

แผนเครือข่ายบริการสุขภาพ

อำเภอชัยบาดาล

CUP CHAIBADAN

ungbprsmam ๒๕๖๙

ประเด็นยุทธศาสตร์

1. ประชาชนชาวลพบุรีสุขภาพดีทุกช่วงวัย
2. ปรับสมดุลชีวิตการทำงาน Work-life Balance (Smart and Happy Officers)
3. ยกระดับและปรับใช้เทคโนโลยีเพื่อการขับเคลื่อนระบบสาธารณสุขจังหวัดลพบุรีอย่างมีประสิทธิภาพ
4. ขยับเคลื่อนค่าดีเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ



คำนำ

แผนเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ประกอบด้วย แผนยุทธศาสตร์ ปี ๒๕๖๖-๒๕๗๐ จัดทำเพื่อตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุข (ปรับปรุงปี ๒๕๖๗) สอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์จังหวัดลพบุรี และมุ่งเน้นการแก้ปัญหาตามบริบทของอำเภอชัยบาดาล ถ้าหากพบข้อบกพร่องใดๆ กรุณาแจ้งมาที่แผนปฏิบัติการของเครือข่ายสุขภาพปี งบประมาณ ๒๕๖๘

คณะทำงานยุทธศาสตร์ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอชัยบาดาล จึงหวังดีขอขอบคุณผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยบาดาล สาธารณสุขอำเภอชัยบาดาล ที่มอบนโยบายให้แนวคิด ข้อเสนอแนะ ที่เป็นประโยชน์ตลอดจนบุคลากรสาธารณสุขทุกท่านที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำแผนนี้ได้มีส่วนร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมแก้ไข และให้กำลังใจกันและกัน จนสำเร็จได้ด้วยดี คณะผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่าแผนเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอชัยบาดาลเล่มนี้จะเป็นแนวทางในการปฏิบัติให้เกิดประโยชน์แก่ประชาชนอำเภอชัยบาดาลต่อไป

คณะทำงานยุทธศาสตร์

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอชัยบาดาลจังหวัดลพบุรี

สารบัญ

คําน้ํา	หน้า
๑. ทิศทางนโยบายแผนยุทธศาสตร์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙	๘
๒. ประเด็นยุทธศาสตร์เครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๖-๒๕๗๐ (ปรับปรุงปี๒๕๖๘)	๙
๓. แผนปฏิบัติการโครงการ เครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙	
- ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ประชาชนชัยบาดาล สุขภาพดีทุกช่วงวัย	๑๒
- ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ปรับสมดุลชีวิตการทำงาน Work-Life Balance (Smart and Happy Officers)	๒๗
- ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ยกระดับและปรับใช้เทคโนโลยี เพื่อการขับเคลื่อนระบบสาธารณสุข	๓๗
- ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ชีวเคมีอนภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนา คุณภาพชีวิตประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ	๕๐
๔. แผนปฏิบัติการงานประจำ เครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙	๔๗
๕. สรุปแผนงาน/โครงการเครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอชัยบาดาล จังหวัดลพบุรี	๗๑
๗. ปฏิทินการปฏิบัติงาน (Gantt Chart)	๗๖

ตารางที่ ๑ ประเภททะเบียนราษฎร์ ย้อนหลัง ๓ ปี เขตสุภาพที่ ๔ จังหวัดพบุรี อำเภอชัยบาดาล

ตำบล	ประชากร ปี ๒๕๖๖			ประชากร ปี ๒๕๖๗			ประชากร ปี ๒๕๖๘		
	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม
ลำน้ำรายณณ์	๗,๐๘๙	๖,๕๘๖	๑๓,๖๗๕	๗,๑๗๗	๗,๗๕๑	๑๔,๙๒๘	๕,๗๒๗	๖,๒๕๓	๑๑,๙๘๐
ชัยนาทรายณณ์	๒,๘๐๘	๒,๙๖๖	๕,๗๗๔	๓,๑๑๑	๒,๙๖๔	๖,๐๗๕	๒,๗๗๔	๒,๑๘๔	๔,๙๕๘
ศิลาทิพย์	๒,๗๕๑	๒,๗๙๘	๕,๕๔๙	๒,๘๓๓	๒,๗๘๐	๕,๕๙๓	๒,๘๘๒	๒,๗๖๘	๕,๕๗๐
ท้ายหิน	๑,๓๓๑	๑,๓๖๘	๒,๗๐๐	๑,๓๕๕	๑,๓๗๗	๒,๗๓๒	๑,๓๘๙	๑,๓๕๓	๒,๗๔๒
ม่วงค่อม	๓,๑๖๕	๓,๐๗๓	๖,๒๓๘	๓,๐๕๗	๓,๑๔๕	๖,๒๐๒	๓,๐๖๒	๓,๑๕๓	๖,๒๑๕
บัวชุม	๔,๐๘๐	๓,๙๗๔	๘,๐๕๔	๓,๙๗๘	๔,๑๓๐	๘,๑๐๘	๓,๙๕๒	๔,๐๙๗	๘,๐๔๙
ท่าหินด่าง	๒,๓๗๐	๒,๑๗๗	๔,๕๔๗	๒,๑๘๑	๒,๓๖๔	๔,๕๔๕	๒,๑๘๔	๒,๓๗๐	๔,๕๕๔
นระกอกหวาน	๗๕๐	๗๓๘	๑,๔๘๘	๗๒๕	๗๕๒	๑,๔๗๗	๗๒๖	๗๕๐	๑,๔๗๖
ชัยตะเคียน	๒,๔๕๒	๒,๕๓๘	๔,๙๙๐	๒,๕๓๒	๒,๖๖๕	๕,๑๙๗	๒,๕๔๕	๒,๖๖๗	๕,๒๑๒
น้ำใส	๑,๒๕๑	๑,๓๒๘	๒,๕๗๙	๑,๓๒๕	๑,๒๕๘	๒,๕๘๓	๑,๓๑๗	๑,๒๕๗	๒,๕๗๔
หนองยายโสม	๒,๐๒๕	๑,๙๓๖	๓,๙๖๑	๑,๙๓๕	๒,๐๕๓	๓,๙๘๘	๑,๙๕๐	๒,๐๓๘	๓,๙๘๘
เกาะรัง	๓,๓๖๑	๓,๒๓๘	๖,๕๙๙	๓,๒๖๒	๓,๓๒๘	๖,๕๙๐	๓,๒๕๖	๓,๓๕๔	๖,๕๙๐
ท่ามะนาว	๑,๗๖๓	๑,๖๕๘	๓,๔๒๑	๑,๖๕๗	๑,๗๔๙	๓,๔๐๖	๑,๖๕๑	๑,๗๖๔	๓,๔๑๕
นิคมลำน้ำรายณณ์	๒,๓๘๕	๒,๒๓๖	๔,๖๒๑	๒,๒๒๘	๒,๓๒๕	๔,๕๕๓	๒,๒๓๗	๒,๓๒๘	๔,๕๖๕
ชัยบาดาล	๓,๓๐๖	๓,๑๓๑	๖,๔๓๗	๓,๑๕๕	๓,๓๕๐	๖,๕๐๕	๓,๑๖๒	๓,๓๐๖	๖,๔๖๘
บ้านใหม่สามัคคี	๑,๕๒๙	๑,๕๒๑	๓,๐๕๐	๑,๕๓๓	๑,๕๖๒	๓,๐๙๕	๑,๕๒๕	๑,๕๕๔	๓,๐๗๙
เขาน้ำไหล	๑,๘๓๙	๑,๗๕๘	๓,๕๙๗	๑,๗๗๗	๑,๗๘๙	๓,๕๖๖	๑,๗๓๐	๑,๘๐๗	๓,๕๓๗
รวม	๔๔,๒๑๔	๔๒,๗๙๓	๘๗,๐๐๗	๔๓,๖๖๙	๔๕,๑๔๒	๘๘,๘๑๑	๔๑,๕๓๑	๔๒,๗๗๓	๘๔,๒๐๔

ที่มา : มาจาก ระบบคลังข้อมูลด้านการแพทย์และสุขภาพ (HDC) ข้อมูล ณ วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

แผนยุทธศาสตร์สุขภาพ จังหวัดสุพรรณบุรี จังหวัดสุพรรณบุรี

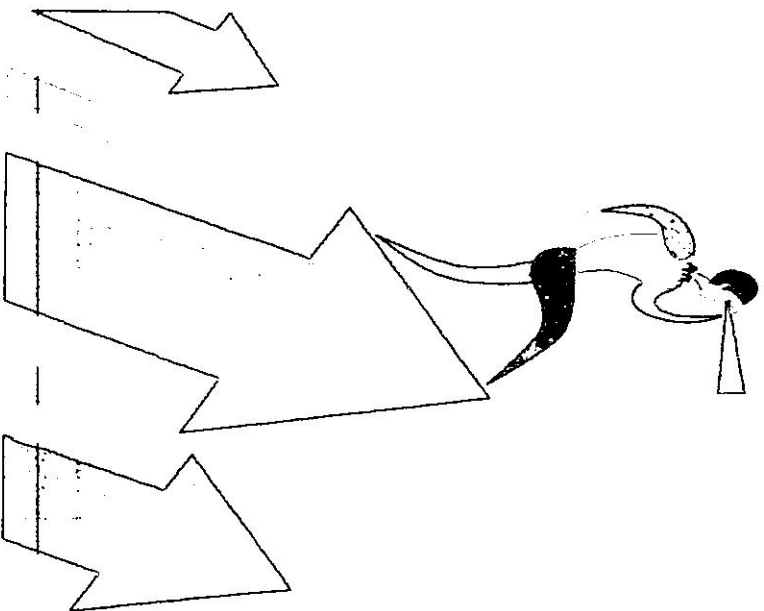
วิสัยทัศน์

ประชาชนสุขภาพดี

เจ้าหน้าที่มีความสุข

ขับเคลื่อนด้วยเทคโนโลยี

ภาคีมีส่วนร่วม



ยุทธศาสตร์เรื่องหัวหน้าผู้

ประเด็นยุทธศาสตร์

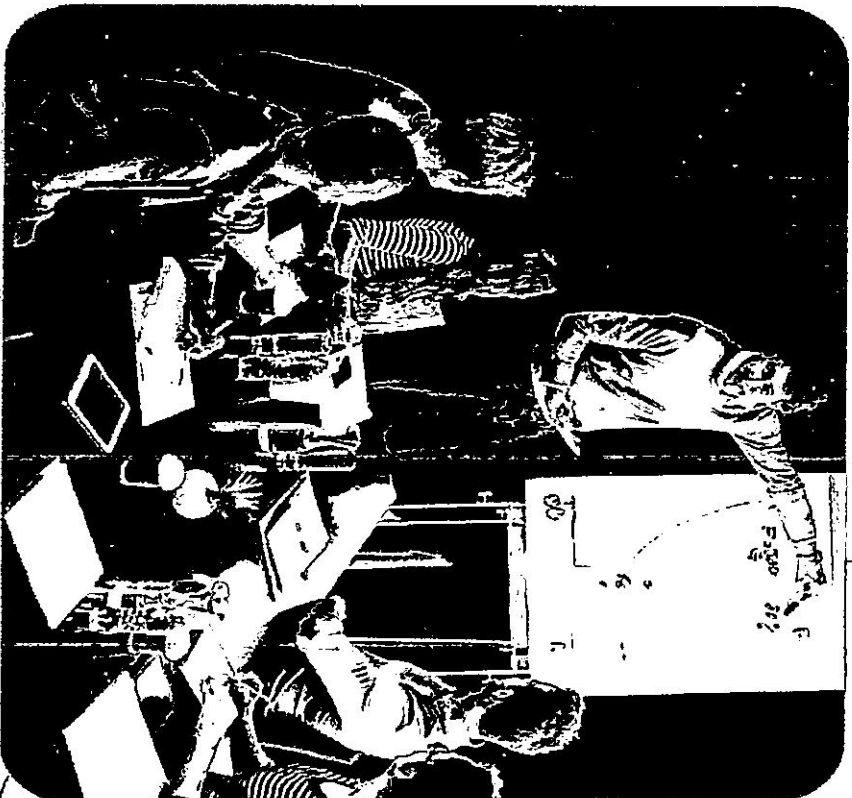
ยุทธศาสตร์ 1 ประชาชนชาวพมูรู้สุขภาพดีทุกช่วงวัย

เป้าหมาย (Goal) :

ประชาชนเ็นละพมูรู้เ็นความรอบรู้ด้านสุขภาพ และสามารถดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสม

กลยุทธ์ (strategy) :

1. ประชาชนทุกช่วงวัยเ็นความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)
2. ประชาชนเข้าเ็นถึงการบริการด้านสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ
3. ประชาชนได้รับการคุ้มครองสุขภาพอย่างเหมาะสม



ยุทธศาสตร์ที่ 2 ปรับสมดุลชีวิตการทำงาน Work-life Balance(Smart and Happy Officers)

เป้าหมาย (Goal) : คนสำราญ งานสำเรีจ เ่ง ดี มีความสุข

กลยุทธ์ (strategy) :

1. สร้างแรงจูงใจเ็นการทำงาน
2. การพัฒนาศึษาภาษาพมูเวลาการเพิ่มทักษะการทำงาน
3. องค์การสามารถบริหารจัดการงานเ็นให้เ็นได้ทั้งประสิทธิภาพและคุณภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 ยกระดับและปรับใช้เทคโนโลยีเพื่อการขับเคลื่อนระบบสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

อย่างมีประสิทธิภาพ

เป้าหมาย (Goal) : ประชาชนมีช่องทางการเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขผ่านระบบ Digital Health Platform

นำระบบ IT เข้ามาใช้ลดภาระงานด้านสาธารณสุข สำหรับบุคลากรหรือผู้ให้บริการ

กลยุทธ์ (strategy) : 1. การนำเทคโนโลยีไปใช้ในการจัดบริการของสถานพยาบาล

2. การนำเทคโนโลยีมาช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการเข้าถึงระบบสาธารณสุขของประชาชน (Smart Healthcare for Client)

3. การนำเทคโนโลยีมาใช้พัฒนา หรือปรับปรุงการทำงาน(ภายใน) อย่างมีประสิทธิภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ

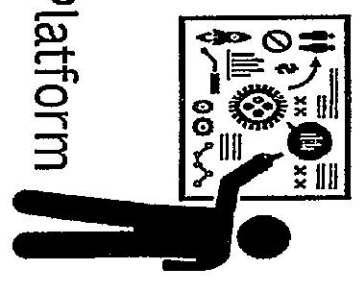
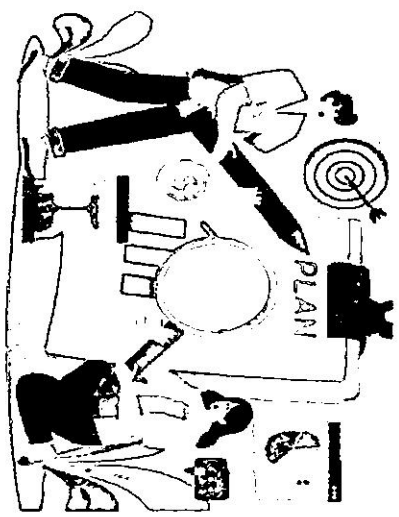
เป้าหมาย (Goal) : ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน

กลยุทธ์ (strategy) : 1. การพัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนในทุกระดับ

(จังหวัด อำเภอ และท้องถิ่น และหน่วยงานระดับพื้นที่)

2. บูรณาการการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการใช้งบประมาณบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

3. เพิ่มการมีส่วนร่วม ภาค Private sectors (สถานประกอบการ สถานศึกษา/อาชีวะ/อุดมศึกษา และธุรกิจเอกชนในพื้นที่)



การตำน้ำขี้เถ้า

ตามแผนภูมิที่ ๒๒

เครื่องขุดดิน

สำหรับขุดดิน

ประเภทที่ ๒



ยุทธศาสตร์ที่ ๑

ประชาชนมีสุขภาพดี สุขภาพดีทุกช่วงวัย

- ▶ ประชาชนทุกช่วงวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)
- ▶ ประชาชนเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ
- ▶ ประชาชนได้รับการคุ้มครองสุขภาพอย่างเหมาะสม

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ประชาชนชาวอภพบุรีสุขภาพดีทุกช่วงวัย

- กลยุทธ์ที่ ๒ ประชาชนทุกช่วงวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์
 - ๑. ผู้เข้าอบรมได้รับความรู้เรื่องอาการและการดูแลสุขภาพตนเอง ผู้ป่วยโรค ๓ S > ๘๐%
 - ๒. อัตราการเสียชีวิต ผู้ป่วยโรค ๓ S ลดลงจากเดิม >๕%
 - ๓. ผู้เข้าร่วมอบรมมีความพึงพอใจ ร้อยละ ๘๐

แผนงานที่ ๑ เวชศาสตร์ชุมชนเข้มแข็ง

โครงการที่ ๑ เวชศาสตร์ชุมชน ๓ S : อบรมหลักสูตร เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานวิชาชีพชั้นสูง

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายดำเนินการ		ระยะเวลา	สิ่งที่คาดหวังจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่	จำนวนคน/ครั้ง					
๑	๑. รวบรวมปัญหา ๒. ประชุมทีมงานที่เกี่ยวข้อง ๓. เสนอโครงการ ๔. จัดโครงการอบรมหลักสูตร เจ้าหน้าที่ปฏิบัติการวิชาชีพชั้นสูง ๕. ติดตามผลการดำเนินงานตามแนวทางที่ ได้วางไว้	เจ้าหน้าที่อภพ/ เจ้าหน้าที่ รพ.สต. อสม. /อบต ทุกแห่ง ในเขต อำเภอ ชัยบาดาล	๑๘๐ คน ๑ ครั้ง	ต.ค. ๖๘ พ.ย. ๖๘ ธ.ค. ๖๘ ม.ค. ๖๙ ส.ค ๖๙ ถึง ก.ย. ๖๙	๑. อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วย กลุ่มโรค ๓S ลดลง ๒. ผู้เข้าอบรมมีความรู้ใน การดูแลผู้ป่วยโรค ๓S ๓. เพิ่มสมรรถนะเจ้าหน้าที่ใน การดูแลผู้ป่วยโรค ๓ S	สายบังอร หลัก/รอง	ไม่ใช้งบประมาณ	

แผนปฏิบัติการเครือข่ายอำเภอย้ายบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ประชาชนชาวทพบุรีสุขภาพดีทุกช่วงวัย

■ กลยุทธ์ที่ ๒ ประชาชนเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ

■ ตัวชี้วัดกลยุทธ์

๑. ผู้ต้องขังแรกเริ่มต้องได้รับการคัดกรองด้วยโรคด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR) ร้อยละ ๑๐๐
๒. ผู้ต้องขังรายเก่าต้องได้รับการคัดกรองด้วยโรคด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR) ร้อยละ ๙๐
๓. ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคได้ครอบคลุมทุกมิติ ร้อยละ ๑๐๐
๔. ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการคัดกรองด้วยการฉายภาพรังสีทรวงอกเพื่อวินิจฉัยวัณโรค ร้อยละ ๑๐๐
๕. ประชาชนส่งต่อผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรค เช่น ผู้สูบบุหรี่ การรับประทานยาที่ไม่มาตรฐาน มีประสิทธิภาพและรวดเร็ว

แผนงานที่ ๒ อายูธรรมชนเลิศ
โครงการที่ ๒ อำเภอ TB

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายดำเนินการ		ระยะเวลาดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลลัพธ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบหลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	เงินสำรอง
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง/ปี					
๒	๑. ผู้ต้องขังไม่รื้ออ้าภาอชียบาดาลเข้าถึงระบบบริการสุขภาพตลอดด้วยวิธีโรค ปี ๒๕๖๙ ๒. One Day Service พืชวัฒนโรคคัดกรองเร็ว ร้อยละ ๙๐ บริการสุขภาพ ตลอดด้วยวิธีโรค	ผู้ต้องขังรายเก่า ๑,๒๐๐ คน ผู้ต้องขังรายใหม่ ๑,๐๐๐ คน	๑ ครั้ง/ปี	๓.๑-๖.๙	๑. ผู้ต้องขังแรกเริ่มต้องได้รับการคัดกรองด้วยวิธีโรคด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR) ร้อยละ ๑๐๐ ๒. ผู้ต้องขังรายเก่าต้องได้รับการคัดกรองด้วยวิธีโรคด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR) ร้อยละ ๙๐ ๓. ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคได้ครอบคลุมทุกมิติ ร้อยละ ๑๐๐	นฤมล	ค่าบริการจ้างเหมา ฉายภาพรังสี ทรวงอกและอ่านผล สำหรับผู้ต้องขังในเรือนจำอ. ย้ายบาดาลรายเก่า ๑,๒๐๐ คน x ๗๐ บาทเป็นเงิน ๘๔,๐๐๐ บาท ค่าบริการจ้างเหมา ฉายภาพรังสีทรวงอกและอ่านผล สำหรับผู้ต้องขังรายใหม่ในเรือนจำอ. ย้ายบาดาลจำนวน ๑,๐๐๐ คน x ๗๐ บาท เป็นเงิน ๗๐,๐๐๐ บาท ค่าบริการจ้างเหมา ฉายภาพรังสีทรวงอกและอ่านผล สำหรับประชาชนกลุ่มเป้าหมาย อ. ย้ายบาดาล ๓๕๐ คน x ๘๐ บาท เป็นเงิน ๒๘,๐๐๐ บาท	

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ประชาชนชาวลพบุรีสุขภาพดีทุกช่วงวัย

- กลยุทธ์ที่ ๒ ประชาชนเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์
 ๑. ผู้ต้องขังแรกเริ่มต้องได้รับการคัดกรองเชิงโมโรคด้วยภาพถ่ายรังสีทรวงอก (CXR) ร้อยละ ๑๐๐
 ๒. ผู้ต้องขังรายเก่าต้องได้รับการคัดกรองเชิงโมโรคด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก (CXR) ร้อยละ ๗๐
 ๓. ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคได้ครอบคลุมทุกมิติ ร้อยละ ๑๐๐

๔. ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการคัดกรองด้วยภาพถ่ายรังสีทรวงอกเพื่อวินิจฉัยวัณโรค ร้อยละ ๑๐๐

๕. ประชาชนส่งต่อผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรค เข้าสู่กระบวนการรักษาที่ได้มาตรฐาน มีประสิทธิภาพและรวดเร็ว

แผนงานที่ ๒ อายูรกรรมชนลิต
โครงการที่ ๒ อำเภอ TB

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายดำเนินการ		ระยะเวลา	ตัวชี้วัด/ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่	จำนวนคน/ครั้ง					
๒ (ต่อ)		สัมผัสร่วมบ้านผู้ป่วยวัณโรคใน อ.ชัยบาดาล จำนวน ๕๐ คน			๔. ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการคัดกรองด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอกเพื่อวินิจฉัยวัณโรค ร้อยละ ๑๐๐		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๗๒,๐๐๐ บาท	
					๕. ประชาชนส่งต่อผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรค เข้าสู่กระบวนการรักษาที่ได้มาตรฐาน มีประสิทธิภาพและรวดเร็ว			

แผนปฏิบัติการวิจัยสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ประชาชนชาวพบุรุษสุขภาพดีทุกช่วงวัย

- กลยุทธ์ที่ ๒ ประชาชนเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ๑ กลุ่มเสี่ยงมีผลตรวจ FIT test เป็นบวก ได้รับการส่งกลิ่นคัดกรองค้นหาโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ๑๐๐ %
- ๒. ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้ป่วยที่มีความเสี่ยง ได้รับการวินิจฉัยยืนยัน และได้รับการรักษาอย่างทันท่วงที

แผนงานที่ ๓ ศัลยกรรมชั้นเลิศ

โครงการที่ ๓ ตรวจสอบคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง โดยการส่องกล้องลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy)

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายดำเนินการ		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลลัพธ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	เงินบำรุง
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๓	๑. จัดประชุมทีมงานที่เกี่ยวข้อง ๒. ประสานงานเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลชัยบาดาล ๓. ประสานกับบุคลากรทางการแพทย์ ๔ ร่วมกิจกรรมโครงการ ๔. ประสานกับบุคลากรทางการแพทย์ โรงพยาบาลพระอารามหลวงร่วมกิจกรรม โครงการ	โรงพยาบาล ชัยบาดาล จังหวัดลพบุรี	๑๓๐ คน ๑ ครั้ง	พ.ย.-๖๕	๑. กลุ่มเสี่ยงที่มีผลตรวจ FIT test เป็นบวก ได้รับการส่งกลิ่นคัดกรองค้นหา โรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ และ ลำไส้ตรง ๑๐๐% ๒. ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้ป่วยที่ มีความเสี่ยง ได้รับการวินิจฉัย ยืนยันและได้รับการรักษา อย่างทันท่วงที	วิรัชธรรม หลัก/รอง	ค่าอาหารกลางวัน ๘๒ คน x ๘๐ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน เป็นเงิน ๒๖,๒๔๐ บาท ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๘๒ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ วัน เป็นเงิน ๘,๒๐๐ บาท ค่าอาหารกลางวันคนไข้ ๑๓๐ คน x ๘๐ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๑๐,๔๐๐ บาท ค่าที่พักผู้เยี่ยมชม ๑๐ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ คืน เป็นเงิน ๑๖,๐๐๐ บาท ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงพาหนะผู้เยี่ยมชม ๑๐ คน x ๓๐๐ กม. x ๒ เที่ยว x ๔ บาท เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท ค่าวัสดุอุปกรณ์- โปสเตอร์ เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท	

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ประชาชนสุขภาพดีสุขภาพดีทุกช่วงวัย

- กลยุทธ์ที่ ๒ ประชาชนเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ๑.กลุ่มเสี่ยงที่มีผลตรวจ Fit test เป็นบวก ได้รับการส่งต่อถึงศูนย์รักษาโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ๑๐๐ %
- ๒.ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้ป่วยที่มีความเสี่ยง ได้รับการวินิจฉัยยืนยัน และได้รับการรักษาอย่างทันเวลาที่

แผนงานที่ ๓ ศัลยกรรมขั้นเลิศ

โครงการที่ ๓ ตรวจสอบคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง โดยการส่งกล้องลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy)

ลำดับ (ต่อ)	กิจกรรม	เป้าหมายตามแผนการ		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๓							ค่าอุปกรณ์ Biopsy จำนวน ๒๕ ชิ้น x ๘๕๐ บาทเป็นเงิน ๒๑,๒๕๐ บาท ค่า Needle ๒๐ ชิ้น x ๑,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท ค่า Endoscopic Hemoclip ๑๐ ชิ้น x ๔,๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๔๒,๐๐๐ บาท ค่า Snare ๒๐ ชิ้น x ๙๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๘,๐๐๐ บาท ค่า น้ำยาแช่กล้อง ๒๐ แกลลอน x ๑,๘๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐ บาท ค่า น้ำยาละลายสารโปรตีน ๑ แกลลอน x ๓,๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒๔๐,๖๕๐ บาท	

แผนปฏิบัติการช่วยเหลือสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ประชาชนชาวพบบูริสุขภาพดีทุกช่วงวัย

- กลยุทธ์ที่ ๒ ประชาชนเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์
 - ๑.หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนหรือเท่ากับ ๑๒ สัปดาห์ร้อยละ ๗๐
 - ๒.หญิงตั้งครรภ์ที่รับบริการฝากครรภ์ครบ ๘ ครั้งตามเกณฑ์ร้อยละ ๙๐
 - ๓.หญิงตั้งครรภ์ที่รับบริการฝากครรภ์คุณภาพร้อยละ ๗๐
 - ๔.หญิงตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์ช้าหลัง ๑๒ สัปดาห์ที่ได้รับการติดตามเข้ารับการฝากครรภ์ร้อยละ ๑๐๐
 - ๕.หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูงได้รับการดูแลในคลินิกครรภ์เสี่ยงเฉพาะทางสูติกรรม ร้อยละ ๑๐๐

แผนงานที่ ๕ สุติ-นรีเวชกรรมชั้นเลิศ
โครงการที่ ๕ สุกเกิดรอดแม่ปลอดภัย

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายตามตัวชี้วัด		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๔	๑.อบรมให้ความรู้เจ้าหน้าที่ในการดูแลกลุ่ม ครรภ์เสี่ยงสูง ๒.จัดประชุมผสมสัมฤทธิ์ ๑๙ รพ.สต. ในอำเภอ ชัยบาดาล ๓.จัดทำคู่มือคลินิกครรภ์เสี่ยงสูง ๔.จัดทำสื่อและใบคำแนะแนวแพทย์ราย ๕.จัดทำระบบการส่งต่อข้อมูลหญิงเสี่ยงสูง ระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๖.จัดทำระบบนัดและการติดตามหญิงตั้งครรภ์ ๗.จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างเจ้าหน้าที่ทุก ระดับ ๘.สรุปและประเมินผลโครงการ	พยาบาลวิชาชีพ/ นักวิชาการ	๕๐ คน	ม.ค.-๖๙	๑.หญิงตั้งครรภ์ที่รับบริการ ฝากครรภ์ครบถ้วนและมี คุณภาพ	วิษญุฑร พลดี/รอง	ไม่ใช้งบประมาณ	
		เจ้าพนักงาน สาธารณสุข/		ม.ค.-๖๙	๒.เด็กแรกเกิดมีสุขภาพ แข็งแรง ลดภาวะแทรกซ้อน จากการตั้งครรภ์			
		อาสาสมัคร สาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน		ม.ค.-๖๙	๓.ครอบครัวและชุมชนมีส่วนร่วม ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์			
				ก.ย.-๖๙	๔.ลดอัตราการเสียชีวิตของ มารดาและทารกแรกเกิดใน พื้นที่			
				ก.ย.-๖๙				
				ก.ย.-๖๙				
				ก.ย.-๖๙				

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ประชาชนชาวสุขภาพดีทุกช่วงวัย

- กลยุทธ์ที่ ๑ ประชาชนทุกช่วงวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ๑ ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจในการเข้าร่วมโครงการร้อยละ ๘๐ ขึ้นไป
- ๒. มีรายชื่อแกนนำนักเรียนในการสำรวจ และให้คำแนะนำแก่เพื่อน ๆ ในสถานศึกษาที่มีความเสี่ยงเรื่อง โรคซึมเศร้า ภาวะเครียด และการฆ่าตัวตาย ๓. มีจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ ร้อยละ ๘๐ ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ ทั้งหมด

แผนงานที่ ๗ สุขภาพและยาเสพติดขั้นต้น

โครงการที่ ๕ วัยรุ่นใจใหม่ รู้เท่าทันภัยโรคซึมเศร้า

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายตามตัวชี้วัด		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๕	๑. ประชุมทีมผู้ดำเนินโครงการ ในการเตรียมความพร้อมแผนปฏิบัติการให้ความรู้วัยรุ่นใจใหม่ ๒. รู้เท่าทันภัยโรคซึมเศร้า ภาวะเครียดในสถานศึกษา เพื่อขอจัดโครงการวัยรุ่นใจใหม่ รู้เท่าทันภัยโรคซึมเศร้า ๓. ให้ความรู้เกี่ยวกับทักษะชีวิตลดเสี่ยงในวัยรุ่น โตเต็มวัย โรคซึมเศร้า, การป้องกัน การฆ่าตัวตายและภาวะเครียดในวัยรุ่น ๔. สร้างแกนนำสำรวจ ในภาคอุบลฯ ให้คำแนะนำและประสานขอความช่วยเหลือ ภายในสถานศึกษา ๕. ผู้เข้าร่วมโครงการทำแบบประเมินความพึงพอใจต่อโครงการวัยรุ่นใจใหม่รู้เท่าทันภัยโรคซึมเศร้า ๖. ประชุมทีมผู้ดำเนินโครงการ สรุป/ประเมินผล	นักเรียนชั้น ม.๔ โรงพยาบาลวิทยา ครูประจำชั้น นักเรียนชั้น ม.๔	๑๐๐ คน	ม.ค.-๖๙ ม.ค.-๖๙ ก.พ.-๖๙	๑. มีแกนนำนักเรียนในการสำรวจ และให้คำแนะนำแก่เพื่อนๆ ในสถานศึกษาที่มีความเสี่ยง ๒. เกิดภาคีเครือข่ายในการป้องกัน วัยรุ่นที่มีความเสี่ยง ในเรื่อง โรคซึมเศร้า, ภาวะเครียดและการฆ่าตัวตาย ๓. ผู้เข้าร่วมโครงการ มีความรู้ และทักษะการป้องกันโรคซึมเศร้า, การฆ่าตัวตายและภาวะเครียด	ศิริวัฒน์	ไม่ใช้งบประมาณ	

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ประชาชนมีสุขภาพดีสุขภาพดีทุกช่วงวัย

- ๒ กลยุทธ์ที่ ๒ ประชาชนเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ
- ๓ ตัวชี้วัดกลยุทธ์
 - ๑. เพิ่มคุณภาพชีวิตผู้ป่วย ๔ กลุ่มโรค (BI เพิ่มขึ้น)
 - ๒. ผู้ป่วย DM ที่มีภาวะแทรกซ้อนทางเท้า/มีผลตรวจสุขภาพเท้าเสี่ยงสูง ได้รับการติดตามเข้ารับการรักษาทันที
 - ๓. ผู้ป่วย NCDs ได้รับการดูแลด้วย TTM & Nutrition และมีผลลัพธ์ดีขึ้น

แผนงานที่ ๑๑ การแพทย์ผสมผสานชั้นเลิศ
โครงการที่ ๗ ศูนย์การแพทย์ผสมผสานชั้นเลิศ

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายดำเนินการ		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๗	กิจกรรมที่ ๑ IMC ๔ กลุ่มโรค กิจกรรมที่ ๒ งาน DM Foot กิจกรรมที่ ๓ งาน Instructive Program TTM & Nutrition กิจกรรมที่ ๔ งาน Specials TTM & Nutrition	โรงพยาบาล ชัยบาดาลและ พื้นที่รับผิดชอบ ของอำเภอ ชัยบาดาล จังหวัดลพบุรี	๑ ครั้ง	๓.๓-๖๘ ถึง	๑.เพิ่มคุณภาพชีวิตผู้ป่วย ๔ กลุ่มโรค (BI เพิ่มขึ้น) ๒.ผู้ป่วย DM ที่มี ภาวะแทรกซ้อนทางเท้า/ มีผลตรวจสุขภาพเท้าเสี่ยงสูง ได้รับการติดตามเข้ารับการ รักษาทุกราย ๓.ผู้ป่วย NCDs ได้รับการ ดูแลด้วย TTM & Nutrition และมีผลลัพธ์ดีขึ้น	จิรพรรณ /ปราถนา	ไม่ใช้งบประมาณ	

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ประชาชนชาวอภพบุรีสุขภาพดีทุกช่วงวัย

- กลยุทธ์ที่ ๓ ประชาชนได้รับการคุ้มครองสุขภาพอย่างเหมาะสม
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์
 - ๑. อัตราผู้สูงอายุที่มีคุณภาพชีวิตด้านสุขภาพดีขึ้น ร้อยละ ๘๐
 - ๒. อัตราพระภิกษุสงฆ์ที่มีคุณภาพชีวิตด้านสุขภาพดีขึ้น ร้อยละ ๘๐
 - ๓. อัตราผู้ป่วย Palliative Care เสียชีวิตอย่างสงบศักดิ์ศรี (Good Death) ร้อยละ ๙๐

แผนงานที่ ๑๒ ศูนย์สุขภาพชุมชนเลิศ
โครงการที่ ๘ ศูนย์สุขภาพชุมชนเลิศ

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายตามตัวชี้เนิมีการ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์ สิ่งทีคาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๘	๑.การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ๑.๑ กิจกรรมDay Care ๑.๒ กิจกรรมบาส์เลป (Paslop)	ผู้สูงอายุ ที่พบ geriatric syndrome	๑๐ - ๒๐ คน	๑.๑-๑.๒	ชะลอ geriatric syndrome /เพิ่มสมรรถนะให้ผู้สูงอายุ เพิ่มสมรรถนะในผู้สูงอายุ ที่ยัง Active	เภสัช	ไม่ใช้งบประมาณ	
		จากการคัดกรอง ใน ค.ล.านรายณ์ Active aging ในเขต ค.ล.านรายณ์ พระศิวลา นบุรีภูธาก PCWN, PCCN	๒๐ - ๓๐ คน	๑.๑-๑.๒		ค.ล.านรายณ์ ถึง ก.ย. ๖๙		
	๒.ดูแลสุขภาพพระสงฆ์ทางความรู้พระศิวลา นบุรีภูธากเพื่อสุขภาพของสงฆ์อาพร ๓.ศูนย์ดูแลผู้ช่วยระดับรองคอง ฝึกอบรม ACP ใพีพี PCWN PCCN	ค.ล.านรายณ์ พระศิวลา นบุรีภูธาก PCWN, PCCN	๒๐ - ๓๐ คน ๕๐ คน	ก.พ ๖๙ ถึง พ.ค.๖๙ ก.พ ๖๙ ถึง พ.ค.๖๙		เภสัช	ไม่ใช้งบประมาณ	

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ประชาชนขาดพหุริสุขภาพดีทุกช่วงวัย

- กลยุทธ์ที่ ๑ ประชาชนทุกช่วงวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy)
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ๑.กลุ่มที่มีBMI เกิน ตั้งแต่ ๒๕ ขึ้นไป มีค่าBMI ที่ลดลง ร้อยละ ๘๐
- ๒.กลุ่มที่มีความดันโลหิตอยู่ในช่วง ๑๓๐/๘๕ – ๑๓๙/๘๙ mmHg ไม่พบว่าเป็นผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ในปีงบประมาณ
- ๓.กลุ่มที่มีผลFBS อยู่ในช่วง ๑๐๐ – ๑๒๕ mg/dl ไม่พบว่าเป็นผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ในปีงบประมาณ

แผนงานที่ ๑๔ ภาาีเครือข่ายเข้มแข็ง

โครงการที่ ๙ สร้างความรอบรู้สู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ให้แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลชัยบาดาล

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายดำเนินการ		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลลัพธ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๙	๑.สำรวจข้อมูลผลการประเมินการตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่ ๒.วิเคราะห์ข้อมูลผลตรวจสุขภาพประจำปี ๓.ส่งคืนข้อมูลสุขภาพและผลการวิเคราะห์สุขภาพรายบุคคล ๔.ประชุมเพื่อจัดทำแนวทางการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มเสี่ยง และจัดทำหนังสือชี้แจงโครงการแก่หัวหน้าหน่วยงาน ๕.จัดกิจกรรมการเรียนรู้ด้านแนวทาง Lifestyle medicine ๖. ติดตามประเมินผล	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ชัยบาดาล ที่เป็นกลุ่มเสี่ยง โรคเรื้อรัง	๓๐ คน ๖ ครั้ง	ค.ศ.-๖๘ ถึง ก.ย. ๖๙	๑.กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ๒.กลุ่มเป้าหมายสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้อย่างต่อเนื่อง ๓.กลุ่มเป้าหมาย ไม่กลายเป็นกลุ่มป่วยDM/HT รายใหม่	จิตรา	ไม่ใช้งบประมาณ	

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ประชาชนชาวลพบุรีสุขภาพดีทุกช่วงวัย

- กลยุทธ์ที่ ๒ ประชาชนเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์
 - ๑. อัตราป่วยรายใหม่ DM/HT ลดลงร้อยละ ๕
 - ๒. อัตราคนพิการ รอดกลุ่มเสี่ยง DM/HT ไม่น่ากลุ่มที่ไม่เคยได้รับการคัดกรอง ร้อยละ ๙๐
 - ๓. อัตรากลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการติดตามเข้ารับการปรับ เป้าหมายพฤติกรรมอย่างต่อเนือง ร้อยละ ๘๐
 - ๔. อัตรากลุ่มเสี่ยงโรค DM/HT ได้รับการตรวจยืนยันวินิจฉัยและรักษา ร้อยละ ๙๕

แผนงานที่ ๑๕ สร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก ๕ กลุ่มวัย

โครงการที่ ๑๐ ลดภาวะโรค DM / HT รายใหม่

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายตามแผนการ		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลลัพธ์ สิ่งคาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๑๐	๑.สำรวจและจัดทำข้อมูลฐานประชากรในเขต รับผิดชอบ Type ๑,๓ ๒.ตรวจสอบฐานข้อมูลประชากรจาก HDC ๓.จัดอบรมเพื่อเพิ่มสมรรถนะของชม.เพื่อเตรียม คัดกรองกลุ่มเป้าหมายร่วมเจ้าหน้าที่ ๔.ประชุมเพื่อวางแผนร่วมกับภาคีเครือข่ายแกน นำชุมชน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน เทศบาล อปท.สำนักงานเพื่อใช้ทำภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม ในการดูแลประชาชนในพื้นที่ ๕.ประชาสัมพันธ์ผ่านภาคีเครือข่ายเพื่อให้ กลุ่มเป้าหมายเข้ารับการคัดกรองสุขภาพ ครอบครัวครบถ้วน ๖.เตรียมเครื่องจาะน้ำตาลในเลือด ที่ปลายนิ้วและเครื่องวัดความดันโลหิต	๑.สำนักงาน อ.ชัยบาดาล จ.ลพบุรี และ ศูนย์แพทย์ฯ ๓.สำนักงาน /อสม.		๓.๑. ๖๘ ๓.๑. ๖๘ ๓.๑. ๖๘	๑.ผู้ปวยรายใหม่ DM/HT ลดลง ๒.คัดกรองกลุ่มเสี่ยง DM/HT ในกลุ่มที่ไม่เคย ได้รับการคัดกรอง ๓.กลุ่มเสี่ยงได้รับการติดตาม เข้ารับการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมต่อเนื่อง ๔.กลุ่มเสี่ยงโรค DM/HT ได้รับการตรวจยืนยันวินิจฉัย และรักษา	วรินทร์พร	ไม่ใช้งบประมาณ	

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ประชาชนชาวลพบุรีสุขภาพดีทุกช่วงวัย

- กลยุทธ์ที่ ๒ ประชาชนเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์
 ๑. อัตราผู้ป่วยรายใหม่ DM/HT ลดลงร้อยละ ๕
 ๒. อัตราค่ารักษาโรค รองกลุ่มเสี่ยง DM/HT ในกลุ่มที่มารับบริการลดการคัดกรอง ร้อยละ ๙๐
 ๓. อัตรากลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการติดตามเข้ารับการรักษา เพิ่มขึ้นพฤติกรรมอย่างต่อเนือง ร้อยละ ๘๐
 ๔. อัตราการส่งส่งยารักษา DM/HT ได้รับการตรวจยืนยันวินิจฉัยและรักษา ร้อยละ ๗๔

แผนงานที่ ๑๕ สร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก ๕ กลุ่มวัย
โครงการที่ ๑๐ ลดการเกิดโรค DM / HT รายใหม่

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายตามแผนการ		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลลัพธ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครึ่ง					
๑๐ (ต่อ)	<p>๑. คัดกรองกลุ่มเสี่ยง DM/HT ในทุกกลุ่มวัย ตั้งแต่อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ร่วมกับ อสม. ในพื้นที่ ในฐานข้อมูล Hos-XP</p> <p>๒. ตรวจสอบข้อมูลใน HDC ให้เป็นปัจจุบัน</p> <p>๓. วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพและจัดกลุ่มสุขภาพ จัดบริการสุขภาพ(HP)ให้เหมาะสมกับแต่ละกลุ่ม</p> <p>๔. คำนึงข้อมูลสุขภาพให้ชุมชนเป้าหมาย ร่วมกับภาคีเครือข่ายในการจัดบริการสุขภาพ ตามกลุ่ม</p> <p>๕. ให้ความรู้ในกลุ่มเสี่ยงโดยใช้ชุดความรู้ Pre-DM Pre-HT</p> <p>๖. ตรวจสอบบันทึกกลุ่มเสี่ยงป่วยโรค DM/HT ภายใน ๑๘๐ วัน (HP) จำนวนตามกลุ่ม</p>			<p>๓.๑. ๖๘</p> <p>ถึง พ.ย. ๖๘</p> <p>พ.ย.-๖๘</p> <p>ถึง ธ.ค. ๖๘</p> <p>ถึง ธ.ค. ๖๘</p> <p>ม.ค.-๖๘</p> <p>ถึง ก.พ. ๖๘</p> <p>ถึง ก.พ. ๖๘</p> <p>ม.ค.-๖๘</p> <p>ถึง ก.พ. ๖๘</p> <p>ถึง มี.ค. ๖๘</p> <p>ถึง มี.ค. ๖๘</p>	<p>ผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด</p>			

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ประชาชนสุขภาพดีสุขภาพดีทุกช่วงวัย

- กลยุทธ์ที่ ๒ ประชาชนเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ
 - **ตัวชี้วัดกลยุทธ์**
 ๑. อัตราผู้ป่วยรายใหม่ DM/HT ลดลงร้อยละ ๕
 ๒. อัตราคนหายขาด รองกลุ่มเสี่ยง DM/HT ในกลุ่มที่ไม่เคยได้รับการคัดกรอง ร้อยละ ๙๐
 ๓. อัตรากลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการติดตามเข้ารับการรักษา เปลี่ยนพฤติกรรมอย่างต่อเนื่อง ร้อยละ ๘๐
 ๔. อัตราากลุ่มเสี่ยงโรค DM/HT ได้รับการตรวจยืนยันวินิจฉัยและรักษา ร้อยละ ๗๔

.....

แผนงานที่ ๑๕ สร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก ๕ กลุ่มวัย

โครงการที่ ๑๐ ลดการเกิดโรค DM / HT รายใหม่

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายตามตัวชี้วัด		ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๑๐ (ต่อ)	๑๔.ติดตามประเมินผลหลังทำกิจกรรมในเดือน ที่ ๖๑ ๑๕.สรุปผลการดำเนินงานหลังจบบริการสุขภาพ และร่วมวางแผนการดำเนินการครั้งต่อไป			เม.ย. ๖๙ ถึง พ.ค. ๖๙ ก.ค.-๖๙				

ยุทธศาสตร์ที่ ๒

ปรับสมดุลชีวิตการทำงาน

**Work-life Balance
(Smart and Happy Officers)**

- ▶ สร้างแรงจูงใจในการทำงาน
- ▶ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพิ่มทักษะและประสิทธิภาพในการทำงาน

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ปรับสมดุลชีวิต การทำงาน Work-life Balance (Smart and Happy Officers)

- กลยุทธ์ที่ ๑ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพิ่มทักษะและประสิทธิภาพในการทำงาน
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ๑.สามารถช่วยยกเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัยและได้มาตรฐาน มากกว่า ๘๐%
- ๒.มีความรู้ความเรื่องการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินเบื้องต้นตามมาตรฐาน มากกว่า ๘๐%

แผนงานที่ ๑ เวชศาสตร์ชุมชนขั้นเลิศ
โครงการที่ ๑ อบรมหลักสูตรเจ้าหน้าที่กู้ชีพเบื้องต้น

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายดำเนินการ		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๑๑	๑.รวบรวมปัญหา ๒.ประชุมทีมงานที่เกี่ยวข้อง ๓.เสนอโครงการ ๔.จัดโครงการดูแลผู้ป่วยโรค ๓5 ๕.ติดตามผลการดำเนินงานตามแนวทาง ที่ได้วางไว้	เจ้าหน้าที่ มูลนิธิ อบต./อสม จิตอาสา ในเขต อำเภอ ชัยบาดาล	๘๐ คน ๑ ครั้ง	ต.ค. ๖๘ ธ.ค. ๖๘ ธ.ค. ๖๙ มี.ค ๖๙ ถึง ก.ย. ๖๙	๑.อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วย จากอุบัติเหตุลดลง ๒.ผู้ช่วยอบรมมีความรู้ใน ในการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุ ๓.เพิ่มสมรรถนะบุคลากร กู้ชีพเบื้องต้น	สายบังอร	ไม่มีงบประมาณ	

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ปรับสมดุลชีวิต การทำงาน Work-life Balance (Smart and Happy Officers)

- กลยุทธ์ที่ ๑ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพิ่มทักษะและประสิทธิภาพในการทำงาน
 - ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ๑.ลดการเกิดอุบัติเหตุขณะปฏิบัติงาน และลดการเจ็บและลดการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุขณะปฏิบัติงาน
- ๒.มีความรู้และตระหนักรู้ในการสวมหมวกนิรภัย และคาดเข็มขัดนิรภัยได้ถูกต้อง

แผนงานที่ ๑ เวชศาสตร์ชุมชนชั้นเลิศ

โครงการที่ ๒ เวชศาสตร์ฉุกเฉิน ๓ร อบรมการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุขณะปฏิบัติงาน

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายตามแผนการ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		เป้าหมายที่ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๑๒	๑.รวบรวมปัญหา ๒.ประชุมทีมงานที่เกี่ยวข้อง ๓.เสนอโครงการ ๔.จัดโครงการ อบรมการป้องกันการเกิด อุบัติเหตุขณะปฏิบัติงาน ๕.ติดตามผลการดำเนินงานตามแนวทางที่ ได้วางไว้	เจ้าหน้าที่รพ อบต/อสม จิตอาสา ครูและนักเรียน ในเขต อำเภอ ชัยบาดาล	๑๐๐ คน ๑ ครั้ง	ธ.ค. ๖๘ ธ.ค. ๖๘ ม.ค. ๖๙ ก.พ ๖๙ ส.ค ๖๙ ถึง ก.ย. ๖๙	๑.ผู้เข้าอบรมได้รับ ความรู้เรื่องกฎหมาย จราจรทางบก ร้อยละ ๘๐ ๒.ผู้เข้าอบรม สวมใส่หมวกนิรภัย คาดเข็มขัดนิรภัย ได้ถูกต้อง ร้อยละ ๘๐	สายบงอร	ไม่ใช้งบประมาณ	

แผนปฏิบัติการเครือข่ายอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ปรับสมดุลชีวิต การทำงาน Work-life Balance (Smart and Happy Officers)

- กลยุทธ์ที่ ๓ องค์การสามารถบริหารจัดการภาระงานให้ได้ทั้งประสิทธิภาพและคุณภาพ
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์
 - ๑.ไม่พบอุบัติเหตุในการดูแลรักษาพยาบาลในผู้ช่วยกรมการรวม
 - ๒.พยาบาลวิชาชีพมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง และตอบแบบประเมินด้านความรู้หลังการประชุมวิชาการถูกต้อง มากกว่า ๘๐%
 - ๓.ผู้ป่วยและญาติ มีความพึงพอใจในการเข้ารับบริการ ที่ โรงพยาบาลชัยบาดาล มากกว่า ๘๐%

แผนงานที่ ๖ ภูมิารวมชนเข้มแข็ง

โครงการที่ ๓ การประชุมวิชาการดูแลรักษาพยาบาลผู้ช่วยกรมการรวมประจำปี ๒๕๖๙

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายตามแผนการ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบหลัก/รอง	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่	จำนวนคน/ครั้ง					
๑๓	๑.รวบรวมปัญหา ๒.ประชุมทีมงาน ๓.เสนอโครงการ ๔.ประชุมวิชาการ ภูมิารวมชนประจำปี ๒๕๖๙ ๕.ติดตามผลการดำเนินงานตามแผนงานที่กำหนดไว้	โรงพยาบาลชัยบาดาล จังหวัดลพบุรี และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในอำเภอชัยบาดาล	๕๐ คน ๑ ครั้ง	ต.ค. ๖๘ ถึง ม.ค. ๖๙ ธ.ค. ๖๘ ถึง ม.ค. ๖๙ ก.พ. ๖๙ มี.ค. ๖๙ เม.ย. ๖๙ ถึง ก.ค. ๖๙	๑.พยาบาลมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคไม่ติดต่อและโรคติดต่อในระบบทางเดินหายใจสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ไม่พบอุบัติเหตุ ๒.พยาบาลมีความรู้ความเข้าใจในการบริหารยา การเฝ้าระวังการบริหารยา ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๓.พยาบาลมีความรู้ความเข้าใจในการใช้แบบประเมิน PEWS และการจัดการที่ถูกต้อง	ผู้สมควร พлік/รอง	ไม่ใช้งบประมาณ	

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ปรับสมดุลชีวิต การทำงาน Work-life Balance (Smart and Happy Officers)

- กลยุทธ์ที่ ๓ องค์การสามารถบริหารจัดการภาระงานให้ทันกับประสิทธิภาพและคุณภาพ
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์
 - ๑. ไม่พบอุบัติเหตุการฉีกขาดสุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน
 - ๒. พบภาวะสุขภาพที่มีความรู้ความเข้าใจถูกต้อง และตอบสนองแบบประเมินด้านความรู้หลังการประชุมวิชาการถูกต้อง มากกว่า ๘๐%
 - ๓. ผู้ป่วยและญาติ มีความพึงพอใจในการใช้บริการ ที่ โรงพยาบาลชัยบาดาล มากกว่า ๘๐%

แผนงานที่ ๒ ภาวะสุขภาพชุมชนเลิศ
 โครงการที่ ๓ การประชุมวิชาการสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ประจำปี ๒๕๖๙

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายดำเนินการ		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๑๓๓ (ต่อ)					๔.พยาบาลมีความรู้ความเข้าใจในการสั่งจ่ายยา ๕.พยาบาลมีความรู้ความเข้าใจในการคัดตัวลดไข้ ๖.ผู้ป่วยกุมารเวชกรรมได้รับการดูแลที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ ตามมาตรฐาน ๗.ลดความเสียหาย			

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ปรับสมดุลชีวิต การทำงาน Work-life Balance (Smart and Happy Officers)

- กลยุทธ์ที่ ๒ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพิ่มทักษะและประสิทธิภาพในการทำงาน
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ๑ ร้อยละของพยาบาลที่ผ่านการรับรองความรู้ความสามารถกว่า ๘๐

- ๒. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่เกี่ยวข้องกับเครื่องช่วยหายใจ < ๓ ราย/ต่อ ๑,๐๐๐วันใช้เครื่องช่วยหายใจ
- ๓. ร้อยละความพึงพอใจของผู้ป่วยและญาติต่อการดูแล มากกว่า ๘๐%
- ๔. ความพึงพอใจของพยาบาลต่อการดูแลเครื่องช่วยหายใจ มากกว่า ๘๐%

แผนงานที่ ๑๐ บริการเฉพาะชั้นเลิศ

โครงการที่ ๔ One Province One ICU

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายดำเนินการ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผลลัพธ์/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่ได้จะเกิดขึ้น	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๑๔	๑.รวบรวมปัญหา ๒.ประชุมทีมงานที่เกี่ยวข้อง ๓.เสนอโครงการ ๔.จัดโครงการ One Province One ICU ๕.ติดตามผลการดำเนินงาน ตามแนวทางที่ได้วางไว้	โรงพยาบาล ชัยบาดาล จังหวัดลพบุรี	๕๐ คน ๑ ครั้ง	ต.ค. ๖๘ ถึง มี.ค. ๖๙ ม.ค. ๖๙ ถึง มี.ค. ๖๙ เม.ย. ๖๙ ก.ค. ๖๙ ส.ค. ๖๙ ก.ย. ๖๙	๑.พยาบาลมีความรู้ความ เข้าใจเกี่ยวกับเครื่องช่วย หายใจและการดูแลผู้ป่วยมาก ขึ้น สามารถปฏิบัติงานได้ อย่างมีประสิทธิภาพและ มั่นใจ ๒. มีความรู้ที่รับการศึษา อบรมไปประยุกต์ใช้ใน หน่วยงานได้เหมาะสม ๓. ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่ ถูกต้องตามหลักวิชาการลด ความเสียต่อการเกิด ภาวะแทรกซ้อน	อรัทัย	ไม่ใช้งบประมาณ	

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ปรับสมดุลชีวิต การทำงาน Work-life Balance (Smart and Happy Officers)

- กลยุทธ์ที่ ๓ องค์การสามารถบริหารจัดการภาระงานให้ทันทั้งประสิทธิภาพและคุณภาพ
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ๑. อัตราอุบัติเหตุร้ายแรงเสียชีวิต ระดับ G-H-I (เจ็บและไม่เจ็บ) และความเสี่ยงที่ไม่ปลอดภัย ระดับ ๓ ขึ้นไป ร้อยละ ๑๐

แผนงานที่ ๑๓ ระบบสนับสนุนการดูแลสุขภาพบุคลากร

โครงการที่ ๕ Characteristic of Safety Culture Organization

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายดำเนินการ		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๑๕	๑. Risk Register & Risk Profile ๑.๑ ประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำ Risk Register & Risk Profile โรคอุทกศาสตร์โรคที่ สำคัญ (นำมาจาก OKR) ๑.๒ HRMS alert OKRs รายบุคคลและ หน่วยงาน ๑.๓ Risk Alert digital (บูรณาการกับ R๒๑) ๑.๔ Risk manager ๒. Zero event & Harm free care ใน SIMPLE (๓P safety) campaign & semi campaign (๖๘) ๒.๑ หน่วยงานต้นแบบลดอุบัติเหตุการณความ เสี่ยงในผู้ป่วย Patient ร้อยละ ๑๐๐ ๒.๒ Focus on result Personal TB (หน่วยงานเสี่ยงต่อ TB) = ๐ ๒.๓ People: Sepsis, TB (บูรณาการกับ R๒ โครงการที่ ๓ กับโครงการที่ ๕) = ๐	กลุ่มงานรพ. ทั้งหมด		ธ.ค.-๖๘	ลดอัตราการเกิดการณความ เสี่ยงทางคลินิก ระดับ G-H-I (เจ็บและไม่เจ็บ) และความ เสี่ยงที่ไม่ปลอดภัย ระดับ ๓ ขึ้นไป	ศูนย์กลาง	ไม่ใช้งบประมาณ	

แผนปฏิบัติการเพื่อสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ปรับสมดุลชีวิต การทำงาน Work-life Balance (Smart and Happy Officers)

- กลยุทธ์ที่ ๓ องค์การสามารถบริหารจัดการภาระงานให้ทันกับประสิทธิภาพและคุณภาพ
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ๑. อัตราอุบัติเหตุทางคลินิก ระดับ GHI (ไข้และไข้ช้ำ) และความเสี่ยงที่ไม่ใช่คลินิก ระดับ ๓ ขึ้นไป ร้อยละ ๑๐

แผนงานที่ ๑๓ ระบบสนับสนุนการรักษาพยาบาลชั้นเลิศ

โครงการที่ ๕ Characteristic of Safety Culture Organization

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายดำเนินการ		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ รหัส/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๑๕ (ต่อ)	๒.๔ Risk round (๖๘) ๓.๓ มาตรการคุณภาพลดความเสี่ยง (๖๘) ๓.๑ อบรมการจัดทำ RCA/CQI/R๒R (บูรณาการกับ R๒๐) ๓.๒ Focus on result RCA ทุกอุบัติการณ์ ความเสี่ยง ๓.๓ Focus on result CQI อุบัติการณ์ เสี่ยงทางคลินิก (E-F)/ความเสี่ยงที่ไม่ใช่คลินิก ระดับ ๓ ๓.๔ Focus on result R๒R อุบัติการณ์ เสี่ยงระดับ GHI/ความเสี่ยงที่ไม่ใช่คลินิก ระดับ ๔-๕ ๓.๕ มอบรางวัลชมเชยกรรมการ ลดความเสี่ยง							

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ปรับสมดุลชีวิต การทำงาน Work-life Balance (Smart and Happy Officers)

- กลยุทธ์ที่ ๓ องค์การสามารถบริหารจัดการงานที่ท้าทายประสิทธิภาพและคุณภาพ
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ๑.อัตราโครงการและแผนปฏิบัติการ R๑-R๒๑ จำนวน ๕๒ โครงการมีการนำสู่การปฏิบัติและได้รับการติดตามแบบ Quick win ร้อยละ ๗๐
- ๒.อัตราโครงการและแผนปฏิบัติการ R๑-R๒๑ จำนวน ๕๒ โครงการได้รับการประเมินผล ร้อยละ ๘๐

แผนงานที่ ๑๗ องค์การสมรรถนะสูงบริหารจัดการรูปแบบใหม่

โครงการที่ ๖ Strategic implementation and evaluation

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายรายไตรมาส/ปี		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๑๖	๑.Strategic implementation and evaluation phase ๑.๑ โครงการและแผนปฏิบัติการ R๑-R๒๑ จำนวน ๕๔ โครงการมีคุณภาพสอดคล้องกับ Agenda/Functional Base Area ๑.๒ งานติดตาม โครงการและแผนปฏิบัติการ R๑-R๒๑ แบบ Quick win ๑.๓ นำเสนอผลสรุปการติดตามโครงการและแผนปฏิบัติการ ปี ๖๙ ให้ผู้บริหาร อย่างน้อย ๑ ครั้ง/ไตรมาส	เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาล ชัยบาดาล และ สสอ.	๕ ครั้ง	ต.ค. ๖๕ ถึง ก.ย. ๖๙	๑.โครงการและแผนปฏิบัติการ R๑-R๒๑ จำนวน ๕๒ โครงการมีคุณภาพสอดคล้องกับ Agenda/Functional Base Area ๒.โครงการและแผนปฏิบัติการ R๑-R๒๑ จำนวน ๕๔ โครงการมีการนำสู่การปฏิบัติและได้รับการติดตามแบบ Quick win ๓.โครงการและแผนปฏิบัติการ R๑-R๒๑ จำนวน ๕๔ โครงการ ได้รับการ ประเมินผล	อุมพร ปาณิสรา	ไม่เพียงพอ	

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ปรับสมดุลชีวิต การทำงาน Work-life Balance (Smart and Happy Officers)

- กลยุทธ์ที่ ๒ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพิ่มทักษะการทำงาน
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์
 - ๑. ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียนผู้ป่วยใหม่ผ่านเกณฑ์ Audit > ๘๐ %
 - ๒. อัตราโครงการและแผนปฏิบัติการ R๓-R๒๑ จำนวน ๕๒ โครงการได้รับการประเมินผล ร้อยละ ๘๐
 - ๓. ร้อยละของแพทย์และพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์การประเมินความรู้ด้านความรู้ทางเวชระเบียน > ๘๐ %
 - ๔. ร้อยละของแพทย์เวชระเบียนที่สรุปและส่งส่งผลงานเวชระเบียนได้ภายใน ๗ วันหลังจำหน่าย > ๙๐ %

แผนงานที่ ๑๙ บริการการเสริมการคลังรูปแบบใหม่

โครงการที่ ๗ พัฒนาคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน เพื่อสนับสนุนการจัดเก็บรายได้

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายตามตัวชี้วัด		ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๑๗	จัดประชุมวิชาการ พัฒนาคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน เพื่อสนับสนุนการจัดเก็บรายได้	โรงพยาบาล ชัยบาดาล จังหวัดลพบุรี แพทย์ และ พยาบาล โรงพยาบาล และตัวแทน โรงพยาบาล ผู้ช่วย	๙๐ คน ๒ ครั้ง	ม.ค. ๖๙	๑. เวชระเบียนมีความสมบูรณ์ ถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ และเกณฑ์การบันทึกจ่าย/เรียก ๒. อัตราการถูกตัดจ่าย/เรียก เก็บคืนลดลง และโรงพยาบาลสามารถจัดเก็บรายได้เต็มตามสิทธิพึงได้รับ ๓. บุคลากรผู้เกี่ยวข้องมีความรู้ ความเข้าใจ และความตระหนักในความสำคัญของการบันทึกเวชระเบียนที่เชื่อมโยงกับการจัดเก็บรายได้ ๔. โรงพยาบาลมีระบบการตรวจสอบคุณภาพการบันทึก	พิสุทธิ์ศรี พลัก/รอง	ค่าวิทยากร ๑ คน ๑,๒๐๐ x ๗ ชั่วโมง x ๒ วัน เป็นเงิน ๑๖,๘๐๐ บาท ค่าที่พักวิทยากร ๑ คน x ๘๐๐ บาท x ๒ วัน เป็นเงิน ๑,๖๐๐ บาท ค่าอาหารเครื่องดื่มวิทยากร ๑๘๖.๒๕ กม. x ๔ บาท x ๒ เพื่อ เป็นเงิน ๑,๕๗๐ บาท รวมทั้งสิ้นเป็นเงิน ๑๙,๙๗๐ บาท	เงินบำรุง

ยุทธศาสตร์ที่ ๓

ยกระดับและปรับปรุงใช้เทคโนโลยี

เพื่อการขับเคลื่อนระบบสาธารณสุข

- ▶ การนำเทคโนโลยีใช้ในการจัดบริการของสถานพยาบาล
- ▶ Smart healthcare for Client การนำเทคโนโลยีมาช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการเข้าถึงระบบสาธารณสุขประชาชน
- ▶ Smart Back-office การนำเทคโนโลยีมาใช้พัฒนา หรือปรับปรุงการทำงาน (ภายใน) อย่างมีประสิทธิภาพ

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๘

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ยกย่องและปรับใช้เทคโนโลยีเพื่อการขับเคลื่อนระบบสุขภาพจังหวัดชัยภูมิอย่างมีประสิทธิภาพ

- ๓ กลยุทธ์ที่ ๒ การนำเทคโนโลยีมาช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการเข้าถึงระบบสุขภาพของประชาชน (Smart Healthcare for Client)
- ๓ ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ๑.การนัดหมายออนไลน์เพิ่มขึ้น
- ๒.การออกไปรับรองแพทย์ดิจิทัลเพิ่มขึ้น

แผนงานที่ ๒๑ บริหารระบบสารสนเทศดิจิทัลรูปแบบใหม่

โครงการที่ ๑ พัฒนาระบบ Health Cloud System ระยะที่ ๑

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายตามแผนการ		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลลัพธ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๑๘	๑. ระบบ Health ID ๒.ระบบ Provider ID ๓.จัดทำ Software สนับสนุนการเช่าใช้ telemedicine	บุคลากร โรงพยาบาล ชัยบาดาล และ ประชาชน ทั่วไป		ต.ค.-๖๘ ถึง ก.ย. ๖๘	๑.โรงพยาบาลมีระบบคลาวด์ สุขภาพที่ปลอดภัยและมี ประสิทธิภาพ ๒.ข้อมูลสุขภาพสามารถ เชื่อมโยงและใช้ร่วมกันได้ ระหว่างหน่วยงาน ๓.บุคลากรมีความรู้ความ เข้าใจในการใช้เทคโนโลยี สารสนเทศเพื่อการพัฒนา ระบบสุขภาพ ๔.เกิดรากฐานสำหรับการ ขยายผลสู่ Health Cloud System ระยะที่ ๒ ที่ ครอบคลุมทั้งเครือข่าย บริการสุขภาพ	ปิยะวรรณ/ ชนิษฐา	ไม่ใช้งบประมาณ	

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ยกกระดับและปรับใช้เทคโนโลยีเพื่อการขับเคลื่อนระบบสาธารณสุขจังหวัดลพบุรีอย่างมีประสิทธิภาพ

- กลยุทธ์ที่ ๒ การนำเทคโนโลยีมาช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการเข้าถึงระบบสาธารณสุขของผู้ป่วย (Smart Healthcare for Client)

- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ๑. การนำเทคโนโลยีมาช่วยเพิ่ม

- ๒. การออกใบรับรองแพทย์ดิจิทัลเพิ่มขึ้น

แผนงานที่ ๒๑ บริหารระบบสารสนเทศดิจิทัลรูปแบบใหม่

โครงการที่ ๒ พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล HAIT Level ๑

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายดำเนินการ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๑๙	๑. จัดทำแผนยุทธศาสตร์ HAIT ๒. Risk register IT ๓. Information Security Management ๔. Service Desk, Service Level Agreement, Incident and Problem Management ๕. พัฒนาสมรรถนะเฉพาะ (specific competency) บุคลากรกลุ่มงานสุขภาพดิจิทัล ด้านการแพทย์ ๖. พัฒนาระบบ Cyber security ให้ได้ตามมาตรฐานด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ของศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศการสื่อสาร ๗. Pre-survey HAIT level ๑ โดย สมาคมเวชสารสนเทศไทย (Thai Medical Informatics Association - TMI)	บุคลากร โรงพยาบาล ชัยบาดาล และ ประชาชน ทั่วไป	๒๐ คน ๑ ครั้ง	ต.ค.-๖๘ ถึง ก.ย. ๖๙	๑. โรงพยาบาลมีระบบสารสนเทศรองรับการดำเนินงาน HA อย่างมีประสิทธิภาพ ๒. ข้อมูลด้านคุณภาพถูกจัดเก็บและวิเคราะห์ได้อย่างเป็นระบบ ๓. บุคลากรมีทักษะในการใช้ข้อมูลเพื่อพัฒนาและปรับปรุงกระบวนการทำงาน ๔. โรงพยาบาลมีความพร้อมในการขยับสู่ HAIT Level ๒ และการรับรองคุณภาพในระดับที่สูงขึ้น	ปิยะวรรณ/ ชนิษฐา	ไม่ใช้งบประมาณ	

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ

- กลยุทธ์ที่ ๑ การพัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็ง ภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนในทุกกระดับ
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ๑. ร้อยละ ๘๐ ของบุคลากร/หน่วยงานที่คัดแยกขยะถูกต้อง
- ๒. ร้อยละ ๘๐ ของประเภทขยะที่สามารถปฏิบัติได้ตามแนวทางการจัดการขยะ

แผนงานที่ ๑๓ ระบบสนับสนุนการรักษาพยาบาลขั้นเลิศ

โครงการที่ ๑ การส่งเสริมการคัดแยกขยะอย่างถูกวิธี

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายตัวชี้วัด		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลลัพธ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๒๐	๑.ประชุมกรรมการ ENV. จัดทำคู่มือ/แนวทางการคัดแยกขยะของโรงพยาบาลในพื้นที่ปัจจุบัน ๑.๑ คำจำกัดความประเภทขยะ ๑.๒ การคัดแยกขยะ ๑.๓ การจัดการขยะ/การกำจัดขยะ ๑.๔ เกณฑ์การประเมินการคัดแยกขยะ ๑.๕ เกณฑ์การประเมินการปฏิบัติตามแนวทาง การจัดการขยะของแต่ละหน่วยงาน ๒.ประชาสัมพันธ์เรื่องการจัดขยะที่ถูกต้อง เหมาะสม สู่ห้รับบุคลากรโรงพยาบาลและผู้รับบริการทราบและมีส่วนร่วมในการแยกขยะ ๒.๑ สื่อสารผ่านเว็บไซต์ ๒.๒ บอร์ดประชาสัมพันธ์ ๓. ประชาสัมพันธ์ผ่านทางกระดานแยกขยะและสื่อสาร ที่บุคลากรได้รับรู้เข้าใจอย่างทั่วถึง	คณะกรรมการ ENV และ คณะกรรมการ IC		เม.ย.-๖๙ ถึง พ.ค. ๖๙	๑. บุคลากรสามารถคัดแยก ขยะอย่างเหมาะสมถูกต้อง ปลอดภัย ๒. เพื่อพัฒนาระบบการคัด แยกขยะในโรงพยาบาลให้ ถูกต้อง และลดความเสี่ยง จากขยะติดเชื้อ	ปิยวรรณ พลภัทรอง	ไม่ใช้งบประมาณ	

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ

- กลยุทธ์ที่ ๑ การพัฒนาการมีส่วนร่วมและคณะกรรมการเครือข่ายสุขภาพประชาชนในทุกกระดับ
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ๑ ร้อยละ ๘๐ ของบุคลากร/หน่วยงานที่คัดแยกขยะถูกต้อง
- ๒. ร้อยละ ๘๐ ของประชาชนขยะที่สามารถปฏิบัติได้ตามแนวทางการจัดการขยะ

แผนงานที่ ๑๓ ระบบสนับสนุนการรับรายงานอุบัติเหตุ
โครงการที่ ๑ การส่งเสริมการคัดแยกขยะอย่างถูกวิธี

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายดำเนินการ		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๒๐ (ต่อ)	๓.๑ ให้ความรู้การคัดแยกขยะ อย่างเหมาะสม ถูกต้อง ปลอดภัย ๓.๒ บุคลากรปฏิบัติตามแนวทางการคัดแยก ขยะที่กำหนด ๔. กำกับติดตาม การปฏิบัติตามแนวทางการ บริหารจัดการขยะโรงพยาบาลชัยบาดาลของแต่ ละหน่วยงาน ๕.๑ สุ่มประเมินการคัดแยกขยะ ๕.๒ สุ่มประเมินการจัดการขยะที่เหมาะสม ตามแนวทางการกำหนด ๕.ประเมินประสิทธิภาพการคัดแยกขยะ ๖.สรุปภาพรวมโรงพยาบาลพร้อมรายงาน ผู้บริหาร			พ.ค.-๖๙ ถึง มิ.ย. ๖๙		๑ ครั้ง/ เดือน ก.ย.-๖๙		

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๕

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ

- กลยุทธ์ที่ ๑ การพัฒนาการมีส่วนร่วมและตระหนักเรื่องสุขภาพประชาชนในทุกระดับ
 - ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ๑.อสม.ได้รับการพัฒนาสมรรถนะในการจัดการโรคยุทธศาสตร์ (Multi task competency) ที่สำคัญในระดับพื้นที่ (NCDs/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ/TB) ร้อยละ ๘๐
 - ๒. Care giver มีสมรรถนะในการจัดการ LTC (ADL < ๑๑) ในโรค Stroke /TB/SCI/Hip/CAPD ฯลฯ) ร้อยละ ๘๐

แผนงานที่ ๑๕ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง
โครงการที่ ๒ ศูนย์แพทย์ชุมชนต้นแบบ NCDs

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายดำเนินการ		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๒๑	๑. จัดทำแผนฝึกอบรม/พัฒนาคุณภาพ อสม. และกลุ่ม Care giver	ศูนย์แพทย์ฯ ต.ลำน้ำราชน	อสม.๑๕๗ คน Care giver ๗ คน	ต.ค.-๖๘	๑.อสม.มีความรู้ความเข้าใจ ทักษะด้านการส่งเสริม สุขภาพการป้องกันโรค สุขภาพของประชาชนในพื้นที่ ตามกลุ่มวัยสามารถถ่ายทอด ความรู้ด้านสุขภาพแก่ ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้ อย่างมีประสิทธิภาพ ๒.อสม.ภาคีเครือข่ายสุขภาพ ชุมชนมีสมรรถนะในการ จัดการโรคยุทธศาสตร์ (Multi task competency) ที่สำคัญในระดับพื้นที่(NCDs/ จิตเวชและยาเสพติด/ อุบัติเหตุ/TB)	ศุภัญญา/ จิตราทัศน์	ไม่ใช้งบประมาณ	

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายพัฒนาคุณภาพชีวิต ประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ

- กลยุทธ์ที่ ๑ การพัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็ง ภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนในทุกกระดับ
 - ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ๑.อสม.ได้รับการพัฒนาสมรรถนะในการจัดการโรคภัยพหุศาสตร์ (Multi task competency) ที่สำคัญในระดับพื้นที่ (NCDs/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ/TB) ร้อยละ ๘๐
- ๒.Care giver มีสมรรถนะในการจัดการ LTC (ADI<๑๑) ในโรคStroke /TB/SCI/Hip/CAPDฯ) ร้อยละ ๘๐

แผนงานที่ ๑๔ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง

โครงการที่ ๒ ศูนย์แพทย์ชุมชนต้นแบบ NCDs

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายตามแผนการ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครึ่ง					
๒๑ (ต่อ)	๒.จัดกิจกรรมฝึกอบรมพัฒนาสมรรถนะอสม. และกลุ่ม Care giver - การให้ความรู้เรื่องโรค NCDs - การให้ความรู้การป้องกันโรคในชุมชน การคัด - การคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ๕ ตำบล	๓.สามารถอสม. ๑๕๗ คน Care giver ๓.ลำ นารายณ์ ๗ คน	๓.๑-๖๘ ถึง ส.ค. ๖๙	ส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยอสม. ที่มีประสิทธิภาพเหมาะสม ๔.Care giver มีความรู้สามารถการจัดการ LTC (ADI<๑๑) ในโรค Stroke/TB/SCI/Hip/CAPDฯ) ได้อย่างถูกต้อง	สุกัญญา/ ธิดารัตน์			

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ชุมชนก่อนภาคีเครือข่ายพัฒนาคุณภาพชีวิต ประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ

- กลยุทธ์ที่ ๑ การพัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็ง ภาคีเครือข่ายสุขภาพประชาชนในทุกกระดับ
 - ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ๑.๐๘๓. ได้รับการพัฒนาสมรรถนะในการจัดการโรคภัยพิบัติศาสตร์ (Multi task competency) ที่สำคัญในระดับพื้นที่ (NCDs/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ/TB) ร้อยละ ๘๐
- ๒.Care giver มีสมรรถนะในการจัดการ LTC (ADL<๑๑) ในโรคStroke /TB/SCI/Hip/CAPD ฯลฯ) ร้อยละ ๘๐

แผนงานที่ ๑๔ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง

โครงการที่ ๒ ศูนย์แพทย์ชุมชนต้นแบบ NCDs

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายดำเนินการ		ระยะเวลา	ผลลัพธ์/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งคาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๒๑ (ต่อ)	<ul style="list-style-type: none"> - กู้การองภาวะซึมเศร้าและการเฝ้าระวัง - ภาวะการฆ่าตัวตายในชุมชน - การดูแลหญิงตั้งครรภ์และมารดาหลังคลอด - การเฝ้าระวังโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ - การเฝ้าระวังโรคติดต่อทางฤดูกาล - การบริโภคอาหาร ๕ หมู่ - การเฝ้าระวังอาหารปลอดภัยและการจัดการขยะในชุมชน - การอบรมช่วยฟื้นคืนชีพ CPR - การเฝ้าระวังอุบัติเหตุที่บ้านและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล - เทคนิคการปฐมพยาบาลและการใช้ยา - เบื้องต้นสำหรับผู้ใช้ยาเสพติด ครอบครัวยุวมชน - เทคนิคการเลิกบุหรี่ และสุรา 							

แผนปฏิบัติการรื้ออายุสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ชุมชนเฝ้าระวังโรคภัยเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ประชาชนในพื้นที่ยังคงมีการ

- กลยุทธ์ที่ ๑ การพัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็ง ภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนในทุกกระดับ
 - ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ๑.อสม.ได้รับการพัฒนาสมรรถนะในการจัดการโรคยุทธศาสตร์ (Multi task competency) ที่สำคัญในระดับพื้นที่ (NCDs/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ/TB) ร้อยละ ๘๐
- ๒.Care giver มีสมรรถนะในการจัดการ LTC (ADL<๑๑) ในโรคStroke /TB/SCI/Hip/CAPDฯลฯ) ร้อยละ ๘๐

แผนงานที่ ๑๙ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง

โครงการที่ ๒ ศูนย์แพทย์ชุมชนต้นแบบ NCDs

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายดำเนินการ		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลลัพธ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /เครื่อง					
๒๑ (ต่อ)	- กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการ Care giver การจัดการ LTC (ADL<๑๑) ในโรค Stroke/TB/ SCI/Hip/CAPDฯลฯ)	ด.ลำปางรายณ์	อสม.๑๕๗ คน Care giver ด.ลำ ปางรายณ์ ๗ คน	ส.ค.-๖๙ ถึง ก.ย. ๖๙	ผลิต/ผลสัมฤทธิ์	สุกัญญา/ ธิดารัตน์		
	๓.ติดตามประเมินสมรรถนะ อสม.และ กลุ่ม Care giverตามโรคยุทธศาสตร์ (Multi task competency) ที่สำคัญในระดับ พื้นที่ (NCDs/จิตเวชและยาเสพติด/อุบัติเหตุ/ TB)	ศูนย์แพทย์ฯ	อสม.๑๕๗ คน Care giver ด.ลำ ปางรายณ์	ก.ย.-๖๙		สุกัญญา/ ธิดารัตน์		
	๔.สรุปและประเมินผลโครงการ ศูนย์แพทย์ ชุมชนเทศบาลตำบลลำปางรายณ์ต้นแบบ NCDs ได้มาตรฐานตามเกณฑ์							

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ประชาชนชาวสุพรรณบุรีสุขภาพดีทุกช่วงวัย

- กลยุทธ์ที่ ๒ ประชาชนเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีความปลอดภัย
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ๑. ร้อยละความครอบคลุมวัคซีนขึ้นพื้นฐานในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ≥ ๙๐% ยกเว้นMMR ≥ ๘๕%
- ๒. ร้อยละเด็กพลัดวัคซีนที่ได้รับบริการติดตามกลับมารับบริการ ≥ ๙๐%

แผนงานที่ ๑ เวชศาสตร์ชุมชนเชิงพื้นที่

โครงการที่ ๑ พัฒนาระบบติดตามงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนขึ้นพื้นฐานในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ในเขตตำบลลำไทร

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายตามแผนการ		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งชี้วัดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๒๒	๑.สำรวจและจัดทำทะเบียนเด็กอายุ ๐-๕ ปี ในเขตชุมชนตลาด ๒.ตรวจสอบสถานะวัคซีนในระบบ HDC และบันทึกใบบันทึก ๓. ประชุมชี้แจงและอบรม อสม. เรื่องการ ติดตามเด็กพลัดวัคซีน ๔.จัดทำแนวทางการขอซื้อวัคซีนเด็กตาม แบบรายงาน ๕.ประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อแกนนำชุมชน อสม. และออนไลน์(LINE, QR code สำหรับรายงาน วัคซีน) ๖.ติดตาม ประเมินผล และสรุปรายงานความ ครอบคลุมทุก ๓ เดือน	เด็ก ๐-๕ ปี ในเขต ตำบลลำไทร		ต.ค.-๖๘ ต.ค ๖๘ ถึง พ.ย.๖๘ ถึง พ.ย.๖๘ ต.ค ๖๘ ถึง ก.ย. ๖๙ ต.ค ๖๘ ถึง ก.ย. ๖๙ ม.ย-๖๙ ก.ย-๖๙	๑.ฐานข้อมูลเด็กเป้าหมายที่ถูกต้อง และทราบสถานการณืความ ครอบคลุมการได้รับวัคซีนขึ้นพื้นฐาน ในเด็ก ๐-๕ ปี ๒.มีระบบข้อมูลเด็ก ๐-๕ ปี ที่อัปเดตและเชื่อมโยงกับฐานข้อมูล HDC ๓.อสม.มีความเข้าใจแนวทางการ ติดตามเด็กกลุ่มเป้าหมาย ๔.มีแนวทางหรือแบบฟอร์มสำรวจ ข้อมูลครบถ้วนถูกต้องตามมาตรฐาน ๕.มีระบบรายงานหรือแจ้งข้อมูล วัคซีนผ่าน QR code หรือช่องทาง ไลน์ ๖.มีรายงานความครอบคลุมวัคซีน เด็กอายุ ๐-๕ ปีทุก ๓ เดือน	ศรีสุระ/ ปณิตา	ไม่มีงบประมาณ	

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ประชาชนชาวลพบุรีสุขภาพดีทุกช่วงวัย

- กลยุทธ์ที่ ๒ ประชาชนเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ
- **ตัวชี้วัดกลยุทธ์** ผู้ต้องขังในทัณฑสถานเรือนจำ อ.ชัยบาดาล/ ผู้ให้บริการในสถานบริการ ได้รับบริการตรวจหาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

แผนงานที่ ๒ อนุรักษ์แรงงาน

โครงการที่ ๒ คัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในผู้ต้องขังเรือนจำ อำเภอชัยบาดาล/ สถานบริการในตำบลลำานารายณ์

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายดำเนินการ		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๒๓	๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการทำงานกับ เจ้าหน้าที่เรือนจำและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	เจ้าหน้าที่ เรือนจำ/ เจ้าหน้าที่ กลุ่มงาน บริการด้าน ปฐมภูมิและ องค์กร/ เจ้าหน้าที่	๑๐ คน ๒ ครั้ง	ธ.ค.-๖๘	๑. มีความเข้าใจตรงกันในการ ดำเนินงานและวางแผนร่วมกัน	สาธารณสุข	ไม่ใช้งบประมาณ	
	๒. จัดทำแบบบันทึกข้อมูลและแบบคัดกรอง โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (HIV , HBsAg, Anti HBC, VDRL)	สสอ. ชัยบาดาล เจ้าหน้าที่ เจ้าหน้าที่ กลุ่มงานบริการ ด้านปฐมภูมิ และองค์กร	๑ คน ๑ ครั้ง	ธ.ค.-๖๘	๒. มีแบบฟอร์มและระบบบันทึก ข้อมูล			

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ประชาชนชาวพยุหะสุภาพดีทุกช่วงวัย

- กลยุทธ์ที่ ๒ ประชาชนเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ผู้ต้องงังในพื้นที่สถานเรือนจำ อ.ชัยบาดาล/ ผู้ให้บริการในสถานบริการ ได้รับการตรวจหาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

แผนงานที่ ๒ อายูรกรรมเข้มแข็ง

โครงการที่ ๒ คัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในผู้ต้องงังเรือนจำ อำเภอชัยบาดาล/ สถานบริการในตำบลบ้านทรายฝน

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายตัวเงิน		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๒๓ (ต่อ)	๓. ออกคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในผู้ต้องงังเรือนจำอำเภอชัยบาดาล	ผู้ต้องงังชาย-หญิงประมาณ ๑,๑๐๐ คน	๑,๑๐๐ คน ๓ ครั้ง	ม.ค.-๖๙	๓. ผู้ต้องงังได้รับการคัดกรองระบบ ๑๐๐% และได้รับการให้ความรู้เรื่องการป้องกัน			
	๔. จัดการรองรับติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในผู้ให้บริการทางเพศในสถานบริการตำบลบ้านทรายฝน	ผู้ให้บริการทางเพศในสถานบริการ/ร้านนวด/คาราโอเกะประมาณ ๕๐ คน	๕๐ คน ๒ ครั้ง	ม.ค.-๖๙	๔. กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรอง > ๙๐% และมีความรู้เพิ่มขึ้นเรื่อง การป้องกันโรค			
	๕. ให้ความรู้และแจกสื่อ/ถุงยางอนามัย	ผู้ต้องงัง และผู้ให้บริการทางเพศ	๑,๑๕๐ คน ๕ ครั้ง	ก.พ.-๖๙	๕. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และพฤติกรรมทางเพศที่ปลอดภัยมากขึ้น			
	๖. ติดตามและส่งต่อผู้ที่ผลตรวจพบการติดเชื้อเข้าสู่ระบบการรักษา	ผู้ตรวจพบเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์			๖. ผู้ติดเชื้อได้เข้าสู่กระบวนการรักษา ๑๐๐% และลดการแพร่เชื้อ			

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ประชาชนชาวลพบุรีสุขภาพดีทุกช่วงวัย

- กลยุทธ์ที่ ๒ ประชาชนเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ๑ อัตราความครอบคลุมของการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีกลุ่มเป้าหมาย (อายุ ๓๐-๕๙ ปี) \geq ๘๐%
- ๒ ร้อยละผู้สัมผัสพบติดยาเสพติดรับการส่งต่อวินจฉย ร้อยละ ๙๐

แผนงานที่ ๒ อายุรกรรมขั้นเลิศ

โครงการที่ ๓ ความครอบคลุมในการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในหญิงอายุ ๓๐-๕๙ ปี

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายตัวชี้แจง		ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๒๔	๑.ประชุมวางแผนการดำเนินงาน คัดกรองร่วมกับเครือข่าย	เจ้าหน้าที่ กลุ่มงานบริการ ตำบลชุมภูมี และองค์รวม และอสม.	๑๕๐ คน ๑ ครั้ง	ต.ค.-๖๘	๑.เจ้าหน้าที่มีความเข้าใจในแนว ทางการคัดกรองที่เป็นมาตรฐาน เดียวกัน	จันทิมา	ไม่มีงบประมาณ	
	๒.สำรวจรายชื่อสตรีกลุ่มเป้าหมาย อายุ ๓๐-๕๙ ปี และจัดทำ ทะเบียนคัดกรอง	ต.ลำปางรายณ์ สตรีอายุ ๓๐-๕๙ ปี ที่ยังไม่เคย ตรวจหรือ เกิน ๕ ปี สตรีอายุ ๓๐-๕๙ ปี ใน เขตรับผิดชอบ	๕๐๐ คน ๖๐ ครั้ง	ต.ค.-๖๘	๒.มีฐานกลุ่มเป้าหมายที่ถูกต้องและ พร้อมดำเนินการ			
	๓.ออกหน่วยเชิงรุกคัดกรองมะเร็ง ปากมดลูก (HPV DNA test)		๕๐๐ คน ๑๕ ครั้ง	ต.ค.-๖๘ ถึง พ.ย. ๖๘	๓.กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจ คัดกรอง > ๘๐%			

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ประชาชนสุขภาพดีสู่สุขภาพที่ทุกช่วงวัย

- กลยุทธ์ที่ ๒ ประชาชนเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ๑ อัตราความครอบคลุมของการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีกลุ่มเป้าหมาย (อายุ ๓๐-๕๙ ปี) ≥ ๘๐%
- ๒ ร้อยละผู้สัมผัสผลิตภัณฑ์การสูบบุหรี่ต่อวันเฉลี่ย ร้อยละ ๙๐

แผนงานที่ ๒ อายุรกรรมชุมชน

โครงการที่ ๓ ความครอบคลุมในการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในหญิงอายุ ๓๐-๕๙ ปี

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายตามแผนการ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๒๔ (ต่อ)	เฝ้าระวังประชาชนเรื่องการป้องกันและ ความเสี่มิภัยของการตั้งครรภ์ ๕.ติดตามผลตรวจและส่งต่อผู้สัมผัสปกติ เข้าสู่กระบวนการรักษาและติดตาม	สตรีทั่วไป, อสม. และ แกมมา ชุมชน		ต.ค.-๖๘ ถึง พ.ย.๖๘	ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจและ ตระหนักในการตรวจคัดกรองเพิ่มขึ้น			
				พ.ย.-๖๘	๕.ผู้ตรวจพบผลผิดปกติตั้งแต่เข้าสู่ กระบวนการรักษา ๑๐๐%			

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ประชาชนชาวพบุรีสุขภาพดีทุกช่วงวัย

- กลยุทธ์ที่ ๒ ประชาชนเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ๑.อัตราความครอบคลุมของการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีกลุ่มเป้าหมาย (อายุ ๓๐-๕๙ ปี) ≥ ๘๐%
- ๒.ร้อยละผู้มีผลผลิตปกติได้รับการส่งต่อวินิจฉัย ร้อยละ ๙๐

แผนงานที่ ๑๔ ภาควิชาเครือข่ายพื้นที่

โครงการที่ ๔ งานคุ้มครองผู้บริโภค ด้านความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายตัวเงินการ		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๒๕	๑. พัฒนาฐานข้อมูลสถานประกอบการ ร้านขายยาและ สถานพยาบาล ๒. ตรวจสอบคุณภาพสารเคมีตกค้างในวัตถุดิบ ที่จะนำมาประกอบอาหารสำเร็จรูป ๓. ตรวจสอบคุณภาพสารเคมีตกค้างในตลาดผู้ก่ผลิตสารพิษ ๔. ตรวจสอบเป็นร้านขายยา ๕. ตรวจสอบเป็นสถานพยาบาล ๖. ตรวจสอบเป็นสถานประกอบการ ๗. กำกับ กำกับเกี่ยวกับตัวอย่างผลิตภัณฑ์อาหารส่งตรวจวิเคราะห์คุณภาพศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๔ สระบุรี ๘. ประเมินผลการดำเนินงานโครงการ ๙. สรุปโครงการ	สถานประกอบการ : ร้านขายยา สถานพยาบาล ร้านชำ สถานที่ผลิต อาหารและ นวัตกรรม ร้านจำหน่าย อาหารสด โรงครัว โรงพยาบาล อสม. และ อย.น้อย		๓.๓.-๖๘ ถึง ๓.๓. ๖๘ ๓.๓.-๖๘ ถึง ก.ย. ๖๙ พ.ย.-๖๘ ถึง ๓.๓. ๖๙ ๓.๓. ๖๙ ถึง มิ.ย. ๖๙ ๓.๓.-๖๙ ถึง ก.ย. ๖๙ ๓.๓.-๖๙ ถึง ก.ย. ๖๙	๑. พัฒนาฐานข้อมูลสถานประกอบการ ๒. ตรวจสอบคุณภาพ สถานพยาบาล ๓. สถานที่ผลิตอาหารและ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ๔. ความร่วมมือกับ และพัฒนา สถานประกอบการ ร้านขายยา สถานพยาบาล สถานที่ผลิต อาหาร และผลิตภัณฑ์สุขภาพให้มี มาตรฐาน	ศิริอร หลัก/รอง	ค่าตรวจวิเคราะห์คุณภาพอาหาร - น้ำบริโภคในภาคเหนือที่บริโภคจำนวน ๑๐ ตัวอย่าง X ๒,๗๐๐ บาท เป็นเงิน ๒๗,๐๐๐ บาท - น้ำแข็งในเขตองปิตลพิท จำนวน ๕ ตัวอย่าง X ๒,๗๐๐ บาท เป็นเงิน ๑๓,๕๐๐ บาท เครื่องดื่ม จำนวน ๓ ตัวอย่าง X ๒,๗๐๐ บาท เป็นเงิน ๘,๑๐๐ บาท เนื้อสัตว์และผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์ จำนวน ๖ ตัวอย่าง X ๑,๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท ค่าวัสดุอุปกรณ์ชุดทดสอบอาหาร จำนวน ๗,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖๒,๘๐๐ บาท	ค่าใช้จ่าย ลักษณะอื่น

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ประชาชนชาวสุขภาพบุรีสุขภาพดีทุกช่วงวัย

- กลยุทธ์ที่ ๒ ประชาชนเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์
 ๑. เด็กวัยเรียน วัยรุ่นเข้าถึงระบบบริการสุขภาพได้อย่างทั่วถึงร้อยละ ๑๐๐
 ๒. เด็กที่มีปัญหาทางภาวะโภชนาการได้รับการส่งเสริมภาวะโภชนาการอย่างเหมาะสมร้อยละ ๙๐
 ๓. เด็กที่มีปัญหาทางสายตาได้รับการส่งต่อแก่ทันตแพทย์ ร้อยละ ๑๐๐
 ๔. เด็กที่สงสัยภาวะโลหิตจางได้รับการส่งต่อแก่ทันตแพทย์ ร้อยละ ๑๐๐
 ๕. เด็กวัยเรียน วัยรุ่นได้รับวิตามินเสริมธาตุเหล็กครบตามเกณฑ์ที่กำหนดร้อยละ ๑๐๐
 ๖. ความครอบคลุมเด็กวัยเรียนที่เป็นกลุ่มเป้าหมายได้รับวัคซีนเสริมตามเกณฑ์ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๙๐

แผนงานที่ ๑๕ สร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก ๕ กลุ่มวัย
โครงการที่ ๕ สร้างเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน วัยรุ่น

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายตัวชี้วัด		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๒๖	๑.งานสำรวจข้อมูลพื้นฐานกลุ่มเด็กวัยเรียน ๒. งานบริการตรวจคัดกรองสุขภาพกลุ่มเด็ก ปฐมวัย/วัยเรียน/วัยรุ่น ๒.๑ ตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นตามช่วงวัย (๑๐ท่า) เด็กปฐมวัย/เด็กประถมศึกษา ๓.งานคัดกรองสายตา(โครงการเด็กไทย สายตาดี) ๔. งานส่งเสริมป้องกันโรคโลหิตจาง ๔.๑ ตรวจคัดกรองภาวะโลหิตจาง ๔.๒ ตรวจคัดกรองภาวะโลหิตจางกลุ่ม นักเรียนหญิงอายุ ๑๓ ปี ขึ้นไป ๔.๓ จำหน่ายน้ำเสริมธาตุเหล็กกลุ่มเด็กปฐมวัย	เด็กปฐมวัย/ เด็กวัยเรียน ประถมศึกษ/ เด็กวัยรุ่น มัธยมศึกษา ในสถานศึกษา เขตพื้นที่ เขตพื้นที่ ๓.สำนักงาน		พ.ค.-๖๙ มิ.ย.-๖๙ ถึง ส.ค. ๖๙ มิ.ย.-๖๙ ถึง ส.ค. ๖๙	๑. เด็กวัยเรียน วัยรุ่นเข้าถึง ระบบบริการสุขภาพได้อย่าง ทั่วถึง ๒. เด็กวัยเรียนมีภาวะ โภชนาการสมวัย ๓. เด็กวัยเรียนสายตาดี ๔. เด็กวัยเรียนไม่มีความ ผิดปกติทางสายตา ๕. เด็กวัยเรียนได้รับวัคซีน เสริมตามเกณฑ์	นราภรณ์	ไม่ใช้งบประมาณ	

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ประชาชนชาวอเภอบูริสุขภาพดีทุกช่วงวัย

- กลยุทธ์ที่ ๒ ประชาชนเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์
 - ๑. เด็กวัยเรียน ๖-๑๒ ปี เข้าถึงระบบบริการสุขภาพได้อย่างทั่วถึงร้อยละ ๑๐๐
 - ๒. เด็กที่สัมผัสปัญหาทางภาวะโภชนาการได้รับการส่งเสริมภาวะโภชนาการอย่างเหมาะสมร้อยละ ๙๐
 - ๓. เด็กที่สัมผัสปัญหาทางสายตาได้รับการส่งเสริมร้อยละ ๑๐๐
 - ๔. เด็กที่ส่งเสริมภาวะโลหิตจางได้รับการส่งเสริมร้อยละ ๑๐๐
 - ๕. เด็กวัยเรียน ๖-๑๒ ปี ได้รับวิตามินเสริมธาตุเหล็กครบตามเกณฑ์การตรวจกำหนดร้อยละ ๑๐๐
 - ๖. ความครอบคลุมเด็กวัยเรียนที่เป็นกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการฉีดวัคซีนตามเกณฑ์ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๙๐

แผนงานที่ ๑๕ สร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก ๕ กลุ่มวัย โครงการที่ ๕ สร้างเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียน ๖-๑๒ ปี

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายดำเนินการ		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๒๖ (ต่อ)	๔.๔ จ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กกลุ่มเด็กวัยเรียนประถมศึกษา ๔.๕ จ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กกลุ่มเด็กหญิงอายุ ๑๓ ปีขึ้นไป ๕. งานส่งเสริมป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ๕.๑ ตรวจคัดกรองโรคซีสติส (VDR) ในเด็กวัยรุ่นและเยาวชน ๕.๒ บริการถุงยางอนามัยป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ๕.๓ บริการให้ชุดศึกษาการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร และให้บริการยาคุมกำเนิด			ม.ย.-๖๙ ถึง ต.ค.๖๙				

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ประชาชนชาวาลพบูริสุขภาพที่ทุกช่วงวัย

- กลยุทธ์ที่ ๒ ประชาชนเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์
 - ๑. เด็กวัยเรียน วัยรุ่นเข้าถึงระบบบริการสุขภาพได้อย่างทั่วถึงร้อยละ ๑๐๐
 - ๒. เด็กที่มีปัญหาทางภาวะโภชนาการได้รับการส่งเสริมภาวะโภชนาการอย่างเหมาะสมร้อยละ ๙๐
 - ๓. เด็กที่มีปัญหาทางสายตาได้รับการส่งต่อแก่จักษุแพทย์ ร้อยละ ๑๐๐
 - ๔. เด็กที่สงสัยภาวะโลหิตจางได้รับการส่งต่อแก่จักษุแพทย์ ร้อยละ ๑๐๐
 - ๕. เด็กวัยเรียน วัยรุ่นได้รับวิตามินเสริมธาตุเหล็กครบตามเกณฑ์การวางกำหนดร้อยละ ๑๐๐
 - ๖. ความครอบคลุมเด็กวัยเรียนที่เป็นกลุ่มเป้าหมายได้รับวัคซีนเข็มเสริมตามเกณฑ์ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๙๐

แผนงานที่ ๑๕ สร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก ๕ กลุ่มวัย
โครงการที่ ๕ สร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน วัยรุ่น

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายดำเนินการ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลลัพธ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๒๖ (ต่อ)	๖.วิเคราะห์ข้อมูลการตรวจคัดกรองสุขภาพ จัดทำรายงาน ส่งต่อให้เรียนที่พบความผิดปกติ เพื่าระบบการรักษา ๗.งานบริการวัคซีนเข็มเสริม ๗.๑ สักรวจความต้องการวัคซีนเด็กวัยเรียน ประถมศึกษาปีที่ ๑ ปีที่ ๕ และปีที่ ๖ ๗.๒ ให้วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก โปลิโอ หรือหัด หัดเยอรมัน คางทูม เต้าน้ำ ๑ วัคซีนป้องกันวัณโรคเข็มแรกตามเกณฑ์ ๗.๓ ให้วัคซีนป้องกันโรคมาลาเรีย (HPV) เต้าน้ำเข็มป้องกัน ป.๕ ๗.๔ ให้วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก เต้าน้ำ ๖			ส.ค.-๖๙ ถึง ก.ย.๖๙ ส.ค.-๖๙ ถึง ก.ย.๖๙				

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ประชาชนชาวสุขภาพบุรีสุขภาพดีทุกช่วงวัย

- กลยุทธ์ที่ ๒ ประชาชนเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขอย่างทั่วถึงและมีคุณภาพ
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์
 ๑. ร้อยละของประชากรกลุ่มเสี่ยงได้รับวัคซีนร้อยละ ๘๐
 ๒. ร้อยละของการลดความรุนแรงของโรคไข้หวัดใหญ่ในกลุ่มเสี่ยงร้อยละ ๘๐

.....
 แผนงานที่ ๑๖ การแพทย์ปฐมภูมิขั้นเลิศที่บ้าน
 โครงการที่ ๖ รณรงค์ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ในประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่างตามรายการนี้ ปี ๒๕๖๙

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายดำเนินการ		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๒๓ (ต่อ)	๔.การติดตามและประเมินผล ๔.๑รวบรวมข้อมูล : บันทึกจำนวนผู้ที่ได้รับ วัคซีนวัคซีนและข้อมูลกลุ่มเสี่ยง ๔.๒ วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน เปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับ กลุ่มเป้าหมายที่ตั้ง ๔.๓ สรุปผลและจัดทำรายงาน : จัดทำ รายงานสรุปเพื่อนำเสนอผู้บริหารและนำไป ปรับปรุงแผนงานใหม่ต่อไป			มี ย ๖๙				

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ปรับสมดุลชีวิตการทำงาน Work-life Balance (Smart and Happy Officers)

- กลยุทธ์ที่ ๑ สร้างแรงจูงใจในการทำงาน
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์
 - ๑. ร้อยละเจ้าหน้าที่กลุ่มเป้าหมายพึงพอใจเข้าร่วมกิจกรรมอย่างน้อย ≥ ๘๐%
 - ๒. ร้อยละของเจ้าหน้าที่ที่มีพฤติกรรมสุขภาพดีขึ้นจากแบบประเมิน ≥ ๕๐%
 - ๓. ร้อยละของเจ้าหน้าที่ที่ค่าดัชนีมวลกาย (BMI) หรือค่า Inbody ดีขึ้นจากครั้งแรกที่วัด ≥ ๕๐%

แผนงานที่ ๑๕ สร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก ๕ กลุ่มวัย

โครงการที่ ๗ ออกกำลังกายกลุ่มงานปฐมวัย “น้องอ้วนงั้น พี่กินไหว”

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายดำเนินการ		ระยะเวลา ดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๒๘	๑.ชี้แจงแผนงาน/กิจกรรมและตั้งเป้าหมายรายบุคคล ๒.กิจกรรมออกกำลังกาย ทุกวันจันทร์ พุธ ศุกร์ อย่างน้อย ๓๐ นาที ๓.ประเมินความพึงพอใจ ก่อน-หลังเสร็จสิ้นกิจกรรม ๔.ประเมินพฤติกรรมสุขภาพ (การกิน, การออกกำลังกาย, ความเครียด) ๕.ประเมิน Inbody โดยการวัดสัดส่วนและองค์ประกอบร่างกาย ๖.ติดตามเป้าหมายรายบุคคลโดยปรับเปลี่ยนกระดาดเข้าหมายตามความก้าวหน้า ๗.สรุปผลกิจกรรม รวบรวมข้อมูลการมีส่วนร่วม, แบบประเมิน, Inbody, ตารางเป้าหมาย	เจ้าหน้าที่ กลุ่มงาน บริการด้าน ปฐมวัย และองค์กรรวม	๑๒ คน	ต.ค.-๖๘ ถึง ก.ย. ๖๙	๑.เจ้าหน้าที่เข้าแผนงานและตั้งเป้าหมายสุขภาพของตนเองได้ชัดเจน ๒.เจ้าหน้าที่มีกิจกรรมทางกายเพิ่มขึ้น สร้างวินัยและสุขภาพแข็งแรง ๓.ทราบระดับความพึงพอใจและข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนากิจกรรมให้ดีขึ้น ๔.เจ้าหน้าที่ตระหนักถึงและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในชีวิตประจำวันได้ดีขึ้น ๕.เห็นพัฒนาการด้านสุขภาพร่างกายและการเปลี่ยนแปลงทางกายภาพชัดเจน ๖.เจ้าหน้าที่มีแรงจูงใจตนเอง เห็นความก้าวหน้าและปรับเปลี่ยนเป้าหมายได้เหมาะสม ๗.ได้ข้อมูลสถิติที่ชัดเจนเพื่อการปรับเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพและผลความสำเร็จของโครงการโดยภาพรวม	ศรีสุระ/ ปณิตา	ไม่ใช้งบประมาณ	

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ปรับสมดุลชีวิตการทำงาน Work-life Balance (Smart and Happy Officers)

- กลยุทธ์ที่ ๒ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรทั้งระดับการทำงาน
 - ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ๑.ร้อยละ ๑๐๐ ของบุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานที่มีความเสี่ยงด้านอาชีวอนามัย รู้สุขภาพของตนเอง
 - ๒.ร้อยละของเจ้าหน้าที่ที่มีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพเพิ่มขึ้นจากแบบประเมิน $\geq 50\%$
 - ๓.ร้อยละของเจ้าหน้าที่ค่าดัชนีมวลกาย (BMI) หรือค่าbodyดีขึ้นจากครั้งแรกที่วัด $\geq 50\%$

แผนงานที่ ๑๓ ระบบสนับสนุนการรักษาพยาบาลขั้นเลิศ

โครงการที่ ๘ การตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่ตามความเสี่ยงจากการทำงานทางอากาศเป็นวงกว้าง

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายตัวชี้วัด		ระยะเวลาดำเนินงาน	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๒๙	๑.สำรวจข้อมูลเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานเป็นหน่วยงานเสี่ยงที่ความเสี่ยงด้านอาชีวอนามัย ๒.จัดทำหนังสือเสนอขออนุมัติโครงการตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่ตามความเสี่ยงจากการปฏิบัติงาน ๓.ประสานงานกับสำนักงานควบคุมป้องกันโรคที่ ๔ สระบุรีเพื่อขอรับการสนับสนุน ๓.๑ ตรวจสอบระบบการได้ยิน ๓.๒ ตรวจสอบระบบการมองเห็น ๓.๓ ตรวจสอบระบบการทำงานของปอด ๔.ดำเนินกิจกรรมตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่ตามความเสี่ยงจากการทำงาน ตามกลุ่มเป้าหมาย ๕.วิเคราะห์ผลการตรวจสุขภาพและสรุปผลโครงการ ๖.จัดทำรายงานสรุปผลและนำเสนอต่อผู้บริหาร	เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน ไม่โรงพยาบาล ชัยบาดาล	๘๕ คน ๑ ครั้ง	ต.ค. ๖๕ ถึง พ.ย. ๖๕ ธ.ค. ๖๕ ถึง ก.พ. ๖๕ มี.ค. ๖๕ ถึง เม.ย. ๖๕ พ.ค. ๖๕ ถึง มิ.ย. ๖๕ ก.ค. ๖๕	เพื่อให้บุคลากรที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานที่มี ความเสี่ยงด้านอาชีวอนามัย รับรู้ภาวะสุขภาพตนเองและ สามารถแจ้งการสภาวะ สุขภาพตนเองได้อย่าง เหมาะสม สามารถปฏิบัติงาน ได้เต็มศักยภาพ	ศรีสุระ/ ปณิตา	ค่าบริการจ้างเหมาตรวจวัดสมรรถนะการได้ยิน ๑๐๐ บาท/คน * ๕๙ คน เป็นเงิน ๕,๙๐๐ บาท ค่าบริการจ้างเหมาตรวจวัดสมรรถนะการมองเห็น ๑๐๐ บาท/คน * ๕๘ คน เป็นเงิน ๕,๘๐๐ บาท ค่าบริการจ้างเหมาตรวจวัดสมรรถนะปอด ๑๕๐ บาท/คน * ๖๗ คน เป็นเงิน ๑๐,๐๕๐ บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๔,๗๕๐ บาท	ค่าจ้างเหมา

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ยกระดับและปรับใช้เทคโนโลยีเพื่อการขับเคลื่อนระบบสุขภาพชุมชนจังหวัดพิจิตรอย่างมีประสิทธิภาพ

- กลยุทธ์ที่ ๓ การนำเทคโนโลยีมาพัฒนา หรือปรับปรุงการทำงาน (ภายใน) อย่างมีประสิทธิภาพ
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ร้อยละ ๑๐๐ ระบบวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาลผ่านมาตรฐานทั้ง ๗ ระบบ

.....
 แผนงานที่ ๑๓ ระบบสนับสนุนการรับทราบความปลอดภัยในโรงพยาบาลชั้นเลิศ
 โครงการที่ ๙ การตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาลชัยบาดาล ประจำปี ๒๕๖๙

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายตัวชี้แจง		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๓๐	๑.จัดทำหนังสือเสนอโครงการเพื่อ ตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย เสนอผู้บริหารพิจารณาอนุมัติ ๒.ประสานงานและจัดทำหนังสือ ขอความอนุเคราะห์ เจ้าหน้าที่จาก ศูนย์สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔ ชัย บาดาลในการตรวจสอบระบบวิศวกรรม ความปลอดภัย	โรงพยาบาล ชัยบาดาล จังหวัดลพบุรี		พ.ย.-๖๘ ถึง มี.ค. ๖๙	โรงพยาบาลชัยบาดาล มีระบบ วิศวกรรมความปลอดภัยผ่าน มาตรฐาน ทั้ง ๗ ระบบ	ศรีสุระ/ ปณิตา	ค่าบริการการตรวจสอบ วิศวกรรมความปลอดภัย เป็นเงินจำนวน ๒๘,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒๘,๐๐๐ บาท	ค่าจ้างเหมา
	๓.ดำเนินการตรวจสอบระบบ วิศวกรรมความปลอดภัยใน โรงพยาบาล โดยเจ้าหน้าที่ศูนย์ สนับสนุนบริการสุขภาพที่ ๔ ครอบคลุม ๗ ระบบ ได้แก่ ๓.๑ ระบบไฟฟ้า ๓.๒ ระบบอิเล็กทรอนิกส์			ก.พ.-๖๙ ถึง มี.ค. ๖๙				

แผนปฏิบัติการหรือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ยกระดับและปรับปรุงใช้เทคโนโลยีเพื่อการขับเคลื่อนระบบสาธารณสุขจังหวัดลพบุรีอย่างมีประสิทธิภาพ

- กลยุทธ์ที่ ๓ การนำเทคโนโลยีมาใช้พัฒนา หรือปรับปรุงการทำงาน(ภายใน) อย่างมีประสิทธิภาพ
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ร้อยละ ๑๐๐ ระบบวิศวกรรมความปลอดภัยในโรงพยาบาลผ่านมาตรฐานทั้ง ๗ ระบบ

.....
แผนงานที่ ๑๓ ระบบสนับสนุนการรักษายาบาลชุมชน

โครงการที่ ๙ การตรวจสุขภาพความปลอดภัยในโรงพยาบาล ประจำปี ๒๕๖๙

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายตามแผนการ		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๓๐ (ต่อ)	๓.๓ ระบบการเคลื่อนย้ายและขนส่ง ๓.๔ ระบบแก๊สทางการแพทย์ ๓.๕ ระบบปรับอากาศและ ระบายอากาศ ๓.๖ ระบบไอน้ำ ๓.๗ ระบบสุขาภิบาลและสิ่งแวดล้อม ๔. ดำเนินการแก้ไข/ปรับปรุงตาม คำแนะนำ ของเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ ๕. ติดตามและประเมินผลการทำงาน งานโครงการตามไตรมาส เพื่อให้ ระบบผ่านมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง ๖. สรุปผลการดำเนินงานโครงการพร้อม จัดทำรายงานเสนอผู้บริหารและ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง		เม.ย.-๖๙ ถึง ส.ค. ๖๙ ส.ค.-๖๙					

แผนปฏิบัติการช่วยสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

- ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ชุมชนสื่อรือช่วยพัฒนาคุณภาพชีวิต ประชาชนในพื้นที่ยังช่วยอย่างบูรณาการ
- กลยุทธ์ที่ ๑ การพัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็ง ภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนในทุกระดับ
 - ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ๑. ตัวอย่างที่ดีที่มีคุณภาพผ่านตามเกณฑ์มาตรฐานน้ำประปาดื่มได้ (กรมอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๓) ร้อยละ ๙๐
 - ๒. ตัวอย่างน้ำดื่มที่ผ่านการปนเปื้อนเชื้อแบคทีเรียและเชื้อโรค ร้อยละ ๑๐๐

แผนงานที่ ๑๓ ระบบสนับสนุนการบริการสุขภาพชนชั้นเลิศ
 โครงการที่ ๑๐ การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำดื่มในโรงพยาบาล

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายตัวชี้แจง		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๓๑	๑.สำรวจจุดจำหน่ายน้ำดื่มในโรงพยาบาล และจัดทำแผนเก็บตัวอย่าง ๒.เก็บตัวอย่างน้ำตรวจวัดคุณภาพน้ำ ด้วยชุดทดสอบเบื้องต้นปีละ ๔ ครั้ง (ทุก ๓ เดือน) โดยใช้ชุดตรวจ ๒๑๑ ๓.เก็บตัวอย่างน้ำดื่มเพื่อตรวจสอบคุณภาพ ทางด้านกายภาพ ด้านเคมี และด้านชีวภาพตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำบริโภค ๔.บันทึกและวิเคราะห์ผลและรายงานผลการตรวจ ๕.ดำเนินการปรับปรุงแก้ไข (กรณีผลการตรวจไม่ผ่านเกณฑ์ ให้ปรับปรุงแก้ไข) ๖.สรุปภาพรวมผลการตรวจน้ำดื่มในแต่ละปีและเสนอรายงาน	โรงพยาบาล ชัยบาดาล		๓.๑.-๖๘ ๓.๑.-๖๘ ถึง ก.ย. ๖๙ ธ.ค.-๖๘ ถึง มิ.ย. ๖๙	๑. โรงพยาบาลมีน้ำดื่มที่มีคุณภาพผ่านตามเกณฑ์มาตรฐานน้ำประปาดื่มได้ (กรมอนามัย พ.ศ. ๒๕๖๓) ซึ่งผ่านการตรวจวิเคราะห์ ด้านกายภาพ เคมี และชีวภาพอย่างต่อเนื่อง ๒.บุคลากร ผู้ป่วย และผู้มารับบริการ มีความมั่นใจในคุณภาพและ ความปลอดภัยของน้ำดื่มในโรงพยาบาล	ปิยะวรรณ หลัก/รอง	ค่าชุดตรวจ ๒,๑๑ จำนวน ๑๕๐ ชุด x ๒๐ บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท ค่าอุปกรณ์ตรวจน้ำดื่ม จำนวน ๒ ชุด x ๓,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท	วัสดุวิทยาศาสตร์

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ชุมชนเฝ้าระวังสุขภาพเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ

- กลยุทธ์ที่ ๑ การพัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็ง ภาาเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนในทุกระดับ
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ๑. ร้อยละของระดับความรู้ของ อสม. เกี่ยวกับโรคไข้เลือดออก, การหยอดทราย เพิ่มชั้น ร้อยละ ๘๐
- ๒. ร้อยละของจำนวนครัวเรือนที่ได้รับการหยอดทรายอะเมทิลค่าดัชนีคุณภาพน้ำ (H₂O) ลดลง ร้อยละ ๘๐

แผนงานที่ ๑๔ ภาาเครือข่ายเข้มแข็ง
โครงการที่ ๑๑ ชุมชนปลอดลูกน้ำยุงลาย

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายดำเนินการ		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๓๒	๑.การเตรียมการอบรมให้ความรู้ ๑.๑ ประชุมวางแผน : จัดประชุม ทีมงานเพื่อกำหนดเป้าหมาย จัดทำ วัสดุอุปกรณ์ ๑.๒ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ : จัด อบรมให้ความรู้แก่ อสม. เกี่ยวกับ โรคไข้เลือดออก, วงจรชีวิตยุงและ วิธีการใช้ทรายอะเมทิลที่ถูกต้อง ๒.การปฏิบัติการและประเมินผลในพื้นที่ ๒.๑ จัดทำแผนที่/สำรวจ : อสม.แต่ละ ท่านสำรวจและจัดทำแผนที่ครัวเรือน ในพื้นที่รับผิดชอบ ๒.๒ จัดสรรทรายอะเมทิลและสื่อ ประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับโรค ไข้เลือดออก ให้แก่ อสม.	เจ้าหน้าที่/ อสม.	๕๐ คน	มี.ค ๖๙	๑. เพื่อเพิ่มความรู้และความ เข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรค ไข้เลือดออกและการใช้ ทรายอะเมทิลในกลุ่ม อสม. ๒. เพื่อส่งเสริมให้ อสม. เป็น แกนนำในการรณรงค์และหยอด ทรายอะเมทิลในครัวเรือนของ ตนเองและในพื้นที่รับผิดชอบ	จิตรารัตน์ พสุธา/รอง	ไม่ใช้งบประมาณ	

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ชุมชนเฝ้าระวังภัยเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ

- กลยุทธ์ที่ ๑ การพัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็ง ภาครัฐเฝ้าระวังภัยสุขภาพประชาชนในทุกระดับ
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ๑ ร้อยละของระดับความรู้ของ อสม. เกี่ยวกับโรคไม่ติดต่อออก, การหยุดทหาย เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๘๐
- ๒. ร้อยละของจำนวนครัวเรือนที่ได้รับการหยุดทหายอะเบเทมีค่าดัชนีภัยสุขภาพ (HI,CI) ลดลง ร้อยละ ๘๐

แผนงานที่ ๑๔ ภาครัฐเฝ้าระวังภัย

โครงการที่ ๑๑ ชุมชนเฝ้าระวังภัย

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายตัวชี้วัด		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดหวังจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๓๒ (ต่อ)	<p>๒.๓ ลงพื้นที่รณรงค์ : อสม. และเจ้าหน้าที่ ลงพื้นที่เกาะประชุมบ้านเพื่อให้ความรู้หยุดทหายอะเบเท</p> <p>๒.๔ กิจกรรม Big Cleaning Day : จัดกิจกรรมทำความสะอาดชุมชนร่วมกับประชาชนอย่างสม่ำเสมอ</p> <p>๓.๑ สืบเสาะติดตามและประเมินผล</p> <p>๓.๒ สืบเสาะติดตามและประเมินผล</p> <p>๓.๓ สืบเสาะติดตามและประเมินผล</p> <p>๓.๔ สืบเสาะติดตามและประเมินผล</p> <p>๓.๕ สืบเสาะติดตามและประเมินผล</p> <p>๓.๖ สืบเสาะติดตามและประเมินผล</p> <p>๓.๗ สืบเสาะติดตามและประเมินผล</p> <p>๓.๘ สืบเสาะติดตามและประเมินผล</p> <p>๓.๙ สืบเสาะติดตามและประเมินผล</p> <p>๓.๑๐ สืบเสาะติดตามและประเมินผล</p> <p>๓.๑๑ สืบเสาะติดตามและประเมินผล</p> <p>๓.๑๒ สืบเสาะติดตามและประเมินผล</p> <p>๓.๑๓ สืบเสาะติดตามและประเมินผล</p> <p>๓.๑๔ สืบเสาะติดตามและประเมินผล</p> <p>๓.๑๕ สืบเสาะติดตามและประเมินผล</p> <p>๓.๑๖ สืบเสาะติดตามและประเมินผล</p> <p>๓.๑๗ สืบเสาะติดตามและประเมินผล</p> <p>๓.๑๘ สืบเสาะติดตามและประเมินผล</p> <p>๓.๑๙ สืบเสาะติดตามและประเมินผล</p> <p>๓.๒๐ สืบเสาะติดตามและประเมินผล</p> <p>๓.๒๑ สืบเสาะติดตามและประเมินผล</p> <p>๓.๒๒ สืบเสาะติดตามและประเมินผล</p> <p>๓.๒๓ สืบเสาะติดตามและประเมินผล</p> <p>๓.๒๔ สืบเสาะติดตามและประเมินผล</p> <p>๓.๒๕ สืบเสาะติดตามและประเมินผล</p> <p>๓.๒๖ สืบเสาะติดตามและประเมินผล</p> <p>๓.๒๗ สืบเสาะติดตามและประเมินผล</p> <p>๓.๒๘ สืบเสาะติดตามและประเมินผล</p> <p>๓.๒๙ สืบเสาะติดตามและประเมินผล</p> <p>๓.๓๐ สืบเสาะติดตามและประเมินผล</p>	เจ้าหน้าท/ อสม.	พ.ค.-๖๙					

แผนปฏิบัติการหรือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ

- กลยุทธ์ที่ ๑ การพัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็ง ภาคีเครือข่ายสุขภาพประชาชนในทุกระดับ
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ๑. ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ ≥ ๙๘ %
- ๒. ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ≥ ๙๕ %

แผนงานที่ ๑๔ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง

โครงการที่ ๑๒ พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงโดยการส่งเสริมสุขภาพ การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายตามตัวชี้วัด		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งคาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๓๓	๑. มีการประชุมชี้แจง การประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในเรื่องแนวทางการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ทบทวนคู่มือแนวทางการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care in Community) รวมทั้งคู่มือแนวทางการดำเนินงานด้านการดูแลผู้สูงอายุและผู้ช่วยระยะกลางในชุมชน (Intermediate Care in Community) ร่วมกับภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และมี ADL < ๑๑ ทุกสิทธิ์ การรักษา	๗๓ คน	๓.๓-๖.๘	๑.ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในชุมชนที่ขอรับการบริการส่วนต.ช่วยมารายถึงคุณภาพชีวิตที่ดีลดภาระของครอบครัวได้ ๒.พัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานเป็นกระบวนงานพัฒนาเพิ่มพูนทักษะความรู้ความเข้าใจ ทักษะความชำนาญและความสามารถในการปฏิบัติหน้าที่ของ	ปวีตา พริก/รอง	ไม่ใช้งบประมาณ	
	๒. ประเมินสุขภาพและคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ ๙ ข้อ มีผลการประเมินคัดกรอง ADL และมีปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง มีการจัดทำแผนการดูแลรายบุคคล(Care Plan)	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และมี ADL < ๑๑ ทุกสิทธิ์ การรักษา		พ.ย.-๖.๘ ถึง ๕.๓. ๖๘	ผู้ปฏิบัติงานของหน่วยงานภาคีเครือข่ายระดับต่าง ๆ ใ้ปฏิบัติ ได้ถูกต้องตามนโยบายหรือข้อ กำหนดการปฏิบัติของหน่วยงาน	ธิดารัตน์		
	๓. ควบคุม กำกับ ติดตาม การฉับบริการตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan)							

แผนปฏิบัติการสร้างสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายพัฒนาคุณภาพชีวิต ประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ

- กลยุทธ์ที่ ๑ การพัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็ง ภาคีเครือข่ายสุขภาพประชาชนในทุกระดับ
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์ ๑. ร้อยละของตำบลที่มีระบบการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ > ๙๘ %
- ๒. ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan > ๙๕ %

แผนงานที่ ๑๔ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง

โครงการที่ ๑๒ พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงโดยการสร้างเสริมสุขภาพ การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายดำเนินการ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๓๓ (ต่อ)	๓.ควบคุม กำกับ ติดตาม การจัดการตามแผนการดูแลรายบุคคล (Care Plan) Long Term Care ที่กำหนด ทั้งในระบบของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ องค์การปกครองท้องถิ่นและกรมอนามัย และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวแบบบูรณาการ ๖.การติดตามและประเมินผล การจัดการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ นำเสนอคณะกรรมการบริหาร	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง และมี ADL < ๑๑ การรักษา ด.สามารถ อ.ชัยบาดาล	๒,๔๐๐ คน	ทุก ๓ เดือน (ธ.ค.๖๘,มี.ค.๖๙, มิ.ย.๖๙,ก.ย.๖๙)	ทุก ๓ เดือน (ธ.ค.๖๘-๖๙ ถึง ก.ย.๖๙ ถึง ก.ย.๖๙			

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๙

- ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ
- กลยุทธ์ที่ ๑ การพัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนในทุกระดับ (จังหวัด อำเภอ และท้องถิ่น และหน่วยงานราชการระดับพื้นที่)
 - ตัวชี้วัดกลยุทธ์
 - ๑.ระบบการทำงานของพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอมีประสิทธิภาพมากขึ้น
 - ๒.การดำเนินงานของงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเป็นไปตามยุทธศาสตร์ที่กำหนดไว้
 - ๓.การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอมีความเหมาะสมสอดคล้องกับนโยบายและบรรทัดฐานเป้าประสงค์และตัวชี้วัดที่กำหนดไว้

แผนงานที่ ๑๔ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง

โครงการที่ ๑๓ ขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอชัยบาดาล

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายดำเนินการ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่น่าสนใจ	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๓๔	๑.จัดประชุม คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ และผู้เกี่ยวข้อง ๒.จัดประชุม คณะอนุกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ประเด็นพิชิตปัญหายาเสพติด และผู้เกี่ยวข้อง ๓.ตรวจสอบประเมินผลและ	อ.ชัยบาดาล อ.ชัยบาดาล	๓๐ คน ๓ ครั้ง	พ.ย. ๖๘ ถึง ส.ค. ๖๙	๑.อำเภอชัยบาดาลมีการ ทบทวนและสรุปประเด็น การพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอรายประเด็นที่ ชัดเจนและสามารถดำเนินงาน อย่างเป็นรูปธรรม ๒.อำเภอชัยบาดาล มีการขับเคลื่อนการพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอชัยบาดาล รายประเด็นทุกประเด็น ๓.ประชาชน อำเภอชัยบาดาล จังหวัดพิจิตรมีคุณภาพชีวิตที่ดี	ประสานพร/ วิรินทร์	ค่าอาหารกลางวัน ๓๐ คน X ๘๐ บาท X ๑ มื้อ X ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๗๒๐ บาท ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ คน X ๒๕ บาท X ๒ มื้อ X ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๔๕๐๐ บาท ค่าอาหารกลางวัน ๑๑ คน X ๘๐ บาท X ๑ มื้อ X ๘ ครั้ง เป็นเงิน ๗๐๔๐ บาท ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๑ คน X ๒๕ บาท X ๒ มื้อ X ๘ ครั้ง เป็นเงิน ๔,๔๐๐ บาท	งบบำรุง

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอชัยบาดาล ปี ๒๕๖๗

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ชัยเคลื่อนภาคเครือข่ายพัฒนาสุขภาพชีวิต ประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ

- กลยุทธ์ที่ ๑ การพัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายสุขภาพประชาชนในทุกกระดับ (จังหวัด อำเภอ และท้องถิ่น และหน่วยราชการระดับพื้นที่)
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์
 - ๑ ระบบการทำงานของพัฒนาสุขภาพชีวิตระดับอำเภอมีประสิทธิภาพมากขึ้น
 - ๒ การดำเนินงานของงานพัฒนาสุขภาพชีวิตระดับอำเภอเป็นไปตามยุทธศาสตร์ที่กำหนดไว้
 - ๓ การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการพัฒนาสุขภาพชีวิตระดับอำเภอมีความเหมาะสมสอดคล้องกับนโยบายและบรรทัดฐานเป็นประสงค์และตัวชี้วัดที่กำหนดไว้

แผนงานที่ ๑๔ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง

โครงการที่ ๑๓ ชัยเคลื่อนภาคีเครือข่ายพัฒนาสุขภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอชัยบาดาล

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายดำเนินการ		ระยะเวลาดำเนินการ	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๓๔ (ต่อ)							ชุดทดสอบภาษาผ่านแมลงใบไม้ก ผลไม้ จำนวน ๑ ชุดละ ๑,๕๐๐ บาท ตรวจ ๕ ครั้ง ๑ ชุด x ๑,๕๐๐ บาท x ๕ ครั้ง เป็นเงิน ๗,๕๐๐ บาท รวมทั้ง ๓ กิจกรรม เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐,๖๔๐ บาท	

แผนปฏิบัติการช่วยผู้ป่วยเบาหวาน ปี ๒๕๖๕

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ชุมชนเลือกปฏิบัติหรือช่วยพัฒนาคุณภาพชีวิต ประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ

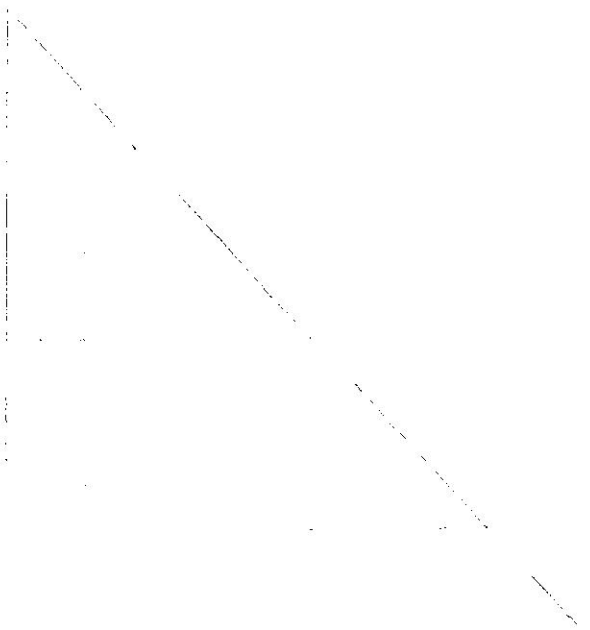
- กลยุทธ์ที่ ๑ การพัฒนาการมีส่วนร่วมและความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายสุขภาพภาคประชาชนในทุกระดับ (จังหวัด อำเภอ และท้องถิ่น และหน่วยราชการระดับพื้นที่)
- ตัวชี้วัดกลยุทธ์
 ๑. ร้อยละของความร่วมมือของกรรมการดำเนินงานโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ๑๐๐ %
 ๒. ร้อยละของผู้ป่วยโรคติดต่อทุกรายที่ได้รับการสอบสวนหาสาเหตุการเกิดโรคอย่างครบถ้วน ๑๐๐%
 ๓. อัตราความครอบคลุมของกลุ่มของการได้รับวัคซีนในกลุ่มเป้าหมาย ๕๙๐ %

๔.ร้อยละของตำบลที่มีระบบการเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่อภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขเมื่อเกิดการระบาดหรือภัยสุขภาพ ๑๐๐ %

แผนงานที่ ๑๕ สร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก ๕ กลุ่มวัย
โครงการที่ ๑๕ ป้องกันเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพตำบลลำปางรายณ์

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมายดำเนินการ		ระยะเวลา	ผลผลิต/ผลสัมฤทธิ์ สิ่งที่คาดว่าจะเกิด	ผู้รับผิดชอบ หลัก/รอง	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ
		กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่	จำนวนคน /ครั้ง					
๓๕	๑.มีการประชุมชี้แจง แนวทางการการป้องกันเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ อำเภอชัยบาดาล ๒.กิจกรรมอบรม ทบทวน เครื่องมือความพร้อมและเสริมสร้างศักยภาพบุคลากรในทีมป้องกันเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ ๓.แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานร่วมกับแบบบูรณาการ ๔.การติดตามและประเมินผลการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ นำเสนอคณะกรรมการบริหาร	พยาบาลวิชาชีพ/นักวิชาการ สาธารณสุข/ เจ้าพนักงานสาธารณสุข/ อาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน ต.ลำปางรายณ์ อ.ชัยบาดาล	๑๗๐ คน	ต.ค.-๖๕ พ.ย.-๖๕ ถึง ธ.ค. ๖๕ พ.ค ๓ เดือน (๑๔.๖๕.๓ค.๖๕, มิย.๖๕,กย.๖๕) ทุก ๓ เดือน (๑๔.๖๕.๓ค.๖๕, มิย.๖๕,กย.๖๕)	๑.ประชาชนในพื้นที่ได้รับการดำเนินการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพตามมาตรฐาน ๒.แกนนำสุขภาพสามารถดูแลสุขภาพของตนเอง คนในครอบครัวและในชุมชนตามสภาพปัญหาสาธารณสุขที่เปลี่ยนแปลง ๓.บูรณาการร่วมมือระหว่างภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อการใช้ประโยชน์ข้อมูลนำไปสู่ การปฏิบัติให้เกิดระบบการป้องกันควบคุมโรคและภัย	ปนิศา พิงพา สุกัญญา จิตติรัตน์	ไม่ใช้งบประมาณ	

**สรุปแผนงาน/โครงการ
เครือข่ายบริการสุขภาพ
อำเภอชัยบาดาล**



สรุปแผนงาน/โครงการเครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอชัยบาดาล จังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (งานโครงการ)

ที่	โครงการ	หน่วยงาน	เงินบำรุง	แหล่งงบประมาณ			รวม
				ค่าใช้จ่าย ลักษณะอื่น	ค่าจ้างเหมา	วัสดุ วิทยาศาสตร์	
ประเด็นยุทธศาสตร์							
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : ประชาชนชาวลพบุรีสุขภาพดีทุกช่วงวัย							
๑	เวชศาสตร์ฉุกเฉิน ๓ร : อบรมหลักสูตร เจ้าหน้าที่ปฏิบัติการผู้ขั้นสูง	รพ.ชัยบาดาล	-	-	-	-	
๒	อำเภอ TB	รพ.ชัยบาดาล	๑๘๒,๐๐๐.๐๐	-	-	๑๘๒,๐๐๐.๐๐	
๓	ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง โดยส่องกล้องลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy)	รพ.ชัยบาดาล	๒๕๐,๖๙๐.๐๐	-	-	๒๕๐,๖๙๐.๐๐	
๔	ลูกเกิดรอดแม่ปลอดภัย	รพ.ชัยบาดาล	-	-	-	-	
๕	วัยรุ่นใจใหม่ รู้เท่าทันภัยโรคซึมเศร้า	รพ.ชัยบาดาล	-	-	-	-	
๖	ผู้ติดต่อกิจกรรม	รพ.ชัยบาดาล	๑,๑๗๒,๗๕๐.๐๐	-	-	๑,๑๗๒,๗๕๐.๐๐	
๗	ศูนย์การแพทย์ผสมผสานชั้นเลิศ	รพ.ชัยบาดาล	-	-	-	-	
๘	ศูนย์ชีวบาลชั้นเลิศ	รพ.ชัยบาดาล	-	-	-	-	
๙	สร้างความรอบรู้สู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ดีแก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลชัยบาดาล	รพ.ชัยบาดาล	-	-	-	-	
๑๐	ลดการเกิดโรค DM / HT รายใหม่	รพ.ชัยบาดาล	-	-	-	-	
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ : ปรับสมดุลชีวิต การทำงาน Work-life Balance (Smart and Happy Officers)							
๑๑	อบรมหลักสูตร เจ้าหน้าที่ปฏิบัติการผู้ขั้นเบื้องต้น	รพ.ชัยบาดาล	-	-	-	-	
๑๒	เวชศาสตร์ฉุกเฉิน ๓ร อบรมการป้องกันเกิดอุบัติเหตุบนท้องถนน	รพ.ชัยบาดาล	-	-	-	-	
๑๓	การประชุมวิชาการการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยภาวะแทรกซ้อนประจำปี ๒๕๖๙	รพ.ชัยบาดาล	-	-	-	-	
๑๔	One Province One ICU	รพ.ชัยบาดาล	-	-	-	-	

สรุปแผนงาน/โครงการเครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอชัยบาดาล จังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ (งานโครงการ)

ที่	โครงการ	หน่วยงาน	เงินบำรุง	แหล่งงบประมาณ			รวม
				ค่าใช้สอย ลักษณะอื่น	ค่าจ้างเหมา	วัสดุ วิทยาศาสตร์	
ประเด็นยุทธศาสตร์							
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ : ปรับสมดุลชีวิต การทำงาน Work-life Balance (Smart and Happy Officers)							
๑๕	Characteristic of Safety Culture Organization	รพ.ชัยบาดาล	-	-	-	-	-
๑๖	Strategic implementation and evaluation	รพ.ชัยบาดาล	-	-	-	-	-
๑๗	พัฒนาคุณภาพการให้บริการระบบเย็น เพื่อสนับสนุนการจัดเก็บรายได้	รพ.ชัยบาดาล	๑๘,๙๗๐.๐๐	-	-	-	๑๘,๙๗๐.๐๐
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ : ยกระดับและปรับใช้เทคโนโลยีเพื่อการขับเคลื่อนระบบสาธารณสุขจังหวัดลพบุรีอย่างมีประสิทธิภาพ							
๑๘	พัฒนาระบบ Health Cloud System ระยะที่ ๑	รพ.ชัยบาดาล	-	-	-	-	-
๑๙	พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล HAAT Level๑	รพ.ชัยบาดาล	-	-	-	-	-
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ : ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ							
๒๐	การส่งเสริมการคัดแยกขยะอย่างถูกวิธี	รพ.ชัยบาดาล	-	-	-	-	-
๒๑	ศูนย์แพทย์ชุมชนต้นแบบ NCDs	รพ.ชัยบาดาล	-	-	-	-	-
	รวม		๑,๖๑๔,๔๑๐.๐๐	-	-	-	๑,๖๑๔,๔๑๐.๐๐

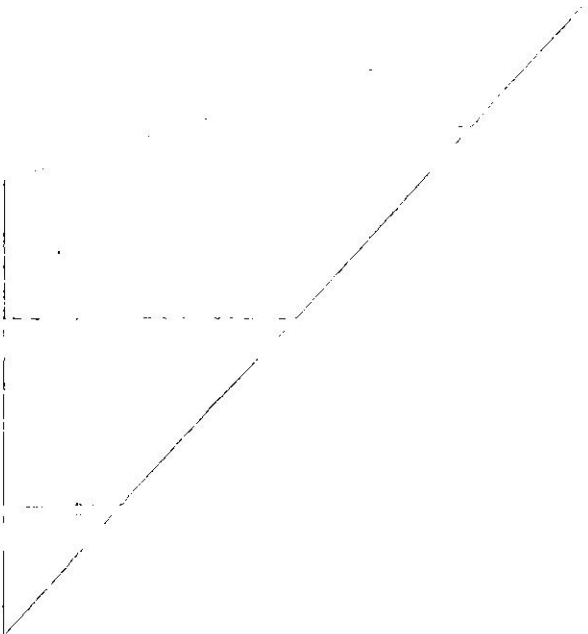
สรุปแผนงาน/โครงการเครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอชัยบาดาล จังหวัดลพบุรี งบประมาณ ๒๕๖๕ (งานประจำ)

ที่	โครงการ	หน่วยงาน	เงินบำรุง	แหล่งงบประมาณ			รวม
				ค่าใช้จ่าย ลักษณะอื่น	ค่าจ้างเหมา	วัสดุ วิทยาศาสตร์	
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ : ประชาชนชาวลพบุรีสุขภาพดีทุกช่วงวัย							
๑	พัฒนาระบบติดตามงานส่งเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวิธีเชิงพื้นที่ฐานในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ในเขตตำบลลำไทร	รพ.ชัยบาดาล	-	-	-	-	
๒	คัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในผู้ต้องขังเรือนจำ อำเภอชัยบาดาล/ สถานบริการใน ตำบลลำไทร	รพ.ชัยบาดาล	-	-	-	-	
๓	ควบคุมโรคภูมิแพ้การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในหญิงอายุ ๓๐-๕๙ ปี	รพ.ชัยบาดาล	-	-	-	-	
๔	งานคุ้มครองผู้บริโภค ด้านความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	รพ.ชัยบาดาล	-	๖๒,๘๐๐.๐๐	-	๖๒,๘๐๐.๐๐	
๕	สร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยรุ่น	รพ.ชัยบาดาล	-	-	-	-	
๖	รณรงค์ฉีดวัคซีนเข็มเข็มใหญ่ในประชาชนกลุ่มเสี่ยงตำบลลำไทร ๖ ปี ๒๕๖๙	รพ.ชัยบาดาล	-	-	-	-	
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ : ปรับสมดุลชีวิต การทำงาน Work-life Balance (Smart and Happy Officers)							
๗	ออกกำลังกายกลุ่มงานปฐมภูมิฯ “น้องอ้วนสู้ พี่แกไม่หวา”	รพ.ชัยบาดาล	-	-	-	-	
๘	การตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่ตามความเสี่ยงจากการทำงานทางด้านอาชีวเวชศาสตร์	รพ.ชัยบาดาล	-	๒๔,๓๕๐.๐๐	-	๒๔,๓๕๐.๐๐	
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ : ยกระดับและปรับใช้เทคโนโลยีเพื่อการขับเคลื่อนระบบสาธารณสุขจังหวัดลพบุรีอย่างมีประสิทธิภาพ							
๙	การตรวจสอบวิทยากรความปลอดภัยในโรงพยาบาลชัยบาดาล ประจำปี ๒๕๖๙	รพ.ชัยบาดาล	-	๒๘,๐๐๐.๐๐	-	๒๘,๐๐๐.๐๐	
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ : ขับเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ประชาชนในพื้นที่อย่างบูรณาการ							
๑๐	การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำดื่มในโรงพยาบาล	รพ.ชัยบาดาล	-	-	๑๐,๐๐๐.๐๐	๑๐,๐๐๐.๐๐	
๑๑	ชุมชนปลอดอุกาน้ำยูงลาย	รพ.ชัยบาดาล	-	-	-	-	

สรุปแผนงาน/โครงการเครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอชัยบาดาล จังหวัดลพบุรี ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ (งานประจำ)

ที่	โครงการ	หน่วยงาน	เงินบำรุง	แหล่งงบประมาณ		รวม
				ค่าใช้จ่ายลักษณะอื่น	ค่าจ้างเหมาวิทยากร	
					ประเด็นยุทธศาสตร์	
	ยุทธศาสตร์ที่ ๕ : ชั้นเคลื่อนภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ประชาชนในพื้นที่ของบูรณาการ					
๑๒	พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการซึ่งพึ่งพิงโดยการส่งเสริมสุขภาพ การดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน	รพ. ชัยบาดาล	-	-	-	-
๑๓	ขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอชัยบาดาล	รพ. ชัยบาดาล	๓๐,๖๔๐.๐๐	-	-	๓๐,๖๔๐.๐๐
๑๔	ป้องกันผู้สูงอายุและภัยสุขภาพตามสถานีอนามัย	รพ. ชัยบาดาล	-	-	-	-
	รวม		๓๐,๖๔๐.๐๐	๒๒,๘๖๐.๐๐	๕๓,๕๐๐.๐๐	๑๑๐,๐๐๐.๐๐

ปฏิทินการปฏิบัติงาน (Gantt Chart) ตามแผนปฏิบัติการเครือข่าย บริการสุขภาพ



ปฏิทินการปฏิบัติงาน (Gantt Chart) ตามแผนปฏิบัติการงานปกติ/งานประจำ ประจำปี ๒๕๖๙

ที่	กิจกรรม	หน่วยงาน โรงพยาบาลชัยบาดาล												รวมงบฯ	แหล่งที่มา	ผู้รับผิดชอบ	
		ธ.ค.-๒๕	ม.ค.-๒๕	ก.ค.-๒๕	พ.ค.-๒๕	พ.ค.-๒๕	พ.ค.-๒๕	พ.ค.-๒๕	พ.ค.-๒๕	พ.ค.-๒๕	พ.ค.-๒๕	พ.ค.-๒๕	พ.ค.-๒๕				
๑	เวชศาสตร์ฉุกเฉิน ๓ร : อบรมหลักสูตร เจ้าหน้าที่ปฏิบัติการกู้ชีพขั้นสูง														๐.๐๐	งบเงินบำรุง	สถาบันออร์
๒	อำเภอ TB														๑๘๖,๖๕๐.๐๐	งบเงินบำรุง	วิศกรรม
๓	ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง โดยการส่องกล้องลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy)														๒๕๐,๖๘๐.๐๐	งบเงินบำรุง	วิศกรรม
๔	สุกจริตอดเมื่อบลดลย														๐.๐๐		วิศกรรม
๕	วิจัยงานใหม่ รู้เท่าทันภัยโรคซึมเศร้า														๐.๐๐		วิศกรรม
๖	ผ่าตัดต่อกระดูก														๑,๑๗๒,๗๕๐	งบเงินบำรุง	สุนทรีย์
๗	ศูนย์การแพทย์ผสมผสานสิบลีศ														๐.๐๐		จิพรธรม
๘	ศูนย์ชีววิทยาสิบลีศ														๐.๐๐		สุภัตรา
๙	สร้างความรอบรู้สู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ดีแก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลชัยบาดาล														๐.๐๐		จิตรา
๑๐	ลดการเกิดโรค DM / HT รายใหม่														๐.๐๐		วิรินทร์
๑๑	อบรมหลักสูตร เจ้าหน้าที่ปฏิบัติการกู้ชีพเบื้องต้น														๐.๐๐		สายบงอร
๑๒	เวชศาสตร์ฉุกเฉิน ๓ร อบรมการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุบนท้องถนน														๐.๐๐		ศายังอร
๑๓	การประจักษ์วิชาการการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยกุมารเวชกรรมประจำปี ๒๕๖๙														๐.๐๐		ปัทมาภรณ์
๑๔	One Province One ICU														๐.๐๐		อรัทัย
๑๕	Characteristic of Safety Culture Organization														๐.๐๐		สุนทร
๑๖	Strategic Implementation and evaluation														๐.๐๐		พิศุทธิ์ศรี
๑๗	พัฒนาคุณภาพการบริการบนที่กวดระยะเยี่ยม เพื่อสนับสนุนการเติบโตรายใต้														๑๙,๙๗๐		ปิยะวรรณ
๑๘	พัฒนาระบบ Health Cloud System ระยะที่ ๑														๐.๐๐		ปิยะวรรณ
๑๙	พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล HAT Level ๑														๐.๐๐		ปิยะวรรณ
๒๐	การส่งเสริมการคัดแยกขยะอย่างถูกวิธี														๐.๐๐		ปิยะวรรณ
๒๑	ศูนย์แพทย์ชุมชนต้นแบบ NCDs														๐.๐๐		สุกัญญา
๒๒	พัฒนาระบบติดตามงานสร้างเสริมสุขภาพกับโรคด้วยวิธีชุมชนพื้นฐานในเด็กอายุ ๐-๕ ปี														๐.๐๐		ศรีสุระ
๒๓	คัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในผู้ต้องขังเรือนจำ ข.ชัยบาดาล/สถานบริการในตำบลลำหารายณ์														๐.๐๐		สมภาพร

ปฏิทินการปฏิบัติงาน (Gantt Chart) ตามแผนปฏิบัติการ/งานประจำ ประจำปี ๒๕๖๙

ที่	กิจกรรม	หน่วยงาน โรงพยาบาลชัยบาดาล												รวมงบฯ	แหล่งที่มา	ผู้รับผิดชอบ
		อ.อ. - ๒๕	พ.อ. - ๒๕	ธ.อ. - ๒๕	ม.อ. - ๒๕	ก.พ. - ๒๕	ธ.ค. - ๒๕	พ.ค. - ๒๕	พ.อ. - ๒๕	ก.ค. - ๒๕	ส.ค. - ๒๕	ก.ย. - ๒๕				
๒๔	ความครอบคลุมในการคุ้มครองและเร่งปฏิกิริยาเหตุในหญิงอายุ ๓๐-๕๕ ปี													๐.๐๐		ทันตแพทย์
๒๕	งานคุ้มครองผู้บริโภค ด้านความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ													๒๒,๘๐๐	ค่าใช้จ่าย ลักษณะอื่น	ศิริอร
๒๖	สร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน วัยรุ่น													๐.๐๐		นราภรณ์
๒๗	รณรงค์ฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ในประชาชนกลุ่มเสี่ยงตำบลลำภาคารายณ์ ปี ๒๕๖๙													๐.๐๐		จิตราทัศน์
๒๘	โรงพยาบาลชัยบาดาล อำเภอชัยบาดาล จังหวัดลพบุรี													๐.๐๐		ศิริสุระ
๒๘	ออกกำลังกายกลุ่มงานปฐมภูมิฯ “น้องอ้วนสู้พี่สูงใหญ่”													๐.๐๐		ศิริสุระ
๒๙	การตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่ตามความเสียงจากการทำงานทางด้านอาชีพในเวชศาสตร์													๒๔,๓๕๐	ค่าจ้างเหมา	ศิริสุระ
๓๐	การตรวจรถอับศึการรความปลอดภัยในโรงพยาบาลชัยบาดาล ประจำปี ๒๕๖๙													๒๘,๐๐๐.๐๐	ค่าจ้างเหมา	ศิริสุระ
๓๑	การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำดื่มในโรงพยาบาล													๓๐,๐๐๐.๐๐	ค่าใช้จ่าย ลักษณะอื่น	ปิยวรรณ
๓๒	ชุมชนปลอดภัยในยุ้งฉาง													๐.๐๐		จิตราทัศน์
๓๓	พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการที่ภาวะพึ่งพิงโดยการส่งเสริมสุขภาพ การดูแล													๐.๐๐		ปวีณา
๓๔	ผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน													๓๐,๖๕๐.๐๐	งบเงินบำรุง	ประสพพร
๓๕	ขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอชัยบาดาล													๐.๐๐		ปวีณา/พันพา