ราย						
	รพ.สต.บ้านสบป่าด 700 ราย						
	รพ.แม่เมาะ 1,400 ราย						
	กิจกรรมที่ 4. หน่วยบริการเครือข่ายทุกแห่ง เมื่อผลตรวจ Fit	ประชาชน	อำเภอแม่เมาะ			ปีงบประมาณ	คปสอ แม่เมาะ
	Test Positive ต้องส่งต่อหรือหากให้บริการได้	อำเภอแม่เมาะ					
	ให้ดำเนินการตรวจ Colonoscope และตรวจ Biopsy						
	เพื่อยืนยันผลการตรวจมะเร็งลำไส้						
	รวม ไม่มีค่าใช้จ่าย						

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง (ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน :

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

1. อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำร้อยละ (TB treatment coverage) ร้อยละ 85(ค่าคาดประมาณ 155 ต่อแสนประชากร)
2. อัตราผลสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (Success rate) ร้อยละ 88 (จากการประชุมตัวชี้วัดกระทรวงล่าสุด)

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

สถานการณ์การดำเนินงานป้องกันควบคุมโรควัณโรคปี 2566

- การค้นหาผู้ป่วยวัณโรคโดยการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงร้อยละ 82.4
- ร้อยละผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนรักษาวัณโรค เสียชีวิต ร้อยละ 17.50
- ผลสำเร็จการรักษาวัณโรค (เกณฑ์ ร้อยละ 88) ร้อยละ 45 อัตราตาย 8 ราย ร้อยละ 17.50 อัตราการขาดยา 1 ราย ร้อยละ 2.50

จากการวิเคราะห์พบว่าผู้ป่วยที่เสียชีวิตไม่ใช่กลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการคัดกรองและมีโรคร่วมและเริ่มการรักษาที่ช้าส่งผลให้ผู้ป่วยเสียชีวิต ดังนั้นกระบวนการรักษาผู้ป่วยวัณโรคทุกประเภทให้เน้นตั้งแต่การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงอื่นๆ ติดตามการรักษาตามมาตรฐานอย่างเข้มข้น เพื่อลดการเสียชีวิตและขาดยา ตลอดจนติดตามที่บ้านโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ (ขอให้ระบุ ด้วย)		
1	รหัสโครงการ 020207 โครงการควบคุมป้องกันโรควัณโรคอำเภอแม่เมาะ						
	1. ระบบโครงสร้างงานวัณโรคอำเภอแม่เมาะ						
	1.1. ทบทวนคณะกรรมการวัณโรค ทบทวน บทบาทการดำเนิน	เจ้าหน้าที่ สธ.	คปสอ.แม่เมาะ			ต.ค.-66	คปสอ.แม่เมาะ
	จัดเวทีการกำกับติดตามการทำงานวัณโรคอำเภอ	20 คน					
	1.1.1 กำหนดบทบาทและหน้าที่ของผู้รับผิดชอบงาน TB						
	ระดับอำเภอและรายสถานบริการ						
	- ผู้รับผิดชอบงานระดับโรงพยาบาล (Hospital TB coordinator)						
	- ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ (district TB coordinator)						
	- เจ้าหน้าที่คลินิกวัณโรคของโรงพยาบาล (TB clinic)						

- ผู้รับผิดชอบหลักการรวบรวมข้อมูล (TB Project Manager) กิตติพงษ์ หล่อทอง นางสาวศุสินันท์ คำมาวงศ์ (TB Project assistant)							
- ผู้รับผิดชอบงานวัณโรคในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)							
1.2 การนิเทศติดตามประเมินผลงานTB จาก สสจ.	เจ้าหน้าที่ สธ. 20 คน	คปสอ.แม่เมาะ	2,200	เงินบำรุง รพ.	ส.ค.-67	คปสอ.แม่เมาะ	
1.3 กำกับติดตามระบบข้อมูลเชื่อมโยงกับเวชระเบียน		คปสอ.แม่เมาะ					
- ติดตามการคัดกรองรายสัปดาห์							
- ติดตามการดำเนินการตามมาตรฐานการด้านรักษา							
1.4 ติดตามนำเสนอการดำเนินงานผ่านการประชุม		คปสอ.แม่เมาะ			ทุกเดือน	คปสอ.แม่เมาะ	
1.5 จัดตั้งจุดคัดกรองวัณโรค รพ.แม่เมาะ		คปสอ.แม่เมาะ					
1.6 จัดทำรายงานสอบสวนโรค Case Dead โดยผู้รับผิดชอบ งาน TB ร่วมกับ ทีม PCT สรุปลงจังหวัดภายใน 2 สัปดาห์		คปสอ.แม่เมาะ					
หลังเสียชีวิต ติดตามการ ขาดยา โดยผู้รับผิดชอบงาน TB Clinic มอศ.							
1.7 ปรับปรุงคลินิกบริการใน รพ./รพ.สต. ให้ถูกต้อง ตามระบบ IC		คปสอ.แม่เมาะ			ต.ค.-66		
1.8 การเฝ้าระวังสอบสวนโรค MDR-TB, XDR-TB		คปสอ.แม่เมาะ					
- ส่งตรวจเพาะเชื้อและทดสอบความไวต่อยาวัณโรคในรายที่สงสัยเชื้อวัณโรคคือยา							
ทุกราย							
2. ระบบข้อมูลคัดกรอง		คปสอ.แม่เมาะ			ก.ย.-66	คปสอ.แม่เมาะ	
- ทบทวนกลุ่มเสี่ยง(ความถูกต้อง รหัส ICD-10, type person)							
3. กลุ่มคัดกรอง ประชากรอำเภอแม่เมาะ อายุ 50 ปีขึ้น	10,097				ก.ย.-66	ทุกสถานบริการ	
ประชากรอายุต่ำกว่า 50 ปี มีปัจจัยร่วมดังนี้							
เคยป่วยวัณโรค 5 ปีย้อนหลัง	99						
ผู้สัมผัสร่วมบ้าน/ใกล้ชิด ย้อนหลัง 2 ปี	84						
ผู้ป่วย HIV	91						
ปอดผิดปกติ 2566	124						

ติดสุรา	68					
รับยากดภูมิคุ้มกัน	11					
DM	384					
CKD	25					
BMI น้อยกว่า 18.5	728					
เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	213					
<u>รวมทุกกลุ่ม</u>	<u>11675</u>					
กลุ่มคัดกรอง ประชากรอำเภอแม่เมาะ อายุ 50 ปีขึ้นไป แยกรายสถานพยาบาล						
รพ.สต.บ้านท่าสี่ 1,452 ราย						
รพ.สต.บ้านใหม่รัตนโกสินทร์ 2,135 ราย						
รพ.สต.บ้านกอรวก 1,620 ราย						
รพ.สต.บ้านทาน 612 ราย						
รพ.สต.บ้านสบป่าด 2,123 ราย						
รพ.แม่เมาะ 3,733 ราย						
รวมคัดกรองทั้งอำเภอแม่เมาะปี 2567 จำนวน 11,675 ราย						
3. แผนการคัดกรอง						
3.1 สื่อสารและประชาสัมพันธ์ให้กลุ่มเสี่ยง+ชุมชนเห็นความสำคัญของการคัดกรอง	กลุ่มเป้าหมาย	ทุกพื้นที่			ปีงบประมาณ 2567	ทุกสถานบริการ
3.1.1. การตระหนักถึงอาการเพื่อเข้าถึงบริการได้รวดเร็ว						
3.1.2. ความสำคัญการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง การ CXR						
3.1.3. การติดตามการรักษา การเฝ้าระวังในชุมชน						
3.2. คัดกรองตามแผนและบันทึกข้อมูลในฐานข้อมูล HosXP และ NTIP เริ่ม 1 ตค.65						
บันทึกข้อมูล HosXP จำนวน 11,675 ราย ชุดละ 2 บาท			23,370	เงินบำรุง รพ.		
ค่าจ้างเหมาบันทึกข้อมูล TB NTIP จำนวน 11,675 ราย ชุดละ 3 บาท			35,025	เงินบำรุง รพ.		
ค่าจ้างเหมาจัดสถานที่คัดกรอง จำนวน 45 หมู่บ้าน 47 จุด จุดละ 500 บาท			23,500	เงินบำรุง รพ.		
3.2.1 แผนการคัดกรองวัณโรค จำแนกรายตำบล โดยการ Mobile CXR	กลุ่มเป้าหมาย	ทุกพื้นที่			ปีงบประมาณ 2567	ทุกสถานบริการ
เริ่มดำเนินการ 1/11/66 โดยกำหนดให้แล้วเสร็จภายใน 31/12/2566						

	- ตำบลแม่เมาะ พื้นที่ 1						
	- ตำบลบ้านดง พื้นที่ 2						
	- ตำบลนาสัก พื้นที่ 3						
	- ตำบลจางเหนือ พื้นที่ 4						
	- ตำบลสบป่าด พื้นที่ 5						
3.2.2	การคัดกรองวัณโรคใน รพ.แม่เมาะ ในกลุ่มที่มารับบริการดำเนินการทันที ส่งข้อมูล	กลุ่มเป้าหมาย	ทุกพื้นที่			ปีงบประมาณ 2567	ทุกสถานบริการ
	ให้ สสอ.แม่เมาะ ทุก 2 สัปดาห์						
3.2.3	กลุ่มติดบ้านติดเตียง ให้ดำเนินการตรวจ LAMP/X-Pert						
3.2.3	แผนคัดกรองรอบที่ 2 ดำเนินการเดือน เมษายน 2567	กลุ่มเป้าหมาย	ทุกพื้นที่			ปีงบประมาณ 2567	ทุกสถานบริการ
	- กลุ่มผู้ป่วยที่รักษาครบหลัง 6 เดือน						
	- กลุ่มผลฟิล์มผิดปกติที่ยังไม่ได้เข้าสู่การรักษา						
	- กลุ่มสัมผัสร่วมบ้านใกล้ชิด ย้อนหลัง 2 ปี						
	- กลุ่ม HIV						
3.3	กรณีฟิล์มปอดผิดปกติทุกประเภท	กลุ่มเป้าหมาย	ทุกพื้นที่			ปีงบประมาณ 2567	รพ.แม่เมาะ
3.3.1.	ผิดปกติที่ปอดเข้าได้กับวัณโรค ตรวจสอบหะโดยวิธี						
	- X pert ในกลุ่มเสี่ยง*						
	- LAMP Test ในกลุ่มอื่นๆ						
3.3.2.	ผิดปกติที่ปอดอื่นๆ ให้แพทย์อ่านซ้ำทุกราย	กลุ่มเป้าหมาย	ทุกพื้นที่			ปีงบประมาณ 2567	รพ.แม่เมาะ
	*** ผิดปกติที่ปอดเข้าได้กับวัณโรค ตรวจสอบหะโดยวิธี						
	- X pert ในกลุ่มเสี่ยง*						
	- LAMP Test ในกลุ่มอื่นๆ						
	*** ผิดปกติกำลัง ให้ปรึกษา Chest Med รพ.ลำปาง ทุกราย						
	กรณีผลเข้าได้กับวัณโรค ตรวจสอบหะโดยวิธี						
	- X pert ในกลุ่มเสี่ยง*						
	- LAMP Test ในกลุ่มอื่นๆ						
3.3.3	ผลไม่เข้ากับวัณโรค						

- รักษาตามอาการ						
3.3.4 ส่งตรวจ IGRA กรณีกลุ่มสัมผัสร่วมบ้าน /ใกล้ชิด ในผู้ป่วย B+	กลุ่มป่วย	ทุกพื้นที่			ปีงบประมาณ 2567	รพ.แม่เมาะ
3.3.5. ทบทวนแผนการคัดกรองและปรับแผนทุกสัปดาห์	กลุ่มป่วย	ทุกพื้นที่			ปีงบประมาณ 2567	คปสอ.แม่เมาะ
- หากกลุ่มเป้าหมายยังไม่มาให้ออกใบนัดทุกรอบ หากมีปัญหาในการมา CXR						
4. การกำกับติดตาม						
4.1 TB case management Team ประสานทีม PCC ในการดูแลผู้ป่วยในชุมชน	กลุ่มป่วย	ทุกพื้นที่			ปีงบประมาณ 2567	ทุกสถานบริการ
- จัดระบบการส่งต่อ ติดตามเยี่ยมที่บ้าน การติดตามผู้ป่วยขาดยาโดย TB คลินิก มอค.						
4.2 รายงานและติดตามผล ในที่ประชุม คปสอ ทุกเดือน	กลุ่มเป้าหมาย	ทุกพื้นที่			ปีงบประมาณ 2567	สสอ.แม่เมาะ
4.3 สรุปรายงานส่งจังหวัดก่อนวันที่ 3 ของทุกเดือน	กลุ่มเป้าหมาย	ทุกพื้นที่			ปีงบประมาณ 2567	คปสอ.แม่เมาะ
5. ระบบข้อมูลการรักษา	กลุ่มป่วย	ทุกพื้นที่			ปีงบประมาณ 2567	รพ.แม่เมาะ
5.1 ขึ้นทะเบียนรักษา/ส่งต่อผู้ป่วยวัณโรค และบันทึกข้อมูลใน NTIP และ Google form						
ให้เป็นปัจจุบัน						
5.2 ทะเบียนผู้ป่วยจำแนกความเสี่ยง และแนวทางการติดตามการรักษา	กลุ่มป่วย	ทุกพื้นที่			ปีงบประมาณ 2567	รพ.แม่เมาะ
การ Close Monitor ทุกราย						
5.3 บันทึกข้อมูลผู้สัมผัสร่วมบ้าน และใกล้ชิด ลงใน NTIP ทุกราย	ผู้สัมผัส	ทุกพื้นที่			ปีงบประมาณ 2567	รพ.แม่เมาะ
5.4 ตรวจสอบข้อมูลทะเบียนรักษา/ส่งต่อผู้ป่วยวัณโรค, ทะเบียน	กลุ่มป่วย	ทุกพื้นที่			ปีงบประมาณ 2567	รพ.แม่เมาะ
ผู้สัมผัสร่วมบ้าน/ใกล้ชิด,ทะเบียนผู้ป่วยจำแนกความเสี่ยงโดยTB Case management team						
6. ระบบการรักษา						
6.1 ใช้แบบประเมิน เกณฑ์กลุ่มผู้ป่วยวัณโรคเสี่ยงเสียชีวิต (Risk Score to Dead)ทุกราย	กลุ่มป่วย	ทุกพื้นที่			ปีงบประมาณ 2567	รพ.แม่เมาะ
เพื่อประเมินกลุ่มเสี่ยงเสียชีวิต						
เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงต่อการเสียชีวิตโดยใช้แบบประเมิน Dead Risk Score ทุกราย						
และจัดทำแนวทางการดูแลรักษาตั้งแต่ระยะเข้มข้น จนครบการรักษา						
6.1.1 Admit ผู้ป่วยรายใหม่ 2 สัปดาห์ ในกลุ่ม High Risk	กลุ่มป่วย	ทุกพื้นที่			ปีงบประมาณ 2567	รพ.แม่เมาะ

ส่วน Intermediate & Low Risk อยู่ในดุลยพินิจของแพทย์							
6.1.2 ดำเนินการมาตรการด้านการรักษาในกลุ่ม High & Intermediate Risk ดังนี้	กลุ่มป่วย	ทุกพื้นที่				ปีงบประมาณ 2567	รพ.แม่เมษา
1. ปรึกษาอายุรแพทย์ทุกราย							
2 Standard Lab (LFT ทุกสัปดาห์ ใน 1 เดือนแรก และเดือนที่ 2 ทุก 2 สัปดาห์ Cr./ Cr.CL.)							
6.1.3 การทบทวนความเหมาะสม Dose การให้ยาในแต่ละ Visit การบริการโดยแพทย์	กลุ่มป่วย	ทุกพื้นที่				ปีงบประมาณ 2567	รพ.แม่เมษา
เภสัชกร พยาบาล TB และจัดทำแนวทางการให้ยาในผู้ป่วยกลุ่มต่างๆให้กับหน่วยบริการ							
ทุกหน่วย เช่น OPD ER Ward คลินิก TB							
6.1.4 การติดตามเยี่ยมขณะ Admit โดยพยาบาลประจำคลินิก TB และมอศ. ผู้รับผิดชอบพื้นที่โดยใช้ Individual Care Plan	กลุ่มป่วย	ทุกพื้นที่				ปีงบประมาณ 2567	รพ.แม่เมษา
6.1.5 จัดส่งรายชื่อผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนรายใหม่เข้าสู่ศูนย์ COC เพื่อติดตามและดูแลต่อเนื่อง	กลุ่มป่วย	ทุกพื้นที่				ปีงบประมาณ 2567	รพ.แม่เมษา
6.1.6 จัดทำสมุดประจำตัวผู้ป่วยวัณโรค เล่มละ 30 บาท จำนวน 100 เล่ม	กลุ่มป่วย	ทุกพื้นที่	3,000	เงินบำรุง รพ.		ปีงบประมาณ 2567	รพ.แม่เมษา
6.2 การรักษาทุกรายต้องลงลายมือชื่อกำกับโดยทีม ประกอบด้วย แพทย์ เภสัชกร ผู้รับผิดชอบงาน และผอ.รพ	กลุ่มป่วย	ทุกพื้นที่				ปีงบประมาณ 2567	รพ.แม่เมษา
- จัดทำ Standing order โดยทีม PCT และแพทย์ผู้รับผิดชอบ							
6.3 Closed monitor โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในช่วง Intensive care	กลุ่มป่วย	ทุกพื้นที่				ปีงบประมาณ 2567	ทุกสถานพยาบาล
6.4 ทบทวนวิเคราะห์สาเหตุการตายของผู้ป่วยทุกราย	กลุ่มป่วย	ทุกพื้นที่				ปีงบประมาณ 2567	ทุกสถานพยาบาล
สรุปส่งจังหวัดภายใน 2 สัปดาห์หลังเสียชีวิต							
- Dead case conference ทุกรายหลังจากพบผู้ป่วยเสียชีวิต							
และประชุมติดตามงานร่วมกับทีม PCT							
6.5 สื่อสารความเสี่ยง/นัดกลุ่มผู้สัมผัสใกล้ชิด CXR ทุก 6 เดือน เป็นเวลา 2 ปี	กลุ่มป่วย	ทุกพื้นที่				ปีงบประมาณ 2567	ทุกสถานพยาบาล
6.6 ดูแลผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่ม malnutrition	กลุ่มป่วย	ทุกพื้นที่				ปีงบประมาณ 2567	ทุกสถานพยาบาล
6.6.1 กระตุ้นเรื่องการรับประทานอาหาร							

6.6.2	ติดตามผลทางห้องปฏิบัติการ						
6.6.3	ติดต่อประสานงานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องขอความช่วยเหลือกรณีผู้ป่วยมีปัญหาฐานะยากจน						
7.	พัฒนาระบบฐานข้อมูล	กลุ่มป่วย	ทุกพื้นที่			ปีงบประมาณ 2567	สสอ.แม่เมาะ
7.1.	จัดทำรายงานผลการดำเนินงานและระบบการแจ้งข้อมูลวัณโรคในเครือข่าย	กลุ่มป่วย	ทุกพื้นที่			ปีงบประมาณ 2567	ทุกสถานพยาบาล
	*จัดระบบการส่งต่อติดตามผู้ป่วยขาดยา						
7.1.1	โทรศัพท์ติดตามผู้ป่วยและญาติทันที						
7.1.2	ติดตามไม่ได้ ส่งข้อมูลให้พื้นที่ติดตามทางระบบ line group TB						
7.1.3.)	ประสานกับชุมชน ให้ตัวแทน ผู้นำชุมชนและอสม.ช่วยติดตาม						
7.2.)	ติดตามการบันทึกข้อมูลความครบถ้วน ถูกต้อง ผู้ป่วยวัณโรคทุกราย ในเวชระเบียน HOSxP NTIP อย่างต่อเนื่อง	กลุ่มป่วย	ทุกพื้นที่			ปีงบประมาณ 2567	ทุกสถานพยาบาล
7.3	จัดทำทะเบียนกลุ่มปอดผิดปกติ รอบที่ 1	กลุ่มป่วย	ทุกพื้นที่			ปีงบประมาณ 2567	ทุกสถานพยาบาล
7.4	ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและขึ้นทะเบียนผู้ป่วย	กลุ่มป่วย	ทุกพื้นที่			ปีงบประมาณ 2567	ทุกสถานพยาบาล
7.5.	จัดทำทะเบียนและติดตามกลุ่มเสี่ยงที่ต้อง CXR ซ้ำ 6เดือน	กลุ่มป่วย	ทุกพื้นที่			ปีงบประมาณ 2567	ทุกสถานพยาบาล
	7.5.4 บันทึกข้อมูลตามระบบจัดเก็บข้อมูลที่อำเภอมอบหมายให้พื้นที่ ตามแบบบันทึก						
	7.5.5 กลุ่มผลฟิล์มผิดปกติที่ยังไม่ได้เข้าสู่การรักษา						
	7.5.6 กลุ่มสัมผัสร่วมบ้าน/ใกล้ชิด ย้อนหลัง 2 ปี						
	7.5.7 กลุ่ม HIV						
8.	การพัฒนาบุคลากร	กลุ่มป่วย	ทุกพื้นที่			ปีงบประมาณ 2567	คปสอ.แม่เมาะ
1.	ประชุมเชิงปฏิบัติการเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน TB อำเภอแม่เมาะ (AAR) 4 ครั้ง/ปี	จนท.ที่รับผิดชอบงาน TB	ทุกพื้นที่	8,800.00	เงินบำรุง รพ.	ปีงบประมาณ 2567	คปสอ.แม่เมาะ
		จำนวน 20 คน					
2.	จัดอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านวัณโรค	อสม.หมู่บ้านละ 1 คน 45 หมู่บ้าน	ทุกพื้นที่		บูรณาการ อสม.	ปีงบประมาณ 2567	คปสอ.แม่เมาะ
	รวมงบประมาณ			95,895	เงินบำรุง รพ.		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง (ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : โครงการพัฒนาระบบบริการสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

1. อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ < 8/แสนประชากร
2. ร้อยละ 95 ของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำภายใน 1 ปี
3. ค้นหาคัดกรอง ST5, 2Q, 9Q, 8Q ในกลุ่มเสี่ยง
4. ประชาชนสามารถคัดกรองความเสี่ยงได้ตลอด 24 ชม.ด้วย โปรแกรม Mental Health Check In
5. มีทะเบียนกลุ่มเสี่ยง Psychosis, Depression, SMIV, Alcohol, ยาเสพติด, กลุ่มที่เคยพยายามฆ่าตัวตาย
6. ประชาชนเข้าถึงบริการช่วยเหลือสุขภาพจิตนอกเวลาราชการ ด้วย 1323 Plus และ 1165
7. มีระบบ Hotline ในการรับแจ้งเหตุ 24 ชม.ใน/นอกเวลาราชการ
8. มีระบบให้บริการ Mobile Psychiatry /Telemedicine / ปรึกษาใกล้บ้าน
9. มีคู่มือช่วยระหว่าง 3 หมอกับทีมจิตเวช

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

สถานการณ์การฆ่าตัวตายของอำเภอแม่เมาะปี 2566 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในส่วนของ การฆ่าตัวตายสำเร็จ มีฆ่าตัวตายสำเร็จจำนวน 8 ราย คิดเป็น 20.39/แสนประชากร การฆ่าตัวตายสำเร็จ 3 ตำบล คือพื้นที่ตำบลสบป่าด 4 ราย แม่เมาะจำนวน 3 ราย ตำบลตำบลจางเหนือจำนวน 1 ราย คิดเป็น เป็นเพศชาย 7 ราย เพศหญิง 1 ราย อยู่ในวัยทำงานจำนวน 7 ราย สูงอายุจำนวน 1 ราย มีสาเหตุจากหลายสาเหตุร่วมกัน ส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยที่ไม่อยู่ในกระบวนการรักษา พยายามฆ่าตัวตาย 13 ราย คิดเป็น 33.13 ต่อแสนประชากร เป็นวัยรุ่น 7 ราย และวัยทำงาน 6 ราย

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
1	รหัสโครงการ 020208 โครงการพัฒนาระบบบริการสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช 1.รายละเอียดกิจกรรม กิจกรรมที่ 1. การคัดกรอง เฝ้าระวัง และประชาสัมพันธ์ - คัดกรอง 2Q, 9Q ในผู้ที่มีอายุ 15 ปี ขึ้นไป	ปชช.อายุ 15 ปีขึ้นไป	5 ตำบล			พ.ย.66-ก.ย.67	คปสอ.แม่เมาะ

	ไป						
-จัดทำป้ายธงญี่ปุ่นเพื่อให้ปชช.และกลุ่มวัยเรียนวัยรุ่นในสถานศึกษาเข้าถึงการประเมิน Mental Health Check In	-ปชช.อายุ 15 ปี		8,000	เงินบำรุง รพ.	พ.ย.66-ก.ย.67	งานจิตเวช	
-ประชาสัมพันธ์ให้ปชช.ทั่วไป นักเรียน ข้าราชการตำรวจเข้าถึงMental Health Check In	ไป						
-ประชาสัมพันธ์เบอร์โทรสายด่วนสุขภาพจิตของกลุ่มงานจิตเวช และบริการช่วยเหลือสุขภาพจิตนอกเวลาราชการ 1323 Plus	-ร.มัธยมศึกษา 7	อ.แม่เมาะ			พ.ย.66-ก.ย.67	งานจิตเวช	
	แห่ง						
-ประชาสัมพันธ์เบอร์โทรสายด่วนสุขภาพจิตของกลุ่มงานจิตเวช และบริการช่วยเหลือสุขภาพจิตนอกเวลาราชการ 1323 Plus							
-ทำป้ายประชาสัมพันธ์การเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยงฆ่าตัวตาย, warning signs, แหล่งช่วยเหลือ, ประชาสัมพันธ์การเลิกสุรา และสารเสพติด	ประชาชนทั่วไป	พื้นที่ 5 ตำบล	10,800	เงินบำรุง รพ.	ธ.ค.66-ก.ย.67	งานจิตเวช	
2.พัฒนาศักยภาพเครือข่ายด้านสุขภาพจิต							
2.1 ประชุมชี้แจงทีมงานสุขภาพจิตและผู้รับผิดชอบใน คปสอ .เพื่อเตรียมรูปแบบการอบรม เนื้อหา กำหนดวันเวลาสถานที่ กลุ่มเป้าหมาย ที่เหมาะสมในการเข้ารับการอบรม	แกนนำชุมชน, อสม.	ตำบลแม่เมาะ ตำบลจางเหนือ ตำบลสบป่าด ตำบลนางดง ตำบลนาสัก	22,500	เงินบำรุง รพ.	ธ.ค.66-ก.ย.67	งานจิตเวช	
2.2 เลือแกนนำ /อสม.กลุ่มเป้าหมาย 5 ตำบลๆละ 30 คน							
2.3 อบรมแกนนำ /อสม. ให้มีศักยภาพในการเฝ้าระวัง คัดกรอง ให้คำปรึกษาเบื้องต้น ส่งต่อ ให้มีความรู้ด้านสุขภาพจิต							
2.4 ออกแบบการทำงานสุขภาพจิตในชุมชน							
3. พัฒนาทีมบุคลากรการพยาบาล	พยาบาล	อ.แม่เมาะ	5,000	เงินบำรุง รพ.	ธ.ค.66-ก.ย.67	งานจิตเวช	
-ทำโครงการเสนอเพื่อจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ	นักวิชาการสาธารณสุข						
-ประสานผอ.รพ.สต. รวมทั้งหัวหน้างาน ER OPD WARD NCD ในการคัดเลือกเจ้าหน้าที่/พยาบาลเข้ารับการอบรม	สุข						
-ดำเนินการอบรมกลุ่มเป้าหมาย	20 คน						
*ความรู้และแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวช/สารเสพติด/ การใช้เครื่องมือในการประเมิน คัดกรอง 8Q 9Q Audit AWS							
* ให้คำปรึกษาเบื้องต้น							

	-ประเมินผลการอบรม จากจำนวนผู้เข้ารับการอบรม และ แบบประเมินการอบรม						
	4. การพัฒนาศักยภาพบุคลากร						
	-ส่งพยาบาลอบรม PG สุขภาพจิต ระยะสั้น 4 เดือน	พยาบาล	งานจิตเวช	22,000	เงินบำรุง รพ.	ก.พ.67-กย67	งานจิตเวช
	รวม			68,300	เงินบำรุง รพ.		

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ. แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ					รวมงบประมาณ
			เงินบำรุง	สปสช.	สสจ.	PPA	งบ อื่นๆ	
1	020301	โครงการ Happy Maemoh องค์กรแห่งความสุข	249,760					249,760
2	020302	โครงการพัฒนาบุคลากร คปสอ.แม่เมาะ	729,040					729,040
3	020303	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพคปสอแม่เมาะ	0					0
รวม ย.3 ทั้งหมด ...3... โครงการ เป็นเงิน			978,800	0	0	0	0	978,800

1	รหัส 020301						
	โครงการ Happy Maemoh องค์กรแห่งความสุข						
	กิจกรรมส่งเสริมการสร้างสุขในองค์กร						
	กิจกรรมที่ 1 กิจกรรมเสริมสร้างความรัก ความสามัคคีในองค์กร						
	-อบรมเรื่องการทำงานเป็นทีม/การเชื่อมความสัมพันธ์ของทีมงาน (walk Rally and team building)	จนท. คปสอ.แม่เมาะ	อ.แม่เมาะ	96,040	เงินบำรุง รพ.	ชค 66	HR
		จำนวน					
		196 คน					
	-กิจกรรม จิตอาสา (แผนปฏิบัติการจิตอาสา)	12 ครั้ง/ปี					
	กิจกรรมที่2 Health Literate Organization (Healthy Maemoh)						
	2.1 การส่งเสริมสนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง	จนท.	อ.แม่เมาะ			ต.ค.66-กย.67	HR
	- จัดสิ่งแวดล้อมเพื่อส่งเสริมการออกกำลังกายแก่เจ้าหน้าที่ (กลุ่มทั่วไป)	คปสอ.แม่เมาะ					
	-ส่งเสริมการออกกำลังกายในหน่วยงานทุกวันพฤหัสบดี เวลา 15.00-16.00 น	196 คน					
	- กลุ่มเดินไลน์แดนซ์,แอโรบิค						
	-จัดกิจกรรม Virtual exercise สุขภาพดี มีได้ทุกที่ โดยส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่	จำนวน 230 คน		10,000	เงินบำรุง รพ.	ต.ค.66-กย.67	HR
	ออกกำลังกายตามกิจกรรมที่สนใจและถนัด ทั้งที่บ้านหรือที่ทำงาน						
	และส่งการรายงานผลการออกกำลังกายทางกลุ่มไลน์						
	2.2 กิจกรรมส่งเสริมการออกกำลังกาย คปสอ.แม่เมาะ	จนท. คปสอ.แม่เมาะ		32,440	เงินบำรุง รพ.	มค 67	HR
		196 คน					

2.3 กิจกรรมดูแลสุขภาพสำหรับบุคลากรที่มีปัญหาสุขภาพ	80 คน		15,400	เงินบำรุง รพ.	มีค 67	HR
- อบรมเจ้าหน้าที่เรื่องโภชนาการและการมีพฤติกรรมมารับริโภคสัดส่วนเหมาะสม						
- อบรมเจ้าหน้าที่ด้านการออกกำลังกายที่เหมาะสมกับบริบทของตัวเองในกลุ่มกลุ่มเสี่ยง(ไขมันสูง,ความดันสูง,BMIเกินค่ามาตรฐาน)						
กิจกรรมที่ 3 โรงพยาบาลคุณธรรม						
1.จัดทำแผนปฏิบัติการส่งเสริมคุณธรรมของชมรมจริยธรรม						
1.1 กิจกรรมสุขภาพดีวิถีไทย	196 คน		37,440	เงินบำรุง รพ.	เมย.67	HR
1.2.อบรมจริยธรรม คุณธรรม บุคลากร คปสอ.แม่เมาะ	120 คน		21,000	เงินบำรุง รพ.	พค 67	HR
กิจกรรมที่ 4 Organization Engagement						
1. กิจกรรมอบรมมุทิตาจิตแก่ผู้เกษียณอายุ คปสอ.แม่เมาะ	จนท. คปสอ.แม่เมาะ จำนวน 196 คน	รพ.แม่เมาะ	37,440	เงินบำรุง รพ.	กย.67	HR
รวม			249,760	เงินบำรุง รพ.		

ไม่ควรเขียนเป็นคก.แข่งกีฬา

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : การพัฒนาบุคลากร

ตัวชี้วัด (KPI) / ผลลัพธ์ที่ต้องการ บุคลากรได้รับการอบรมตามแผนมากกว่าร้อยละ 80

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ (ขอให้ระบุด้วย)		
1	รหัส 020302 โครงการพัฒนาบุคลากร คปสอ.แม่เมาะ						
	1.พัฒนางานวิจัย/นวัตกรรม คปสอ.แม่เมาะ						
	1.1 อบรมเชิงปฏิบัติการการวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพดูแลผู้ป่วยในงานประจำ (วิทยากรจากพยาบาลบรมราชชนนีสลำปาง)	3 ครั้ง 25 คน งานวิจัย 10 เรื่อง (สสอ.+ รพสต. 1 เรื่อง) รพ. 6 เรื่อง	คปสอ แม่เมาะ	53,100	เงินบำรุง รพ.	พย.66.-กค.67	
	1.2 ประชุมนำเสนอแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานคุณภาพ, CQI, นวัตกรรมงานวิจัย/R2R ระดับอำเภอ (บูรณาการกับงานคุณภาพ)					กค.67	
	1.3 ประชุมนำเสนอแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงานวิชาการวิจัย/R2R ระดับจังหวัด					สค.67	
	2.การพัฒนาบุคลากร						HRD
	2.1 การประเมิน Competency gap ของบุคลากร	จนท.	คปสอ			ตค.66-กย.67	

- ประเมินทักษะด้านบริหารจัดการหัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน	คปสอ.แม่เมาะ	แม่เมาะ				
- จัดทำแผนพัฒนารายบุคคล IDP Individual Development Plan	จำนวน 196 คน					
โดยใช้เครื่องมือในการพัฒนา ดังนี้						
1.การเรียนรู้ด้วยตนเอง ผ่านระบบ E-Learning						
2.การฝึกปฏิบัติ						
3.การสอนงาน						
4.การมอบหมายงานเป็นโครงการ						
5.การติดตามหัวหน้างาน						
6.การฝึกอบรม สัมมนา						
7.การประชุมเชิงปฏิบัติการ						
8.การอภิปราย						
9.การปรึกษาหารือ						
- หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน สรุปแผนพัฒนาบุคลากรประจำฝ่ายทั้งใช้และไม่ใช้เป็นประจำ						
2.2 อบรมวิชาการ (วิชาชีพ) ตาม Training Need คนละ 5,000 บาท/คน/ปี (หมายเหตุ* Training Need ที่สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์องค์กร)	จนท คปสอ 150 คน				ตค.66-กย.67	HRD
- สรุปผลการประชุมเข้าคลังความรู้						
- มีบัญชีคะแนนวิชาชีพประจำกลุ่มงาน						
2.3 อบรมพฤติกรรมบริการและการทำงานเป็นทีมเจ้าหน้าที่ คปสอ.แม่เมาะ	จนท.	อ.แม่เมาะ	30,440	เงินบำรุง	กพ 67	HRD
- กิจกรรมอบรมพฤติกรรมบริการ Appreciative Inquiry & Growth Mindset	คปสอ.แม่เมาะ					
- กิจกรรมรูปลำเรื่อง " สิ่งดีๆที่ฉันภูมิใจ" (Appreciative Inquiry)	จำนวน 196 คน					

2.4	ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เสริมสร้างศักยภาพบุคลากร คปสอ.แม่เมาะ การพัฒนาาระบบบริการสาธารณสุขยุค Digital Smart hospital และระบบคุณภาพ (HA) จังหวัดชลบุรี	จนท. คปสอ.แม่เมาะ จำนวน 150 คน (จำนวน 3 รุ่น)	จังหวัดชลบุรี	585,000	เงินบำรุง รพ.	กค 67	HRD
2.5	พัฒนาสมรรถนะบุคลากรกลุ่มบริหารและทีมนำ						
	1. อบรมหลักสูตรผบต.	2 คน	คปสอ แม่เมาะ			พย.66-กย.67	HRD
	2 อบรมหลักสูตรผบก.	2 คน	รพ 1 รพสต.1			พย.66-กย.67	HRD
2.6	อบรม Managerial Competency เพื่อเป็นการเตรียมสมรรถนะตาม career path ของ subhead - การบริหารจัดการ ทักษะการเป็นผู้นำ - ทักษะการ coaching - จัดทำ career path และ PA ของตำแหน่งรองหัวหน้าและหัวหน้างาน ในแต่ละกลุ่มงานและ อบรม Managerial competency สำหรับบุคลากรที่ ต้องเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น	ทีมนำ รพ.แม่ เมาะจำนวน 20 คน		7,000	เงินบำรุง รพ.	มีค67	HRD
2.7	อบรมการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน Basic Life Support	จนท. คปสอ.แม่เมาะ จำนวน 150 คน	คปสอ แม่เมาะ	21,000	เงินบำรุง รพ.	กพ 67	HRD
2.8	อบรมและซ้อมแผนอัคคีภัยประจำปี	จนท. คปสอ.แม่เมาะ จำนวน 150 คน	คปสอ แม่เมาะ	7,300	เงินบำรุง รพ.	เมย 67	HRD
2.9	พัฒนาสมรรถนะตามสายวิชาชีพ / Training Need หน่วยงาน แพทย์						

- ฟื้นฟูหลักสูตร Fammed	1 คน					พย.66-กย.67	HRD
ทันตแพทย์/เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข							
- หลักสูตร 4 เดือนทันตกรรมประดิษฐ์	1 คน					พย.66-กย.67	HRD
- การอบรมระยะสั้น 1 เดือน เพื่อพัฒนาศักยภาพและประสบการณ์ทางคลินิก	1 คน					เมย.67-กย.67	HRD
สำหรับทันตแพทย์ที่รับผิดชอบดูแลผู้ป่วยสูงอายุและผู้ใหญ่ที่มีความต้องการพิเศษ							
เภสัช							
การบริหารทางเภสัชกรรมเฉพาะทางสาขาจิตเวช	1 คน					พย.66-กย.67	HRD
พยาบาล							
1.อบรมพยาบาลเวชปฏิบัติฟื้นฟู ที่อบรมครบ 2 ปี	รพ. 3 คน รพ.สต 2 คน					พย.66-กย.67	HRD
2.นักจัดการรายการกรณีโรคเรื้อรัง (Case Manager 4 เดือน)	1 คน					พย.66-กย.67	
3.พยาบาลอาชีวอนามัย (4 เดือน)	1 คน					พย.66-กย.67	
4.พยาบาล IC (2 สัปดาห์)	1 คน					พย.66-กย.67	
5.หลักสูตรผู้บริหารจ่ายกลาง	1 คน					พย.66-กย.67	
จิตเวช							
1.อบรมหลักสูตรการฝึกปฏิบัติงานด้านจิตวิทยาคลินิก (4 เดือน)	1 คน					พย.66-กย.67	
2.10 การพัฒนาตาม service plan							
บูรณาการกับ ย.1,ย 2 ในส่วนของการพัฒนาบุคลากรในแต่ละยุทธศาสตร์							
2.11 พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้าน Digital Health							
1.อบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ด้าน ในเรื่องของเทคโนโลยีและคอมพิวเตอร์	จนท.และ นว.คปสอ.	คปสอ	25,200	เงินบำรุง รพ.		มค.67-กย.67	HRD
ทักษะด้าน digital competency,Internet ,Cloud, Applications	แม่เมาะจำนวน 120 คน	แม่เมาะ					

	รวม			729,040	เงินบำรุง รพ.	

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : การวางแผนและบริหารทรัพยากรบุคคล

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

- 1.มีแผนอัตรากำลังและแผนทดแทนอัตรากำลังที่เหมาะสม
- 2.บุคลากรเพียงพอต่อพันธกิจและการจัดการบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข
- 3.ร้อยละของบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นได้รับการพัฒนา

เป้าหมาย: บริหารอัตรากำลังให้เพียงพอ และเหมาะสมกับบริบทที่เปลี่ยนแปลงไปและสนับสนุนยุทธศาสตร์ที่ 1 และ 2

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

คปสอ.แม่เมาะมีบุคลากรทั้งหมดจำนวน 196 คน แบ่งเป็น สสอ.+รพสต.จำนวน 26 คน โรงพยาบาล 170 คน

โดยในปี 67 มี รพสต.ในเครือข่ายจำนวน 2 แห่งได้แก่ รพสต.ท่าสี่และบ้านทาน

คปสอ.แม่เมาะซึ่งจะเกษียณอายุราชการในปี 67 จำนวน 4 คน

ทำให้เกิดปัญหาการขาดแคลนอัตรากำลังจึงต้องมีการวางแผน

อัตรากำลังสำรองและการเตรียมการพัฒนาบุคลากรเพื่อทดแทนในตำแหน่งดังกล่าว

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ (ขอให้ระบุด้วย)		
1	รหัส 020303						
	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพคปสอ.แม่เมาะ						
	1.HRP(Human resource planning) การวางแผนทรัพยากรบุคคล						
	1.1 การวางแผนอัตรากำลัง 5 ปี (2566-2570) ให้สอดคล้องกับ Blueprint service plan และ กลยุทธ์องค์กร	คกก.CHRO	อ.แม่เมาะ			ต.ค 66.-ก.ย.67	CHRO
	1.2 การสรรหาบุคลากรนอกกรอบเพื่อรองรับ service plan						

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567
คปสอ. แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ					รวม งบประมาณ
			เงินบำรุง	สปสช.	สสจ.	PPA	งบ อื่นๆ	
1	020401	โครงการพัฒนาการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงินการคลัง คปสอแม่เมาะ	12,000					12,000
2	020402	โครงการพัฒนาคุณภาพเทคโนโลยีสารสนเทศ ฐานข้อมูล บุคลากร และการใช้ประโยชน์จาก	80,000					80,000
3								0
รวม ย.4 ทั้งหมด2..... โครงการ เป็นเงิน			92,000	0	0	0	0	92,000

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข จังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

คปสอ.แม่เมาะะ จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงาน : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาล และองค์กรคุณภาพ (Governance Excellence)

ประเด็น / งาน : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

- 1 คณะกรรมการการเงินการคลัง (CFO.) มีความรู้ เข้าใจ วิเคราะห์ ควบคุมกำกับ บริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ
- 2 ไม่มีวิกฤติทางการเงิน ระดับ 5 - 7 (ในไตรมาสที่ 3 - 4)
- 3 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงินการคลัง
 - 3.1 Total Performance Score ไตรมาส 3 ปี 67 อยู่ในระดับ A และ B
 - 3.2 ศูนย์จัดเก็บรายได้มีคุณภาพ
 - ระดับ 7S 7E 7C ไตรมาส 1 และ 2 ร้อยละ 90
 - ระดับ 7S 7E 7C ไตรมาส 3 และ 4 มากกว่าร้อยละ 95
- 4 ผ่านเกณฑ์ประเมินประสิทธิภาพการเงินการคลัง 5 มิติ (EIA.)
- 5 ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ITA ร้อยละ 90

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา/ข้อมูลพื้นฐาน/ผลกระทบและความเสี่ยง

จุดแข็ง

- 1 มีนโยบายการบริหารจัดการการเงินในรูปแบบ One Province One Hospital
: เงินกัน งบค่าเสื่อม ในภาพรวมระดับจังหวัด
- 2 บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ ด้านบัญชี ด้านพัสดุ ตรวจสอบภายใน และควบคุมภายใน สอบทานระบบบริการศูนย์จัดเก็บรายได้ MRA&ICA.
- 3 คณะกรรมการ CFO. สอบทานระบบบริการ ตรวจสอบภายใน และควบคุมกำกับ 5 มิติ (EIA.) 1. มิติด้านการเงิน 2. มิติด้านจัดเก็บรายได้คำรักษาพยาบาล 3. มิติด้านงบประมาณ
4. มิติด้านบริหารพัสดุ 5. มิติด้านระบบการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยง
- 4 ความสำเร็จด้านการเงินการคลังในองค์กร มีความร่วมมือทุกแผนกบริการ มีระบบคืนข้อมูลและทวนสอบระหว่างกัน

จุดอ่อน

- 1 การควบคุมกำกับแผนทางการเงิน Plan fin และแผนเงินบำรุง ทุกเดือน ยังไม่ชัดเจน
- 2 มีศูนย์จัดซื้อจัดจ้างหลายแผนก ก่อหนี้เพิ่ม รายได้เพิ่มไม่ทันรายจ่าย ใช้จ่ายเกินแผน
- 3 คุณภาพมาตรฐานในการบันทึกบัญชี ลูกหนี้สูง รายได้มีส่วนต่าง ขาดการสอบทานลูกหนี้ และเปรียบเทียบ
- 4 ขาดการสอบทานระบบเจ้าหน้าที่

ผลลัพธ์

- 1 Risk Score
เป้าหมาย ไม่เกินระดับ 5 - 7 ผลลัพธ์ ระดับ 0
- 2 ศูนย์จัดเก็บรายได้คุณภาพ
เป้าหมาย มากกว่า 90% ผลลัพธ์ 91.54 %
- 3 Total Performance Score (TPS.)
เป้าหมาย A&B/รวม 10 คะแนน ผลลัพธ์ Grade = B/ผลรวม 7 คะแนน

ผล TPS. ที่ไม่ผ่าน

(LC คะแนน 0.5 ผลไม่ผ่าน = 0 ยา คะแนน 0.5 ผลไม่ผ่าน = 0 , เวชภัณฑ์มีใช้ยาและวัสดุการแพทย์ คะแนน 0.5 ผลไม่ผ่าน = 0 , วัสดุวิทยาศาสตร์และการแพทย์ คะแนน 0.5 ผลไม่ผ่าน = 0 , อัตราครองเตียง คะแนน 1 ผลไม่ผ่าน = 0)

- 4 ข้อมูลการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อม (Environmental Impact Assessment = EIA.) 5 มิติ ภาพรวมผ่านเกณฑ์
ระดับคะแนนปี 2565 ภาพรวม 86.61% และปี 2566 ภาพรวม 89.55%
ระดับคะแนน ปี 2565 = 86.61%
ระดับคะแนน ปี 2565 = 89.55%
(มิติด้านการเงิน = 94.12% , มิติด้านจัดเก็บรายได้ค่ารักษาพยาบาล = 100% , มิติด้านงบการเงิน 100% , มิติด้านบริหารพัสดุ = 66.67% , มิติด้านระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง = 66.67%)
- 5 ผลการดำเนินงาน การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ITA ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 100

				งบประมาณ	ระยะเวลา	
--	--	--	--	----------	----------	--

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย /จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	จำนวน	แหล่งงบประมาณ (ขอให้ระบุด้วย)	ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
1	รหัสโครงการ 020401 โครงการพัฒนาการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการการเงินการคลัง คปสอ.แม่เมาะ CFO : Chief Financial Officer						
	1. พัฒนาทีมบริหารคุณภาพ ด้านบริหารการเงินการคลัง						
	1. ทบทวนคำสั่งแต่งตั้ง คกก.การเงินการคลัง	คกก.CFO.	รพ.แม่เมาะ			ตค. 66	คกก.CFO.
	2. คกก. วิเคราะห์ และควบคุมกำกับ ทุกเดือน (CFO meeting + M&E.)	คกก.CFO.	รพ.แม่เมาะ			ตค. 66 - กย. 67	คกก.CFO.
	3. รายงานสถานการณ์ให้ผู้บริหารทราบ (กกบ.) ทุกเดือน	คกก.CFO.	รพ.แม่เมาะ			ตค. 66 - กย. 67	คกก.CFO.
	2. พัฒนาและควบคุมกำกับประสิทธิภาพทางการเงิน (ไม่ติดระดับ 5 - 7 ไตรมาส 3 และ 4)						
	1. ควบคุมกำกับรายได้ - ค่าใช้จ่าย ทุกเดือน (แผน Planfin ,แผนรับ-จ่ายบำรุง และแผนกองทุนฯ)	คกก. CFO.	รพ.แม่เมาะ	-	-	ตค. 66 - กย. 67	คกก. CFO.
	2. วิเคราะห์สถานการณ์ ทุกเดือน	คกก. CFO.	รพ.แม่เมาะ	-	-	ตค. 66 - กย. 67	คกก. CFO.
	3. รายงานผลการดำเนินงานผู้บริหาร (กกบ.) ทุกเดือน	คกก. CFO.	รพ.แม่เมาะ	-	-	ตค. 66 - กย. 67	คกก. CFO.
	4. เพิ่มแผนบริหารเงินสด และแผนบริหารหนี้สิน ทุกเดือน						
	3. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง						
	3.1 พัฒนาประสิทธิภาพระบบสารสนเทศ ศูนย์จัดเก็บรายได้ (Claim Center Competency & Network)						
	1. จัดรูปแบบบริการให้สอดคล้องกับ Service Plan เช่น การจัดระบบบริการ ระบบส่งต่อผู้ป่วย และระบบส่งต่อยา และเวชภัณฑ์ ฯลฯ		รพ. แม่เมาะ	-	-	ตค. 66 - กย. 67	คกก. CFO.
	2. ทีม MRA ดำเนินการ Audit Chart & สุ่มก่อน Claim ทุก 1-3 เดือน	- ทีม MRA	รพ.แม่เมาะ	-	-	ทุกไตรมาส	คกก. MRA.
	3. ปรับระบบ Logistic และลดคลังสินค้า (บริหารคลังคงคลัง 1.5 ต่อเดือน)						
	4. จัดตั้งศูนย์จัดเก็บรายได้ จัดทำระบบตรวจสอบสิทธิ claim ครบ และทันเวลา ภายใน 30 วัน มีทะเบียนคนลูกหนี้ทุกสิทธิ การทวนสอบลูกหนี้ ติดตามการชำระหนี้ และ sent date 100 %	- claim ครบทุกสิทธิ 100% และ sent date 100 %	รพ. แม่เมาะ	-	-	ตค. 66 - กย. 67	คกก. CFO.
	5. ประชุมพัฒนาระบบจัดเก็บรายได้ และระบบบริการของหน่วยบริการ งานเวชระเบียน เชื่อมต่อข้อมูลระหว่าง CM รายโรค การเงิน บัญชี Lab ข้อมูล Hos Xp. (IT.) และฯลฯ ที่เกี่ยวข้อง		รพ. แม่เมาะ	-	-	ตค. 66 - กย. 67	คกก. CFO.

<p>พร้อมกับทำการวิเคราะห์ข้อมูลการให้บริการ OP Refer , OP Anywhere และทุกกองทุน รวมถึงการคืนข้อมูลให้ CM. แต่ละกองทุน</p>						
<p>และปรับปรุงรูปแบบการให้บริการที่คุ้มค่า เพื่อให้เกิดการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง</p>						
<p>6. เพิ่มประสิทธิภาพข้อมูลการเรียกเก็บลูกหนี้ (RCM ของหน่วยงาน)</p>	<p>ความสมบูรณ์ของข้อมูลลูกหนี้ทุกสิทธิ์</p>	<p>ทุกหน่วยบริหาร</p>			<p>ตค. 66 - กย. 67</p>	<p>รายได้</p>
<p>โดยใช้ Software</p>						
<p>1. กำหนดสิทธิ์การรักษาเชื่อมโยงระบบลูกหนี้</p>						
<p>2. ตรวจสอบข้อมูลที่ผิดปกติ (Error)</p>						
<p>3. ประมวลผลค่าใช้จ่าย เพื่อทะทำเป็นลูกหนี้รายสิทธิ์ ตามผังบัญชี</p>						
<p>4. ระบุค่าใช้จ่าย 18 หมวด</p>						
<p>5. ส่งข้อมูลการเบิกจ่ายแบบอิเล็กทรอนิกส์ (New e-Claim) ส่งกรมตามสิทธิ์</p>						
<p>6. นำเข้าข้อมูลการเบิกจ่ายผ่าน REP. ทุกสิทธิ์</p>						
<p>7. นำเข้าข้อมูลที่ไม่ผ่านการตรวจสอบ C, V, Deny</p>						
<p>8. นำเข้าใบส่งเงิน Statement หรือใบเสร็จ เพื่อตัดลูกหนี้ จากงานบัญชี</p>						
<p>9. ประมวลผลข้อมูลที่ไม่ผ่าน ติดตามผลและแก้ไข</p>						
<p>10. ประมวลผลตัดส่วนต่างที่เบิกจ่ายรายบุคคลอัตโนมัติ</p>						
<p>11. ประมวลผลรายกองทุนย่อย</p>						
<p>12. ติดตามลูกหนี้ค้างชำระทุกกลุ่มสิทธิ์</p>						
<p>13. เปรียบเทียบรายรับการแผน</p>						
<p>14. เชื่อมโยงระบบการเงินการคลังทั้งโรงพยาบาล (ERP.)</p>						
<p>15. สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา และอุปสรรค พร้อมรายงานผล เข้าที่ประชุมคณะกรรมการจัดเก็บรายได้</p>						<p>และ CM. ทุกกองทุน</p>
<p>3.2 พัฒนาระบบหน่วยต้นทุน (Cost Center)</p>						
<p>1. รวบรวมศูนย์จัดซื้อ จัดจ้าง น้อยกว่า หรือเท่ากับ 3 ศูนย์</p>						
<p>2. จัดทำ Flow Chart จัดซื้อ จัดจ้าง เป็นแนวทางปฏิบัติร่วมกัน</p>						
<p>3. จัดระบบรายงาน สิ้นค้าคงคลัง Program Gotowin</p>						
<p>4. การบริหารคลังพัสดุ</p>						

1. จัดทำแผนจัดหาวัสดุ ประจำปี	- หน่วยจัดซื้อ	รพ. แม่เมาะ	-	-	ตค. 66 และ มีค. 67	งานพัสดุ
2. ประชุมเชิงปฏิบัติการการดำเนินงานด้านพัสดุโดยวิธีทางอิเล็กทรอนิกส์ (2 วัน ผู้รับผิดชอบงานพัสดุ รพ.พ่อบ้าน/จนท สสอ ผช./จนท รพ.สต รพ.สต.)	- งานพัสดุ	สสจ.				
3. ประชุม/อบรม จนท.ผู้ดำเนินงานด้านพัสดุของหน่วยงาน หน.งาน หน.ฝ่าย	จนท.ของหน่วยงาน หน.งาน หน.ฝ่าย	รพ. แม่เมาะ	-	-	พ.ย. - ธ.ค. 66	งานพัสดุ
4. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศน ด้านการบริหารพัสดุ การบริหารสินค้าคงคลัง ระบบการเงินและบัญชี	งานพัสดุ และงานการเงิน/บัญชี	รพ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	งานพัสดุ และงานการเงิน
5. กำกับติดตามและตรวจสอบคลังย่อยหน่วยงานตามแผน	ทุกหน่วยงาน	คลังย่อยทุกคลัง	-	-	ต.ค. 66 - ธค. 66 มค. - มีค. 67 เมย. - มิย. 67 กค. - กย. 67	คกก.ตรวจสอบคลังย่อย
3.3. พัฒนาคุณภาพการเงินการคลังและบัญชี (Accounting Management)						
3.3.1 พัฒนาด้านระบบบัญชี (ความทันเวลา การบันทึกบัญชีถูกต้อง และการตรวจสอบ)						
1. ตรวจสอบคุณภาพบัญชีก่อนส่งบทดลอง โดย รพ. เป็นหน่วยควบคุม กำกับ	- รพ. (แม่เมาะ) - 2 รพ.สต. (H1 และ H2)ตามพื้นที่	คป.สอ.แม่เมาะ	12,000	เงินบำรุง รพ.	ธค. 66 - ก.ย. 67	คกก. CFO.
2. ส่งบทดลอง สพค.ทันเวลาทุกเดือน (รพ.วันที่ 10 ,รพ.สต.วันที่ 25)	- ครบถ้วน 100%	คป.สอ.แม่เมาะ			ต.ค. 66 - ก.ย. 67	คกก. CFO.
3. แต่งตั้งคกก.และ ตรวจสอบภายในและควบคุมภายใน 5 มิติ (EIA)	- 1ครั้ง ต่อปี	คป.สอ.แม่เมาะ			ต.ค. 66	คกก. CFO.
3.3.2 วิเคราะห์ผลการดำเนินงานและกำกับติดตามประเมินผล เครื่องมือประสิทธิภาพทางการเงิน (Efficiency & Monitoring Management) ผ่านเกณฑ์ TPS)						
1. เปรียบเทียบแผนทางการเงินกับผลการดำเนินงานทุกเดือน กรณีเกินแผน ให้ขออนุมัติ นพ.สสจ.ปรับแผนดำเนินการ	- แผนผลรายได้และค่าใช้จ่าย ไม่เกินร้อยละ 5	รพ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	คกก. CFO.
2. ทบทวนและพัฒนาผลการดำเนินงานจากเครื่องมือทางการเงินที่ไม่ผ่าน	- ผ่านตัวชี้วัดทางการเงิน	รพ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	คกก. CFO.
- ประสิทธิภาพทางการเงิน (7 Plus efficiency) ทุกเดือน และ NEW TPS.	ระดับA/B				ต.ค. 66 - ก.ย. 68	คกก. CFO.
- ต้นทุนผู้ป่วยนอก & ผู้ป่วยใน (Unit cost) เทียบกลุ่ม รพ.เดียวกัน	<HGR				ต.ค. 66 - ก.ย. 69	คกก. CFO.
- ความเสี่ยงทางการเงิน (Risk Score) กลุ่ม 5 - 7	RS=0				ต.ค. 66 - ก.ย. 70	คกก. CFO.
- ศักยภาพการให้บริการผู้ป่วยใน (CMI อัตราครองเตียง)	>80%				ต.ค. 66 - ก.ย. 71	คกก. CFO.
- ผลประเมิน New TPS กระบวนการและผลดำเนินงาน <15 คะแนน	>10.5คะแนน				ต.ค. 66 - ก.ย. 72	คกก. CFO.

3.3.3. การจัดสรรเงินอย่างเพียงพอ (Budgeting) รายได้ > รายจ่าย							
1. ร่วมกันจัดบริการในเครือข่ายทั้ง คน เงิน ของ ในระดับอำเภอ	- รพ. ,รพ.สต. และสสอ.	คป.สอ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค. 66 และ เมย. 67	คกก. CFO.	
2. จัดทำแผน Planfin ต้นปีงบประมาณ และปรับกลางปี /	- รพ. และ รพ.สต. (ทุกแห่ง)	คป.สอ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค. 66 และ เมย. 68	คกก. CFO.	
3. จัดบริการ 5 กองทุน 7 สิทธิ ได้เพียงพอ และกองทุนย่อยๆ ครบ (ได้แก่งกองทุนหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า UC./ประกันสังคม /ข้าราชการ/แรงงาน และคนต่างด้าว /บุคคลที่มีปัญหาสถานะสิทธิ)	- รพ. และ รพ.สต. (ทุกแห่ง)	คป.สอ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค. 66และ เมย. 67	คกก. CFO.	
4. บริหารรายได้และค่าใช้จ่ายของหน่วยบริการ ให้เป็นไปตามแผนและผล	- CFO. (รายได้มากกว่าค่าใช้จ่าย)	คป.สอ.แม่เมาะ	-	-	รายงานผลทุกไตรมาส	คกก. CFO.	
5. จัดทำแผนรับ - จ่ายเงินบำรุง รพ	- รพ.	รพ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค. 66	คกก. CFO.	
6. จัดทำแผน Fixed cost และจัดทำแผนรับ-จ่ายเงินบำรุง รพ.สต..สสอ.	- 2 รพ.สต. และสสอ.	สสอ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค. 66	คกก. คป.สอ.	
4. พัฒนาการการเพิ่มประสิทธิภาพระบบควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง 5 มิติ							
1. ทบทวนคณะทำงานจัดวางระบบควบคุมภายในและผู้ติดตามประเมินผลระบบควบคุมภายใน คณะทำงานบริหารความเสี่ยง	20 คน	อ.แม่เมาะ	-	-	ธค 66 มี.ค. , มี.ย. และ ก.ย. 67	คกก ควบคุม	
2. ประชุมพัฒนาความรู้ระบบควบคุมภายในเสนอให้จังหวัดจัดทำแผนพัฒนาองค์ความรู้	20 คน	อ.แม่เมาะ	-	-	ธค 66 มี.ค. , มี.ย. และ ก.ย. 68	คกก ควบคุม	
3. ประชุมคณะทำงานฯ การตรวจประเมินระบบควบคุมภายใน/ทบทวน Flow/ มาตรฐานการทำงาน หน่วยงาน	1 ครั้ง	อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.66 - ธค.66	ภาคีเครือข่าย คกก ควบคุม	
4. ทบทวนระบบควบคุมภายในและเจ้าหน้าที่ทุกคนจัดทำ Flow chart	1 ครั้ง	อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.66 - ธค.67	คกก ควบคุม	
5. ประชุมวิเคราะห์ผลการประเมิน/ความเสี่ยง จัดทำแผนพัฒนาองค์กร	1 ครั้ง	อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.66 - ธค.68	คกก ควบคุม	
6. จัดทำรายงานระบบควบคุมภายในทุกส่วนงาน - ส่วนงานย่อย ทำรายงาน ปค.4 ปค.5 - หน่วยงานทำรายงาน ปค.4 ปค.5 ปส.	1 ครั้ง	อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.66 - ธค.69	คกก ควบคุม	
7. ระบบกำกับติดตามประเมินผลทุก 12 เดือน	1 ครั้ง	อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.66- กย 67	คกก ควบคุม	
8. การประเมินเพิ่มประสิทธิภาพการเงินการคลัง ระบบควบคุมภายใน 5 มิติ : ดำเนินการประเมินระบบควบคุมภายใน 5 มิติ และการดำเนินงานตามแผนแก้ไขความเสี่ยงรายไตรมาส	4 ครั้ง/ปี	อ.แม่เมาะ	-	-	ธค 66 มี.ค. , มี.ย. และ ก.ย. 67	คกก ควบคุม	
8.1. แต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยง 5 มิติ	15 คน	อ.แม่เมาะ	-	-	ตค 66	คกก ควบคุม	
8.2. จัดทำแผนบริหารความเสี่ยง 5 ด้าน			-	-	ตค 66	คกก ควบคุม	
8.3. ควบคุมกำกับให้มีผู้รับผิดชอบหลัก ดำเนินการตามแผนควบคุมความเสี่ยง		อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.66- กย 67	คกก ควบคุม	
8.4. จัดทำเอกสารหลักฐานเชิงประจักษ์ประกอบการประเมิน 5 มิติ ระบบอิเล็กทรอนิกส์ ส่งเว็บไซต์ กลุ่มตรวจสอบภายใน		อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.66- กย 68	คกก ควบคุม	
8.5. ประเมินและรายงานผลการ บริหารความเสี่ยง 5 มิติทุกไตรมาสและประเมินในรูปคณะกรรมการฯ	4 ครั้ง/ปี	อ.แม่เมาะ	-	-	ธค 66 มี.ค. , มี.ย. และ ก.ย. 67	คกก ควบคุม	
8.6. จัดทำแผนพัฒนาองค์กร/ติดตามแผนพัฒนาองค์กร (กรณีประเมินในอำนาจหน้าที่) - แผนแผนพัฒนาองค์กร - ติดตามแผนพัฒนาองค์กร - รายงานผลตามแผนพัฒนาองค์กร		รพ.แม่เมาะ	-	-		คกก.ควบคุมภายใน	

5. การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน ITA.						
แนวทาง: ปลุกฝังวิถีคิด ปลุกจิตสำนึกใหม่วัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต						
กำหนดโครงการที่จะทำร่วมกัน						
1. ทบทวนแต่งตั้งคณะทำงาน ITA รพ/สสอ	15 คน	อ.แม่เมาะ	-	-	ตค. 66	คกก ITA
2. กำหนดผู้รับผิดชอบงานด้าน ITA งานภารกิจหลัก/พัสดุ/ระบบคุณธรรมโปร่งใส/เครือข่าย	1 ครั้ง	อ.แม่เมาะ	-	-	ตค. 66	คกก ITA
3. ประชุมคณะทำงาน ITA ทบทวนบทบาทหน้าที่ กำหนดแนวทางการดำเนินงาน ITA หน่วยงาน	1 ครั้ง	อ.แม่เมาะ	-	-	พ.ย.66,	คกก ITA
4. ประชุมเชิงปฏิบัติการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสฯ ประเมิน และติดตามฯ	4 ครั้ง/ปี	อ.แม่เมาะ	-	-	ธ.ค. 66, มี.ค.67, มิ.ย.67, ส.ค.67	คกก ITA
5. กิจกรรมการดำเนินงานขับเคลื่อนระบบงาน ITA						
(1) ดำเนินงานแผนงาน/โครงการตามภารกิจหลัก (ไม่ใช่งานสนับสนุน)	1 โครงการ	รพ.แม่เมาะ	-	-	ธค. 66	คกก ITA
1) คณะทำงาน ITA คัดเลือกแผนงาน/โครงการตามภารกิจหลัก (ไม่ใช่งานสนับสนุน) ที่บุคคลภายนอก (ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย)		สสอ.แม่เมาะ			มค-มีค 67	
เข้ามามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น/ทำแผน/ดำเนินงานโครงการ แผนงาน/โครงการตามภารกิจหลัก						
2) ดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ การจัดทำรายงานสรุปผล			-	-	มค-กย. 67	คกก ITA
3) กำหนดผู้รับผิดชอบรวบรวมเอกสาร ตามแผนงาน/โครงการ						
(2) ดำเนินจัดทำคู่มือ Flow ขั้นตอน การดำเนินงาน ตามแผนงาน /โครงการตามภารกิจหลักที่เลือก	1 ครั้ง	รพ.แม่เมาะ	-	-	ธค. 66	คกก ITA
(3) แสดงขั้นตอนระบบการป้องกัน กรณีที่ไม่สามารถดำเนินการจัดทำคู่มือ Flow ขั้นตอนการดำเนินงาน ตามแผนงาน/โครงการ						
ตามภารกิจหลักที่เลือกตาม ข้อ (2)						
(4) ดำเนินการกำหนดมาตรการและกลไก พัฒนาระบบการจัดซื้อจัดจ้าง เพื่อส่งเสริมความโปร่งใสในการดำเนินงาน		รพ.แม่เมาะ	-	-	ตค. 66 - กย. 67	คกก ITA
(5) สรุปประเมินผลการดำเนินงานและรายงานผล ITA.						
รวมงบประมาณ					12,000	เงินบำรุง รพ.

หมายเหตุ อำเภอมแม่เมาะ ตรวจสอบแล้วให้เพิ่มเติม 1. การระบุงบประมาณในส่วนที่ต้องดำเนินการในแผน เช่น งบกองทุนรอบโรงไฟฟ้า งบเงินบำรุง เพิ่มข้อ 2.วิเคราะห์ข้อมูลการให้บริการ OP Refer OP Anywhere คั้นข้อมูลและปรับรูปแบบการให้บริการที่คุ้มค่า 3. การตรวจสอบคุณภาพเวชระเบียน

1. การระบุงบประมาณในส่วนที่ต้องดำเนินการในแผน เช่น งบกองทุนรอบโรงไฟฟ้า งบเงินบำรุง
2. วิเคราะห์ข้อมูลการให้บริการ OP Refer OP Anywhere คั้นข้อมูลและปรับรูปแบบการให้บริการที่คุ้มค่า
3. การตรวจสอบคุณภาพเวชระเบียน

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข จังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและข้อมูลสุขภาพ อำเภอแม่เมาะ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

- 1.ข้อมูลสารสนเทศที่มีคุณภาพ และสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้
- 2.บุคลากรมีความรู้ทางด้าน Cyber Security และ HAIT
- 3.รพ.แม่เมาะเข้าสู่ระบบ Smart Hospital
- 4.ประชาชนได้รับการให้บริการที่ดี รวดเร็ว และทันสมัย

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

1. พัฒนา และปรับปรุงระบบการให้บริการให้มีความรวดเร็ว และลดระยะเวลารอคอย
2. ข้อมูลสารสนเทศมีความถูกต้องครบถ้วนดีขึ้นจากปีก่อนๆ แต่ต้องได้รับการพัฒนาปรับปรุงอยู่เสมอ ตามสถานการณ์ที่อาจมีการเปลี่ยนแปลงการบันทึกข้อมูลได้
3. บุคลากรยังขาดความรู้ ความตระหนักในเรื่องของ Cyber Security และ การจัดทำมาตรฐาน HAIT

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ (ขอให้ระบุด้วย)		
1	รหัสโครงการ 020402						
	1. โครงการพัฒนาคุณภาพเทคโนโลยีสารสนเทศ ฐานข้อมูลบุคลากร และการใช้ประโยชน์จากสารสนเทศของโรงพยาบาล						
	กิจกรรมที่ 1.1 พัฒนาบุคลากรในด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ						
	- จัดอบรมบุคลากรเพื่อพัฒนาความรู้ขั้นพื้นฐานทางด้านเทคโนโลยีสารสนเทศระดับโรงพยาบาล	100 คน	รพ.แม่เมาะ			กพ.2567	นิยม
		แบ่งออกเป็น 2					
		รุ่นๆ ละ 50 คน					
		เวลาในการอบรม					
		รุ่นๆ ละ 3 ชั่วโมง					

กิจกรรมที่ 1.2 พัฒนาระบบ Cyber Security และ HAIT							
- จัดตั้ง กกก.พัฒนาสุขภาพ ดิจิทัลระดับ รพ.			รพ.แม่เมาะ			มค.2567-กย.2567	กกก.IM
- จัดตั้ง กกก. ความปลอดภัย ทางไซเบอร์ระดับ รพ.			รพ.แม่เมาะ			มค.2567-กย.2567	กกก.IM
- พัฒนาบุคลากรด้านงานรับรองคุณภาพ			รพ.แม่เมาะ			มค.2567-กย.2567	กกก.IM
- ประชุมทบทวนคณะทำงานด้านเทคโนโลยีและดิจิทัล	15 คน		รพ.แม่เมาะ	0		ธค.2566	นิยม
พร้อมทั้งกำหนดแนวทางการดำเนินงานด้าน Cyber Security และ HAIT (เป้าหมายดำเนินการให้ผ่าน Level 1 ในปี 2567)							
- พัฒนาบุคลากรในด้านความรู้พื้นฐานในเรื่อง Cyber Security และ Digital literacy ผ่านระบบออนไลน์ (Thai Mooc)	100 คน		รพ.แม่เมาะ			มค.2567-กย.2567	นิยม
กิจกรรมที่ 1.3 พัฒนาระบบ Smart Health Care, PHR Telemed และระบบคิวออนไลน์							
- จัดหน่วยให้บริการยืนยันตัวตนระบบหมอพร้อม DID ทั้งในสถานบริการ และนอกสถานบริการ	ประชาชนที่รับ บริการยืนยันตัวตน หมอพร้อม DID NCD 50%		คปสอ.แม่เมาะ			ธค.2566-กย.2567	นิยม,รพ.สต.
- จัดบริการนัดหมายออนไลน์ผ่านระบบหมอพร้อม หรือระบบ Smart Queue	2 คลินิก ทันตกรรม		รพ.แม่เมาะ	0		ธค.2566-กย.2567	นิยม, ทันตกรรม

	แพทย์แผนไทย					
- จัดระบบการให้บริการ Telemed แบบ B:C	1 ห้องตรวจ	รพ.แม่เมาะ	0		มค.2567-กย.2567	นิยม, พยาบาล
- จัดส่งข้อมูลเข้าสู่ระบบหมอพร้อม PHR	1 ระบบ	รพ.แม่เมาะ	0		มค.2567-กย.2567	นิยม
กิจกรรมที่ 1.4 พัฒนาระบบ Smart Hospital						
- เครื่อง SCAN ไว้สำหรับ SCAN เอกสาร Chart IPD,OPD	1 เครื่อง	รพ.แม่เมาะ	31,000	เจ็บบำรุง รพ.	ธค.2566	นิยม
- จัดซื้ออุปกรณ์เครื่อง Projector	1 เครื่อง	รพ.แม่เมาะ	49,000	เจ็บบำรุง รพ.	ธค.2566	นิยม
- ดำเนินการด้าน Smart ER (รวมติ จังหวัด) IPD Paper Less รอคความชัดเจน สสจ.	1 จุด ห้องฉุกเฉิน	รพ.แม่เมาะ			มค.2567-กย.2567	นิยม
	1 Program ผู้ป่วยใน	รพ.แม่เมาะ			มค.2567-กย.2567	IT/IPD
กิจกรรมที่ 1.5 พัฒนาระบบคุณภาพข้อมูล และ MRA						
- ทบทวนและแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบเวชทะเบียน	1 ครั้ง/ปี	รพ.แม่เมาะ			ตค 2566	คณะกรรมการ
- ประชุมคณะกรรมการ MRA ปีละ 4 ครั้งอย่างน้อย	4 ครั้ง/ปี	รพ.แม่เมาะ			ตค.2566-กย.2567	MRA
- ตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้อง และความทันเวลาของข้อมูล	1 ครั้ง/สัปดาห์				ตค.2566-กย.2567	
- ตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้อง และความทันเวลาของข้อมูล บริการ (HOSxP)	ทุกวัน	รพ.แม่เมาะ			ตค.2566-กย.2567	ศูนย์สิทธิ์
- กำกับติดตามตรวจสอบข้อมูลอย่างเป็นระบบ		รพ.แม่เมาะ			ตค.2566-กย.2567	

	รวมงบประมาณ			80,000	เงินบำรุง รพ.		
--	-------------	--	--	--------	---------------	--	--

เพิ่มเติมกิจกรรมเกี่ยวกับระบบข้อมูลสารสนเทศให้มีคุณภาพ
เช่น การจัดตั้งคณะทำงาน และการกำกับติดตาม ตรวจสอบ
คุณภาพข้อมูล

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ. แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ					รวมงบประมาณ
			เงินบำรุง	สปสช.	สสจ.	PPA	งบ อื่นๆ	
1	020501	โครงการการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม อ.แม่เมาะ	47,250					47,250
2	020502	โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากแม่และเด็ก คปสอ.แม่เมาะ					25,890	25,890
3	020503	โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัยในศูนย์เด็กอำเภอแม่เมาะ	18,850				65,220	84,070
4	020504	โครงการโรงเรียนฟันดี ไม่มีผุ อำเภอแม่เมาะ	22,225				21,900	44,125
รวม แก้ไขปัญหา ทั้งหมด 4 โครงการ เป็นเงิน			88,325	0	0	0	113,010	201,335

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (แก้ไข้ปัญหา) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

การจัดบริการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม คปสอ.แม่เมาะ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

- 1.มีระบบการเฝ้าระวังสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยงอย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน
- 2.ประชาชน/คนทำงานอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

อำเภอแม่เมาะ ตั้งอยู่ในเขตพื้นที่เสี่ยงต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศ เนื่องจากเป็นพื้นที่ๆที่ได้รับผลกระทบจากหมอกควัน ไฟป่า เป็นที่ตั้งของกิจการเหมืองแร่ลิกไนต์ และโรงไฟฟ้าของการไฟฟ้าฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย (กฟผ.) แม่เมาะซึ่งเป็นโรงไฟฟ้าพลังความร้อนใช้ถ่านหินที่มีคุณภาพต่ำ เป็นเชื้อเพลิงในการผลิตจึงทำให้เกิดผลกระทบต่ออากาศ น้ำ และดิน ที่มีกระทบโดยตรงต่อการดำรงชีวิตของชุมชน สัตว์เลี้ยงและพืชต่างๆ และในพื้นที่แม่เมาะเป็นพื้นที่ที่มีบริษัทสถานประกอบการมาเข้าร่วมเป็น บริษัทร่วมในการส่วนเหมืองและโรงไฟฟ้า ทำให้มีแรงงานเข้ามาหมุนเวียนในพื้นที่มาก อาจได้ผลกระทบต่อสุขภาพจากการทำงานร่วมด้วย

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ (ขอให้ระบุด้วย)		
1	รหัสโครงการ 020501 โครงการ การจัดการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม อ.แม่เมาะ รายละเอียดกิจกรรม การบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดการอาชีวอนามัยและ เวชกรรมสิ่งแวดล้อม 1.มีนโยบายการจัดการบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม และสื่อสารให้กับ บุคลากร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	จนท.คปสอ.แม่เมาะ	รพ.แม่เมาะ			ตค.66	ศุนย์เวช
	2.จัดตั้งคณะกรรมการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมระดับอำเภอ	15คน	สสอ. รพ.สต. 2 แห่ง			ตค.66	ศุนย์เวช

3.ส่งพยาบาลอบรมหลักสูตรพยาบาลอาชีวอนามัย 60 ชม.	1คน	รพ.แม่เมาะ				มีย-สค.67	HR
4. ส่งเจ้าหน้าที่อบรม/ฟื้นฟูการใช้เครื่องมืออาชีวสุขศาสตร์ หู ตา ปอด	1-2 คน	รพ.แม่เมาะ				พค.-สค.67	HR
5. มีการจัดประชุมหรือเข้าร่วมประชุมกับเครือข่ายอาชีวอนามัย	1-2 คน	รพ.แม่เมาะ				พย.66	HR
การบริหารการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล							
1.เดินสำรวจและประเมินความเสี่ยงทุกแผนกในโรงพยาบาลพร้อมประเมินติดตามและสรุปผล		หน่วยงานใน รพ				มค.67	ศูนย์เวช
2 ส่งเสริมและสนับสนุนการให้ภูมิคุ้มกันตามปัจจัยเสี่ยงของงาน	จนท.ปสอ.แม่เมาะ	รพ.แม่เมาะ				กค.67	ปฐมภูมิ/ศูนย์เวช
3 จัดการอบรมความรู้แก่บุคลากรด้านอาชีวอนามัยความปลอดภัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน	จป. รพ.แม่เมาะ 50คน	รพ.แม่เมาะ	1,250	เงินบำรุง รพ.		28 กพ.67	ศูนย์เวช
4 ตรวจสุขภาพแรกเข้างาน/ประจำปี คปสอ.ตามลักษณะงาน	230 คน	รพ.แม่เมาะ				11-29 มีค.67	HR/ศูนย์เวช
5 ร่วมจัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามปัญหาสุขภาพ	50 คน	รพ.แม่เมาะ				กค.-สค.67	HR/ปฐมภูมิ
3.การบริหารการอาชีวอนามัยสำหรับคนวัยทำงาน							
1. การให้บริการตรวจสุขภาพคนงานในสถานประกอบการทั้งเชิงรุก		สถานประกอบการ					ศูนย์เวช
	เชิงรับ	รพ.แม่เมาะ				ทุกวัน	ศูนย์เวช
2. การจัดการบริการสร้างเสริมสุขภาพที่สอดคล้องกับสภาวะสุขภาพ	3แห่ง	คนงานในสถานประกอบการ		เงินบำรุง รพ.			ศูนย์เวช
3. จัดบริการคัดกรองโรคจากการทำงานให้กับผู้รับบริการในสถานบริการ		สถานบริการ สธ.				ทุกวัน	OPD/ศูนย์เวช
4. การสอบเทียบเครื่องมืออาชีวสุขศาสตร์							
- เครื่องเป่าปอด	4 เครื่อง	รพ.แม่เมาะ	18,000	เงินบำรุง รพ.		มค.67	ศูนย์เวช
- เครื่องตรวจการได้ยิน	2 เครื่อง	รพ.แม่เมาะ	16,000	เงินบำรุง รพ.		มค.67	ศูนย์เวช

5.จัดซื้อกล่องกระดาษเป่าปอด mouthpiece	1000ชิ้น		12,000	เงินบำรุง รพ.	มค.67	ศูนย์เวช
4.การจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อม						
1.ติดตามสถานการณ์หมอกควัน ไฟป่าและรายงานสถานการณ์ผลกระทบ		รพ.แม่เม่า			มค-เมย.67	ศูนย์เวช
2.รายงานข้อมูลผู้ป่วยหมอกควันแยกกลุ่มเสี่ยง/โรคประจำตัว ทางเว็บไซต์		รพ.แม่เม่า			มค-เมย.67	ศูนย์เวช
3.คัดกรองโรคจากมลพิษสิ่งแวดล้อมในช่วงเฝ้าระวังหมอกควัน	ทุกสถานบริการ	อ.แม่เม่า			มค-เมย.67	ศูนย์เวช
4 การตรวจสุขภาพประชาชนรอบเหมืองแร่หินปูน	250 คน	ห้วยคิง,ช่วงม่วง			ธค.66- กพ67	ศูนย์เวช
5 การตรวจสุขภาพประชาชนรอบเหมืองแร่ลิกันต์	1500 คน	6 ตำบล			ธค.66- กพ68	ศูนย์เวช
รวม			47,250	เงินบำรุง รพ.		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (แก้ไขปัญหา) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567
คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

งานแม่และเด็ก

ตัวชี้วัด (KPI) / ผลลัพธ์ที่ต้องการ

1. อัตราหญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและขัดทำความสะอาดฟัน(คน)ใช้แบบความครอบคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ 30
2. อัตราเด็ก 0-2 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก(คน) ใช้แบบความครอบคลุม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50
3. อัตราเด็ก 0-2 ปี ผู้ปกครองได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติและ plaque control (คน)ใช้แบบความครอบคลุม ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50

ข้อมูลพื้นฐาน

1. หญิงตั้งครรภ์ - ได้รับการตรวจช่องปาก และขัดทำความสะอาดฟัน อ. แม่เมาะ ร้อยละ 40.46
2. เด็กก่อนวัยเรียน - ได้รับการตรวจช่องปากร้อยละ 46.52, ได้รับการทาฟลูออไรด์วานิช ร้อยละ 42.17
- เด็ก 18 เดือน ปราศจากโรคฟันผุ - caries free อ.แม่เมาะ = ร้อยละ 94.29 จังหวัด = ร้อยละ 96.51

ประเด็น :

1. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและได้รับทันตสุขศึกษาทุกราย
2. เด็ก 0-2 ปี ที่มารับวัคซีนได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ทาฟลูออไรด์ และผู้ปกครองได้รับทันตสุขศึกษาดูแลสุขภาพช่องปากเด็กทุกราย

ปัญหา :

1. ผู้รับบริการบางกลุ่มไม่ได้มารับบริการในส่วนของภาครัฐ
2. การให้ความรู้ทันตศึกษารูปแบบเดิม(แบบ face to face) ไม่เป็นจุดสนใจอีกทั้งผู้ป่วยยังมองไม่เห็นภาพ จึงทำให้ผู้รับบริการยังไม่เกิดการตระหนักและไม่เข้าใจถึงปัญหาสุขภาพช่องปาก

แนวทางการแก้ไข :

1. ปรับรูปแบบการให้ความรู้โดยการใช้วิดีโอ หรือสื่อออนไลน์ ที่เข้าใจง่ายน่าสนใจ และผู้รับบริการเข้าถึงได้ง่าย

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ (ขอให้ระบุด้วย)		
1	รหัสโครงการ 020502 โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากแม่และเด็ก คปสอ.แม่เมาะ กิจกรรมหลัก จัดบริการส่งเสริมป้องกันและรักษาโรคในช่องปากหญิงตั้งครรภ์						
	1. ตรวจช่องปาก(รายใหม่) ให้ทันตสุขศึกษาโดยเปิดวีดีโอ/สื่อ ให้ดูขณะรอตรวจ - ตรวจสุขภาพช่องปาก - แจกแปรงสีฟันและยาสีฟันหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ทุกราย - ฝึกทักษะการแปรงฟันแบบ Hand on	ร้อยละ55/136 คน	รพ. รพสต. 5 แห่ง	2040	กสต	ต.ค.66-ก.ย.67	ประทุม
	2. การให้บริการทันตกรรมแกเหงือกตั้งครรภ์ตามความจำเป็น (อุดหินน้ำลาย,อุดฟัน,ถอนฟัน) แจกแปรงสีฟันและยาสีฟันหญิงตั้งครรภ์รายใหม่	หญิงตั้งครรภ์ที่มีความ จำเป็นทุกราย					
	UC	1.หญิงตั้งครรภ์รายใหม่					
	แปรงสีฟันราคาอันละ 15 บาท จำนวน 120 อัน(15*136= 2,040)	ที่มาฝากครรภ์ในคลินิก ANC ได้รับการตรวจ สุขภาพช่องปาก					
		2.หญิงตั้งครรภ์มีความรู้ และความเข้าใจในการ ดูแลสุขภาพช่องปาก					
		3.หญิงตั้งครรภ์ได้รับ บริการทางทันตกรรม ตามความจำเป็น					

กิจกรรมหลัก ฝึกระวังภาวะสุขภาพช่องปากและจัดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ เลี้ยงดูเด็ก(0-2ปี) ตามความเสี่ยง						
1. ตรวจสอบทึกผลสุขภาพช่องปาก พฤติกรรม - ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก บันทึกจำนวนซี่ฟัน คราบจุลินทรีย์ รอยผุ และ พฤติกรรมเด็กที่มารับวัคซีนใน WBC - ให้ความรู้ศึกษาและคำแนะนำแก่ผู้ปกครอง - ทาฟลูออไรด์วาร์นิชเพื่อป้องกันโรคฟันผุ	ร้อยละ 50/690 คน 1.เด็ก 0-2 ปี ได้รับการ ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก และประเมินความเสี่ยง 2.ผู้ปกครองมีความรู้ และสามารถดูแล สุขภาพช่องปากเด็กได้	รพ. รพสต. 5 แห่ง	8850	กสศ	ต.ค.66-ก.ย.67	ประทุม
2. ฝึกทักษะการดูแลความสะอาดช่องปากเด็ก ให้กับ ผปค. เพื่อลดคราบ จุลินทรีย์ โดยการให้ลงมือฝึกปฏิบัติจริง (Hands on) แจกแปรงสีฟันให้กับเด็ก 18 เดือน กสศ.ท่าสี่ แปรงสีฟัน อันละ 15 บาท 80 อัน(15*80=1200) กสศ.สบป่าด แปรงสีฟัน อันละ 15 บาท 70 อัน (15*70=1050) กสศ.แม่เมาะ แปรงสีฟัน อันละ 15 บาท 250 อัน(15*250=3750) กสศ. นาสัก ตำบลนาสักแปรงสีฟันอันละ 15 บาท 100 อัน(100*15=1500) กสศ. จางเหนือ ตำบลจางเหนือ แปรงสีฟันอันละ 15 บาท 90 อัน(90*15=1350)	ร้อยละ 50/690 คน 3.เด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับ การติดตามเยี่ยมบ้าน					
3. เด็ก 9 เดือน - 3 ปี ได้รับการตรวจฟันและประเมินความเสี่ยงต่อฟันผุ และออกติดตามเยี่ยมบ้านในเด็กกลุ่มเสี่ยงที่ต้องเฝ้าติดตามจนถึง ช่วงอายุ 3 ปี โดยทันตบุคลากร/อสม.เชี่ยวชาญ	ร้อยละ 50 ของกลุ่มเสี่ยงสูง 4.จนท.ผู้รับผิดชอบงาน		15,000	กสศ	ต.ค.๖๖-ก.ย.๖๗	ประทุม

ชุดเย็บบ้านเด็ก 18 เดือน	ส่งเสริมพัฒนาการเด็กใน					
กสต.ทำสี่	รพ.สต.ตรวจช่องปากได้					
ชุดเย็บบ้าน ชุดละ 100 บาท 20 ชุด(100*20=2000)						
กสต.สบปาด						
ชุดเย็บบ้าน ชุดละ 100 บาท 30 ชุด(100*30=3000)						
กสต.แม่เมาะ						
ชุดเย็บบ้าน ชุดละ 100 บาท 50 ชุด(100*50=5000)						
กสต.นาสัก						
ตำบนาสักชุดเย็บบ้าน ชุดละ 100 บาท 30 ชุด(100*30=3000)						
กสต.จางเหนือ						
ตำบจางเหนือชุดเย็บบ้าน ชุดละ 100 บาท 20 ชุด(100*20=2000)						
4. ให้บริการทันตกรรมแก่เด็ก 0-2 ปี ตามความจำเป็น	ร้อยละ 50/690 คน					
	และส่งรายงานประจำเดือน					
รวม			25,890	งบอื่นๆ		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (แก้ไขปัญหา) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

งาน.ศูนย์เด็ก

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ เด็ก 3 ปี ปราศจากฟันผุ (caries free) ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 76

เด็ก 3-5 ปี ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์เฉพาะที่ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

- ร้อยละของเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) อำเภอแม่เมาะ ร้อยละ 60.66
- เด็กได้รับการตรวจฟันร้อยละ 83.95
- เด็ก 3-5 ปี ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์เฉพาะที่ ร้อยละ 59.29

ประเด็น : - เด็กได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและการบริการตามความจำเป็น

- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอ่อนหวาน ปลอดภัยลดนม ขนมกรุบกรอบ ผักปลอดสารพิษ บูรณาการอาหารปลอดภัย และจัดอาหารว่างเป็นผลไม้
- ผู้ปกครองมีความรู้ด้านทันตสุขภาพและมีทักษะการแปรงฟันแห้งและใช้ไหมขัดฟันที่ถูกต้อง

บริบท : - จากการตรวจสุขภาพช่องปาก ปี 66 พบว่า เด็กได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 83.95

- เด็ก 3 ปี ปราศจากฟันผุ (caries free) ร้อยละ 60.66 ซึ่งน้อยกว่าตัวชี้วัดที่กำหนด

ปัญหา - ทัศนบุคลากรไม่ได้มีการบูรณาการร่วมกับงานอื่นๆ ส่วนใหญ่ดำเนินการเพียงคนเดียว

- ผู้ปกครองให้ความสำคัญในการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กน้อย เนื่องจากมีภารกิจในการทำงาน และเด็กส่วนใหญ่ปู่ ย่า ตา ยาย จะเป็นคนดูแล
- ผู้ปกครองเด็กส่วนใหญ่ให้เด็กแปรงฟันเองโดยไม่มีแปรงฟันซ้ำ

แนวทางในการปฏิบัติ

- ให้ครูทำแผนการสอนโดยมีเนื้อหาการดูแลสุขภาพช่องปากแก่เด็ก
- ส่งเสริมป้องกันและให้ความรู้แก่ผู้ปกครองทางสื่อต่างๆให้มากขึ้น
- ให้ความรู้ทางทันตสุขภาพแก่ผู้ปกครองและครูศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
- เยี่ยมบ้านเด็กกลุ่มเสี่ยง

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ (ขอให้ระบุ ด้วย)			
1	รหัสโครงการ 020503 โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัยในศูนย์เด็กอำเภอแม่เมาะ 1. เพื่าระวังภาวะสุขภาพช่องปากและจัดการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้เลี้ยงดูเด็กตามความเสี่ยง							
	1.1 จัดอบรมผู้ปกครองเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและได้รับการฝึกทักษะ การแปรงฟันแห้งแบบลงมือปฏิบัติ(Hands on)และใช้ไหมขัดฟันตำบลแม่เมาะ	121 คน	อ.แม่เมาะ	27,200	กปท	ตค 66- กย 67	กาญจนา	
	1.2 จัดอบรมผู้ปกครองเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและได้รับการฝึกทักษะ การแปรงฟันแห้งแบบลงมือปฏิบัติ(Hands on)และใช้ไหมขัดฟันตำบลบ้านดง	61 คน	อ.แม่เมาะ	14,700	กสต	ตค 66- กย 67	กาญจนา	
	1.3 จัดอบรมผู้ปกครองเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและได้รับการฝึกทักษะ การแปรงฟันแห้งแบบลงมือปฏิบัติ(Hands on)และใช้ไหมขัดฟันตำบลสบป่าด	43 คน	อ.แม่เมาะ	11,100	เงินบำรุง รพ.	ตค 66- กย 67	กาญจนา	
	1.4 จัดอบรมผู้ปกครองเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและได้รับการฝึกทักษะ การแปรงฟันแห้งแบบลงมือปฏิบัติ(Hands on)และใช้ไหมขัดฟันตำบลนาสัก	38คน	อ.แม่เมาะ	10,100	กสต	ตค 66- กย 67	กาญจนา	
	1.5 จัดอบรมผู้ปกครองเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและได้รับการฝึกทักษะ การแปรงฟันแห้งแบบลงมือปฏิบัติ(Hands on)และใช้ไหมขัดฟันตำบลจางเหนือ	52คน	อ.แม่เมาะ	13,220	กสต	ตค 66- กย 67	กาญจนา	
	2. พัฒนานโยบาย/มาตรการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอ่อนหวาน ปลอดภัยลดนม ขนมกรูบกรอบ ผักปลอดสารพิษ บูรณาการอาหารปลอดภัย และจัดอาหารว่างเป็นผลไม้							
	2.1 ตรวจสอบสุขภาพช่องปากและสำรวจพฤติกรรมทันตสุขภาพ เด็กทุกคนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ร้อยละ 100	อ.แม่เมาะ			ตค 66- กย 67	กาญจนา	
	2.2 สนับสนุนการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก - แปรงฟันหลังอาหารกลางวัน	8 ศูนย์	อ.แม่เมาะ			ตค 66- กย 67	กาญจนา	

- จัดอาหารว่างด้วยผลไม้ 3-5 วัน/สัปดาห์							
- เน้นการคิมนมจืด							
- ผักปลอดสารพิษ							
- พัฒนานโยบายสาธารณะ/มาตรการ							
- ศูนย์เด็ก อ่อนหวานปลอดน้ำตาล ลูกอม ขนม							
2.3 ให้บริการทันตกรรมตามความจำเป็น		อ.แม่เมาะ					
- ทาฟลูออไรด์วานิชในเด็กที่มีความเสี่ยง	ร้อยละ 100				ตค 66- กย 67	กาญจนา	
- หัตถการทันตกรรม	ร้อยละ 20				ตค 66- กย 67	กาญจนา	
2.4 ประเมินสภาวะช่องปากและดำเนินการ		อ.แม่เมาะ			ตค 66- กย 67	กาญจนา	
เยี่ยมบ้านเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม							
โดยเฉพาะการทำความสะอาดช่องปากโดยผู้ปกครอง							
3. เด็ก 4 ปี (อนุบาล)							
3.1 ตรวจสอบสุขภาพช่องปากเด็ก	ร้อยละ 100	อ.แม่เมาะ			ตค 66- กย 67	กาญจนา	
3.2 จัดอบรมผู้ปกครองเด็กอนุบาล 4 ปีและได้รับการฝึกทักษะการแปรงฟันแท่ง	14 คน	อ.แม่เมาะ	7,750	เงินบำรุง รพ.	ตค 66- กย 67	กาญจนา	
แบบลงมือปฏิบัติ(Hands on)และใช้ไหมขัดฟันตำบลนำร่อง (ตำบล สบป่าด)							
3.3 ให้บริการทันตกรรมตามความจำเป็น		อ.แม่เมาะ			ตค 66- กย 67	กาญจนา	
- ทาฟลูออไรด์วานิชในเด็กที่มีความเสี่ยง	ร้อยละ 100						
- หัตถการทันตกรรม	ร้อยละ 20						
รวมงบประมาณทั้งโครงการ					84,070		
				เงินบำรุง รพ.	18,850		
				งบ กสต	38,020		
				งบ กปท	27,200		

1	รหัสโครงการ 020504						
	โครงการ โรงเรียนฟันดี ไม่มีผุ อำเภอแม่เมาะ						
	1.พบผู้อำนวยการโรงเรียน ทั้งอำเภอ	16 โรงเรียน	โรงเรียนประถม			พ.ย.-66	ขวัญดาว
	1.1แจ้งนโยบายในการดำเนินกิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียน		ศึกษา.แม่				
	1.2คืนข้อมูลสถานะทันตสุขภาพ และการดำเนินกิจกรรมการแปร่งฟันคุณภาพที่ผ่านมาของแต่ละโรงเรียนให้ผู้อำนวยการทราบ		แม่จำนวน				
	1.3สำรวจกิจกรรมทันตสุขภาพในโรงเรียนทุกแห่งและสำรวจพฤติกรรมการบริโภคและการแปร่งฟัน (รายงานท.02)วางแผนการดำเนินงาน		16 โรงเรียน				
	1.4ให้ทันตสุขศึกษา (โรคฟันผุ โรคเหงือกอักเสบ อาหารที่เสี่ยงต่อฟันผุ การป้องกันและการแปร่งฟันที่ถูกวิธี ในเด็ก ป.1-6 และสอนใช้ไหมขัดฟันในป.5-6) ในรายชั่วโมงสอนของโรงเรียน จำนวน 16 โรงเรียน						
	2.จัดโครงการ โรงเรียนฟันดี ไม่มีผุ					ต.ค.66-ม.ค.67	ขวัญดาว
	2.1ดำเนินโครงการในโรงเรียนเป้าหมายต่อเนื่องจากปี 2566	40 คน	รร.บ้านใหม่ฯ	9,200	เงินบำรุง รพ.		
	- อบรมให้ความรู้ทันตสุขภาพ ฝึกปฏิบัติการแปร่งฟัน,ใช้ไหมขัดฟัน	30 คน	รร.สบเมาะ	7,150	เงินบำรุง รพ.		
	ประเมินประสิทธิภาพการแปร่งฟัน แก่นักเรียนชั้น ป.5-ป.6 ครูประจำชั้น	25 คน	รร.หัวฝาย	5,875	เงินบำรุง รพ.		
	ครูอนามัย,และครูสอนสุขศึกษา						
	- มีกิจกรรมกระบวนการกลุ่มร่วมกันหาปัญหาและแนวทางแก้ไขปัญหาสุขภาพช่องปากของเด็กนักเรียน						
	3.กิจกรรมแปร่งฟันคุณภาพและฝึกทักษะไหมขัดฟันใน นร. ชั้นป.5-6						
	3.1จัดกิจกรรมในโรงเรียนเดิมให้ต่อเนื่อง	20 คน	รร.นาแซ่	2,600	กสต.	มิ.ย.-ส.ค.67	ขวัญดาว
	- อบรมให้ความรู้ทันตสุขภาพ ฝึกปฏิบัติการแปร่งฟัน,ใช้ไหมขัดฟัน	25 คน	รร.กอรวก	3,000	กสต.	มิ.ย.-ส.ค.67	ขวัญดาว
	แก่นักเรียนชั้น ป.5-ป.6						
	3.2ขยายจากโรงเรียนต้นแบบจัดกิจกรรมแปร่งฟันคุณภาพ	210 คน	รร.วัดบ้านแหม	16,300	กสต.	มิ.ย.-ส.ค.67	ขวัญดาว
	- อบรมให้ความรู้ทันตสุขภาพ ฝึกปฏิบัติการแปร่งฟันในรายชั่วโมงสอน(ป.1-ป.6)						
	4.กิจกรรมให้บริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ทางทันตกรรม		รร.ประถมศึกษา			พ.ค.-สค.67	ขวัญดาว
	4.1การตรวจสภาวะช่องปากและพฤติกรรมเด็กชั้นป.6	ร้อยละ 100	อำเภอแม่เมาะ				

(กลุ่มอายุ 12ปี-12 ปี 11 เดือน 29 วัน)						
4.2 ให้บริการเคลือบหลุมร่องฟันตามรายที่มีความจำเป็น	ร้อยละ 100	จำนวน 16 โรงเรียน				
4.4 ให้บริการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่ เด็ก 4-12 ปี ตามรายที่จำเป็น	ร้อยละ 100					
4.5 ให้บริการอุดฟัน/อุดหินปูน นักเรียนประถมศึกษาที่มีความจำเป็นต้อง รับบริการทันตกรรม	ร้อยละ 100					
5. การตรวจวิเคราะห์ปริมาณฟลูออไรด์ในน้ำ	แหล่งน้ำในรร./ศด และสถานที่ผลิตน้ำ ดื่มที่ เคยมีปริมาณ ฟลูออไรด์ ในน้ำเสี่ยงต่อฟันตก กระ และแหล่งน้ำดื่มใหม่	อ.แม่เมาะ			พ.ค.-67	ขวัญดาว
รวมงบประมาณทั้งโครงการ						
					44,125	
				เงินบำรุง รพ.	22,225	
				งบ กสต.	21,900	

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ. แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	งบประมาณ					รวมงบประมาณ
			เงินบำรุง	สปสช.	สสจ.	PPA	งบ อื่นๆ	
1	020601	โครงการพัฒนาระบบกำกับติดตามและประเมินผล คปสอ.แม่เมาะ ประจำปี 2567	9,800					9,800
2	020602	โครงการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลอำเภอแม่เมาะ	14,300					14,300
3	020603	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกปี 2567	18,070					18,070
4	020604	โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ คปสอ.แม่เมาะ	13,500				25,000	13,500
5	020605	โครงการพัฒนาระบบบริการพยาบาลมีคุณภาพ	162,500					162,500
6	020606	โครงการกิจกรรมการบันทึกข้อมูลการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเบาหวานความดัน	22,500					22,500
7	020607	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข	14,650					14,650
8	020608	โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวาน คปสอ.แม่เมาะ	-					0
9	020609	โครงการพัฒนาศักยภาพ อสมช. คปสอ.แม่เมาะ	256,480					256,480
10	020610	โครงการขับเคลื่อน "แม่เมาะเมืองแห่งเศรษฐกิจ และคุณภาพชีวิต"	-					0
11	020611	โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	5,000					5,000
12	020612	โครงการพัฒนาระบบบริการพยาบาลมีคุณภาพ	117,250					117,250
13	020613	โครงการพัฒนาคุณภาพ HA รพ.แม่เมาะ ปี 2567	222,300					222,300
14	020614	โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)	-					0
15	020615	โครงการพัฒนานามยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับ Challenge	73,350					73,350
16	020616	โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและพระสงฆ์						0
17	020617	โครงการเฝ้าระวังโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก	-					0

18	020618	โครงการสุขภาพโภชนาการและน้ำดื่ม	19,360					19,360
19	020619	โครงการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคติดต่อและระบาดวิทยา	2,500					2,500
20	020620	โครงการพัฒนาศักยภาพและคุณภาพหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินEMS คุณภาพ,ECS คุณภาพ,ER คุณภาพ คปสอ.แม่เมาะ	8,625					8,625
21	020621	โครงการปรับปรุงประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยและสถานที่เพื่อความสะดวกสบายของผู้ป่วยและความพึงพอใจ ของผู้ป่วย	560,000					
รวม งานประจำ ทั้งหมด21... โครงการ เป็นเงิน			1,520,185	0	0	0	25,000	960,185

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567
คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

งาน : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ : 1. ร้อยละของแผนงานโครงการได้รับการดำเนินการร้อยละ 100

2. แผนงานโครงการที่สอดคล้องกับนโยบายตามบริบทของแต่ละอำเภอและมีกิจกรรมและงบประมาณที่เหมาะสม

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

- ร้อยละการดำเนินงานตามแผน คิดเป็น ร้อยละ 100
- ร้อยละ การเบิกจ่ายตามยุทธศาสตร์ คิดเป็น ร้อยละ 99.57

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ (ขอให้ระบุด้วย)		
1	รหัสโครงการ 020601						
	โครงการพัฒนาระบบกำกับติดตามและประเมินผล คปสอ.แม่เมาะ ปีงบประมาณ 2567						
	1. ทบทวนทีมยุทธศาสตร์/ผู้รับผิดชอบระดับอำเภอ	1 ทีม	คปสอ.แม่เมาะ	-	-	ตค.66	ทีมยุทธศาสตร์ อำเภอ
	1.1 ตั้งผู้รับผิดชอบแผนระดับอำเภอ / ยุทธศาสตร์ / โครงการหลัก จาก รพ.- สสอ.						
	2. จัดตั้งทีมติดตามนิเทศงานระดับอำเภอ	ทีมเล็ก 2 ทีม	คปสอ.แม่เมาะ	-	-	ตค.66-กย67	ทีมยุทธศาสตร์ อำเภอ
	2.1 ทบทวนทีมนิเทศงาน						
	2.2 กำหนดกิจกรรม/งานสำคัญของการติดตามทีมนิเทศงาน และทีม	2 แห่ง	รพ.สต.ทุกแห่ง	บูรณาการ	-	ตค.66-กย67	รพ.สต.ทุกแห่ง
	ตรวจสอบภายใน			CFO		ตค.66-กย67	รพ.สต.ทุกแห่ง
	2.3 เน้นออกนิเทศงานตามแผนที่กำหนดไว้					ตค.66-กย67	รพ.สต.ทุกแห่ง
	2.4 เสริมรูปแบบให้มีการประชุม คปสอ.สัญจร					ตค.66-กย67	รพ.สต.ทุกแห่ง
	3. มีการติดตามการดำเนินงานผ่านเวทีการประชุม คปสอ., ผอ.รพ.สต., กลุ่ม line ของ คปสอ. และจัดสรุปประชุมผลการนิเทศ	ทุกเดือน	คปสอ.แม่เมาะ	-	-	ตค.66-กย67	ทีมยุทธศาสตร์ อำเภอ

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ตัวชี้วัด (KPI) / ผลลัพธ์ที่ต้องการ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ RDU ชั้น 3

ไม่พบผู้ป่วยที่ได้รับยากลุ่ม NSAIDs ซ้ำซ้อน ในโรงพยาบาล

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผ่านเกณฑ์การใช้ยาปฏิชีวนะใน 2 กลุ่มโรคร้อยละ 100

โรงพยาบาลมีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)

ระดับความสำเร็จในการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU Community) ผ่านเกณฑ์ระดับ 3

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

รพ.สต. ผ่านเกณฑ์การใช้ยาปฏิชีวนะใน 2 กลุ่มโรค ได้แก่ กลุ่มโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนบน และ โรคอุจจาระร่วง

โรงพยาบาลมีอัตราการการใช้ยาปฏิชีวนะใน URI ร้อยละ 12.63 (เป้าหมายน้อยกว่าร้อยละ 20) , Acute Diarrhea ร้อยละ 19.80 (เป้าหมายน้อยกว่าร้อยละ 20)

Fresh Traumatic Wound ร้อยละ 32.79 (เป้าหมายน้อยกว่าร้อยละ 50) การใช้ยาปฏิชีวนะในหญิงคลอดปกติ ร้อยละ 0 (เป้าหมายน้อยกว่าร้อยละ 15)

ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ใช้ยา metformin เป็นยาชนิดเดียวหรือร่วมกับยาอื่นเพื่อควบคุมระดับน้ำตาล และมี eGFR \geq 30 มล./นาที/1.73 ตารางเมตร

ร้อยละ 87.90 (เป้าหมาย \geq ร้อยละ 80) ร้อยละผู้ป่วยโรคหืดที่ได้รับยา inhaled corticosteroid ร้อยละ 84.48 (เป้าหมาย \geq ร้อยละ 80)

ร้านขายของชำจำหน่ายยาปฏิชีวนะ และสมุนไพรที่ไม่ได้มาตรฐาน

วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

1. ความเข้าใจของผู้สั่งใช้ยาที่มาปฏิบัติงานใหม่ ด้านแนวทางการสั่งใช้ยาและการบันทึกรหัสโรค (ICD-10) ที่ถูกต้อง
2. การการชักประวัติให้ครอบครัว ผลกระทบกลุ่มเสี่ยงเพื่อให้มีการสั่งยาอย่างสมเหตุผล แต่ยังมีกรปฏิบัติตามแนวทางที่วางไว้ไม่ครบถ้วน เช่นการชักประวัติการรับยาสถานบริการอื่น การใช้อาหารเสริม สมุนไพร สเตียรอยด์
3. การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU Community) มีระบบการเชื่อมโยงและส่งต่อข้อมูลการรักษาและบริการสุขภาพ ยังไม่ครอบคลุม ระบบการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชื่อมโยงระหว่างโรงพยาบาลกับหน่วยบริการสุขภาพภาคเอกชน และชุมชน ยังไม่ครอบคลุม กระบวนการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลใน ร้านยา คลินิก ยังไม่ได้ดำเนินการอย่างเป็นระบบ การสร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการใช้ยาอย่างสมเหตุผล ขาดการมีส่วนร่วมจากภาคส่วนต่างๆ (RDU Participation)

4. ประชาชนยังขาดความรู้ความเข้าใจในการใช้ยาปฏิชีวนะและการดื้อยา
5. การใช้ยาสมุนไพร เพื่อทดแทนยาแผนปัจจุบันในบางกลุ่มโรคมียอดตราการใช้น้อย

งาน : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

b งานประจำ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ : 1. ร้อยละของแผนงานโครงการได้รับการดำเนินการร้อยละ 100

2. แผนงานโครงการที่สอดคล้องกับนโยบายตามบริบทของแต่ละอำเภอและมีกิจกรรมและงบประมาณที่เหมาะสม

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ (ขอให้ระบุด้วย)		
2	รหัสโครงการ 020602						
	โครงการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลอำเภอแม่เมาะ						
	1 ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในโรงพยาบาล (RDU Hospital)						
	พัฒนาการดำเนินงานตามกฎแพจ PLEASE						
	P : (Pharmaceutical and Therapeutic Committee)						
	1. การขับเคลื่อนงาน RDU โดยคณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด						
	1.1 ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการ PTC อำเภอแม่เมาะ		รพ.แม่เมาะ			ตค 66	PTC
	1.2 ทบทวนและกำหนดทีมงานผู้รับผิดชอบ RDU โดยประกอบ						
	RDU Doctor ,RDU Pharmacist, RDU Nurse,RDU Lab ,RDU Co-ordinator						
	และ IT เป็นทีมขับเคลื่อนการดำเนินงานร่วมกับทีม PTC รวมทั้ง						
	กำหนดนโยบายและสร้างความเข้าใจด้าน RDU แก่บุคลากรใหม่ของคปสอ.						

1.3 ประชุมคณะกรรมการ PTC อำเภอ ทุก 3 เดือน เพื่อขับเคลื่อน และติดตามผลการดำเนินงาน RDU hospital และ RDU Community					พย 66 มค67 พค67 ,สค67	PTC
1.4 ทบทวนและปรับปรุงกรอบบัญชียา	2 ครั้ง	รพ แม่เมาะ			พย.67 มค 67	PTC
1.5ทบทวนการใช้ยาตามแนวทางเวชปฏิบัติประเด็นที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์ RDU		รพ.สต.				
2. การกำกับติดตามและประเมินผล						
4.1 รายงานผลการดำเนินงานทุกเดือนผ่านทาง Line Maemoh RDU Line RDU lampang province โดย RDU Pharmacist						
4.2 ทีมผู้รับผิดชอบ RDU ร่วมกับสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง รวมทั้ง coder และ IT วิเคราะห์ข้อมูลผลลัพธ์การดำเนินงานในแต่ละเดือน					พย 66- กย67	เภสัชกรรม
4.3 คืบข้อมูลการสั่งจ่ายยาแก่ MSO และ ผู้เกี่ยวข้อง					พย 66- กย67	เภสัชกรรม
4.4 นำเสนอข้อมูลตัวชี้วัด วิเคราะห์ผลลัพธ์ ประเด็นปัญหา ผ่านการประชุมกกบ. กกค.และ คปสอ.					พย 66- กย67	เภสัชกรรม
4.5 กำกับติดตามงานระดับตำบลโดยทีมอำเภอแม่เมาะ					พย 66- กย67	เภสัชกรรม
L : (Labelling)						
จัดทำฉลากยาทุกรายการเป็นฉลากมาตรฐานRDU จัดทำฉลากยาเสริมในยา 13 กลุ่มโรค (เน้น ยาปฏิชีวนะ NSAIDs ยา NCD)	รพ.แม่เมาะและ รพ.สต.	รพ.แม่เมาะ รพ.สต.			พย 66	เภสัชกรรม
-ระบุ QR Code ในฉลากยาให้ครอบคลุมยาตามเกณฑ์ RDU						
- จัดซื้อและจัดทำฉลากและอุปกรณ์ช่วยในการเพิ่ม compliance การใช้ยา สื่อในการเพิ่มความร่วมมือในการใช้ยา				5,000	เงินบำรุง รพ. มค 67	เภสัชกรรม
E : (Essencial Tools)						
1. พัฒนาระบบการชั่งประวัติ	รพ.แม่เมาะและ	รพ แม่เมาะ			พย. 66	เภสัชกรรม
กำหนดให้มีการคัดกรอง และชั่งประวัติการใช้ผลิตภัณฑ์กลุ่มเสี่ยง	รพ.สต.					งาน IT

<p>ปฏิบัติวิชันะ NSAIDs Steroids Sidanafil Sibutramine ยาชุด โดยให้ ให้ IT เพิ่มข้อมูลการซักประวัติและบันทึกข้อมูลใน HPI ในโปรแกรม ANT</p> <p>- สุ่มตรวจสอบการซักประวัติและบันทึกอาการให้ครอบคลุมการสั่งใช้ ยาปฏิบัติวิชันะ โดย IT พัฒนา ให้มี check list ในระบบ HosXP</p> <p>- ติดตามการปฏิบัติตามแนวทางการซักประวัติที่วางระบบไว้</p> <p>2. พัฒนาการบันทึกโรคตามเกณฑ์ RDU</p> <p>- กำหนดแนวทางการลงรหัสโรค (ICD-10) ที่ถูกต้องแก่ผู้สั่งใช้ยา</p> <p>- ชี้แจงแนวทางการลงรหัสโรคแก่ผู้สั่งใช้ยาทุกคน</p> <p>- สุ่ม Audit การใช้ยาให้สอดคล้องกับแนวทางเวชปฏิบัติ (CPG)</p> <p>- ทบทวน Case ที่มีการสั่งใช้ยาไม่สมเหตุผลใน กลุ่มโรคที่ใช้ยาปฏิบัติวิชันะ และกลุ่มโรคเรื้อรัง ผู้ป่วยเบาหวานใช้ Metformin ผู้ป่วย Asthma ใช้ ICS ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มีโอกาสได้รับยาซ้ำซ้อน ผู้ป่วย on warfarin และCKD</p> <p>- จัดทำระบบแจ้งเตือนการสั่งใช้ยาอย่างสมเหตุผล ในกลุ่มยาปฏิบัติวิชันะและ ยาโรคเรื้อรังให้ครอบคลุมยาที่เสี่ยงต่อการสั่งใช้ไม่สมเหตุผล โดยเฉพาะยา ในผู้ป่วย DM HT และการปรับขนาดยาในผู้ป่วย CKD</p> <p>- สร้างระบบการแจ้งเตือน เฝ้าระวังและติดตามในกลุ่มเสี่ยง Metformin induced Lactic Acidosis (MALA)</p> <p>- IT พัฒนา ให้มี check list ตามเกณฑ์RDU บันทึกอาการให้ครอบคลุม การสั่งใช้ยาการใช้ยา NSAIDs ซ้ำซ้อน , การใช้ Enalapril ร่วมกับLorsartan</p> <p>- Coder ตรวจสอบการลงรหัสของแพทย์ และเภสัชกรทวนสอบการสั่งใช้ และการให้รหัสตามเกณฑ์ RDU และการลงรหัส24 หลัก ร่วมกับ Coder</p> <p>3. จัดระบบการป้องกันการความคลาดเคลื่อนทางยา (สั่งใช้ จัดยา จ่ายยา)</p>	<p>รพ.แม่เมาะ</p> <p>รพ.แม่เมาะ</p> <p>รพ.แม่เมาะ และ รพ.สต. 5 แห่ง</p> <p>รพ.แม่เมาะ รพ.สต.5 แห่ง</p> <p>รพ.แม่เมาะ รพ.สต.5 แห่ง</p> <p>รพ.แม่เมาะ</p> <p>URI ,AD ,FTW</p> <p>DM ,CKD</p>	<p>พย. 66</p> <p>พย. 66</p> <p>พย. 66</p> <p>พย. 66</p> <p>พย. 66</p> <p>พย. 66</p> <p>พย. 66</p> <p>พย. 66</p>	<p>เภสัชกรรม</p> <p>งาน IT</p> <p>เภสัชกรรม</p> <p>เวชสถิติ</p> <p>PTC ,PCT</p> <p>เภสัชกรรม</p> <p>งาน IT</p> <p>เภสัชกรรม</p> <p>งาน IT</p> <p>เภสัชกรรม</p> <p>งาน IT</p>
---	--	---	--

กรณีผู้ป่วยแพ้ยา ยาที่มีลักษณะภายนอกคล้ายกัน (LASA Drug)						พย.66	กลุ่มงาน
รวมทั้ง Drug Interaction							เภสัชกรรม
4.1 มีระบบป้องกัน Medication error เก็บข้อมูลMEจัดระบบการป้องกัน	ทุกเดือน	รพ แม่เมาะ				พย.66	กลุ่มงาน
ความผิดพลาดในการจ่ายยาหรือป้องกันอันตรายจากการใช้ยา ในผู้ป่วยแพ้ยา	ผู้ป่วยOPD	รพสต. 5 แห่ง					เภสัชกรรม
ผู้ป่วยได้รับยาWarfarin และ ยา LASA Drug	คลินิก NCD						
A : (Awareness)							
ผู้ให้บริการ							
1.พัฒนาบุคลากรในการสั่งใช้ยาอย่างสมเหตุผล							
1) สร้างระบบการสื่อสารให้ครอบคลุมแพทย์ /พยาบาลผู้สั่งใช้ยาทุกคน							
1.1 อบรมแนวทาง RDU การลงรหัสโรค (ICD-10) วิชาการด้านยา	บุคลากรผู้สั่งใช้ยา	รพ แม่เมาะ	2,000	เงินบำรุง รพ.		มค. 67	PTC,เวชสถิติ
และการบริหารยาและการ การบันทึก Medication error	รพ.และรพสต.					มีค 67	เภสัชกรรม
2) ปฐมนิเทศงาน RDU แก่บุคลากรใหม่ที่มีบทบาทหน้าที่ในการสั่งใช้ยา							
3) สร้างความเข้าใจในผู้สั่งใช้ยาในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	พยาบาล ER ,					พย. 66	กลุ่มงาน
- ระบบการซักประวัติ	OPD NCD และ					ธค. 66	เภสัชกรรม
- การสั่งใช้ยาและการลงรหัส ICD10	PCU						
3.1 เภสัชกร จัดประชุมกลุ่มย่อยแบบ focus group ร่วมกับพยาบาล ER	พยาบาลER ,OPD	รพ แม่เมาะ				มค. 67	เภสัชกรรม
และพยาบาล NP ใน NCD ซึ่งแจ้งรายบุคคล	NCD และ PCU					มีค. พค67	
3.2 ประเมินความรู้ความเข้าใจก่อนและหลัง (Pre-test Post test)	พยาบาลER ,OPD	รพ แม่เมาะ				มค. 67	เภสัชกรรม
การสร้างความรู้รายบุคคล	NCD และ PCU						
4) นำผลการประเมินไปปรับปรุงเกณฑ์ในการควบคุมการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะ	ทุก 2เดือน	รพ แม่เมาะ				พย. 66,	เภสัชกรรม
						ม.ค ,มี.ค.67	NCD PTC,
						พ.ค ,ก.ค,กย 67	PCT
2.สร้างความตระหนักรู้ในการใช้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับบุคลากร รพ.							

- สื่อสาร RDU ออนไลน์ ผ่านไลน์รพ.แม่เมาะ	บุคลากรในรพ.	รพ.แม่เมาะ			มค 67	กลุ่มงาน
และคปสอ. กลุ่มไลน์ รพแม่เมาะและกลุ่มข่าวสารจากผู้บริหาร	บุคลากร รพสต.	5 ตำบล				เภสัชกรรม
- ตอบแบบประเมินความรู้ RDUผ่านแบบสอบถาม	ผู้รับบริการ					
ออนไลน์รพ.แม่เมาะ	ประชาชนทั่วไป					
- ประเมินร้อยละความตระหนักรู้การใช้ยาอย่างสมเหตุผล	แพทย์ บุคลากรและ					
	เจ้าหน้าที่ทุกคน					
	(รพ./รพ.สต.)					
3.สร้าง ความตระหนักรู้ในการใช้ยาอย่างสมเหตุผลสำหรับประชาชนและผู้รับบริการ						
- ให้ความรู้/สร้างความเข้าใจและความตระหนักในผู้ป่วยเป็นรายบุคคล	ผู้ป่วยDM HT ที่					กลุ่มงาน
เพื่อให้ใช้ยาในโรคที่เป็นได้อย่างถูกต้องเหมาะสม รวมทั้งระมัดระวังในการ	Uncontrolled					เภสัชกรรม
บริโภคผลิตภัณฑ์ที่เสี่ยงที่มีผลเสียต่อสุขภาพ	ผู้ป่วยโรคไต					
กำหนดบทบาทให้เภสัชปฐมภูมิมีการดูแลความปลอดภัยด้านยาให้แก่ผู้ป่วย	Stage4-5 ทุกราย					
กลุ่มเป้าหมายเป็นรายบุคคลใน รพ. PCU และการเยี่ยมบ้าน						
- จัดกิจกรรมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลรวมทั้งการใช้สมุนไพรทดแทน	ผู้รับบริการที่มา	รพ.แม่เมาะ			มีย.67	เภสัชกรรม
ยาแผนปัจจุบันลดการใช้ยาปฏิชีวนะและ NSAIDS	รับบริการที่ รพ.					
	แม่เมาะ					
4. การเฝ้าระวังและการควบคุมและป้องกันการดื้อยาต้านจุลชีพ (AMR)						
1. จัดทำแนวทางปฏิบัติเรื่องการดื้อยาต้านจุลชีพ (AMR) และแนวทางการ		รพ.แม่เมาะ			พย. 66	กลุ่มงาน
ส่งต่อผู้ป่วยเชื้อดื้อยาระดับอำเภอร่วมกับงาน IC , การจัดทำAntibiogram		5 ตำบล			พย. 66	เภสัชกรรม
ร่วมกับงาน LAB						งาน IC
						งานชั้นสูง
2.เฝ้าระวังการติดเชื้อในรพ.พร้อมสำรวจความชุกของการติดเชื้อใน รพ	เจ้าหน้าที่	รพ.แม่เมาะ			ธค 66	งาน IC
. (Prevalence Survey) ร่วมกับงาน IC และ PCT	OPD IPD ER					

3. มีแนวทางในการรายงานผลทางห้องปฏิบัติการ (ระบบ Lab Alert) และระบบเตือนผู้ป่วยเช็ดื้อยา	เจ้าหน้าที่ OPD IPD ER	รพ.แม่เมาะ			ชค 66	งาน IC
4. กำกับติดตามการใช้ยาต้านจุลชีพที่ออกฤทธิ์กว้าง (DUE)						
4.1 ประเมินการสั่งใช้ยา Antibiotic - Ceftazidime injection และ Azithromycin injection Ciproxacin inj		รพ.แม่เมาะ			พย.66-ก.ย.67	PTC
4.2 .ทีม RDUวิเคราะห์และคืนข้อมูลแก่ผู้สั่งใช้ยาและเกี่ยวข้องรายเดือน						
4.3 สรุปผลการประเมินการใช้ยาในที่ประชุม PTC						
S : (Special Population)						
1. จัดระบบการดูแลความปลอดภัยในการใช้ยาในผู้ป่วยกลุ่มพิเศษ ได้แก่ การใช้ยาในผู้สูงอายุ หญิงมีครรภ์ เด็ก ผู้ป่วย NCD โรคดี TB ผู้ป่วยระยะ สุดท้าย ให้เชื่อมต่อกาคลินิกใน รพ. PCU รพ.สต. และการเยี่ยมบ้าน	ก. ยาในผู้ป่วยโรค เรื้อรัง	รพ แม่เมาะ				กลุ่มงาน เภสัชกรรม
2. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารยาในกลุ่มโรคเรื้อรังและผู้ป่วยในกลุ่มพิเศษ	ความดันโลหิตสูง, CKD, ,Asthma					
2.1 เภสัชกรประเมินการบริหารยาโรคเรื้อรัง ค้นหาและป้องกัน drug related problem	ข. ผู้สูงอายุ ค. หญิงตั้งครรภ์					
2.2 ติดตามความเข้าใจและความร่วมมือในการใช้ยาของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง						
2.3 ประชาสัมพันธ์การนำยาเดิมมาทุกครั้งและนับยาคงเหลือ มีระบบ Medication Reconciliation	ทุกเดือน ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	รพ แม่เมาะ	5 ตำบล		พย.66- กย67	กลุ่มงาน เภสัชกรรม
- แนะนำให้ผู้ป่วนับยาคงเหลือด้วยตนเองก่อนมารับบริการ	คลินิก NCD					งานNCD
- ชักประวัติและตรวจสอบยาคงเหลือ						
3. กิจกรรมดูแลด้านยาเพื่อความปลอดภัยของประชากรกลุ่มพิเศษและ งานเภสัชกรรมปฐมภูมิ	เครือข่าย อสม. สาขาโรคเรื้อรัง	5 ตำบล				กลุ่มงาน เภสัชกรรม
- กำหนดแนวทางในการดูแลผู้ป่วยแต่ละกลุ่มและระบบการเก็บรวบรวม						

ข้อมูลการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่บ้าน					
- ติดตามดูแลการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่บ้าน ในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	ทุกเดือน				กลุ่มงาน
ผู้สูงอายุ ผู้ป่วย CKD ,CA ระยะสุดท้าย บันทึกข้อมูลและแนวทางแก้ไขปัญหา					เภสัชกรรม
- เยี่ยมบ้านด้านยาโดยเภสัชกร และเครือข่ายอสม.โรคเรื้อรัง					
- เยี่ยมบ้านด้านยาร่วมกับทีมCOC ,FCT และ เครือข่ายอสม.					COC
- ติดตามปัญหาการใช้ยาปฏิชีวนะและยาอันตรายในครัวเรือน					
- ปัญหาการยาเสพติด					
E : (Ethics)					
ดำเนินการตามประกาศกระทรวงว่าด้วยจริยธรรมการจัดซื้อยาและ	รพ.แม่เมาะ	รพ.แม่เมาะ			
เวชภัณฑ์และการส่งเสริมการขายยา					
- ประเมินตามเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและส่งเสริมการขายยา				มค 67	เภสัชกรรม
การนิเทศและการกำกับติดตาม					
1. พัฒนางาน RDUตามเกณฑ์รพ.สต.ติดตาม	ทุกสิ้นไตรมาส	รพ.แม่เมาะ		ธค.66 ,มีค.67	เภสัชกรรม
จุดเน้น RDU คบส.โดยมีเภสัชกรผู้รับผิดชอบแต่ละ รพ.สต.				มีย.67,สค 67	เภสัชกรรม
- สุ่มสำรวจและติดตามปัญหาบ้านชำร่วยหน่วยปฏิชีวนะและอันตราย	ทุกสิ้นไตรมาส	รพ.แม่เมาะ		ธค.66 ,มีค.67	เภสัชกรรม
- การดำเนินงานการห้ามจำหน่ายยาปฏิชีวนะและสเตียรอยด์		5 ตำบล		มีย.67,สค 67	เภสัชกรรม
ในชุมชน (บูรณาการกิจกรรมร่วมกับงาน คบส.)					
2. นิเทศและกำกับติดตามงาน	อย่างน้อยปีละ	5 ตำบล		ธค.66 ,มีค.67	เภสัชกรรม
2.1 กำหนดเกณฑ์ในการนิเทศสำหรับติดตามงานแต่ละ รพ.สต	3 ครั้ง			กค 67	ทีม คบสอ
2.2 ติดตามผลตามส่วนขาด Gap analysis บูรณาการกับงานรพ.สตติดตาม					
2.3 แก้ไขปรับปรุงส่วนขาดและ สนับสนุนทรัพยากรที่จำเป็น					
1.2 รับการนิเทศติดตามงานจากจังหวัด ตามกิจกรรม RDU สัญจร			3,300	เงินบำรุง รพ.	กพ 67 ทีม PTC

กลยุทธ์ที่ 2 ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU Community)						
บูรณาการกับ งานคส./ งานปฐมภูมิ/ งานแพทย์แผนไทย						
1. พัฒนาการดำเนินงานใน 5 กิจกรรมหลักตามที่กระทรวงกำหนด						
1.1 กำหนดผู้รับผิดชอบหลักในการประสานงานการขับเคลื่อนงาน RDU (RDU - สนับสนุนคู่มือการดำเนินงาน RDU community ของกระทรวงฯ	1 ตำบล	ตำบลนาสัก	งบ อื่นๆ	ตค 66	สุภาภรณ์	
1.2 กำหนดทีมรับผิดชอบการขับเคลื่อน RDU ที่เชื่อมโยงการทำงานเฝ้าระวังฯของ - จัดประชุมชี้แจงทำความเข้าใจเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องในระดับอำเภอและตำบล	1 ตำบล	ตำบลนาสัก		ตค 66	สุภาภรณ์	
1.3 กำหนดพื้นที่เป้าหมายที่จะดำเนินการ RDU Community ให้ผ่านเกณฑ์ระดับ3	1 ตำบล	ตำบลนาสัก		ตค 66	สุภาภรณ์	
1.4 กำหนดผลิตภัณฑ์กลุ่มเสี่ยง ได้แก่ ยาปฏิชีวนะ NSAIDs Steroids Sildenafil						
2. การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาในหน่วยบริการสุขภาพ (Proactive						
2.1 การจัดประชุมเพื่อหารือแนวทางการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังการอันไม่พึง - เข้าร่วมประชุมเภสัชกรผู้รับผิดชอบงาน APR ในระดับจังหวัด	เภสัชกร RDU	สสจ.ลำปาง		ตค 66	สุภาภรณ์	
- นำแนวทางที่ได้รับจากการประชุมเภสัชกรผู้รับผิดชอบงาน APR ในระดับจังหวัด	รพ.แม่เม่า,	อำเภอแม่เม่า		พ.ย66	สุภาภรณ์	
2.2 การจัดระบบเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาในโรงพยาบาล ในการค้นหาผู้ป่วย ทั้ง - นำ Flow Chart และแบบฟอร์มจากคณะทำงานเภสัชกรรมปฐมภูมิ ระดับจังหวัด	รพ.แม่เม่า	รพ.แม่เม่า		พ.ย66	สุภาภรณ์	
2.3 ติดตามแหล่งที่มาและจัดการแก้ไขปัญหาลดผลิตภัณฑ์ที่เป็นสาเหตุของการเจ็บป่วย - จัดทีมสนับสนุนกรณีร้องเรียนหรือมีการร้องขอ	พื้นที่รับผิดชอบที่	อำเภอแม่เม่า		ต.ค66-ก.ย.67	สุภาภรณ์	
2.4 รวบรวมข้อมูล APR ส่งเข้าระบบ HPVC ของ อย. - รวบรวมข้อมูล เพื่อวิเคราะห์และคืนข้อมูล	ทุกราย	อำเภอแม่เม่า		ต.ค66-ก.ย.67	สุภาภรณ์	
2.5 สื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ผ่าน เครือข่าย คบส.อ.แม่เม่า	ส่ง	รพ.แม่เม่า,	อำเภอแม่เม่า	ต.ค66-ก.ย.67	สุภาภรณ์	
3. การเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชิงรุกในชุมชน (Active Community						
3.1 ตรวจสอบเฝ้าระวังแหล่งกระจายผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงในชุมชน -	รพ.แม่เม่า,	อำเภอแม่เม่า		พ.ย66	สุภาภรณ์	

3.2	เยี่ยมบ้านกลุ่มเป้าหมาย หากพบปัญหาหรือ ความเสี่ยง ประสานงานเพื่อแก้ไข	รพ.แม่เมาะ,	อำเภอแม่เมาะ			ตค 66	สุภาพรณ์
3.3	จัดการความเสี่ยงในกรณีที่ตรวจพบความเสี่ยงจากการเฝ้าระวังความปลอดภัย	รพ.แม่เมาะ,	อำเภอแม่เมาะ			ต.ค66ก.ย.67	สุภาพรณ์
3.4	จัดช่องทางการร้องเรียน แจ้งเบาะแสแหล่งกระจายผลิตภัณฑ์ที่มีความเสี่ยง หรือ - ทบทวนระบบการรับเรื่องร้องเรียนและแบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง	รพ.แม่เมาะ ,	อำเภอแม่เมาะ			ต.ค.-พ.ย66	สุภาพรณ์
3.5	จัดทำโครงการจัดการปัญหาไม่ปลอดภัยในชุมชน(The development model	20 ร้านชำ, 20	ตำบลสบป่าด		งบอื่นๆ	พย 66	สุภาพรณ์
3.	พื้นที่เป้าหมายดำเนินการสำรวจข้อมูลสถานการณ์การกระจายยาในพื้นที่ รวมทั้ง						
4.	วิเคราะห์ข้อมูล จากการสำรวจการจำหน่ายยาที่ไม่ปลอดภัยในร้านชำ แหล่งต้นทาง						
7.	จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ แสดงความคิดเห็น และวางแผนขับเคลื่อนเชิงนโยบายต่อไป						
8.	สำรวจข้อมูลการจำหน่ายยาในร้านชำ และข้อมูลการใช้ยาในครัวเรือน (หลังจากทำ						
9.	วิเคราะห์ข้อมูล และสรุปผลการดำเนินงาน						
4.	การสร้างกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน เพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล						
4.1	สำรวจและรวบรวมสถานการณ์และปัญหาในชุมชน และเตรียมชุมชน - รวบรวมข้อมูลและคืนข้อมูลในภาพรวมจังหวัด					ธค 66	สุภาพรณ์
4.2	สร้างทีมและเครือข่ายความร่วมมือจากทุกภาคส่วน (เช่น ผู้ประกอบการร้านยา	รพ.แม่เมาะ,	อำเภอแม่เมาะ	4,000	เงินบำรุง รพ.	พย 66	สุภาพรณ์
4.3	สร้างความตระหนักทีมงาน เครือข่ายและประชาชนในปัญหาที่พบในพื้นที่ - จัด	รพ.แม่เมาะ,	อำเภอแม่เมาะ			พย 66	สุภาพรณ์
4.4	จัดกิจกรรมในการดำเนินการร่วมกับเครือข่ายในชุมชนตามบริบทและความพร้อม	รพ.แม่เมาะ,	อำเภอแม่เมาะ			พย 66	สุภาพรณ์
5.	การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในภาคเอกชน (Good Private Sector)						
5.1	ประชาสัมพันธ์ให้สถานประกอบการด้านยาภาคเอกชนในพื้นที่ เช่น ร้านชำ ร้าน - จัดส่งทะเบียนรายชื่อร้านยา สถานพยาบาลที่ขออนุญาตแล้ว และรายชื่อร้านยา	1 ตำบล	ตำบลนาสัก			พย 66	สุภาพรณ์
5.2	คืนข้อมูลปัญหา และผลกระทบจากการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพในพื้นที่ รวบรวมข้อมูลและคืนข้อมูลในภาพรวมอำเภอ	รพ.แม่เมาะ,	อำเภอแม่เมาะ			พย 66	สุภาพรณ์
5.3	จัดประชุมผู้ประกอบการร้านชำเพื่อให้ดำเนินการตามแนวทางที่กำหนด - จัดประชุมผู้ประกอบการ ได้แก่ ร้านยา สถานพยาบาล (เครื่องมือ/แนวทาง ได้แก่	รพ.แม่เมาะ,	อำเภอแม่เมาะ			ต.ค66ก.ย.67	สุภาพรณ์

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ.แม่เมะ จังหวัดลำปาง

งานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

- ร้อยละ 50 ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (Community base)
- ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในสถานพยาบาลของรัฐได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
 - 2.1) ผู้ป่วย 4 โรคหลัก (ไมเกรน ภูมิแพ้ อัมพฤกษ์ - อัมพาต เข้าเสื่อม) ที่มารับบริการในโรงพยาบาลได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย (นวด อบ ประคบ ปอกเข้า ยาสมุนไพร และ ยาสมุนไพรทางการแพทย์) ร้อยละ 50
 - 2.2) ร้อยละ 50 ของ หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลด้วยวิธีการทางการแพทย์แผนไทย (นวด ประคบ อบ ทับหม้อเกลือ และ ให้คำแนะนำ) ตามมาตรฐาน 5 ครั้ง
 - 2.3) ร้อยละ 50 ของ ผู้สูงวัยที่มีปัญหาข้อเข่าเสื่อม ได้รับการเสริมการรักษาด้วยพอกเข้า Lampang Model
 - 2.4) ร้อยละ 50 ของ ผู้ที่มีอายุ 50 ปีขึ้นไป ได้รับการพอกเข้าเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ
 - 2.5) แพทย์แผนไทยเป็นส่วนหนึ่งของทีมสหวิชาชีพในการดำเนินกิจกรรมปฐมภูมิ (Palliative Care/IMC (Post Stroke)/หลังคลอด ส่งเสริมสุขภาพ กลุ่ม NCD, ผู้สูงอายุ) ร้อยละ 100
- ร้อยละ 50 ของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- ร้อยละการเข้าถึงกัญชาทางการแพทย์
 - 4.1. ผู้ป่วยได้รับการรักษาด้วยกัญชาทางการแพทย์ ร้อยละ 60
 - 4.2. ผู้ป่วย Palliative ได้รับการรักษาด้วยกัญชาทางการแพทย์ ร้อยละ 7

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

1. การจัดการบริการผู้ป่วยนอกมารับบริการการแพทย์แผนไทย คิดเป็นร้อยละ 12.20
2. กลุ่มอายุ 55 ปีขึ้นไป ได้รับการพอกเข้าสมุนไพร Lampang model ปี 2566 = 326 ราย/1213 ครั้ง
3. หญิงหลังคลอดได้รับการแพทย์แผนไทย (นวด ประคบสมุนไพร อบสมุนไพร ทับหม้อเกลือ ให้คำแนะนำ) ปี 2566 = 22ราย/80 ครั้ง
4. ผู้ป่วยทั้งหมดได้รับการรักษาด้วยยาสมุนไพรทางการแพทย์ ปี 2566 = 63ราย คิดเป็นร้อยละ 320
5. ผู้ป่วย Palliative care ได้รับการรักษาด้วยยาสมุนไพรทางการแพทย์ ปี 2566 = 7 ราย คิดเป็นร้อยละ 5.79
6. ปีงบประมาณ 2566 ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทย ร้อยละ 0.68
7. มูลค่าการใช้ยาสมุนไพร ปีงบประมาณ 2566 ผลงานปีงบประมาณ 2564 = 263,343 บาท ปีงบประมาณ 2565 = 920,734 บาท ปีงบประมาณ 2566 = 716,990 บาท

8. บริการ 4 โรคหลัก ได้แก่ อัมพฤกษ์/อัมพาต โรคข้อเข่าเสื่อม โรคไมเกรน และโรคภูมิแพ้ทางเดินหายใจส่วนต้น ได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย

อัมพฤกษ์/อัมพาต จำนวน 6 ราย 68 ครั้ง, ข้อเข่าเสื่อม จำนวน 207 ราย 461 ครั้ง, โรคไมเกรน จำนวน 1 ราย 1 ครั้ง, โรคภูมิแพ้ทางเดินหายใจส่วนต้น จำนวน 19 ราย 24 ครั้ง

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ (ขอให้ระบุด้วย)		
1	รหัสโครงการ โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกปี2567 1. พัฒนาคุณภาพบริการการแพทย์แผนไทยเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ ของประชาชน						
	1.1 ผู้ป่วย 4 โรคหลัก (ภูมิแพ้, ไมเกรน, อัมพฤกษ์-อัมพาต, เข่าเสื่อม) ที่มารับบริการในโรงพยาบาลได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย	ร้อยละ 50 ของ ผู้ป่วย 4โรคหลัก	รพ.แม่เมาะ			ต.ค.66-ก.ย.67	กลุ่มงานการ แพทย์แผนไทยฯ
	1) ประสานพยาบาลคัดกรองเพื่อคัดกรอง ผู้ป่วย 4 โรคหลัก เข้าสู่การบริการการแพทย์แผนไทย	แผนปัจจุบัน(ภูมิแพ้, ไม เกรน, อัมพฤกษ์-อัมพาต, เข่า เสื่อม)					รพ.แม่เมาะ
	2) ให้บริการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย (นวด ประคบสมุนไพร อบสมุนไพร พอกเข่า ยาสมุนไพร และ ยาสมุนไพรทางการแพทย์)	มีจำนวน =412 ราย ต้องได้รับการบริการแผน ไทย					
		เป้าหมายร้อยละ 50 ของผู้ป่วย					
		4 โรคหลัก = 206 ราย					
	1.2 การบริการแพทย์แผนไทยในผู้ป่วย IMC	ร้อยละ 50 ของ	รพ.แม่เมาะ			ต.ค.66-ก.ย.67	บูรณาการ

1) การให้บริการแบบผู้ป่วยใน	ผู้ป่วย IMC มีจำนวน= 292 ราย					งาน IMC
2) การให้บริการแบบผู้ป่วยนอก	ต้องได้รับการบริการ					
3) การให้บริการเยี่ยมบ้านในชุมชน	แผนไทย=146 ราย					
1.3 ผู้สูงอายุที่มีอายุ 50 ปีขึ้นไปได้รับการส่งเสริมสุขภาพด้วยการพอกเข้าสมุนไพร Lampang Model	ร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุที่มีอายุ 50 ปีขึ้นไปได้รับการพอกเข้าเพื่อ	รพ.แม่เมาะ			ต.ค.66-ก.ย.67	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ
ข้อมูลปี66 อายุ 50 ปีขึ้นไป ทั้งหมด 9959 คน	การส่งเสริมสุขภาพ=4979 ราย					รพ.แม่เมาะ
1.4 ผู้สูงอายุที่มีปัญหาข้อเสื่อม ได้รับการเสริมการรักษาด้วยพอกเข้า Lampang Model ผลการคัดกรอง 9 ด้าน ประเมินความเสี่ยงข้อ ข้อเข่า ประเมิน Oxford Knee Score คะแนน = 20-39 คะแนน	ร้อยละ 50 ของผู้สูงอายุ 50 ปีขึ้นไป ผู้สูงอายุที่ป่วยด้วยโรค OA Knee =373 ราย ต้องได้รับการบริการแผนไทย					
	ร้อยละ 50 =187 ราย					
1.5 หญิงหลังคลอดได้รับการบริการแพทย์แผนไทย (นวด ประคบสมุนไพร อบสมุนไพร ทับหม้อเกลือ ให้คำแนะนำ) ตามมาตรฐาน 5 ครั้ง	ร้อยละ 50 ของหญิงหลังคลอด	รพ.แม่เมาะ	10,100	เงินบำรุง รพ.	ต.ค.66-ก.ย.67	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ
1.6 ให้ความรู้หญิงตั้งครรภ์เกี่ยวกับความจำเป็นและประโยชน์ในการดูแลหญิงหลังคลอดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย	หญิงตั้งครรภ์ =138 ราย ต้องได้รับการบริการดูแล					รพ.แม่เมาะ

<ul style="list-style-type: none"> - สมุนไพรอบตัว ชุดละ 50บาท*30ชุด =1,500บาท - เกลือเม็ดสำหรับใช้ทับหม้อเกลื่อหลังคลอด 20 บาท *30 ถุง=600 บาท - ลูกประคบ ลูกละ 40บาท *200ลูก =8,000บาท 	หลังคลอด(ร้อยละ 50) =69ราย				
1.7 สนับสนุนการจัดบริการด้านการแพทย์แผนไทยให้ได้มาตรฐาน	ประชาชนในเขตอำเภอ แม่เมาะ	รพ.แม่เมาะ	4,970	เงินบำรุง รพ. ต.ค.66-ก.ย.67	กลุ่มงานการ แพทย์แผนไทยฯ รพ.แม่เมาะ
<ul style="list-style-type: none"> - ยาพอกตา : ผงฟ้าทะลายโจร , ผงใบบัวบก ,ผงบอระเพ็ด =2420 - สมุนไพรพอกหน้า ชุดละ 60บาท*20ชุด =1800 บาท - หนามหวายแบบ steride 50 อัน = 750 บาท 					
2. ส่งเสริมสนับสนุนการใช้ยาสมุนไพร					
สถานบริการจัดให้มียาสมุนไพร 1) First line drug (ฟ้าทะลายโจร/ยาขมิ้นชัน)		รพ.แม่เมาะ	บูรณาการร่วมกับแผน	ต.ค.66-ก.ย.67	กลุ่มงานการ
2) ยาสมุนไพรทดแทนยาแผนปัจจุบัน ๕ รายการ			จัดซื้อเวชภัณฑ์ยาปี 67		แพทย์แผนไทยฯ
<ul style="list-style-type: none"> - ยาผสมเพชรสังฆาต ทดแทน Daflon 			งบกรมฯ และเขตบริการสุขภาพที่1		รพ.แม่เมาะ
<ul style="list-style-type: none"> - ยาขี้ผึ้งไฟลหรือครีมไฟล ทดแทน ครีมน้ำมันระกำ 					
<ul style="list-style-type: none"> - ยามะขามแขก ทดแทน Bisacodyl, MOM 					
<ul style="list-style-type: none"> - ครีมพญายอ ทดแทน Acyclovir cream 					
<ul style="list-style-type: none"> - กลีเซอรินพญายอ ทดแทน TA Oral Paste 					
3) เลือกใช้ยาสมุนไพร แทนยากลุ่ม NSAIDs					
<ul style="list-style-type: none"> - ยาสหัสธารา 					
<ul style="list-style-type: none"> - ยาเถาว์ลัยเปรี๊ยะ 					
4) มีแผนการจัดซื้อยาสมุนไพรและยากัญชาที่โรงงานผลิตยาในเขตสุขภาพที่ 1	ร้อยละ 30 ของ ปริมาณการจัดซื้อ				
3 การให้บริการกัญชาทางการแพทย์ในสถานบริการ	ผู้ป่วยที่ได้รับการ	รพ.แม่เมาะ		ต.ค.67- ก.ย. 67	กลุ่มงานการ

1) ให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยทุกวันในเวลาราชการ	รักษาด้วยกัญชา ทางการแพทย์ร้อยละ 60					แพทย์แผนไทยฯ
2) บริการรักษาและให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและประชาชนทั่วไป ด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ ด้วยตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมในคลินิกกัญชา	ปี 66=63 ราย เป้าหมายปี 67 = 105 ราย					รพ.แม่เมาะ
3) การรักษาผู้ป่วยด้วยผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์แผนปัจจุบัน ผสมผสานแพทย์แผนไทย ในคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ตรวจสอบคุ้มครอง โดยพยาบาล Care Maneger ส่งการรักษาโดยแพทย์แผนไทย						
4) ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์	ผู้ป่วย Palliative care ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชา ร้อยละ 7	รพ.แม่เมาะ			ต.ค.67- ก.ย. 67	กลุ่มงานการ แพทย์แผนไทยฯ รพ.แม่เมาะ
	จำนวนผู้ป่วย Palliative care =121ราย เป้าหมายต้องได้รับการ รักษา					
	ด้วยยากัญชา = 6 ราย					
4. บริการแพทย์แผนไทย Mobile Clinic ให้บริการตรวจ/วินิจฉัยโรค/บริการหัตถแผนไทย/ส่งจ่ายยาสมุนไพร โดย แพทย์แผนไทย ในอำเภอแม่เมาะ	ผู้ป่วย Palliative/ ผู้ป่วยทั่วไป	อำเภอแม่เมาะ อย่างน้อย 3 ครั้ง/ปี			ต.ค.66-ก.ย.67	กลุ่มงานการ แพทย์แผนไทยฯ รพ.แม่เมาะ
5. การแพทย์แผนไทยในระบบปฐมภูมิ						

1) ให้มีการแต่งตั้งแพทย์แผนไทยอยู่ในทีมปฐมภูมิ	ร้อยละ 50 ของประชาชน	รพ.แม่เมาะ			ต.ค.66-ก.ย.67	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ
2) ร่วมปฏิบัติการตามแผนปฏิบัติการของทีมปฐมภูมิ โดยเน้นกลุ่มโรค Palliative Care, IMC (Post Stroke), หลังกดลด, และการส่งเสริมสุขภาพ กลุ่ม NCD/ผู้สูงอายุ เป็นต้น	ทีมให้บริการในระดับปฐมภูมิ	รพ.สต. 2 แห่ง				รพ.แม่เมาะ
6. พัฒนาศักยภาพบุคลากร แพทย์แผนไทย		รพ.แม่เมาะ			ต.ค.66-ก.ย.67	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ
1) พัฒนางานประจำสู่งานวิจัย(R2R)						
7.กิจกรรมส่งเสริม/สนับสนุน/คุ้มครองภูมิปัญญา						
สำรวจ/รวบรวมข้อมูลบุคลากรแพทย์แผนไทย 5 กลุ่มและองค์ความรู้หมอพื้นบ้าน/ปรับปรุงข้อมูลที่มีอยู่ให้เป็นปัจจุบัน	บุคลากร 5 กลุ่ม และหมอพื้นบ้านอำเภอแม่เมาะ	รพ.แม่เมาะ			ม.ค.67-ก.ย.67	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ
8. เศรษฐกิจสุขภาพ	ประชาชนที่สนใจในเขตอำเภอแม่เมาะ	อำเภอแม่เมาะ			ม.ค.67-ก.ย.67	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ
สร้างงานสร้างอาชีพ (ขนาดไทย) สำรวจความต้องการการเข้ารับการอบรมของประชาชนรับรอง Wellness Center เพื่อการส่งเสริมเศรษฐกิจสุขภาพ	อำเภอแม่เมาะ					
9.พัฒนามาตรฐานสถานบริการให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (รพ.สต.พท.)		รพ.แม่เมาะ			ก.พ.67 - มี.ค.67	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยฯ
-ประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐาน รพ.สต.พท.		รพ.สต.2 แห่ง				รพ.แม่เมาะ
10. ร่วมกิจกรรมมหกรรมการแพทย์แผนไทย	ผู้รับผิดชอบงานแพทย์แผนไทยจำนวน 5 คน			3,000	ม.ค.67-ก.ย.67	สสจ.ลำปาง
รวม				18,070	เงินบำรุง รพ.	

เพิ่ม

1. แผนเศรษฐกิจสุขภาพ

- สร้างงานสร้างอาชีพ (นวดไทย) สำนวจความต้องการเข้ารับการอบรมของประชาชน ถ้ามีให้ระบุจำนวน
- รับรอง Wellness Center เพื่อการส่งเสริมเศรษฐกิจสุขภาพ หากมีใน Setting ให้ใส่จำนวน และ ระบุ ชื่อ ค่ะ

2. แผนการจัดซื้อยาสมุนไพรและยากัญชากับโรงงานผลิตยาในเขตสุขภาพที่ 1

ร้อยละ 30 ของปริมาณการจัดซื้อ

3. แผนมหกรรมการแพทย์แผนไทยที่เซ็นทรัลลำปาง

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

งาน : ผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัด (KPI) / ผลลัพธ์ที่ต้องการ :

1. ผู้สูงอายุได้รับการตรวจสอบสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 40
2. ผู้สูงอายุติดเตียงได้รับการตรวจสอบสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 100
3. ผู้สูงอายุติดเตียงได้รับการทันตกรรม ร้อยละ 20
4. มีการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุ
5. จัดบริการใส่ฟันเทียมโครงการฟันเทียมพระราชทาน
6. ผู้สูงอายุได้รับการทาฟลูออไรด์รากฟันผุ ร้อยละ 20
7. ผู้สูงอายุในหอผู้ป่วยในได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 20

ข้อมูลพื้นฐาน : อ้างอิงจาก HDC ปีงบประมาณ 2566

1. ผู้สูงอายุได้รับการตรวจสอบสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 15.31
2. ผู้สูงอายุติดเตียงได้รับการตรวจสอบสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 48
3. ผู้สูงอายุติดเตียงได้รับการทันตกรรม ร้อยละ 44
4. จัดบริการใส่ฟันเทียมโครงการฟันเทียมพระราชทาน ร้อยละ 100
5. ผู้สูงอายุได้รับการทาฟลูออไรด์รากฟันผุ ร้อยละ 5.83

ปัญหา :

1. ยังไม่ได้ดำเนินกิจกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุในหอผู้ป่วยใน

แนวทางการแก้ไข :

1. ประสานกับเจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยในเพื่อวางแผนการดำเนินกิจกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุในหอผู้ป่วยในร่วมกัน
2. เสนอขอจัดซื้ออุปกรณ์ Intra Oral Camera เพื่อใช้ในการตรวจสอบสุขภาพช่องปากผู้ป่วยสูงอายุในหอผู้ป่วยในและผู้สูงอายุติดเตียง

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย /จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ (ขอให้ระบุด้วย)		
1	รหัสโครงการ 020604						
	โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ คปสอ.แม่เมาะ					ต.ค.66 - ก.ย. 67	ทันตกรรม
	กิจกรรมหลัก จัดบริการส่งเสริมป้องกันและรักษาโรคในช่องปากในผู้สูงอายุ						
	1. ตรวจสอบสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ	ร้อยละ 40 /	1.คลินิกทันตกรรม				
	1.1 ตรวจสอบสุขภาพช่องปากโดยใช้แบบประเมิน Oral Health Assessment Tool (OHAT) และมีการส่งต่อเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพช่องปาก	2,907 ราย	2.ชมรมผู้สูงอายุ 3.โรงเรียนผู้สูงอายุ				
	1.2 ให้ทันตสุขศึกษาและให้คำแนะนำการดูแลสุขภาพช่องปาก		4.NCD,NPCU				
	1.3 ทาฟลูออไรด์	ร้อยละ 20 / 1,453 ราย					
	2. จัดระบบการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุติดบ้าน-ติดเตียง	CM พื้นที่	รพ. และ รพสต.				
	2.1 ประสาน CM และทีม PCC พื้นที่เพื่อร่วมพัฒนาแบบประเมิน OHAT แนวทางการทำ Oral Care Plan ที่เข้าใจง่าย สำหรับการเขียน Care plan เพื่อเป็นการดูแลแบบองค์รวม						
	2.2 จัดอบรม Care Giver ด้านทันตสุขภาพผู้สูงอายุติดเตียงและอธิบายการใช้แบบประเมิน OHAT และ Oral Care Plan ในการดูแลผู้สูงอายุติดเตียง	20 ราย	รพ.	4,000	เงินบำรุง รพ.		
	2.3 ออกเยี่ยมบ้านร่วมกับทีมสหวิชาชีพ	5 ราย	ต.แม่เมาะ	2,500	เงินบำรุง รพ.		
	- ตรวจสอบสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุติดเตียง	1 ราย	ต.บ้านดง	500	เงินบำรุง รพ.		
	- ให้คำแนะนำและสอนการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุติดเตียงแก่ผู้ดูแล และ Care Giver แบบลงมือปฏิบัติ	6 ราย	ต.สบป่าด	3,000	เงินบำรุง รพ.		
	- สนับสนุนอุปกรณ์การดูแลสุขภาพช่องปากแก่ผู้สูงอายุติดเตียง	5 ราย	ต.นาสัก	2,500	เงินบำรุง รพ.		
	- ให้บริการทันตกรรมตามความจำเป็นแก่ผู้สูงอายุติดเตียง	2 ราย	ต.จางเหนือ	1,000	เงินบำรุง รพ.		

3. อบรมการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุ	1 ตำบล : 1 ชมรม	ต.แม่เมาะ ต.บ้านดง ต.สบป่าด ต.นาสัก ต.จางเหนือ	6,000 3,000 3,000 3,000 3,000	กสต. กสต. กสต. กสต. กสต.		
4. ทัศนบุคลากรถ่ายทอดความรู้ให้กับเจ้าหน้าที่พยาบาล ในการดูแลสุขภาพช่องปากผู้ป่วยในหอผู้ป่วยใน	ร้อยละ 20 ของผู้สูงอายุที่นอนในหอผู้ป่วยใน	รพ.	2,500	กสต.		
4.2 ตรวจประเมินสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุที่นอนในหอผู้ป่วยในโดยใช้อุปกรณ์ Intra Oral Camera						
4.1 เจ้าหน้าที่ถ่ายทอดความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากให้กับผู้ดูแลก่อนผู้ป่วยจะกลับบ้าน						
5. บริการฟันเทียมพระราชทาน	26 ราย	อำเภอแม่เมาะ				
รวม		รวมทั้งหมด	34,000			
		กสต.	20,500			
		เงินบำรุง รพ.	13,500			

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

งานกลุ่มการพยาบาล

ตัวชี้วัด /ค่าเป้าหมาย :

ด้านประสิทธิผล : เพื่อให้ผู้รับบริการมีความปลอดภัย พึงพอใจและประทับใจ

ด้านประสิทธิภาพ : เพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพชุมชนเข้มแข็งและยั่งยืน

ด้านคุณภาพ : เพื่อให้บริการสุขภาพอย่างมีมาตรฐาน สร้างสรรค์ รวดเร็ว.

ด้านพัฒนาองค์กร (Capacity Building)

1. เพื่อเพิ่มบุคลากรทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ
2. เพื่อสร้างบรรยากาศการทำงานที่ดีในทุกระดับขององค์กร

เข็มมุ่งปี 2565

1. พัฒนาระบบบริการพยาบาลให้มีคุณภาพ
2. พัฒนาระบบบริหารจัดการบุคลากรทางการพยาบาลเพื่อบุคลากรมีความสุข
3. ส่งเสริมสนับสนุนวิชาการทางการพยาบาล

สถานการณ์และข้อมูลพื้นฐาน :

กลุ่มการพยาบาลรพ.แม่เมาะมีหน่วยงานทั้งหมด 6 หน่วยงาน ได้แก่ งานผู้ป่วยนอก,งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน,งานผู้ป่วยใน,งานห้องคลอด,งานห้องผ่าตัดและงานจ่ายกลางซักฟอกมีทั้งหมด 65 คน บุคลากรทางการพยาบาลต้องได้รับการพัฒนาศักยภาพที่เพียงพอและเหมาะสมต่อการให้บริการพยาบาล เพื่อให้ผู้รับบริการมีความปลอดภัย พึงพอใจและประทับใจ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย /จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ (ขอให้ระบุด้วย)		
	รหัสโครงการ 020605						
	โครงการพัฒนาระบบบริการพยาบาลมีคุณภาพ						
1	พัฒนาระบบการบริหารจัดการทางการพยาบาล		รพ.แม่เมาะ				
	ส่วนขาด	คณะกรรมการ NSO				พ.ย.-66	NSO

	-จัดทำแผนปฏิบัติการกลุ่มการพยาบาลปี 2567 -ประชุมของพี่ๆพยาบาลในระดับเขตฯ เขียวเพชพบทพรรณ จัดกิจกรรมของกับนเฮียชัยและหรรพพุ่มก้ากับมาเดรัฐน คิดเคทีก ทุก 3 เดือน - ประชุมกลุ่มการพยาบาลเดือนละครั้ง	หน่วยงาน OR,LR,OPD,IPD จิตเวช,จ่ายกลาง IC				
2	พัฒนาคุณภาพตามระบบบริการ Service plan กลุ่ม การดำเนินการให้บรรลุผล การพัฒนาบริการ Service Plan ความช่วยเหลือ	CM รายโรค จำนวน 15 คน	รพ.แม่เมาะ			พ.ย.-66 NSO
3	4. จัดทำแผนงานโครงการ พัฒนาคุณภาพการบันทึกทางการพยาบาล - ปรับปรุงคู่มือและตรวจสอควบคุมการบันทึกทางการ ประเมินมาตรฐานคุณภาพทางการพยาบาล - สุ่มตรวจสอการบันทึกทางการพยาบาล สออย่าง วันละ 20% จากจำนวนผู้รับบริการทั้งหมด - รวบรวมสรุปรKPI ทุกเดือน	หน่วยงาน OR,LR,OPD,IPD จิตเวช,จ่ายกลาง IC	รพ.แม่เมาะ			พ.ย. 66- ก.ย 67 NSO
4	(specific, professional , career path) 3.1 การพัฒนาสมรรถนะผู้ปฏิบัติการพยาบาล - การปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่ใหม่ - การนำระบบที่เลี้ยงสู่การปฏิบัติ - จัดประชุมวิชาการกลุ่มการพยาบาลกลุ่มโรคสำคัญ ทุก 3 เดือน - อบรมทักษะด้านการทำคลอด - อบรม CPR,NCPR - อบรมฟื้นฟู CM รายโรคแต่ละสาขาตาม service plan	พยาบาลจำนวน 30 คน	คปสอ.แม่เมาะ	2,500	เงินบำรุง รพ.	พ.ย. 66- ก.ย 67 NSO

	- การอบรมพยาบาลเฉพาะทางหลักสูตร 4 เดือน						
	การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลอาชีวอนามัย	1 คน				5 กพ- 2มี.ย.67	NSO
	การพยาบาลเฉพาะทางสาขาจิตเวช	1 คน					
	3.2 พัฒนาศักยภาพผู้บริหารการพยาบาล	หัวหน้าฝ่าย/งานทาง	รพ.แม่เมาะ			พ.ย. 66- ก.ย 67	
	บริหารแก่บุคลากรพยาบาล	การพยาบาล					NSO
	ที่เตรียมเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น						
	,ผบก.					บูรณาการย.3	NSO
	- อบรมประชุมชมรมผู้บริหารการพยาบาลโรงพยาบาล						
5	ส่งเสริมการสร้างความวัฒนธรรม CQI วิจัยทางการพยาบาล						
	- ส่งเสริมการส่งผลงานการพัฒนางานบริการพยาบาล	52 คน	คปสอ.แม่เมาะ	5,000	เงินบำรุง รพ.	พ.ย. 66- ก.ย 67	NSO
	1-2 เรื่อง/หน่วยงาน/ปี	สารสนเทศไป					
	จากงานประจำ สู่ผลงานวิจัยคุณภาพ	ใช้ประโยชน์					
	- พัฒนาสารสนเทศทางการพยาบาล						
	เพื่อนำข้อมูลมาใช้ประโยชน์						
5	สร้างเสริมคุณธรรม จริยธรรมบุคลากรทางการพยาบาล						
	- กิจกรรมพัฒนาจริยธรรมทางการพยาบาล	พยาบาลจำนวน 50 คน	คปสอ.แม่เมาะ	5,000	เงินบำรุง รพ.	พ.ย. 66- ก.ย 67	NSO
6	บุคลากรมีความสุข						
	1	พยาบาลจำนวน 10 คน	คปสอ.แม่เมาะ	72,500	เงินบำรุง รพ.	กค.67	NSO
	พยาบาล)			72,500	เงินบำรุง รพ.	สค.67	
	" โครงการเกษียณเกษม " รพ.แม่เมาะ	180 คน		5,000	เงินบำรุง รพ.	กย.67	
7	พัฒนาระบบบริหารและพัฒนาคุณภาพการพยาบาล						
	กิจกรรมการนิเทศทางคลินิก						NSO
	- Nursig round / Nursing conference	หน่วยงาน OR,LR,OPD,IPD	รพ.แม่เมาะ			พ.ย. 66- ก.ย 67	
	- competency	จิตเวช,จ่ายกลาง IC					
	- อัตรากำลัง	รพสต. 5 แห่ง					
	พยาบาลปีละ 2 ครั้ง						

	รวม			162,500	เงินบำรุง รพ.		
--	-----	--	--	---------	---------------	--	--

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : วัยทำงาน

สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

1. ร้อยละของ การคัดกรองเบาหวานความดันใน HDC ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90
2. ร้อยละของ ประชาชนกลุ่มเป้าหมายอายุ 15 – 34 ปี ได้รับการคัดกรองตามเกณฑ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90
3. ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองภาวะเสื่อมในกลุ่มผู้สูงอายุ หรือกลุ่มอาการ Geriatric Syndromes ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ในเขตอำเภอแม่เมาะ มีผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง รายใหม่ มีแนวโน้มจะสูงขึ้น ซึ่งคาดว่าจะมีเพิ่มขึ้นทุกๆ ปี และมีผู้สูงอายุจำนวนไม่น้อยที่เจ็บป่วยด้วยโรคเรื้อรัง คือ โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ฯลฯ ยังมีปัจจัยเสี่ยง เช่น ขาดการออกกำลังกาย อ้วน จะมีโอกาสเสี่ยงที่จะเป็นโรคเรื้อรังอื่นเพิ่มมากขึ้นเช่น โรคหลอดเลือดสมอง และโรคหัวใจ สมองเสื่อม โรคมะเร็ง เจ้าหน้าที่กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพ.แม่เมาะ และ อาสาสมัครสาธารณสุข ได้เห็นความสำคัญดังกล่าว จึงจัดทำโครงการนี้ขึ้นเพื่อเป็นการคัดกรองกลุ่มเป้าหมาย ว่ามีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหรือไม่ เพื่อเป็นการเฝ้าระวังให้ประชาชนในพื้นที่สนใจดูแลสุขภาพของตนเอง โดยตระหนักถึงอันตรายและภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ ในปีงบประมาณ 2566 ที่ผ่านมา กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพ.แม่เมาะ ได้ทำการคัดกรองประชาชนในพื้นที่ตำบลแม่เมาะจำนวน 11,361 ราย โดยเป็นการคัดกรองแต่ละกลุ่มดังนี้

1. กลุ่มประชาชนอายุอายุ 15-34 ปี จำนวน 2,113 ราย
2. คัดกรองเบาหวานความดันกลุ่มประชาชนอายุมากกว่า 35 ปี จำนวน 6,146 ราย
3. คัดกรอง 10 เรื่องของผู้สูงอายุ (Geriatric syndrome) จำนวน 3,102 ราย

และในปีงบประมาณ 2567 จะต้องทำการคัดกรองประชากรแต่ละกลุ่มดังนี้

1. กลุ่มประชาชนอายุอายุ 15-34 ปี จำนวน 1,984 ราย
2. คัดกรองเบาหวานความดันกลุ่มประชาชนอายุมากกว่า 35 ปี จำนวน 6,152 ราย
3. คัดกรอง 10 เรื่องของผู้สูงอายุ (Geriatric syndrome) จำนวน 3,172 ราย

โดยใช้เอกสารแบบคัดกรองเพื่อให้ อสม. ลงทำการคัดกรองกับประชาชนกลุ่มเป้าหมายโดยแบบคัดกรองประชาชนอายุ 15ปี ขึ้นไป 1 ชุด มีจำนวน 2 หน้า และแบบคัดกรองผู้สูงอายุ 1 ชุด มีจำนวน 5 หน้า หลังจากที่ อสม. ทำการคัดกรองเสร็จสิ้นแล้ว จึงส่งเอกสารแบบคัดกรองให้เจ้าหน้าที่ทำการเปิด Visit ลงข้อมูลการคัดกรองกลุ่มเป้าหมาย

ในโปรแกรม Hos-Xp และทำการ Authen ตามระบบของ สปสช.

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย /จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ	
				จำนวน	แหล่งงบ (ระบุผู้จ่าย)
1	รหัสโครงการ 020606				
	1.โครงการกิจกรรมการบันทึกข้อมูลการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงเบาหวานความดัน				
	และผู้สูงอายุในโปรแกรม Hos - xp ต.แม่เมาะ ปีงบประมาณ 2567	-คัดกรองอายุ 15-34 ปี	12 หมู่บ้าน		
	1.1 ปรับปรุงฐานข้อมูลประชากรให้เป็นปัจจุบัน (type 1,2,3,4)	จำนวน 1,984 คน	ตำบลแม่เมาะ		
	1.2 สำรวจและเตรียมความพร้อมเครื่องมือ	-คัดกรอง DM /HT			
	1.3 สำรวจและเตรียมความพร้อมแบบคัดกรอง	จำนวน 6,152 คน			
	1.4 ดำเนินการคัดกรอง	-คัดกรองผู้สูงอายุ			
	1.5 จ้างเหมาลงข้อมูลการคัดกรองในโปรแกรม Hos - xp / ลง Authen	จำนวน 3,172 คน		22,500	เงินบำรุง รพ.
	รวม			22,500	เงินบำรุง รพ.

ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุในตัวเลข)	ผู้รับผิดชอบ
กย 66	สรุภรักษ์
กย 66	สรุภรักษ์
กย 66	สรุภรักษ์
ตค - ธค 66	สรุภรักษ์
ตค - ธค 66	สรุภรักษ์

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

กลุ่มงานคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข

สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

- ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด
- ร้อยละของสถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่กฎหมายกำหนด

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

- ผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัยร้อยละ 100
- ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนดร้อยละ 97.84
- สถานพยาบาลและสถานประกอบการเพื่อสุขภาพได้รับการตรวจสอบมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนดร้อยละ 95
- ผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพที่ร้องเรียนได้รับการแก้ไขร้อยละ 100

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย /จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุปีงบประมาณ)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ (ระบุในวงเล็บ)		
1	รหัสโครงการ 020607 โครงการคุ้มครองผู้บริโภคและเภสัชสาธารณสุข						
	1 .การควบคุมกำกับผลิตภัณฑ์ และบริการสุขภาพหลังออกสู่ท้องตลาด						สุภาภรณ์
	1.1 ตรวจเฝ้าระวังสถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ						
	: สถานที่ผลิตยา	1 แห่ง/1 ครั้งต่อปี	ต.แม่เมาะ			มี.ค.- เม.ย. 67	
	: ร้านขายยา	5 แห่ง /1 ครั้งต่อปี				มี.ค.- เม.ย. 67	
	: สถานที่ผลิตอาหาร	17 แห่ง /1 ครั้งต่อปี				มี.ค.- เม.ย. 67	
	: สถานที่ผลิตเครื่องสำอาง	3 แห่ง /1 ครั้งต่อปี	ต.แม่เมาะ			มี.ค.- เม.ย. 67	
	: สถานที่จำหน่ายเครื่องสำอาง	สถานที่จำหน่าย	5 ตำบล			มี.ค.- เม.ย. 67	
	: สถานพยาบาล	1 แห่ง /1 ครั้งต่อปี	ต.แม่เมาะ			มี.ค.- เม.ย. 67	
	: สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ เช่น นวดเพื่อสุขภาพ สปา (สำรวจข้อมูล	ทุกแห่งในอำเภอแม่	5 ตำบล			พ.ค.- มิ.ย. 67	
	1.2 เฝ้าระวังการโฆษณาทางสื่อวิทยุกระจายเสียงร่วมกับภาคีภาครัฐและเอกชน	อย่างน้อย 1 สถานี/	ต.แม่เมาะ				

1.3	เก็บตัวอย่างและตรวจสอบตามมาตรฐานผลิตภัณฑ์สุขภาพของพนักงาน						
1.3.1	ยา (ตรวจหาสเตียรอยด์ด้วย test kid)						
	: ยาแผนโบราณ ณ สถานที่จำหน่าย	5 ตัวอย่าง/ตำบล	5 ตำบล				ต.ค.66 -ส.ค.67
	: ยาแผนโบราณ ณ สถานที่ผลิต	2 ตัวอย่าง/1 แห่ง	ต.แม่เมาะ				ต.ค.66 -ส.ค.67
1.3.2	อาหาร						
1.	ตรวจสอบแรกซ์ กั้นรา ฟอรัมาลิน สารฟอกขาว ด้วย test kids						
	: ตรวจสอบปนเปื้อนในอาหารสด						
	1. โรงครัว รพ.แม่เมาะ	ทุกเดือน	ต.แม่เมาะ				ต.ค.66-ก.ย.67
	2. โรงอาหารใน รพ.แม่เมาะ	ทุกเดือน	ต.แม่เมาะ				ต.ค.66-ก.ย.67
	3. ร้านค้าและแผงลอย	ทุกร้าน/1 ครั้งต่อปี	5 ตำบล				
	: จัดหาชุดทดสอบอาหารเบื้องต้นเพื่อใช้ตรวจอาหารใน รพ.และในชุมชน				7,150	เงินบำรุง รพ.	สุภาพรณ์
2.	เก็บตัวอย่างโดยพนักงานเจ้าหน้าที่และส่งตัวอย่างตรวจทางห้องปฏิบัติการ						
	: ผัก ผลไม้(ตรวจหาฆ่าแมลง)						ต.ค.66-ก.ย.67
	1. โรงครัว รพ.แม่เมาะ	ทุกเดือน /2 ตย.	รพ.แม่เมาะ				
	2. โรงอาหารใน รพ.แม่เมาะ	ทุกเดือน /2 ตย.	รพ.แม่เมาะ				
	3. แปลงผักเกษตรกรเครือข่ายผักปลอดสารพิษในแต่ละตำบล	2 ครั้ง /ปี	5 ตำบล				
	: น้ำบริโภค	11แห่ง/1 ครั้งต่อปี	ต.แม่เมาะ ต.				24532
	: น้ำแข็ง	1 แห่ง/1 ครั้งต่อปี	ต.แม่เมาะ				24532
1.3.3	เครื่องสำอาง						
	ตรวจฉลากสถานที่ผลิต/จำหน่าย 50 ตัวอย่าง (เน้นกลุ่มเสียง)	50ตัวอย่าง (เน้นกลุ่ม)	ทุกตำบล				มี.ค.-พ.ค.67
	ทดสอบเครื่องสำอาง กลุ่มเสียง ด้วยชุดทดสอบ เบื้องต้น ตรวจ ปรอท ไฮโดรควิ	20 ตัวอย่าง (เน้น	รพ.แม่เมาะ				มี.ค.-พ.ค.67
2.	ระบบแจ้งเตือนภัย						
2.1	การแจ้งเตือนภัยผ่านเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เช่น เครือข่ายเจ้าหน้าที่ อย.น้อย	ภาคีที่เกี่ยวข้อง	อำเภอแม่เมาะ				ต.ค.66-ก.ย.67
2.2	การแจ้งเตือนภัยไปยังประชาชนโดยผ่าน Social Network เช่น เว็บไซต์ รพ.	ทุกเหตุการณ์ที่สำคัญ	รพ.แม่เมาะ				ต.ค.66-ก.ย.67
2.3	ประสานการดำเนินการทางกฎหมายไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	คปสอ.แม่เมาะ/ทุก	อำเภอแม่เมาะ				ต.ค.66-ก.ย.67
2.4	บูรณาการระบบแจ้งเตือนภัยกับงานพัฒนาเครือข่ายปฐมภูมิในระดับตำบล	ทุก PCU	อำเภอแม่เมาะ				ต.ค.66-ก.ย.67
	โดยชุมชนมีส่วนร่วม						

3. การพัฒนาระบบการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ						สุภาภรณ์
3.1 ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอ (บูรณาการกับ	คปสอ.แม่เมาะ	ต.แม่เมาะ			24777	
3.2 ประชุมคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภคระดับอำเภอ	2 ครั้ง /ปี	อำเภอแม่เมาะ			ม.ค.67,มิ.ย.67	
4.การคุ้มครองสิทธิผู้บริโภค						สุภาภรณ์
กลุ่มวัยเรียน วัยรุ่น :						
บูรณาการกับแผนยุทธศาสตร์ กลุ่มวัยเรียน คปสอ.แม่เมาะ ในการเลือกใช้ในเด็กนักเรียน	รร.มัธยม 3 แห่ง,	ต.แม่เมาะ, ต.			ต.ค.66-ก.ย.67	
1. บูรณาการกับแผนยุทธศาสตร์ กลุ่มวัยเรียน คปสอ.แม่เมาะ และโครงการ	18 โรงเรียน	อำเภอแม่เมาะ			ต.ค.66-ก.ย.67	
ประเด็น : การเลือกซื้ออาหารเพื่อให้เหมาะสมในเด็กวัยเรียน						
5.พัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ เพื่อสร้างโอกาสด้านการแข่งขัน						สุภาภรณ์
5.1 ทบทวน ทีม primary GMP ระดับอำเภอ	สสอ. /รพช	อำเภอแม่เมาะ			24473	
5.2 ให้คำแนะนำ การพัฒนาและประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเข้าช่วยเหลือส่วน	กลุ่ม otop/	อำเภอแม่เมาะ			ม.ค.67-ก.ค.67	
6. โครงการส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหาร						
6.1 ดำเนินการตามเกณฑ์ โรงพยาบาลอาหารปลอดภัยและโภชนาการ (บูรณา	เภสัชกรผู้รับผิดชอบ	รพ.แม่เมาะ			ม.ค. -มี.ค. 67	
6.2. เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารผ่าน group Line	กลุ่มไลน์ อาหาร	รพ.แม่เมาะ			24807	
6.3 คืบข้อมูลและสื่อสารข้อมูลที่เป็นประโยชน์ผ่านการประชุมประจำเดือนใน	42 หมู่บ้าน	คปสอ.แม่เมาะ			ต.ค.66-ก.ย.67	
6.4. จัดประชุมคณะกรรมการอาหารปลอดภัยของระดับอำเภอ	2 ครั้งต่อปี	คปสอ.แม่เมาะ			มี.ค./ส.ค 67	
6.5 ประสาน/สำรวจข้อมูลที่เกี่ยวข้องในการจัดทำแผนบูรณาการอาหารปลอดภัย	หน่วยงานภาครัฐที่	อำเภอแม่เมาะ			24442	
6.6. สนับสนุนการบูรณาการร่วมกับโรงเรียน ศูนย์เด็ก ในโครงการเครือข่าย	กลุ่มงานเวชปฏิบัติ	ทุกตำบล			ม.ค. -มี.ค. 67	
6.7. จัดทำบันทึกข้อตกลง(MOU)ซื้อขายสินค้าเกษตรปลอดภัยระหว่าง	รพ.แม่เมาะ,	ต.แม่เมาะ			24624	
6.8.สนับสนุนสื่อ เอกสารความรู้ในการแนะนำผู้ประกอบการจำหน่ายสด/อาหาร	ผู้ประกอบการผลิต/	ทุกตำบล			24108	
6.9. พัฒนาศักยภาพ เครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคฯ ทุกตำบล ในการเฝ้าระวังการ	เครือข่าย คปส.	ทุกตำบล	7,500	เงินบำรุง รพ.	มี.ค. - ส.ค. 67	
7. ระบบการเฝ้าระวังอาการที่ไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ						สุภาภรณ์
7.1 ทบทวนระบบการรายงาน APR ในหน่วยบริการสาธารณสุข	รพ.แม่เมาะ/รพ.สต.	รพ.แม่เมาะ			พ.ย.- ธ.ค.67	วรพจน์
7.2 สร้างเครือข่ายในการส่งต่อข้อมูลแก่โรงพยาบาล	ร้านยา/	ต.แม่เมาะ			ต.ค.66-ก.ย.67	
7.3 ใช้เครื่องมือของเขต ในการตรวจจับการเกิด APR (Trigger Tools)สำหรับยา	รพ.แม่เมาะ/รพ.สต.	ทุกตำบล			ม.ค.-ก.ย.67	
7.4 วิเคราะห์ข้อมูล APR ในพื้นที่ และคืนข้อมูลให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และชุมชน	รพ.แม่เมาะ/รพ.สต.	ทุกตำบล			ครั้งที่ 1 ต.ค.66	

7.5	สื่อสารความเสี่ยงในพื้นที่ โดยใช้ข้อมูลจากการรายงานการเกิด APR	รพ.แม่เมาะ/รพ.สต.				ต.ค.66-ก.ย.67	
8.	การรับเรื่องร้องเรียน						
7.1	ประชาสัมพันธ์ช่องทางร้องเรียนให้ประชาชนทราบ เช่น เสียงตามสาย Social	สสจ./สสอ./รพช./	ทุกตำบล			ต.ค.66-ก.ย.67	
7.2	จัดทำ SOP เรื่องร้องเรียนของอำเภอและดำเนินการตาม SOP	ทีมอำเภอ	คปสอ.แม่เมาะ			ต.ค.66-ก.ย.67	
7.3	ตรวจสอบสถานที่และผลิตภัณฑ์สุขภาพรวมทั้งส่งตรวจวิเคราะห์ทาง	ตามที่มีการร้องเรียน	ทุกตำบล			ต.ค.66-ก.ย.67	
7.4	ดำเนินคดีตามกฎหมาย กรณีพบการกระทำผิดกฎหมาย	ผู้ประกอบการที่ฝ่า	ทุกตำบล			ต.ค.66-ก.ย.67	
7.5	ประสานการดำเนินการทางกฎหมายไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	ทุกแห่งกรณีพบ	คปสอ.แม่เมาะ			ต.ค.66-ก.ย.67	
9.	การรายงาน						สุภาพรณ์
8.1	จัดระบบการจัดเก็บข้อมูล และรายงาน	1 ครั้ง	คปสอ.แม่เมาะ			พ.ย.- ธ.ค.66	
8.2	สำรวจข้อมูลพื้นฐานสถานประกอบการในพื้นที่	รพ.สต.ทุกแห่ง/1	5 ตำบล			ต.ค.66-ก.ย.67	
8.3	ส่งรายงานให้จังหวัดตามแบบฟอร์มที่กำหนด	รพ.แม่เมาะ /รพ.	5 ตำบล			ต.ค.66-ก.ย.67	
10.	อาหารปลอดภัยในโรงพยาบาล						
	-พัฒนาการดำเนินงานตามเกณฑ์โรงพยาบาลอาหารปลอดภัยและโภชนาการ						
	- จัดประชุมคณะกรรมการ/คณะทำงาน อาหารปลอดภัยระดับอำเภอ วิเคราะห์	ร.พ. แม่เมาะ,ปีละ 2				พ.ย.66 - ธ.ค.66	สุภาพรณ์
	- ประกาศนโยบายการดำเนินงานอาหารปลอดภัยในโรงพยาบาล					พ.ย.66-ธ.ค.67	
	จัดทำป้ายประกาศนโยบายการดำเนินงานอาหารปลอดภัยในโรงพยาบาล						
	- ทบทวน SOP การสื่อสารระดับอำเภอ กรณีพบเหตุการณ์อาหารไม่ปลอดภัย					พ.ย.66-ธ.ค.66	
	- จัดระบบการบริหารจัดการการจ้างเหมาอาหารผู้ป่วย ให้สามารถตรวจรับ					24381	
	- จัดทำทำเนียบแหล่งวัตถุดิบที่โรงพยาบาลจัดซื้อประจำ					พ.ย.66 -ธ.ค.67	
	- จัดหาผัก/ผลไม้ และวัตถุดิบที่ปลอดภัย เข้าสู่โรงพยาบาลเพื่อเป็นวัตถุดิบในการ					ต.ค.66-ก.ย.67	
	- จัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ(MOU) กับกลุ่มเกษตรกร					พ.ย.66 -ธ.ค.67	
	- จัดจุดจำหน่ายผักปลอดสารพิษ และวัตถุดิบปลอดภัยในโรงพยาบาลซึ่งมีการ	ร.พ. แม่เมาะ					
	- ตรวจวัตถุดิบอาหารสด อาหารแปรรูปที่ใช้ปรุงประกอบอาหารด้วยชุดทดสอบ	เดือนละ 1 ครั้ง				ต.ค.66-ก.ย.67	สุภาพรณ์
	- สุ่มเก็บตัวอย่างเพื่อส่งตรวจสารฆ่าแมลง 4 สาร ในผักสด/ผลไม้สด โดยส่งที่	ร.พ. แม่เมาะ				ต.ค.66-ก.ย.67	
	- กำหนดเมนูอาหารล่วงหน้า 2 เดือน โดยพยายามให้น้ำมันเมนูที่ใช้ผักผลไม้พื้นบ้าน	ร.พ. แม่เมาะ ทุก 2				ต.ค.66-ก.ย.67	
	- ดำเนินการตามเกณฑ์ประเมินโรงพยาบาลอาหารปลอดภัยจังหวัดลำปาง(เกณฑ์					ต.ค.66-ก.ย.67	

- บูรณาการร่วมกับทีม Green and Clean Hospital ของโรงพยาบาล						พ.ย.66 -ธ.ค.67	
- ตรวจสอบความเค็มในอาหารในโรงครัวของโรงพยาบาลและร้านอาหารในโรงพยาบาล	รพ.แม่เมาะ	ร้านอาหารในโรง			ไม่ใช้งบ	ต.ค.66-ก.ย.67	
ให้คำแนะนำ การลดปริมาณโซเดียมในอาหาร เดือนละ 1 ครั้ง ติดต่อกัน 3 ครั้ง	4 ร้าน	พยาบาลผ่าน					
- ลงข้อมูลรายงานผลการสำรวจผ่านโปรแกรมทุกวันวันที่ 25 ของทุกเดือน		ลดเค็ม ร้อยละ					
- สุ่มตรวจยืนยันทุก 6 เดือน (พ.ค.64 , ก.ย.64)							
- เชิญชวนร้านเครื่องดื่มเข้าร่วมโครงการหวานน้อย โดย						ต.ค.66-ก.ย.67	
* มีป้าย หรือ สัญลักษณ์ร้านหวานน้อยสิ่งได้							
-ขยายผลการดำเนินการในกลุ่มบุคลากรและเครือข่ายอาหารปลอดภัยในพื้นที่						พ.ย.66- ธ.ค.66	ผกาภานต์
- ติดป้ายประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบว่าโรงพยาบาลมีการใช้ผักปลอดภัย	ร.พ. แม่เมาะ					ต.ค.66-ก.ย.67	
-สรุปผลการดำเนินงาน							
2.อาหารปลอดภัยในโรงเรียน							
2.1 โรงเรียนประถม							
ดำเนินงานบูรณาการกับโครงการอาหารปลอดภัยรอบรั้วโรงเรียน 2567	ทุกโรงเรียน	ทุกตำบล					
- มอก. สุ่มตรวจวัดความเค็มในเมนูอาหาร และให้ความรู้กับครู โดบผสวน	21 โรงเรียน						1.สุภาภรณ์
2.2 โรงเรียนมัธยม	ตำบลแม่เมาะ	ร้อยละ 80 ร.ร					สุภาภรณ์
- มอก. ประสานงาน แจกแนวทางการดำเนินงานในโรงเรียน และรอบรั้วโรงเรียน	1 โรงเรียน	มัธยมผ่านเกณฑ์					ผู้รับผิดชอบ
- มอก. สุ่มตรวจวัดความเค็มในเมนูอาหาร และให้ความรู้กับครู และให้ ปรับปรุง		การตรวจความ					งานอนามัย
- จัดสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการสร้างเสริมพฤติกรรม							ผกาภานต์
- โรงเรียนใช้วัสดุดิบในการปรุงอาหารที่สะอาดและปลอดภัย							วลัยพร
- คณะทำงานอาหารปลอดภัยระดับอำเภอตรวจสุขภาพอาหารและ							
- มอก.บันทึกและส่งข้อมูล การตรวจวัดความเค็มในอาหาร ตามระยะเวลาที่							
3.อาหารปลอดภัยในศูนย์เด็ก							
3.1 สนับสนุนให้เด็กปฐมวัยได้รับสารอาหารอย่างเพียงพอต่อการเจริญเติบโต โดย	ทุกตำบล	ศูนย์พัฒนาเด็ก					บูรณาการกับ สุภาภรณ์
3.2 ส่งเสริมพัฒนาการปรุงประกอบอาหารในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กให้ถูกสุขลักษณะ	ทุกตำบล	ศูนย์พัฒนาเด็ก					บูรณาการกับ รพ.สต.
- กรณีปรุงประกอบอาหารในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ทุก 6 เดือน						
- กรณีปรุงประกอบอาหารนอกศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก (จ้างเหมาจากเอกชน)							

	3.2 ตรวจสอบแผนการวางวัตถุดิบที่นำมาปรุงประกอบอาหาร						สุภาภรณ์
	- ตรวจสอบวัตถุดิบอาหารสด อาหารแปรรูปที่ใช้ปรุงประกอบอาหารด้วยชุดทดสอบ	ทุกตำบลทุก 3 เดือน				บูรณาการกับ	รพ.สต.
	รวม			14,650	เงินบำรุง รพ.		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

๖ งานประจำ

งาน : วิทยางาน

ตัวชี้วัด (KPI) / ผลลัพธ์ที่ต้องการ : 1. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 40

2. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการทางทันตกรรม ร้อยละ 30

3. ประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรองรอยโรคมะเร็งในช่องปาก

ข้อมูลพื้นฐาน : อ้างอิงจาก HDC ปีงบประมาณ 2566

1. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 29.16

2. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการทางทันตกรรม ร้อยละ 31.81

3. กลุ่มก่อนวัยผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองรอยโรคมะเร็งในช่องปาก ร้อยละ 30.22

ปัญหา :

1. การให้บริการตรวจช่องปาก ผู้รับบริการมีความจำเป็นต้องถอดหน้ากากอนามัย ส่งผลให้เกิดความเสี่ยงต่อผู้รับบริการท่านอื่น เนื่องจากเป็นจุดบริการร่วมกัน

2. ผู้ป่วยไม่มารับบริการตรวจสุขภาพช่องปาก

แนวทางการแก้ไข :

1. ประสานกับกลุ่มงาน NCD เพื่อขอจัดสรรพื้นที่ให้มิดชิดและเหมาะสมต่อการให้บริการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากผู้ป่วยในคลินิก NCD

2. ปรับรูปแบบการให้ความรู้โดยการใช้สื่อวิดีโอ คลิป หรือสื่อออนไลน์ ที่เข้าใจง่ายน่าสนใจ และผู้รับบริการเข้าถึงได้ง่ายเพื่อสามารถกลับไปค้นคว้าต่อได้เองที่บ้าน เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลสุขภาพช่องปาก และมารับบริการทันตกรรม

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
1	รหัสโครงการ						
	โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวาน คปสอ.แม่เมาะ					ต.ค.66 - ก.ย. 67	ทันตกรรม
	กิจกรรมหลัก จัดบริการส่งเสริมป้องกันและรักษาโรคในช่องปากในวิทยางาน						
	1. ตรวจสุขภาพช่องปากผู้ป่วยเบาหวาน	ร้อยละ 40 /	1.คลินิก NCD ใน รพ.				
	(คลินิก NCD , ออกหน่วย NCD ในหมู่บ้าน , NPCU)	1,012 ราย	2.NCD หมู่บ้าน				

- ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก		3.NPCU				
- ให้บริการทันตสุขศึกษาและให้คำแนะนำ						
2. การให้บริการทันตกรรมแก่ผู้ป่วยเบาหวานตามความจำเป็น (ทาฟลูออไรด์, ขูดหินน้ำลาย)	ร้อยละ 30	รพ. และ รพสต.				
3. คัดกรองรอยโรคมะเร็งในช่องปากประชาชนที่มีอายุ 35 ปี ขึ้นไป	ร้อยละ 40 /	รพ. และ รพสต.				
3.1 คัดกรองรอยโรคมะเร็งในช่องปากประชาชนที่เข้ารับบริการในคลินิกทันต	3,774 ราย					
3.2 จัดทำแบบตรวจรอยโรคในช่องปากด้วยตนเองสำหรับประชาชนออนไลน์ รูปแบบ Google form โดยการสแกน QR code						
3.3 ดำเนินการให้ประชาชนทำแบบตรวจรอยโรคออนไลน์ด้วยตนเอง						
3.4 รวบรวมและประมวลผล ที่ประชาชนทำแบบตรวจออนไลน์ด้วยตนเอง						
3.5 ประสาน/ส่งต่อ ในกรณีพบผู้ที่มีรอยโรคในช่องปาก เพื่อวางแผนการ รักษา และติดตามอาการ						
รวม						

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

แผนงานประจำ

เป้าประสงค์. ระบบบริการสุขภาพมีมาตรฐานและคุณภาพ

กลยุทธ์ พัฒนาคุณภาพมาตรฐานสถานบริการทุกระดับ

ตอบสนองต่อตัวชี้วัดหลัก(KPI) โรงพยาบาลทุกระดับได้รับการรับรองคุณภาพ HA

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย /จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ (ขอให้ระบุ)		
	รหัสโครงการ 020609						
	โครงการพัฒนาศักยภาพ อสมช. คปสอ.แม่เมาะ						
	๑. พัฒนา อสม.ตามหลักสูตร อสม.หมอบริการบ้าน อสม./๑ครั้งต่อปี บ้านระดับจังหวัด	อสม.796	อ.แม่เมาะ			ต.ค.66-ก.ย.67	สสอ.แม่เมาะ
	1.2อสม. เพื่อส่งเสริมกระตุ้น ติดตามการใช้TSPMในพ่อแม่ ผู้ปกครอง	หมู่บ้านละ 1 คน	อ.แม่เมาะ			ต.ค.66-ก.ย.67	สสอ.แม่เมาะ
	1.3 พัฒนา อสม.ตามหลักสูตร ตำบลวิถีใหม่ปลอดภัยจากโค ๑๙						
	๒. การจัดบริการสุขภาพโดยภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน (อสม.)	อสม.796	อ.แม่เมาะ			ต.ค.66-ก.ย.67	สสอ.แม่เมาะ
	2.1 การสำรวจความเค็มและให้ความรู้ลดเค็มในครัวเรือนโดย อสม.						
	2.2 การรณรงค์ลดหวานในพื้นที่ โดย อสม.						
	2.3 การรณรงค์การออกกำลังกายในพื้นที่โดย อสม.						
	๓. การพัฒนาภาคีเครือข่ายอื่นๆและสมัชชาสุขภาพ	อ.แม่เมาะ	อ.แม่เมาะ			ต.ค.66-ก.ย.67	สสอ.แม่เมาะ
	การสนับสนุนภาคีเครือข่ายและสมัชชาสุขภาพระดับอำเภอ						
	4.กิจกรรมส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพ อสม.						
	1.พัฒนาความเป็นเลิศ เสริมสร้างแรงจูงใจของ อสม. - จัดกิจกรรมรณรงค์วัน อสม.แห่งชาติ ประจำปี 2564	ทุกตำบล	อำเภอแม่เมาะ			ต.ค.66-ก.ย.67	สสอ.แม่เมาะ
	5.ส่งเสริม สนับสนุน อสม.หมอบริการบ้านในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย						

5.1 อสม.กำหนดเป้าหมายในการเยี่ยม						
5.2 จัดเตรียมวัสดุ / อุปกรณ์ ในการเยี่ยมบ้าน						
5.3 ดำเนินการเยี่ยมบ้านตามบทบาท อสม.ประจำบ้าน						
5.4 อสม.ดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายร่วมกับทีมหมอครอบครัว						
6.ส่งเสริม สนับสนุน อสม.หมอบริการบ้านในการจัดบริการสุขภาพชุมชน ในชุมชน	796	อำเภอแม่เมาะ			ต.ค.66-ก.ย.67	สสอ.แม่เมาะ
3.1 ส่งเสริมพฤติกรรมลดการบริโภคเค็ม โดยการให้ อสม.สุ่มวัดความเค็ม (เกลือและโซเดียม) ของอาหารทุกครัวเรือน เดือนละ 1 ครั้ง (เริ่มเดือน พ.ย.63 เป็นต้นไป) โดยใช้เครื่องตรวจวัดความเค็ม (Salt meter) - ครัวเรือนที่ตรวจวัดพบไม่เค็ม (ไม่เกิน 0.6%) ต่อเนื่องติดต่อกัน 3 ครั้ง (เดือน พ.ย.63 – ม.ค.64) ถือว่า ผ่าน เป็นครัวเรือนลดเค็ม - ครัวเรือนที่ตรวจแล้วพบว่าเค็ม (เกิน 0.6%) ให้ตรวจซ้ำไปทุกเดือน หากผลการตรวจวัดพบไม่เค็มต่อเนื่องกัน 3 ครั้ง ถือว่า ผ่าน เป็น ครัวเรือนลดเค็ม โดย 1) อสม.จะเป็นผู้ให้ข้อมูล/คำแนะนำ ในการตรวจฯ ครั้งแรก และ ครัวเรือนที่ไม่พบความเค็ม 2) มอค. จะเป็นผู้ให้ข้อมูล/คำแนะนำ ในครัวเรือนที่ตรวจฯ พบความเค็ม ในครั้งที่ 2 เป็นต้นไป						
3.2 ส่งเสริมพฤติกรรมการออกกำลังกาย โดยการให้ อสม. เป็นแกนนำ การออกกำลังกายในชุมชน เช่น การเดิน-วิ่ง ฯลฯ และการร่วมกลุ่ม / ชมรม ออกกำลังกายในชุมชน - คัดเลือกทีมออกกำลังกายพื้นที่ 1 ชมรม / 1 หมู่บ้าน						
3.3 สนับสนุนการดำเนินงานตำบลจัดการคุณภาพชีวิต - พัฒนาตำบลจัดการคุณภาพชีวิต สู่เป้าหมาย ชุมชน สร้างสุข สุขกาย สุขใจ สุขเงิน						
3.4 การจัดการบริการใน ศสมช. - มีเปิดบริการดูแลปฐมพยาบาลเบื้องต้น สัปดาห์ละ 1 ครั้ง						

- จัดตารางบริการเยี่ยมบ้าน							
7.การบริหารจัดการ	ทุก รพ.สต.	อ.แม่เม่า				ต.ค.66-ก.ย.67	สสอ.แม่เม่า
- การจ่ายเงินค่าป่วยการ อสม.ผ่านโปรแกรมระบบบูรณาการ ฐานสวัสดิการสังคม (e – socialwelfare)							
- ติดตามและตรวจสอบรายการขอเบิกเงินค่าป่วยการ อสม.ในเขตรับผิดชอบ							
- ติดตามนิเทศงาน การดำเนินงานของ อสม.ผ่าน มอค./ชุมชน							
8. โครงการพัฒนาส่งเสริมศักยภาพการดำเนินงาน อสม.							
8.1 การอบรมฟื้นฟูความรู้และทักษะ อสม.อำเภอแม่เม่า พ.ศ.2567	อสม.ทุกคน	อ.แม่เม่า	222,880	เงินบำรุง รพ.		ต.ค.66-ก.ย.67	สสอ.แม่เม่า
ปีละ 2 ครั้ง ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง 2 มื้อ จำนวน 796 ราย							
แม่เม่า 290							
บ้านดง 99							
จางเหนือ 109							
สบป่าด 162							
นาสัก 136							
8.2 การอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม. ระดับหมู่บ้าน (ประธานหมู่บ้าน)	ประธาน อสม.	อ.แม่เม่า	25,200	เงินบำรุง รพ.		ต.ค.66-ก.ย.67	สสอ.แม่เม่า
จำนวน 45 คน อบรมทุก 3 เดือน จำนวน 4 ครั้ง	ระดับหมู่บ้าน						
ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง 2 มื้อ จำนวน 45 ราย จำนวน 4 ครั้ง							
8.3 การอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม. ระดับตำบล (ประธานตำบล)	ประธาน อสม.	อ.แม่เม่า	8,400	เงินบำรุง รพ.		ต.ค.66-ก.ย.67	สสอ.แม่เม่า
จำนวน 5 คน อบรมทุกเดือน จำนวน 12 ครั้ง	ระดับ ตำบล						
ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง 2 มื้อ จำนวน 5 ราย จำนวน 12 ครั้ง							

				256,480	เงินบำรุง รพ.		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

แผนงานประจำ

ประเด็น / งาน : งานการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.)

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ : ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

อำเภอแม่เมาะ โดยคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอเสริมงาม(พชอ.) ได้ดำเนินการขับเคลื่อนการดำเนินงานโดยมีเป้าหมายเพื่อให้คนแม่เมาะมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดย คณะกรรมการได้กำหนดประเด็นการขับเคลื่อน ภายใต้ยุทธศาสตร์ "แม่เมาะเมืองแห่งเศรษฐกิจ และคุณภาพชีวิต" โดยมีประเด็นหลักในการขับเคลื่อน 3 ประเด็น คือ 1).ลดโรคติดต่อ/ไม่ติดต่อ 2).ครอบครัวอบอุ่น/ชุมชนเข้มแข็ง(คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ/การปรับสภาพบ้าน "คนแม่เมาะ ไม่ทิ้งกัน" 3).ลดอุบัติเหตุจราจร

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย /จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ (ขอให้ระบุด้วย)		
1	รหัสโครงการ 020610 โครงการขับเคลื่อน "แม่เมาะเมืองแห่งเศรษฐกิจ และคุณภาพชีวิต" กิจกรรมหลักที่ : 1 การทำงานเป็นทีม (Unity Team)						
	1. ทบทวนคณะกรรมการ พชอ./ออกคำสั่ง คกก.พชอ.แม่เมาะ ปี 2566	คกก.พชอ.แม่เมาะ จำนวน 21 คน	อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.67	สสอ.แม่เมาะ
	2. แต่งตั้งคณะอนุกรรมการ พชอ.(รายประเด็น)ปี 2566 - ลดโรคเบาหวาน-ความดันโลหิตสูง - ลดโรคติดต่อ(Covid-19 , ไข้เลือดออก) - ลดอุบัติเหตุทางการจราจร	คกก.อนุพชอ.แม่เมาะ จำนวน 3 คณะ 36 คน	อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.67	สสอ.แม่เมาะ
	2. ทบทวนผลการประเมิน UCCARE ปีงบประมาณ 2565 เพื่อพัฒนา ปีงบประมาณ 2566 รายประเด็น						
	3.ประชุมคณะกรรมการ พชอ.						

3.1 ประชุมคณะกรรมการ พขอ.	ไตรมาสละ 1 ครั้ง	อ.แม่เมาะ			ธค.66,มีค.67 มีย.67,กย.67	สสอ.แม่เมาะ
- วิเคราะห์สถานการณ์ คืบและรับคืนข้อมูลสุขภาพในระดับอำเภอ						
- ร่วมกำหนดประเด็นขับเคลื่อนระบบสุขภาพอำเภอ						
- จัดทำแผนการขับเคลื่อนฯ ตามประเด็น						
- กำกับ/ติดตามงานตามประเด็นฯ						
- สรุป/ประเมินผลการดำเนินงาน รายประเด็นฯ ตาม UCCARE	6 เดือน/ครั้ง	อ.แม่เมาะ			มค.67 สค.67	สสอ.แม่เมาะ
3.2 ประชุมทีมคณะกรรมการฯ รายประเด็นจัดทำแผนและออกแบบประเด็น การขับเคลื่อนระบบสุขภาพอำเภอ 3 ประเด็น ดังนี้	คกก.อนุกรรมการ รายประเด็นฯ ปีละ	อ.แม่เมาะ			มค.67	สสอ.แม่เมาะ
1).ลดโรค (เบาหวาน/ความดันโลหิตสูง)	2 ครั้ง/ประเด็น				มีย.67	สสอ.แม่เมาะ
2).ลดโรคติดต่อ(Covid-19 , ไข้เลือดออก)						
3).อุบัติเหตุจราจร						
3.3 คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล(พชต.) ตาม อปท.						
1. ประชุมคณะกรรมการ พชต.	คกก.พชต.	5 อปท.	-	-	ตค.66 - กย.67	สสอ.แม่เมาะ
- วิเคราะห์สถานการณ์ คืบและรับคืนข้อมูลสุขภาพในระดับอำเภอ	ราย อปท.(บูรณาการ	อ.แม่เมาะ				
- ร่วมกำหนดประเด็นขับเคลื่อนระบบสุขภาพอำเภอ	งาน กสต.)					
- จัดทำแผนการขับเคลื่อนฯ ตามประเด็น						
- กำกับ/ติดตามงานตามประเด็นฯ						
- สรุป/ประเมินผลการดำเนินงาน						
3.4 คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล(พชม.)						
1. ประชุมคณะกรรมการ พชต.	คกก.พชม.	44 หมู่บ้าน	-	-	ตค.66 - กย.67	มอค.ทุกคน
- วิเคราะห์สถานการณ์ คืบและรับคืนข้อมูลสุขภาพในระดับอำเภอ		อ.แม่เมาะ				
- ร่วมกำหนดประเด็นขับเคลื่อนระบบสุขภาพอำเภอ						
- จัดทำแผนการขับเคลื่อนฯ ตามประเด็น						
- กำกับ/ติดตามงานตามประเด็นฯ						

- สรุป/ประเมินผลการดำเนินงาน						
กิจกรรมหลักที่ : 2 การให้ความสำคัญกับกลุ่มเป้าหมายและประชาชน (Customer focus)						
1. จำแนกกลุ่มเป้าหมาย/ประชาชน (รายประเด็น) โดยมีทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมายรายประเด็น	อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.66 - กย.67	ผู้รับผิดชอบ รายประเด็น
2. มีช่องทางการรับฟังและเรียนรู้ ความต้องการและความคาดหวัง ของกลุ่มเป้าหมาย/ประชาชน (Line Facebook ผู้รับความคิดเห็น เวทีประชุมฯ)	ประชาชน	อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.66 - กย.67	สสอ.แม่เมาะ
3. การจัดการข้อร้องเรียน และสร้างความพึงพอใจต่อกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชน	อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.66 - กย.67	ผู้รับผิดชอบ รายประเด็น
กิจกรรมหลักที่ : 3 การมีส่วนร่วมของเครือข่ายและชุมชน (Community participation)						
- จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ถอดบทเรียน คนทำงาน พขอ.	คนทำงาน พขอ.	อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.66 - กย.67	สสอ.แม่เมาะ
- Mapping พื้นที่ต้นแบบ/ Best Practice	อำเภอแม่เมาะ					
- บุคคลต้นแบบ / "พื้นที่เือง พขอ."	จำนวน 50 คน					
กิจกรรมหลักที่ : 4 การชื่นชมและให้คุณค่า (Appreciation)						
1. แบ่งบทบาทหน้าที่ (ตามประเด็น 3 ประเด็นหลัก)	คณะอนุกรรมการฯพขอ. รายประเด็น / 36 คน	อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.66 - กย.67	สสอ.แม่เมาะ
2. จัดทำแผนอบรมฯพัฒนาในงาน (ตามประเด็น 3 ประเด็นหลัก)			-	-	ตค.66 - กย.67	เลขาฯพขอ.
3. พัฒนาและดำเนินการตามแผนฯ ประเมินผล			-	-	ตค.66 - กย.67	เลขาฯพขอ.
4. รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อการพัฒนาบุคลากร			-	-	กค.67	เลขาฯพขอ.
5. เยี่ยมเสริมพลัง/ชื่นชม รายประเด็น						
- คกก.พขอ. ออกติดตามเยี่ยมเสริมพลัง รายประเด็นฯ	คกก.พขอ.แม่เมาะ จำนวน 21 คน 3 ประเด็นหลัก	อ.แม่เมาะ	-	-	กพ.-มีค.67	เลขาฯพขอ.

	5 พชต./ 36 พชม.					
- ซ้อมชม/รายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงานฯ ผ่านที่ประชุม หัวหน้าส่วนราชการ/กำนันผู้ใหญ่บ้านฯ	หัวหน้าส่วนฯ กำนันผู้ใหญ่บ้านฯ จำนวน 200 คน	อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.66 - กย.67	เลขาฯพชอ.
กิจกรรมหลักที่ : 5 การแบ่งทรัพยากร และการพัฒนาทรัพยากรบุคคล (Resource Sharing and human)						
1. มีการจัดการทรัพยากรร่วมกัน (ภาคส่วนที่เกี่ยวข้องรายประเด็น) - ทะเบียน (คน เงิน ของ)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 3 ประเด็นหลัก	อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.66 - กย.67	เลขา พชอ.
2. มีการพัฒนาบุคลากรร่วมกันอย่างเป็นระบบ (ภาคส่วนที่เกี่ยวข้องรายประเด็น) - แผนการพัฒนาคณะร่วมกัน (รวมแผนฯ)	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 3 ประเด็นหลัก	อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.66 - กย.67	เลขา พชอ.
กิจกรรมหลักที่ : 6 การดูแลผู้ป่วยและประชาชน (Essential care)						
1. กำหนดกลุ่มผู้ป่วย กลุ่มประชากร (3 ประเด็นหลัก)	กลุ่มเป้าหมาย 3 ประเด็นหลัก	อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.66 - กย.67	สสอ.แม่เมาะ
2. กำหนดประเด็นสุขภาพที่สำคัญ (3 ประเด็นหลัก)	-	อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.66 - กย.67	สสอ.แม่เมาะ
3. จัดระบบดูแลสุขภาพของผู้รับบริการในสถานบริการและเชื่อมโยงถึงการจับบริการที่ บ้านและชุมชน (3 ประเด็นหลัก)	กลุ่มเป้าหมาย 4 ประเด็น	อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.66 - กย.67	สสอ.แม่เมาะ
4. ทบทวน การดูแลสุขภาพและพัฒนา โดย กระบวนการ KM	อนุ พชอ./20 คน	อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.66 - กย.67	สสอ.แม่เมาะ
5. ติดตาม ควบคุม กำกับและประเมินผลระบบดูแลสุขภาพ		อ.แม่เมาะ	-	-	ตค.66 - กย.67	สสอ.แม่เมาะ
	รวมงบประมาณ					

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567
 คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

แผนงานประจำ

ตัวชี้วัด (KPI) :

- มีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง

สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน

Event Base ยังไม่เป็นระบบ และยังมีภาระงานน้อย

การส่งรายงานการสอบสวนโรคให้ สสจ.รับทราบยังน้อย

การสอบสวนโรค รายงานสอบสวนโรคเบื้องต้น รายงานโรคใช้เลือดออกรายแรกของหมู่บ้าน ไม่ครบถ้วน การส่งรายงานการสอบสวนโรคน้อย

ส่วนขาดการสอบสวนการระบาด ฉบับสมบูรณ์ การสอบสวนโรคที่มีคุณภาพ(หาแหล่งโรคได้)

สมาชิกทีมมีการโยกย้ายขาดความต่อเนื่อง

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย /จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ (ขอให้ระบุ ด้วย)		
	รหัสโครงการ 020611						
	โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	EOC แม่เมาะ	EOC แม่เมาะ			ม.ค.-67	EOC แม่เมาะ
	1.1 มีคำสั่งคณะทำงานในระบบบัญชาการเหตุการณ์					ก.พ.-67	คปสอ. แม่เมาะ
	มีผู้รับผิดชอบงาน EOC สสอ./รพ.						
	ทบทวนคำสั่งผู้รับผิดชอบในงานแต่ละด้าน						
	- ผู้บัญชาการเหตุการณ์และรองผู้บัญชาการเหตุการณ์						
	- หน่วยจัดทำแผนและวิชาการ (STAG)						
	- หน่วยประเมินสถานการณ์(Situation Awareness Team)						
	- กลุ่มภารกิจด้านกำลังคน (Human Resources : HR)						
	- หน่วยประสานงานและเลขานุการ (Liaison)						
	- หน่วยสื่อสารความเสี่ยง (Risk communication)						
	- หน่วยด้านความปลอดภัย (Safety)						
	- หน่วยภารกิจปฏิบัติการ (Operation)						

- หน่วยสำรองเวชภัณฑ์ ส่งกำลังบำรุง อาหารและยานพาหนะ (Stockpiling and Logistics)						
- กลุ่มภารกิจการเงินและงบประมาณ						
- กลุ่มภารกิจดูแลรักษาผู้ป่วย (Case Management)						
1.2 มีผังโครงสร้างคณะกรรมการ					ม.ค.-67	คปสอ. แม่เมาะ
1.4 มีการประชุมคณะทำงาน ทุก เดือน					ทุกเดือน	EOC แม่เมาะ
1.5 สำรองและจัดเตรียมแบบรายงาน					คปสอ.	
วัสดุ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ ตามเกณฑ์						
ที่กำหนด ในมาตรฐาน						
2. ผู้บัญชาการเหตุการณ์(IC) และผู้รับผิดชอบหลักงาน EOC	EOC แม่เมาะ	EOC แม่เมาะ			ต.ค.66-ก.ย.67	สสจ.ลำปาง
3. ทบทวนระบบการรายงานเหตุการณ์ในพื้นที่						
3.1 กำหนดผู้รับผิดชอบการรายงาน(SAT)ระดับอำเภอ/รพ./รพ.สต.	SAT แม่เมาะ	SAT แม่เมาะ			ม.ค.-67	EOC แม่เมาะ
3.2 กำหนดช่องทางการรายงานจากตำบลถึงอำเภอ line กลุ่ม						
3.3 ส่งรายงานเหตุการณ์ให้จังหวัดตามแนวทางที่จังหวัดกำหนด						
รายงาน 506 จาก รพ.สต. ถึง รพ.แม่เมาะ ภายใน 3 วันทำการ						
ข้อมูล 506 จาก รพ.แม่เมาะ ถึง สสอ.แม่เมาะ ทุกวันที่ 30 ของเดือน						
รายงาน HI ทุกวันพฤหัสบดี						
รายงานการสอบสวนโรคเบื้องต้น						
4.เตรียมความพร้อมทรัพยากรในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ดังนี้	EOC แม่เมาะ	EOC แม่เมาะ			ก.พ.-67	EOC แม่เมาะ
4.1 สำรองเตรียมความพร้อมทรัพยากร ในพื้นที่ ราชสถานบริการ						
ก่อนการเกิดโรค /ระยะระบาดของโรค						
ประสานท้องถิ่นในการเตรียมทรัพยากร						
4.2 ส่งข้อมูลทรัพยากรให้สสจ.						
5. การซ่อมแผนและเตรียมความพร้อมแผนน้ำป่าไหลหลากดินโคลนถล่ม	EOC แม่เมาะ	EOC แม่เมาะ	5,000	เงินบำรุง รพ.	ก.พ.-67	EOC แม่เมาะ
5.1 จัดเตรียมสถานที่ วัสดุ อุปกรณ์ สำหรับการฝึกซ้อมแผนบโตะ						
5.2 วิทยากรหลักซักซ้อมขั้นตอนและวิธีการฝึกซ้อมแผนบโตะ						
5.2.1 ขั้นตอนโดยรวมของการแสดงบทบาทสมมติ						

5.2.2 ซักซ้อมแนวทางการแสดงบาบาทสมมุติ						
5.3 ซักซ้อมวัตถุประสงค์ผลที่คาดว่าจะได้รับ						
5.3.1 กำหนดแผน กรณีเกิดน้ำป่าไหลหลากดินโคลนถล่ม ทั้บ้านเรือนประชาชน (การซ้อมแผนให้เป็นไปตามแผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ) ขั้นตอนการปฏิบัติ						
ก่อนเกิดเหตุการณ์ หัวหน้าและทีมงานร่วมประชุมเพื่อตรวจสอบข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับ วิกฤตอุทกภัยและ ประเมินสถานการณ์						
ระหว่างเกิดเหตุการณ์ แจ้งผู้บัญชาการหรือผู้ที่มีอำนาจในการตัดสินใจทราบ เพื่อดำเนินการสำรวจความ เสียหาย สืบสวนหาสาเหตุ และฟื้นฟู						
ประสานงานกับหน่วยงานราชการภายนอกเพื่อขอความช่วยเหลือในเบื้องต้น เช่น ชุดปฐมพยาบาล เครื่องสูบน้ำ บุคลากร ฯลฯ						
หลังเกิดเหตุการณ์ รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ เขียนรายงาน การดำเนินการหลังจากเหตุการณ์เสนอผู้บริหาร						
5.4 ประเมินผลการฝึกซ้อมทบทวนการตอบโต้เหตุ						
6. การพัฒนาศักยภาพทีม CDCU						
6.1 การประชุมทีม CDCU ระดับ อำเภอ / ตำบล ทุก 2 เดือน	ทีม CDCU อำเภอ	ทุก PCC				ทีม SRRT
6.2 ประชุมทบทวน/แต่งตั้งทีม CDCU ระดับอำเภอ / ตำบล	20 คน					
6.3 จัดทำวาระการประชุมและรายงานผู้บริหารทราบทุกครั้ง						
6.4 ทบทวน / พัฒนาศักยภาพทีมตาม ส่วนขาด ตามเกณฑ์มาตรฐาน CDCU						
7.กิจกรรม AAR (After Action Review) ในโรคที่เกิดการระบาดในพื้นที่	ทีม EOC แม่เมาะ	EOC แม่เมาะ				ต.ค.64-ก.ย.65 EOC แม่เมาะ
รวม			5,000	เงินบำรุง รพ.		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

งานกลุ่มการพยาบาล

ตัวชี้วัด /ค่าเป้าหมาย :

ด้านประสิทธิผล : เพื่อให้ผู้รับบริการมีความปลอดภัย พึงพอใจและประทับใจ

ด้านประสิทธิภาพ : เพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพชุมชนเข้มแข็งและยั่งยืน

ด้านคุณภาพ : เพื่อให้บริการสุขภาพอย่างมีมาตรฐาน สร้างสรรค์ รวดเร็ว ภายใต้งบ.

ด้านพัฒนาองค์กร (Capacity Building)

1. เพื่อเพิ่มบุคลากรทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ
2. เพื่อสร้างบรรยากาศการทำงานที่ดีในทุกระดับขององค์กร

เข็มมุ่งปี 2565

1. พัฒนาระบบบริการพยาบาลให้มีคุณภาพ
2. พัฒนาระบบบริหารจัดการบุคลากรทางการพยาบาลเพื่อบุคลากรมีความสุข
3. ส่งเสริมสนับสนุนวิชาการทางการพยาบาล

สถานการณ์และข้อมูลพื้นฐาน :

กลุ่มการพยาบาลรพ.แม่เมาะมีหน่วยงานทั้งหมด 6 หน่วยงาน ได้แก่ งานผู้ป่วยนอก,งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน,งานผู้ป่วยใน,งานห้องคลอด,งานห้องผ่าตัดและ

งานจ่ายกลางซีกฟอกมีทั้งหมด 65 คน บุคลากรทางการพยาบาลต้องได้รับการพัฒนาศักยภาพที่เพียงพอและเหมาะสมต่อการให้บริการพยาบาล

เพื่อให้ผู้รับบริการมีความปลอดภัย พึงพอใจและประทับใจ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย /จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ (ขอให้ระบุด้วย)		
	รหัสโครงการ 020612						
	โครงการพัฒนาระบบบริการพยาบาลมีคุณภาพ						
1,	พัฒนาระบบการบริหารจัดการทางการพยาบาล						

	- สรุปผลการปฏิบัติงานปี 2566 วิเคราะห์ GAP ประเมินส่วนขาด	คณะกรรมการ NSO	รพ.แม่เมาะ			พ.ย.-66	NSO
	-จัดทำแผนปฏิบัติการกลุ่มการพยาบาลปี 2567	หน่วยงาน OR,LR,OPD,IPDจิตเวช, จ่ายกลาง IC				พ.ย. 66- ก.ย 67	NSO
	- ประชุมองค์กรพยาบาลระดับอำเภอเพื่อทบทวนอัตรากำลัง บทบาท ภารกิจ ให้สอดคล้องกับนโยบาย และควบคุมกำกับมาตรฐานวิชาชีพ ทุก 3 เดือน					พ.ย. 66- ก.ย 66	NSO
	- ประชุมกลุ่มการพยาบาลเดือนละครั้ง					พ.ย. 66- ก.ย 67	NSO
	- ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ					พ.ย. 66- ก.ย 67	NSO
2	พัฒนาคุณภาพตามระบบบริการ Service plan กลุ่มโรคที่สำคัญ						
	1. ทบทวนคณะกรรมการให้เป็นปัจจุบัน เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินการให้ บรรลุผล	CM รายโรค จำนวน 15 คน	รพ.แม่เมาะ			พ.ย.-66	NSO
	2. ประชุมคณะกรรมการเพื่อศึกษาและทบทวนกรอบการพัฒนาบริการ Service Plan						
	3. วิเคราะห์ GAPความต้องการ การสนับสนุน และความช่วยเหลือ						
	4. จัดทำแผนงานโครงการ						
3	พัฒนาคุณภาพการบันทึกทางการพยาบาล						
	- ปรับปรุงคู่มือและตรวจสอบคุณภาพบันทึกทางการพยาบาล	หน่วยงาน OR,LR,OPD,IPD	รพ.แม่เมาะ			พ.ย. 66- ก.ย 67	NSO
	ประเมินมาตรฐานคุณภาพทางการพยาบาล	จิตเวช,จ่ายกลาง IC					
	- สุ่มตรวจสอบการบันทึกทางการพยาบาลอย่างสม่ำเสมอทุกวัน วันละ 20% จากจำนวนผู้รับบริการทั้งหมด						
	- รวบรวมสรุปKPI ทุกเดือน						
	- นำข้อมูลเข้าประชุม MRA ทุกเดือน						
4	พัฒนาบุคลากรให้มีสมรรถนะเหมาะสมตามเกณฑ์ (specific, professional , career path)						
	3.1 การพัฒนาสมรรถนะผู้ปฏิบัติการพยาบาล	พยาบาลทุกคน	คปสอ.แม่เมาะ			พ.ย. 66- ก.ย 67	NSO

	ประเมินสมรรถนะหัวหน้างาน ,ผู้ปฏิบัติ						
	ประเมินสมรรถนะรายโรคที่สำคัญ						
	- การปฐมพยาบาลเจ้าหน้าที่ใหม่						
	- การนำระบบพี่เลี้ยงสู่การปฏิบัติ						
	- จัดประชุมวิชาการกลุ่มการพยาบาลกลุ่มโรคสำคัญ	พยาบาลจำนวน25 คน	คปสอ.แม่เมาะ	2,250	เงินบำรุง รพ.	พ.ย. 66- ก.ย 67	NSO
	ทุก 3 เดือน						
	- อบรมทักษะด้านการทำคลอด						
	- อบรม CPR,NCPR, ACLS	พยาบาลทุกคน					
	- อบรม BLS	จนท.คปสอ.แม่เมาะ จำนวน 100 คน		4,000	เงินบำรุง รพ.	พ.ย. 66- ก.ย 67	
	- อบรมฟื้นฟู CM รายโรคแต่ละสาขาตาม service plan						
	- อบรมฟื้นฟูทางด้านIC					31 ม.ค.- 2 กพ 67	
	- การอบรมพยาบาลเฉพาะทางหลักสูตร 4 เดือน						
	การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลอาชีวอนามัย	1 คน				5 กพ- 2มี.ย.67	NSO
	การพยาบาลเฉพาะทางสาขาจิตเวช	1 คน					
	3.2 พัฒนาศักยภาพผู้บริหารการพยาบาล						
	- จัดทำแผนและดำเนินการพัฒนาสมรรถนะด้านการบริหารแก่บุคลากร พยาบาลที่เตรียมเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น	หัวหน้าฝ่าย/งาน ทางการพยาบาล	รพ.แม่เมาะ			พ.ย. 66- ก.ย 67	NSO
	- ส่งอบรมพัฒนาศักยภาพผู้บริหารการพยาบาลผด.ผบก.					บูรณาการย.3	
	- ส่งอบรมพัฒนาศักยภาพผู้บริหารงานจ่ายกลาง					18-19 มี.ค. 67	NSO
	- ร่วมประชุมชมรมผู้บริหารการพยาบาลโรงพยาบาลชุมชนระดับประเทศ					พ.ย. 66- ก.ย 67	NSO
5	ส่งเสริมการสร้างนวัตกรรม CQI วิจัยทางการพยาบาล						
	-ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยจากงานประจำ สู่ผลงานวิจัยคุณภาพ	แลกเปลี่ยน/เรียนรู้ จำนวน 52 คน	คปสอ.แม่เมาะ	1,500	เงินบำรุง รพ.	พ.ย. 66- ก.ย 67	NSO
	- ส่งเสริมการส่งผลงานการพัฒนางานบริการพยาบาล1-2 เรื่อง/ หน่วยงาน/ปี						

	- พัฒนาสารสนเทศทางการพยาบาล IPD PAPERLESS	IPD					
5	สร้างเสริมคุณธรรม จริยธรรมบุคลากรทางการพยาบาล						
	- กิจกรรมพัฒนาจริยธรรมทางการพยาบาล	พยาบาลจำนวน 50 คน	คปสอ.แม่เมาะ	3,000	เงินบำรุง รพ.	พ.ย. 66- ก.ย 67	NSO
6	สร้างเสริมขวัญกำลังใจ และสร้างบรรยากาศที่ดี บุคลากรมีความสุข						
	"กิจกรรมประชุมวิชาการทางการพยาบาล " เขตสุขภาพที่ 1	พยาบาลจำนวน 6 คน	คปสอ.แม่เมาะ	49,500	เงินบำรุง รพ.	กค.67	NSO
	" กิจกรรมประชุมวิชาการระดับประเทศ (สภาการพยาบาล)	พยาบาลจำนวน 10 คน		49,500	เงินบำรุง รพ.	สค.67	
	" โครงการเกษียณเกษม " รพ.แม่เมาะ	จนท.คปสอ.แม่เมาะ จำนวน 180 คน		7,500	เงินบำรุง รพ.	กย.67	
7	พัฒนาระบบการนิเทศติดตาม กำกับดูแลการจัดบริการพยาบาลใน โรงพยาบาลและเครือข่าย						
	กิจกรรมการนิเทศทางคลินิก						NSO
	- Nursig round / Nursing conference	หน่วยงาน OR,LR,OPD,IPD	รพ.แม่เมาะ			พ.ย. 66- ก.ย 67	
	- competency	จิตเวช,จ่ายกลาง IC					
	- อัตรากำลัง	รพสต. 5 แห่ง					
	- นิเทศติดตามความก้าวหน้าการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลปีละ 2 ครั้ง						
		รวมงบประมาณ		117,250	เงินบำรุง รพ.		

ยุทธศาสตร์การบริการพยาบาลระดับประเทศ พ.ศ.2560-2564 ตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) กองการพยาบาล

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

งานคุณภาพรพ.แม่เมาะ

สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการโรงพยาบาลมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

รพ.แม่เมาะ ได้ผ่านมาตรฐานการรับรองคุณภาพ HA โรงพยาบาล ในปี 2563 มีระยะเวลากำหนด วันที่ 23 ก.ย.2563 - 23 ก.ย.2566 มีอายุครบการรับรองคุณภาพมาตรฐาน 3 ปี ได้รับการเยี่ยมสำรวจ Reaccredit ไปเมื่อวันที่ 19-20 ต.ค. 66 อยู่ในระหว่างรอประกาศผลการรับรองคุณภาพ รพ.แม่เมาะได้ตระหนักถึงความสำคัญต่อกระบวนการคุณภาพโรงพยาบาล มุ่งหวังให้ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพมาตรฐานมีการส่งเสริมให้ระบบบริการสุขภาพเกิดการพัฒนาอย่างต่อเนื่องจึงได้จัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน HA เพื่อให้บรรลุตามเป้าหมายผู้รับบริการพึงพอใจและมั่นใจในคุณภาพบริการ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย /จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ (ขอให้ระบุด้วย)		
1	รหัสโครงการ 020613						
	โครงการพัฒนาคุณภาพ HA รพ.แม่เมาะ ปี 2567						
	1.. ทบทวนและจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพยุทธศาสตร์โรงพยาบาล	ทุกหน่วยงาน	รพ.แม่เมาะ			4 ต.ค..66	ทีมนำ
	1.1 ทบทวนโครงสร้างกรรมการคุณภาพและ แผนพัฒนาคุณภาพ รพ.กำหนด	รพ.แม่เมาะ					กกค.
	เข็มมุ่งของการพัฒนา						
	1.2 ทบทวนตัวชี้วัดของทีมนำระบบงาน						
	- ทบทวนติดตามรายงานความก้าวหน้าของแต่ละทีม						
	- ทบทวน ประเมินตนเอง SAR และHospital Profile ปี 2567						
	- ทำแผนคุณภาพปี 2566โดยใช้ Gaping จาก SCORING	ทุกหน่วยงาน	รพ.แม่เมาะ			ต.ค.-66	ทีมนำ
		รพ.แม่เมาะ					กกค.
	- ประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการโดยใช้QR Code	ทุกหน่วยงาน				พ.ย. 66-,มี.ค.67	ทุกหน่วยงาน
	ทุกจุดบริการเพื่อตอบสนองความต้องการผู้รับบริการ	รพ.แม่เมาะ					
	- พัฒนาศักยภาพผู้นำ ส่งอบรมหลักสูตร	ทีมนำ 2 ท่าน					กกค.
	HA 900 การพัฒนาคุณภาพสำหรับผู้บริหารรพ.			10,000	เงินบำรุง รพ.	30-31 พ.ค.67	

HA901: Patient Safety Training Course				10,000	เงินบำรุง รพ.	12-14 มี.ย. 67	
- เข้าร่วมประชุมวิชาการประจำปี 2567 HA forum	กกค 10 คน	รพ.แม่เมาะ		112,500	เงินบำรุง รพ.	10-13มีค 64	
2. พัฒนาทีมสำคัญ							
2.1 คกก.บริหารความเสี่ยง (RM)							
- การส่งเสริมการค้นหา และการรายงานความเสี่ยงเชิงรุก	ทุกหน่วยงาน	รพ แม่เมาะ				พ.ย. 66- ก.ย 67	ทีมนำ
ปรับปรุงแบบการรายงาน ทบทวนการขึ้นทะเบียนความเสี่ยง	รพ.แม่เมาะ						RMC
- การสำรวจวัฒนธรรมความปลอดภัย (HSCS) แบบ online						พ.ย. 66- ก.ย 67	
- ทบทวนความรู้เจ้าหน้าที่ในการบริหารความเสี่ยง และการใช้โปรแกรมการบริหาร	บุคลากร	รพ.แม่เมาะ	4500	เงินบำรุง รพ.		13-15ธ.ค. 66	
ความเสี่ยงแก่บุคลากรรพ.แม่เมาะ	รพ.แม่เมาะ						
Timeline, Risk profile , Risk Register ปี 67	150 คน (3รุ่นๆละ50คน)						
- เสริมพลังกระตุ้นการรายงาน/ Risk Round						ม.ค.-มี.ค.. 2567	
- การสำรวจความคิดเห็นผู้รับบริการ OP/IP Voice และ						มี.ค- เม.ย. 2567	
สำรวจประสบการณ์ผู้รับบริการแบบ online (PEP)							
- ติดตามความเสี่ยงสำคัญจำเป็นและกระตุ้นติดตามความ						ม.ค.-มี.ค.. 2567	
เสี่ยงหน่วยงานโดยใช้ RM Alert							
- พัฒนาทักษะอบรมเจ้าหน้าที่ในการทบทวน RCA,	เจ้าหน้าที่รพ.แม่เมาะ	รพ.แม่เมาะ	3,600	เงินบำรุง รพ.		มี.ค- เม.ย. 2567	
ทบทวนอุบัติการณ์สำคัญ ความเสี่ยงสำคัญทุก 3 เดือน	30 คน						
- กิจกรรมประชุมให้ความรู้จันท.ในการรณรงค์3P Safety Day	เจ้าหน้าที่รพ.แม่เมาะ	รพ.แม่เมาะ	4,500	เงินบำรุง รพ.		15-มี.ย.-67	
การนำมาตราฐานสำคัญจำเป็น 9 ข้อ ลงสู่การปฏิบัติ	150 คน						
- สัมครเข้าร่วมโครงการโรงพยาบาลเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย						28 ตค 66	
บุคลากรสาธารณสุข และประชาชน(Patient Personnel							
and People Safety Hospital: 3P Safety Hospital)							
- ส่งกก. RM เข้ารับการอบรมหลักสูตร HA 601	2 คน	รพ.แม่เมาะ	10,000	เงินบำรุง รพ.		31ม.ค.-2 ก.พ.67	
(ระบบบริหารความเสี่ยงในรพ.คุณภาพ)							
2.2 คณะกรรมการพัฒนางานคลินิกบริการ (PCT)							

- พัฒนาคุณภาพตามระบบบริการ Service plan กลุ่มโรคที่สำคัญ	รพ.แม่เมาะและ	รพ.แม่เมาะและ				พ.ย. 66- ก.ย 67	PCT
- ทบทวนอุบัติการณ์ ดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีความเสี่ยง	รพสต. 5แห่ง	รพสต. 5แห่ง					
ทบทวนกระบวนการดูแลผู้ป่วยตาม Care process							
ทบทวนการดูแลผู้ป่วยโรคสำคัญ							
Clinical, Specific Clinical, High Risk Procedure							
/ Operation และ Non Clinical Risk							
กระตุ้นเจ้าหน้าที่ในการทำ12กิจกรรมทบทวน							
- ทบทวนตัวชี้วัด Clinical out come ที่สำคัญ							
มีการวิเคราะห์และแก้ไข							
- พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ							
และทีมชุมชนเพื่อการดูแลต่อเนื่อง							
- ตามรอย Tracer							
- ส่งกก.PCT เข้ารับการอบรมหลักสูตร							
HA 602 คุณภาพและความปลอดภัย	กก.PCT	รพ แม่เมาะ	10,000	เงินบำรุง รพ.		26-28 มิ.ย.67	
	2 คน						
2.2 คณะกรรมการ ENV							
- อบรมเชิงปฏิบัติการป้องกันอัคคีภัย และซ้อมแผนรับ	เจ้าหน้าที่รพ.แม่เมาะ	รพ แม่เมาะ	12,800	เงินบำรุง รพ.		พ.ย -ธ.ค.66	ENV
สถานการณ์อัคคีภัย, อุทกภัย และสาธารณภัย	100 คน						
- Green & Clean Hospital (รพ.แม่เมาะ พัฒนาอย่างยั่งยืน)						พ.ย -ธ.ค.66	
Big Cleaning Day						ธ.ค.66- ม.ค.67	
- สอบเทียบเครื่องมือแพทย์							
- บำรุงรักษาเชิงรุกของช่างงานเครื่องมือแพทย์และ						ธ.ค.66- ม.ค.67	
สาธารณูปโภค							
- จัดระบบ ออกแบบระบบ ในการจัดสรรพื้นที่เพื่อป้องกันการ							
แพร่กระจายเชื้อโรคในสิ่งแวดล้อม						ธ.ค.66- ม.ค.67	
- ฝ้าระวัง กำกับ ติดตามตรวจสอบการปนเปื้อนในสิ่งแวดล้อม							
- การจัดการขยะครบวงจร/จัดถังขยะตามเกณฑ์มาตรฐาน							
2.3 คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล							

1.พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการป้องกันและควบคุม การติดเชื้อให้มีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง	คณะกรรมการ IC	คปสอ.แม่เมาะ				พ.ย. 66- ก.ย 67	ICC
1.1 จัดทำแผนงานโครงการ							
1.2 ทบทวนคู่มือ IC/ ระเบียบปฏิบัติ IC/ความเสี่ยงด้าน IC							
1.3 ประเมินประสิทธิภาพเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล							
1.4 ประชุมคณะกรรมการ IC ทุก 2 เดือน							
1.5 ประชุมคณะกรรมการ IC คปสอ.ทุก 4 เดือน							
1.6 นำสารสนเทศมาช่วยในการจัดการระบบข้อมูลเฝ้าระวังฯ							
1.7 มอบหมายICWN, IC หน่วยงานรับผิดชอบติดตาม							
1.8 นิเทศติดตามประเมินมาตรฐานการป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อโดยกิจกรรม IC Round							
1.9 สรุปและประเมินผล IC Round แลกเปลี่ยน ข้อคิดเห็น และนำเสนอโอกาสพัฒนาแก่ทีมกกบ.และทีมกกค.							
1.10 ปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่ใหม่ บรรยาย/สาธิต/ฝึกปฏิบัติ							
2. พัฒนาความรู้และสมรรถนะตามมาตรฐานวิชาชีพ							
2.1 ส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องการ พัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานด้านการป้องกันและ ควบคุมการติดเชื้อ	คณะกรรมการ IC 1 คน	คปสอ.แม่เมาะ	4,000	เงินบำรุง รพ.		พ.ย. 66- ก.ย 67	ICC
2.2 อบรมฟื้นฟูวิชาการประจำปีสำหรับเจ้าหน้าที่ คปสอ.แม่เมาะ บูรณาการร่วมมหกรรมคุณภาพรพ.						ก.พ.-67 ก.ค.-67	
2.3 พัฒนาสมรรถนะด้าน IC	คณะกรรมการ IC	คปสอ.แม่เมาะ				พ.ย. 66- ก.ย 67	ICC
2.3.1 ทบทวนแบบประเมินสมรรถนะการปฏิบัติตาม มาตรฐาน IC							
2.3.2 ประเมินสมรรถนะการปฏิบัติตามมาตรฐาน IC							
2.3.3 โครงการสนับสนุนการทำวิจัย และนวัตกรรม ICN Forum	2 คน	รพ.แม่เมาะ	6,000	เงินบำรุง รพ.		ม.ค.-67	ICC
2.4 ส่งเสริมการนำผลการวิจัย/ หลักฐานเชิงประจักษ์ นวัตกรรมเกี่ยวกับ IC มาใช้ในการป้องกันและควบคุม							

การติดเชื้อ						
3 พัฒนาระบบบริการการจัดการจ่ายกลาง และระบบปราศจากเชื้อ	คณะกรรมการ IC	คปสอ.แม่เมาะ			พ.ย. 66- ก.ย 67	ICC
3.1 การพัฒนาระบบการทำลายเชื้อ และการทำให้ ปราศจากเชื้อ จัดทำคู่มือการใช้งาน ,KM						
3.2 จัดระบบการตรวจสอบประสิทธิภาพการทำลาย เชื้อและการทำให้ปราศจากเชื้อ						
3.3 จัดระบบการตรวจสอบการหมดอายุของเวชภัณฑ์ อุปกรณ์/ น้ยาทำลายเชื้อในโรงพยาบาล และรพ.สต.						
4.การพัฒนาระบบจัดการด้านสิ่งแวดล้อมใน โรงพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ	คณะกรรมการ IC	คปสอ.แม่เมาะ			พ.ย. 66- ก.ย 67	ICC
- การจัดการมูลฝอยในโรงพยาบาล						
- การจัดการผ้าเปื้อน						
- การจัดการสิ่งส่งตรวจ						
- การจัดการสิ่งแวดล้อม 5ส.						
- การจัดการระบบน้ำ/บำบัดน้ำเสีย						
5. ส่งเสริมสนับสนุนการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ ของชุมชนและภาคีเครือข่าย	คณะกรรมการ IC	คปสอ.แม่เมาะ			พ.ย. 66- ก.ย 67	ICC
5.1 การนิเทศงานป้องกันและควบคุมการแพร่กระจาย เชื้อในรพ.สต.เครือข่าย						
5.2 ออกติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อ						
5.3จัดทำแนวทางการวางแผนจำหน่ายและการดูแล ผู้ป่วยโรคติดเชื้อ/ เสี่ยงต่อการติดเชื้อ						
5.4. โครงการให้ความรู้ด้านโรคติดเชื้อ	จนท.รพสต.5 แห่ง 10 คน	คปสอ.แม่เมาะ	3,000	เงินบำรุง รพ.	พ.ค.-67	
5.5 ออกเยี่ยมบ้านร่วมกับทีม COC						

2.4. การเยี่ยมติดตามงานพัฒนาคุณภาพ							
2.4.1 การเยี่ยมติดตามภายใน			รพ แม่เมาะ				ทีม IS
- การ IS ทุก 6 เดือน						มี.ค.-ก.ย.67	ทีมER ,IC
- IC, ENV, RM round ทุก 3 เดือน						พ.ย65 ก.ย.67	ENV
- Leadership walkround ทุก3 เดือน						พ.ย67 ก.ย.67	
- เยี่ยมติดตามรพ.สต. ทุก 6 เดือน						มี.ค.- สค.67	
2.4.2 ทำแผนนิเทศ/ ติดตาม/ เยี่ยมหน่วยงานโดยการทำ Quality Round		ทุกหน่วยงาน รพ.แม่เมาะ	รพ แม่เมาะ			พ.ย67 ก.ย.67	
2. 4.3 กระตุ้นให้หน่วยงาน ทำ12 กิจกรรมทบทวน อย่างต่อเนื่อง และรวบรวมส่งศูนย์คุณภาพทุกวันที5ของเดือน		ทุกหน่วยงาน รพ.แม่เมาะ	รพ แม่เมาะ			พ.ย66 - ก.ย.67	กกด
2.4.4 จัดเวทีมหกรรมคุณภาพโรงพยาบาล/ - กิจกรรมนำเสนอผลงาน CQI, นวัตกรรม,R2Rและผลงานวิจัย		เจ้าหน้าที่รพ.แม่เมาะ 160 คน	-มีผลงานคุณภาพ ทุกหน่วยงาน / ทีมนำ อย่างน้อย 1เรื่อง/ ปี	31,400	เงินบำรุง รพ.	มี.ย.67	
รวม				222,300	เงินบำรุง รพ.		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

งานคุณภาพรพ.แม่เมาะ

สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ITA ร้อยละ 90

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ผลการดำเนินงาน การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส ITA ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 100

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย /จำนวน	พื้นที่ ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ (ขอให้ระบุ ด้วย)		
1	รหัสโครงการ 020613						
	โครงการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA)						
	แนวทาง: plugged mind plugged action ให้มีวัฒนธรรมและพฤติกรรมซื่อสัตย์สุจริต						
	กำหนดโครงการที่จะทำร่วมกัน						
	1. ทบทวนแต่งตั้งคณะทำงาน ITA รพ/สสอ	15 คน	อ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค. 66	คกก ITA
	2. กำหนดผู้รับผิดชอบงานด้าน ITA งานภารกิจหลัก/พัสดุ/ระบบคุณธรรมโปร่งใส/เครือข่าย	1 ครั้ง	อ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค. 66	คกก ITA
	3. ประชุมคณะทำงาน ITA ทบทวนบทบาทหน้าที่ กำหนดแนวทางการดำเนินงาน ITA หน่วยงาน	1 ครั้ง	อ.แม่เมาะ	-	-	พ.ย.66,	คกก ITA
	4. ประชุมเชิงปฏิบัติการการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสฯ ประเมิน และติดตามฯ	4 ครั้ง/ปี	อ.แม่เมาะ	-	-	ธ.ค. 66, มี.ค.67, มี.ย.67, ส.ค.67	คกก ITA

5. การอบรมเรื่องผลประโยชน์ทับซ้อนโดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา (Anti-Corruption Education) กระทรวงสาธารณสุขภายใต้พันธสัญญา : สาธารณสุข ซื่อสัตย์ โปร่งใส ตันรู้ สู้ทุจริต จิตพอเพียงประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567	1 ครั้ง	อ.แม่เมาะ				มค-กย. 67	คกก ITA
6. การประชุมวิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงการทุจริตของหน่วยงาน	1 ครั้ง	อ.แม่เมาะ				มค-กย. 67	คกก ITA
7. ให้ความรู้เจ้าหน้าที่เกี่ยวกับการเสริมสร้างและพัฒนาทางด้านจริยธรรมและการมีวินัย รวมทั้งการป้องกันมิให้กระทำผิดวินัย	1 ครั้ง	อ.แม่เมาะ				มค-กย. 67	คกก ITA
5. กิจกรรมการดำเนินงานขับเคลื่อนระบบงาน ITA							
(1) ดำเนินงานแผนงาน/โครงการตามภารกิจหลัก (ไม่ใช่งานสนับสนุน)	1 โครงการ	รพ.แม่เมาะ	-	-		ธค. 66	คกก ITA
1) คณะทำงาน ITA คัดเลือกแผนงาน/โครงการตามภารกิจหลัก (ไม่ใช่งานสนับสนุน) ที่บุคคลภายนอก (ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย) เข้ามามีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น/ทำแผน/ดำเนินงานโครงการ แผนงาน/โครงการตามภารกิจหลัก		สสอ.แม่เมาะ				มค-มีค 67	
2) ดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ การจัดทำรายงานสรุปผล			-	-		มค-กย. 67	คกก ITA
3) กำหนดผู้รับผิดชอบรวบรวมเอกสาร ตามแผนงาน/โครงการ							
(2) ดำเนินจัดทำคู่มือ Flow ขั้นตอน การดำเนินงาน ตามแผนงาน /โครงการตามภารกิจหลักที่เลือก	1 ครั้ง	รพ.แม่เมาะ	-	-		ธค. 66	คกก ITA
(3) แสดงขั้นตอนระบบการป้องกัน กรณีที่ไม่สามารถดำเนินจัดทำคู่มือ Flow ขั้นตอนการดำเนินงาน ตามแผนงาน/โครงการ ตามภารกิจหลักที่เลือกตาม ข้อ (2)							
(4) ดำเนินการกำหนดมาตรการและกลไก พัฒนาระบบการจัดซื้อจัดจ้าง เพื่อส่งเสริมความโปร่งใสในการดำเนินงาน		รพ.แม่เมาะ	-	-		ตค. 66 - กย. 67	คกก ITA
(5) สรุปประเมินผลการดำเนินงานและรายงานผล ITA.							
รวม							

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

งานสุขภาพิบาลทั่วไป

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

- 1.ระบบประปาได้มาตรฐานน้ำประปาดื่มได้
2. โรงพยาบาลพัฒนามายสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับ Challenge

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ผลการตรวจคุณภาพน้ำผ่านเกณฑ์มาตรฐานน้ำประปาดื่มได้

โรงพยาบาลพัฒนามายสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับ ดีมาก Plus ในปี 2565

โรงพยาบาลพัฒนามายสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenges ระดับ Standard ในปี 2566

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ (ขอให้ระบุด้วย)		
1	รหัสโครงการ 020615 โครงการสุขภาพิบาลทั่วไป 1.รายละเอียดกิจกรรม 1. สนับสนุนการพัฒนาสุขภาพิบาลน้ำ						
	- เฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปาภาคสนาม	เดือนละ 1 ครั้ง	รพ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค.66-ก.ย.67	อรุณโรจน์
	- เฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปาโรงพยาบาลแม่เมาะ โดยการส่งตรวจคุณภาพน้ำทางห้องปฏิบัติการ	6 เดือน/ครั้ง	รพ.แม่เมาะ	7400	เงินบำรุง รพ.	ก.พ.,ส.ค.67	อรุณโรจน์
	กรณีไม่ผ่าน	2 ครั้ง		3700	เงินบำรุง รพ.		
	- ปรับปรุงระบบประปา	2 ปีครั้ง	รพ.แม่เมาะ	5000	เงินบำรุง รพ.	ต.ค.66-ก.ย.67	อรุณโรจน์
	- เฝ้าระวังคุณภาพน้ำเสียโรงพยาบาลแม่เมาะ โดยการส่งตรวจคุณภาพน้ำทางห้องปฏิบัติการ	3 เดือน/ครั้ง	รพ.แม่เมาะ	11000	เงินบำรุง รพ.	ตค66,มค,เมย,กค67	อรุณโรจน์
	กรณีไม่ผ่าน	2 ครั้ง		2750	เงินบำรุง รพ.		
	- ผู้ดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย ตรวจสอบค่าของระบบบำบัดน้ำเสียทุกวัน	ทุกวัน	รพ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค.66-ก.ย.67	เกษไนย

(PH,DO,ตะกอนรวม และอื่นๆ)							
- กำกับ ติดตามตรวจสอบผู้ดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย	สัปดาห์ละ 1 ครั้ง	รพ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค.66-ก.ย.67	อรุณโรจน์	
- เปลี่ยนป้ายระบบบำบัดน้ำเสีย/ระบบประปาและจัดทำบอร์ดสารสนเทศ	ระบบบำบัดน้ำเสีย/	รพ.แม่เมาะ	3000	เงินบำรุง รพ.	ต.ค.66-ก.ย.67	อรุณโรจน์	
- เผ่าระวังไซ้หนองพยาธิในกากตะกอนระบบบำบัดน้ำเสีย	ปีละ 1 ครั้ง	รพ.แม่เมาะ	3500	เงินบำรุง รพ.	ธ.ค.-66	อรุณโรจน์	
- ระบบ mantainance ระบบบำบัดน้ำเสีย	4 เดือน/ครั้ง	รพ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค.66-ก.ย.67	อรุณโรจน์	
2. สนับสนุนการพัฒนางานสุขภาพชุมชน							
การจัดการมูลฝอย เพื่อขับเคลื่อนแผนปฏิบัติการจัดการขยะมูลฝอยชุมชน "จังหวัดสะอาด"							
- ส่งเสริมให้มีการคัดแยกมูลฝอย ในหน่วยงานและชุมชน จัดให้มีจุดคัดแยกขยะ		รพ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค.66-ก.ย.67	อรุณโรจน์	
ในหน่วยงาน โดยจัดภาชนะคัดแยกขยะ 4 ประเภท ประกอบด้วย						อรุณโรจน์	
- ประชาสัมพันธ์การใช้ถังโคลนรัศโลก (ขยะใส่เศษอาหาร)		รพ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค.66-ก.ย.67	อรุณโรจน์	
- ส่งเสริมให้หน่วยงาน งดการใช้โฟมบรรจุอาหาร และลดการใช้ถุงพลาสติก แก้ว/ขวดพลาสติก		รพ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค.66-ก.ย.67	อรุณโรจน์	
- ชี้แจงในการประชุมคณะกรรมการคุณภาพเรื่องการจัดการขยะ		รพ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค.66-ก.ย.67	อรุณโรจน์	
- อบรมเรื่องแนวทางการจัดการขยะโดยบูรณาการกับงาน IC		รพ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค.66-ก.ย.67	อรุณโรจน์,IC	
- ส่งเสริมให้มีการจัดกิจกรรมรักษาความสะอาดในหน่วยงาน ทั้งภายในและบริเวณโดยรอบ อย่างน้อย เดือนละ 1 ครั้ง		รพ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค.66-ก.ย.67	อรุณโรจน์,IC	
- ดำเนินการจัดการขยะในโรงพยาบาล		รพ.แม่เมาะ	37000	เงินบำรุง รพ.	ต.ค.66-ก.ย.67	อรุณโรจน์	
- สสำรวจประเมินความเสี่ยงของระบบการจัดการมูลฝอย ตั้งแต่การคัดแยก	3 เดือนครั้ง	รพ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค.66-ก.ย.67	อรุณโรจน์,IC	
การเก็บขน ที่พัก การขนส่ง และการกำจัด ให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	เป้าหมายในหน่วยงาน,พนักงานทำความสะอาด						
- บันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาล/รพสต. ในระบบ		รพ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค.66-ก.ย.67	อรุณโรจน์	
https://e-manifest.anamai.moph.go.th/ ทุกครั้งที่มีการขนส่ง มูลฝอยติดเชื้อ							
ตามประกาศกระทรวงว่าด้วยเรื่องจัดการมูลฝอยติดเชื้อ							

- ติดตามผลการดำเนินงาน	เดือนละ 1 ครั้ง	รพ.แม่เมาะ	-	-	ต.ค.66-ก.ย.67	อรุณโรจน์
- สรุปผลการดำเนินงาน		รพ.แม่เมาะ	-	-	ก.ย.67	อรุณโรจน์
3. การพัฒนาสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐานสิ่งแวดล้อมระดับประเทศ (HAS)						
- จัดทำแผนการพัฒนาสิ่งแวดล้อม หมายถึง ห้องส้วมในที่สาธารณะ หรือสถานประกอบการหรือสถานบริการที่จัดเตรียมไว้ให้ประชาชนทั่วไปใช้บริการ	สิ่งแวดล้อม	อำเภอแม่เมาะ	-	-	พย - ธค.66	สสอ,อรุณโรจน์
จำนวน 12 ประเภท ได้แก่	12 ประเภท					
1. แหล่งท่องเที่ยว						
2. สถานบริการน้ำมันเชื้อเพลิง						
3. ร้านจำหน่ายอาหาร						
4. ตลาดสด						
5. โรงเรียน						
6. โรงพยาบาล						
7. สถานที่ราชการ						
8. สถานีขนส่ง						
9. สวนสาธารณะ						
10. ศาสนสถาน						
11. ส้วมริมทาง						
12. ห้างสรรพสินค้า						
- การประเมินตนเอง ตามมาตรฐานสิ่งแวดล้อม สะอาด เพียงพอ และปลอดภัย (HAS)	สิ่งแวดล้อม	อำเภอแม่เมาะ	-	-	มค.-มีย 2567	สสอ,อรุณโรจน์
	12 ประเภท					
- การตรวจติดตาม พัฒนา ให้ได้ตามเกณฑ์ HAS			-	-	มค.-มีย 2567	สสอ,อรุณโรจน์
- ประเมินรับรองสิ่งแวดล้อมได้มาตรฐาน HAS	สิ่งแวดล้อม	รพ.แม่เมาะ	-	-	มค.-มีย 2567	อรุณโรจน์
	ในรพ.แม่เมาะ4จุด					

- อำเภอ ตรวจสอบประเมินรับรองสุขาภิบาล 12 ประเภท		อำเภอแม่เมาะ	-	-	มค.-มีย 2567	สสอ,อรุณโรจน์
- มอบป้ายรับรองมาตรฐาน HAS (Happy Toilet)		อำเภอแม่เมาะ	-	-	กค-กย 67	สสอ,อรุณโรจน์
- สรุปวิเคราะห์ ประเมินผลการดำเนินงาน			-	-	กค-กย 67	สสอ,อรุณโรจน์
4. สนับสนุนงานพัฒนาระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม อปท. (EHA, อบต.นำอยู่)						
- ประชาสัมพันธ์/เชิญชวน อปท. ทุกแห่ง	อปท. 5 แห่ง	อำเภอแม่เมาะ	-	-	ก.พ.67 - มี.ค.67	เงินจिरา.,อรุณโรจน์
- เทศบาลสมัครเข้ารับการประเมิน EHA , อบต.นำอยู่	ทุกแห่งแต่ละ 1 คน					เงินจिरา.,อรุณโรจน์
- ประเมินรับรองหน่วยงานตนเองตามเกณฑ์						เงินจिरา.,อรุณโรจน์
- ติดตาม/ให้คำแนะนำ อปท.พัฒนาให้ได้มาตรฐานการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม						เงินจिरา.,อรุณโรจน์
รวม				73,350	เงินบำรุง รพ.	

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

งาน. ผู้สูงอายุ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

1. สร้างและพัฒนาพระคิลาณุปัฏฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด-อสว.) ให้ครอบคลุมทุกตำบล ตำบลละ 1 รูป ร้อยละ 100
2. วัดผ่านเกณฑ์การประเมินวัดส่งเสริมสุขภาพ ร้อยละ 60
3. ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan) ร้อยละ 50

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

การเพิ่มขึ้นของประชากรผู้สูงอายุ ปี2565 ร้อยละ 24.38 ปี 2566 ร้อยละ 25.77 อ.แม่เมาะ เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Aged Society)

ผลงานการคัดกรอง 10 โรคผู้สูงอายุ 84.34 % พบเสียง CVD=42.83,เสียงHT=26.16,เสียง 26.16%,อ้วน=24.75%,พอม =15.66%,เสียง DM =14.6,เสียงเข้าเสื่อม =10.04%

ประเมิน ADL กลุ่มติดสังคม 96.44%, กลุ่มติดบ้าน = 3.25,กลุ่มติดเตียง = 0.3% อปท.สมัครเข้าร่วมตำบล LTC มี 2 ตำบล คิดเป็น 40 %

สมัคร กปท.3 ตำบล คิดเป็น 80 %

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ (ขอให้ระบุด้วย)		
1	รหัสโครงการ 020616 โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและพระสงฆ์						
	1.ติดตามการสมัครเข้าอบรมหลักสูตรพระคิลาณุปัฏฐาก (พระอาสาสมัครส่งเสริมสุขภาพประจำวัด-อสว.) แบบ online	พระสงฆ์ 2 รูป	ตำบลท่าสี่ ตำบลสบป่าด	2	-	ม.ค. - ก.ย..67	วัชรวิ/ศุลินันท์
	2.ร่วมประเมินวัดส่งเสริมสุขภาพ		อำเภอแม่เมาะ		-	พ.ย. - ก.ย..67	คปสอ. วัชรวิ/ศุลินันท์
	3.ประชุมหารือ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) เรื่อง`แนวทางการปรับปรุงห้องน้ำวัดในอำเภอแม่เมาะให้ได้มาตรฐาน ตามแบบประเมินวัดส่งเสริมสุขภาพ	5 ตำบล	อำเภอแม่เมาะ	-	กองทุนต่างๆ	พ.ย. - ก.ย..67	คปสอ.
	4.สนับสนุนการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในชมรมผู้สูงอายุ	5 ตำบล	อำเภอแม่เมาะ		กปท.,กองทุน	พ.ย. - ก.ย..67	คปสอ. วัชรวิ/ศุลินันท์

	5.สนับสนุน กิจกรรมโรงเรียนผู้สูงอายุที่จัด โดย อปท.ทุกตำบล	5 ตำบล	อำเภอแม่เมาะ		อปท.	พ.ย. - ก.ย..67	คปสอ. วัชรวิ/ศุลินนท์
	6. กิจกรรมคัดกรอง Geriatric syndrome ในกลุ่มอายุ60 ปีขึ้นไป โดย อสม.	5 ตำบล	อำเภอแม่เมาะ			พ.ย. - ก.ย..67	คปสอ. วัชรวิ/ศุลินนท์
	รวม						

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

งาน...เฝ้าระวังโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

อัตราการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ30-60 ปีเสี่ยงได้ต่ำกว่าเป้าหมายร้อยละ 36.17 เป้าหมายร้อยละ ≥ 60 (ในปี66)

อัตราการคัดกรองมะเร็งเต้านมในสตรีอายุ30-70 ปีเสี่ยงได้ต่ำกว่าเป้าหมายร้อยละ ≥ 80 ในบางหมู่บ้าน

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
1	รหัสโครงการ 020617 โครงการเฝ้าระวังโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก กิจกรรมใส่ใจสุขภาพต้านโรคมะเร็งปากมดลูก และมะเร็งเต้านม		ต.แม่เมาะ				วรรณภา
	1. ชี้แจงเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเพื่อทราบแนวทางการดำเนินงาน						
	๒.ประสานบุคคลหน่วยงานที่เกี่ยวข้องและเตรียมวัสดุอุปกรณ์ต่าง ๆ						
	รณรงค์ประชาสัมพันธ์ในหมู่บ้าน โดยเจ้าหน้าที่และ อาสาสมัครประจำหมู่บ้านแต่ละหมู่บ้าน						
	เพื่อให้ความรู้และสร้างความตระหนักในการดูแลตนเองในสตรีกลุ่มเป้าหมาย	สตรีอายุ30-60 ปีได้รับการ					
	3.จัดทำหนังสือเชิญชวนมารับบริการตรวจมะเร็ง	ตรวจมะเร็งปากมดลูก					
	4.แจกหนังสือเชิญ เพื่อนัดกลุ่มเป้าหมาย	ร้อยละ ≥ 70 ในปี67					
	ตามวันและเวลาที่กำหนด โดยเจ้าหน้าที่และ	สตรีอายุ30-70 ปีได้รับการ					

	อาสาสมัครประจำหมู่บ้านแต่ละหมู่บ้าน	ตรวจเต้านมร้อยละ80					
	5. จัดกิจกรรมรณรงค์ตรวจมะเร็งปากมดลูก	1084				1ต.ค66-30 ก.ย67	มอค
	6. จัดกิจกรรมรณรงค์ตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง	3492				0 1ต.ค66-30 ก.ย67	ตำบลแม่เมาะ
	รวม					0	

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

งานสุขาภิบาลอาหารและน้ำดื่ม

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
1	<p>รหัสโครงการ 02060</p> <p>โครงการสุขาภิบาลอาหารและน้ำดื่ม</p> <p>1.รายละเอียดกิจกรรม</p> <p>โครงการ การดำเนินงานจัดระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อม อย่างบูรณาการมีประสิทธิภาพและยั่งยืน ในการคุ้มครองสุขภาพ ประชาชนจากมลพิษสิ่งแวดล้อมนำพื้นที่เสี่ยง (Hot Zone)</p> <p>1. สนับสนุนการพัฒนางานสุขาภิบาลอาหารและน้ำดื่ม</p>						
	<p>1) โครงการอาหารสะอาด รสชาติอร่อย/ตลาดสด น้ำดื่ม</p> <p>- ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานให้แก่ มอค.</p>	<p>ร้านอาหาร/แผงลอย 200 ร้าน</p> <p>ตลาดสด 1 แห่ง</p>	<p>ร้านอาหาร</p> <p>แผงลอย</p>			<p>ต.ค.67</p>	<p>เจนจิรา,ผกาทันต์</p>
	<p>- สนับสนุน อปท.พัฒนาร้านอาหารปรุงสำเร็จตามเกณฑ์ CFGT/ตลาดสด น้ำดื่ม</p>	<p>ตลาดนัด 2 แห่ง</p>	<p>ตลาดสดได้รับการ</p>			<p>ต.ค.66-ก.ย.67</p>	<p>เจนจิรา,ผกาทันต์</p>
	<p>- เฝ้าระวังสุขาภิบาลอาหาร ในงานเทศกาลต่างๆ</p>		<p>ประเมินตามเกณฑ์</p>			<p>ต.ค.66-ก.ย.67</p>	<p>เจนจิรา,ผกาทันต์</p>
	<p>- สุ่มประเมินร้านอาหาร แผงลอย ตลาดสด ตลาดนัด ตู้จำหน่ายหยอดเหรียญ</p>		<p>CFGT</p>			<p>มี.ค.-มี.ย.67</p>	<p>เจนจิรา,ผกาทันต์</p>
	<p>- การมอบป้าย อาหารสะอาด รสชาติอร่อย</p>					<p>พ.ย.66-ก.ย.67</p>	<p>คปสอ.</p>
	<p>- ติดตามการดำเนินงานอาหารปลอดภัยในศูนย์เด็กและโรงเรียน</p>					<p>ต.ค.66-ก.ย.67</p>	<p>ผกาทันต์</p>
	<p>- สรุปรประเมินผลงานทุก 3 เดือน (จากระบบรายงาน)</p>					<p>ม.ค./มี.ค./มี.ย./ก.ย.66</p>	<p>เจนจิรา,ผกาทันต์</p>

- เฝ้าระวังโคลิฟอร์มแบคทีเรียในอาหาร ด้วยน้ำยา อ.13	ร้าน (ปีละครั้ง)	รพ.แม่เมาะ	18,400	เงินบำรุง รพ.	ต.ค.66ก.ย.67	ผกาทันต์
- เฝ้าระวังคุณภาพน้ำดื่มด้วย อ.11	3 เดือน/ครั้ง	รพ.แม่เมาะ	960	เงินบำรุง รพ.	ธค,มีค,เมย,กย67	ผกาทันต์
2. การดำเนินงานโครงการจังหวัดลำปางสะอาด ปราศจากภาชนะโฟม						
	หน่วยงาน/องค์กรในอำเภอ	หน่วยงาน/องค์กรในอำเภอ	-	-	ต.ค.66	เจนจิรา,ผกาทันต์
- ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน		ไม่ใช้โฟมบรรจุอาหาร				เจนจิรา,ผกาทันต์
- รณรงค์ประชาสัมพันธ์ความรู้ผ่านสื่อช่องทางต่างๆ และวันสำคัญ						
- รวบรวมข้อมูลหน่วยงาน องค์กร ที่สมัครรับการประเมินเป็นองค์กร/ชุมชน					ต.ค.66-ก.ย.67	คปสอ.
ปลอดภาชนะโฟมบรรจุอาหาร						
- ประเมินรับรององค์กร/ชุมชน ปลอดภาชนะโฟมบรรจุอาหาร	องค์กร/ชุมชน		-	-	ทุกเดือน	คปสอ
- รวบรวมรายงานผลการดำเนินงานอำเภอ					มค,มีค,เมย,กย67	สสอ
- สรุปผลการดำเนินงาน ทุก 3เดือน รายงานผลประชุมคปสอ	4 ครั้ง/ปี				มี.ค.66 - ก.ย.67	สสอ,ผกาทันต์
3.การเฝ้าระวังผลกระทบจากภาวะหมอกควัน						
-ทำหนังสือแจ้งแนวทางการดำเนินงานการเฝ้าระวังผลกระทบจากหมอกควัน	พื้นที่ตำบลแม่เมาะ		-	-	ต.ค.66-ก.ย.67	เจนจิรา,ผกาทันต์
						เจนจิรา,ผกาทันต์
-รณรงค์ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ผ่าน วิทยุ ชาวประชาสัมพันธ์หมู่บ้าน			-	-	ต.ค.66-ก.ย.67	เจนจิรา,ผกาทันต์
และในงานวันสำคัญต่างๆ เรื่องการป้องกันและผลกระทบจากหมอกควัน						เจนจิรา,ผกาทันต์
-มอค.เฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง 7 กลุ่ม ได้แก่ 1.กลุ่มเด็ก 2.หญิงตั้งครรภ์			-	-	ต.ค.66-ก.ย.67	มอค.
3.ผู้สูงอายุ 4.ผู้ป่วยโรคหอบหืด 5.ผู้ป่วยโรคถุงลมปอดอุดกั้นเรื้อรัง						
6.ผู้ป่วยโรคภูมิแพ้ และ 7.ผู้ป่วยโรคหัวใจ						
- มอค. เยี่ยมบ้าน ให้คำแนะนำการดูแลสุขภาพกลุ่มเสี่ยง			-	-	ต.ค.66-ก.ย.67	มอค./อสม
- มีทะเบียนกลุ่มเสี่ยง ทะเบียนวัสดุอุปกรณ์ เวชภัณฑ์ หน้ากาก			-	-	ต.ค.66-ก.ย.67	มอค.

ทิมเมนูลดเค็ม							
-ตรวจแล้วพบว่าเค็ม ให้ตรวจซ้ำไปทุกเดือน หากตรวจตรวจวัด						ม.ค-ก.ค 67	เงินจีรา,ผกากานต์
พบไม่เค็มต่อเนื่องกัน3ครั้ง (เดือนละ1ครั้ง)ถือว่าผ่านเป็นร้านอาหารทิมเมนูเค็ม							
8.6 สื่อสารความเสี่ยงผลเสียต่อสุขภาพจากการบริโภคอาหารเค็ม							เงินจีรา,ผกากานต์
แก่เจ้าของร้าน/ผู้ประกอบการที่ปรุงอาหารเค็มละหวนเกินมาตรฐาน							
8.7 ประชาสัมพันธ์ร้านจำหน่ายอาหารในโรงเรียน และดำเนินการตาม						ม.ค-ก.ค 67	เงินจีรา,ผกากานต์
ข้อ 1-6							
รวมงบประมาณทั้งโครงการ						19,360	เงินบำรุง รพ.

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งานควบคุมโรคติดต่อ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

- 1.ความทันเวลาในการรับ-แจ้ง ดำเนินการควบคุมโรค
- 2.สามารถควบคุมไม่ให้เกิด Generation ที่ 2 ได้
- 3.อัตราป่วยด้วยโรคมือ เท้าปาก ในเด็ก 0-5ปี ลดลง ร้อยละ 20 เมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5ปี (อัตราป่วยต่อแสนประชากร

คอกไก่ไม่เกิน ร้อยละ 50 ต่อแสนประชากร

- 5.ความครอบคลุมการให้วัคซีนไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลแก่กลุ่มเป้าหมายทั่วถึง

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ปัจจุบันสถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพมีความรุนแรงและสามารถแพร่ระบาดได้อย่าง กว้างขวาง จำเป็นต้องพัฒนาระบบการตรวจจับเหตุการณ์ผิดปกติให้รวดเร็ว และตอบโต้ได้ทันทีตามเกณฑ์มาตรฐานสากล Joint External Evaluation : JEE ภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ภายใต้ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน ทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ทีมปฏิบัติการ สอบสวนควบคุมโรคและหน่วยงานอื่นร่วมกันจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของประเทศ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
1	รหัสโครงการ 020619						
	โครงการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังโรคติดต่อและ					ตค-กย 67	เทอดพงษ์
	ระบาดวิทยา						
	1.1พัฒนาศักยภาพ SRRT ให้ได้มาตรฐาน	ทีม SRRT/SAT/JIT					
	1.2เป็นศูนย์ระบาดของตำบล วิเคราะห์สถานการณ์	ตำบลแม่เมาะ					
	1.3จัดประชุม/ฝึกอบรมเครือข่ายระดับตำบล	เครือข่ายตำบลแม่เมาะ		1000	เงินบำรุง รพ.	มิ.ย.-67	
	1.4พัฒนาระบบบริการ การคัดกรอง การส่งต่อข้อมูล						
	1.5การรับ-ส่งต่อข้อมูล ตรวจสอบข้อมูล(506)	ผู้ป่วยรับบริการ รพ.แม่เมาะและสถานบริการอื่น					
	1.6รวบรวมรายงาน ผลการดำเนินงาน แผนการ/โครงการ						
	1.7ประชาสัมพันธ์ สื่อสารความเสี่ยง, ธารงค์	พื้นที่ตำบลแม่เมาะ					

1.8.ประสานแผนกับอปท.และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง							
โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ						ตค-กย 67	เทอดพงษ์
งานควบคุมและป้องกันโรคติดต่อที่นำโดยยุงลายเป็นพาหะ							
2.1สำรวจ จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ ในการป้องกันและ							
ควบคุมโรค							
2.2จัดกิจกรรมรณรงค์ป้องกันและควบคุมโรค							
ใช้เลือดออก							
2.3จัดทำแผนสำรวจลูกน้ำยุงลาย ในพื้นที่ ทุกหมู่บ้าน	พื้นที่ตำบลแม่เมาะ					พ.ค-ส.ค. 67	เทอดพงษ์
และใน โรงพยาบาล							
2.4 กำกับ ติดตาม ประเมินสถานการณ์ตาม							
มาตรการ 3-3-1 ในผู้ป่วยไข้เลือดออกทุกราย							
2.5จัดกิจกรรมพัฒนาองค์ความรู้ ทักษะ และ				750	เงินบำรุง รพ.	ก.พ.-67	
ทบทวนช่องทางการรายงานโรค/แนวทางการสอบสวนโรคเฝ้าระวังโรคติดต่อ							
2.6 งานเฝ้าระวังป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่							
จัดทำแผนบริหารจัดการวัคซีนในกลุ่มบุคลากร คปสอ.แม่เมาะ	พื้นที่อำเภอแม่เมาะ รพ/รพ.สต.ทุกแห่ง					พ.ค-ส.ค. 67	เทอดพงษ์
จัดทำแผนการบริหารจัดการวัคซีนใน							
กลุ่มเป้าหมายประชาชน อำเภอแม่เมาะ							
3 โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังสอบสวนควบคุมโรคและภัยสุขภาพ						ต.ค-กย 66	เทอดพงษ์
3.1 ทบทวนวิเคราะห์ข้อมูลด้านระบาดวิทยา, CPG							
3.2 ดำเนินการตามแนวทางการปฏิบัติงานป้องกันโรคและ							
การสื่อสารความเสี่ยงแก่ประชาชน							
3.3 ดำเนินการสอบสวนโรค กรณีพบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อนหรือเสียชีวิต							
และ กำกับติดตาม ประเมินผล							
3.4 ศึกษาทบทวน สถิติ ข้อมูลด้านระบาดวิทยาในพื้นที่ พร้อมหาแนวทาง							
หลักเกณฑ์ในการเฝ้าระวังโรคติดต่อในพื้นที่							
3.5 ประเมินความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่							

	3.6 รายงานโรค/ภัยสุขภาพ และ เหตุการณ์ผิดปกติ ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด						
	3.4 เข้าร่วมประชุม อบรม วิชาการในระดับ จังหวัด/เขต/ประเทศ						
	3.5 จัดประชุม ชี้แจง ทบทวน แนวทางการรายงานโรคติดต่อที่ต้อง เฝ้าระวังในบุคลากร ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง	บุคลากรสาธารณสุข / OPD, ER, IPD SAT รพ	/นักเวชสถิติ	750	เงินบำรุง รพ.	มค 2567	เทอดพงษ์
	รวมงบประมาณทั้งหมด			2,500	เงินบำรุง รพ.		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2564

คปสอ.แม่เมาะ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบส่งต่อ

สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์

ตัวชี้วัด (KPI) : อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน(Trauma)ไม่เกิน 16 ต่อประชากรแสนประชากร

เป้าหมายจังหวัดลำปาง

- 1.โรงพยาบาลระดับF2 มีระบบ ECS ที่มีคุณภาพ ร้อยละ 60 ขึ้นไป
- 2.ร้อยละของ ER คุณภาพผ่านเกณฑ์ การประเมินร้อยละ 70 ขึ้นไป
- 3.ร้อยละ EMS คุณภาพผ่านเกณฑ์ การประเมินร้อยละ 70ขึ้นไป
- 4.ร้อยละของผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันนอกรพ.ที่มีการCPRและรอดชีวิต เกณฑ์ ร้อยละ30
- 5.ร้อยละของผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันนอกรพ.มีชีวิตรอดด้วยการส่งต่อ เกณฑ์ ร้อยละ15
- 6.อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉินภายใน 24 ชั่วโมงผู้ป่วย Triage level 1 และ 2 ที่ Admit จาก ER น้อยกว่าร้อยละ 12
- 7.อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน(Trauma)ไม่เกิน 16 ต่อประชากรแสนประชากร
- 8.ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤตมาโดยระบบ EMS ร้อยละ 65
- 9.อัตราการเสียชีวิตผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน(Severe head injury)ในรพ.ระดับ F2 ขึ้นไปน้อยกว่าร้อยละ 12

สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน : อัตราตายจากอุบัติเหตุทางถนน ในปี 2563 คิดเป็น 20.02 ต่อแสนประชากรเพิ่มขึ้นจากปี2562 คิดเป็น 12.5ต่อแสนประชากร

พบปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ ได้แก่ การดื่มแอลกอฮอล์ร้อยละ 38.78 การไม่สวมอุปกรณ์ป้องกันในการขับขี่ ร้อยละ 67.39 ความเร็วในการขับขี่ สภาพถนนและจุดเสี่ยงในพื้นที่

ที่มีสภาพเป็นทางโค้ง ไม่มีสัญญาณไฟจราจรในระหว่างการซ่อมผิวจราจรไฟส่องสว่างไม่เพียงพอ ความรุนแรงในการเกิดอุบัติเหตุสูงการนำส่งด้วยระบบ EMS ร้อยละ 79.78

ในบางพื้นที่ที่มีบริการ EMS ไม่ครอบคลุม 24 ชั่วโมงการเกิดสาธารณภัยในพื้นที่ เกิดจากอุบัติเหตุหมู่ เนื่องจากเป็นที่ตั้งของกฟผ.แม่เมาะซึ่งในช่วงเวลาเร่งด่วนจะมีการจราจรที่หนาแน่น

มีรถรับ-ส่งพนักงาน ทั้งส่วนรัฐวิสาหกิจและบริษัทเอกชน มีการใช้ความเร็วสูง ถนนสายรองมีทางแยกร่วมไม่มีป้ายสัญญาณ ส่วนสาธารณภัยอื่นที่เป็นความเสี่ยงในพื้นที่ได้แก่

การเกิดอัคคีภัยในสถานบริการ กฟผ.แม่เมาะ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย /จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ (ขอให้ระบุด้วย)			
1	รหัสโครงการ 020620							

โครงการพัฒนาศักยภาพและคุณภาพหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน EMS คุณภาพ,ECS คุณภาพ,ER คุณภาพ คปสอ.แม่เมาะ								
Pre-hospital care								
กิจกรรมที่ 1 พัฒนา EMS คุณภาพ								
-ประชาสัมพันธ์ 1669 ในกลุ่มเสี่ยงและประชาชนทั่วไป	ประชาชน และเด็ก	สถานศึกษาระดับ	บูรณาการ		บูรณาจังหวัด	ต.ค.63- ก.ย.64	ER	
- การอบรมให้ความรู้ อสช ในพื้นที่ในเรื่องการปฐมพยาบาล และการช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐาน	มัธยม	มัธยมศึกษา	สื่อ 1669 Alert					
-ปรับปรุงระบบบริหารจัดการรถพยาบาล อัตรากำลังให้พร้อมในการให้บริการ		รพ.แม่เมาะ	2 แห่ง					
-เตรียมความพร้อมใช้ของรถพยาบาล(Ambulance safety)								
1;การทำประกันภัยชั้น1รถพยาบาล และบุคคลากรผู้ปฏิบัติงาน จำนวน 65 คน	พชร,พยาบาล		จนท.ทำประกันภัย			ต.ค.63- ก.ย 64	บริหาร	
2.กำหนดมาตรการการและควบคุมกำกับการขับรถพยาบาลไม่เกิน 80 Km/hr	รถพยาบาล	รพ แม่เมาะ	พนักงานขับรถใช้ความเร็ว	อุบัติเหตุส่วนบุคคล 100 %		ต.ค.63- ก.ย 64	บริหาร	
3.ตรวจสอบสภาพความพร้อมใช้ของรถพยาบาล	รถพยาบาล	รพ แม่เมาะ	รถพยาบาลมีความ			ต.ค.63- ก.ย 64	บริหาร	
4. เตรียมความพร้อมบุคคลากร	รถ FR,BLS	รถพยาบาลเครือข่าย	พร้อมใช้				ER	
-อบรม EMT-B , EMR	พชร,เปล		พชร.ได้รับการอบรม		ตามโครงการ	มี.ย 64	ER	
- อบรมฟื้นฟู Work shop	พยาบาล.รพ,	รพสต.บ้านใหม่	จนท.ผ่านการ	3,250	เงินบำรุง รพ.	พ.ค 64	ER	
Triage , Resuscitate, ACLS	จนท.รพสต. 50 คน	รพสต. ท่าสี่,สบป่า	อบรม ACLS					
- อบรมหลักสูตรพนักงานขับรถพยาบาล(หลักสูตรฟื้นฟู)	พชร	รพสต.กอรวก,บ้านท่า	ร้อยละ 100					
จำนวน 5 คน		รพ แม่เมาะ	พชร.ได้รับการอบรม		ตามโครงการ	พ.ค 64	ER	
- พัฒนาและขยายเครือข่ายโดย	ออฟปร ของอปท 5 แห่ง	รพ แม่เมาะ	การขับรถพยาบาล		การแม่ข่าย			
			มีหน่วยบริการ		บูรณาการงบ	พ.ค 64	ER	

อบรมเชิงปฏิบัติการ (FR)		รพสต.บ้านใหม่	FRครอบคลุมทุก		ร่วมกับสสจ.		
- ร่วมกิจกรรม EMS Rally	รพ แม่เมาะ อพปร ของอพท 5 แห่ง	รพสต. ท่าสี่,สบป่าด	พื้นที่รอยละ100		ตามโครง การแม่ข่าย	ก.ค 64	ER
In-Hospital Care							
กิจกรรมที่ 1 พัฒนา ECS คุณภาพ							
1.แต่งตั้ง/ทบทวนคณะกรรมการ ICSระดับอำเภอและ บทบาท ภารกิจ	ทีม PHER 30คน/2ครั้ง/ปี	คปสอ.แม่เมาะ				ธ.ค 63	PHER
2. วิเคราะห์ ประเมินความเสี่ยง Hospital Safety Index และประเมินผล							
3.จัดทำแผนการจัดการสาธารณสุข,แผนประกอบกิจการ, แผนอพยพผู้ป่วย							
- อุทกภัย,อุบัติเหตุหมู่ อัคคีภัย,โรคระบาด	1 ครั้ง/1ปี	คปสอ.แม่เมาะ					
4.อบรมบุคลากร ในเรื่องการดูแลผู้บาดเจ็บก่อนถึง รพ. .ตามหลักสูตร Mini-Mert เพื่อตอบสนองภัยพิบัติจำนวน 5 คน	แพทย์=1 ,พยาบาล=2 EMT-I=1 , พชร=1	รพ แม่เมาะ	จนท.ผ่านหลักสูตร Mini-Mert สามารถ ปฏิบัติงานในภาวะ ภัยพิบัติได้		ตามโครง การแม่ข่าย บูรณาการงบ ร่วมกับสสจ.	พ.ค 63	ER
5. การซ้อมแผนฯ ระดับ อำเภอ	25 คน			5,375	เงินบำรุง รพ.	มี.ค 64	ER
6.ทบทวนคณะทำงานศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน (RTI Team)ดำเนินงานผ่าน พขอ.โยใช้ DHI-RTI เป็นกลไก ในการขับเคลื่อน	ทีม ศปถ.อ.แม่เมาะ		มีคณะทำงาน ในพื้นที่ อ. แม่เมาะ		ร่วมกับ อ.แม่เมาะ		ศปถ.แม่เมาะ
7.บูรณาการข้อมูล 3 ฐาน(สธ ตำรวจ บริษัทกลาง)เกี่ยวกับ จำนวนผู้บาดเจ็บและเสียชีวิต จุดเสี่ยงแก่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องใน และคืนข้อมูลแก่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในเวทีประชุมหัวหน้า ส่วนราชการและผู้นำชุมชน	1 ครั้ง/เดือน	รพ แม่เมาะ รพ แม่เมาะ	ข้อมูลจุดเสี่ยง อ.แม่เมาะ				
8.วิเคราะห์ข้อมูลจุดเสี่ยงและการจัดการจุดเสี่ยง ในพื้นที่	5 ตำบล	รพ แม่เมาะ	จุดเสี่ยงใน			ธ.ค.-63	ER

	ร่วมกับ ศปก.อำเภอแม่เมาะ		รพสต.บ้านใหม่	พื้นที่ได้รับ				ทีมPHER
			รพสต. ท่าสี่,สบป่าด	การแก้ไข				
			รพสต.กอรวก,บ้านทาน					
	9.การสอบสวนสาเหตุการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน	ทุกราย	รพ แม่เมาะ	การสอบสวน			ต.ค.63- ก.ย.64	ER
			รพสต.บ้านใหม่	ผู้เสียชีวิตทาง				ทีมPHER
			รพสต. ท่าสี่,สบป่าด	ถนนทุกราย				
			รพสต.กอรวก,บ้านทาน					
			รพ แม่เมาะ					
	10.เข้าร่วมกิจกรรมสื่อสารความเสี่ยงเรื่องความปลอดภัยทางถนนร่วมกับภาคีเครือข่ายในช่วงเทศกาล	อ.แม่เมาะ	รพ แม่เมาะ	กิจกรรมถนน สีขาวในช่วง เทศกาล			เม.ย 64	ER
								ทีมPHER
	11.จัดทำป้ายรณรงค์การขับขี่ปลอดภัยในช่วงเทศกาลจำนวน 3 จุด	แยกอำเภอ,รพ. ทางสูง	รพ แม่เมาะ	ป้ายรณรงค์ ในจุดเสี่ยงสำคัญ 3 จุด		บูรณาบสื่อ	ธ.ค 63 เม.ย 64	ER ทีมPHER
	12.ส่งเสริมกิจกรรมในการดำเนินงานมาตรการชุมชน/ด้านชุมชนในช่วงเทศกาลร่วมกับภาคีเครือข่าย	5 ตำบล	รพสต.บ้านใหม่	มีด้านชุมชน			ธ.ค 63	ER
			รพสต. ท่าสี่,สบป่าด	ครบทุกพื้นที่			เม.ย 64	ทีมPHER
			รพสต.กอรวก,บ้านทาน	5 ตำบล				
	กิจกรรมที่ 2 มาตรการองค์กรหน่วยงานสาธารณสุข							
	1.กำหนดมาตรการองค์กรในการสวมหมวกนิรภัยและคาดเข็มขัดนิรภัยของเจ้าหน้าที่และหน่วยราชการ	หน่วยราชการ ในพื้นที่	รพ แม่เมาะ	จนท.มีการสวม			ต.ค.63- ก.ย.64	ER
			รพสต.บ้านใหม่	อุปกรณ์ป้องกัน				
			รพสต. ท่าสี่,สบป่าด	100%				
			รพสต.กอรวก,บ้านทาน					
	กิจกรรมที่ 2 พัฒนา ER คุณภาพ							
	- ลดความแออัดห้องฉุกเฉิน							
	1. ทบทวนระบบการ Triage ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	รพ.แม่เมาะ	รพ แม่เมาะ	การคัดแยกถูกต้อง			พ.ค 64	ER
	2. ทบทวน CPG ในการดูแลภาวะวิกฤติร่วมกับองค์กรแพทย์							PCT,NUR

- ประเมินตนเองตามแนวทางการรักษาพยาบาลฉุกเฉิน								
- พัฒนาคุณภาพ/แก้ไขตามส่วนขาด (ER Audit)								
3.พัฒนาบุคลากร								
- อบรมหลักสูตรพยาบาลเวชศาสตร์ฉุกเฉิน (ENP)	พยาบาลวิชาชีพ	รพ แม่เมาะ		1 คน		บูรณาการ	ต.ค.63- ก.ย.64	ER
4.ป้องกันความรุนแรงในห้องฉุกเฉิน						แผน HR		
4.1ทบทวนแผนรองรับความรุนแรงใน โรงพยาบาลร่วมกับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง					ปลอดภัยในโรงพยาบาล		มี.ย 64	ER,ENV
4.2 ติดตั้งระบบสัญญาณขอความช่วยเหลือจากแผนกที่เกี่ยวข้อง	รพ.แม่เมาะ	รพ แม่เมาะ						
4.3 ปรับปรุง zone CPR จัดทำสติ๊กเกอร์ บริเวณพื้นทดแทน ของเดิมที่ชำรุด	รพ.แม่เมาะ	รพ แม่เมาะ						
4.4 จัดทำสติ๊กเกอร์บริเวณหน้าต่าง ทดแทนของเดิมที่ชำรุด	รพ.แม่เมาะ	รพ แม่เมาะ						
กิจกรรมที่ 3 ทบทวนแนวทางปฏิบัติ กลุ่ม Fast tract (Stroke/Sepsis/Trauma)	รพ.สต 5 ตำบล			ผู้ป่วยวิกฤติได้รับการดูแลที่รวดเร็ว		บูรณาการ	ต.ค.63- ก.ย.64	ER
- ทบทวนแนวทางการดูแลผู้ป่วย Fast Tract ร่วมกับ PCT						แผน PCT		pct,nur
- การทบทวน case Mortality and morbidity conference								
- ฟื้นฟู CPR								
กิจกรรมที่ 4 ทบทวนแนวทางการบันทึกข้อมูล	รพ.แม่เมาะ	รพ.แม่เมาะ		บันทึกข้อมูลตามระบบ ได้ครบถ้วนถูกต้อง ทุกเดือน			ต.ค.63- ก.ย.64	ER
- การบันทึกข้อมูลการปฏิบัติงานในระบบ ITEM								
- การบันทึกข้อมูลการปฏิบัติงานในระบบข้อมูล IS								
การบันทึกข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วย Thai refer								
- กิจกรรมติดตามและดูแลการดำเนินงาน ติดตามตัวชีวิต เดือนละ 1 ครั้ง								
		รวม				8,625	เงินบำรุง รพ.	

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ.....แม่เมาะ.....จังหวัดลำปาง

งานผู้ป่วยใน

ตัวชี้วัด /ค่าเป้าหมาย :เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนและมีสุขภาพดี สามารถดูแลตนเองได้

ด้านประสิทธิผล : เพื่อให้ผู้รับบริการมีความปลอดภัย พึงพอใจและประทับใจ

ด้านประสิทธิภาพ : เพื่อให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพชุมชนเข้มแข็งและยั่งยืน

ด้านคุณภาพ :เพื่อให้บริการสุขภาพอย่างมีมาตรฐาน สร้างสรรค์ รวดเร็ว ภายใต้อะเทคโนโลยีที่.

ด้านพัฒนาองค์กร (Capacity Building

1. เพื่อเพิ่มบุคลากรทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ
2. เพื่อสร้างบรรยากาศการทำงานที่ดีในทุกระดับขององค์กร

1. อุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยาระดับD = 0
2. อัตราการเสียชีวิตโดยไม่มีเหตุอันควร = 0
3. อัตราการเกิดผลข้างเคียงจากการให้เลือด = 0
4. อัตราการติดเชื้อบริเวณตำแหน่งที่ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ = 0
5. จำนวนอุบัติเหตุการบาดเจ็บจากการตกเตียง/ ลื่นล้ม = 0
6. อัตราการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะในผู้ป่วยที่ใส่สายสวนปัสสาวะ 0
7. อัตราการเกิดแผลกดทับมากกว่าระดับ 2 = 0
8. ร้อยละความสมบูรณ์ของการบันทึกทางการแพทย์ > 80
9. อัตราความพึงพอใจในงานบริการผู้ป่วยใน >85

สถานการณ์และข้อมูลพื้นฐาน :

จำนวนผู้ป่วยในปี 66 ยอดทั้งหมด 2,677 ครั้ง 7,513 วันนอน อัตราครองเตียงร้อยละ 68.75 จำนวนวันนอนเฉลี่ย 2.80 productivity เฉลี่ย 133.56

จำนวนผู้ป่วยเฉลี่ย 20.58 คนต่อวัน 5 อันดับโรคที่สำคัญได้แก่ 1.thallosemia 2.UTI 3.COPD 4.Pneumonia 5.Acute bronchitis

จำนวนอุบัติการณ์ความผิดพลาดในการให้ยา/สารน้ำแก่ผู้ป่วย (นับความผิดพลาดระดับ C)=0.03 ซึ่งพบจากสาเหตุ admin error เป็นสาเหตุหลัก

อัตราการติดเชื้อบริเวณตำแหน่งที่ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ = 2.20 โดยเก็บตั้งแต่ระดับ 2 ขึ้นไปซึ่งพบในกลุ่มสูงอายุเป็นส่วนใหญ่และจากสาเหตุจากการเกิดจากการได้รับยาเป็นเวลานาน หลายเวลา

อัตราความพึงพอใจในงานบริการผู้ป่วยใน >85 = 85.6 พบสิ่งที่ต้องการปรับปรุงจากผู้รับบริการมากที่สุดคือเรื่องพื้นที่ห้องผู้ป่วยสามัญที่แออัด และห้องน้ำไม่เพียงพอเสื้อผ้าไม่

จัดอาหารให้เหมาะสมกับเด็กควรแยกผู้ป่วยจิตเวชออกจาก Zone คนไข้ทั่วไป

อัตราการตายโดยไม่มีเหตุอันควร = 3 รายจากสาเหตุการตายจากกลุ่มผู้ป่วยโรคเสียงสูง พบอุบัติการณ์ในผู้ป่วยโรค COPD AE with dyspepsia with hypokalemai ทำ EKG 1ครั้งปกติ จนมาพบว่าผู้ป่วย Arres

จึงทำการ CPR และแจ้งญาติ แต่ไม่มีการตอบสนองญาติจึงขอยุติการช่วยเหลือ เป็นเหตุให้เสียชีวิตแต่ไม่ได้เจาะ Trop I หลังadmit ขาดการประเมินและติดตามซ้ำเรื่องอาการdyspepsia

อัตราการตรวจสอบความถูกต้องของเวชระเบียนMRA ระดับจังหวัดเท่ากับ 85% อัตราการตรวจสอบเวชระเบียนในระดับจังหวัดในส่วนของบันทึกทางการยาบาล 66 % ซึ่งน้อยกว่าเกณฑ์

อัตราการขึ้นทะเบียนและการเยี่ยมติดตามของผู้ป่วย palliative careได้น้อยกว่า การทบทวนจากโปรแกรม RCM

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย /จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ (ขอให้ระบุด้วย)		
	รหัสโครงการ 020621						
	โครงการปรับปรุงประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยและสถานที่ เพื่อความสะดวกสบายของผู้ป่วยและความพึงพอใจของผู้ป่วย						
	กิจกรรม 1 จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ให้พร้อมใช้ และปรับปรุงสถานที่			30,000	เงินบำรุง รพ.	ต.ค.. 66- ก.ย 67	IPD
	2 ติดตั้งกริ่งสัญญาณเตือน เตียงสามัญ ชาย หญิง						
	1.2โครงการพัฒนาปรับปรุงห้องกักผู้ป่วยให้เป็น ห้องดูแลผู้ป่วย STROKE					ต.ค.. 66- ก.ย 67	IPD
	1.3โครงการพัฒนาและปรับปรุงห้องพิเศษ					ต.ค.. 66- ก.ย 67	IPD
	กิจกรรม- Renovation ห้องพิเศษทั้งหมด ยกเว้น พื 5						
	1.4โครงการพัฒนาและปรับปรุงภูมิทัศน์รอบๆตึก IPD			30,000	เงินบำรุง รพ.	ต.ค.. 66- ก.ย 67	IPD
	-เปลี่ยนกระเบื้องทางเดิน หลัง ward ลีนเวลาฝนตกหรือเปียกน้ำ						
	1.2โครงการลดความคลาดเคลื่อนทางยา	ทีมPTC ใน IPD					PTC
	กิจกรรมที่ 1 ทบทวนอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยาร่วมกับเภสัชกรที่					ต.ค.. 66- ก.ย 67	PTC
	รับผิดชอบงานผู้ป่วยในเพื่อปรับเปลี่ยนระบบการจัดการด้านยา						

กิจกรรมที่ 2 กำกับติดตามกระบวนการบริหารยาเพื่อความปลอดภัย					ต.ค.. 66- ก.ย 67	PTC
กิจกรรมที่ 3 ประเมินผลและหาข้อดีข้อเสียของการบริหารยาเพื่อนำมากำหนด แนวทางปฏิบัติ					ต.ค.. 66- ก.ย 67	PTC
2.ลดอัตราการเสียชีวิตโดยไม่มีเหตุอันควร						
1.โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร						HR
กิจกรรมที่ 2 ให้ความรู้บุคลากรเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่มีความ เสี่ยงสูง เรื่อง การดูแลผู้ป่วย Sepsis , COPD, Pneumonia, Respiratory failure ,Acute MI ,STROKE โดยแพทย์ประจำ รพ แม่เมาะ	พยาบาลวิชาชีพในหน่วยงาน				ต.ค.. 66- ก.ย 67	NUR
กิจกรรมที่ 3 ทำ Quick round ในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยโดยทีม สหสาขา วิชาชีพ	สหสาขาวิชาชีพ				ต.ค.. 66- ก.ย 67	IPD
กิจกรรมที่ 4 กำกับติดตามการใช้ NEWS และ แบบประเมินผู้ป่วยโรคเสี่ยงสูง ของเจ้าหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วย	พยาบาลวิชาชีพในหน่วยงาน				ต.ค.. 66- ก.ย 67	NUR
กิจกรรมที่ 5 จัดเตรียมอุปกรณ์ในรถ emergency ให้พร้อมใช้					ต.ค.. 66- ก.ย 67	NUR
						NUR
2.โครงการพัฒนาการใช้กระบวนการพยาบาลผู้ป่วยใน						
กิจกรรมที่ 1 การพัฒนาระบบบันทึกทางการพยาบาล	คุณภาพการบันทึกทางการพยาบาล				ต.ค.. 66- ก.ย 67	IPD
1.1 implement แนวทางการบันทึกโดยใช้กระบวนการพยาบาลตามหลัก เกณฑ์การประเมินของ สปสช. และเกณฑ์คุณภาพของกองการพยาบาลและครบถ้วน ปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย ปรับปรุงระบบการการตรวจสอบเวชระเบียนใหม่	ถูกต้องตามมาตรฐานมากกว่า ร้อยละ 80					
กิจกรรมที่ 2 พัฒนาศักยภาพการพยาบาลในด้านต่างๆ	พยาบาลวิชาชีพในหน่วยงาน				ต.ค.. 66- ก.ย 67	NUR
2.1 อบรมแนวทางการประเมินผู้ป่วยและกระบวนการพยาบาล ใน5 อันดับ โรคที่ พบบ่อยของหน่วยงาน						IPD
ปรับปรุงแนวทางการพยาบาลผู้ป่วย 5 อันดับโรคที่พบบ่อย						
กิจกรรมที่ 3 กิจกรรมหัวหน้าพาทำ 12 กิจกรรมทบทวน -ทบทวนตัวชี้วัด	พยาบาลวิชาชีพในหน่วยงาน				ต.ค.. 66- ก.ย 67	PCT NUR IPD

- ทบทวน Service Profile						IPD
- ทบทวนอุบัติการณ์ รายงานความเสี่ยงในหน่วยงาน						IPD
- อุบัติการณ์ด้านพฤติกรรมบริการและแนวทางแก้ไข	เจ้าหน้าที่และลูกจ้าง IPDทุกคน					IPD
- ประชุมเจ้าหน้าที่และลูกจ้าง IPD เดือนละครั้ง	เจ้าหน้าที่และลูกจ้าง IPDทุกคน					IPD
กิจกรรมที่4 จัดทำแผนพับสุขภาพในกลุ่มโรค ที่เป็น 5 อันดับโรคผู้ป่วยใน	ธุรการIPD				ต.ค.. 66- ก.ย 67	IPD
จัดทำแผนพับสำหรับการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน เช่น การให้อาหารทางสายยาง						
การทำแผลกดทับ การดูแลสายสวนปัสสาวะ การพลิกตัว การจัดทำนอนที่สุขสบาย						
การดูแลเสมหะด้วยเครื่องดูดเสมหะ การใช้ออกซิเจนที่บ้านเป็นต้น โดยเพิ่มเป็นแบบ Scan QR code						IPD
3. โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายในตึกผู้ป่วยใน				บูรณาการกักย.2		IPD NUR
โครงการ..... พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย						
1. ทบทวนตัวชี้วัด และแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย Paliative care	บาลวิชาชีพรพ/ร	รพ.แม่เมาะ			ต.ค.. 66- ก.ย 67	PC team
2. พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้ป่วย CM PC PCWN	บาลวิชาชีพรพในหน่วยงาน				ต.ค.. 66- ก.ย 67	
กิจกรรม - ส่ง CM PC อบรมหลักสูตร 1 เดือน หรือ 4 เดือน						
- จัดซื้ออุปกรณ์ Syring diver 2 เครื่อง						
2.1 จัดประชุมอบรมให้ความรู้เรื่องการใช้เครื่องมือ PPS/ ESAS/ pain score / Advance care plan แก่บุคลากร วิทยากรคือแพทย์ประจำบ้าน	บาลวิชาชีพรพ/ร	รพ.แม่เมาะ			มค 67	PC team
2.2 อบรม สาธิตการใช้ syring driver ในการดูแลผู้ป่วย PC และการดูแลรักษาเครื่อง	บาลวิชาชีพรพ/ร	รพ.แม่เมาะ			มค 67	PC team
2.4 implement การใช้แบบฟอร์ม NR (No resuscitation) เป็น NDR (Nateral living will พินัยกรรมชีวิต	บาลวิชาชีพรพ/ร	รพ.แม่เมาะ			มค 67	PC team
4. โครงการการควบคุมป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล	เจ้าหน้าที่ทุกคนในหน่วยงาน				ต.ค.. 66- ก.ย 67	ICN หลัก ,IPD
กิจกรรมที่ 1. นำอุบัติการณ์การติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ตึกผู้ป่วยในมาทบทวนหาสาเหตุ						
ของการติดเชื้อและหาแนวทางป้องกันร่วมกัน						
1.2จัดเตรียมอุปกรณ์ เพื่อควบคุมป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลที่ตึกผู้ป่วยใน						
และป้องกันการแพร่กระจายเชื้อต่อญาติชุมชน						
กิจกรรมที่ 2. ให้ความรู้ในการป้องกันการติดเชื้อในกลุ่มผู้ป่วยที่ low immune	พยาบาลวิชาชีพรพในหน่วยงาน				ต.ค.. 66- ก.ย 67	IPD

และกลุ่มผู้ป่วยที่ต้องใช้ยาและสารละลายเข้มข้นทางหลอดเลือดดำ						
กิจกรรมที่ 3 กำกับติดตามการปฏิบัติตามแนวทางการเฝ้าระวังการติดเชื้อใน รพ. ตึกผู้ป่วยในและประเมิณผล	เจ้าหน้าที่และลูกจ้าง IPDทุกคน (พยาบาล 12 คน				ต.ค.. 66- ก.ย 67	IPD
3.1 big cleaning ในตึกผู้ป่วยในเพื่อเฝ้าระวังและลดการติดเชื้อในรพ.	ผู้ช่วยเหลือคนไข้ 5 คน)				ต.ค.. 66- ก.ย 67	IPD
5.โครงการ SMART IPD paperless	เจ้าหน้าที่และลูกจ้าง IPDทุกคน	500,000	เงินบำรุง รพ.		ต.ค.. 66- ก.ย 67	IPD
เป็นการใช้โปรแกรมเข้ามาช่วยในการบันทึกเกี่ยวกับการทำงานและบันทึกทางการ พยาบาลเชื่อมโยงกันอย่างเป็นระบบและมีแบบแผนลดการใช้กระดาษ และลดการคัดลอก ป้องกันการคัดลอกผิดและลายมือที่อ่านไม่สามารอ่านได้หรืออ่านได้ยาก						
รวม		560,000	เงินบำรุง รพ.			