

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์ฯ  
เลขที่ 306  
วันที่ 1/2/67 เวลา 16.00  
งาน.....ผู้รับ ชลธิมา

ณ พธด้ารัง

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด  
เลขรับที่ 1870  
ลงวันที่ 51 ก.พ. 2567  
เวลา.....



ที่ รอ ๐๐๓๓.๓๑๑๑/๗๗

โรงพยาบาลเมืองสรวง  
๒๓๑ ม. ๔ ต.หนองผือ  
อ.เมืองสรวง รอ ๔๕๒๒๐

๑๑ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอส่งแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพโรงพยาบาลเมืองสรวง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เพื่อโปรดลงนาม  
เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพโรงพยาบาลเมืองสรวงฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลเมืองสรวง ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพโรงพยาบาลเมืองสรวง  
ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๗ เสร็จเรียบร้อยแล้ว โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลเมืองสรวง จำนวน  
๙,๕๑๐,๗๐๒.๒๕ บาท(เก้าล้านห้าแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยสองบาทยี่สิบห้าสตางค์)

ในการนี้โรงพยาบาลเมืองสรวง ใคร่ขอส่งแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพโรงพยาบาลเมือง  
สรวงฯ ดังกล่าว เพื่อโปรดพิจารณา ลงนาม รายละเอียดตามเอกสารที่แนบเรียนมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

- ทราบ/เห็นชอบ  อนุมัติ/อนุญาต  
 ดำเนินการ  แจ้งผู้เกี่ยวข้อง  
 ขอบพบ  ประสาน.....  
 มอบหมาย.....

ขอแสดงความนับถือ

(นายอัครารัฐ ใจหาญ)

(นายสุรเดช ขวะเดช)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองสรวง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด  
- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ  
-  รพ.  สสอ. เมืองสรวง  
ขออนุมัติเงิน.....  
ใช้เงิน  บำรุง  เงินอื่นๆ.....  
เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๙,๕๑๐,๗๐๒.๒๕ บาท  
- เห็นควรอนุมัติเงิน

ชลธิมา

น.ส.ชลธิมา แสงมะณี

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๖ ก.พ. ๖๗

(นายศิริรัตน์ พิงส์สันเทียะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายเสฐียรพงษ์ สีวินา)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

(นายนิสิต บุญอะริ้ว)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)  
รท.นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร ๐ ๔๓๕๕ ๗๐๗๓ - ๔ ต่อ ๒๓๑

โทรสาร ๐ ๔๓๕๕ ๗๐๗๓ - ๔ ต่อ ๔๔๑

ผู้ประสานงาน นางสาวกษวรรณ เทียมวงศ์ มือถือ ๐๖๕-๒๔๙๑๕๔๒

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลเมืองสรวง  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

โรงพยาบาลเมืองสรวง  
อำเภอเมืองสรวง จังหวัดร้อยเอ็ด  
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

## คำนำ

โรงพยาบาลเมืองสรวง เป็นโรงพยาบาลชุมชน F2 ขนาด ๓๐ เตียง สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ให้บริการด้านสุขภาพตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลเมืองสรวงตั้งอยู่ในเขตตำบลหนองผือ รับผิดชอบประชากร ๕ ตำบล ๔๙ หมู่บ้าน จำนวนประชากร ๒๓,๑๓๓ คน และนอกจากนี้ยังให้บริการประชาชนในเขตอำเภอใกล้เคียง

แผนยุทธศาสตร์ ฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน ให้บรรลุจุดมุ่งหมายของโรงพยาบาลที่ตั้งไว้ “เป็นโรงพยาบาลชุมชนที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ภาครัฐีเครือข่ายเข้มแข็ง” โดยเป้าหมายของแผนจัดทำให้สอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและนโยบายสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

คณะผู้จัดทำ

มกราคม ๒๕๖๗

## แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาโรงพยาบาลเมืองสรวง ปี ๒๕๖๖-๒๕๗๐

.....

วิสัยทัศน์ (Vision) : “เป็นโรงพยาบาลชุมชนที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ภาควิชาเครือข่ายเข้มแข็ง

### ๑. พันธกิจ (Mission)

๑. พัฒนาการจัดระบบบริการสุขภาพตาม Service plan ที่มีคุณภาพ มาตรฐานอย่างต่อเนื่อง
๒. สนับสนุนและร่วมมือกับภาคีเครือข่ายจัดบริการสุขภาพครอบคลุมทั้ง ๕ มิติ
๓. บริหารจัดการทรัพยากรในโรงพยาบาลและในเครือข่ายด้วยหลักธรรมาภิบาลอย่างมีประสิทธิภาพ

### ๒.ค่านิยม (Core Values) :CCCTVF

C (Customer Focus & patient Focus)	การยึดผู้ป่วยและลูกค้าเป็นสำคัญ
C (Community Responsibility)	การอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมที่จะส่งผลกระทบต่อชุมชน
C(Continuous Process Improvemente	การพัฒนากระบวนการคุณภาพอย่างต่อเนื่อง
T(Team work)	ทำงานเป็นทีม
V(Value on staff)	คุณค่าของบุคลากร
F(Focus on result)	มุ่งเน้นผลงานแบบบูรณาการที่คุ้มค่าคุ้มทุน

### ๓.วัฒนธรรมองค์กร

ทำงานเป็นทีม เคารพเชิดชูผู้ใหญ่

#### ๔. เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์

๑. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี
๒. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลรักษาพยาบาลให้มีคุณภาพและมาตรฐาน
๓. สนับสนุนการทำงานของภาคีเครือข่ายในการดูแลด้านสุขภาพ
๔. เพื่อประเมินความปลอดภัยของผู้ป่วย
๕. เพื่อสนับสนุนให้บุคลากรปลอดภัย เพียงพอ มีสมรรถนะ คุณธรรมและจริยธรรม
๖. เพื่อสร้างเสริมให้เครือข่ายเข้มแข็ง และมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ
๗. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ ด้านการเงินการคลัง เทคโนโลยีสารสนเทศและสิ่งแวดล้อม

#### ๕.ประเด็นยุทธศาสตร์(Strategic issue)และแผนงาน(Plan)

๑. การสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคทุกกลุ่มวัย โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
๒. บริการสุขภาพตามService plan ให้มีคุณภาพและมาตรฐาน
๓. พัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพและสมรรถนะ มีจริยธรรม มีความปลอดภัยในการทำงานและมีความเพียงพอ
๔. เสริมสร้างประสิทธิภาพการบริหารจัดการด้วยหลักธรรมาภิบาล พัฒนาระบบการเงินการคลัง เทคโนโลยีสารสนเทศและสิ่งแวดล้อม

## สารบัญ

	หน้า
๑.งบประมาณที่ใช้ ยุทธศาสตร์ที่ ๑.....	ก
๒.งบประมาณที่ใช้ ยุทธศาสตร์ที่ ๒.....	ข
๓.งบประมาณที่ใช้ ยุทธศาสตร์ที่ ๓.....	ค
๔.งบประมาณที่ใช้ ยุทธศาสตร์ที่ ๔.....	ง
๕.โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพในเด็กปฐมวัย (อายุ 3-5 ปี) ปี 2567.....	๑
๖.โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพในเด็กวัยเรียน (อายุ 6-12 ปี) ปี 2567.....	๔
๗.โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพในผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ปี 2567.....	๗
๘.โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพประชากร : การจัดระบบบริการเชิงรุกในชุมชน.....	๑๑
๙.โครงการพัฒนาศักยภาพ SRRT อำเภอเมืองสรวง.....	๑๓
๑๐.โครงการการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ขยับกายสบายชีวี ด้วยวิธีเดินแอโรบิค.....	๑๘
๑๑.โครงการ พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว).....	๒๑
๑๒.โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. 4.0 ปีงบประมาณ 2567.....	๒๔
๑๓.โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ.....	๒๗
๑๔.โครงการป้องกันควบคุมการแพร่ระบาดโรคเอดส์อำเภอเมืองสรวง ปีงบประมาณ 2567.....	๒๘

## สารบัญ

	หน้า
๑๕.โครงการ พัฒนาระบบงานเภสัชกรรม.....	๓๒
๑๖.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา.....	๓๔
๑๗.โครงการ พัฒนาคุณภาพและการบริการกลุ่มงานรังสีวิทยา.....	๓๖
๑๘.โครงการ พัฒนาอาคารสถานที่หอผู้ป่วยใน.....	๔๑
๑๙.โครงการ เตรียมความพร้อมสู่การเป็น IPD paper less.....	๔๓
๒๐.โครงการ พัฒนาระบบบริการงานกายภาพบำบัด ปี2567.....	๔๕
๒๑.โครงการ ผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ.....	๔๘
๒๒.โครงการ ผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ.....	๕๐
๒๓.โครงการปรับปรุงห้องควบคุมระบบเครือข่าย (Server Room) ของโรงพยาบาลเมืองสรวง.....	๕๑
๒๔.โครงการ พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพ.....	๕๔
๒๕.โครงการจัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์.....	๕๖
๒๖.โครงการพัฒนายุทธศาสตร์สุขภาพโรงพยาบาลเมืองสรวง จังหวัดร้อยเอ็ดประจำปีงบประมาณ 2567.....	๖๐
๒๗.โครงการพัฒนาการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน.....	๖๔
๒๘.โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศสุขภาพยืนยันตัวตนผ่านแอปพลิเคชันหมอพร้อม.....	๖๖

งบประมาณที่ใช้รายยุทธศาสตร์						
ยุทธศาสตร์ที่1 ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ(PP&P Excellence)						
ลำดับ	โครงการ	จำนวน(บาท)				หน้า
		UC	สปสช./สสส	บำรุง	อปท	
1	โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพในเด็กปฐมวัย (อายุ 3-5 ปี) ปี 2567			9,093.75		1
2	โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพในเด็กวัยเรียน (อายุ 6-12 ปี) ปี 2567			36,375.00		4
3	โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพในผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) ปี 2567			35,312.50		7
4	โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพประชากร : การจัดระบบบริการเชิงรุกในชุมชน			76,800.00		11
5	โครงการพัฒนาศักยภาพ SRRT อำเภอเมืองสรวง			84,900.00		13
6	โครงการ การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ขยับกายสบายชีวี ด้วยวิธี เต็มแอโรบิค			11,750.00		18
รวมเป็นเงิน				254,231.25		




งบประมาณที่ใช้รายยุทธศาสตร์						
ยุทธศาสตร์ที่ 2 บริการเป็นเลิศ Service Excellence)						
ลำดับ	โครงการ	จำนวน(บาท)				หน้า
		UC	สปสช./สสส	บำรุง	อปท	
1	โครงการ พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว).			39,075.00		21
2	โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. 4.0 ปีงบประมาณ 2567			73,590.00		24
3	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ			434,020.00		27
4	โครงการป้องกันควบคุมการแพร่ระบาดของโรคเอดส์อำเภอเมืองสรวง ปีงบประมาณ 2567			16,264.00		29
5	โครงการ พัฒนาระบบงานเภสัชกรรม	-	-	30,500.00	-	32
6	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา			0.00		34
7	โครงการ พัฒนาคุณภาพและการบริการกลุ่มงานรังสีวิทยา			2,705,992.00		36
8	พัฒนาอาคารสถานที่หอผู้ป่วยใน			2,470,000.00		41
9	เตรียมความพร้อมสู่การเป็น IPD paper less			674,400.00		43
10	โครงการ พัฒนาระบบบริการงานกายภาพบำบัด ปี2567			0.00		45
	รวมเป็นเงิน			6,443,841.00		

งบประมาณที่ใช้รายยุทธศาสตร์						
ยุทธศาสตร์ที่3 บุคลากรเป็นเลิศ People Excellence)						
ลำดับ	โครงการ	จำนวน(บาท)				หน้า
		UC	สปสช./สสส	บำรุง	อปท	
1	โครงการ ผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ			21,600.00		48
2	โครงการ ผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ			0.00		50
รวมเป็นเงิน				21,600.00		


งบประมาณที่ใช้รายยุทธศาสตร์						
ยุทธศาสตร์ที่4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล Governance Excellence)						
ลำดับ	โครงการ	จำนวน(บาท)				หน้า
		UC	สปสช./สสส	บำรุง	อปท	
1	โครงการปรับปรุงห้องควบคุมระบบเครือข่าย (Server Room) ของโรงพยาบาลเมืองสรวง			323,500.00		51
2	โครงการ พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพ	-	-	854,000.00	-	54
3	โครงการจัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	-	-	1,316,800.00	-	56

งบประมาณที่ใช้รายยุทธศาสตร์						
ยุทธศาสตร์ที่4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล Governance Excellence)						
ลำดับ	โครงการ	จำนวน(บาท)				หน้า
		UC	สปสช./สสส	บำรุง	อปท	
4	โครงการพัฒนายุทธศาสตร์สุขภาพโรงพยาบาลเมืองสรวง จังหวัดร้อยเอ็ดประจำปีงบประมาณ 2567			237,355.00		60
5	โครงการพัฒนาการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน			6,150.00		64
6	โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศสุขภาพ ยืนยันตัวตนผ่านแอปพลิเคชันพร้อม			53,225.00		66
รวมเป็นเงิน				2,791,030.00		
รวมทุกยุทธศาสตร์เป็นเงิน				9,510,702.25		


เสนอแผน

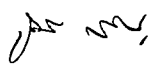
  
 (นางสาวกษวรรณ เทียมวงศ์)  
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ผู้เห็นชอบแผน

  
 (นายอัศราวุธ ใจพิชญ)  
 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเมืองสรวง

ผู้อนุมัติแผน

  
 (นายสุรเดช ชวะเดช)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

  
 (นายนิสิต บุญอะรุญ)  
 นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม)  
 รก.นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ยุทธศาสตร์ที่1.ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ(PP&P Excellence)	แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ)	โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพในเด็กปฐมวัย (อายุ 3-5 ปี) ปี 2567			
วัตถุประสงค์ของโครงการ	1. เพื่อให้เด็กปฐมวัย (อายุ3-5ปี) สามารถเข้าถึงการบริการทางทันตกรรม 2. เพื่อให้เด็กปฐมวัย (อายุ3-5ปี) มีสุขภาพช่องปากที่ดี ปราศจากฟันผุ				
ตัวชี้วัด	1. เด็กอายุ 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก 2. เด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ				
หลักการและเหตุผล	เด็กอายุ 3-5 ปี มีสภาพฟันที่เสี่ยงต่อโรคฟันผุ จากผลการสำรวจสภาวะทันตสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 8 พ.ศ. 2460 พบว่าเด็กอายุ 3 ปี มีความชุกในการเกิดโรค ฟันผุร้อยละ 52.9 มีค่าเฉลี่ยฟันผุ ถอน อุด 2.8 ซี่/คน และเด็กอายุ 5 ปี มีความชุกในการเกิดโรคฟันผุร้อยละ 75.6 มีค่าเฉลี่ยฟันผุ ถอน อุด 4.5 ซี่/คน ดังนั้นจึงมีความสำคัญในการออกตรวจสุขภาพช่องปากและให้บริการด้านทันตกรรมป้องกันในเด็กปฐมวัย เพื่อป้องกันโรคฟันผุในเด็กปฐมวัย				
แนวทาง/กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา ดำเนินการ (เดือน)	งบประมาณ		แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		รายละเอียด	จำนวน		
มาตรการที่ 1.ส่งเสริมกลไกคณะกรรมการ/คณะทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ					
1. ทบทวนการแต่งตั้งและประชุมชี้แจงโครงการกับคณะทำงาน	พ.ย. 2566	-	-	-	1.นายปณวัฒน์ ชาวโยธา
2. ประชุมคณะทำงาน 1 เดือน/ครั้ง 2.1) ทบทวน ปรับปรุง แนวทางการตรวจสุขภาพช่องปาก การส่งเสริมป้องกัน บำบัดรักษา และโรคในช่องปากในเด็กปฐมวัย 2.2) ทบทวนองค์ความรู้ใหม่ทางทันตกรรมในเด็กปฐมวัย	ม.ค. - ก.ย. 2567	-	-	-	2.นายปรีชา ศรีโซ้ง
มาตรการที่ 2.พัฒนาศักยภาพบุคลากรและสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย					
1. ประชุมเชิงปฏิบัติการกับทันตบุคลากร เรื่อง 1.1) การเตรียมผิวฟัน วิธีการใช้ฟลูออไรด์วานิชและสาร SDF 1.2) การเตรียมผิวฟันและวิธีการใช้สารเคลือบหลุมร่องฟัน 1.3) การเตรียมโพรงฟันและวิธีการอุดฟัน “Smart technique”	พ.ย.- ธ.ค. 2566	-	-	-	1.นายปณวัฒน์ ชาวโยธา 2.นายปรีชา ศรีโซ้ง

<p>2. ประชุมเชิงปฏิบัติการกับ คุณครูผู้ดูแล และผู้ปกครอง เรื่อง</p> <p>2.1) การตรวจฟันผุ และเหงือกอักเสบ</p> <p>2.2) การตรวจรอยโรคในช่องปาก</p> <p>2.3) การดูแลสุขภาพช่องปากสำหรับเด็กปฐมวัย</p> <p>2.4) โภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัย</p>	<p>ม.ค. - ก.ย.</p> <p>2567</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	
<p>3. การออกให้บริการทันตกรรมในกลุ่มเด็กปฐมวัย</p> <p>3.1) ตรวจสุขภาพช่องปากและให้ความรู้ทันตสุขศึกษาในเด็กปฐมวัย ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเขตรับผิดชอบ จำนวน 10 แห่ง ปีละ 2 ครั้ง</p> <p>3.2) ให้บริการทันตกรรมป้องกัน (เคลือบฟลูออไรด์) ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเขต รับผิดชอบ จำนวน 10 แห่ง ปีละ 2 ครั้ง</p> <p>3.3) ส่งต่อการรักษาทางทันตกรรมในผู้ป่วยที่มีความจำเป็นในการรักษา ทางทันตกรรม</p>	<p>ม.ค. - ก.ย.</p> <p>2567</p>	<p>1. ค่าตอบแทนเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข (นักวิชาการด้านสาธารณสุข) ครั้งละ 2 คน จำนวน 3 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 80 บาท (เบิกได้ 2.5 ชม.) เป็นเงิน 200 บาท/ครั้ง รวมจำนวนการออกให้บริการทั้งหมด 30 ครั้ง รวมเป็นเงิน 6,000 บาท</p> <p>2. ค่าตอบแทนลูกจ้างชั่วคราวรายวัน (พนักงานขับรถ) ครั้งละ 1 คน จำนวน 3 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 41.25 บาท (เบิกได้ 2.5 ชม.) เป็นเงิน 103.125 บาท/ครั้ง รวมจำนวนการออกให้บริการทั้งหมด 30 ครั้ง รวมเป็นเงิน 3,093.75 บาท</p> <p>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 9,093.75 บาท</p>	<p>เงินบำรุง</p>	
<p>มาตรการที่ 3. พัฒนาระบบสารสนเทศและเทคโนโลยี การสื่อสารการรับรู้อย่างทั่วถึงและประสิทธิภาพ</p>				
<p>การประชาสัมพันธ์การให้บริการ และการให้ความรู้ทางทันตกรรมในประชาสัมพันธ์ทาง Facebook ในเพจ “โรงพยาบาลเมืองสรวง จังหวัดร้อยเอ็ด” และ “ที่ว่าการอำเภอเมืองสรวง จังหวัดร้อยเอ็ด”</p>	<p>ม.ค. - ก.ย.</p> <p>2567</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>1.นายปณวัตร์ ชาวโยธา 2.นายปรีชา ศรีไช้</p>
<p>มาตรการที่ 4. ส่งเสริมและพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ/บุคคลต้นแบบด้านสุขภาพ</p>				

คัดเลือกศูนย์พัฒนาเด็กเล็กต้นแบบทางด้านทันตสุขภาพ 1 ศูนย์	ม.ค. - ก.ย. 2567	-	-	1.นายปณวัฒน์ ชาวโยธา
มาตรการที่ 5. พัฒนาระบบติดตาม กำกับ และประเมินผลให้มีประสิทธิภาพ				
นิเทศ กำกับ ติดตามผลการปฏิบัติงานทุกเดือน นำเสนอที่ประชุม คณะกรรมการพัฒนาทันตสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ดทุก 3 เดือน	ม.ค. - ก.ย. 2567	-	-	1.นายปณวัฒน์ ชาวโยธา
รวมงบประมาณ		9,093.75 บาท		
ระดับขั้นความสำเร็จ (Small Success)				
3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน	
1. ทบทวนการแต่งตั้งและ ประชุมชี้แจงกับ คณะทำงาน 2. แสดงสื่อการ ประชาสัมพันธ์ทางเพจใน Facebook 3. เด็กอายุ 3 ปีได้รับการ ตรวจสุขภาพ ช่องปาก ร้อยละ 15	1. เด็กอายุ 3 ปีได้รับการตรวจสุขภาพ ช่องปาก ร้อยละ 25	1. เด็กอายุ 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพ ช่องปาก ร้อยละ 35 2. เด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ ร้อยละ 60	1. เด็กอายุ 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพ ช่องปาก ร้อยละ 50 2. เด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ ร้อยละ 75	
หน่วยงานรับผิดชอบ	หน่วยงานหลัก : กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลเมืองสรวง หน่วยงานร่วม : ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเขตรับผิดชอบ จำนวน 10 แห่ง			

ยุทธศาสตร์ที่ 1. ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)		แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)		โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพในเด็กวัยเรียน (อายุ 6-12 ปี) ปี 2567		
วัตถุประสงค์ของโครงการ	1. เพื่อให้เด็กวัยเรียน (อายุ 6-12 ปี) สามารถเข้าถึงการบริการทางทันตกรรม 2. เพื่อให้เด็กวัยเรียน (อายุ 6-12 ปี) มีสุขภาพช่องปากที่ดี ปราศจากฟันผุ					
ตัวชี้วัด	1. เด็กอายุ 12 ปี ฟันดี ไม่มีผุ (Cavity free)					
หลักการและเหตุผล	เด็กอายุ 6-12 ปี เป็นช่วงที่ฟันแท้เริ่มขึ้นมาในช่องปาก จากผลการสำรวจสถานะทันตสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 8 พ.ศ. 2460 พบว่าเด็กอายุ 12 ปี มีความชุกในการเกิดโรคฟันผุร้อยละ 52.0 มีค่าเฉลี่ยฟันผุ ถอน อุด 1.4 ซี่/คน ดังนั้นจึงมีความสำคัญในการออกตรวจสุขภาพช่องปากและให้บริการด้านทันตกรรมป้องกันในเด็กวัยเรียน เพื่อป้องกันโรคฟันผุในเด็กวัยเรียน					
แนวทาง/กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลาดำเนินการ (เดือน)	งบประมาณ		แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	
		รายละเอียด	จำนวน			
มาตรการที่ 1. ส่งเสริมกลไกคณะกรรมการ/คณะทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ						
1. ทบทวนการแต่งตั้งและประชุมชี้แจงโครงการกับคณะทำงาน	พ.ย. 2566	-	-	-	1. นายกิตติศักดิ์ ธนบัตร	
2. ประชุมคณะทำงาน 1 เดือน/ครั้ง 2.1) ทบทวน ปรับปรุง แนวทางการส่งเสริมป้องกัน บำบัดรักษาเกี่ยวกับสถานะผิวดentin และโรคในช่องปากในเด็กวัยเรียน 2.2) ทบทวนองค์ความรู้ใหม่ทางทันตกรรมในเด็กวัยเรียน	พ.ย. 2566 - ก.ย. 2567	-	-	-	2. นางกสิณภา วิมลวรรณ	
มาตรการที่ 2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรและสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย						
1. ประชุมเชิงปฏิบัติการกับทันตบุคลากร เรื่อง 1.1) การเตรียมผิวฟันและวิธีการใช้ฟลูออไรด์ 1.2) การเตรียมผิวฟันและวิธีการใช้สารเคลือบหลุมร่องฟัน 1.3) การเตรียมโพรงฟันและวิธีการอุดฟันโดยใช้คอมโพสิต	พ.ย. 2566 - ก.ย. 2567	-	-	-	1. นายกิตติศักดิ์ ธนบัตร 2. นางกสิณภา วิมลวรรณ	

<p>2. ประชุมเชิงปฏิบัติการกับ คุณครูผู้ดูแล และผู้ปกครอง เรื่อง</p> <p>2.1) การตรวจฟันผุ และเหงือกอักเสบ</p> <p>2.2) การตรวจรอยโรคในช่องปาก</p> <p>2.3) การดูแลสุขภาพช่องปากสำหรับเด็กปฐมวัย</p> <p>2.4) โภชนาการสำหรับเด็กปฐมวัย</p>	<p>พ.ย. 2566 - ก.ย. 2567</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	
<p>3. การออกให้บริการทันตกรรมในกลุ่มเด็กวัยเรียน</p> <p>3.1) ตรวจสุขภาพช่องปากและให้ความรู้ทันตศึกษาในเด็กวัยเรียน ในโรงเรียนในเขตรับผิดชอบจำนวน 18 แห่ง แห่งละ 1 ครั้ง</p> <p>3.2) ให้บริการให้บริการทันตกรรมป้องกัน (เคลือบหลุมร่องฟันและเคลือบฟลูออไรด์) ในเด็กวัยเรียน ในโรงเรียน ในเขตรับผิดชอบ จำนวน 18 แห่ง แห่งละ 1 ครั้ง</p> <p>3.3) ส่งต่อการรักษาทางทันตกรรมในผู้ป่วยที่มีความจำเป็นในการรักษาทางทันตกรรม</p>	<p>พ.ย. 2566 - ก.ย. 2567</p>	<p>1. ค่าตอบแทนเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข (นักวิชาการด้านสาธารณสุข) ครั้งละ 2 คน จำนวน 3 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 80 บาท (เบิกได้ 2.5 ชม.) เป็นเงิน 200 บาท/ครั้ง รวมจำนวนการออกให้บริการทั้งหมด 60 ครั้ง</p> <p><b>รวมเป็นเงิน 24,000 บาท</b></p> <p>2. ค่าตอบแทนลูกจ้างชั่วคราวรายวัน (ผู้ช่วยทันตแพทย์) ครั้งละ 1 คน จำนวน 3 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 41.25 บาท (เบิกได้ 2.5 ชม.) เป็นเงิน 103.125 บาท/ครั้ง รวมจำนวนการออกให้บริการทั้งหมด 60 ครั้ง</p> <p><b>รวมเป็นเงิน 6,187.5 บาท</b></p> <p>3. ค่าตอบแทนลูกจ้างชั่วคราวรายวัน (พนักงานขับรถ) ครั้งละ 1 คน จำนวน 3 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 41.25 บาท (เบิกได้ 2.5 ชม.) เป็นเงิน 103.125 บาท/ครั้งรวมจำนวนการออกให้บริการทั้งหมด 60 ครั้ง</p> <p><b>รวมเป็นเงิน 6,187.5 บาท</b></p>	<p>เงินบำรุง</p>	



มาตรการที่ 3. พัฒนาระบบสารสนเทศและเทคโนโลยี การสื่อสารการรับรู้อย่างทั่วถึงและประสิทธิภาพ				
การประชาสัมพันธ์การให้บริการ จัดกิจกรรม และการให้ความรู้ทางทันตกรรมโดยมีการแสดงสื่อการประชาสัมพันธ์ทาง Facebook ในเพจ “โรงพยาบาลเมืองสรวง จังหวัดร้อยเอ็ด” และ “ที่ว่าการอำเภอเมืองสรวง จังหวัดร้อยเอ็ด”	พ.ย. 2566 - ก.ย. 2567	-	-	1. นายกิตติศักดิ์ ธนบัตร 2. นางกลิณภา วิมลวรรณ
มาตรการที่ 4. ส่งเสริมและพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ/บุคคลต้นแบบด้านสุขภาพ				
คัดเลือกโรงเรียนต้นแบบทางด้านทันตสุขภาพ 1 โรงเรียน	พ.ย. 2566 - ก.ย. 2567	-	-	1. นายกิตติศักดิ์ ธนบัตร
มาตรการที่ 5. พัฒนาระบบติดตาม กำกับ และประเมินผลให้มีประสิทธิภาพ				
นิเทศ กำกับ ติดตามผลการปฏิบัติงานทุกเดือน นำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการพัฒนาทันตสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ดทุก 3 เดือน	พ.ย. 2566 - ก.ย. 2567	-	-	1. นายกิตติศักดิ์ ธนบัตร
รวมงบประมาณ		36,375 บาท		
ระดับขั้นความสำเร็จ (Small Success)				
3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน	
- 1. ทบทวนการแต่งตั้งและประชุมชี้แจงกับคณะทำงาน 2. แสดงสื่อการประชาสัมพันธ์ทางเพจใน Facebook 3. เด็กอายุ 12 ปี ฟันดี ไม่มีผุ (Cavity free) ร้อยละ 20	1. เด็กอายุ 12 ปี ฟันดี ไม่มีผุ (Cavity free) ร้อยละ 40	1. เด็กอายุ 12 ปี ฟันดี ไม่มีผุ (Cavity free) ร้อยละ 60	1. เด็กอายุ 12 ปี ฟันดี ไม่มีผุ (Cavity free) ร้อยละ 80	
หน่วยงานรับผิดชอบ	หน่วยงานหลัก : กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลเมืองสรวง หน่วยงานร่วม : โรงเรียนในเขตรับผิดชอบ จำนวน 18 แห่ง			

ยุทธศาสตร์ที่ 1.ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ(PP&P Excellence)	แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ)	โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพในผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) ปี 2567				
วัตถุประสงค์ของโครงการ	1. เพื่อให้ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) สามารถเข้าถึงการบริการทางทันตกรรม 2. เพื่อให้ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปี ขึ้นไป) มีสุขภาพช่องปากที่ดี มีฟันใช้งานได้					
ตัวชี้วัด	1. ผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากร้อยละ 15 (KPI 7.3 ) 2. ผู้สูงอายุได้รับการใส่ฟันเทียม (CD, SD, TP) จำนวน 25 ราย					
หลักการและเหตุผล	กลุ่มผู้สูงอายุส่วนใหญ่มักพบการสูญเสียฟันในช่องปาก จากผลการสำรวจสภาวะทันตสุขภาพแห่งชาติ ครั้งที่ 8 พ.ศ. 2460 พบว่ากลุ่มวัยผู้สูงอายุ 60-74 ปี มีฟันถาวรใช้งานได้น้อย 20 ซี่ ร้อยละ 56.1 และในผู้สูงอายุตอนปลายอายุ 80-85 ปี มีเพียงร้อยละ 22.4 ที่มีฟันถาวรใช้งานได้น้อย 20 ซี่ ทำให้ประสิทธิภาพการบดเคี้ยวลดลง นอกจากนี้ฟันถาวรที่เหลืออยู่ยังมีปัญหาโรคและความผิดปกติในช่องปากที่จำเป็นต้องได้รับการดูแลที่เหมาะสมเพื่อป้องกันการลุกลาม ที่นำไปสู่ความเจ็บปวดและการสูญเสียฟัน ดังนั้นเพื่อให้กลุ่มผู้สูงอายุมีสุขภาพช่องปากที่ดี มีฟันใช้งานได้ ทางกลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลเมืองสรวง จึงได้จัดทำโครงการส่งเสริมทันตสุขภาพในผู้สูงอายุ โดยให้บริการตรวจสุขภาพช่องปากและส่งเสริมป้องกัน เพื่อให้กลุ่มผู้สูงอายุมีสุขภาพช่องปากที่ดี					
แนวทาง/กิจกรรมหลัก		ช่วงเวลาดำเนินการ ( เดือน )	งบประมาณ		แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
มาตรการที่ 1.ส่งเสริมกลไกคณะกรรมการ/คณะทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ			รายละเอียด	จำนวน		
1. ทบทวนการแต่งตั้งและประชุมชี้แจงโครงการกับคณะทำงาน	พ.ย. 2566	-	-	-	1. นายอธิวัฒน์	
2. ประชุมคณะทำงาน 1 เดือน/ครั้ง 2.1) ทบทวน ปรับปรุง แนวทางการส่งเสริมป้องกัน บำบัดรักษาเกี่ยวกับสภาวะผิดปกติและโรคในช่องปากในผู้สูงอายุ 2.2) ทบทวนองค์ความรู้ใหม่ทางทันตกรรมในผู้สูงอายุ	พ.ย. 2566 - ก.ย. 2567	-	-	-	เจริญพิบูลย์ 2.น.ส.จุฑามาศ ตระราชี	
มาตรการที่ 2.พัฒนาศักยภาพบุคลากรและสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย						

<p>1. ประชุมเชิงปฏิบัติการกับทันตบุคลากร เรื่อง</p> <p>1.1) การเตรียมผิวฟันและวิธีการใช้ฟลูออไรด์</p> <p>1.2) การคัดกรองรอยโรคมะเร็งช่องปาก</p>	<p>พ.ย. 2566 - ก.ย. 2567</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>1. นายอชิวัฒน์ เจริญพิบูลย์</p> <p>2. น.ส.จุฑามาศ ตระราชี</p>
<p>2. ประชุมเชิงปฏิบัติการกับผู้สูงอายุในชุมชน เรื่อง</p> <p>2.1) การตรวจฟันผุ เหงือกอักเสบ และการใส่ฟันทดแทน</p> <p>2.2) การตรวจรอยโรคในช่องปาก</p> <p>2.3) การดูแลสุขภาพช่องปากสำหรับผู้สูงอายุ</p> <p>2.4) โภชนาการสำหรับผู้สูงอายุ</p>	<p>พ.ย. 2566 - ก.ย. 2567</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	
<p>3. การออกให้บริการทันตกรรมในกลุ่มผู้สูงอายุ</p> <p>3.1) ตรวจสอบสุขภาพช่องปากและให้ความรู้ทันตศึกษาแก่ผู้สูงอายุ ในเขต รับผิดชอบ</p> <p>3.2) ให้บริการคัดกรองรอยโรคมะเร็งช่องปาก</p> <p>3.3) ให้บริการให้บริการทันตกรรมป้องกัน (เคลือบฟลูออไรด์) แก่ ผู้สูงอายุในเขตรับผิดชอบ</p> <p>3.3) ส่งต่อการรักษาทางทันตกรรมและใส่ฟันเทียมในผู้ป่วยที่มี ความจำเป็นในการรักษาทางทันตกรรม</p>	<p>พ.ย. 2566 - ก.ย. 2567</p>	<p>1. ค่าตอบแทนทันตแพทย์ ครั้งละ 1 คน จำนวน 3 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 120 บาท (เบิกได้ 2.5 ชม.) เป็นเงิน 300 บาท/ ครั้งรวมจำนวนการออกให้บริการ ทั้งหมด 50 ครั้ง รวมเป็นเงิน 15,000 บาท</p> <p>2. ค่าตอบแทนเจ้าพนักงานทันต สาธารณสุข (นักวิชาการด้าน สาธารณสุข) ครั้งละ 1 คน จำนวน 3 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 80 บาท (เบิกได้ 2.5 ชม.) เป็นเงิน 200 บาท/ครั้ง รวม จำนวนการออกให้บริการทั้งหมด 50 ครั้ง รวมเป็นเงิน 10,000 บาท</p> <p>3. ค่าตอบแทนลูกจ้างชั่วคราวรายวัน (ผู้ช่วยทันตแพทย์) ครั้งละ 1 คน</p>	<p>เงินบำรุง</p>	

		จำนวน 3 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 41.25 บาท (เบิกได้ 2.5 ชม.) เป็นเงิน 103.125 บาท/ครั้ง รวมจำนวนการออกให้บริการทั้งหมด 50 ครั้ง รวมเป็นเงิน 5,156.25 บาท		
		4. ค่าตอบแทนลูกจ้างชั่วคราวรายวัน (พนักงานขับรถ) ครั้งละ 1 คน จำนวน 3 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 41.25 บาท (เบิกได้ 2.5 ชม.) เป็นเงิน 103.125 บาท/ครั้ง รวมจำนวนการออกให้บริการทั้งหมด 50 ครั้งรวมเป็นเงิน 5,156.25 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 35,312.5 บาท		
<b>มาตรการที่ 3. พัฒนาระบบสารสนเทศและเทคโนโลยี การสื่อสารการรับรู้อย่างทั่วถึงและประสิทธิภาพ</b>				
การประชาสัมพันธ์การให้บริการ จัดกิจกรรม และการให้ความรู้ทางทันตกรรมโดยมีการแสดงสื่อการประชาสัมพันธ์ทาง Facebook ในเพจ “โรงพยาบาลเมืองสรวง จังหวัดร้อยเอ็ด” และ “ที่ว่าการอำเภอเมืองสรวง จังหวัดร้อยเอ็ด”	พ.ย. 2566 - ก.ย. 2567	-	-	1. นายอชิวัฒน์ เจริญพิบูลย์ 2. น.ส.จุฑามาศ ตระราชี
<b>มาตรการที่ 4. ส่งเสริมและพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ/บุคคลต้นแบบด้านสุขภาพ</b>				
คัดเลือกโรงเรียนผู้สูงอายุต้นแบบทางด้านทันตสุขภาพ 1 โรงเรียน	พ.ย. 2566 - ก.ย. 2567	-	-	1. นายอชิวัฒน์ เจริญพิบูลย์
<b>มาตรการที่ 5. พัฒนาระบบติดตาม กำกับ และประเมินผลให้มีประสิทธิภาพ</b>				
นิเทศ กำกับ ติดตามผลการปฏิบัติงานทุกเดือน นำเสนอที่ประชุม คณะกรรมการพัฒนาทันตสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ดทุก 3 เดือน	พ.ย. 2566 - ก.ย. 2567	-	-	1. นายอชิวัฒน์ เจริญพิบูลย์

รวมงบประมาณ		35,3125.5	
ระดับขั้นความสำเร็จ (Small Success)			
3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
1. ทบทวนการแต่งตั้งและประชุมชี้แจงกับคณะทำงาน 2. แสดงสื่อการประชาสัมพันธ์ทางเพจใน Facebook 3. ผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 5 4. ผู้สูงอายุได้รับบริการใส่ฟันเทียม(CD,SD,TP) จำนวน 5 ราย	1. ผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากร้อยละ 10 2. ผู้สูงอายุได้รับบริการใส่ฟันเทียม (CD,SD,TP) จำนวน 10 ราย	1. ผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพ ช่องปาก ร้อยละ 15 2. ผู้สูงอายุได้รับบริการใส่ฟันเทียม (CD,SD,TP) จำนวน 15 ราย	1. ผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากร้อยละ 25 2. ผู้สูงอายุได้รับบริการใส่ฟันเทียม (CD,SD,TP) จำนวน 25 ราย
หน่วยงานรับผิดชอบ	หน่วยงานหลัก : กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาลเมืองสรวง หน่วยงานร่วม : โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 5 แห่ง		

แบบฟอร์ม 2. Action Plan					
ยุทธศาสตร์ที่1.ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ(PP&P Excellence)		แผนงาน ที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ)		โครงการที่ 2 โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ ประชากร : การจัดระบบบริการเชิงรุกในชุมชน	
วัตถุประสงค์ 1. เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการใกล้บ้านใกล้ใจ 2. เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาลเบื้องต้น และฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยในชุมชน 3. การติดตามดูแลต่อเนื่องในชุมชน					
ตัวชี้วัด -					
สถานการณ์ การพึ่งตนเองของประชาชน ยังคงเป็นเป้าหมายสำคัญของการทำงานสาธารณสุข ในการดำเนินการเชิงรุกเป็นการมุ่งเข้าหาประชาชนและชุมชนเพื่อการสร้างสุขภาพเป็นหลักรวมทั้งมุ่งจัดการกับปัจจัยเสี่ยงที่เป็นต้นเหตุของปัญหาสุขภาพ ซึ่งการสร้างเสริมสุขภาพเป็นกระบวนการสร้างเสริมให้ประชาชนเพิ่มสมรรถนะในการควบคุมสุขภาพ และกำหนดสุขภาพ เพื่อให้มีสุขภาพดีทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม					
มาตรการ	แนวทาง/กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
มาตรการ 2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรและสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	1. ออกปฏิบัติการเชิงรุกในชุมชน ด้านการสร้างเสริมสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การรักษาพยาบาลเบื้องต้นในศูนย์ศสมช. การฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยและผู้พิการทุกกลุ่มวัย	ต.ค. 66- ก.ย.67	-ค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ออกปฏิบัติงาน ชั่วโมงละ 80 บาท X 2.5 ชั่วโมงเป็นเงิน 200 บาท X 4 ครั้งX8 หมู่บ้าน X 12 เดือน เป็นเงิน 76,800 บาท	บำรุง	ปิยะนุช บุญวิเศษ และเจ้าหน้าที่ กลุ่มงานเวชฯ ทุกคน
	2. สนับสนุนและเสริมสร้างพลังเครือข่ายบริการสุขภาพในชุมชน		บูรณาการ		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 76,800 บาท(เจ็ดหมื่นหกพันแปดร้อยบาทถ้วน)					

Small success	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
	วิเคราะห์ชุมชน สำรวจและเตรียมฐานข้อมูลพื้นฐานในการดำเนินงาน	แผนงานโครงการแล้วเสร็จอย่างน้อยร้อยละ50	นำปัญหาและอุปสรรคมาวางแผนแก้ไข และตัวชี้วัดผ่านเกณฑ์ $\geq$ ร้อยละ90	ความสำเร็จของผลการดำเนินงาน
หน่วยงานรับผิดชอบ    หน่วยงาน    กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม    โรงพยาบาลเมืองสรวง				

แบบฟอร์ม 2. Action Plan					
ยุทธศาสตร์ที่ 1.ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ(PP&P Excellence)		แผนงานที่ การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ		โครงการหลักของกระทรวง โครงการพัฒนาศักยภาพ SRRT อำเภอเมืองสรวง	
วัตถุประสงค์ของโครงการ	1. เพื่อลดการเกิดโรคไข้เลือดออกในอำเภอเมืองสรวง 2. เพื่อเพิ่มศักยภาพเครือข่ายในการป้องกันและควบคุมโรค 3. เพื่อสร้างแรงจูงใจให้ประชาชนร่วมกันทำความสะอาด ปรับสภาพแวดล้อม ป้องกันโรคติดต่ออย่างต่อเนื่อง 4. เพื่อให้เกิดนวัตกรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก				
ตัวชี้วัด	ข้อที่ ชื่อ อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลงต่ำกว่าค่ามัธยฐาน ( เลือกจาก KPI )				
หลักการและเหตุผล	ในช่วง 5 ปีย้อนหลัง อำเภอเมืองสรวง มีการระบาดของโรคไข้เลือดออกอย่างต่อเนื่อง โดยพบว่ามีรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกเกือบตลอดทั้งปี ช่วงที่มีการระบาดคือมีฤศจิกายน-กันยายน ซึ่งเป็นฤดูฝน ช่วงอายุที่พบมากที่สุดคือกลุ่มนักเรียนอายุ 10-14 ปี จากนโยบายยุทธศาสตร์การจัดการโรคติดต่อ นำโดยแมลง พ.ศ. 2566-2575 การส่งเสริมความร่วมมือทุกภาคส่วนในการจัดการโรคติดต่อ นำโดยแมลง การขับเคลื่อนกลไกการสื่อสารเชิงกลยุทธ์ให้แก่เครือข่ายประชาชน พร้อมทั้งการพัฒนารูปแบบการสร้างความรู้โรคติดต่อ นำโดยแมลงตามบริบทของพื้นที่ ดังนั้น การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอำเภอเมืองสรวง จึงต้องมุ่งเน้นที่จะพัฒนาบุคลากรที่จะทำงานให้มีศักยภาพควบคู่ไปกับการส่งเสริมให้ประชาชนเข้าใจและรับรู้สถานการณ์ความรุนแรง จนเห็นความสำคัญร่วมมือแก้ไขปัญหา ร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่				
แนวทาง/กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		รายละเอียด	จำนวน		
<b>มาตรการที่ 1. ยกระดับความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังโรค</b>					
<b>ระยะก่อนเกิดโรค</b>					
1.สรุปข้อมูลสถานการณ์โรคติดต่อ ปี 2566 พร้อมทั้งคืนข้อมูลให้พื้นที่	ต.ค.66 -ก.ย.67	บูรณาการ	-	-	ประภัสสรพิมพ์ดี
2.สำรวจแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายทุกสัปดาห์ผ่านระบบ Smart อสม	ต.ค.66 -ก.ย.67	บูรณาการ	-	-	
3.จัดตั้งศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวังโรคติดต่ออำเภอเมืองสรวง	ต.ค.66 -ธ.ค.67	บูรณาการ	-	-	
4.กิจกรรมรณรงค์ ปรับปรุงสภาพสิ่งแวดล้อม กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย (Big cleaning day) ในหมู่บ้าน โรงเรียน และวัด	พ.ค.67 -ก.ย.67	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คนละ 25 บาท x 40 คน x 1 มื้อ x 5หมู่บ้าน (ตำบลละ 1 หมู่บ้าน) x 5 ครั้ง (เดือนละ 1 ครั้ง)	25,000 บาท <u>รวมเป็นเงิน 25,000บาท</u>	เงินบำรุง	



แนวทาง/กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา ต้นปี/ปี (เดือน)	งบประมาณ		แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		รายละเอียด	จำนวน		
<b>มาตรการที่ 1.ยกระดับความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังโรค</b>					
1. จัดประชุมสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค คณะทำงาน SRRT ระดับตำบล (อ้างอิงคำสั่งอำเภอเมืองสรวง เรื่องแต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินอำเภอเมืองสรวง)	พ.ค. 67 - ส.ค. 67	- ค่าอาหารกลางวัน คนละ 70 บาท x 30 คน x 1 มื้อ (ตำบลละ 5 คน รวมเจ้าหน้าที่) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คนละ 25 บาท x 30 คน x 2 มื้อ	2,100 บาท  1,500 บาท <b>รวมเป็นเงิน 3,600 บาท</b>	เงินบำรุง	ประภัสสร พิมพ์ดี
<b>ระยะการเกิดโรค</b>					
1. พัฒนาการรายงานโรคผ่านกลุ่ม Line “SRRT CUP เมืองสรวง” ให้รวดเร็วและทันเวลา มีการเชื่อมประสานข้อมูลการระบาดจาก สสจ.ร้อยเอ็ด รพ.เมืองสรวง สสอ.เมืองสรวง และรพ.สต.สังกัด อบจ. ในอำเภอเมืองสรวง	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ	-	-	ประภัสสร พิมพ์ดี
2. สื่อสารความเสี่ยง และประชาสัมพันธ์สถานการณ์ของ โรคที่ต้องเฝ้าระวัง โรคอุบัติใหม่ และโรคตามฤดูกาล ให้ประชาชนเข้าใจ และรับรู้สถานการณ์ความรุนแรง	ต.ค. 66 - ก.ย. 67	บูรณาการ	-	-	ประภัสสร พิมพ์ดี
3. การปฏิบัติงานลงพื้นที่ควบคุมโรค - แบบฟอร์มสำรวจ BI CI HI สำหรับทีมลงติดตาม สุ่มสำรวจ แหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย เดือนละ 1 ครั้ง	มี.ค. 2567	- แบบฟอร์มสำรวจ HI ลงหมู่บ้าน 1,960 แผ่น (หลังคาเรือนละ 1 แผ่น x 10 หลังคาเรือน x 49 หมู่บ้าน x 4 ครั้ง) x แผ่นละ 0.50 บาท	980 บาท  9,600 บาท	เงินบำรุง	ประภัสสร พิมพ์ดี

- ลงพื้นที่กำกับติดตามการระบาดของโรคร่วมกับเครือข่าย คณะกรรมการ SRRT ระดับตำบล (เดือนละ 1 ครั้ง)	มิ.ย. 67 -ก.ย. 67	- ค่าตอบแทน (กรณีเกิดโรค) ชั่วโมงละ 80 บาท x 3 ชั่วโมง (240 บาท) x 10 คน x 4 ครั้ง	<u>รวมเป็นเงิน</u> <u>10,580</u> <u>บาท</u>		
4. จัดประชุม War room เจ้าหน้าที่ศูนย์ปฏิบัติการเฝ้าระวังและ ควบคุมโรคกรณีเกิดการระบาด เพื่อให้ทราบสถานการณ์ ปัญหา อุปสรรค ร่วมกันพร้อมทั้งนำเสนอข้อมูลเสนอผู้บริหารพิจารณาการ เปิดศูนย์ EOC (สัปดาห์ละ 1 ครั้ง ในช่วงที่เกิดการระบาด)	มิ.ย. - ก.ย. 2567	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คนละ 25 บาท x 10 คน x 1 มื้อ x 12 ครั้ง	6,000 บาท  <u>รวมเป็นเงิน</u> <u>6,000 บาท</u>	เงินบำรุง	ประภัทร พิมพ์ดี
แนวทง/กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา ดำเนินการ (เดือน)	งบประมาณ		แหล่ง ประ มาณ	ผู้รับผิดชอบ
		รายละเอียด	จำนวน		
<b>มาตรการที่ 1.ยกระดับความเข้มแข็งของระบบเฝ้าระวังโรค</b>					
<b>ระยะหลังการเกิดโรค</b> 1.จัดประชุมสรุปผลการดำเนินงาน รายงานสอบสวนโรคฉบับสมบูรณ์ ปัญหา อุปสรรค เฝ้าระวังและติดตามสถานการณ์โรคติดต่อในพื้นที่	มิ.ย. - ก.ย. 2567	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คนละ 25 บาท x 10 คน x 1 มื้อ x 4 ครั้ง (เดือนละ 1 ครั้ง)	1,000 บาท  <u>รวมเป็นเงิน</u> <u>1,000 บาท</u>	เงินบำรุง	ประภัทร พิมพ์ดี
<b>มาตรการที่ 2. เพิ่มศักยภาพเครือข่ายในการป้องกันและควบคุมโรค</b>					
1.ประชุมเตรียมความพร้อมการติดตามงานการระบาดของโรคที่ เกิดขึ้นในพื้นที่อำเภอเมืองสรวง - แต่งตั้งกรรมการ ทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ของระดับ อำเภอและระดับตำบล	พ.ค. - ส.ค. 2567	- ค่าอาหารกลางวัน คนละ 70 บาท x 50 คน (ตำบลละ 10 คน) x 1 มื้อ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	3,500 บาท  2,500 บาท	เงินบำรุง	ประภัทร พิมพ์ดี

<p>- จัดประชุมร่วมวางแผนคณะกรรมการ SRRT เพื่อเฝ้าระวังและควบคุมเมื่อเกิดการระบาดของโรค</p> <p>- ประชุม/อบรมให้ความรู้แนวทางการควบคุมโรค แนวทางการวินิจฉัย การดูแลรักษาพยาบาล และการส่งต่อการรักษา การเขียนรายงานสอบสวนโรค แก่คณะกรรมการ SRRT ระดับอำเภอและระดับตำบล</p>		<p>คนละ 25 บาท x 50 คน x 2 มื้อ</p> <p>-ค่าวัสดุ อุปกรณ์</p> <p>ชุดละ 20 บาท x 50 ชุด</p>	<p>1,000 บาท</p> <p><b>รวมเป็นเงิน</b></p> <p><b>7,000 บาท</b></p>		
<p>1. ภาควิชาเครือข่ายระดับอำเภอในเขตติดตามการขับเคลื่อนการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค ของคณะกรรมการ SRRT ระดับตำบล</p>	<p>เม.ย. 67 - ส.ค. 67</p>	<p>- ค่าอาหารกลางวัน คนละ 70 บาท x 100 คน x 1 มื้อ x 2 ครั้ง (ตำบลละ 20 คน x 5 รพ.สต. x ไตรมาสละ 1 ครั้ง)</p> <p>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คนละ 25 บาท x 100 คน x 2 มื้อ x 2 ครั้ง (ตำบลละ 20 คน x 5 รพ.สต. x ไตรมาสละ 1 ครั้ง)</p>	<p>14,000 บาท</p> <p>10,000 บาท</p> <p><b>รวมเป็นเงิน</b></p> <p><b>24,000 บาท</b></p>	<p>เงินบำรุง</p>	<p>ประภัสสรพิมพ์ดี</p>
<p>แนวทาง/กิจกรรมหลัก</p>	<p>ช่วงเวลาดำเนินการ (เดือน)</p>	<p>งบประมาณ</p>		<p>แหล่งงบประมาณ</p>	<p>ผู้รับผิดชอบ</p>
		<p>รายละเอียด</p>	<p>จำนวน</p>		
<p>มาตรการที่ 2. เพิ่มศักยภาพเครือข่ายในการป้องกันและควบคุมโรค</p>					
<p>2. อบรมพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานหลักสูตรที่เกี่ยวข้องให้มีความเชี่ยวชาญ</p>	<p>ต.ค. 66 - ก.ย. 67</p>	<p>- ค่าลงทะเบียน 5,000 บาท</p> <p>- เดินทาง 2,000 บาท</p> <p>- ค่าเบี้ยเลี้ยง 720 บาท</p>	<p>7,720 บาท</p> <p><b>รวมเป็นเงิน</b></p> <p><b>7,720 บาท</b></p>	<p>เงินบำรุง</p>	<p>ประภัสสรพิมพ์ดี</p>

รวมงบประมาณ 84,900 บาท (แปดหมื่นสี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน)			
ระดับขั้นความสำเร็จ (Small Success)			
3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการเฝ้าระวังสอบสวนโรคและภัยสุขภาพ ระดับอำเภอและระดับตำบล</li> <li>- มีศูนย์ข้อมูลเฝ้าระวังโรคติดต่ออำเภอเมืองสรวง</li> <li>- มีข้อมูลโรคที่ต้องเฝ้าระวังของพื้นที่อำเภอเมืองสรวง</li> <li>- รายงานสรุปผลการดำเนินการปี 2566</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- มีการสื่อสารความเสี่ยง และประชาสัมพันธ์สถานการณ์ของโรคที่ต้องเฝ้าระวัง และโรคอุบัติใหม่ โรคติดต่อตามฤดูกาลในทุกช่องทาง</li> <li>- สิ่งแวดล้อมทุกหมู่บ้าน โรงเรียน และวัดได้รับการปรับปรุง และไม่มีแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- คณะกรรมการ SRRT สามารถวินิจฉัยเบื้องต้น ดูแลรักษาพยาบาล ส่งต่อการรักษา และเขียนรายงานสอบสวนโรคได้</li> <li>- เกิดสภาพแวดล้อมที่ดี ไม่เป็นแหล่งรังโรค</li> <li>- เครือข่ายคณะกรรมการ SRRT ระดับตำบล ได้รับการกำกับติดตาม</li> <li>- มีการประชุม War room เจ้าหน้าที่ศูนย์ปฏิบัติการเฝ้าระวังและควบคุมโรคกรณีเกิดการระบาด</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การเกิดโรคไข้เลือดออก และโรคติดต่ออื่นๆในอำเภอเมืองสรวง ลดลง</li> <li>- มีรายงานสอบสวนโรคฉบับสมบูรณ์</li> <li>- เกิดนวัตกรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น ในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก</li> </ul>
หน่วยงานรับผิดชอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสรวง			

แบบฟอร์ม 2. Action Plan					
ยุทธศาสตร์ที่ 1. ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)		แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)		โครงการ การออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ขยับกายสบายชีวี ด้วยวิธีเดินแอโรบิก	
วัตถุประสงค์ 1. เพื่อส่งเสริมให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรม ออกกำลังกาย มีร่างกายสมบูรณ์แข็งแรงมากขึ้น					
ตัวชี้วัด ข้อที่ 8.1 พัฒนาความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพให้กับประชาชนกลุ่มเป้าหมาย					
<p>สถานการณ์ ด้วยความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีในด้านต่างๆ ที่มีความทันสมัย สะดวกสบายมากขึ้น ทำให้วิถีชีวิตของคนในปัจจุบันเปลี่ยนไปประชาชนมีการออกกำลังกายน้อยลง ทำให้ร่างกายอ่อนแอ และปัจจุบันปัญหาโรคไม่ติดต่อได้เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศ จากรายงานของกระทรวงสาธารณสุขพบว่า โรคที่เป็นปัญหาในชุมชน ๕ อันดับแรก ในกลุ่มโรคไม่ติดต่อ ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคระบบกล้ามเนื้อและโครงร่างโรคไขมันอุดตันในเส้นเลือด และโรคหัวใจ ผู้ป่วยส่วนใหญ่พบในกลุ่มวัยแรงงานและกลุ่มผู้สูงอายุ ทาง รพ.เมืองสรวง จึงเห็นความสำคัญของการออกกำลังกาย โดยการจัดอบรมให้ความรู้หลักการออกกำลังกาย และปฏิบัติการออกกำลังกายในรูปแบบเดินแอโรบิก เพื่อเป็นการกระตุ้นให้ประชาชนมีความตระหนักและตื่นตัว เห็นความสำคัญของการออกกำลังกาย และมีความสุขสนุกสนาน ผ่อนคลาย ไม่จำเจ ใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ แล้วยังเสริมสร้างให้ร่างกายแข็งแรง เสริมสร้างความสามัคคี และที่สำคัญการออกกำลังกายยังลดความเสี่ยงต่อการเกิดโรคดังกล่าว</p>					
แนวทาง/กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา ดำเนินการ (เดือน)	งบประมาณ		แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		รายละเอียด	จำนวน		
มาตรการที่ 1 ส่งเสริมกลไกของคณะกรรมการ/คณะทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ					
1. ประชุมเพื่อติดตามความก้าวหน้า และหาปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน 2 ครั้ง	ตุลาคม 2566 - กันยายน 2567	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 8 คน x 25 บาท x 1 มื้อ x 2 ครั้ง	400 บาท	บำรุง รพ.	กนกวรรณ

<p>มาตรการที่ 2 พัฒนาศักยภาพบุคลากร และ สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย</p>					
<p>1.ประชุมบุคลากร ในเขต รพ.เมืองสรวง 1.1 จัดประชุมอบรมให้ความรู้เรื่อง การออกกำลังกาย เพื่อสุขภาพ ขยับกายสบายชีวี ด้วยวิธีเดินแอ โรบิค -ให้ความรู้ประโยชน์การออกกำลังกาย -การออกกำลังกายเหมาะสมกับช่วงวัย -เดินแอโรบิค</p>	<p>ตุลาคม 2566 - กันยายน 2567</p>	<p>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 30 คน x 25บาท x 1มื้อ - ค่าสมาชิยการ 600 บาทx 3ชั่วโมง</p>	<p>750 บาท  1,800 บาท</p>	<p>บำรุง รพ.  บำรุง รพ.</p>	<p>กนกวรรณ  กนกวรรณ</p>
<p>2.ประชุมประชากร ในเขต รพ.เมืองสรวง 2.1 จัดกิจกรรม ออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ขยับ กายสบายชีวี ด้วยวิธีเดินแอโรบิค ในหมู่บ้านของเขต รพ.เมือง สรวง ทั้ง 8 หมู่บ้าน -เดินแอโรบิค</p>	<p>ตุลาคม 2566 - กันยายน 2567</p>	<p>- ค่าตอบแทนผู้นำเดินออกกำลังกาย ครั้งละ 300 บาท x 8 หมู่บ้าน x 1 ครั้ง - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 30 คน x 25บาท x 1มื้อ x 8 ชุมชน</p>	<p>2,400 บาท  6,000 บาท</p>	<p>บำรุง รพ./ อปท.  บำรุง รพ./ อปท.</p>	<p>กนกวรรณ  กนกวรรณ</p>
<p>3.จัดรณรงค์การออกกำลังกาย</p>	<p>ตุลาคม 2566 - กันยายน 2567</p>	<p>- ค่าป้ายความรู้ 2 ป้าย ขนาด 30 x 60 ซม</p>	<p>400 บาท</p>	<p>บำรุง รพ.</p>	<p>กนกวรรณ</p>
<p>มาตรการที่ 5 พัฒนาระบบติดตาม กำกับและ ประเมินผลให้มีประสิทธิภาพ</p>					

1.พัฒนาระบบติดตาม กำกับและประเมินผลให้มี ประสิทธิภาพ	ตุลาคม 2566 - กันยายน 2567			บูรณาการ	กนกวรรณ
รวมงบประมาณ 11,750 (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)					
ระดับขั้นความสำเร็จ ( Small success)					
3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน		
-จัดทำแผนปฏิบัติการ การออกกำลัง กายเพื่อสุขภาพ ขยับกายสบายชีวี ด้วย วิธีเดินแอโรบิค	-จัดกิจกรรมพัฒนา องค์ความรู้ด้านสุขภาพ -จัดกิจกรรม การออก กำลังกายเพื่อสุขภาพ ขยับกายสบายชีวี ด้วย วิธีเดินแอโรบิค	-จัดกิจกรรมพัฒนาองค์ความรู้ด้าน สุขภาพ -จัดกิจกรรม การออกกำลังกายเพื่อ สุขภาพ ขยับกายสบายชีวี ด้วยวิธีเดินแอ โรบิค	-สรุปผลการจัดกิจกรรม การออกกำลัง กายเพื่อสุขภาพ ขยับกายสบายชีวี ด้วยวิธีเดินแอโรบิค		
หน่วยงานรับผิดชอบ หน่วยงาน กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม โรงพยาบาลเมืองสรวง					

ยุทธศาสตร์ที่ 2 Service Excellence	แผนงาน ที่ 5 การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	โครงการ พัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว)			
<b>วัตถุประสงค์</b> 1. เพื่อส่งเสริมสนับสนุนการเข้าถึงบริการแพทย์ปฐมภูมิภายใต้ นโยบาย “ประชาชนคนไทยมีหมอประจำตัว 3 คน” 2. เพื่อพัฒนาระบบบริการแพทย์ปฐมภูมิ ครอบคลุม ทุกครัวเรือน					
<b>ตัวชี้วัด</b> จำนวนประชาชนคนไทยมีหมอประจำตัว 3 คน <b>ข้อที่ -</b>					
<b>สถานการณ์</b> Primary Care หรือ “ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ” คือ บริการหลักที่ช่วยดูแล รักษา และให้คำแนะนำเกี่ยวกับภาวะสุขภาพสำหรับประชาชนทุกกลุ่มวัย ตลอดจนการสร้างเสริมสุขภาพ การรักษาพยาบาลเบื้องต้น การป้องกัน/ควบคุมโรค และการฟื้นฟูสมรรถภาพ ซึ่งหน่วยบริการปฐมภูมิ ถือเป็นด่านหน้าของการบริการที่ใกล้ชิดกับประชาชนมากที่สุด โดยมี อสม.หมอครอบครัวเป็นกลไกหลักขั้นพื้นฐานในการขับเคลื่อนงานบริการด้านสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง และเพื่อให้สอดคล้องกับเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข คือ “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่ มีความสุข และระบบสุขภาพยั่งยืน” จึงได้จัดทำแผนพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (คลินิกหมอครอบครัว) ขึ้น					
มาตรการ	แนวทาง/กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา ตั้งเ็นการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
มาตรการ 1. ส่งเสริมกลไก คณะกรรมการ/ คณะทำงานอย่างมี ประสิทธิภาพ	1.ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่ ผู้รับผิดชอบงานบริการสุขภาพปฐมภูมิ (หมอ ครอบครัว) และผู้เกี่ยวข้องในเครือข่ายบริการ สาธารณสุข	ธ.ค. 2566	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คนละ 25 บาท X 15 คน X 1 มื้อ  <b>เป็นเงิน 375 บาท</b>		



	2. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่ เครือข่ายสุขภาพในพื้นที่	ม.ค.2567- ก.พ.2567	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คนละ 25 บาท X 20 คน X 1 มื้อ  เป็นเงิน 500 บาท		
	3. จัดทำสื่อแผ่นพับ และ/หรือ เอกสาร ประชาสัมพันธ์ การเข้าถึงบริการแพทย์ปฐมภูมิ ภายใต้ นโยบาย “ประชาชนคนไทยมีหมอ ประจำตัว 3 คน”		-ค่าจ้างเหมาจัดทำสื่อแผ่นพับ และ/หรือเอกสารประชาสัมพันธ์ แผ่นละ 10 บาท X 1,000 แผ่น  เป็นเงิน 10,000 บาท	เงินบำรุงรพ.	
	4. จัดกิจกรรมรณรงค์/ออกปฏิบัติการส่งมอบสื่อ และติดตามเยี่ยมครอบครัว เพื่อให้คำแนะนำ และให้การปรึกษา โดยทีมสุขภาพ รวมทั้ง ประชาสัมพันธ์การเข้าถึงระบบบริการบริการ แพทย์ปฐมภูมิในชุมชน	ม.ค.2567- มี.ค.2567	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คนละ 25 บาท X 20 คน X 2 มื้อ X 3 โซน  เป็นเงิน 3,000 บาท	เงินบำรุงรพ.	ปิยะนุช
	5.จัดบริการในเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว ดังนี้  - แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวปฏิบัติงาน ใน คลินิกหมอครอบครัว 3 วัน ต่อสัปดาห์ - จัดระบบบริการด้วยหลักเวชศาสตร์ครอบครัว - จัดระบบให้คำปรึกษาเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงได้ สะดวกโดยใช้เทคโนโลยี - จัดระบบเชื่อมโยงกับโรงพยาบาลแม่ข่าย		- ค่าอาหารกลางวัน คนละ 50 บาท X 20 คน X 1 มื้อ X 3 โซน  เป็นเงิน 3,000 บาท  -ค่าตอบแทนทีมสหวิชาชีพ ดังนี้ - แพทย์, ทันตแพทย์ (120 บาท/ชม.ปฏิบัติงาน 2.5ชม.) 300 บาท X 2 ทีม X 12 เดือน  เป็นเงิน 7,200 บาท	เงินบำรุง   เงินบำรุง	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำฐานข้อมูลสถานะสุขภาพกลุ่มวัย รายบุคคล และรายครอบครัว</li> <li>- ติดตามเยี่ยมบ้าน เพื่อตรวจประเมินสภาพผู้ป่วย ดูแล ให้บริการสุขภาพกลุ่มเป้าหมายสำคัญ ได้แก่ กลุ่มผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง กลุ่มผู้พิการที่ต้อง ได้รับการดูแล ผู้ป่วยPalliative Care ผู้ป่วยโรค เรื้อรัง เป็นต้น</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ค่าตอบแทนเภสัชกร (90 บาท/ ชั่วโมงปฏิบัติงาน 2.5ชม.) เป็น เงิน 225 บาท X 2ทีม X 12 เดือน เป็นเงิน 5,400บาท</li> <li>- พยาบาลวิชาชีพ, นัก กายภาพบำบัด, นักโภชนาการ นักวิชาการสาธารณสุข (80 บาท/ชั่วโมง ปฏิบัติงาน 2.5ชม.) 200 บาท X 2 คน X 2 ทีม X 12 เดือน เป็นเงิน 9,600บาท</li> <li>รวมเป็นเงิน 22,200 บาท</li> </ul>	เงินบำรุง	
รวมงบประมาณ		39,075 บาท		
ระดับขั้นความสำเร็จ (Small success)				
<p style="text-align: center;"><b>3 เดือน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- แต่งตั้งคณะกรรมการ</li> <li>- วางแผนการดำเนินงาน</li> <li>- จัดเตรียมเอกสาร วัสดุ อุปกรณ์</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>6 เดือน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดบริการช่องทางการ สื่อสารปรึกษาปัญหา สุขภาพผ่านทีม 3 หมอ</li> <li>- สรุปรายงานรายไตรมาส</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>9 เดือน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สรุปรายงานราย ไตรมาส</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>12 เดือน</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สรุปรายงานรายไตรมาส</li> <li>- เสนอแนะปัญหา/อุปสรรค เสนอต่อ ผู้บริหาร และวางแผนแก้ไขปัญหาต่อไป</li> </ul>	
<p>หน่วยงานรับผิดชอบ หน่วยงาน กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม หน่วยงานร่วม - ทีมสหวิชาชีพ โรงพยาบาลเมืองสรวง /องค์กรปกครองท้องถิ่น/ เครือข่ายสุขภาพ</p>				

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)		แผนงานที่ ภาคประชาชน		โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. 4.0 ปีงบประมาณ 2567		
วัตถุประสงค์ของ โครงการ	1. เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. ให้เป็น อสม. 4.0 2. เพื่อเสริมสร้างพลัง สร้างขวัญกำลังใจในการปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลสุขภาพประชาชนในพื้นที่					
ตัวชี้วัด	ข้อที่ ชื่อ ร้อยละของประชาชนคนไทย มีหมอปประจำตัว 3 คน					
หลักการและ เหตุผล	<p>อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ถือเป็นกลไกที่สำคัญในการขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชนและยังเป็นบุคคลที่อยู่ใกล้ชิดกับประชาชนในพื้นที่ โดยโรงพยาบาลเมืองสรวง มีภารกิจหลักในการส่งเสริมบทบาทและพัฒนา อสม. โดยเฉพาะการส่งเสริม สนับสนุนให้ อสม. มีความรอบรู้และเป็นผู้นำในการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ จึงได้มีแนวคิดในการพัฒนาศักยภาพ อสม. ให้เป็น อสม.4.0 โดยการนำเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้กับการทำงานเพื่อให้การพัฒนาช่องทางการสื่อสารข้อมูลที่ต้องเป็นไปอย่างรวดเร็วทันเวลา และมีประสิทธิภาพ จึงมีความสำคัญที่จะพัฒนาทักษะในการใช้ Application ในโทรศัพท์มือถือขึ้น เพื่อเป็นเครื่องมือให้กับ อสม. ในการดูแลสุขภาพของตนเองและประชาชนรวมถึงรับข้อมูล ข่าวสาร ความรู้ใหม่ๆ ได้อย่างถูกต้อง นำไปสู่ชุมชนพึ่งตนเองอย่างยั่งยืนต่อไป</p>					
แนวทาง/กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา ดำเนินการ (เดือน....)	งบประมาณ		แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ	
		รายละเอียด	จำนวน			
มาตรการที่ 1. ส่งเสริมกลไกคณะกรรมการ/คณะทำงาน อย่างมีประสิทธิภาพ						
1.1 ประชุมชี้แจงแนวทางนโยบายพัฒนาศักยภาพ อสม. ใน เขตรับผิดชอบ 8 หมู่บ้าน 3 ครั้ง/ปี	พ.ย.66-ก.ย. 67	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 122 คน x 25 บาท x 1 มื้อ 3 ครั้ง เป็นเงิน 9,150 บาท	9,150 บาท	เงินบำรุง	กษมาพร	

1.2 กิจกรรมลงพื้นที่เยี่ยมสำรวจเชิงรุก 1.2.1 สำรวจลูกน้ำยุงลาย ลงพื้นที่เยี่ยมบ้านผู้ป่วย ทั้ง 8 หมู่บ้าน 12 เดือน (จำนวน 96 ครั้ง)	พ.ย.66-ก.ย. 67	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 20 คน x 25 บาท x 1 มื้อ 96 ครั้ง เป็นเงิน 48,000 บาท	48,000 บาท	เงินบำรุง	กษมาพร/ ลิขิต และ จนท. ผู้รับผิดชอบ หมู่บ้าน
<b>มาตรการที่ 2 พัฒนาศักยภาพ อสม. สูญ่คดีจิตอล</b>					
2.1 จัดอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม. ยกระดับเป็น 4.0	ม.ค.67-มิ.ย. 67	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 122 คน x 25 บาท x 2 มื้อ ครั้ง เป็นเงิน 6,100 บาท - ค่าอาหารกลางวัน 122 คน x 70 บาท 1 มื้อ เป็นเงิน 8,540 บาท - ค่าวิทยากร 600 บาท x 3 ชั่วโมง = 1,800 บาท	6,100 บาท 8,540 บาท 1,800 บาท เป็นเงิน 16,440 บาท	เงินบำรุง	กษมาพร/ กลุ่มงาน บริการด้าน ปฐมภูมิและ องค์กรรวม
2.2 จัดทำแนวทาง/สื่อความรู้ ผ่าน Application Line หรือ สื่ออื่นๆ ผ่านช่องทางออนไลน์ เพื่อให้อสม. ได้มีทักษะฝึก ปฏิบัติการใช้ Smart Phone	พ.ย.66- ก.ย. 67	-	-		
<b>รวมงบประมาณ (เจ็ดหมื่นสามพันห้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)</b>			<b>73,590 บาท</b>		
<b>ระดับขั้นความสำเร็จ ( Small success)</b>					

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชุมชี้แจงแนวทางนโยบาย พัฒนาศักยภาพ อสม.</li> <li>- สำรวจจุกน้ำยุงลาย ลงพื้นที่ เยี่ยมบ้านผู้ป่วย ไตรมาส 1</li> <li>- ถายทอดแนวทางสู่การปฏิบัติ ให้แก่ผู้ที่เกี่ยวข้อง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สำรวจจุกน้ำยุงลาย ลง พื้นที่เยี่ยมบ้านผู้ป่วย ไตร มาส 2</li> <li>- สนับสนุนแนวทาง/สื่อ ความรู้ ผ่านช่องทาง ออนไลน์ ให้แก่ อสม.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สำรวจจุกน้ำยุงลาย ลงพื้นที่เยี่ยม บ้านผู้ป่วย ไตรมาส 3</li> <li>- ดำเนินการพัฒนาศักยภาพ อสม. ยกระดับ เป็น 4.0 ที่มีประสิทธิภาพ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สำรวจจุกน้ำยุงลาย ลงพื้นที่เยี่ยม บ้านผู้ป่วย ไตรมาส 4</li> <li>- ร้อยละ 70 ของ อสม. มีทักษะ ความรู้ความเข้าใจในการใช้ Smart Phone</li> </ul>
<p>หน่วยงานรับผิดชอบ    หน่วยงาน    กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม</p>			



ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	แผนงานที่ 5 การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ.		โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ		
วัตถุประสงค์ของโครงการ	1.เพื่อให้ประชาชนมีหมอ 3คน ดูแล เพื่อให้มีสุขภาพแข็งแรง สามารถดูแลตนเองและครอบครัวเบื้องต้นเมื่อมีอาการเจ็บป่วยได้อย่างเหมาะสม 2.เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิ				
ตัวชี้วัด	ข้อที่ .....ชื่อ ร้อยละของประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน..(เลือกจาก KPI)				
หลักการและเหตุผล	ด้วยกระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบายการพัฒนาด้านสุขภาพเพื่อให้ประชาชนทุกคนมีสุขภาพดีทางด้านสุขภาพทั้ง ๔ คือ มิติด้านการป้องกันโรค ส่งเสริมสุขภาพ การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสภาพ โดยเพื่อให้ประชาชนมีหมอ 3 คน ดูแล เพื่อให้มีสุขภาพแข็งแรง สามารถดูแลตนเองและครอบครัวเบื้องต้นเมื่อมีอาการเจ็บป่วยได้อย่างเหมาะสม โดยหมอประจำตัว 3 คน หมายถึง ระบบบริการให้คนไทยทุกคนทุกครอบครัวมีหมอประจำตัว 3 คน ได้แก่ หมอคนที่ 1คือ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) หมอคนที่ ๒ คือ หมอเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ปฏิบัติงานที่ รพ.สต. หรือ PCU/NPCU เป็นต้น หมอคนที่๓ คือหมอครอบครัว เป็นบุคลากรในวิชาชีพแพทย์				
แนวทาง/กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา ดำเนินการ (เดือน....)	งบประมาณ		แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		รายละเอียด	จำนวน		
โครงการที่ 8.โครงการพัฒนาระบบ การแพทย์ปฐมภูมิ					

1.โครงการประชุมมอบนโยบายการดำเนินงานประชาชนคนไทยมีหมอประจำตัว 3 คน อำเภอเมืองสรวง จังหวัดร้อยเอ็ด ประจำปีงบประมาณ 2567	ธ.ค.66.	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม อสม.628คน x25บาทx2มือ -ค่าอาหารกลางวัน อสม.628คนx70บาทx1มือ -ค่าอาหารกลางวัน จนท.10คนx70บาทx1มือ	31,400บาท 43,960บาท 700บาท รวมเป็นเงิน 76,060 บ.	เงินบำรุง รพ.เมือง สรวง	นายจิระ เดช น.ส.เกษมา พร
2.โครงการประชุมขับเคลื่อน และติดตามผลการดำเนินงานประชาชนคนไทยมีหมอประจำตัว 3 คน อำเภอเมืองสรวง จังหวัดร้อยเอ็ด ประจำปี 2567	ตค.66-กย.67	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม อสม.628คน x25บาทx6ครั้ง -ค่าอาหารกลางวัน อสม.628คนx70บาทx6ครั้ง	94,200 บ. 263,760 รวมเป็นเงิน 357,960 บ.		
รวมงบประมาณ			434,020บ.		
ระดับขั้นความสำเร็จ( Small success)					
3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน	ประชุมมอบนโยบายในการปฏิบัติงาน สาธารณสุข และให้ความรู้ด้านส่งเสริม สุขภาพ ป้องกันโรคติดต่อ และภัย สุขภาพที่สำคัญ ในเดือน ธันวาคม 2565	
หน่วยงานรับผิดชอบ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองสรวง,กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม รพ.เมืองสรวง หน่วยงานร่วม					

แบบฟอร์ม 2. Action Plan					
ยุทธศาสตร์ที่ 2 บริการเป็นเลิศ Service Excellence		แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)		โครงการป้องกันควบคุมการแพร่ระบาดของโรคเอดส์ อำเภอเมืองสรวง ปีงบประมาณ 2567	
วัตถุประสงค์ของโครงการ	1. เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคเอดส์ในประชากร 2. เพื่อผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่เข้าถึงสถานบริการ 3. เพื่อผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์รายเก่าได้รับการดูแลต่อเนื่อง				
ตัวชี้วัด	1. ผู้ติดเชื้อรายใหม่ลดลงจากค่าเฉลี่ย (<10 คน) 2. ผู้ติดเชื้อรายใหม่ได้รับการรักษาร้อยละ 100 3. ร้อยละผู้ติดเชื้อเอดส์ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสสามารถลดระดับไวรัสในเลือด <1000 Copies / ML ร้อยละ 93 4. ร้อยละของผู้ป่วยรับยาต้านไวรัส ได้รับการดูแลต่อเนื่อง ร้อยละ 95				
หลักการและเหตุผล	สถานการณ์ปัจจุบัน สถานการณ์ ปี2565 มีผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ ขึ้นทะเบียนรับยาด้านไวรัส จำนวน 138 คน ส่วนมากเป็นวัยแรงงานทั้งชายและหญิงทั้งเปิดเผยและปกปิด ต้องรับประทานยาต้านไวรัสตลอดชีวิต เมื่อกินยานานเกิดการเบื่อหน่าย ไม่ใส่ใจการรับประทานยา ทำให้ภูมิคุ้มกันต่ำ เกิดการติดเชื้อฉวยโอกาส เกิดการตี้อย่า มีปัญหายุ่งยากในการรักษา สิ้นเปลืองค่าใช้จ่ายปี2565 พบผู้ติดเชื้อที่ระดับไวรัสในเลือด > 1000 Copies จำนวน 4 คน ส่วนผู้ติดเชื้อรายใหม่ตรวจพบเฉลี่ยปีละ 10 คน กลุ่มเสี่ยงที่มีแนวโน้มพบมากขึ้น เป็นชายรักชาย อายุต่ำสุด 15 ปี ผู้ที่ตรวจพบรายใหม่ไม่ทราบสถานะการติดเชื้อของตัวเอง มารับการรักษาเมื่อป่วย และมีการแพร่ระบาดในผู้สัมผัสเชื้อแล้ว บางคนไม่กล้าเข้ารับการรักษาเพราะกลัวการตีตราจากคนทั่วไป ทำให้พบการติดเชื้อรายใหม่ขึ้นทุกปี				
แนวทาง/กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลาดำเนินการ (เดือน....)	งบประมาณ		แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		รายละเอียด	จำนวน		
มาตรการที่ 1. การพัฒนาระบบบริการ					
1.1 การจัดซื้อเพิ่มคอมพิวเตอร์พร้อมอุปกรณ์ครบชุดไว้ที่ห้องให้คำปรึกษา เพื่อสื่อการสอนทันสมัยวัสดุอุปกรณ์เพิ่มในการจัดกิจกรรม	ต.ค. 66 – ก.ย.67	- จัดซื้อเพิ่มคอมพิวเตอร์ 1 เครื่อง	บูรณาการกับ IT	เงินบำรุง 1	ภัทราภรณ์ แก้วจันทร์
มาตรการที่ 2 การพัฒนาศักยภาพผู้ให้บริการ					



2.1.ส่งอบรมพยาบาลงานให้คำปรึกษาหลักสูตร 5 วัน จำนวน 1 คน	ต.ค. 66 – ก.ย.67	-ค่าที่พักคืนละ1,000บาทx 4 คืน -ค่าเบี้ยเลี้ยง240x5วัน =1200วัน -ค่าเดินทางไปและกลับรวม1 คน รวม 7,200บาท	4000 1200 2000 รวม 7,200	-เงินบำรุง โรงพยาบาล งานพัฒนา บุคลากร	ภัทรภรณ์ แก้วจันทร์
2.2 ส่งอบรมพยาบาลการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีเอดส์ หลักสูตร 5 วัน จำนวน 1 คน(ขาดแทน)	ต.ค. 66 – ก.ย.67	-ค่าเช่าที่พักวันละ 1,000บาทx4 วัน เป็นเงิน 4,000 บาท -ค่าเบี้ยเลี้ยง 240 x 5วันเป็นเงิน 1,200บาท -ค่าเดินทาง 2,000บาท รวม 7,200	4,000 1,200 2,000 รวม 7,200	-เงินบำรุง โรงพยาบาล	ภัทรภรณ์ แก้วจันทร์
<b>มาตรการที่ 3พัฒนาระบบสารสนเทศและเทคโนโลยี</b> การสื่อสารสร้างการรับรู้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ					
3.1 จัดนิทรรศการวันเอดส์โลก1ธ.ค.2567	ธ.ค.66	ค่าวัสดุป้ายโครงการขนาด1.2x2 ม.จำนวน1ป้ายตรม.ละ 180บาท 432 บาท -จัดบอร์ด -จัดนิทรรศการเรื่องโรคเอดส์ -แจกถุงยางอนามัยในบุคคลทั่วไป	432   รวม 432	-เงินบำรุง โรงพยาบาล	ภัทรภรณ์ แก้วจันทร์
3.2 รมรงค์ให้ความรู้โรคเอดส์/โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์ โรงเรียนขยายโอกาสทางการศึกษาและ มัธยมศึกษา	ต.ค. 66 – ก.ย.67	ค่าวัสดุป้ายโครงการขนาด1.2x2 ม.จำนวน1ป้าย ตรม.ละ 180 บาท 432 บาท -ค่าอาหารว่างเจ้าหน้าที่ ปฏิบัติงาน4คน 25บาทx10วัน รวม1,000 บาท	432  1000 รวม1,432	-เงินบำรุง โรงพยาบาล -บูรณาการ งานกับ เทศบาล -บูรณาการกับ งานยาเสพติด	ภัทรภรณ์ แก้วจันทร์

<b>มาตรการที่ 4 ส่งเสริมและพัฒนาพื้นที่ต้นแบบบุคคล ต้นแบบด้านสุขภาพ</b>					
4.1 จัดกิจกรรมพบกลุ่ม/ดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายเก่า ทุกเดือน	ต.ค. 66 – ก.ย.67	-ค่าตรวจทางห้องปฏิบัติการ		-บูรณาการกับ งานประจำ	ภัทราภรณ์ แก้วจันทร์ ศรีทอง
<b>มาตรการที่ 5 พัฒนาระบบติดตาม กำกับและ ประเมินผลให้มีประสิทธิภาพ</b>					
5.1 สรุปรประเมินผลทุก 3 เดือน	ธ.ค.66/มี.ค.67 มี.ย.67/ก.ย.67			-บูรณาการ งานประจำ	ภัทราภรณ์ แก้วจันทร์
รวมงบประมาณ 16,264.00 บาท					
ระดับขั้นความสำเร็จ ( Small success)					
3 เดือน -ดำเนินการจัดนิทรรศการวันเอดส์โลก 100% -ดำเนินการ สรุปรประเมินผล 3 เดือน 25%	6 เดือน -ดำเนินการจัดนิทรรศการวันเอดส์โลก 1ธ.ค.2567 -ดำเนินการรณรงค์ให้ความรู้โรคเอดส์/ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรงเรียน ขยายโอกาสทางการศึกษาและ มัธยมศึกษา -รณรงค์ให้ความรู้โรคเอดส์/โรคติดต่อ ทางเพศสัมพันธ์ โรงเรียนขยายโอกาส ทางการศึกษาและมัธยมศึกษา 50%.	9 เดือน ดำเนินการส่งอบรมพยาบาลการดูแล ผู้ติดเชื้อเอชไอวีเอดส์ หลักสูตร 5 วัน 100%. -ดำเนินการสรุปรประเมินผลทุก 3 เดือน 75 % -รณรงค์ให้ความรู้โรคเอดส์/ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรงเรียน ขยายโอกาสทางการศึกษาและ มัธยมศึกษา 100%.	12 เดือน -ดำเนินการสรุปรประเมินผลทุก 3 เดือน 100% -วิเคราะห์ผลงาน - สรุปรผลการดำเนินงาน ปัญหา และแนวทางการแก้ไขปัญหา		
หน่วยงานรับผิดชอบ	หน่วยงาน	ผู้ป่วนอก	หน่วยงานร่วม		

แบบฟอร์ม 2. Action Plan					
ยุทธศาสตร์ที่ 2 บริการเป็นเลิศ Service Excellence		แผนงาน	โครงการ พัฒนาระบบงานเภสัชกรรม		
วัตถุประสงค์					
1. เพื่อพัฒนาระบบงานบริหารเวชภัณฑ์ การจัดซื้อจัดจ้าง การจัดเก็บรักษาเวชภัณฑ์ 2. เพื่อพัฒนาระบบบริการด้านเภสัชกรรม 3. ลดความคลาดเคลื่อนด้านยา 4. ติดตามข้อมูลการใช้ยาได้อย่างมีประสิทธิภาพ					
ตัวชี้วัด					
ข้อที่ .....ชื่อ.....( เลือกจากKPI ตัว)					
<p>สถานการณ์ จากผลการตรวจประเมินมาตรฐานงานด้านเภสัชกรรม เพื่อยกระดับมาตรฐานงานด้านเภสัชกรรมในโรงพยาบาลชุมชนให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน ซึ่งกลุ่มงานเภสัชกรรมโรงพยาบาลเมืองสรวงได้รับคำแนะนำให้มีการปรับปรุงพัฒนาระบบงาน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพงานระบบยา ลดปัญหาความคลาดเคลื่อน และสามารถติดตามการใช้ยาของผู้ป่วยได้อย่างต่อเนื่องเป็นระบบ นอกจากนี้ในส่วนของงานบริหารเวชภัณฑ์มีความจำเป็นในการปรับปรุงและจัดหาอุปกรณ์/เครื่องมือ เพื่อให้มีการควบคุมรักษาคุณภาพของเวชภัณฑ์ให้มีคุณภาพพร้อมจ่ายให้บริการผู้ป่วย</p>					
มาตรการ	แนวทาง/กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
<b>มาตรการที่ ๑</b> พัฒนาระบบงานบริหารเวชภัณฑ์ -ด้านการจัดซื้อ จัดจ้าง -ด้านสถานที่ การจัดเก็บ รักษาเวชภัณฑ์	<b>๑.พัฒนาระบบงานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก</b>  - ปรับระบบขั้นตอนการดำเนินงานในกระบวนการตรวจสอบก่อนจ่ายยา - ปรับกระบวนการจ่ายยาดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน	ม.ค-ก.ย. 67	- เครื่องคอมพิวเตอร์ PC ๒ ชุด - เครื่องพริ้นเตอร์ all in one ๑ เครื่อง - เอกสารเก็บข้อมูลผู้ป่วยเฉพาะราย - อุปกรณ์ให้คำแนะนำผู้ป่วย ๒,๐๐๐ บาท - ป้ายชื่อคลินิก ๕๐๐ บาท	เงินบำรุง (บูรณาการงานพัสดุ)	กลุ่มงานเภสัชกรรม และคุ้มครองผู้บริโภค

<p>มาตรการที่ ๒ พัฒนาระบบการ บริการห้องจ่ายยา ผู้ป่วยนอก</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ปรับปรุงห้องให้คำแนะนำ ปรึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย</li> <li>- จัดซื้อคอมพิวเตอร์สำหรับงาน ให้บริการห้องให้คำปรึกษา</li> <li>- จัดตั้งคลินิกวารฟาริน</li> <li>- จัดซื้อเครื่องพรีนดลากยาแบบ ความร้อนต่อเนื่อง</li> <li>- จัดซื้อตะกร้าจัดยา</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- ตะกร้าจัดยา ๕๐ ใบ มูลค่า ๒,๐๐๐ บาท</li> <li>- อบรมวิชาการ เกสัชกรรวม ๕คนx๑เรื่องx๔,๐๐๐บาท = ๒๐,๐๐๐ บาท</li> <li>- อบรมวิชาการ จพ.เภสัช กรรม ๒คนx๑เรื่องx๓,๐๐๐ บาท = ๖,๐๐๐ บาท</li> </ul> <p>รวมเป็นเงิน ๓๐,๕๐๐ บาท (บูรณาการงานพัฒนา บุคลากร)</p>		
<p>มาตรการที่ ๓ พัฒนาศักยภาพ บุคลากร</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ปรับระบบขั้นตอนการจ่ายยา ผู้ป่วยกลับบ้านในกลุ่มผู้ป่วยที่ ต้องได้ให้คำแนะนำการใช้ยา พิเศษ</li> </ul>	<p>๒.พัฒนาระบบงานบริการเภสัชกรรมผู้ป่วย ใน</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดซื้อเครื่องสแกนเอกสาร</li> <li>- จัดซื้อตู้เย็น แบบ ๒ ประตู</li> </ul>		
	<p>๓.พัฒนางานด้านบริหารเวชภัณฑ์</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- งานจัดซื้อจัดจ้าง</li> <li>- จัดซื้อเครื่องสแกนเอกสาร</li> <li>- เครื่องพรีนเตอร์สี</li> <li>- เครื่องถ่ายเอกสาร</li> <li>- ตู้เย็นเก็บวัคซีนแบบ๒ ประตู มีช่องแช่แข็ง</li> </ul> <p>๔. อบรมวิชาการเภสัชกร ๒ เรื่อง/คน/ปี ๕. อบรมวิชาการเจ้าพนักงานเภสัชกรรม ๑ เรื่อง/คน/ปี</p>		<p><u>รวมทั้งหมด ๓๐,๕๐๐ บาท</u></p>		
<p>หน่วยงานรับผิดชอบ หน่วยงานหลัก กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค</p>					

แบบฟอร์ม 2. Action Plan						
Excellence 2 บริการเป็นเลิศ Service Excellence		แผนงาน ที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)		โครงการหลักของกระทรวงพัฒนาระบบบริการ สุขภาพ สาขาจักษุวิทยา		
วัตถุประสงค์ ของโครงการ	1. เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตของประชาชนด้วยการลดอัตราความชุกของภาวะตาบอดจากต้อกระจก โดยใช้แนวทางเชิงรุกทั้งการคัดกรองและส่ง เข้ารับการผ่าตัด 2. เพื่อสนับสนุนการเข้าถึงบริการผ่าตัด ลดระยะเวลารอคอยและลดการส่งต่อออกนอกเขต					
ตัวชี้วัด	ข้อที่ ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัดภายใน 30 วัน					
หลักการและ เหตุผล	ต้อกระจกในวัยชรา (Senile Cataract) คือ ชนิดของต้อกระจกที่สามารถพบได้ในผู้สูงอายุ หรือผู้ที่มีอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป โดยมีสาเหตุหลัก มาจากการเสื่อมสภาพของแก้วตาตามช่วงวัย และมักจะมีแก้วตาขุ่นที่ลูกตาทั้ง 2 ข้าง ในปัจจุบันยังไม่มียารับประทานหรือยาหยอดตาที่ใช้ ป้องกันและรักษาต้อกระจกให้หายได้ แต่การรักษาต้อกระจกทำได้โดยการผ่าตัดเอาเลนส์แก้วตาที่ขุ่นออก แล้วใส่เลนส์แก้วตาเทียมเข้าไป แทนที่ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการผ่าตัด การจัดการผู้ป่วยให้ได้รับการเตรียมความพร้อมก่อนผ่าตัดมีความสำคัญมาก					
แนวทาง/กิจกรรมหลัก		ช่วงเวลา ดำเนินการ ( เดือน.... )	งบประมาณ		แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		รายละเอียด	จำนวน			
มาตรการที่ 1. ค้นหาผู้ป่วยโรคต้อกระจก						
กิจกรรมหลัก 1 คัดกรองโรคต้อกระจกเชิงรุกด้วยเครื่องมือพื้นฐาน 1.1 คัดกรองโรคต้อกระจกในผู้สูงอายุ ด้วย E snellen Chart 1.2 บันทึกข้อมูลใน โปรแกรมจาก Vision 2020 Thailand		ต.ค 66-ก.ย 67				กลุ่มงานเวชฯ

กิจกรรมหลัก 2 ขึ้นทะเบียนผู้มีปัญหาโรคต่อกระจกและสำรวจความต้องการการรักษา - การผ่าตัด	ต.ค 66-ก.ย 67				
กิจกรรมหลัก 3 ติดตามผลการส่งต่อเข้ารับบริการ	ต.ค 66-ก.ย 67				
แนวทาง/กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา ดำเนินการ ( เดือน.... )	งบประมาณ		แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		รายละเอียด	จำนวน		
มาตรการที่ 2 Contact Outsouce ผ่าตัดต่อกระจก ใน รพ. 2.1 จัดทำโครงการหลังได้รับ Outsouce นำเสนอตาม ขั้นตอน 2.2 ดำเนินการตามโครงการและสรุปผลดำเนินการแล้ว เสร็จ	ต.ค 66-ก.ย 67				กลุ่มการฯ
รวมงบประมาณ					
ระดับขั้นความสำเร็จ ( Small success)					
3 เดือน -ผู้สูงอายุในพื้นที่ได้รับการคัดกรองโรคต่อกระจกตาม เกณฑ์พื้นฐานและได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้มีปัญหา โรคต่อกระจก -ผู้สูงอายุโรคต่อกระจกที่ต้องกานเข้ารับบริการผ่าตัด เข้าถึงบริการได้ ร้อยละ 100	6 เดือน -ผู้สูงอายุโรคต่อกระจกที่ต้อง กานเข้ารับบริการผ่าตัด เข้าถึง บริการได้ ร้อยละ 100	9 เดือน -ผู้สูงอายุโรคต่อกระจกที่ต้อง กานเข้ารับบริการผ่าตัด เข้าถึง บริการได้ ร้อยละ 100	12 เดือน -ผู้สูงอายุโรคต่อกระจกที่ต้องกานเข้า รับบริการผ่าตัด เข้าถึงบริการได้ ร้อยละ 100		
หน่วยงานรับผิดชอบ    หน่วยงาน    กลุ่มงานเวชฯ รพ.		หน่วยงานร่วม รพ.สต. ทุกแห่ง /กลุ่มการพยาบาล รพ. เมืองสรวง			

Action Plan					
ยุทธศาสตร์ที่ 2 ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)		แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)		โครงการ พัฒนาคุณภาพและการบริการกลุ่มงานรังสีวิทยา	
วัตถุประสงค์ของโครงการ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อให้ได้ภาพถ่ายรังสีที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน</li> <li>2. เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงาน/ผู้รับบริการปลอดภัยและมีความพึงพอใจในการรับบริการ</li> <li>3. เพื่อพัฒนาระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีให้ได้มาตรฐาน ตามที่กระทรวงกำหนด</li> <li>4. เพื่อให้เครื่องมือ อาคารสถานที่และสิ่งแวดล้อมในการทำงานมีความปลอดภัย ถูกต้องตามกฎหมายและพร้อมให้บริการ</li> </ol>				
ตัวชี้วัด	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. อัตราการถ่ายภาพรังสีซ้ำ น้อยกว่า 3</li> <li>2. จำนวนความผิดพลาดการระบุตัวผู้ป่วย (ผิดคน/ผิดตำแหน่ง/ส่ง PACS ผิดคน) เท่ากับ 0</li> <li>3. ร้อยละความพึงพอใจเฉลี่ย (จากผู้รับบริการภายในและภายนอก) มากกว่า 85</li> <li>4. มีระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย ตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย กระทรวงสาธารณสุข</li> </ol>				
หลักการและเหตุผล	<p>กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลเมืองสรวง เป็นหน่วยงานที่ให้บริการด้านรังสีวินิจฉัย ด้วยระบบถ่ายภาพรังสี DR (Digital Radiography) และ CR (Computed Radiography) พร้อมกับจัดการข้อมูลภาพด้วยระบบ PACS (Picture Archiving and Communication System) เพื่อสนับสนุนการตรวจวินิจฉัยโรค หรือร่วมบริการด้านการรักษาพยาบาล โดยเปิดให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง อาคารสถานที่ เครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆ จึงต้องผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ปลอดภัย พร้อมใช้งานอยู่เสมอ รวมถึงต้องพัฒนาระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย ให้เป็นไปตามที่กระทรวงกำหนด ดังนั้น เพื่อให้การพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพและการบริการกลุ่มงานรังสีวิทยาขึ้น โดยให้ปฏิบัติตามแผนปฏิบัติการ กลุ่มงานรังสีวิทยา ประจำปีงบประมาณ 2567</p>				
แนวทาง/กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลาดำเนินการ (เดือน)	งบประมาณ		แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		รายละเอียด	จำนวน		

มาตรการที่ 1. ส่งเสริมกลไกคณะกรรมการ/คณะทำงาน อย่างมีประสิทธิภาพ					
ชื่อกิจกรรมหลัก : พัฒนาระบบงานรังสีวิทยา 1. ประชุมคณะทำงานกลุ่มงานรังสีวิทยา 2. จัดทำปรับปรุงเอกสารงานคุณภาพห้องปฏิบัติการทาง รังสีและพัฒนาแบบฟอร์มต่างๆ ให้เป็นไปตามเกณฑ์ มาตรฐาน	ต.ค.66-พ.ย. 66	บูรณาการกับงานประจำ	-	-	ศิริลักษณ์/ อาทิตยา ภรณ์
มาตรการที่ 2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรและสร้างการมี ส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย					
-อบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันอันตรายจากรังสีให้กับ บุคลากรใหม่ บุคลากรที่เกี่ยวข้องและผู้สนใจ	มี.ค.67-ก.ย.67	- ค่าเดินทางวิทยากร 24 กม.×2 คน× 4 บาท เป็นเงิน - ค่าสมมนาคุณวิทยากร 3 ชม. ×600บาท เป็นเงิน 1,800 บาท - ค่าอาหารว่าง 30 คน× 25 บาท เป็นเงิน 750 บาท	192 1,800 750 รวมเป็นเงิน 2,742 บาท	เงินบำรุง	ศิริลักษณ์/ อาทิตยา ภรณ์
มาตรการที่ 3. พัฒนาระบบสารสนเทศและเทคโนโลยี การสื่อสารสร้างการรับรู้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ					
ชื่อกิจกรรมหลัก : สร้างการรับรู้เกี่ยวกับรังสีแก่บุคลากร และผู้รับบริการ					ศิริลักษณ์/



<p>1. จัดทำสื่อแผ่นพับแนวทางการถ่ายภาพเอกซเรย์และแผ่นพับการป้องกันอันตรายจากรังสี</p> <p>2. จัดทำแผ่นป้ายแนวทางการถ่ายภาพเอกซเรย์และการป้องกันอันตรายจากรังสี</p> <p>3. จัดทำคู่มือแนวทางการถ่ายภาพเอกซเรย์และคู่มือการป้องกันอันตรายจากรังสี</p>	มี.ค.67-ก.ย.67	<p>- แผ่นพับความรู้</p> <p>- แผ่นป้ายติดบริเวณห้องปฏิบัติการ</p> <p>- แผ่นสติ๊กเกอร์ติดประตูและที่นั่งรอ</p> <p>- คู่มือและแนวทาง</p>	-	-	อาทิตยา ภรณ์
<p>มาตรการที่ 4. ส่งเสริมและพัฒนาพื้นที่ต้นแบบ/บุคคลต้นแบบด้านสุขภาพ</p>					
<p>ชื่อกิจกรรมหลัก : จัดทำ/บำรุงรักษา เครื่องมือ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ ให้มีมาตรฐานและพร้อมใช้งานอยู่เสมอ</p> <p>1. จัดซื้อเครื่องเอกซเรย์ทั่วไปขนาดไม่น้อยกว่า 500mA</p>	พ.ย.66-ก.ย.67	เครื่องเอกซเรย์ 1 เครื่อง* 1,700,000	1,700,000	เงินบำรุง	ศิริลักษณ์/ อาทิตยา ภรณ์
<p>2. บำรุงรักษาเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ โดยช่างจากบริษัทผู้จำหน่าย ทุกๆ 4 เดือน</p>	ต.ค.66-ก.ย.67	ค่าบำรุงรักษาเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ 3 ครั้งx 21,400 บาท	64,200	เงินบำรุง	ศิริลักษณ์/ อาทิตยา ภรณ์
<p>3. บำรุงรักษาเครื่อง CR (Computed Radiography) โดยช่างจากบริษัทผู้จำหน่าย พร้อมเปลี่ยนอุปกรณ์หากชำรุด ทุกๆ 3 เดือน</p>	ต.ค.66-ก.ย.67	ค่าบำรุงรักษา CR 4 ครั้งx27,500 บาท	110,000	เงินบำรุง	ศิริลักษณ์/ อาทิตยา ภรณ์
<p>4. เช่าเครื่องแปลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (DR)</p>	ต.ค.66-ก.ย.67	ค่าเช่า DR สำหรับเอกซเรย์ทั่วไป 12 เดือนx37,500 บาท	450,000	เงินบำรุง	ศิริลักษณ์/ อาทิตยา ภรณ์

5. เช่าเครื่องแปลงสัญญาณภาพเอกซเรย์เป็นดิจิตอล (DR) สำหรับใช้ในงานเอกซเรย์เคลื่อนที่	ต.ค.66-ก.ย.67	ค่าเช่า DR สำหรับเอกซเรย์เคลื่อนที่ 12 เดือนx28,000 บาท	336,000	เงินบำรุง	ศิริลักษณ์/ อาทิตยา ภรณ์
6. บำรุงรักษาระบบระบายอากาศ	ต.ค.66-ก.ย.67	- เปลี่ยน Pre Filter 2 ครั้งx1,500 บาท/ต่อปี - เปลี่ยน Hepa Filter 1 ครั้ง x7,500 บาท/ต่อปี	10,500	เงินบำรุง	ศิริลักษณ์/ อาทิตยา ภรณ์
7. จัดซื้อเครื่องพิมพ์ Multifunction แบบฉีดหมึกพร้อมติดตั้งถังหมึกพิมพ์ (Ink Tank Printer)	ธ.ค.66-ก.ย.67	เครื่องพิมพ์ Multifunction 1 เครื่องx8,000 บาท	8,000	เงินบำรุง	ศิริลักษณ์
8. จัดซื้อหมอนพองน้ำหุ้มหนังเทียม	มี.ค.67-ก.ย.67	หมอนพองน้ำหุ้มหนังเทียม 1 ใบ x500 บาท	500	เงินบำรุง	ศิริลักษณ์
9. เปลี่ยนชุดรางคู่พร้อมหลอดไฟภายในในกลุ่มงาน ให้มีความสว่างไม่เพียงพอตามมาตรฐาน	ม.ค.67-ก.ย.67	ชุดรางคู่พร้อมหลอดไฟ 7 ชุด x1,800 บาท	12,600	เงินบำรุง	ศิริลักษณ์/ อาทิตยา ภรณ์
มาตรการที่ 5 พัฒนาระบบติดตาม กำกับ และ ประเมินผลให้มีประสิทธิภาพ					
ชื่อกิจกรรมหลัก : พัฒนาระบบบริหารคุณภาพ ห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยให้ผ่านเกณฑ์/เครื่องมือ อุปกรณ์ต่างๆ ปลอดภัยพร้อมใช้งานและถูกกฎหมาย					
1. ตรวจสอบคุณภาพเครื่องเอกซเรย์เพื่อให้ได้มาตรฐานตามกำหนด	พ.ย.66-ก.ย. 67	ค่าตรวจเครื่องเอกซเรย์วินิจฉัยทั่วไป 1 เครื่องx4,500 บาท	4,500	เงินบำรุง	ศิริลักษณ์/ อาทิตยา ภรณ์

					อาทิตยา ภรณ์
2. ตรวจสอบวิเคราะห์แผนผังวัดรังสีบุคคลโอเอสแอล สำหรับ เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานด้านรังสี	ต.ค.66-ก.ย.67	ค่าตรวจวิเคราะห์ 4 คนx1000 บาท/ปี	4,000	เงินบำรุง	ศิริลักษณ์/ อาทิตยา ภรณ์
3. ขอรับใบอนุญาตมีไว้ครอบครองหรือใช้เครื่องกำเนิดรังสี ประเภทที่ 1	พ.ย.66-ก.ย. 67	ใบอนุญาตมีไว้ครอบครองหรือใช้ เครื่องกำเนิดรังสี 1 ฉบับx2,000 บาท	2,000	เงินบำรุง	ศิริลักษณ์/ อาทิตยา ภรณ์
4. ขอรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการ Internal Audit MOPH	มี.ค.67-ส.ค. 67	- ค่าอาหารกลางวัน 10 คนx70 บาท เป็น 700 บาท - ค่าอาหารว่าง 10 คนx25 บาทx1 มื้อ เป็นเงิน 250 บาท	950	เงินบำรุง	ศิริลักษณ์/ อาทิตยา ภรณ์
รวมงบประมาณ			2,705,992		
<b>ระดับขั้นความสำเร็จ (Small success)</b>					
<b>3 เดือน</b>	<b>6 เดือน</b>	<b>9 เดือน</b>	<b>12 เดือน</b>		
1. เสนอแผนงาน/โครงการ ขออนุมัติ 2. ทบทวนแผนงาน/โครงการ 3. ประชุมอบรมวิชาการ	1. ดำเนินกิจกรรมตามแผนงาน 2. ทบทวนแผนงาน/โครงการ	1. ติดตามประเมินผลและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ 2. ดำเนินกิจกรรมตามแผนงาน/โครงการ	1. นำเสนอแผนงาน/โครงการ 2. สรุปผลการดำเนินงาน 3. สรุปรายงานแผนงาน/ โครงการ		
หน่วยงานรับผิดชอบ กลุ่มงานรังสีวิทยา					

แบบฟอร์ม 2. Action Plan						
Excellence 2 Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)	แผนงาน มาตรการที่ 2 การพัฒนาระบบบริการ สุขภาพ		โครงการ พัฒนาอาคารสถานที่หอผู้ป่วยใน			
วัตถุประสงค์	1. เพื่อให้อาคารสถานที่และอุปกรณ์ต่างๆ มีความพร้อมและความปลอดภัยในการให้บริการแก่ผู้รับบริการ 2. ปรับปรุงห้องพิเศษให้มีวัสดุและอุปกรณ์รวมถึงมีความพร้อมในการให้บริการ 3. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในการให้บริการมากกว่าร้อยละ 85					
ตัวชี้วัด	1. อาคารสถานที่และอุปกรณ์ต่างๆในหอผู้ป่วยมีความพร้อมในการให้บริการ 2. ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการมากกว่าร้อยละ 85 3. ผู้ป่วยอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมต่อการรักษา					
สถานการณ์	โรงพยาบาลเมืองสรวงเป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด 30 เตียง ระดับ F2 ซึ่งมีการให้บริการแก่ผู้ป่วยทั้งด้านส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสภาพ มีหอผู้ป่วยในจำนวน 1 หอผู้ป่วย ซึ่งรองรับผู้ป่วยทุกกลุ่มโรคที่ต้องรับการรักษาเป็นผู้ป่วยในซึ่งมีการแยกในหอผู้ป่วยเป็นห้องผู้ป่วยรวมสามัญชาย ห้องรวมผู้ป่วยสามัญหญิง มีห้องพิเศษจำนวน 6 ห้อง ห้องแยกโรคแรงดันลบ 1 ห้อง และห้องแยกโรคแรงดันบวก 1 ห้อง					
มาตรการ	แนวทาง/กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
			รายละเอียด	จำนวน		
มาตรการ 1 ปรับปรุง และพัฒนา อาคาร สถานที่	ปรับปรุงห้องน้ำผู้ป่วยสามัญชาย	ต.ค.66 - ก.ย.67	ห้องน้ำผู้ป่วยสามัญชาย	300,000	เงินบำรุง	จิรนนท์
	ซ่อมปรับปรุงห้องพิเศษ 5 ที่พื้นทรูต ผนังร้าว	ต.ค.66 - ก.ย.67	ซ่อมรีโนเวทห้องพิเศษ5	360,000	เงินบำรุง	
	ติดเครื่องปรับอากาศห้องสำนักงานและ Home ward รวมถึงจัดหาอุปกรณ์ในห้อง	ต.ค.66 - ก.ย.67	ติดตั้งเครื่องปรับอากาศ, จัดหาวัสดุ	50,000	เงินบำรุง	
	ปรับปรุงโครงผ้า màn และจัดซื้อผ้า màn แบบแขวนราว สำหรับเปลี่ยนซักประจำเตียงผู้ป่วย	ต.ค.66 - ก.ย.67	ชุดผ้า màn เพื่อสับเปลี่ยน 2 ชุด	200,000	เงินบำรุง	

	ปรับปรุงจุดรับบริการผู้ป่วยหลอดเลือดสมองระยะกลาง( Intermediate care)	ต.ค.66 - ก.ย.67	ปรับปรุงพื้นที่	10,000	เงินบำรุง	
	จัดหาอุปกรณ์ต่างๆของห้องพิเศษจำนวนที่เสื่อมสภาพ และชำรุด ตู้เย็น ที่วี ตู้เก็บของ	ต.ค.66 - ก.ย.67	จัดซื้อจัดหาวัสดุอุปกรณ์	30,000	เงินบำรุง	
	จัดทำระบบระบายอากาศหอผู้ป่วยใน 2 จุด ผังสามัญชาย และสามัญหญิง	ต.ค.66 - ก.ย.67	ติดตั้งระบบระบายอากาศ	500,000	เงินบำรุง	
	ทำที่กั้นระหว่างหัวเตียงผู้ป่วยทุกเตียงเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ	ต.ค.66 - ก.ย.67	ติดตั้งที่กั้นหัวเตียง	400,000	เงินบำรุง	
	ปรับปรุงและซ่อมบำรุงหอผู้ป่วยสามัญชาย/สามัญหญิงที่ชำรุดและเสื่อมสภาพ	ต.ค.66 - ก.ย.67	การก่อสร้างปรับปรุง	200,000	เงินบำรุง	
	ซ่อมแซมประตูทางเข้าหอผู้ป่วยหอผู้ป่วยใน	ต.ค.66 - ก.ย.67	ซ่อมแซมและเปลี่ยนประตู	20,000	เงินบำรุง	
	จัดทำระบบออกซิเจนไปป์ไลน์ในจุดบริการที่จำเป็นที่ยังมีไม่ครบ	ต.ค.66 - ก.ย.67	ติดตั้งระบบไปป์ไลน์เพิ่ม 15 จุด	400,000	เงินบำรุง	
<b>รวมทั้งสิ้น 2,470,000 บาท</b>						
Small success	3 เดือน หอผู้ป่วยมีความพร้อมในการบริการ	6 เดือน หอผู้ป่วยมีความพร้อมในการบริการ	9 เดือน หอผู้ป่วยมีความพร้อมในการบริการ	12 เดือน ร้อยละความพึงพอใจของผู้รับบริการไม่น้อยกว่าร้อยละ 85		
หน่วยงานรับผิดชอบ    หน่วยงานหลัก.....งานการพยาบาลผู้ป่วยใน.....    หน่วยงานร่วม .....งานบริหาร.....งานผู้ป่วยใน.....กลุ่มงานการพยาบาล						

แบบฟอร์ม 2. Action Plan						
Excellence 2 Service Excellence (บริการเป็นเลิศ)	แผนงาน มาตรการที่ 2 การพัฒนาระบบบริการ สุขภาพ	โครงการ เตรียมความพร้อมสู่การเป็น IPD paper less				
วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อให้มีระบบการบันทึกเวชระเบียนที่สมบูรณ์ ครบถ้วนและปลอดภัย จัดเก็บข้อมูลเวชระเบียนเป็นแบบ Digital</li> <li>2. กำหนดและจำกัดการเข้าถึงข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยได้ปลอดภัยยิ่งขึ้น</li> <li>3. กำหนดและจำกัดการเข้าถึงข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยได้ปลอดภัยยิ่งขึ้น</li> <li>4. ใช้งานสะดวก ลดการใช้กระดาษ ลดเวลาในการบันทึกข้อมูลโดยการเขียนลดพื้นที่ในการจัดเก็บเวชระเบียนผู้ป่วยใน</li> </ol>					
ตัวชี้วัด	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ข้อมูลเวชระเบียนสมบูรณ์ครบถ้วนไม่น้อยกว่าร้อยละ 90</li> <li>2. ข้อมูลมีความปลอดภัยร้อยละ 100</li> </ol>					
สถานการณ์	<p>เวชระเบียนผู้ป่วย (Medical Record) คือ เอกสารทางการแพทย์ทุกประเภท ที่ใช้บันทึกและเก็บ รวบรวมเรื่องราวประวัติของผู้ป่วยทั้งประวัติส่วนตัวประวัติครอบครัว ประวัติการแพทย์ เอกสารการยินยอมให้ทำการรักษาพยาบาล ประวัติป่วยในอดีตและปัจจุบัน ข้อมูลบ่งชี้เฉพาะของบุคคล การรักษาพยาบาลค่า รักษาพยาบาล ผลจากห้องปฏิบัติการ ผลการชันสูตรทางห้องปฏิบัติการ คำสั่งการรักษาการปรึกษาเพื่อการรักษาพยาบาลการส่งต่อ ผู้ป่วยไปทำการรักษาที่อื่นตามมาตรฐานที่สถานบริการสาธารณสุขกำหนดไว้ การบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยในโรงพยาบาลเมืองสรวงบันทึกลงในแฟ้มเวชระเบียนผู้ป่วยใน ประกอบด้วย แผ่นกระดาษขนาด A4 25-35 ใบ ต่อ1คน ทำให้เวชระเบียนผู้ป่วยที่ Admit หลายวัน มีแฟ้มเวชระเบียนที่หนาทำให้พื้นที่ในการจัดเก็บเวชระเบียนผู้ป่วยในไม่เพียงพอ มีโอกาสที่เวชระเบียนหายได้ ดังนั้นในปีงบประมาณ 2567 คณะกรรมการพัฒนาระบบสารสนเทศ (IM) จึงร่วมกับงานการพยาบาลผู้ป่วยในเพื่อวางแผนพัฒนาการจัดเก็บเวชระเบียนผู้ป่วยใน สู่ระบบ Paperless</p>					
มาตรการ	แนวทาง/กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
			รายละเอียด	จำนวน		
มาตรการ 2	จัดหาเครื่องคอมพิวเตอร์ที่มีคุณลักษณะที่รองรับโปรแกรม IPD paper less	ต.ค.66 - ก.ย.67	เครื่องคอมพิวเตอร์พร้อมอุปกรณ์ ต่อพ่วง 2 ชุด	70,000	เงินบำรุง	จิรนนท์

การเตรียมความพร้อมในการจัดเก็บเวชระเบียนผู้ป่วยในสู่ระบบ Paperless		ต.ค.66 - ก.ย.67	แท็บเล็ตคอมพิวเตอร์ 3 เครื่อง	70,000	เงินบำรุง
	ศึกษาดูงานโรงพยาบาลที่ใช้ระบบ IPD paper less 2 รพ. ที่มีโปรแกรมต่างกันเพื่อเปรียบเทียบข้อดีข้อเสียและพิจารณาความเหมาะสมของโปรแกรมที่จะเลือกใช้โดยศึกษาดูงาน รพ.ละ 1 วัน บุคลากรที่เกี่ยวข้อง 20 คน	ต.ค.66 - ก.ย.67	ค่าอาหารกลางวัน 70บาทx2วัน x20คนค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม25บาทx4มือx20คน	2,800 2,000 รวม 4,800	เงินบำรุง
	จัดซื้อโปรแกรม IPD paper less	ต.ค.66 - ก.ย.67	โปรแกรม IPD paper less	500,000	เงินบำรุง
	จัดอบรมการใช้โปรแกรม IPD paper less แก่บุคลากรในโรงพยาบาลจำนวน 2 วันเป้าหมายบุคลากรที่เกี่ยวข้อง 80 คน	ต.ค.66 - ก.ย.67	ค่าอาหารกลางวัน 70บาทx2วัน x80คน ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 25 บาทx4มือx80คน ค่าสมนาคุณวิทยากร 600 บาทx2คนx6ชม.x2วัน	11,200 4,000 14,400 รวม 29,600	เงินบำรุง
<b>รวมทั้งสิ้น</b>		<b>674,400 บาท</b>			
<b>หน่วยงานรับผิดชอบ</b>		หน่วยงานหลัก....งานการพยาบาลผู้ป่วยใน..... หน่วยงานร่วม .....งานบริหาร.....กลุ่มงานการพยาบาล.....			
<b>Small success</b>		<b>12 เดือน</b>			
		1. ความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยในโดยรวมไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 2. 2. บุคลากรมีความเข้าใจใน หน่วยงานมีความพร้อมในการใช้งาน IPD paper less			
<b>หน่วยงานรับผิดชอบ</b>		หน่วยงานหลัก.....งานการพยาบาลผู้ป่วยใน..... หน่วยงานร่วม .....งานบริหาร.....งานผู้ป่วยใน.....กลุ่มงานการพยาบาล			

แบบฟอร์ม 2. Action Plan					
Excellence 2 ยุทธศาสตร์ด้านบริการ เป็นเลิศ (Service Excellence)	แผนงาน การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)	โครงการ พัฒนาระบบบริการงานกายภาพบำบัด ปี 2567			
วัตถุประสงค์					
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อพัฒนาระบบบริการงานกายภาพบำบัดให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน</li> <li>2. เพื่อให้บริการทางกายภาพบำบัดอย่างถูกต้อง ปลอดภัย และมีประสิทธิภาพ</li> <li>3. เพื่อสร้างความพึงพอใจให้กับผู้มารับบริการ</li> </ol>					
ตัวชี้วัด					
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ความพึงพอใจของผู้มารับบริการงานกายภาพบำบัด ร้อยละ 80</li> <li>2. อุบัติการณ์ผู้รับบริการงานกายภาพบำบัดเกิดภาวะแทรกซ้อน <math>\leq</math> ร้อยละ 0.02</li> </ol>					
สถานการณ์ งานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลเมืองสรวง มีการให้บริการผู้ป่วยทั้งส่งเสริมป้องกัน รักษาและฟื้นฟูผู้ป่วย ในปี 2566 มีนักกายภาพบำบัด 2 คน ผู้ช่วยนักกายภาพบำบัด 1 คน พบว่า มีการให้บริการผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน และออกติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยในชุมชน ทั้งนี้ยังพบว่า ยังขาดเครื่องมือและสถานที่ในการให้บริการที่เหมาะสมต่อการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย					
มาตรการ	แนวทาง/กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา ดำเนินการ (เดือน....)	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
มาตรการ 1 ส่งเสริมกลไก คณะกรรมการ/ คณะทำงานอย่างมี ประสิทธิภาพ	1. ประชุมประจำเดือนกลุ่มงาน เพื่อวาง นโยบายทิศทางการทำงาน 1 ครั้งต่อ เดือน	ตุลาคม 2566 – กันยายน 2567	บูรณาการ		เจนจิรา
มาตรการ 2 พัฒนา ศักยภาพบุคลากรและ สร้างการมีส่วนร่วมของ ภาคีเครือข่าย	1. ส่งบุคลากรเข้าร่วมอบรมพัฒนาศักยภาพ ในการดูแลผู้ป่วย อย่างน้อย 1 เรื่อง/คน/ปี	ตุลาคม 2566 – กันยายน 2567	บูรณาการงานพัฒนา บุคลากร)	เงินบำรุง	เจนจิรา



<p>มาตรการ 3 พัฒนาระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีสารสนเทศสื่อสารสร้างการรับรู้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ</p>	<p>1.พัฒนางานบริการกายภาพบำบัดตามเกณฑ์มาตรฐาน</p> <p>2.1.ด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย</p> <p>- ปรับปรุงอาคารกายภาพบำบัดให้ได้มาตรฐานในการให้บริการ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. อาคารกายภาพบำบัด 1 แห่ง</li> <li>2. ติดตั้งม่านรอบห้องและม่านกันเตียงผู้ป่วยพร้อมอุปกรณ์</li> <li>3. ติดตั้งป้ายอาคารและป้ายห้อง</li> </ol> <p>2.2.ด้านการบริหารความเสี่ยง</p> <p>- ค้นหาความเสี่ยงในหน่วยงาน เฝ้าระวังความเสี่ยง และบันทึกข้อมูลลงโปรแกรมความเสี่ยง</p> <p>2.3.ด้านเครื่องมือทางกายภาพบำบัด อุปกรณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวก</p> <p>- จัดซื้อเครื่องมือ/อุปกรณ์ทางกายภาพบำบัด</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เครื่องให้การบำบัดรักษาด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า 1 เครื่อง</li> <li>2. ลู่วิ่งไฟฟ้า 1 เครื่อง</li> <li>3. หม้อต้มแผ่นความร้อน ขนาดไม่น้อยกว่า 12 แผ่น</li> <li>4. ตู้เย็น 1 เครื่อง</li> </ol>	<p>ตุลาคม 2566 – กันยายน 2567</p> <p>ตุลาคม 2566 – กันยายน 2567</p> <p>ตุลาคม 2566 – กันยายน 2567</p>	<p>บูรณาการงานพัสดุ</p> <p>บูรณาการงาน RM</p> <p>บูรณาการงานพัสดุ</p>	<p>เงินบำรุง</p>	<p>เงินจिरา</p> <p>เงินจिरา, ธัญญา</p> <p>เงินจिरา</p> <p>เงินจिरา</p>
---	---	---	---	------------------	--

	- การสอบเทียบเครื่องมือทางกายภาพ 2.4. ด้านระบบข้อมูลสารสนเทศทางกายภาพบำบัด - ออกแบบ/วางระบบการบันทึกข้อมูลสารสนเทศของงานกายภาพบำบัด และสื่อสารกันภายในหน่วยงาน	ตุลาคม 2566 – กันยายน 2567	บูรณาการ -บูรณาการงาน IM		ธัญญา
มาตรการที่ 4 พัฒนา ระบบติดตาม กำกับ และ ประเมินผลให้มี ประสิทธิภาพ	ประเมินความพึงพอใจในการรับบริการ 2 ครั้งต่อปี	มีนาคม 2567 กันยายน 2567	บูรณาการ		ธัญญา
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น -		
Small success	3 เดือน - มีการจัดทำแผนและ มีการประชุมเพื่อสื่อสาร กันภายในหน่วยงาน	6 เดือน - ประเมินความพึงพอใจ รอบ 6 เดือน	9 เดือน - บุคลากรได้รับการอบรมพัฒนา ศักยภาพตามแผนพัฒนาบุคลากร	12 เดือน - ประเมินความพึงพอใจรอบ12เดือน - มีนวัตกรรมทำนวัตกรรม, R2R, เรื่องเล่า อย่างน้อย2เรื่องต่อปี	
หน่วยงานรับผิดชอบ	หน่วยงานหลัก.....งานการพยาบาลผู้ป่วยใน		หน่วยงานร่วม .....งานบริหาร.....งานกายภาพบำบัด....งานบุคลากร		

แบบฟอร์ม 2. Action Plan						
ยุทธศาสตร์ที่ 3 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	แผนงานที่ 10 : การพัฒนาระบบ บริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	โครงการ .ผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ				
วัตถุประสงค์ เพื่อให้กำลังคนด้านสุขภาพของหน่วยบริการ มีขีดสมรรถนะอย่างมืออาชีพ และมีศักยภาพตามเกณฑ์มาตรฐานในทุกระดับการบริการ						
ตัวชี้วัด : ระดับความสำเร็จของอำเภอที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์( เลือกจากKPI 53 ตัว)						
สถานการณ์						
มาตรการ	แนวทาง/กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
			รายละเอียด	จำนวน		
มาตรการ 2 พัฒนาศักยภาพบุคลากร	- ส่งบุคลากรเข้าร่วมประชุมวิชาการในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ป่วยแต่ละรายโรค อย่างน้อย 1 ครั้ง/คน/ปี	ต.ค.66-ก.ย.67	บูรณาการกับงานบุคลากร		เงินบำรุง	จีระนันท์
	- จัดประชุมวิชาการเรื่องบันทึกทางการพยาบาล เป้าหมายพยาบาลวิชาชีพจำนวน 30 คน	ต.ค.66-ก.ย.67	ค่าอาหารกลางวัน 70บาท x2วันx30คนค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม 25บาทx4 มื้อx30คน ค่าสมนาคุณวิทยากร 600 บาทx2คนx6ชม.x2วัน	4,200 3,000 14,400 รวม 21,600	เงินบำรุง	
	- จัดทำแบบประเมินสมรรถนะบุคลากร	ต.ค.66-ก.ย.67				
	- ส่งบุคลากรเข้าร่วมอบรมพัฒนาศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง IMC (หลักสูตร 5 วัน)	ต.ค.66-ก.ย.67	บูรณาการกับงานบุคลากร		เงินบำรุง	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พยาบาลวิชาชีพ 1 คน/ปี</li> <li>- นักกายภาพบำบัด 1 คน/ปี</li> <li>- ส่งบุคลากรเข้าร่วมอบรมพัฒนาศักยภาพในการดูแลผู้ป่วย IMC (หลักสูตร 4 เดือน) 1คน/ปี</li> </ul>				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 21,600 บาท					
Small success	3 เดือน บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะ	6 เดือน บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะ	9 เดือน บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะ	12 เดือน บุคลากรมีสมรรถนะที่เหมาะสมในการปฏิบัติงาน	
หน่วยงานรับผิดชอบ	หน่วยงานหลัก.....งานการพยาบาลผู้ป่วยใน		หน่วยงานร่วม .....งานบริหาร.....งานกายภาพบำบัด.....งานบุคลากร		

แบบฟอร์ม 2 Action Plan						
ยุทธศาสตร์ที่ 3 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)		แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาล และองค์กรคุณภาพ		โครงการ .ผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความ เป็นมืออาชีพ		
วัตถุประสงค์ เพื่อให้กำลังคนด้านสุขภาพของหน่วยบริการ มีขีดสมรรถนะอย่างมืออาชีพ และมีศักยภาพตามเกณฑ์มาตรฐานในทุกระดับการบริการ						
ตัวชี้วัด ระดับความสำเร็จของอำเภอที่มีการบริหารจัดการระบบการผลิตและพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์( เลือกจากKPI 53 ตัว)						
สถานการณ์						
มาตรการ	แนวทาง/กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
			รายละเอียด	จำนวน		
มาตรการ 3 พัฒนาศักยภาพ การเป็นหอผู้ป่วย นารี่อง	- นิเทศการปฏิบัติงานแก่บุคลากรในหน่วยงานโดย ผู้ชำนาญกว่า	ต.ค.66-ก.ย.67	2 ครั้ง /เดือน	-	เงินบำรุง	จิระนันท์
	- จัดทำแผนการนิเทศผู้ป่วยรายโรค	ต.ค.66-ก.ย.67	1 ครั้ง/ปี	-	เงินบำรุง	
	- บุคลากรในหน่วยงานค้นคว้าความรู้ทางวิชาการ เพื่อนำเสนอและแลกเปลี่ยนกันในหน่วยงาน อย่าง น้อย 1 คน/1เรื่อง/ปี	ต.ค.66-ก.ย.67	2 ครั้ง /เดือน	-	เงินบำรุง	
	- ประเมินสมรรถนะบุคลากรในหน่วยงาน	ต.ค.66-ก.ย.67	1 ครั้ง/ปี	-	เงินบำรุง	
	- ประชุม Case Conference โดยเลือกจากกลุ่ม โรคที่น่าสนใจ หรือจากกรณีความเสี่งที่เกิดขึ้น	ต.ค.66-ก.ย.67	1 ครั้ง /เดือน	-	เงินบำรุง	
Small success	3 เดือน บุคลากรได้รับการพัฒนา สมรรถนะ	6 เดือน บุคลากรได้รับการ พัฒนาสมรรถนะ	9 เดือน บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะ	12 เดือน บุคลากรมีสมรรถนะที่เหมาะสมในการ ปฏิบัติงาน		
หน่วยงานรับผิดชอบ	หน่วยงานหลัก.....งานการพยาบาลผู้ป่วยใน		หน่วยงานร่วม .....งานบริหาร.....งานกายภาพบำบัด....งานบุคลากร			

Action Plan					
ยุทธศาสตร์ที่ 4 ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)		แผนงานที่ 12 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ		โครงการ โครงการปรับปรุงห้องควบคุมระบบเครือข่าย (Server Room) ของโรงพยาบาลเมืองสรวง	
วัตถุประสงค์ของโครงการ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อให้โรงพยาบาลผ่านการประเมินคุณภาพมาตรฐานเทคโนโลยีสารสนเทศ (HA IT)</li> <li>2. เพื่อปรับปรุงห้องควบคุมระบบเครือข่าย ให้มีสภาพสมบูรณ์และเป็นสัดส่วน</li> <li>3. เพื่อเป็นการดูแลรักษาอุปกรณ์เครือข่ายภายในห้องควบคุมระบบเครือข่ายให้มีสภาพพร้อมใช้งานและปราศจากเชื้อโรคที่อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพได้</li> </ol>				
ตัวชี้วัด	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Information systems down time น้อยกว่า 10 ครั้ง</li> <li>2. Information systems response time น้อยกว่า 180 นาที</li> <li>3. ร้อยละความสมบูรณ์ของข้อมูลบริการ OP/PP 21/43 เพิ่มขึ้นมากกว่าหรือเท่ากับ 95</li> <li>4. อุบัติการณ์ระบบ Internet ล่ม (เช็คสถิติไม่ได้นาน 1 ชม.)</li> <li>5. อุบัติการณ์ข้อมูลในฐานข้อมูลเสียหาย (ไม่ปลอดภัย)</li> </ol>				
หลักการและเหตุผล	<p>เนื่องด้วยห้องควบคุมระบบเครือข่าย (Server Room) เดิมที่เป็นห้องเก็บอุปกรณ์กายภาพ มีสภาพระบบก๊อกรั่ว ประตูห้อง ซึ่งไม่เหมาะสมและความปลอดภัยกับเครื่อง server เพิ่มเครื่องปรับอากาศในห้องอีก 1 เครื่องสลับการเปิดปิดอัตโนมัติ จากข้อมูลและปัญหาตามที่กล่าวมาข้างต้น จึงขอเสนอให้มีการปรับปรุงห้องควบคุมระบบเครือข่าย (Server Room) ใหม่โดยการตัดระบบน้ำออกจากห้อง server room เปลี่ยนประตูห้อง เพิ่มเครื่องปรับอากาศในห้องอีก 1 เครื่อง เพื่อให้โรงพยาบาลผ่านการประเมินคุณภาพมาตรฐานเทคโนโลยีสารสนเทศ (HA IT)</p>				
แนวทาง/กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลาดำเนินการ (เดือน....)	งบประมาณ		แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		รายละเอียด	จำนวน		
มาตรการที่ 3. พัฒนาระบบสารสนเทศและเทคโนโลยี การสื่อสาร					

สร้างการรับรู้อย่างทั่วถึงและมี ประสิทธิภาพ					
<p><b>1.ชื่อกิจกรรมหลัก : โครงการปรับปรุงห้อง Datacenter server IT</b></p> <p>1.1 งาน Raised floor ยกพื้นสูง กว้าง 2.40 เมตร x ยาว 3.60 เมตร / ตร.ม. แผ่นพื้นยกเป็นแบบ Steel Encapsulated Particle Board ขนาดแผ่น : 600x600 มม. พร้อมชุด Support ยกสูงจากพื้น 25 cm.</p> <p>2.2 ทางขึ้นแบบสโลป (RAMP) กว้าง 90 x ยาว 90 เซนติเมตร / งาน</p> <p>2.3 อุปกรณ์จับยึดเปิดแผ่น Raised floor / ตัว</p> <p>2.4 งานจัดเก็บสาย UTP LAN,สาย Fiber Optic ,Fusion splice พร้อมอุปกรณ์ / งาน</p> <p>2.5 รางตะแกรงเก็บสาย Wiremesh Tray Basket Tray พร้อมอุปกรณ์จับยึด / งาน</p>	<p>ต.ค. 66-ก.ย. 67</p> <p>ต.ค. 66-ก.ย. 67</p> <p>ต.ค. 66-ก.ย. 67</p> <p>ต.ค. 66-ก.ย. 67</p> <p>ต.ค. 66-ก.ย. 67</p>	<p>งาน Raised floor ยกพื้นสูง กว้าง 2.40 เมตร x ยาว 3.60 เมตร / ตร.ม.แผ่นพื้นยกเป็นแบบ Steel Encapsulated Particle Board ขนาดแผ่น : 600x600 มม. พร้อมชุด Support ยกสูงจากพื้น 25 cm.แผ่นละ 6,500 บาท x 9 แผ่น</p> <p>ทางขึ้นแบบสโลป (RAMP) กว้าง 90 x ยาว 90 ซม. / 7,400 บาทx 1จุด</p> <p>อุปกรณ์จับยึดเปิดแผ่น Raised floor / ตัว 3,400 บาท x 1 ตัว</p> <p>งานจัดเก็บสาย UTP LAN,สาย Fiber Optic ,Fusion splice พร้อมอุปกรณ์ / งาน 12,500 บาท x 1 จุด</p> <p>รางตะแกรงเก็บสาย Wiremesh Tray Basket tray พร้อมอุปกรณ์จับยึด / งาน 6,500 บาท x 1 จุด</p>	<p>58,500</p> <p>7,400</p> <p>3,400</p> <p>12,500</p> <p>6,500</p>	<p>เงินบำรุง</p> <p>เงินบำรุง</p> <p>เงินบำรุง</p> <p>เงินบำรุง</p> <p>เงินบำรุง</p>	<p>สงกรานต์/ ไชยวสุ</p>

2.6 งานระบบไฟฟ้าตู้ Rack server , Rack network	ต.ค. 66-ก.ย. 67	งานระบบไฟฟ้าตู้ Rack server, Rack network 9,400 บาทx 1 จุด	9,400	เงินบำรุง	
2.7 ชุดอุปกรณ์ ควบคุมตรวจจับควัน และตรวจจับอุณหภูมิ แบบออนไลน์	ต.ค. 66-ก.ย. 67	ชุดอุปกรณ์ ควบคุมตรวจจับควันและตรวจ จับ อุณหภูมิแบบออนไลน์ 9,800บาทx 1ชุด	9,800	เงินบำรุง	
2.8 งานเปลี่ยนประตูแบบกระจก อลูมิเนียม พร้อมชุดสแกนนิ้ว ล็อค ประตู	ต.ค. 66-ก.ย. 67	งานเปลี่ยนประตูแบบกระจก อลูมิเนียม พร้อม ชุดสแกนนิ้ว ล็อคประตู 30,000บาท x 1 จุด	30,000	เงินบำรุง	
2.9 ค่าแรงติดตั้งพร้อมอุปกรณ์การ ติดตั้ง	ต.ค. 66-ก.ย. 67	ค่าแรงติดตั้งพร้อมอุปกรณ์การติดตั้ง 22,500 บาท	22,500	เงินบำรุง	
1.10 จัดซื้อเครื่องปรับอากาศขนาด	ต.ค. 66-ก.ย. 67	จัดซื้อเครื่องปรับอากาศขนาดแบบ inverter 12,000 BTU 23,500 บาทx1เครื่อง	23,500	เงินบำรุง	
1.11 ตัดระบบน้ำออกจากห้อง	ต.ค. 66-ก.ย. 67	ปรับปรุงตัดระบบน้ำออกจากห้อง	5,000	เงินบำรุง	
1.12 เครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุค	ต.ค. 66-ก.ย. 67	จัดซื้อเครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุค 24,000บาท x 2 เครื่อง	48,000	เงินบำรุง	
1.13 เครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด 3 kVA	ต.ค. 66-ก.ย. 67	จัดซื้อเครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด 3 kVA 32,000 บาท x1 เครื่อง	32,000	เงินบำรุง	
1.14 Power Supply for switch L3	ต.ค. 66-ก.ย. 67	จัดซื้อ Power Supply for switch L3 5,000 บาท x 1ตัว	5,000	เงินบำรุง	
1.15 อุปกรณ์จัดเก็บ log File ระบบ เครือข่ายแบบที่ 1	ต.ค. 66-ก.ย. 67	อุปกรณ์จัดเก็บ log File ระบบเครือข่ายแบบที่ 1 อันละ 50,000 บาท x 1 อัน	50,000	เงินบำรุง	
<b>รวมทั้งสิ้น</b>			<b>323,500</b>		
<b>ระดับขั้นความสำเร็จ(Small success)</b>					



3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
สำรวจโครงสร้าง/ระบบเครือข่าย จัดทำแผน	ดำเนินการติดตั้งระบบ/จัดซื้อตามลำดับ ความสำคัญ	ประเมินคุณภาพตามมาตรฐาน เทคโนโลยีสารสนเทศ (HA IT)	สรุปผลการประเมินนำ ข้อเสนอแนะของทีมนิเทศ
หน่วยงานรับผิดชอบ งานสารสนเทศทางการแพทย์			

Action Plan		
ยุทธศาสตร์ที่ 4 ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	แผนงานที่ 12 การพัฒนาระบบข้อมูล สารสนเทศด้านสุขภาพ	โครงการ พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพ
วัตถุประสงค์		
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อพัฒนาระบบเทคโนโลยีสนับสนุนการจัดบริการภายในโรงพยาบาล ลดขั้นตอนและอำนวยความสะดวกทั้งต่อผู้ให้บริการและผู้รับบริการ</li> <li>2. เพื่อเชื่อมโยงการทำงานทั้งระบบ Front Office และ Back Office</li> </ol>		
ตัวชี้วัด ร้อยละการให้บริการการแพทย์ทางไกลตาม เกณฑ์ที่กำหนด		
<p>สถานการณ์ ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน Smart Hospital ปี 2566 ในการประเมิน</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Smart Place โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การดำเนินงาน GREEN&amp;CLEAN Hospital ของกรมอนามัย</li> <li>2. Smart Tools (ผ่านอย่างน้อย 2 ข้อ ไม่เรียงลำดับ) <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1 Queue มีหน้าจอแสดงลำดับคิวที่หน้าห้องตรวจโรคอย่างน้อย 1 จุด และจุดบริการอื่นที่เหมาะสม อีกอย่างน้อย 1 จุด เช่น ห้องบัตร,ห้องยา,ห้องตรวจทางห้องปฏิบัติการ ฯลฯ</li> <li>2.2 ระบบบริหารจัดการ Queue มีและใช้ระบบ Queue online หรือ มีและใช้ระบบ Queue digital ภายในโรงพยาบาล</li> <li>2.3 Devices มีการเชื่อมข้อมูลของเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ (Vital Sign) เข้าสู่ระบบ HIS อัตโนมัติ</li> </ol> </li> <li>3. Smart Service (ผ่านอย่างน้อย 4 ข้อ ไม่เรียงลำดับ) <ol style="list-style-type: none"> <li>3.1 ยกเลิกการเรียกรับสำเนาบัตรประชาชนและเอกสารอื่นที่ออกโดยราชการ จากผู้รับบริการ</li> <li>3.2 มีการจัดเก็บข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยด้วยรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (EMR : Electronic Medical Records)</li> <li>3.3 มีการใช้ใบสั่งยาในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (OPD ทุกห้องตรวจ)</li> </ol> </li> </ol>		

3.4 มีข้อมูลระยะเวลาการรอคอยรับบริการ อย่างน้อย 1 จุด บริการ

3.5 OPD มีบริการนัดหมายแบบเลื่อนเวลา หรือมีการจัดกลุ่มผู้รับบริการ ได้รับบริการตรงเวลาหรือแตกต่างกัน้อยอย่างเหมาะสม

โรงพยาบาลเมืองสงขรไม่ผ่านการประเมินข้อ 3.1 ยกเลิกการเรียกเก็บสำเนาบัตรประชาชนและเอกสารอื่นที่ออกโดยราชการจากผู้รับบริการ และข้อ 3.5 มีบริการนัดหมายแบบเลื่อนเวลา หรือมีการจัดกลุ่มผู้รับบริการ ได้รับบริการตรงเวลาหรือแตกต่างกัน้อยอย่างเหมาะสม ปี 2566 เพิ่มการวัดความพึงพอใจผู้ให้บริการและความพึงพอใจของประชาชนผู้รับบริการ

มาตรการ	แนวทาง/กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
			รายละเอียด	จำนวน		
มาตรการ 3. พัฒนา ระบบสารสนเทศและ เทคโนโลยี การ สื่อสารสร้างการรับรู้ อย่างทั่วถึงและมี ประสิทธิภาพ	1. จัดซื้อโปรแกรมระบบคิว ผู้รับบริการแสดงที่จอทีวี 3 จุด บริการ (1.คิวซักประวัติ 2.คิวห้อง ตรวจโรค 3.คิวห้องจ่ายยา)	ต.ค66-ก.ย67	- โปรแกรมระบบคิว =200,000 บาท	200,000	เงินบำรุง	สงกรานต์/ ไชยวสุ
	2. จัดซื้อคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ เชื่อมต่อโปรแกรม Telemedicine	ต.ค66-ก.ย67	คอมพิวเตอร์ 2 เครื่อง= 32,000 บาท x2 เครื่อง	64,000	เงินบำรุง	สงกรานต์/ ไชยวสุ
	3. จัดซื้อโปรแกรมและตู้ kiosk	ต.ค66-ก.ย67	โปรแกรมและตู้ kiosk= 200,000 บาท x 1 เครื่อง	200,000	เงินบำรุง	สงกรานต์/ ไชยวสุ
	4. Smart BP Box	ต.ค66-ก.ย67	โปรแกรมและเครื่อง Smart BP Box =300,000บาทx 1 เครื่อง	300,000	เงินบำรุง	สงกรานต์/ ไชยวสุ
	5. จัดซื้อกล้องถ่ายภาพระบบดิจิทัล พร้อมเลนส์กล้อง	ต.ค66-ก.ย67	จัดซื้อกล้องถ่ายภาพระบบ ดิจิทัลพร้อมเลนส์กล้อง 90,000 บาท x1 อัน	90,000	เงินบำรุง	สงกรานต์/ ไชยวสุ
			รวมทั้งหมด	854,000 บาท		

	3 เดือน ประเมินผล 1. Smart Place 2. Smart Tools 3. Smart Service	6 เดือน ประเมินความพึงพอใจของ ผู้ให้บริการ	9 เดือน ประเมินความพึงพอใจของ ประชาชนผู้รับบริการ	12 เดือน ผลการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ ระดับ 5
หน่วยงานรับผิดชอบ		หน่วยงานหลัก งานIT กลุ่มงานประกันสุขภาพ		หน่วยงานร่วม OPD, เภสัช

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)		แผนงานที่ 12 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ ด้านสุขภาพ		โครงการจัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์	
วัตถุประสงค์ของโครงการ	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อให้มีครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ที่มีประสิทธิภาพในการใช้งาน</li> <li>2. เพื่อทดแทนครุภัณฑ์เดิมที่ใช้มาเป็นระยะเวลานาน</li> <li>3. เพื่อให้หน่วยงานได้รับความสะดวกในการประมวลผลข้อมูลให้ถูกต้องทันเวลามากขึ้น</li> </ol>				
ตัวชี้วัด	สามารถดำเนินการติดตั้งคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ต่างๆ ครอบคลุมและเพียงพอต่อการใช้งาน				
หลักการและเหตุผล	จำเป็นต้องมีระบบที่รองรับการใช้งานที่เพิ่มมากขึ้น ให้มีความคงทนต่อการให้บริการ มีประสิทธิภาพ ป้องกันปัญหา และลดความเสี่ยงระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ				
แนวทาง/กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลาดำเนินการ (เดือน....)	งบประมาณ		แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		รายละเอียด	จำนวน		
มาตรการที่ 3. พัฒนาระบบสารสนเทศและเทคโนโลยี การสื่อสารสร้างการรับรู้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ					

1. ชื่อกิจกรรมหลัก :โครงการจัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์						
1.1	ซื้อเพิ่มเครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานประมวลผล แบบที่ 1	ต.ค. 66-ก.ย. 67	ซื้อเพิ่มเครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานประมวลผล แบบที่ 1 24,000บาทx5 เครื่อง	120,000	เงินบำรุง	สงกรานต์/ไชยวสุ
			ซื้อเพิ่มเครื่องคอมพิวเตอร์	96,000	เงินบำรุง	สงกรานต์/ไชยวสุ
1.2	ซื้อเพิ่มเครื่องคอมพิวเตอร์ All in one สำหรับงานประมวลผล	ต.ค. 66-ก.ย. 67	All in one สำหรับงานประมวลผล 24,000บาทx4 เครื่อง		เงินบำรุง	สงกรานต์/ไชยวสุ
1.3	ซื้อทดแทนเครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานประมวลผล ทดแทน แบบที่ 1	ต.ค. 66-ก.ย. 67	ซื้อทดแทนเครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานประมวลผล ทดแทน แบบที่ 1 24000 บาทx 8 เครื่อง	192,000	เงินบำรุง	สงกรานต์/ไชยวสุ
1.4	ซื้อทดแทนเครื่องคอมพิวเตอร์ All in one สำหรับงานประมวลผล	ต.ค. 66-ก.ย. 67	ซื้อทดแทนเครื่องคอมพิวเตอร์ All in one สำหรับงานประมวลผล 24000บาทx17 เครื่อง	408,000	เงินบำรุง	สงกรานต์/ไชยวสุ
1.5	ซื้อทดแทนเครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานประมวลผล แบบที่ 2	ต.ค. 66-ก.ย. 67	ซื้อทดแทนเครื่องคอมพิวเตอร์ สำหรับงานประมวลผล แบบที่ 2 (32000)บาท x3 เครื่อง	96,000	เงินบำรุง	สงกรานต์/ไชยวสุ
1.6	ซื้อเพิ่มเครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก สำหรับประมวลผล	ต.ค. 66-ก.ย. 67	ซื้อเพิ่มเครื่องคอมพิวเตอร์ โน้ตบุ๊ก สำหรับประมวลผล 24000บาทx2 เครื่อง	48,000	เงินบำรุง	สงกรานต์/ไชยวสุ
1.7	ซื้อทดแทนเครื่องคอมพิวเตอร์โน้ตบุ๊ก สำหรับประมวลผล	ต.ค. 66-ก.ย. 67	ซื้อทดแทนเครื่องคอมพิวเตอร์ โน้ตบุ๊ก สำหรับประมวลผล 24000บาท x3 เครื่อง	72,000	เงินบำรุง	สงกรานต์/ไชยวสุ
1.8	ซื้อเพิ่มเครื่องพิมพ์ Multifunction แบบฉีดหมึกพร้อมติดตั้งถังหมึกพิมพ์ (Ink Tank Printer)	ต.ค. 66-ก.ย. 67	ซื้อเพิ่มเครื่องพิมพ์ Multifunction แบบฉีดหมึก	48,000	เงินบำรุง	สงกรานต์/

1.9	ซื้อทดแทนเครื่องพิมพ์ Multifunction แบบฉีดหมึก พร้อมติดตั้งถังหมึกพิมพ์ (Ink Tank Printer)	ต.ค. 66-ก.ย. 67	พร้อมติดตั้งถังหมึกพิมพ์ (Ink Tank Printer) 8,000*6 เครื่อง ซื้อทดแทนเครื่องพิมพ์ Multifunction แบบฉีดหมึก พร้อมติดตั้งถังหมึกพิมพ์ (Ink Tank Printer) 8,000บาท x1 เครื่อง	8,000	เงินบำรุง เงินบำรุง	ไชยวสุ สงกรานต์/ ไชยวสุ สงกรานต์/ ไชยวสุ
1.10	ซื้อทดแทนเครื่องพิมพ์เลเซอร์ หรือ LED ขาวดำ	ต.ค. 66-ก.ย. 67	ซื้อทดแทนเครื่องพิมพ์เลเซอร์ หรือ LED ขาวดำ 3300บาท x5 เครื่อง	16,500	เงินบำรุง	สงกรานต์/ ไชยวสุ
1.11	ซื้อเพิ่มเครื่องพิมพ์เลเซอร์ หรือ LED ขาวดำ ชนิด Network แบบที่ 1	ต.ค. 66-ก.ย. 67	ซื้อเพิ่มเครื่องพิมพ์เลเซอร์ หรือ LED ขาวดำ ชนิด Network แบบที่ 1 8900 บาท x7 เครื่อง	62,300	เงินบำรุง	สงกรานต์/ ไชยวสุ
1.12	ซื้อเพิ่มเครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด 800 VA	ต.ค. 66-ก.ย. 67	ซื้อเพิ่มเครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด 800 VA 2500บาท x 28 เครื่อง	70,000		
1.13	ซื้อทดแทนเครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด 800 VA	ต.ค. 66-ก.ย. 67	ซื้อทดแทนเครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด 800 VA 2500บาท x32 เครื่อง	80,000		
<b>รวมงบประมาณ</b>				<b>1,316,800</b>		
<b>ระดับขั้นความสำเร็จ(Small success)</b>						

3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
-สำรวจโครงสร้าง/ระบบ -เครือข่าย/อุปกรณ์สารสนเทศ -จัดทำแผน	ดำเนินการติดตั้งระบบ/จัดซื้อ เพิ่ม/ทดแทนตามลำดับ ความสำคัญ	ประเมินคุณภาพตามมาตรฐาน เทคโนโลยีสารสนเทศ	ประเมินความพึงพอใจผู้ให้บริการ
หน่วยงานรับผิดชอบงานสารสนเทศทางการแพทย์			

Excellence : 4. Governance Excellence	แผนงาน: การพัฒนาระบบธรรมาภิบาล	โครงการ พัฒนายุทธศาสตร์สุขภาพ โรงพยาบาลเมืองสรวง จังหวัดร้อยเอ็ดประจำปีงบประมาณ 2567			
<b>วัตถุประสงค์</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อสรุปผลการปฏิบัติงานรายตัวชี้วัดประจำปีงบประมาณ2566</li> <li>2. เพื่อถ่ายทอดนโยบาย ตัวชี้วัด ยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพจังหวัดร้อยเอ็ด</li> <li>3. เพื่อวางแผนการใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ให้เกิดประโยชน์สูงสุด</li> </ol>					
<b>ตัวชี้วัด</b> - ร้อยละความสำเร็จการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ $\geq$ ร้อยละ 85					
<b>สถานการณ์</b> พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารจัดการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. 2561 มาตรา 10 ส่วนราชการมีหน้าที่พัฒนาความรู้ในส่วนราชการเพื่อให้มีลักษณะเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้อย่างสม่ำเสมอ โดยต้องรับรู้ข้อมูลข่าวสารและสามารถประมวลผลความรู้ด้านต่างๆ เพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติราชการได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว เหมาะสมต่อสถานการณ์ รวมทั้งต้องส่งเสริมและพัฒนาความรู้ ความสามารถ สร้างวิสัยทัศน์และการปรับเปลี่ยนทัศนคติของข้าราชการในสังกัดให้เป็นบุคลากรที่มีประสิทธิภาพและมีการเรียนรู้ร่วมกัน เพื่อประโยชน์ของการปฏิบัติราชการของส่วนราชการ ปีงบประมาณ 2566 โรงพยาบาลเมืองสรวง จำเป็นต้องพัฒนายุทธศาสตร์สุขภาพเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ ประสิทธิผลในการดำเนินงานขององค์กร และการประกันคุณภาพการบริหารจัดการแก่ผู้มารับบริการ					
มาตรการ	แนวทาง/กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
<b>มาตรการ 1</b> ส่งเสริมกลไกคณะกรรมการ/คณะทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ	1.ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพอำเภอเมืองสรวง ปีงบประมาณ 2567 จำนวน 1 ครั้ง	พ.ย.66	- ค่าจ้างเหมารถ 15,000 บาท x 2 วันเป็นเงิน 30,000 บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากร 1 คน x 600บาท x 6 ชั่วโมง x 2 วัน เป็นเงิน 7,200 บาท - ค่าอาหารไม่ครบมือ 45 คน x 600 บาท x 1 วัน เป็นเงิน 27,000 บาท	เงินบำรุง	นางสาวกชวรรณ เทียมวงศ์/ นายจิระเดช โคตรท่าน

	<p>2. รับประทานอาหารจากสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด/เขต จำนวน 2 ครั้ง</p>	<p>ตค66-กย 67</p>	<p>- ค่าอาหารไม่ครบมื้อ 45 คน x 300 บาท x 1 วัน เป็นเงิน 13,500 บาท</p> <p>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (45 คน X 50บาท X 2 มื้อ X 2 วัน)เป็นเงิน 9,000 บาท</p> <p>- ค่าวัสดุในการอบรม 45 คน x 50 บาท เป็นเงิน 2,250 บาท</p> <p>- ค่าเช่าที่พัก 45 คน x850 บาท x 1 คืน เป็นเงิน 38,250 บาท</p> <p>- ค่าเบี้ยเลี้ยงวันเดินทาง 45คน x 80 บาท x 1 วันเป็นเงิน 3,600 บาท</p> <p>- ค่าเบี้ยเลี้ยงวันกลับ 45 คน x 160 บาท x1 วันเป็นเงิน 7,200 บาท</p> <p>- ค่าเช่าห้องประชุม 2 วัน วันละ 2,500 บาท เป็นเงิน 5,000 บาท</p> <p>- ค่าป้ายโครงการ ขนาด1.5x 3 เมตร x 180 บาท เป็นเงิน 810 บาท</p> <p><b>รวมเป็นเงิน 143,810 บาท</b></p> <p>- ค่าอาหารกลางวัน (70 คน X 70 บาทX 1 มื้อX 2 ครั้ง) เป็นเงิน 9,800 บาท</p>	<p>เงินบำรุง</p>	
--	--	-----------------------	--	------------------	--



	<p>3.ประชุมสรุปแผนยุทธศาสตร์การ พัฒนาสุขภาพ อำเภอเมืองสง ปางประมาณ 2566และการ ถ่ายทอดนโยบายตัวชี้วัด ยุทธศาสตร์การพัฒนสุขภาพ จังหวัดร้อยเอ็ด ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. 2567 จำนวน 1 วัน</p>	<p>ตค-ธ.ค 66</p>	<p>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (70 คน X 25บาท X 2 มื้อX2 ครั้ง) เป็นเงิน 7,000 บาท - ค่าป้ายไว้นิลต้อนรับ ขนาด 1.5 ม. x 2 ม. x 180 บาทต่อตร.ม.X ๒ ครั้งเป็นเงิน 1,080 บาท <b>รวมเป็นเงิน 17,880 บาท</b></p>	<p>เงินบำรุง</p>	
	<p>4.ประชุมจัดทำแผนปฏิบัติการ ขับเคลื่อนนโยบายมุ่งเน้นของ ผู้ตรวจราชการกระทรวง สาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 7</p>	<p>ตค66-กย 67</p>	<p>- ค่าอาหารกลางวัน (50 คน X 70 บาทX 1 มื้อX 1 ครั้ง) เป็นเงิน 3,500 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (50คน X 25บาท X 2 มื้อX1 ครั้ง) เป็นเงิน 2,500 บาท - ค่าป้ายโครงการ ขนาด1.5x2 เมตร x 180 บาท เป็นเงิน 540 บาท <b>รวมเป็นเงิน 6,540 บาท บาท</b></p> <p>- ค่าอาหารกลางวัน (25 คน X 70 บาทX 1 มื้อX 1 ครั้ง) เป็นเงิน 1,750 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (25คน X 25บาท X 2 มื้อX1 ครั้ง) เป็นเงิน 1,250 บาท <b>รวมเป็นเงิน 3,000 บาท</b></p>	<p>เงินบำรุง</p>	

	5.ประชุมติดตามตัวชี้วัดทุกเดือน จำนวน 12 ครั้ง	ตค66-กย 67	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (45คน X 25บาท X 2 มื้อ X 12 ครั้ง) เป็นเงิน 27,000 บาท	เงินบำรุง	
	6.จัดกิจกรรมมอบรางวัล/ใบ ประกาศในยุทธศาสตร์ที่ผลงาน เด่นและดำเนินงานตามเป้าหมาย	ก.ย.67	- ค่าอาหารกลางวัน (45 คน X 70 บาทX 1 มื้อX 12 ครั้ง) เป็นเงิน 37,800 บาท	เงินบำรุง	
	7.จัดทำเล่มแผนปฏิบัติการและ แผนเงินบำรุง จำนวน 4 เล่ม	ธ.ค.66	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (45คน X 25บาท X1 มื้อ X 1 ครั้ง) เป็นเงิน 1,125 บาท	เงินบำรุง	
			-ค่าจัดทำเล่มแผนปฏิบัติการ 2 เล่ม x 50 บาท เป็นเงิน 100 บาท		
			-ค่าจัดทำเล่มแผนเงินบำรุง 2 เล่ม x 50 บาท เป็นเงิน 100 บาท		
			รวมเป็นเงิน 200 บาท		
			รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 237,355 บาท		
	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน	
Small success	แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงาน รายยุทธศาสตร์ มีแผนปฏิบัติการของเครือข่าย สุขภาพอำเภอเมืองสรวง	การดำเนินงานตามตัวชี้วัด ผ่านร้อยละ60 การดำเนินงานตามแผนงาน โครงการร้อยละ 50	การดำเนินงานตามตัวชี้วัด ผ่านร้อยละ70 การดำเนินงานตามแผนงาน โครงการร้อยละ 80	การดำเนินงานตามตัวชี้วัด ผ่านร้อยละ85 การดำเนินงานตามแผนงาน โครงการร้อยละ 85	
หน่วยงานรับผิดชอบ งานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ฯ    หน่วยงาน รพ.เมืองสรวง    หน่วยงานร่วม สาธารณสุขอำเภอเมืองสรวง					

Excellence4 Governance Excellence		แผนงานที่๑๒ : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ ด้านสุขภาพ		โครงการพัฒนาการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วย นอกและผู้ป่วยใน	
<b>วัตถุประสงค์</b> 1. เพื่อให้การบันทึกข้อมูลด้านการรักษาพยาบาลและสาธารณสุขถูกต้องครบถ้วน 2. เพื่อสามารถจัดกิจกรรมบริการด้านสุขภาพแก่ผู้มารับบริการได้อย่างต่อเนื่องมีคุณภาพและประสิทธิภาพ 3. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจในงานบริการ					
ตัวชี้วัดที่ ๕๔) ระดับความสำเร็จของหน่วยบริการมีประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้					
<b>สถานการณ์</b> การบันทึกเวชระเบียน ถือเป็นมาตรฐานทางวิชาชีพและใช้สำหรับสื่อสารข้อมูลในการดูแลรักษาผู้ป่วย นอกจากนี้ยังใช้เป็นหลักฐานทางการแพทย์ หลักฐานทางกฎหมาย ในด้านของกองทุน ได้แก่ กรมบัญชีกลาง ประกันสังคม และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) การตรวจสอบคุณภาพการบันทึก เวชระเบียน ถือเป็นส่วนหนึ่งของระบบควบคุมคุณภาพการดูแลผู้ป่วย ที่จะช่วยสะท้อนคุณภาพการให้บริการผู้ป่วย ผ่านมุมมองของผู้ตรวจสอบเพื่อให้มั่นใจได้ว่า ประชาชนได้รับบริการเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ และมาตรฐาน โรงพยาบาลคุณภาพ					
มาตรการ	แนวทาง/กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา ดำเนินการ (เดือน....)	งบประมาณ	แหล่งงบ ประ มาณ	ผู้รับผิดชอบ
มาตรการ 1 ส่งเสริมกลไก คณะกรรมการ/คณะทำงานอย่าง มีประสิทธิภาพ	ตรวจสอบการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วย นอกและผู้ป่วยในตามเกณฑ์การบันทึก เวชระเบียนของสปสช. โดย คณะกรรมการตรวจสอบคุณภาพการ	ต.ค.66 - ก.ย.67	- ค่าอาหารว่าง (15คน X 25 บาท X 1มื้อ X 2 วัน) เป็นเงิน 750 บาท	เงินบำรุง	นางสาวคัคคนันท์ วงศ์ผักเบี้ย

	บันทึกเวชระเบียนของโรงพยาบาลเมือง สรวงปีละ 2 ครั้ง		รวม เป็นเงิน 750 บาท		
	ประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาการ บันทึกข้อมูลในโปรแกรมHIS ของหน่วย บริการ	ต.ค.66 - ก.ย.67	-ค่าอาหารว่าง (45คน X 25 บาท X 2มือ X 1 วัน) เป็นเงิน 2,250 บาท  - ค่าอาหารกลางวัน (45 คน X 70 บาท X 1 มือ x 1 วัน เป็น เงิน 3,150 บาท รวมเป็นเงิน 5,400 บาท	เงินบำรุง	นางสาวคัคคนันท์ วงศ์ผักเบี้ย
มาตรการ 5พัฒนาระบบติดตาม กำกับ และประเมินผลให้มี ประสิทธิภาพ	ประชุมติดตามและประเมินผล	ม.ค - มี.ค 67	บูรณาการ		
			รวมทั้งสิ้น 6,150 บาท		
Small success	3 เดือน ตรวจประเมินการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วย นอกและผู้ป่วยในโดยคณะ กรรมการ ตรวจสอบคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน ของโรงพยาบาล	6 เดือน - ประชุมติดตามผลงานกลางปี ปัญหาและอุปสรรค - ประเมินผล	9 เดือน	12 เดือน - ประชุมติดตามสรุปปัญหา และอุปสรรคในการในรอบปี - ประเมินผล	
หน่วยงานรับผิดชอบ หน่วยงานหลัก...กลุ่มงานประกันสุขภาพ ฯ /เวชระเบียน			หน่วยงานร่วม กลุ่มการพยาบาล		

ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	แผนงานที่ 12 การพัฒนาระบบข้อมูล สารสนเทศด้านสุขภาพ	โครงการ โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศสุขภาพ ยืนยันตัวตนผ่านแอปพลิเคชันหมอพร้อม)			
<p><b>วัตถุประสงค์</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพื่อให้คนไทยมีดิจิทัลไอดี สำหรับการทำธุรกรรมในระบบสุขภาพดิจิทัล ที่ดูแลโดยกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเอื้อต่อการเข้าถึงระบบบริการแบบไร้ รอยต่อ</li> <li>2. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงข้อมูลการรักษาจากหน่วยบริการสาธารณสุข และแสดงเป็นข้อมูลระบบระเบียบสุขภาพส่วนบุคคลอิเล็กทรอนิกส์ บน Application (กรณีประชาชนที่ไม่มีโทรศัพท์สมาร์ทโฟน สามารถแสดงประวัติการรักษาเฉพาะบุคคล ผ่านระบบ Electronic Medical Record หลังจากได้รับอนุญาต จากประชาชนเจ้าของข้อมูล)</li> <li>3. เพื่อลดขั้นตอน และความซับซ้อนในการพิสูจน์และยืนยันตัวตนทางดิจิทัล อำนวยความสะดวก และประหยัดเวลาในการยืนยันตัวตน ก่อนเข้ารับ บริการด้านสุขภาพ ผ่านแพลตฟอร์มต่างๆ</li> <li>4. ป้องกันความเสี่ยงในการปลอมแปลงตัวตนเพื่อเข้ารับบริการรักษาแทนบุคคลอื่น เพิ่มความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และเพิ่มประสิทธิภาพการบริการสาธารณสุขได้มากขึ้น</li> </ol>					
<p><b>ตัวชี้วัดที่</b> ร้อยละของประชาชนไทย มีดิจิทัลไอดี เพื่อการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ</p>					
<p><b>สถานการณ์</b> เพื่อยกระดับการให้บริการแก่ประชาชน และช่วยอำนวยความสะดวกให้ผู้รับบริการ สามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของตนเอง แม้จะเข้ารับการรักษาจากหน่วยบริการสุขภาพหลายแห่ง ดังนั้น ดิจิทัลไอดี (Digital Identity จึงเป็นชุดของข้อมูลหรือคุณลักษณะที่รวบรวมและบันทึกในรูปแบบดิจิทัล เพื่อใช้ระบุตัวบุคคลในการทำธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์ด้านสุขภาพรวมถึงระบบ Identity provider (IdP) หมายถึง ระบบกลางสำหรับบริหารจัดการข้อมูล Digital ID เพื่อสนับสนุนกระบวนการทำธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ด้านสุขภาพ ของบุคลากรสาธารณสุข(บุคคลธรรมดา) และประชาชนที่เข้ารับบริการในหน่วยบริการสุขภาพ ผ่านแพลตฟอร์มหมอพร้อม ผ่านระบบการลงทะเบียนและพิสูจน์ตัวตนของระบบ Identity provider (IdP)</p>					
มาตรการ	แนวทาง/กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา ดำเนินการ (เดือน...)	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
มาตรการ 3. พัฒนาระบบ สารสนเทศและเทคโนโลยี การสื่อสารสร้างการรับรู้	1.จัดประชุมคณะกรรมการเตรียม ความพร้อมการลงทะเบียนยืนยัน ตัวตนเชิงรุก 1 ครั้ง	ต.ค66-ก.ย  67	- ค่าอาหารว่าง 25 คน x 25 บาท x 1 มื้อ x 1ครั้งเป็นเงิน 625 บาท	เงินบำรุง	กษวรรณ สงกรานต์

อย่างทั่วถึงและมี ประสิทธิภาพ					จิปะเทศ
	<p>2.จัดประชุมให้ความรู้และรณรงค์ ลงทะเบียนยืนยันตัวตนพร้อม เชิงรุกในกลุ่มโรงเรียน 20 แห่ง จำนวนรร.ขนาดใหญ่ 2 ครั้ง เป้าหมายจนท.35 คน</p> <p>เชิงรุกรร.ขนาดเล็กกรพ.สต. และ ชุมชน 5 ครั้งและหน่วยงานราชการ จำนวน 1 ครั้งรวม 6 ครั้งเป้าหมาย เจ้าหน้าที่ 15 คน รวมทั้งหมด 10 ครั้ง</p> <p>4.จัดซื้ออุปกรณ์กล้องเว็บแคมและ ซิเมนต์รายเดือน</p>		<p>- ค่าอาหารว่าง 35 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 2 ครั้งเป็นเงิน 3,500 บาท</p> <p>- ค่าอาหารกลางวันเจ้าหน้าที่ 35 คน x 70 บาท x 16 ครั้ง เป็นเงิน 4,900 บาท รวมเป็นเงิน 8,400 บาท</p> <p>- ค่าอาหารว่าง 15 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 7 ครั้งเป็นเงิน 5,250 บาท</p> <p>- ค่าอาหารกลางวันเจ้าหน้าที่ 15 คน x 70 บาท x 1 มื้อ x 7 ครั้ง เป็นเงิน 7,350 บาท รวมเป็นเงิน 12,600 บาท</p> <p>- อุปกรณ์กล้องเว็บแคมเป็นเงิน 28,000 บาท</p> <p>- ซิเมนต์รายเดือน 3 ซิม เป็น เงิน 3,600 บาท รวมเป็นเงิน 31,600 บาท</p>	<p>เงินบำรุง</p> <p>เงินบำรุง</p> <p>บูรณาการงาน พัสดุ</p>	
	รวมทั้งหมด 53,225 บาท				

	3 เดือน	6 เดือน	9 เดือน	12 เดือน
Small success	ประชุมปรึกษาวางแผนการดำเนินงานลงทะเบียนในกลุ่มเป้าหมายนักเรียนและประชาชนทั้งเชิงรุกเชิงรับ	ดำเนินงานลงทะเบียนในกลุ่มเป้าหมายบุคลากรสาธารณสุขและประชาชนทั้งเชิงรุกเชิงรับและบูรณาการร่วมกับงานคัดกรอง	ประเมินความพึงพอใจของประชาชนผู้รับบริการ	ผลการดำเนินงานเป้าหมาย ร้อยละ 80
หน่วยงานรับผิดชอบงานIT สรรวง	หน่วยงานหลัก...กลุ่มงานประกันสุขภาพ ฯ		หน่วยงานร่วม ..กลุ่มงานเวชฯและสาธารณสุขอำเภอเมือง	