นโยบายของสาธารณสุขอำเภอโคกสำโรง

นโยบาย

1. แผนยุทธศาสตร์มีความสอดคล้องกับนโยบาย และปัญหาสุขภาพของพื้นที่
2. บริการด้านการแพทย์ และสาธารณสุขครอบคลุมแบบไร้รอยต่อ
3. หน่วยงานทุกแห่งผ่านมาตรฐานการให้บริการตามเกณฑ์ และยึดหลักธรรมาภิบาล
4. ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพ
5. เครือข่ายด้านสุขภาพทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการทำงาน

เป้าหมายสูงสุด

1. นโยบายและยุทธศาสตร์สุขภาพของอำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี สามารถนำสู่การปฏิบัติได้จริง และปรับให้มีความเหมาะสมสอดคล้องกับสภาพปัญหาและบริบทของพื้นที่ ส่งผลให้ประชาชนมีสุขภาพดี ได้รับการดูแลสุขภาพอย่างทั่วถึง และมีคุณภาพ
2. คปสอ.โคกสำโรงเป็นศูนย์กลางการประสานงานในเชิงบริหารจัดการและเชิงวิชาการเชื่องโยงนโยบาย ทรัพยากร และงบประมาณในทุกระดับอย่างมีประสิทธิภาพ

วิสัยทัศน์

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่สมรรถนะสูง ระบบสุขภาพอำเภอโคกสำโรงเข้มแข็งโดยการมีส่วนร่วมของประชารัฐ

นโยบายของสาธารณสุขอำเภอโคกสำโรง

พันธกิจ | ค่านิยม | อัตลักษณ์

พันธกิจ

1. ส่งเสริม สนับสนุน กระตุ้น และผลักดัน ให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม เพื่อห่างไกลจากความเสี่ยงต่อการเกิดโรค
2. เสริมสร้างศักยภาพและสมรรถนะของบุคลากรสาธารณสุขทุกระดับให้มีความรู้ และความชำนาญ
3. เสริมสร้างความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายสุขภาพในทุกระดับให้เกิดความสัมพันธ์ที่ดี มีพันธะสัญญาที่เข้มแข็งจนเกิดพลังแห่งการเปลี่ยนแปลงในระดับพื้นที่ทำให้ประชาชนมีสุขภาพดี และได้รับการดูแลสุขภาพอย่างมีคุณภาพ
4.ปรับบทบาท พชอ. ในการทำหน้าที่กำกับ ติดตาม ประเมินผลแบบเสริมพลังโดยเน้นผลสัมฤทธิ์ สนับสนุนวิชาการ บูรณาการทรัพยากร ให้มีประสิทธิภาพและคุ้มค่า

ค่านิยม

1. การฝึกฝนตนเองให้มีศักยภาพสูงสุด (Mastery=M)
2. สร้างสรรค์นวัตกรรม (Originality=O)
3. ยึดประชาชนเป็นที่ตั้ง (People-Center approach =P)
4. มีความอ่อนน้อมถ่อมตน (Humility=H)
5. มีจิตบริการที่ดี (Service mind =S)
6. เรียนรู้และพัฒนาตลอดเวลา (Knowledge worker=K)

อัตลักษณ์

โปร่งใส
มีน้ำใจ
รับผิดชอบ

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาศักยภาพและทักษะของบุคลากรและจัดการภาระงานให้สมดุล ผลลัพธ์เชิงยุทธศาสตร์ - บุคลากรมีศักยภาพในการจัดการภาระงานที่เหมาะสม

กลยุทธที่ 2 ส่งเสริมความก้าวหน้าในวิชาชีพและเสริมสร้างขวัญกำลังใจแก่บุคลากรในการปฏิบัติงาน ตัวชี้วัดกลยุทธ์ 1. ร้อยละบุคลากรได้รับการวางแผนความก้าวหน้าในวิชาชีพ

2. ร้อยละบุคลากรสามารถปฏิบัติงานในองค์กรด้วยความสุขและมีประสิทธิภาพ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่/จำนวน (คน/ครั้ง)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	เครื่องมือประเมินผล	แหล่งสืบค้นตัวชี้วัด
1	**โครงการส่งเสริมความก้าวหน้าในวิชาชีพและสร้างขวัญกำลังใจ**	**<u>1. จัดเวทียกย่องเชิดชูเจ้าหน้าที่ที่ทำความดี/เป็นตัวอย่างที่ดี</u>** - จัดทำทะเบียนเจ้าหน้าที่จากงานบุคคล - ประชาสัมพันธ์ในหน่วยงานโครงการส่งเสริมความก้าวหน้าในวิชาชีพ	13 รพ.สต. 1 รพช.	ต.ค.67-ก.ย.68		พงษ์ศักดิ์ กำไร				
		<u>2. พัฒนาทีมพี่เลี้ยงเข้าร่วมการงานทำงานมากกว่าการกำกับทำงานร่วมกันในพื้นที่</u> - คัดเลือกทีมพี่เลี้ยงทุกวิชาชีพ - แต่งตั้งคณะกรรมการทีมพี่เลี้ยง - จัดกิจกรรมสร้างความเข้าใจในการดำเนินโครงการและขั้นตอนแนวทางในการสร้างขวัญกำลังใจ								

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่/จำนวน (คน/ครั้ง)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	เครื่องมือประเมินผล	แหล่งสืบค้นตัวชี้วัด
		3. การจัดทำแผนพัฒนาวิชาชีพ ทุกสาขาวิชาชีพ เพื่อจัดการวางระบบการทำผลการประเมินและเลื่อนระดับตามความเหมาะสมของทุกวิชาชีพ - จัดอบรมเจ้าหน้าที่เรื่องความก้าวหน้าในวิชาชีพแต่ละวิชาชีพ - สร้างช่องทางในการสื่อสารหรือประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับความก้าวหน้า								
		4. สนับสนุนการนำเสนอผลงานวิชาการด้านสุขภาพหรือการพัฒนาองค์กรด้านสุขภาพ - ส่งเสริมการทำงานวิจัยแต่ละพื้นที่อย่างน้อยปีละ 1 เรื่อง ทุกวิชาชีพ								
		5. มีทีมจัดการดูแลและประสานงานเกี่ยวกับการปฏิบัติงานภาพอำเภอ เพื่อให้สามารถเชื่อมโยงระหว่างหน่วยบริการปฐมภูมิและทุติยภูมิ								

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่/จำนวน (คน/ครั้ง)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบหลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	เครื่องมือประเมินผล	แหล่งสืบค้นตัวชี้วัด
		- แต่งตั้งคระกรรมการในการประสานงานระบบปฐมภูมิและทุติยะภูมิ (PCC) - พัฒนาระบบการดูแลภาคีเครือข่ายให้มีช่องทางการเข้าถึงบริการได้ง่ายและสะดวก								
		<u>6. มีระบบการประเมินความสุขในการทำงานและมีการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อนำมาพัฒนาหรือปรับปรุงในด้านที่เป็นปัญหา</u> - มีแบบฟอร์มในการประเมินสุขภาพทั้งกายและจิตใจอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง - มีการติดตามและสรุปปัญหาอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง								

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาศักยภาพและทักษะของบุคลากรและจัดการภาระงานให้สมดุล

กลยุทธที่ 1 พัฒนาศักยภาพและทักษะของบุคลากรและจัดการภาระงานให้สมดุล

ผลลัพธ์เชิงยุทธศาสตร์ - บุคลากรมีศักยภาพในการจัดการภาระงานที่เหมาะสม

ตัวชี้วัดกลยุทธ์ 1. ร้อยละบุคลากรได้รับการวางแผนความก้าวหน้าในวิชาชีพ

2. ร้อยละบุคลากรสามารถปฏิบัติงานในองค์กรด้วยความสุข และมีประสิทธิภาพ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่/จำนวน (คน/ครั้ง)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	เครื่องมือประเมินผล	แหล่งสืบค้นตัวชี้วัด
1	**โครงการสร้างสมดุลชีวิตและการทำงานเพื่อองค์กรแห่งความสุขที่แท้จริง (work-life balance)**	**<u>1. พัฒนารูปแบบความสมดุลชีวิตกับการทำงานให้ยืดหยุ่นและมีประสิทธิภาพ</u>** 1.1 จัดทำขั้นตอน การทำงานที่ชัดเจนเป็นเอกสาร (คู่มือ) พัฒนาขั้นตอนให้บริการให้มีคุณภาพเหมาะสม 1.2 จัดลำดับความสำคัญของงานวางแผนการทำงาน/รายวัน/รายสัปดาห์/รายเดือน/ไตรมาส 1.3 การจัดการด้านสุขภาพกาย และสุขภาพจิตของบุคลากร 1.4 การจัดสิ่งแวดล้อมและสถานที่ทำงานให้น่าอยู่ น่าทำงาน สะดวก สะอาดและส่งเสริมความสุขในการทำงาน 1.5 CPG งานเฉพาะวิชาชีพที่เป็นปัจจุบันที่จนท.ทุกวิชาชีพนำไปใช้ได้ 1.6 จัดให้มีพี่เลี้ยงในการดูแลและให้คำปรึกษาในการปฏิบัติงานสำหรับบุคคลากรที่รับผิดชอบงานใหม่	13 รพ.สต. 1 รพช.	ต.ค.67-ก.ย.68		พงษศักดิ์ กำไร			CPG แต่ละงาน	

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่/จำนวน (คน/ครั้ง)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบหลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	เครื่องมือประเมินผล	แหล่งสืบค้นตัวชี้วัด
		2. พัฒนาระบบเทคโนโลยีและอุปกรณ์ที่ทันสมัย เหมาะสม เพื่อลดขั้นตอนการทำงาน ลดความซ้ำซ้อน ลดภาระการทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและครอบคลุมการปฏิบัติงาน 2.1 งานด้านบริการ จัดสนับสนุนอุปกรณ์สำหรับให้บริการที่เพียงพอและเหมาะสม สามารถใช้งานได้จริง 2.2 มีอุปกรณ์บันทึกข้อมูลสัญญาณชีพอัตโนมัติเข้าระบบฐานข้อมูล 2.3 ระบบประมวลผลข้อมูลที่รวดเร็วเพียงพอและมีความเสถียร 2.4 เครื่องคอมพิวเตอร์และสัญญาณอินเตอร์เน็ตสำหรับงานบริการ 2.5 ระบบจัดลำดับคิวอัตโนมัติ 2.6 โปรแกรมสำหรับการปฏิบัติงานด้านบริหาร/การเงิน/การพัสดุ/คลังยา 2.7 ใช้ระบบเทคโนโลยี ติดตามผู้ป่วย/กลุ่มเสี่ยง	13 รพ.สต. 1 รพช.	ต.ค.67-ก.ย.68		พงษศักดิ์ กำไร	ค่าดูแลระบบการสื่อสาร 8,000 บาท			
		3. ส่งเสริมการจัดทำแผนพัฒนาทักษะรายบุคคลเพื่อลดความเสี่ยงด้านสุขภาพและเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน (คนละ 1 แผนงาน)	13 รพ.สต. 1 รพช.	ต.ค.67-ก.ย.68		พงษศักดิ์ กำไร				
		4. พัฒนบุคลากรให้ได้รับการอบรมการจัดการโรคเรื้อรังเฉพาะราย (mini CM) (บูรณาการกับงาน NCD)	14 รพ.สต. 1 รพช.	ต.ค.67-ก.ย.68		พงษศักดิ์ กำไร		สสจ.		

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่/จำนวน (คน/ครั้ง)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบหลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	เครื่องมือประเมินผล	แหล่งสืบค้นตัวชี้วัด
		<u>5. ส่งเสริมการจัดกิจกรรมสร้างความสัมพันธ์ในองค์กร "องค์กรสร้างสุข" สุขภาพกาย สุขภาพใจ สุขภาพงาน</u> 5.1 จัดกิจกรรม OD เพื่อสร้างเสริมความสัมพันธ์ที่ดี 5.2 เพิ่มกิจกรรมการฝึกพัฒนาด้านการจัดการความเครียด 5.3 สร้างวัฒนธรรมองค์กรในการพัฒนาองค์กรและการทำงานเป็นทีม	14 รพ.สต. 1 รพช.	ต.ค.67-ก.ย.68		พงษศักดิ์ กำไร	OD 60 คนx120บาท = 7,200			
		<u>6. ดูแลสวัสดิการที่เหมาะสมและเกี่ยวข้องในการปฏิบัติงาน เช่น บ้านพัก มุมพักผ่อนในที่ทำงาน</u>	14 รพ.สต. 1 รพช.	ต.ค.67-ก.ย.68		พงษศักดิ์ กำไร				

ปฏิทินการปฏิบัติงาน (Gantt Chart) ตามแผนยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาศักยภาพและทักษะของบุคลากรและจัดการภาระงานให้สมดุล

กลยุทธที่ 1 พัฒนาศักยภาพและทักษะของบุคลากรและจัดการภาระงานให้สมดุล

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา/งบประมาณที่ใช้												รวม งบประมาณ	แหล่งที่มา งบประมาณ	ผู้รับ ผิดชอบ
		ต.ค.-67	พ.ย.-67	ธ.ค.-67	ม.ค.-68	ก.พ.-68	มี.ค.-68	เม.ย.-68	พ.ค.-68	มิ.ย.-68	ก.ค.-68	ส.ค.-68	ก.ย.-68			
1	**โครงการสร้างสมดุลชีวิตและการทำงานเพื่อองค์กรแห่งความสุขที่แท้จริง (work-life balance)**															พงษ์ศักดิ์ กำไร
	1. พัฒนารูปแบบความสมดุลชีวิตกับการทำงานให้ยืดหยุ่นและมีประสิทธิภาพ															
	2. พัฒนาระบบเทคโนโลยีและอุปกรณ์ที่ทันสมัยเหมาะสม เพื่อลดขั้นตอนการทำงาน ลดความซ้ำซ้อน ลดภาระการทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและครอบคลุมการ													ค่าดูแลระบบการสื่อสาร 8,000 บาท		
	3. ส่งเสริมการจัดทำแผนพัฒนาทักษะรายบุคคลเพื่อลดความเสี่ยงด้านสุขภาพและเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน (คนละ 1 แผนงาน)															
	4. พัฒนบุคลากรให้ได้รับการอบรมการจัดการโรคเรื้อรังเฉพาะราย (mini CM) (บูรณาการกับงาน NCD)															
	5. ส่งเสริมการจัดกิจกรรมสร้างความสัมพันธ์ในองค์กร "องค์กรสร้างสุข" สุขภาพกาย สุขภาพใจ สุขภาพงาน													OD 60 คน x120บาท = 7,200		
	6. ดูแลสวัสดิการที่เหมาะสมและเกี่ยวข้องในการปฏิบัติงาน เช่น บ้านพัก มุมพักผ่อนในที่ทำงาน															
													รวมงบประมาณ	15,200 บาท		

ปฏิทินการปฏิบัติงาน (Gantt Chart) ตามแผนยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พัฒนาศักยภาพและทักษะของบุคลากรและจัดการภาระงานให้สมดุล

กลยุทธที่ 2 ส่งเสริมความก้าวหน้าในวิชาชีพและเสริมสร้างขวัญกำลังใจแก่บุคลากรในการปฏิบัติงาน

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา/งบประมาณที่ใช้												รวม งบประมาณ	แหล่งที่มา งบประมาณ	ผู้รับ ผิดชอบ
		ต.ค.-67	พ.ย.-67	ธ.ค.-67	ม.ค.-68	ก.พ.-68	มี.ค.-68	เม.ย.-68	พ.ค.-68	มิ.ย.-68	ก.ค.-68	ส.ค.-68	ก.ย.-68			
1	**โครงการส่งเสริมความก้าวหน้าในวิชาชีพและสร้างขวัญกำลังใจ**															พงษ์ศักดิ์ กำไร
	1. จัดเวทียกย่องเชิดชูเจ้าหน้าที่ที่ทำความดี/เป็นตัวอย่างที่ดี															
	2. พัฒนาทีมพี่เลี้ยงเข้าร่วมการงานทำงานมากกว่าการกำกับทำงานร่วมกันในพื้นที่															
	3. การจัดทำแผนพัฒนาวิชาชีพ ทุกสาขาวิชาชีพ เพื่อจัดการวางระบบการทำผลการประเมินและเลื่อนระดับตามความเหมาะสมของทุกวิชาชีพ															
	4. สนับสนุนการนำเสนอผลงานวิชาการด้านสุขภาพหรือการพัฒนาองค์กรด้านสุขภาพ															
	5. มีทีมจัดการดูแลและประสานงานเกี่ยวกับการปฏิบัติงานภาพอำเภอเพื่อให้สามารถเชื่อมโยงระหว่างหน่วยบริการปฐมภูมิและทุติยภูมิ															
	6. มีระบบการประเมินความสุขในการทำงานและมีการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อนำมาพัฒนาหรือปรับปรุงในด้านที่เป็นปัญหา															
													รวมงบประมาณ			

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ยกระดับและปรับใช้เทคโนโลยีเพื่อการขับเคลื่อนการบริการสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาศักยภาพทางด้านเทคโนโลยีของบุคลากร

ผลลัพธ์เชิงยุทธศาสตร์ -

ตัวชี้วัดกลยุทธ์ 1.ร้อยละของบุคลากรมีแผนพัฒนาทักษะด้วยตนเองเพื่อเพิ่มศักยภาพภาพการทำงาน

2.ร้อยละของกลุ่มงาน มีความเข้าใจในการใช้เทคโนโลยีเพื่อให้เกิดการบรรลุผลสำเร็จของหน่วยงานที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

3. ร้อยละของบุคลากรมีความรู้ความสามารถในการในเทคโนโลยีสุขภาพ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่/จำนวน (คน/ครั้ง)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบหลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	เครื่องมือประเมินผล	แหล่งสืบค้นตัวชี้วัด
1	**การประชุมคณะทำงานเพื่อทบทวนและถอดบทเรียน การทำงานในภาพรวม**	1. ประชุมคณะทำงาน ซึ่งประกอบไปด้วยผู้รับผิดชอบงานข้อมูล งานประกันสุขภาพ และงานคีย์ข้อมูล เพื่อถอดบทเรียนและทบทวนองค์ความรู้ 2. กำหนดแนวทางการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2568 อย่างชัดเจน	1 รพช. 13 รพ.สต.	ต.ค.67-ม.ค.68 ต.ค.67-ม.ค.68		ประยูร กัมปนาท				
2	**โครงการพัฒนาศักยภาพและสร้างเสริมสมรรถนะบุคคลากรด้านเทคโนโลยี**	1. มีการกำหนดอบรมด้านเทคโนโลยีสุขภาพเป็นประจำ รายไตรมาส 2. มีการจัดทำคู่มือหลังจบหลักสูตรการอบรมเพื่อให้เกิดคู่มือการทำงานที่เป็นมาตรฐาน 3. การจัดการด้านฐานข้อมูล (Data Base) ของแต่ละหน่วยบริการให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันทุกแห่ง เช่น รหัสยา/เวชภัณฑ์ 4. การจัดเตรียมอุปกรณ์ให้พร้อมแก่การทำงาน เช่น โปรแกรม Software Hardware 5. มีการจัดทำคู่มือหลังจบหลักสูตรการอบรมเพื่อให้เกิดคู่มือการทำงานที่เป็นมาตรฐาน	1 รพช. 13 รพ.สต.	ต.ค.67-ก.ย.68 ต.ค.67-ก.ย.68 ม.ค.-ก.พ.68 ม.ค.-ก.พ.68 ม.ค.-ก.พ.68	1. เจ้าหน้าที่มีองค์ความรู้ด้านการใช้เทคโนโลยีสุขภาพ 2. หน่วยบริการมีคู่มือการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสุขภาพทุกแห่ง	ประยูร กัมปนาท	ค่าวิทยากร 2คนx6ชม.x4วัน xชม.ละ600บาท = 28,800 บาท ค่าอาหารว่าง อาหารกลางวัน และน้ำดื่ม 30คนx120บาท x4วัน = 14,400 บาท รวม 43,200 บาท	CUP		

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่/จำนวน (คน/ครั้ง)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบหลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	เครื่องมือประเมินผล	แหล่งสืบค้นตัวชี้วัด
3	**พัฒนาระบบเทคโนโลยีและอุปกรณ์ ที่ทันสมัยและเหมาะสม เพื่อลดขั้นตอนการทำงาน ลดความซ้ำซ้อน ลดภาระการทำงานได้อย่างมี**	1. งานด้านบริการ สนับสนุนอุปกรณ์ที่มีความจำเป็นต่อการปฏิบัติงานและใช้ได้จริง เช่น กล้องเว็ปแคป เครื่องอ่านบัตรสมาร์ทการ์ด 2. จัดเตรียมระบบสัญญาณอินเตอร์เน็ตให้มีความพร้อมและความเสถียรต่อการทำงาน	1 รพช. 13 รพ.สต.	มี.ค.-มิ.ย.68 มี.ค.-มิ.ย.68		ประยูร กัมปนาท				

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่อย่างบูรณาการ

กลยุทธ์ที่ 2 ปรับปรุงระบบฐานข้อมูลสุขภาพและแพลตฟอร์มออนไลน์เพื่อใช้กระจายสุขภาพอย่างถูกต้อง

ผลลัพธ์เชิงยุทธศาสตร์ -

ตัวชี้วัดกลยุทธ์ 1. ร้อยละของอุปกรณ์คอมพิวเตอร์มีระบบ Cyber Security อย่างมีประสิทธิภาพ

2. ร้อยละจำนวนประชากรในแต่ละพื้นที่ลงทะเบียนหมอพร้อม DID

3. ร้อยละของ รพ.สต. มีการจัดทำช่องทางการประชาสัมพันธ์ออนไลน์

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่/จำนวน (คน/ครั้ง)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	เครื่องมือประเมินผล	แหล่งสืบค้นตัวชี้วัด
1	**ประชุมกำหนดแนวทางการดำเนินงานด้าน IT อำเภอโคกสำโรง**	1. จัดการประชุมเพื่อพูดคุย กำหนดแนวทางการดำเนินงานให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน 2. มีการกำหนดมาตรการการป้องกันความเสี่ยงจากการโจรกรรมข้อมูลทางออนไลน์ (Cyber Security) 3. มีการกำหนดมาตรฐานการสำรองข้อมูล และการส่งออกข้อมูลประจำหน่วยบริการ	1 รพช. 13 รพ.สต.	ต.ค.67-ม.ค.68 ก.พ.-ก.ย.68 ก.พ.-ก.ย.68		ประยูร กัมปนาท	ค่าอาหารว่างอาหารกลางวันและน้ำดื่ม วันละ30คน x120บาทx4วัน = 14,400 บาท	CUP		
2	**การดำเนินงานลงทะเบียนหมอพร้อม DID เพื่อยืนยันตัวตนสำหรับสิทธิบัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่**	1. ประชาสัมพันธ์การลงทะเบียนหมอพร้อม DID ให้ประชาชนได้รับทราบข้อมูล 2. เตรียมความพร้อมอุปกรณ์สำหรับการดำเนินงานให้ครบถ้วน 3. ร้อยละ รพ.สต. ทุกแห่งมีจำนวนประชากรลงทะเบียนหมอพร้อม DID ด้วยการยืนยันตัวตนผ่าน eKYC ไม่ร้อยกว่าร้อยละ 65.0		ต.ค.67-ม.ค.68 ก.พ.-68 มี.ค.-ก.ย.68		ประยูร กัมปนาท				
3	**รพ.สต. แต่ละแห่งมีการจัดทำช่องทางการประชาสัมพันธ์ข้อมูลการบริการด้านสุขภาพอย่างน้อยแห่งละ 1 ช่องทาง**			ต.ค.67-ก.ย.68		ประยูร กัมปนาท				

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่/จำนวน (คน/ครั้ง)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบหลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	เครื่องมือประเมินผล	แหล่งสืบค้นตัวชี้วัด
4	ส่งเสริมและพัฒนาระบบการแพทย์ทางไกล (Telemed)	1. จัดเตรียมอุปกรณ์เพื่อรองรับการดำเนินงาน Telemed เช่น กล้อง Webcam, ไมค์ 2. จัดทำแนวทางการดำเนินงาน Telemed อำเภอโคกสำโรง	1 รพช. 13 รพ.สต.			ประยูร กัมปนาท	กล้อง Webcam 1,000บาทx14ตัว =14,000 บาท ไมค์ 1,000บาทx14ตัว =14,000 บาท รวม 28,000 บาท	CUP		

ปฏิทินการปฏิบัติงาน (Gantt Chart) ตามแผนยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ยกระดับและปรับใช้เทคโนโลยีเพื่อการขับเคลื่อนการบริการสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาศักยภาพทางด้านเทคโนโลยีของบุคลากร

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา/งบประมาณที่ใช้												รวม งบประมาณ	แหล่งที่มา งบประมาณ	ผู้รับ ผิดชอบ
		ต.ค.-67	พ.ย.-67	ธ.ค.-67	ม.ค.-68	ก.พ.-68	มี.ค.-68	เม.ย.-68	พ.ค.-68	มิ.ย.-68	ก.ค.-68	ส.ค.-68	ก.ย.-68			
1	**การประชุมคณะทำงานเพื่อทบทวนและถอดบทเรียนการทำงานในภาพรวม**															
	1. ประชุมคณะทำงาน ซึ่งประกอบไปด้วยผู้รับผิดชอบงานข้อมูล งานประกันสุขภาพ และงานคีย์ข้อมูล เพื่อถอดบทเรียนและทบทวนองค์ความรู้															
	2. กำหนดแนวทางการดำเนินงานในปีงบประมาณ 2568 อย่างชัดเจน															
2	**โครงการพัฒนาศักยภาพและสร้างเสริมสมรรถนะบุคคลากรด้านเทคโนโลยี**													43,200	CUP	
	1. มีการกำหนดอบรมด้านเทคโนโลยีสุขภาพเป็นประจำรายไตรมาส															
	2. มีการจัดทำคู่มือหลังจบหลักสูตรการอบรม เพื่อให้เกิดคู่มือการทำงานที่เป็นมาตรฐาน															
	3. การจัดการด้านฐานข้อมูล (Data Base) ของแต่ละหน่วยบริการให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันทุกแห่ง เช่น รหัสยา/เวชภัณฑ์ รหัสวัคซีน เป็นต้น															
	4. การจัดเตรียมอุปกรณ์ให้พร้อมแก่การทำงาน เช่น โปรแกรม, Software, Hardware เป็นต้น															
3	**พัฒนาระบบเทคโนโลยี และอุปกรณ์ ที่ทันสมัยและเหมาะสม เพื่อลดขั้นตอนการทำงาน ลดความซ้ำซ้อน ลดภาระการทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และครอบคลุมการปฏิบัติงาน**															

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา/งบประมาณที่ใช้												รวม งบประมาณ	แหล่งที่มา งบประมาณ	ผู้รับ ผิดชอบ
		ต.ค.-67	พ.ย.-67	ธ.ค.-67	ม.ค.-68	ก.พ.-68	มี.ค.-68	เม.ย.-68	พ.ค.-68	มิ.ย.-68	ก.ค.-68	ส.ค.-68	ก.ย.-68			
	1. งานด้านบริการ สนับสนุนอุปกรณ์ที่มีความจำเป็นต่อการปฏิบัติงานและใช้ได้จริง เช่น กล้องเว็ปแคป เครื่องอ่านบัตรสมาร์ทการ์ด															
	2. จัดเตรียมระบบสัญญาณอินเตอร์เน็ตให้มีความพร้อมและความเสถียรต่อการทำงาน															
													รวมงบประมาณ	43,200 บาท		

ปฏิทินการปฏิบัติงาน (Gantt Chart) ตามแผนยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่อย่างบูรณาการ
กลยุทธ์ที่ 2 ส่งเสริมการจัดการสิ่งแวดล้อมในการทำงานให้เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา/งบประมาณที่ใช้												รวม งบประมาณ	แหล่งที่มา งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		ต.ค.-67	พ.ย.-67	ธ.ค.-67	ม.ค.-68	ก.พ.-68	มี.ค.-68	เม.ย.-68	พ.ค.-68	มิ.ย.-68	ก.ค.-68	ส.ค.-68	ก.ย.-68			
1	**ประชุมกำหนดแนวทางการดำเนินงานด้าน IT อำเภอโคกสำโรง**													14,400	CUP	
	1. จัดการประชุมเพื่อพูดคุย กำหนดแนวทางการดำเนินงานให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน															
	2. มีการกำหนดมาตรการการป้องกันความเสี่ยงจากการโจรกรรมข้อมูลทางออนไลน์ (Cyber Security)															
	3. มีการกำหนดมาตรฐานการสำรองข้อมูลและการส่งออกข้อมูลประจำหน่วยบริการ															
2	**การดำเนินงานลงทะเบียนหมอพร้อม DID เพื่อยืนยันตัวตนสำหรับสิทธิบัตรประชาชนใบเดียวรักษาทุกที่**															
	1. ประชาสัมพันธ์การลงทะเบียนหมอพร้อม DID ให้ประชาชนได้รับทราบข้อมูล															
	2. เตรียมความพร้อมอุปกรณ์สำหรับการดำเนินงานให้ครบถ้วน															

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา/งบประมาณที่ใช้												รวม งบประมาณ	แหล่งที่มา งบประมาณ	ผู้รับ ผิดชอบ
		ต.ค.-67	พ.ย.-67	ธ.ค.-67	ม.ค.-68	ก.พ.-68	มี.ค.-68	เม.ย.-68	พ.ค.-68	มิ.ย.-68	ก.ค.-68	ส.ค.-68	ก.ย.-68			
	3. ร้อยละ รพ.สต. ทุกแห่งมีจำนวนประชากรลงทะเบียนหมอพร้อม DID ด้วยการยืนยันตัวตนผ่าน eKYC ไม่ร้อยกว่าร้อยละ 65.0													28,000 บาท	CUP	
3	**รพ.สต. แต่ละแห่งมีการจัดทำช่องทางการประชาสัมพันธ์ข้อมูลการบริการด้านสุขภาพอย่างน้อยแห่งละ 1 ช่องทาง**															
													รวมงบประมาณ	42,400 บาท		

ปฏิทินการปฏิบัติงาน (Gantt Chart) ตามแผนยุทธศาสตร์ที่ 3 ประจำปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ที่ 3 ชาวโคกสำโรงสุขภาพดีทุกช่วงวัย

กลยุทธที่ 1 ชาวโคกสำโรงทุกช่วงวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (health literacy)

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา/งบประมาณที่ใช้												รวมงบประมาณ	แหล่งที่มางบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		ต.ค.-67	พ.ย.-67	ธ.ค.-67	ม.ค.-68	ก.พ.-68	มี.ค.-68	เม.ย.-68	พ.ค.-68	มิ.ย.-68	ก.ค.-68	ส.ค.-68	ก.ย.-68			
กลุ่มงาน โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD)																
1	**สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม**															
	1. พัฒนาศักย์ภาพบุคลากรบุคลากรผ่านการอบรมหลักสูตร Mini Case NCD															รพ.สต. รพช.
	2. เพิ่มประสิทธิ์ภาพผู้รับผิดชอบงาน NCD โดยใช้กระบวนการ HL 13 ขั้นตอน													7,200	CUP	
	3. เพิ่มประสิทธิภาพผู้รับผิดชอบงาน NCD เป็นครู ข ในการใช้ box set โดยครู ก													33,320	CUP	
	4. เพิ่มประสิทธิภาพผู้รับผิดชอบงาน NCD ด้านโภชนาการ (เช่น การนับ Carbs/อาหารแลกเปลี่ยน)															
	5. เพิ่มประสิทธิ์ภาพอสม.ในงาน NCD															
2	**โครงการชุมชนต้นแบบงาน NCD (หมู่บ้านลดเสี่ยง ลดโรค)**															
	1. พัฒนาเครือข่ายชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ															
	2. กลุ่มเสี่ยงได้รับความรู้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยใช้กระบวนการ HL/Box set															
	3. กลุ่มสงสัยป่วยได้รับการรับเปลี่ยนพฤติกรรมดำเนินการอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยใช้กระบวนการ HL/ตามบริบทของพื้นที่															
	4. กลุ่มป่วยได้รับการอบรมปรับเปลี่ยนโดยใช้ DM Remission													325,000	สสจ.	
													รวมงบประมาณ	358,320 บาท		

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา/งบประมาณที่ใช้												รวมงบประมาณ	แหล่งที่มางบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		ต.ค.-67	พ.ย.-67	ธ.ค.-67	ม.ค.-68	ก.พ.-68	มี.ค.-68	เม.ย.-68	พ.ค.-68	มิ.ย.-68	ก.ค.-68	ส.ค.-68	ก.ย.-68			
กลุ่มงาน โรคติดต่อ (CD)																
1	**แผนงานเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก**															
	1. ประชุมทบทวนมาตรการเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคที่เกิดจากยุงลายในชุมชน (ประชุมเครือข่ายในตำบล/อำเภอ) สร้างมาตรการระบบการควบคุมโรคระดับอำเภอโคกสำโรงและถ่ายทอดความรู้ไปให้กับประชาชนในพื้นที่															วิสิทธิ์ ทินกร
	2. กิจกรรมจิตอาสาพัฒนาสิ่งแวดล้อมกำจัดแหล่งเพาะพันธ์ลูกน้ำยุงลาย โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน															วิสิทธิ์ ทินกร
	3. คืนข้อมูลสถานการณ์โรคไข้เลือดออกให้กับชุมชน															วิสิทธิ์ ทินกร
	4. จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์เชิงรุกเพื่อให้ความรู้ในการป้องกันโรคไข้เลือดออกแก่ประชาชน เพื่อเกิดความตระหนักในการป้องกันโรค															วิสิทธิ์ ทินกร
2	**แผนงานเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรควัณโรค**															
	1. กำหนดแนวทางเร่งรัดการค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่แบบผสมผสานในกลุ่มเป้าหมายและจัดทำทะเบียนกลุ่มเฝ้าระวัง															วิสิทธิ์ ปพิชญ์สรา
	2. ติดตามคัดกรองกลุ่มเสี่ยงที่เป็นเป้าหมายเพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ให้ได้รับการรักษาโดยเร็ว และให้ความรู้เรื่องการเฝ้าระวังและป้องกันตนเองในกลุ่มเสี่ยง															วิสิทธิ์ ปพิชญ์สรา
													รวมงบประมาณ			

กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา/งบประมาณที่ใช้												รวมงบประมาณ	แหล่งที่มางบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		ต.ค.-67	พ.ย.-67	ธ.ค.-67	ม.ค.-68	ก.พ.-68	มี.ค.-68	เม.ย.-68	พ.ค.-68	มิ.ย.-68	ก.ค.-68	ส.ค.-68	ก.ย.-68			
1	**โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช**															สีหชัย/ผู้รับผิดชอบงานรพ.สต.
2	**โครงการ TO BE NUMBER ONE**															
													รวมงบประมาณ			

กลุ่มงานผู้สูงอายุ																
1	**สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม**															ผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ
	1. สนับสนุนและพัฒนาให้ผู้สูงอายุรับรู้พฤติกรรมที่มีความเสี่ยงต่อสุขภาพและสามารถดูแลตัวเองได้อย่างเหมาะสมในกลุ่มติดสังคม															
	2. เพิ่มช่องทางการสื่อสารเพิ่มความรอบรู้ด้านสุขภาพ															
	3. สร้างชุมชนรอบรู้ต้นแบบ - ผู้สูงอายุต้นแบบ/ชมรมผู้สูงอายุ															
	4. สนับสนุนเครือข่ายเสริมสร้างความรอบรู้ให้กับผู้สูงอายุ (ชุมชนและอสม)															
	5. พัฒนาศักยภาพบุคลากรและเครือข่าย															
2	**การดูแลส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่ม**															
													รวมงบประมาณ			

กลุ่มงานแม่และเด็ก																
1	**สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม**															อภิรจิตร/วิจิตรา
	1. ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการ MCH Broad															
	2. พัฒนาศักยภาพบุคลากร													3,360	CUP	
	2.1 กำหนดเป้าหมายร่วมกัน															
	- ประชุม และติดตามการดำเนินงาน ผ่านกลไก MCH Board															

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา/งบประมาณที่ใช้												รวมงบประมาณ	แหล่งที่มางบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		ต.ค.-67	พ.ย.-67	ธ.ค.-67	ม.ค.-68	ก.พ.-68	มี.ค.-68	เม.ย.-68	พ.ค.-68	มิ.ย.-68	ก.ค.-68	ส.ค.-68	ก.ย.-68			
	- พัฒนาระบบการฝากครรภ์ (NPCU)															
	2.2 เพิ่มความรู้ให้เจ้าหน้าที่															
	- จัดทำคู่มือการปฏิบัติงานด้านอนามัยแม่และเด็ก															
	- อบรมพัฒนาศักยภาพ จนท. ผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก															
	2.3 พัฒนาฐานข้อมูล ระบบเฝ้าระวัง และระบบกำกับ ติดตามของภาคีเครือข่ายสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก															
	- ปรับกระบวนการกำกับ ติดตาม อสม.บัดดี้															
	3. ส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายในการส่งเสริมสุขภาพตามกลุ่มเป้าหมาย													17,280	CUP	
	3.1.1 โครงการ อสม.บัดดี้ ดูแลแม่และเด็ก อำเภอโคกสำโรง จังหวัดลพบุรี ประจำปี ๒๕๖๘															
	4.สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพอย่างเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย															
	- ประชุมชี้แจงการดำเนินงานตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน Plus													1,350	CUP	
													รวมงบประมาณ	21,990 บาท		
													รวมงบประมาณในกลยุทธ์ที่ 1	**380,310 บาท**		

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ที่ 3 ชาวโคกสำโรงสุขภาพดีทุกช่วงวัย

ผลลัพธ์เชิงยุทธศาสตร์ - ชาวโคกสำโรงมีความรอบรู้นำสู่สุขภาพที่ดี

กลยุทธที่ 1 ชาวโคกสำโรงทุกช่วงวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (health literacy)

ตัวชี้วัดกลยุทธ์ - ร้อยละของชาวโคกสำโรงมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ

กลุ่มงาน โรคติดต่อไม่เรื้อรัง (NCD)

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่/จำนวน (คน/ครั้ง)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	เครื่องมือประเมินผล	แหล่งสืบค้นตัวชี้วัด
1	**โครงการ สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพอย่างเหมาะสม(กลุ่มเสี่ยง/กลุ่มสงสัยป่วย/กลุ่มป่วย)**	**<u>1. พัฒนาศักยภาพบุคลากรผ่านการอบรมหลักสูตร Mini Case NCD</u>** 1.1 สำรวจผู้รับผิดชอบงานในพื้นที่ที่ยังไม่ได้รับการอบรม 1.2 จัดทำแผนเพื่อรองรับการเข้าอบรม 1.3 ประสานงานกับ สสจ.ส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรม 1.4 ส่งเจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรม	3 รพ.สต. (3 คน/1 ครั้ง)	ไตรมาส 2-3	บุคลากรมีความรู้ตามหลักสูตร Mini Case NCD และสามารถดูแลผู้ป่วยในพื้นที่ได้	คนึงนิจ รักขณา			เกรียติบัตรจบหลักสูตร	
		<u>2. เพิ่มประสิทธิภาพผู้รับผิดชอบงาน NCD โดยใช้กระบวนการ HL 13 ขั้นตอน</u> - จัดทำแผนเพื่อรองรับการเข้าอบรม - ประสาน สสจ.ขอสนับสนุนวิทยากรในการให้ความรู้ - ประสานขอใช้สถานที่ในการอบรม - ดำเนินการจัดอบรม - สร้างเจ้าหน้าที่ต้นแบบ V shape	14 รพ.สต. 1 รพช.	ไตรมาส 2-3	1. บุคลากรมีความรอบรู้และสามารถถ่ายทอดได้ 2. มีจนท. V shape 1 คน/1 รพ.สต.,รพช. 3. อำเภอโคกสำโรงมีการใช้กระบวนการ HL ครบ 13 ขั้นตอน	คนึงนิจ รักขณา	ค่าอาหารและอาหารว่าง 50คนx120 บาท=6000บาท ค่าวิทยากร 2คนx600บาท= 1200บาท รวม 7,200 บาท	CUP	ผลคะแนนแบบทดสอบ	
		<u>3. เพิ่มประสิทธิภาพผู้รับผิดชอบงาน NCD เป็นครู ข ในการใช้ box set โดยครู ก</u> - จัดซื้ออุปกรณ์ box set - จัดทำแผนเพื่อรองรับการเข้าอบรม	11 รพ.สต.	ไตรมาส 2-3	ผู้รับผิดชอบงาน NCD มีความรู้ในการใช้ Box set ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง	คนึงนิจ รักขณา	ซื้อ box set Pre DM ราคาชุดละ 2,380 x 14 = 33,320 บาท	CUP	ผลคะแนนแบบทดสอบ	

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่/จำนวน (คน/ครั้ง)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบหลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	เครื่องมือประเมินผล	แหล่งสืบค้นตัวชี้วัด
		- ประสานขอสถานที่ในการอบรม - ดำเนินการจัดอบรม								
		<u>4. เพิ่มประสิทธิภาพผู้รับผิดชอบงาน NCD ด้านโภชนาการ (เช่น การนับ Carbs/อาหารแลกเปลี่ยน)</u> - จัดทำแผนเพื่อรองรับการเข้าอบรม - ประสานขอสถานที่ในการอบรม - ประสานขอวิทยากรจากโรงพยาบาลโคกสำโรง - ดำเนินการจัดอบรม	14 รพ.สต. 1 รพช	ไตรมาส 2-3	ผู้รับผิดชอบงาน NCD มีความรู้ด้านโภชนาการในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง	คนึงนิจ รักขณา				
		<u>5. เพิ่มประสิทธิภาพอสม.ในงาน NCD</u> - คัดเลือกอสม.ที่สามารถใช้ smart phone ได้ - ส่งอสม.เข้ารับการอบรมที่จังหวัด เพื่อเป็น อสม.บัดดี้ในงาน NCD	14 รพ.สต. 1 รพช	ไตรมาส 2-4	มีอสม.บัดดี้งาน NCD ทุกตำบล	คนึงนิจ รักขณา			ผลคะแนนแบบทดสอบ	
2	**โครงการชุมชนต้นแบบงาน NCD (หมู่บ้านลดเสี่ยง ลดโรค)**	**<u>1. พัฒนาเครือข่ายชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ</u>** - ประชุมชี้แจงแนวทางและวัตถุประสงค์การดำเนินงานชุมชนต้นแบบแก่แกนนำชุมชน - แต่งตั้งคณะทำงานในชุมชนกำหนดบทบาทหน้าที่ - กำหนดกิจกรรมในการดำเนินงานร่วมกันในพื้นที่ตามสภาพปัญหาของแต่ละพื้นที่	14 รพ.สต. 1 รพช	ไตรมาส 2-3	1. มีเครือข่ายชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพทุกตำบล 2. มีระบบ Warning sing ในชุมชน					

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่/จำนวน (คน/ครั้ง)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบหลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	เครื่องมือประเมินผล	แหล่งสืบค้นตัวชี้วัด
		- กำกับติดตามผลการดำเนินงานโดยผู้รับผิดชอบในแต่พื้นที่ - กำกับติดตามผลการดำเนินงานโดยผู้รับผิดชอบงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ **<u>2. กลุ่มเสี่ยงได้รับความรู้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยใช้กระบวนการ HL/Box set</u>** 2.1. กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน - กำหนดพื้นที่เป้าหมายโดยใช้ข้อมูลกลุ่มเสี่ยงเบาหวานสูงติดต่อกันย้อนหลัง 3 ปี (4 ตำบล) - จัดทำแผนเผื่อของบประมาณในการซื้อสื่อการสอน (Box set/สมุดประจำตัว) - จัดทำแผนเพื่อของบประมาณในการอบรม (งบงบกองทุนหลักประสุขภาพแต่ละพื้นที่) - ดำเนินการอบรมโดยใช้กระบวนการ Box set Pre DM ในพื้นที่เป้าหมาย 4 ตำบล - พื้นที่ที่ไม่ใช่เป้าหมายได้รับการอบรมโดยใช้กระบวนการ HL/ตามบริบทของพื้นที่	ดงมะรุม หลุมข้าว วังจั่น โคกสำโรง (20 คน/1รพ.สต.) 13 รพ.สต. 1 รพช	ไตรมาส 1-2 ไตรมาส 3	กลุ่มเสี่ยงได้รับความรู้ตระหนักในการดูแลตัวเองและเข้าสู่กระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอย่างน้อย ร้อยละ 50					แหล่งข้อมูล HDC

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่/จำนวน (คน/ครั้ง)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบหลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	เครื่องมือประเมินผล	แหล่งสืบค้นตัวชี้วัด
		- กำกับติดตามผลการดำเนินงานโดยผู้รับผิดชอบงานสำนักงานสาธารรสุขอำเภอ								
		2.2 กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง		ไตรมาส 3						
		- กำหนดพื้นที่เป้าหมายโดยใช้ข้อมูลกลุ่มเสี่ยงความดันสูงติดต่อกันย้อนหลัง 3 ปี (4 ตำบล)	เกาะแก้ว คลองเกตุ เพนียด โคกสำโรง					กองทุนหลักประกันสุขภาพแต่ละพื้นที่		
		- จัดทำแผนเพื่อของบประมาณในการอบรม								
		- ดำเนินการอบรมโดยใช้กระบวนการ HL ในพื้นที่เป้าหมาย								
		- พื้นที่ที่ไม่ใช้เป้าหมายได้รับการอบรมโดนใช้กระบวนการ HL/ตามบริบทของพื้นที่	13 รพ.สต. 1 รพช							
		- กำกับติดตามผลการดำเนินงานโดยผู้รับผิดชอบงานสำนักงานสาธารรสุขอำเภอ								
		3. กลุ่มสงสัยป่วย	13 รพ.สต. 1 รพช	ไตรมาส 2-3	กลุ่มสงสัยป่วยได้รับความรู้ มีความตระหนักในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม			กองทุนตำบล		
		- จัดทำทะเบียนกลุ่มสงสัยป่วยในเพื้นที่								
		- ดำเนินการอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมโดยใช้กระบวนการ HL/ตามบริบทของพื้นที่								
		- กำกับติดตามผลการดำเนินงานโดยผู้รับผิดชอบงานสำนักงานสาธารรสุขอำเภอ								

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่/จำนวน (คน/ครั้ง)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบหลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	เครื่องมือประเมินผล	แหล่งสืบค้นตัวชี้วัด
		<u>4. กลุ่มป่วย</u> **อบรมปรับเปลี่ยนโดยใช้ DM Remission** - คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายเขารับการอบรมตามเกณฑ์ที่กำหนด (9 ข้อของ DM remission) - เตรียมฐานข้อมูลการรักษา/ยา/ผลLab - เตรียมวัสดุในการอบรม - เตรียมสถานที่/วิทยากรในการอบรม - เตรียมแบบติดตามหลังจากอบรม/ใบนัดให้มาตรวจ - จัดอบรมกลุ่มป่วยเบาหวานโดยใช้ DM remission - มีการติดตามเดือนละ 1 ครั้งโดยจนท.รพ.สต. - เมื่อครบ 3 เดือน ประเมินโดยตรวจ HbA1C พบแพทย์เพื่อปรับลดยา/หยุดยา - มีการติดตามเดือนละ 1 ครั้งโดยเจ้าหน้าที่รพ.สต. - สรุปติดตามประเมินผล	13 ตำบล (250 คน)	ไตรมาส 2 -3	1. กลุ่มป่วยเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ≥ ร้อยละ 40 2. กลุ่มป่วยความดันควบคุมความดันได้ดี ≥ ร้อยละ 60 3. อัตราตายโรคหลอดเลือดสมองน้อยกว่า 7 4. อัตราตายโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน (STEMI) น้อยกว่าร้อยละ 9		ค่าใช้จ่ายรายหัว 1,300 บาท x 250 คน = 325,000 บาท	สปสช.เขต4		
		อบรมปรับเปลี่ยนโดยใช้ Box set Healthy DM - คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลุ่มสีเหลือง	หนองแขม ห้วยโป่ง โคกสำโรง (ตำบลละ 20	ไตรมาส 2-3						

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่/จำนวน (คน/ครั้ง)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบหลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	เครื่องมือประเมินผล	แหล่งสืบค้นตัวชี้วัด
		- เตรียมฐานข้อมูลการรักษา/ยา/ผลLab - เตรียมวัสดุในการอบรม - เตรียมแบบติดตามหลังจากอบรม/ใบนัดให้มาตรวจ - จัดอบรมกลุ่มป่วยเบาหวาน 4 ครั้ง - มีการติดตามเดือนละ 1 ครั้งโดย จนท. รพ.สต/อสม. - เมื่อครบ 3 เดือน ประเมินโดยตรวจ HBA1C พบแพทย์เพื่อปรับลดยา/หยุดยา - มีการติดตามเดือนละ 1 ครั้งโดยจนท. รพ.สต - สรุปติดตามประเมินผล	คน)							
		อบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มป่วยความดัน HL - คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายโดยใช้กลุ่มสีเหลือง - เตรียมวัสดุในการอบรม - จัดอบรมกลุ่มป่วยความดัน - มีการติดตามเดือนละ 1 ครั้งโดยจนท. รพ.สต./อสม. - สรุปติดตามประเมินผล	เกาะแก้ว คลองเกตุ วังเพลิง โคกสำโรง	ไตรมาส 2-3						

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ที่ 3 ชาวโคกสำโรงสุขภาพดีทุกช่วงวัย

ผลลัพธ์เชิงยุทธศาสตร์ - ชาวโคกสำโรงมีความรอบรู้นำสู่สุขภาพที่ดี

กลยุทธที่ 2 ชาวโคกสำโรงเข้าถึงบริการสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดกลยุทธ์ - ร้อยละกลุ่มเป้าหมายเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ

กลุ่มงาน โรคติดต่อไม่เรื้อรัง (NCD)

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่/จำนวน (คน/ครั้ง)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	เครื่องมือประเมินผล	แหล่งสืบค้นตัวชี้วัด
1	**โครงการพัฒนาระบบการเข้าถึงบริการและการดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง**	**<u>1. กลุ่มเสี่ยงได้รับการบริการต่อเนื่อง</u>** 1.1 จัดทำทะเบียน กลุ่มเสี่ยง 1.2 จัดแนวทางช่องทางการติดต่อระหว่าง จนท./อสม./กลุ่มเสี่ยง เช่น Line โทรศัพท์ หน่วยบริการ 1.3 ติดตามดูแลต่อเนื่องโดย อสม./จนท 1.4 ให้คำแนะนำและส่งต่อรายที่พบผิดปกติ 1.5 วิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงาน	13 สถานบริการ	ไตรมาส 1-4	กลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ร้อยละ 50	คนึงนิจ รักขณา		กองทุนตำบล		
		<u>2. กลุ่มสงสัยป่วย DM/HT ได้รับการดูแล</u> 2.1 ประชุมจนท.จัดทำแนวทางการส่งต่อ กลุ่มสงสัยป่วยDM/HT (ทำ flow chart การส่งต่อและคืนข้อมูล) 2.2 จัดทำทะเบียน กลุ่มสงสัยป่วยDM/HT 2.3 ติดตามดูแลต่อเนื่องโดย อสม./จนท 2.4 ให้คำแนะนำ ส่งต่อรายที่พบปัญหาผิดปกติ	13 สถานบริการ	ไตรมาส 1-3	1. ร้อยละกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานได้รับการติดตาม ≥ 72 2. ร้อยละกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการติดตาม ≥ 95					

กลุ่มงาน โรคติดต่อไม่เรื้อรัง (NCD)										
ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่/จำนวน (คน/ครั้ง)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	เครื่องมือประเมินผล	แหล่งสืบค้นตัวชี้วัด
		2.5 วิเคราะห์และสรุปผลการดำเนินงาน 2.6 มีการควบคุมกำกับติดตามโดยผู้รับผิดชอบงานสสอ. **<u>3. กลุ่มป่วยได้รับการรักษาและดูแลตามมาตรฐาน</u>** 3.1 กลุ่มป่วย DM HT มีการติดตาม home BP ทุกวัน ก่อนมา รพ. 1 สัปดาห์ (แบบฟอร์มบันทึก) เพื่อดูค่าความดันที่แท้จริงของผู้ป่วยขณะอยู่บ้าน 3.2 กลุ่มป่วยเบาหวานขณะตั้งครรภ์ได้รับการดูแลต่อเนื่อง - ส่งข้อมูลให้พื้นที่ติดตามเยี่ยมผู้ป่วย 3.3 ผู้ป่วยได้รับการตรวจสุขภาพประจำปีอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 3.4 ค้นหาภาวะแทรกซ้อน - คัดกรองภาวะแทรกซ้อน ตา/ไต/เท้า/CVD risk ปีละ 1 ครั้งและได้รับการส่งต่อในรายที่พบความผิดปกติ - ได้รับการคัดกรองภาวะซึมเศร้าอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง - ส่งต่อในรายที่พบความผิดปกติและติดตามอย่างต่อเนื่อง - คัดกรองการสูบบุหรี่/ดื่มสุราอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง อย่างต่อเนื่อง	13 สถานบริการ	ไตรมาส 1-2 ไตรมาส 1-2	1. ฐานข้อมูลกลุ่มป่วยเป็นปัจจุบัน 2. กลุ่มป่วยเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ≥ร้อยละ 40 3. กลุ่มป่วยความดันควบคุมความดันได้ดี≥ ร้อยละ 60 4. อัตราตายโรคหลอดเลือดสมองน้อยกว่า 7 5. อัตราตายโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI น้อยกว่าร้อยละ 9 6. ร้อยละผู้ป่วย DM					

กลุ่มงาน โรคติดต่อไม่เรื้อรัง (NCD)										
ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่/จำนวน (คน/ครั้ง)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	เครื่องมือประเมินผล	แหล่งสืบค้นตัวชี้วัด
		- ได้รับการตรวจฟันอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง รักษาและส่งต่อในรายที่พบปัญหา 3.5 ดำเนินการ Health station ในชุมชน - จัดตั้ง Health station เพิ่มทุกหมู่บ้าน - จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ให้พร้อม เครื่องวัดความดัน เครื่องตรวจเบาหวาน - เตรียมอสม.ที่จะทำงานใน Health station - ให้คำแนะนำเบื้องต้นต่างๆ (แผ่นพับ/ไวนิล ฯลฯ) - มีFlow chart ในการดำเนินงาน/ส่งต่อ - จัดทำแบบฟอร์มการส่งต่อสำหรับ - แบบฟอร์มในการบันทึกการให้บริการ - แบบสรุปผลการปฏิบัติงานใน Health station ทุกเดือน - ควบคุมกำกับ/ติดตามโดยเจ้าหน้าที่ของแต่ละพื้นที่ 3.6 มีระบบ Warning sing ในชุมชน (เน้นกลุ่มเสี่ยง strong risk DM/HT) การสูบบุหรี่ร่วมด้วย - ประชาสัมพันธ์ผ่านระบบ line อสม/ผู้นำชุมชน		ไตรมาส 1-4 ไตรมาส 1-4	ได้รับการคัดกรองตา/เท้า ร้อยละ 60 7. ร้อยละผู้ป่วย DM HT ได้รับการคัดกรองโรคไต ร้อยละ 80 8. ร้อยละผู้ป่วย DM HT ได้รับการคัดกรอง CVD ร้อยละ 90 9. มีการดำเนินงานใน Health station ทุกหมู่บ้าน					

กลุ่มงาน โรคติดต่อไม่เรื้อรัง (NCD)										
ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่/จำนวน (คน/ครั้ง)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบหลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	เครื่องมือประเมินผล	แหล่งสืบค้นตัวชี้วัด
		- ป้ายสัญญาณเตือน Stroke (3.5 ชม), STEMI (1.5 ชม) sepsis ทุกหมู่บ้าน - จัดทำคลิปเปิดที่หอกระจายข่าวประจำหมู่บ้าน 3.7 มีการติดตามเยี่ยมบ้านใน case ที่มีภาวะแทรกซ้อน เช่น Stroke และภาวะแทรกซ้อนเฉียบ - มีการส่งข้อมูลผ่าน smart coc - มีการประเมินภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วย stroke ใหม่ ทุกรายจากงานสุขภาพจิต และส่งข้อมูลให้รพ.สต.เฝ้าระวังติดตามต่อเนื่อง - ติดตามเยี่ยมฟื้นฟูคนไข้ Stroke รายใหม่ โดยทีมกายภาพ, แผนไทย, รพ.สต ทุกเดือน โดยใช้ช่องทาง Line ในการแจ้ง caseและวันที่จะลงเยี่ยม - สรุปและกำกับติดตาม								
2	**โครงการพัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน**	**<u>1. การดำเนินงานมาตรฐาน NCD Clinic plus</u>** - ประเมินมาตรฐาน NCD Clinic plus **<u>2. พัฒนาระบบการดำเนินงานมาตรฐาน NCD</u>** จัดบริการผ่านระบบ telemedicine ในรพ.สต./PCU		ไตรมาส 1-4	NCD clinic plus ผู้ป่วยได้รับการบริการที่สะดวกรวดเร็วและลดความแออัดในโรงพยาบาล					

กลุ่มงาน โรคติดต่อไม่เรื้อรัง (NCD)										
ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่/จำนวน (คน/ครั้ง)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบหลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	เครื่องมือประเมินผล	แหล่งสืบค้นตัวชี้วัด
		2.1 ชี้แจงเจ้าหน้าผู้รับผิดชอบงาน NCD ขั้นตอนการดำเนินงาน - การเลือก case ผู้ป่วย ที่จะ telemedicine ตามเกณฑ์ที่ต้องพบแพทย์ โดย ปิงปอง 7 สี+ - ช่องทาง telemedicine เข่น ผ่านระบบ Line - ช่องทางการจ่ายยาให้ผู้ป่วย 2.2 การเตรียมอุปกรณ์ ระบบต่าง ๆ เช่น เครื่องคอมพิวเตอร์พร้อมอุปกรณ์ ระบบ Internet 2.3 ให้บริการผู้ป่วยทาง telemedicine ก. ใน PCU หลัก รพ.สต.วังเพลิง รพ.สต.ถลุงเหล็ก - ให้บริการเดือนละ 1 ครั้ง ในวัน PCU - เลือกคนไข้ที่เป็นกลุ่มสีแดง telemedicine - ส่งรายชื่อให้โรงพยาบาลเปิด Visit - แพทย์ตรวจรักษาผู้ป่วยผ่านระบบ telemedicine - จ่ายยาให้ผู้ป่วยโดย Rider ข. ในรพ.สต./PCU - ให้บริการคนไข้ที่ขาดนัด คนไข้ที่ไม่สามารถไปรพ.ได้								

กลุ่มงาน โรคติดต่อไม่เรื้อรัง (NCD)										
ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่/จำนวน (คน/ครั้ง)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบหลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	เครื่องมือประเมินผล	แหล่งสืบค้นตัวชี้วัด
		- ช่องทาง telemedicine กับ OPD เช่น ผ่านระบบ Line - ประสานกับเจ้าหน้าที่ OPD ในการส่ง case ผู้ป่วย ที่จะ telemedicine นัดหมายเวลาการตรวจรักษา - จ่ายยาโดย Rider รพ.โคกสำโรง / ยา รพ.สต - ประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการ **<u>เภสัชกรที่รพ.</u>** - ชี้แจงช่องทางการติดต่อผ่านระบบวีดีโอคอล		ไตรมาส 1-4						

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่อย่างบูรณาการ

กลยุทธ์ที่ 3 ส่งเสริมการจัดการสิ่งแวดล้อมในการทำงานให้เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี

ผลลัพธ์เชิงยุทธศาสตร์ - ภาคีเครือข่ายมีความสามารถในการดูแลสุขภาพ

ตัวชี้วัดกลยุทธ์ - สถานบริการสาธารณสุข สถานประกอบการมีการดำเนินงานที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่/จำนวน (คน/ครั้ง)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบหลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	เครื่องมือประเมินผล	แหล่งสืบค้นตัวชี้วัด
1	**การจัดการสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุขสถานบริการสาธารณสุข** <u>วัตถุประสงค์</u> เพื่อฟื้นฟูบทบาท หน้าที่คณะกรรมการ พชอ.	**<u>พัฒนาสิ่งแวดล้อมการบริการในหน่วยบริการ</u>** - สนับสนุนให้มีการปรับโฉมหน่วยบริการให้สะอาด ทันสมัยและมีพื้นที่สีเขียวมากขึ้น **<u>ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีในการให้บริการช่วยลดขั้นตอน</u>** - การใช้ระบบ telemed ในการให้บริการเพื่อลดความแออัดหรือแอพพลิเคชั่นอื่น ๆตามบริบทพื้นที่ **<u>ส่งเสริมการดูแลระบบสำรองน้ำใช้</u>** - ทุกสถานบริการมีภาชนะสำรองน้ำใช้อย่างพอเพียง **<u>พัฒนาสถานบริการสาธารณสุขตามมาตรฐาน Green & Clean</u>** - ฟื้นฟูกิจกรรม Green & Clean แก่บุคลากร รพ.สต.	13 แห่ง	ไตรมาส 1, 2	รพ.สต.ทุกแห่งคงสภาพการผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Green & Clean					
2	**ส่งเสริม สนับสนุนการจัดการสิ่งแวดล้อมในสถานประกอบการภาคเอกชน อบต. วัด** <u>วัตถุประสงค์</u> เพื่อการมี	- ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ,อาหาร และความปลอดภัยด้านอาชีวอนามัยในสถานที่เป้าหมาย ได้แก่ สถานประกอบการภาคเอกชน, อบต, วัด - สร้างค่านิยมในการดูแลสุขภาพโดยการ ลดหวาน มัน เค็ม	12 ตำบล	ไตรมาสที่ 1, 2	สถานประกอบการในอำเภอโคกสำโรงมีการดำเนินงานที่เป็นมิตรกับ					

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่/จำนวน (คน/ครั้ง)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบหลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	เครื่องมือประเมินผล	แหล่งสืบค้นตัวชี้วัด
	ส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการแก้ไขปัญหาในพื้นที่	- ส่งเสริมการดำเนินงานสำนักงานสีเขียว (Green office) เช่น การเพิ่มพื้นที่สีเขียวในสำนักงาน การดูแลจัดการน้ำเสียและการกำจัดขยะที่ถูกต้อง เป็นต้น - เพิ่มช่องทางการสื่อสาร การประสานงานเพื่อการประชาสัมพันธ์ สถานประกอบการที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม - ส่งเสริมสถานประกอบการให้ร่วมพัฒนาระบบ		ไตรมาสที่ 1, 2	สิ่งแวดล้อมเพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานและการอยู่อาศัยมีสุขภาพที่ดี 1. สถานประกอบการ 2 แห่ง					

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่อย่างบูรณาการ ผลลัพธ์เชิงยุทธศาสตร์ - ภาคีเครือข่ายมีความสามารถในการดูแลสุขภาพ

กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่ ตัวชี้วัดกลยุทธ์ - ปัญหาของพื้นที่ได้รับการดูแลแก้ไขอย่างบูรณาการ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่/จำนวน (คน/ครั้ง)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	เครื่องมือประเมินผล	แหล่งสืบค้นตัวชี้วัด
1	**ทบทวนและพัฒนารูปแบบการดำเนินงานในระดับอำเภอและตำบล**	**<u>1. ทบทวนโครงสร้างคณะกรรมการ พชอ.</u>** 1.1 ทบทวนคำสั่งคณะอนุกรรมการ พชอ. 1.2 ทบทวนคำสั่งทีมเลขาฯ พชอ. 1.3 กำหนดรูปแบบการดำเนินงานแบบบูรณาการ 1.4 กำหนดรูปแบบการติดตามประเมินผล 1.5 ติดตามประเมินผล 1.6 มีเวทีสรุปผลการดำเนินงานและถอดบทเรียน **<u>2. พชอ.สนับสนุน พชต.ในการขับเคลื่อนกิจกรรม</u>** 2.1 ประชุมชี้แจงแนวคิด กลไกการดำเนินงาน พชต. 2.2 นำประเด็นปัญหา พชอ.สู่ พชต.เพื่อดำเนินการตามศักยภาพของพื้นที่ **<u>3. สนับสนุนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับตำบล หมู่บ้าน ชุมชน และกิจกรรมดูแลสุขอนามัยและสุขภาวะ</u>** 3.1 ส่งเสริมการดูแลสุภาพอนามัยในหมู่บ้าน ดูแลผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยโรคเรื้อรังและจิตเวชในชุมชน (บูรณาการกับยุทธศาสตร์ที่ 1) - ตรวจสุขภาพเบื้องต้นในทุกกลุ่มอายุ	ตำบลละ 1 หมู่บ้าน	พ.ย.67-ม.ค.68	1. พชอ.มีโครงสร้างที่เป็นปัจจุบัน 2. พชอ.มีส่วนร่วมในการดำเนินงานทุกภาคส่วนอย่างเป็นรูปธรรม 3. มีการ ร้อยละ 80 ของหมู่บ้านจัดกิจกรรมเดือนละ 1 ครั้ง		สสจ.			

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่/จำนวน (คน/ครั้ง)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบหลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	เครื่องมือประเมินผล	แหล่งสืบค้นตัวชี้วัด
		- ส่งเสริมกิจกรรมออกกำลังกาย - กิจกรรมกำจัดลูกน้ำยุงลาย 3.2 ส่งเสริมสนับสนุนโครงการหมู่บ้านศีล 5 3.3 ส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมโครงการหมู่บ้านยั่งยืน - การรณรงค์ทำความสะอาดหมู่บ้าน ปรับภูมิทัศน์ให้เป็นหมู่บ้านน่าอยู่ มีการกำจัดขยะที่ถูกต้อง รณรงค์ปลูกผักและสมุนไพรในรั้วบ้าน			ร้อยละ 25 ของหมู่บ้านจัดกิจกรรมเดือนละ 1 ครั้ง					
2	**ส่งเสริมการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ**	1. ขับเคลื่อนการสร้างพื้นที่ต้นแบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพตามประเด็นในทุกตำบล โดยภาคประชาสังคมร่วมบูรณาการขับเคลื่อน 1.1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ/ผู้ป่วยจิตเวช 1.2 พัฒนาคุณภาพบริการแม่และเด็ก 1.3 พัฒนาคุณภาพบริการกลุ่มวัยทำงานมุ่งเน้นการแก้ปัญหาโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง 1.4 พัฒนาร้านชำคุณภาพและพัฒนาศักยภาพผู้ประกอบการ 1.5 สนับสนุนให้มีการเฝ้าระวังและรับรู้เรื่องร้องเรียนสถานประกอบการพยาบาลจากผู้บริโภค	สถานประกอบการพยาบาล อ. โคกสำโรง	มี.ค.68, ส.ค.68 2 ครั้ง	ข้อร้องเรียน=0 ผู้บริโภคได้รับการคุ้มครองสิทธิตามกฎหมาย	พรประเสริฐ				

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่/จำนวน (คน/ครั้ง)	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	เครื่องมือประเมินผล	แหล่งสืบค้นตัวชี้วัด
		2. การกำกับติดตาม 2.1 การเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานตามประเด็น 2.2 เปิดเวทีนำเสนอผลการดำเนินงาน 2.3 ถอดบทเรียนการดำเนินงาน								

ปฏิทินการปฏิบัติงาน (Gantt Chart) ตามแผนยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่อย่างบูรณาการ

กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็งของภาคีเครือข่ายเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา/งบประมาณที่ใช้												รวม งบประมาณ	แหล่งที่มา งบประมาณ	ผู้รับ ผิดชอบ
		ต.ค.-67	พ.ย.-67	ธ.ค.-67	ม.ค.-68	ก.พ.-68	มี.ค.-68	เม.ย.-68	พ.ค.-68	มิ.ย.-68	ก.ค.-68	ส.ค.-68	ก.ย.-68			
1	**ทบทวนและพัฒนารูปแบบการดำเนินงานในระดับอำเภอและตำบล**															
2	**ส่งเสริมการดำเนินงานพื้นที่ต้นแบบการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ**															
	1.3 พัฒนาคุณภาพบริการกลุ่มวัยทำงานมุ่งเน้นการแก้ปัญหาโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง															
	1.5 สนับสนุนให้มีการเฝ้าระวังและรับรู้เรื่องร้องเรียนสถานประกอบการพยาบาลจากผู้บริโภค															
	2. การกำกับติดตาม															
	2.1 การเยี่ยมเสริมพลังการดำเนินงานตามประเด็น															
	2.2 เปิดเวทีนำเสนอผลการดำเนินงาน															
	2.3 ถอดบทเรียนการดำเนินงาน															
													รวมงบประมาณ			

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่อย่างบูรณาการ

ผลลัพธ์เชิงยุทธศาสตร์ - ภาคีเครือข่ายมีความสามารถในการดูแลสุขภาพ

กลยุทธที่ 2 พัฒนาศักยภาพบุคลกรและเครือข่ายให้มีความชำนาญในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพของอำเภอโคกสำโรง

ตัวชี้วัดกลยุทธ์ - 1. รพ.สต.ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ
2. มี 3 หมอให้บริการแบบวิถีใหม่ครอบคลุมประชาชนในพื้นที่

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่/จำนวน (คน/ครั้ง)	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	เครื่องมือ ประเมินผล	แหล่งสืบค้น ตัวชี้วัด
1	**สนับสนุนการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ**	1. ทบทวนบทบาททีมพี่เลี้ยง คปสอ.	อ.โคกสำโรง (1 ครั้ง)	ไตรมาส 1	รพ.สต.ทุกแห่งดำเนินงานตามมาตรฐานคุณภาพบริการปฐมภูมิ	ทีมพี่เลี้ยง/ทีม รพ.สต.				
		2. ทีมพี่เลี้ยงลงเยี่ยมแนะนำ รพ.สต.ตามมาตรฐาน	(2 ครั้ง)	ไตรมาส 1, 2						
		3. รพ.สต.ดำเนินการตามมาตรฐานคุณภาพบริการปฐมภูมิ	(1 ครั้ง)	ไตรมาส 1						
		4. ประเมินตนเองตามมาตรฐานคุณภาพบริการปฐมภูมิ	(2 ครั้ง)	ไตรมาส 2, 4						
		5. ขยายหน่วยบริการที่เป็น NPCU เพิ่มให้ครบตามแผน	4 แห่ง (1 ครั้ง)	ไตรมาส 3						
		6. สนับสนุนการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรตามวิชาชีพ	จนท.ทุกคน 1 ครั้ง	ไตรมาส 1-4	บุคลากรได้รับการพัฒนาความรู้ตามสมรรถนะ					
		7. สนับสนุนการดำเนินงานวิจัย/นวัตกรรมเด่น	12 แห่ง	ไตรมาส 1-3	รพ.สต.มีนวัตกรรม/งานวิจัยแห่งละ 1 เรื่อง					
2	**ส่งเสริมการให้บริการแบบ 3 หมอ**	1. ทบทวนรูปแบบการให้บริการ 3 หมอ	อ.โคกสำโรง 14 แห่ง	ไตรมาส 1	1. ร้อยละ 100 ของครัวเรือนมี	รพ./รพ.สต./				
		2. ประชาสัมพันธ์การให้บริการแบบ 3 หมอ		ไตรมาส 1						

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่/จำนวน (คน/ครั้ง)	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ ตัวชี้วัดความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	เครื่องมือ ประเมินผล	แหล่งสืบค้น ตัวชี้วัด
		3. อบรมฟื้นฟู พัฒนาศักยภาพ อสม.เชื่อมโยงบริการ 3 หมอ โดยหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข 3.1 อสม.หมอประจำบ้าน 3.2 การดำเนินงาน health stationในชุมชน 3.3 การสื่อสารทางการแพทย์ (TeleHealth) 3.4 การใช้ App.Smart อสม. 3.5 อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน	1,450 คน	ไตรมาส 1-4	3 หมอให้บริการแบบวิถีใหม่ 2. อสม.ได้รับการพัฒนาเป็นอสม.หมอประจำบ้านร้อยละ 70 3. อสม. สามารถดูแล	เทศบาล				
3	**พัฒนาระบบการส่งต่อให้มีคุณภาพ**	1. ประชาสัมพันธ์เสียงตามสายและส่งเสริมความรู้แก่ อสม./ผู้นำชุมชนเพื่อเพิ่มคุณภาพระบบส่งต่อ 2. พัฒนาระบบการดูแลและส่งต่อในระดับชุมชนถึงปฐมภูมิโดย.ผ่าน กระบวนการ Health station	รพ./รพ.สต. (PCU/NPCU)	ไตรมาส 1-4	ร้อยละ 100 ของกลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลมีการดำเนินงาน health station	รพ./รพ.สต./เทศบาล				

ปฏิทินการปฏิบัติงาน (Gantt Chart) ตามแผนปฏิบัติงานปกติ ประจำปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่อย่างบูรณาการ

กลยุทธที่ 2 พัฒนาศักยภาพบุคลกรและเครือข่ายให้มีความชำนาญในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพของอำเภอโคกสำโรง

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา/งบประมาณที่ใช้												รวม งบประมาณ	แหล่งที่มา งบประมาณ	ผู้รับ ผิดชอบ
		ต.ค.-67	พ.ย.-67	ธ.ค.-67	ม.ค.-68	ก.พ.-68	มี.ค.-68	เม.ย.-68	พ.ค.-68	มิ.ย.-68	ก.ค.-68	ส.ค.-68	ก.ย.-68			
1	**สนับสนุนการดำเนินงานตามเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ**															ทีมพี่เลี้ยง/ทีม รพ.สต.
	1. ทบทวนบทบาททีมพี่เลี้ยง คปสอ.															
	2. ทีมพี่เลี้ยงลงเยี่ยมแนะนำ รพ.สต.ตามมาตรฐาน															
	3. รพ.สต.ดำเนินการตามมาตรฐานคุณภาพบริการปฐมภูมิ															
	4. ประเมินตนเองตามมาตรฐานคุณภาพบริการปฐมภูมิ															
	5. ขยายหน่วยบริการที่เป็น NPCU เพิ่มให้ครบตามแผน															
	6. สนับสนุนการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรตามวิชาชีพ															
	7. สนับสนุนการดำเนินงานวิจัย/นวัตกรรมเด่น															
2	**ส่งเสริมการให้บริการแบบ 3 หมอ**															รพ./รพ.สต./ เทศบาล
	1. ทบทวนรูปแบบการให้บริการ 3 หมอ															
	2. ประชาสัมพันธ์การให้บริการแบบ 3 หมอ															
	3. อบรมฟื้นฟู พัฒนาศักยภาพ อสม.เชื่อมโยงบริการ 3 หมอ โดยหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุข															
	3.1 อสม.หมอประจำบ้าน															
	3.2 การดำเนินงาน health stationในชุมชน															
	3.3 การสื่อสารทางการแพทย์ (TeleHealth)															
	3.4 การใช้ App.Smart อสม.															
	3.5 อสม.วิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน															
3	**พัฒนาระบบการส่งต่อให้มีคุณภาพ**															รพ./รพ.สต./ เทศบาล
	1. ประชาสัมพันธ์เสียงตามสายและส่งเสริมความรู้แก่ อสม./ผู้นำชุมชนเพื่อเพิ่มคุณภาพระบบส่งต่อ															
													รวมงบประมาณ			

ปฏิทินการปฏิบัติงาน (Gantt Chart) ตามแผนยุทธศาสตร์ ประจำปีงบประมาณ 2568

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพในพื้นที่อย่างบูรณาการ
กลยุทธ์ที่ 3 ส่งเสริมการจัดการสิ่งแวดล้อมในการทำงานให้เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา/งบประมาณที่ใช้												รวม งบประมาณ	แหล่งที่มา งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
		ต.ค.-67	พ.ย.-67	ธ.ค.-67	ม.ค.-68	ก.พ.-68	มี.ค.-68	เม.ย.-68	พ.ค.-68	มิ.ย.-68	ก.ค.-68	ส.ค.-68	ก.ย.-68			
1	**การจัดการสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุขสถานบริการสาธารณสุข**															
	- พัฒนาสิ่งแวดล้อมการบริการในหน่วยบริการ															
	- ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีในการให้บริการช่วยลดขั้นตอน															
	- ส่งเสริมการดูแลระบบสำรองน้ำใช้															
	- พัฒนาสถานบริการสาธารณสุขตามมาตรฐาน Green & Clean															
2	**ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ,อาหารและความปลอดภัยด้านอาชีวอนามัยในสถานที่เป้าหมาย ได้แก่ สถานประกอบการภาคเอกชน อบต. วัด**															
	- ส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ,อาหารและความปลอดภัยด้านอาชีวอนามัยในสถานที่เป้าหมาย ได้แก่ สถานประกอบการภาคเอกชน, อบต, วัด															
	- สร้างค่านิยมในการดูแลสุขภาพโดยการลดหวาน มัน เค็ม															

ลำดับ	กิจกรรม	ระยะเวลา/งบประมาณที่ใช้												รวม งบประมาณ	แหล่งที่มา งบประมาณ	ผู้รับ ผิดชอบ
		ต.ค.-67	พ.ย.-67	ธ.ค.-67	ม.ค.-68	ก.พ.-68	มี.ค.-68	เม.ย.-68	พ.ค.-68	มิ.ย.-68	ก.ค.-68	ส.ค.-68	ก.ย.-68			
	- ส่งเสริมการดำเนินงานสำนักงานสีเขียว (Green office) เช่น การเพิ่มพื้นที่สีเขียวในสำนักงาน การดูแลจัดการน้ำเสียและการกำจัดขยะที่ถูกต้อง เป็นต้น															
	- เพิ่มช่องทางการสื่อสาร การประสานงานเพื่อการประชาสัมพันธ์ สถานประกอบการที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม															
	- ส่งเสริมสถานประกอบการให้ร่วมพัฒนาระบบ															
													รวมงบประมาณ			