



แผนปฏิบัติการพัฒนาสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเสลภูมิ

คำนำ

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเสลภูมิ ซึ่งประกอบไปด้วย โรงพยาบาลเสลภูมิ สำนักสาธารณสุขอำเภอเสลภูมิ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพระดับตำบล มีการดำเนินการตามพันธกิจของกระทรวงสาธารณสุข โดยในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเสลภูมิ ได้จัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงาน และนำไปใช้ในการวางแผนการปฏิบัติงาน ซึ่งได้ดำเนินการแปลงแผนกลยุทธ์สู่การปฏิบัติ โดยมีแผนปฏิบัติการครอบคลุมการดำเนินงานตามพันธกิจ และได้รับการเห็นชอบตามมติที่ประชุมเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเสลภูมิ วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ ทั้งนี้ได้มีการกำหนดผู้รับผิดชอบ กรอบระยะเวลาดำเนินการ การกำกับติดตาม ประเมินผล เพื่อให้บุคลากรทุกระดับใช้เป็นเครื่องมือในการดำเนินงานตามพันธกิจ ให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ ตัวชี้วัดสุขภาพ อำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด ต่อไป

หวังเป็นอย่างยิ่งว่าผู้เกี่ยวข้องจะนำแผนปฏิบัติการนี้ไปใช้ในการกำกับติดตามการดำเนินงานด้านต่างๆ ตลอดจนการกำกับการใช้งบประมาณได้อย่างมีประสิทธิภาพ

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเสลภูมิ

คปสอ.เสลภูมิ

สารบัญ

หน้า

คำนำ		
สารบัญ		
ส่วนที่ ๑	บทนำ	
	- แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ จังหวัดร้อยเอ็ด ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๔	๑
	- แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ อำเภอสหัสขันธ์ จังหวัดร้อยเอ็ด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๓
	- ประเด็นการพัฒนาตามนโยบาย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๔
	- ประเด็นการขับเคลื่อน คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต อำเภอสหัสขันธ์ "พชอ.สหัสขันธ์" ปี ๒๕๖๔	๕
	- แผนงาน โครงการ และตัวชี้วัดสุขภาพ อำเภอสหัสขันธ์ จังหวัดร้อยเอ็ด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๖
ส่วนที่ ๒	สรุปการจัดสรรงบประมาณตามแผนยุทธศาสตร์ลงสู่แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๑๑
	สรุปการจัดสรรงบประมาณตามโครงการ แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๑๒
ส่วนที่ ๓	แผนปฏิบัติการเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสหัสขันธ์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔	
	- ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence)	๒๐
	- ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	๕๔
	- ยุทธศาสตร์ที่ ๓ บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	๖๙
	- ยุทธศาสตร์ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	๗๖
ส่วนที่ ๔	ภาคผนวก	
	- คำสั่งคณะกรรมการคำสั่งคณะกรรมการประสานงานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสหัสขันธ์ ที่ ๕๘ /๒๕๖๓	๑๒๙
	เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานบริหารโครงการ (Project Manager) ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ และตัวชี้วัดการพัฒนาสุขภาพ	
	อำเภอสหัสขันธ์ จังหวัดร้อยเอ็ด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ วันที่ ๑๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓	

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาศักยภาพจังหวัดร้อยเอ็ด ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๔

วิสัยทัศน์ : “ประชาชนชาวร้อยเอ็ดมีสุขภาพดี ด้วยวิถีแห่งความพอเพียง”

๑. พันธกิจ

๑. พัฒนาระบบสุขภาพชุมชนเข้มแข็ง
๒. พัฒนาระบบบริการสุขภาพทุกระดับให้ได้คุณภาพตามมาตรฐาน
๓. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ ทนต่อการเปลี่ยนแปลง

๒. ค่านิยม

ROIET+

Respect	:	นับถือตนเองและผู้อื่น
Openness	:	เปิดเผย โปร่งใส
Integrity	:	ซื่อสัตย์
Efficiency	:	มีประสิทธิภาพ
Teamwork	:	เห็นคุณค่าความสามัคคี
Plus	:	พัฒนาต่อเนื่อง

๓. วัฒนธรรมองค์กร

ทำงานเป็นทีม สร้างเครือข่ายแห่งการเรียนรู้ เครือข่ายสุขภาพผู้ใหญ่ รวมใจสามัคคี เป็นต้นแบบที่ดีด้านสุขภาพ

๔. เป้าประสงค์ (Ultimate Goals)

ภายในสิบปีข้างหน้าประชาชนชาวร้อยเอ็ดสุขภาพดีโดยมีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดไม่น้อยกว่า ๘๐ ปี
อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี ไม่น้อยกว่า ๗๒ ปี

๕. เป้าหมาย (Goals)

ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

๖. ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue) และ แผนงาน (Plan)

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าหมายการพัฒนา
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence)	๑) ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดีตามเกณฑ์ ๒) มีระบบป้องกัน ควบคุมโรค ระบบเฝ้าระวังโรคที่สามารถตอบสนองได้ทันทีและมีประสิทธิภาพ ๓) มีระบบคุ้มครองผู้บริโภคที่มีประสิทธิภาพ ๔) มีระบบการบริการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพของประชาชน ๕) ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	๑) มีหมอครอบครัวดูแลประชาชนทุกครัวเรือน ๒) มีระบบบริการสุขภาพที่ได้คุณภาพมาตรฐาน ๓) มีระบบการส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ ๔) มีเครื่องมือและเทคโนโลยีทางการแพทย์ทันสมัยและสามารถแข่งขันได้ในระดับสากล ๕) มีความร่วมมือทั้งระหว่างหน่วยงานภายในประเทศและหน่วยงานต่างประเทศโดยเฉพาะในการป้องกันและรักษาโรคที่มีความสำคัญ
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	๑) วางแผนอัตรากำลังให้สอดคล้องกับกรอบความต้องการอัตรากำลังคนของประเทศ ๒) กระจายสัดส่วนบุคลากรสุขภาพทั้งในเขตเมืองและชนบทให้มีความสมดุลกัน ๓) อัตรารักษากำลังคนด้านสุขภาพ
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	๑) วางรากฐานให้ระบบหลักประกันสุขภาพครอบคลุมประชากรในทุกภาคส่วนอย่างมีคุณภาพโดยไม่มี ความเหลื่อมล้ำของ คุณภาพบริการในแต่ละระบบ ๒) มีการบูรณาการข้อมูลระหว่างทุกระบบหลักประกันสุขภาพเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ ๓) สร้างและพัฒนากลไกการดูแลด้านการเงินการคลังสุขภาพ ๔) มีระบบเทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพ ๕) มีการทำวิจัยและนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์และสร้างนวัตกรรมใหม่ๆ

แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ อำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

วิสัยทัศน์ : องค์กรคุณภาพ เขตสุขภาพดี นำพาสุขภาพดี ภาควิชามีส่วนร่วม

เป้าหมาย : ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

ประเด็นยุทธศาสตร์

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าหมายการพัฒนา
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence)	๑) ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดีตามเกณฑ์ ๒) ระบบป้องกัน ควบคุมโรค ระบบเฝ้าระวัง โรคที่สามารถตอบสนองได้ทันทีและมีประสิทธิภาพ ๓) ระบบคุ้มครองผู้บริโภคที่มีประสิทธิภาพ ๔) ระบบการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพของประชาชน
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	๑) หมอครอบครัวดูแลประชาชนทุกครัวเรือน ๒) ระบบบริการสุขภาพที่ได้คุณภาพมาตรฐาน ๓) ระบบการส่งต่อที่มีประสิทธิภาพ ๔) เครื่องมือและเทคโนโลยีทางการแพทย์ทันสมัย
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	๑) วางแผนอัตรากำลังให้สอดคล้องกับกรอบความต้องการอัตรากำลังคนของประเทศ ๒) กระจายสัดส่วนบุคลากรสุขภาพให้มีความสมดุล ๓) อำนวยรักษากำลังคนด้านสุขภาพ
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	๑) ระบบหลักประกันสุขภาพครอบคลุมประชากรในทุกภาคส่วน มีคุณภาพโดยไม่มี ความเหลื่อมล้ำของคุณภาพบริการ ๒) บูรณาการข้อมูลทุกระบบ เพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ ๓) พัฒนากลไกการดูแลด้านการเงิน คลังสุขภาพ ๔) ระบบเทคโนโลยีดิจิทัลด้านสุขภาพ ๕) การทำวิจัยและนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์ และสร้างนวัตกรรมใหม่

ประเด็นการพัฒนาตามนโยบาย นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔



คปสอ.เสลภูมิ

ประเด็นการขับเคลื่อน คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต อำเภอเสลภูมิ "พชอ.เสลภูมิ" ปี ๒๕๖๔

อัตลักษณ์ "SELAPHUM Model"

S : Seniors	=	ผู้สูงอายุเสลภูมิ สุขภาพดี
E : Environment	=	เสลภูมิสิ่งแวดล้อมดี
L : Local Wisdom	=	เสลภูมิภูมิปัญญาท้องถิ่น การศึกษา วัฒนธรรมดี
A : Agriculture	=	เสลภูมิมีเกษตรกรรมปลอดภัย รายได้ดี
P : Pregnancy+Kids	=	หญิงตั้งครรภ์และเด็กเสลภูมิ สุขภาพดี
H : Health Behavior	=	คนเสลภูมิมีพฤติกรรมสุขภาพดี
U : University	=	มหาวิทยาลัยศูนย์กลางเรียนรู้
M : Management of Area base	=	เสลภูมิมีระบบการจัดการปัญหาในพื้นที่

คปสอ.เสลภูมิ

แผนงาน โครงการ และตัวชี้วัดสุขภาพ อำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ตัวชี้วัด		น้ำหนัก (ร้อยละ)	หน่วยวัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	
ยุทธศาสตร์ที่ ๑	ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence : PP&P Excellence)	๔๐				
	แผนงานที่ ๑ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)					
	๑. โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย					
	๑) ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักการป้องกันมารดาตาย					
	๑.๑) ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่พบความเสี่ยงจากการประเมินความเสี่ยงเมื่อมาฝากครรภ์	๑	ร้อยละ	๔๖	อุบลรัตน์	ภัสตาพร
	๑.๒) ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน	๑	ร้อยละ	๑๐๐	อุบลรัตน์	ภัสตาพร
	๑.๓) ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง	๑	ร้อยละ	๑๑	อุบลรัตน์	ภัสตาพร
	๒) ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	๑	ร้อยละ	๗๕	ปิยนดา/สุวรินทร์	บรรจง/เกษศิริรินทร์
	๓) ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี พัฒนาการสมวัย	๒	ร้อยละ	๙๘	ชุติมา	ภัสตาพร
	๔) ร้อยละของเด็กอายุ ๙,๑๘,๓๐,๔๒ และ ๖๐ เดือนที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA๔	๒	ร้อยละ	๘๘	กรรวิ	ภัสตาพร
	๕) ร้อยละของเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน	๑	ร้อยละ	๗๒	กรรวิ	บรรจง
	๖) ร้อยละการให้บริการ เคลือบ/ทา ฟลูออไรด์ ในกลุ่มเด็กอายุ ๔ – ๑๒ ปี	๒	ร้อยละ	๗๐	ปิยนดา/อภิณห์พร/สุวรินทร์	บรรจง/เกษศิริรินทร์
	๗) ร้อยละการให้บริการ เคลือบหลุมร่องฟันกรมแท่งในกลุ่มเด็กอายุ ๖ – ๑๒ ปี	๒	ร้อยละ	๔๙	ปิยนดา/ศุภาพิชญ์/ทัศนรินทร์	บรรจง/เกษศิริรินทร์
	๘) อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปีไม่เกิน ๑๕ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน	๑	อัตราต่อพัน	๑๕	วิชณี	ภัสตาพร
	๙) ร้อยละของผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองสุขภาพ	๑	ร้อยละ	๙๔	ยุพดี	เกษพร
	๑๐) ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลตาม Care Plan	๒	ร้อยละ	๙๙	ยุพดี	เกษพร
	๒. โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร					
	๑๑) ร้อยละของครอบครัวที่ลงทะเบียน โครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทย และมีพฤติกรรมแบบ New Normal เพิ่มอัตราการออกกำลังกาย ร้อยละ ๖๐	๑	ร้อยละ	๖๐	ทักษพร	บรรจง
	แผนงานที่ ๒ : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ					
	๓. โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)					
	๑๒) ระดับความสำเร็จของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ (District Health Board : DHB) ที่มีคุณภาพ	๓	ระดับ	๕	ทักษพร	สันติ
	แผนงานที่ ๓ : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ					
	๔. โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ					
	๑๓) ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับอำเภอ	๒	ระดับ	๕	อารยา	สันติ

ตัวชี้วัด		น้ำหนัก (ร้อยละ)	หน่วยวัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	
ยุทธศาสตร์ที่ ๒	๕. โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ					
	๑๔) ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน และอัตราป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง					
	๑๔.๑) ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน	๒	ร้อยละ	๑.๘๐	อุบลรัตน์	เกษพร
	๑๔.๒) ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง	๒	ร้อยละ	๓	อุบลรัตน์	เกษพร
	๑๕) ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้					
	๑๕.๑) ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	๓	ร้อยละ	๔๐	วารุณี	เกษพร
	๑๕.๒) ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	๒	ร้อยละ	๗๔	วารุณี	เกษพร
	๖. โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ					
	๑๖) ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขการจัดการสินค้า(ผลิตภัณฑ์สุขภาพ) ที่ไม่ปลอดภัยและการดำเนินงานอาหารปลอดภัย (Food Safety)					
	๑๖.๑) ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข เพื่อส่งเสริมความปลอดภัยและเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์/บริการสุขภาพ	๒	ระดับ	๕	อักษมนิ	ทิพย์ไทย
	๑๖.๒) ระดับความสำเร็จของการจัดการสินค้า (ผลิตภัณฑ์สุขภาพ) ที่ไม่ปลอดภัย	๒	ระดับ	๕	อักษมนิ	ทิพย์ไทย
	๑๖.๓) ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานอาหารปลอดภัย(Food Safety)	๒	ระดับ	๕	อักษมนิ/อันธิกา	ทิพย์ไทย
	แผนงานที่ ๔ : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม					
	๗. โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม					
	๑๗) ระดับความสำเร็จของอำเภอมีการดำเนินงานจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ	๒	ระดับ	๕	จักรพงษ์	สันติ
ยุทธศาสตร์ที่ ๒	ยุทธศาสตร์บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	๓๐				
	แผนงานที่ ๕ : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ					
	๘. โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ					
	๑๘) ระดับความสำเร็จหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่เปิดดำเนินการคลินิกหมอครอบครัวในพื้นที่ (Primary Care Unit/Network Primary Care Unit: (PCU/NPCU)	๓	ระดับ	๕	ทักษพร	เกษพร
	๙. โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.					
	๑๙) ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี	๓	ร้อยละ	๙๔	ทักษพร	วิม
	๑๐. โครงการชุมชนสร้างสุข โดยตำบลจัดการคุณภาพชีวิต					
	แผนงานที่ ๖ : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)					
	๑๑. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง					
	๒๐) ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม					

ตัวชี้วัด		น้ำหนัก (ร้อยละ)	หน่วยวัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	
	๒๐.๑) ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองมายังโรงพยาบาลที่มีเครื่อง CT และสามารถให้ยา rtPA ได้ภายใน ๓๐ นาที	๑	ร้อยละ	๘๐	เนาวรัตน์	
	๒๐.๒) ร้อยละผู้ป่วยเข้าถึงระบบ การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (stroke fast track :Thrombolysis possible)	๑	ร้อยละ	๒๐	เนาวรัตน์	
	๑๒. โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ					
	๒๑) ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักการดำเนินงานควบคุมป้องกันโรค					
	๒๑.๑) ร้อยละความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage)	๑	ร้อยละ	๙๒	จิรากร	ทิพย์ไทย
	๒๑.๒) ร้อยละความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่	๑	ร้อยละ	๙๒	จิรากร	ทิพย์ไทย
	๑๓. โครงการป้องกันและควบคุมการติดยาต้านจุลชีพ และการใช้ยาอย่างสมเหตุผล					
	๒๒) ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)					
	๒๒.๑) ร้อยละความสำเร็จโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU๑)	๑	ร้อยละ	๑๐๐	ศิริญา	
	๒๒.๒) ร้อยละโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ผ่านเกณฑ์การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU๒)	๑	ร้อยละ	๑๐๐	ศิริญา	ทิพย์ไทย
	๒๒.๓) ร้อยละหน่วยบริการ(รพ./รพ.สต.)มีการดำเนินการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU In Community) ผ่านเกณฑ์ ระดับ ๓	๑	ร้อยละ	๗๐	ศิริญา	ทิพย์ไทย
	๑๔. โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์					
	๑๕. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด					
	๑๖. โครงการการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน					
	๒๓) ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของผู้ป่วยประคับประคองระยะท้ายได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ					
	๒๓.๑) ร้อยละผู้ป่วยประคับประคองระยะท้ายได้รับการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆด้วย Opioid	๑	ร้อยละ	๖๔	จุฬารณณ์/ศิริณา	เกษพร
	๒๓.๒) ร้อยละผู้ป่วยประคับประคองระยะท้ายได้รับการเยี่ยมบ้าน	๑	ร้อยละ	๘๐	ศิริณา	เกษพร
	๑๗. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก					
	๒๔) ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจวินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๓	ร้อยละ	๒๓	เจียมจิตต์	บรรจง
	๑๘. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช					
	๒๕) ระดับความสำเร็จของการลดอัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ	๓	ระดับ	๕	กรองจิต	ภัศราพร
	๑๙. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๕ สาขาหลัก					
	๒๐. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ					
	๒๑. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง					

ตัวชี้วัด		น้ำหนัก (ร้อยละ)	หน่วยวัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	
	๒๒. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต					
	๒๓. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา					
	๒๔. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ					
	๒๕. โครงการพัฒนาระบบการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด					
	๒๖. โครงการการบริการฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate care; IMC)					
	๒๖) ระดับความสำเร็จของหน่วยบริการสุขภาพที่ให้บริการการดูแลระยะกลาง	๓	ระดับ	๕	นิติชญา	
	๒๗. โครงการพัฒนาระบบบริการ One Day Surgery : ODS					
	๒๘. โครงการกัญชาทางการแพทย์					
	๒๗) ระดับความสำเร็จของการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ (Medical Cannabis Clinic)	๓	ระดับ	๕	เจียมจิตต์/ศิริญา	
	แผนงานที่ ๗ : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ					
	๒๙. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ					
	๒๘) โรงพยาบาลระดับ F๒ ขึ้นไป ผ่านเกณฑ์ประเมิน ECS คุณภาพ	๓	ร้อยละ	๗๐	เนาวรัตน์	
	แผนงานที่ ๘ : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและพื้นที่เฉพาะ					
	๓๐. โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการพื้นที่เฉพาะ					
ยุทธศาสตร์ที่ ๓	แผนงานที่ ๙ อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย					
	๓๑. โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์					
	ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	๑๐				
	แผนงานที่ ๑๐ : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ					
	๓๒. โครงการผลิตและพัฒนากำลังคนด้านสุขภาพสู่ความเป็นมืออาชีพ					
	๒๙) ระดับความสำเร็จของอำเภอที่มีการพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์	๓	ระดับ	๕	นพดล/สุวิสาห์	วิม
	๓๓. โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ					
	๓๐) ระดับความสำเร็จของอำเภอที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	๓	ระดับ	๕	นพดล/สุวิสาห์	วิม
	๓๔. โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข					
ยุทธศาสตร์ที่ ๔	๓๑) ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน	๓	ระดับ	๕	นพดล/สุวิสาห์	วิม
	๓๒) ร้อยละของประธาน อสม.ระดับอำเภอ/ตำบล/หมู่บ้าน และเครือข่ายสุขภาพ ได้รับการพัฒนาความรู้นโยบายด้านสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง	๑	ร้อยละ	๘๐	ทักษพร	วิม
	ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	๒๐				
	แผนงานที่ ๑๑ : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ					
	๓๕. โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส					
	๓๓) หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ประเมินผลระบบควบคุมภายในด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (EIA) ร้อยละ ๙๐	๔	ร้อยละ	๙๐	นพดล/ปจิตตา/พิสมัย/ จุฑารัตน์/เดือนเพ็ญ/อารยา	

ตัวชี้วัด		น้ำหนัก (ร้อยละ)	หน่วยวัด	เป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	
	๓๖. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ					
	๓๔) ระดับความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	๒	ระดับ	๕		วิม
	๓๕) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพ รพ.สต. ดีดดาว	๒	ร้อยละ	๙๘	ทักษพร	สันติ
	แผนงานที่ ๑๒ : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ					
	๓๗. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ					
	๓๖) ร้อยละหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	๔	ร้อยละ	๘๐	อารยา/สุปรียา/ธงชัย	สันติ
	๓๘. โครงการ Smart Hospital					
	๓๗) ระดับความสำเร็จของโรงพยาบาลที่เป็น Smart Hospital	๒	ระดับ	๕	ธงชัย	
	แผนงานที่ ๑๓ : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ					
	๓๙. โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน					
	๔๐. โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง					
	๓๘) ระดับความสำเร็จของการบริหารการเงินสามารถควบคุมปัญหาทางการเงิน	๓	ระดับ	๕	นพดล	
	แผนงานที่ ๑๔ : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ					
	๔๑. โครงการพัฒนางานวิจัย /นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์					
	๓๙) ระดับความสำเร็จการดำเนินงานวิจัย/R&D/นวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือพัฒนาต่อยอด	๓	ระดับ	๕	กาญจน์วารี	สันติ
	แผนงานที่ ๑๕ : การปรับโครงสร้างและการพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ					
	๔๒. โครงการปรับโครงสร้างและพัฒนากฎหมายด้านสุขภาพ					

คปสอ.เสลภูมิ

สรุปการจัดสรรงบประมาณตามยุทธศาสตร์ แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ยุทธศาสตร์	จำนวนโครงการ	แหล่งงบประมาณ สนับสนุนจาก			รวม
		CUP-เงินบำรุง รพ	สปสช.	อื่นๆ	
๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence)	๑๖	๙๗๕,๖๑๔	๑๑๕,๗๖๐	-	๑,๐๙๑,๓๗๔
๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	๑๖	๓๕๐,๑๔๐	๕๕๖,๑๓๐	๑๗๕,๗๕๐	๑,๐๘๒,๐๒๐
๓ บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	๔	๑,๕๕๑,๘๔๐	-	-	๑,๕๕๑,๘๔๐
๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	๗	๒๙๑,๘๑๐	-	-	๒๙๑,๘๑๐
รวม	๔๓	๓,๑๖๘,๔๐๔	๖๗๑,๘๙๐	๑๗๕,๗๕๐	๔,๐๑๖,๐๔๔

คปสอ.เสลภูมิ

สรุปการจัดสรรงบประมาณตามโครงการ แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ยุทธศาสตร์	แผนงาน	โครงการ	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	แหล่งงบประมาณ สนับสนุนจาก			หน้า
					CUP-เงินบำรุง รพ.	สปสช.	อื่นๆ	
๑.ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค เป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence)	๑.การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทย ทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)	๑.โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย	๑.ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักการป้องกันมารดาตาย	๑.โครงการพัฒนาระบบบริการและแก้ไขปัญหาทางานอนามัยแม่และเด็ก	๔๙,๓๖๐			๒๐
			๑.๑) ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่พบความเสี่ยงจากการประเมินความเสี่ยงเมื่อมาฝากครรภ์					
			๑.๒) ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน					
			๑.๓) ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง					
			๒.ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	๒.โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์	๐			๒๒
			๓.ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี พัฒนาการสมวัย	๓.โครงการเฝ้าระวังทันตสุขภาพในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เด็กอายุ ๐-๕ ปี	๓,๖๐๐			๒๓
			๔.ร้อยละของเด็กอายุ ๙,๑๘,๓๐,๔๒ และ ๖๐ เดือนที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA๔					
			๕.ร้อยละของเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน	๔.โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย	๔๐,๐๔๐			๒๔
			๖.ร้อยละการให้บริการ เคลือบ/ทาฟลูออไรด์ ในกลุ่มเด็กอายุ ๔ - ๑๒ ปี	๕.โครงการเฝ้าระวังทันตสุขภาพในโรงเรียนของเด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี	๓,๖๐๐			๒๕
			๗.ร้อยละการให้บริการ เคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ในกลุ่มเด็กอายุ ๖ - ๑๒ ปี					
			๘.อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปีไม่เกิน ๑๕ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน	๖.โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น	๑๒,๐๐๐			๒๖
			๙.ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองสุขภาพ	๗.โครงการพัฒนาระบบการดูแลคัดกรองและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในระยะยาว		๑๑๕,๗๖๐		๒๗
			๑๐.ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่ได้รับการดูแลตาม Care Plan					
		๒.โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร	๑๑.ร้อยละของครอบครัวที่ลงทะเบียนโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทย และมีพฤติกรรมแบบ New Normal เพิ่มอัตราการออกกำลังกาย ร้อยละ ๖๐	๘.โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร (ออกกำลังกาย)	๙,๙๘๐			๒๘

ยุทธศาสตร์	แผนงาน	โครงการ	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	แหล่งงบประมาณ สนับสนุนจาก			หน้า
					CUP-เงินบำรุง รพ.	สปสช.	อื่นๆ	
	๒.การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	๓.โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	๑๒.ระดับความสำเร็จของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ (District Health Board : DHB) ที่มีคุณภาพ	๙.โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	๓๐,๐๐๐			๒๙
	๓.การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	๔.โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	๑๓.ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับอำเภอ	๑๐.โครงการพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและภัยสุขภาพ	๒๐,๑๐๐			๓๐
		๕.โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	๑๔.ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ย ถ่วงน้ำหนักผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน และอัตราป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง	๑๑.โครงการพัฒนาระบบการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง อำเภอเสลภูมิ	๒๓๔,๙๒๕			๓๑
			๑๔.๑) ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน					
			๑๔.๒) ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง					
			๑๕. ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ย ถ่วงน้ำหนักของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้					
			๑๕.๑) ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี					
			๑๕.๒) ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี					
		๖.โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	๑๖. ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ย ถ่วงน้ำหนักของการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขการจัดการสินค้า(ผลิตภัณฑ์สุขภาพ) ที่ไม่ปลอดภัย และการดำเนินงานอาหารปลอดภัย (Food Safety)	๑๒.โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ อำเภอเสลภูมิ	๘๙,๑๓๙			๓๕
			๑๖.๑)ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข เพื่อส่งเสริมความ ปลอดภัย และเพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์/บริการสุขภาพ					

ยุทธศาสตร์	แผนงาน	โครงการ	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	แหล่งงบประมาณ สนับสนุนจาก			หน้า
					CUP-เงินบำรุง รพ.	สปสช.	อื่นๆ	
			๑๖.๒) ระดับความสำเร็จของการจัดการสินค้า (ผลิตภัณฑ์สุขภาพ) ที่ไม่ปลอดภัย					
			๑๖.๓) ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานอาหารปลอดภัย(Food Safety)					
			๑๗.ระดับความสำเร็จของอำเภอมีการดำเนินงานจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ	๑๓.โครงการบริหารจัดการปัจจัยเสี่ยงสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ	๑๙,๗๕๐			๓๘
				๑๔.โครงการเก็บรวบรวมผลยดติดต่อของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ปี ๒๕๖๔	๖๓,๖๐๐			๓๙
				๑๕.โครงการตรวจสอบสุขภาพประจำปีสำหรับบุคลากร/ตรวจสอบสุขภาพตามความเสี่ยงของงาน ปี ๒๕๖๔	๓๘๙,๑๒๐			๔๐
				๑๖.โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง	๑๐,๔๐๐			๔๑
๒.บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	๕.การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	๘.โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	๑๘.ระดับความสำเร็จหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่เปิดดำเนินการคลินิกหมอครอบครัวในพื้นที่ (Primary Care Unit/N etwork Primary Care Unit: (PCU/NPCU)	๑๗.โครงการปรับเปลี่ยนเรียนรู้งานโรคเรื้อรังเพื่อพัฒนาเครือข่ายบริการปฐมภูมิ		๑๙๔,๔๗๐		๔๒
		๙.โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.	๑๙.ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี	๑๘.โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.	๙๘,๗๐๐			๔๔
		๑๐.โครงการชุมชนสร้างสุขโดยตำบลจัดการคุณภาพชีวิต						
	๖.การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)	๑๑.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	๒๐.ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ย ถ่วงน้ำหนักของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม ๒๐.๑)ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองมายังโรงพยาบาลที่มีเครื่อง CTและ สามารถให้ยา rtPA ได้ภายใน ๓๐ นาที ๒๐.๒)ร้อยละผู้ป่วยเข้าถึงระบบ การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (stroke fast track :Thrombolysis possible)	๑๙.โครงการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง	๒๐,๑๘๐			๔๕

ยุทธศาสตร์	แผนงาน	โครงการ	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	แหล่งงบประมาณ สนับสนุนจาก			หน้า
					CUP-เงินบำรุง รพ.	สปสช.	อื่นๆ	
		๑๒.โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ	๒๑. ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักการดำเนินงานควบคุมป้องกันวัณโรค	๒๐.โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ	๒๔,๔๗๕			๔๗
			๒๑.๑) ร้อยละความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage)					
			๒๑.๒) ร้อยละความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่					
		๑๓.โครงการป้องกันและควบคุมการติดยาด้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	๒๒. ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)	๒๑.โครงการส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุผลอำเภอเสลภูมิ	๓๗,๒๕๐			๔๙
			๒๒.๑) ร้อยละความสำเร็จโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU๑)					
			๒๒.๒) ร้อยละโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่ผ่านเกณฑ์การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU๒)					
			๒๒.๓) ร้อยละหน่วยบริการ(รพ./รพ.สต.) มีการดำเนินงานส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน (RDU In Community) ผ่านเกณฑ์ ระดับ ๓					
		๑๔.โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์		๒๒.โครงการเพิ่มการเข้าถึงงานทันตกรรม	๗๓,๒๐๐			๕๐
		๑๕.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด						
		๑๖.โครงการการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน	๒๓.ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของผู้ป่วยประคับประคองระยะท้ายได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ	๒๓.โครงการประชุมวิชาการการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองระยะท้าย	๑๑,๖๐๐			๕๑
			๒๓.๑) ร้อยละผู้ป่วยประคับประคองระยะท้ายได้รับการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆด้วย Opioid					
			๒๓.๒) ร้อยละผู้ป่วยประคับประคองระยะท้ายได้รับการเยี่ยมบ้าน					

ยุทธศาสตร์	แผนงาน	โครงการ	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	แหล่งงบประมาณ สนับสนุนจาก			หน้า
					CUP-เงินบำรุง รพ.	สปสช.	อื่นๆ	
		๑๗.โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๒๔.ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจวินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๒๔.โครงการพัฒนาระบบบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๑๖,๘๖๐			๕๒
		๑๘.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	๒๕.ระดับความสำเร็จของการลดอัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ	๒๕.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช		๑๒๗,๐๔๐		๕๓
		๑๙.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๕ สาขาหลัก						
		๒๐.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ						
		๒๑.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง						
		๒๒.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต						
		๒๓.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา						
		๒๔.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ						
		๒๕.โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด		๒๖.โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ติดตามผู้ป่วยยาเสพติดและดูแลต่อเนื่องใน ๑ ปี ของ อ.เสลภูมิ จ.ร้อยเอ็ด			๔๑,๕๕๐	๕๕
				๒๗.โครงการประชุมการพัฒนาระบบการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด			๙,๓๐๐	๕๗
				๒๘.โครงการประชุมการพัฒนาศักยภาพในการบันทึกข้อมูลการติดตามผู้ป่วยยาเสพติดในอำเภอเสลภูมิ			๙,๓๐๐	๕๙
				๒๙.โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ติดตามผู้ป่วยยาเสพติดและดูแลต่อเนื่องใน ๑ ปี ของอำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด			๑๔,๖๐๐	๖๑
				๓๐.โครงการบำบัดโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง (CBTx) อำเภอเสลภูมิ ปี ๒๕๖๔			๑๐๑,๐๐๐	๖๓

ยุทธศาสตร์	แผนงาน	โครงการ	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	แหล่งงบประมาณ สนับสนุนจาก			หน้า
					CUP-เงินบำรุง รพ.	สปสช.	อื่นๆ	
		๒๖.โครงการการบริหารพื้นที่ สภาพระยะกลาง (Intermediate care; IMC)	๒๖.ระดับความสำเร็จของหน่วยบริการ สุขภาพที่ให้บริการการดูแลระยะกลาง	๓๑.โครงการดูแลผู้ป่วยระยะกลางแบบบูรณาการ (IMC : Intermediate Care)	๓๗,๐๐๐	๒๓๔,๖๒๐		๖๖
		๒๗.โครงการพัฒนาระบบ บริการ one day surgery :						
		๒๘.โครงการกัญชาทาง การแพทย์	๒๗.ระดับความสำเร็จของการจัดบริการ คลินิกกัญชาทางการแพทย์ (Medical Cannabis Clinic)					
	๗.การพัฒนาระบบ บริการการแพทย์ ฉุกเฉินครบวงจร และระบบการส่งต่อ	๒๙.โครงการพัฒนาระบบ บริการการแพทย์ฉุกเฉินครบ วงจรและระบบการส่งต่อ	๒๘.โรงพยาบาลระดับ F๒ขึ้นไป ผ่านเกณฑ์ประเมิน ECS คุณภาพ	๓๒.โครงการพัฒนาระบบ ECS คุณภาพใน โรงพยาบาล ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	๓๐,๘๗๕			๖๙
		๘.การพัฒนามาตร โครงการ พระราชดำริ โครงการเฉลิมพระ เกียรติและพื้นที่ เฉพาะ	๓๐.โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ					
๓.บุคลากรเป็น เลิศ (People Excellence)	๑๐.การพัฒนาระบบบริหารจัดการ กำลังคนด้าน สุขภาพ	๓๑.โครงการพัฒนาระบบ การแพทย์ครบวงจร การทองเที่ยวเชิง สุขภาพความงาม และแพทย์แผนไทย	๓๑ โครงการพัฒนาการ ทองเที่ยวเชิงสุขภาพและ การแพทย์					
		๓๒.โครงการผลิตและพัฒนา กำลังคนด้านสุขภาพสู่ความ เป็นมืออาชีพ	๒๙.ระดับความสำเร็จของอำเภอที่มีการ พัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์	๓๓.โครงการบริหารจัดการกำลังด้านสุขภาพ	๑,๓๓๕,๐๐๐			๗๑
		๓๓.โครงการบริหารจัดการ กำลังด้านสุขภาพ	๓๐.ระดับความสำเร็จของอำเภอที่มีการ บริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	๓๔.โครงการการบริหารจัดการกำลังด้านสุขภาพ				๗๓
		๓๔.โครงการ Happy MOPH กระทรวง สาธารณสุข กระทรวงแห่ง ความสุข	๓๑.ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่ เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ มาตรฐาน	๓๕.โครงการ Happy MOPH องค์กรแห่งความสุข	๑๕๓,๖๐๐			๗๔

ยุทธศาสตร์	แผนงาน	โครงการ	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	แหล่งงบประมาณ สนับสนุนจาก			หน้า
					CUP-เงินบำรุง รพ.	สปสช.	อื่นๆ	
			๓๒.ร้อยละของประธาน อสม.ระดับอำเภอ/ตำบล/หมู่บ้าน และเครือข่ายสุขภาพ ได้รับการพัฒนาความรู้นโยบายด้านสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง	๓๖.โครงการพัฒนาภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ	๖๓,๒๔๐			๗๕
๔.บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	๑๑.การพัฒนาธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ	๓๕.โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส	๓๓.หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์ประเมินผลระบบควบคุมภายในด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (EIA) ร้อยละ ๙๐					
		๓๖.โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	๓๔.ระดับความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด	๓๗.โครงการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ	๑๖,๘๐๐			๗๖
			๓๕.โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และตัวชี้วัดการพัฒนาสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๓๘.โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และตัวชี้วัดการพัฒนาสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๕๐,๗๐๐			๗๗
			๓๙.โครงการประชุมถอดบทเรียนการพัฒนาตัวชี้วัดสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๓๙.โครงการประชุมถอดบทเรียนการพัฒนาตัวชี้วัดสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	๑๑๔,๐๐๐			๗๙
			๓๕.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว	๔๐.โครงการพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว	๓๔,๘๐๐			๘๐
				๔๑.โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	๑๑,๕๕๐			๘๑
	๑๒.พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ	๓๗.โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ	๓๖.ร้อยละหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	๔๒.โครงการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ	๓๓,๙๖๐			๘๒
		๓๘.โครงการ Smart Hospital	๓๗.ระดับความสำเร็จของโรงพยาบาลที่เป็น Smart Hospital					
	๑๓.การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ	๓๙.โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ ๓ กองทุน						
		๔๐.โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง	๓๘.ระดับความสำเร็จของการบริหารการเงินสามารถควบคุมปัญหาทางการเงิน					

ยุทธศาสตร์	แผนงาน	โครงการ	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	แหล่งงบประมาณ สนับสนุนจาก			หน้า
					CUP-เงินบำรุง รพ.	สปสช.	อื่นๆ	
	๑๔.การพัฒนา งานวิจัยและ นวัตกรรมด้าน สุขภาพ	๔๑.โครงการพัฒนางานวิจัย /นวัตกรรมผลิตภัณฑ์ สุขภาพและเทคโนโลยี ทางการแพทย์	๓๙.ระดับความสำเร็จการดำเนินงาน วิจัย/R&D/นวัตกรรมหรือเทคโนโลยี สุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือพัฒนาต่อยอด	๔๓.โครงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ด้านงาน วิชาการ	๓๐,๐๐๐			๘๓
	๑๕.การปรับ โครงสร้างและการ พัฒนามาตรหาด้าน สุขภาพ	๔๒.โครงการปรับโครงสร้าง และพัฒนามาตรหาด้าน สุขภาพ						
รวม					๓,๑๖๙,๔๐๔	๖๗๑,๘๙๐	๑๗๕,๗๕๐	



คปสอ.เสลภูมิ

แผนปฏิบัติการเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเสลภูมิ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

Excellence ที่	๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	แผนงานที่ ๑	การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
ชื่อ KPI	๑ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักการป้องกันมารดาตาย ๓ ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง ๔ ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปีที่มีการสมวัย ๘ ร้อยละของเด็กอายุ ๙,๑๘,๓๐,๔๒ และ ๖๐ เดือน ที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA๔		
ชื่อโครงการ	๑. โครงการพัฒนาระบบบริการและแก้ไขปัญหาทางอนามัยแม่และเด็ก		
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อพัฒนาระบบบริการการคลินิก ฝากครรภ์ คลอด หลังคลอดและคลินิกWBC ให้ได้ตามมาตรฐาน ๒. เพื่อให้หญิงมีครรภ์ตามมาตรฐานและเข้าถึงการรับบริการตามชุดสิทธิประโยชน์ ๓. เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการเด็กตามเกณฑ์มาตรฐาน และได้รับการส่งเสริมพัฒนาการตามช่วงอายุ ๔. เด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้าได้รับการกระตุ้นและส่งต่อในรายที่มีพัฒนาการล่าช้าและกระตุ้นด้วย TEDA๔ ทุกราย		

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	
๑	ประชุมคณะกรรมการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก (MCH board) CUP เสลภูมิ ทุก ๔ เดือน	พ.ย ๖๓,มี.ค๖๓, ก.ค.๖๔	คณะกรรมการ MCH Board ๒๐ คน	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คนๆ ละ ๒๕ บาท x ๓ ครั้ง	จำนวน ๒๐	๑,๕๐๐	CUP
๒	พัฒนาระบบการดูแลหญิงมีครรภ์หญิงหลังคลอด โดย -ประเมินความเสี่ยงหญิงมีครรภ์ที่มาฝากครรภ์ ทุกราย -จัดทำ CPG ในการดูแลหญิงมีครรภ์/หญิงหลังคลอด และทารก และCPG ตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก -จัดบริการตามชุดสิทธิประโยชน์ -จัดหายาเม็ดเสริมไอโอดีน /โพลีค -ค้นหาหญิงมีครรภ์มาฝากครรภ์เร็วที่สุด -สำรวจหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่ต้องการมีบุตรและจ่าย ยาโฟลิต ๓ เดือนก่อนตั้งครรภ์ -จัดหาหย่าน้ำเสริมธาตุเหล็กสำหรับเด็กอายุ๖เดือน-๕ ปี -จัดประชุมฟื้นฟูฟื้นฟูความรู้เจ้าหน้าที่เกี่ยวกับการดูแลหญิงมีครรภ์/หญิงหลังคลอดและการตรวจคัดกรอง/ส่งเสริมพัฒนาการเด็กอายุ ๐-๕ ปี	ต.ค ๖๓-ก.ย. ๖๔	คน				นางภัสดาพร ไชยสิงห์ นางอุบลรัตน์ กาญจนประดิษฐ์ นางวิชณี พลคชา คณะกรรมการ MCH Board
๓	ดูแลหญิงมีครรภ์/หญิงหลังคลอดและการตรวจคัดกรอง/ส่งเสริมพัฒนาการเด็กอายุ ๐-๕ ปี	ม.ค-ก.พ ๖๔, พ.ค-ส.ค ๖๔,	จนท. รพ.สต./รพ. ๕๐ คน	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ คนx๒๕ บาทx๔ มื้อ -ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ คนx๗๐ บาทx๒ มื้อ	๕,๐๐๐ ๗,๐๐๐		นางภัสดาพร ไชยสิงห์ นางกรรวิ ไกรยเดช นางชุติมา มาตผล

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	
๔	จัดประชุม Conferene case ที่มีปัญหาปีละ ๒ ครั้ง	พ.ย-ธ.ค ๖๓,	จนท. รพ.สต./	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๐	๒,๐๐๐		คณะกรรมการ MCH Board
๕	จัดประชุมครูพี่เลี้ยง และ จนท.รพ.สต.ผู้รับผิดชอบงานพัฒนาการเด็ก	พ.ค.ก.ย ๓	รพ. ๔๐ คน	คนๆละ ๒๕ บาทx ๒ ครั้ง			
		เม.ย - พ.ค. ๖๔	จนท. รพ.สต./	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๗๐ คนx๒๕	๓,๕๐๐		
			รพ./ครูพี่เลี้ยง ๗๐ คน	บาทx๒ มื้อ			
				-ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ คนx๗๐ บาทx๒ มื้อ	๔,๙๐๐		
				-ค่าวัสดุในการอบรม ๕๐ คนx๗๐ บาท	๓,๕๐๐		
๖	ออกติดตามนิเทศงาน รพ.สต.แบบบูรณาการงานอนามัยแม่และเด็ก ปีละ๒ ครั้ง	มี.ค ๖๔ ,	คณะกรรมการ MCH Board ๖ คน	-ค่าสมนาคุณวิทยากร ๓ ชม.ๆละ ๖๐๐ บ	๑,๘๐๐		
		ก.ย ๖๔		-ค่าเบี้ยเลี้ยง ๖คน x๑๒๐บ x ๒๕วัน	๑๘,๐๐๐		
๗	จัดซื้อชุด ทดสอบ I-Kit เพื่อสุ่มตรวจเกลือไอโอดีน	ก.พ-พ.ค. ๖๔		ชุดทดสอบ I-kit จำนวน ๒๗ ชุดx ๘๐ บาท	๒,๑๖๐		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๔๙,๓๖๐		
Small success		ไตรมาส ๑ คะแนน....	ไตรมาส ๒ คะแนน....	ไตรมาส ๓ คะแนน....	ไตรมาส ๔ คะแนน.....	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ ๑. นางทักษพร ทับทิม โทร.	

Excellence ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) แผนงานที่ ๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
 ชื่อ KPI ๒ ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และขัดทำความสะอาดฟัน
 ชื่อโครงการ ๒. โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์
 วัตถุประสงค์ เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ขูดและขัดฟัน อย่างน้อยร้อยละ ๗๕

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๑ ๒	ทบทวน/วิเคราะห์สถานการณ์ ๒.๑ ตรวจสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ ในโรงพยาบาลเสลภูมิในคลินิก ANC ลงบันทึกข้อมูล ๒.๒ ส่งต่อข้อมูลการตรวจให้แก่รพ.สต.ที่รับผิดชอบ ติดตามการรักษา ๒.๓ ติดตามผลการดำเนินงานในรพ.สต.	ต.ค.๖๓-ก.ย.๖๔	หญิงตั้งครรภ์ใน เขตอำเภอเสลภูมิ	จัดเจ้าหน้าที่ทันตภิบาลร่วมให้บริการ ตรวจฟันหญิงตั้งครรภ์ที่คลินิกฝากครรภ์ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม ทุกวันพุธและวันพฤหัสบดี	-	-	๑.ทพญ.ปิยนดา แก้วบัวพันธ์ ๒.น.ส.สุวรินทร์ สุทธิประภา ๓.นางบรรจง สัตย์รักษา ๔.นางเกษศิริพันธ์ เพ็งมาลา
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					-		
Small success		ไตรมาส ๑ คะแนน....	ไตรมาส ๒ คะแนน....	ไตรมาส ๓ คะแนน....	ไตรมาส ๔ คะแนน.....	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ ๑.น.ส.สุวรินทร์ สุทธิประภา โทร ๐๘๗-๘๕๙๕๕๘๘	

Excellence ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) แผนงานที่ ๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

ชื่อ KPI ๓ ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี พัฒนาการสมวัย

ชื่อโครงการ ๓. โครงการเฝ้าระวังทันตสุขภาพในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เด็กอายุ ๐-๕ ปี

วัตถุประสงค์ เพื่อให้เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย อย่างน้อยร้อยละ ๙๘

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	
๑ ๒ ๓	ทบทวน/วิเคราะห์สถานการณ์ ๒.๑ เขียนโครงการและขออนุมัติโครงการ ๒.๒ ตรวจสอบสุขภาพฟันนักเรียน และบันทึกสภาวะทันตสุขภาพ ๒.๓ นิเทศติดตามงานเฝ้าระวังทางทันตกรรมในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ๒.๔ ให้บริการทันตกรรมนักเรียนที่มีปัญหาทางทันตกรรมและเคลือบฟลูออไรด์วานิช ๒.๕ นิเทศติดตามนักเรียนที่ส่งรักษาทางทันตกรรม ประเมินผล	ต.ค.๖๓ - ก.ย.๖๔	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน ๑๒ แห่ง	ค่าเบี้ยเลี้ยงในการออกนิเทศ ๑๒๐ บาท x ๖ วัน x ๑ ครั้ง x ๕ คน	๓,๖๐๐	CUP	๑. ทพญ.ปิยนดา แก้วบัวพันธ์ ๒. ทพญ.อภิณห์พร เกียรติพัฒนไกโร ๓. นางสาวสุวรินทร์ สุทธิประภา ๔. นางบรรจง สัตย์รักษา ๕. นางเกษศิริพันธ์ เพ็งมาลา
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๓,๖๐๐		
Small success		ไตรมาส ๑ คะแนน....	ไตรมาส ๒ คะแนน....	ไตรมาส ๓ คะแนน....	ไตรมาส ๔ คะแนน.....	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ ทพญ.อภิณห์พร เกียรติพัฒนไกโร โทร ๐๙๒-๒๘๔๒๘๗๐	

Excellence ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ ๑

การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

ชื่อ KPI ๕ ร้อยละเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน

ชื่อโครงการ ๔. โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

วัตถุประสงค์

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๑	๑. ระบุกิจกรรมแก้ไขปัญหาให้เป็นลำดับขั้นตอน	พ.ย. ๖๓	รพ.สต./กลุ่ม/ฝ่าย รพ.เสลภูมิ/ ประธานกลุ่ม การศึกษา/อปท.	ประชุมคณะกรรมการประเมินโรงเรียน จำนวน ๒ ครั้ง ค่าอาหารว่าง ๕๐x๒x๒๕	๒,๕๐๐	CUP	นางบรรจง สัตย์รักษา นางสาวกรรวิ ไกรยะเดช
	๒. จัดตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนงานอนามัยโรงเรียน ภายใต้การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ เน้น องค์ประกอบสำคัญองค์ประกอบที่ ๕ งานอนามัย รร. องค์ฯ ๖ งานสุขศึกษา องค์ฯ ๗ โภชนาการและอาหาร ปลอดภัยและองค์ฯ ๙ การให้คำปรึกษาและสนับสนุน ทางสังคมในเด็กนักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพ						
	๓. ประชุมชี้แจงคณะทำงานและคณะกรรมการประเมิน โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ	พ.ย. ๖๓	๕๐ คน	บูรณาการกับ พื้นที่			
	๔. การติดตามการดำเนินงานอนามัยโรงเรียน ภาคเรียน ละ ๑ ครั้ง	พ.ย. ๖๓-ส.ค. ๖๔	ทุกโรงเรียน		๒๓,๐๔๐		
	๕. การติดตามระดับอำเภอรับรองคุณภาพร่วมกับการ ประเมินต่ออายุโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ(ปี ๒๕๖๓ รร. ส่งเสริมสุขภาพทุกโรงเรียน หมดอายุ)	ธ.ค. ๖๓-ม.ค. ๖๔	จำนวน ๒๖ โรงเรียน				
	๖. เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เชิดชูเกียรติและมอบใบ ประกาศเกียรติคุณ	มี.ค ๒๕๖๔	๑๐๐ คน				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				๔๐,๐๔๐			
Small success		ไตรมาส ๑ คะแนน.....	ไตรมาส ๒ คะแนน ร้อยละ ๗๒ (ระดับ ๕)	ไตรมาส ๓ คะแนน.....	ไตรมาส ๔ คะแนนร้อยละ๗๒ (ระดับ ๕)	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ นางบรรจง สัตย์รักษา โทรฯ. ๐๙๕ ๖๑๙๓๐๐๔	

Excellence ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) แผนงานที่ ๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

ชื่อ KPI ๖ ร้อยละการให้บริการ เคลือบ/ทา ฟลูออไรด์ ในกลุ่มเด็กอายุ ๔ - ๑๒ ปี

๗ ร้อยละการให้บริการ เคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ ในกลุ่มเด็กอายุ ๔ - ๑๒ ปี

ชื่อโครงการ ๕. โครงการเฝ้าระวังทันตสุขภาพในโรงเรียนของเด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี

วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อให้บริการเคลือบ/ทาฟลูออไรด์ ในกลุ่มเด็ก ๔ - ๑๒ ปี อย่างน้อยร้อยละ ๗๐ ของจำนวนนักเรียนทั้งหมด

๒. เพื่อให้บริการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ในกลุ่มเด็กอายุ ๖ - ๑๒ ปี อย่างน้อยร้อยละ ๔๙ ของจำนวนนักเรียนทั้งหมด

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๑ ๒	ทบทวน/วิเคราะห์สถานการณ์ ๒.๑ ตรวจสอบสุขภาพช่องปากนักเรียน และบันทึกสภาวะทันตสุขภาพ ๒.๒ นิเทศติดตามงานเฝ้าระวังทางทันตสุขภาพในโรงเรียน ๒.๓ ให้บริการทางทันตกรรมในนักเรียนที่มีปัญหาทางทันตสุขภาพ เคลือบ/ทาฟลูออไรด์ และเคลือบหลุมร่องฟัน ๒.๔ ติดตามนัดหมายนักเรียนที่มีปัญหาทางทันตสุขภาพเพื่อรับบริการการรักษาทางทันตกรรม ๒.๕ นิเทศติดตามการดำเนินงาน โรงเรียน แกนนำทางทันตสุขภาพ ๒.๖ ตรวจสอบการยึดติดสารเคลือบหลุมร่องฟัน	ต.ค.๖๓-ก.ย.๖๔ ต.ค.๖๓-ก.ย.๖๔	โรงเรียนประถมศึกษา จำนวน ๘๑ โรงเรียน -โรงเรียนภาครัฐ ๗๕ แห่ง -โรงเรียน ภาคเอกชน ๖ แห่ง โรงเรียนแกนนำ ทางทันตสุขภาพ จำนวน ๑๒ โรงเรียน	เบี้ยเลี้ยงผู้ออกนิเทศติดตาม รวม พชร. ๕ คน x ๖ วัน x ๑๒๐ บาท x ๑ ครั้ง	๓,๖๐๐	CUP	๑.ทพญ.ปิยนดา แก้วบัวพันธ์ ๒.ทพญ.ศุภาพิชญ์ เมืองแวง ๓.นางทัศนีย์ มະສະນະ ๔.นางบรรจง สัตย์รักษา ๕.นางสาวเกษศิริพันธ์ เพ็งมาลา
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓,๖๐๐		
Small success		ไตรมาส ๑ คะแนน....	ไตรมาส ๒ คะแนน....	ไตรมาส ๓ คะแนน....	ไตรมาส ๔ คะแนน.....	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ ทพญ.ศุภาพิชญ์ เมืองแวง โทร ๐๘๘-๐๖๙๖๑๓๒	

Excellence ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) แผนงานที่ ๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

ชื่อ KPI ๘ อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปีไม่เกิน ๒๗ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ๑,๐๐๐ คน

ชื่อโครงการ ๖. โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น

วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อพัฒนาระบบบริการสุขภาพวัยรุ่น
๒. เพื่อให้วัยรุ่นวัยเรียนมีความรอบรู้ด้านเพศรอบด้าน

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๑	จัดประชุมภาคีเครือข่ายในการป้องกันและแก้ไข ปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น	ม.ค ๖๔-มี.ค.๖๔	-จนท.รพ.สต/รพ. จำนวน ๓๐ คน/ ครูผู้รับผิดชอบ งานและร.มัธยม/ ขยายโอกาส / อื่นๆ ๓๐ คน รวม ๖๐ คน	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖๐ คนx๒๕ บาทx ๑วัน -ค่าอาหารกลางวัน ๖๐ คนx๗๐ บาทx๑ วัน ค่าวัสดุ ๖๐ คนx๕๐ บาทx๑วัน -ตอบแทนวิทยากร จำนวน ๓ ช.ม.ๆละ ๖๐๐ บาท	๓,๐๐๐ ๔,๒๐๐ ๓,๐๐๐ ๑,๘๐๐	CUP	นางภัสดาพร ไชยสิงห์ นางอุบลรัตน์ กาญจนประดิษฐ์ นางวิชนี พลคชา นางมณี อุปแก้ว นางกรรวิ ไกรยเดช
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๒,๐๐๐		
Small success		ไตรมาส ๑ คะแนน....	ไตรมาส ๒ คะแนน....	ไตรมาส ๓ คะแนน....	ไตรมาส ๔ คะแนน.....	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ นางทักษพร ทับทิม โทร.	

Excellence ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) แผนงานที่ ๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
ชื่อ KPI ๙ ร้อยละผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองสุขภาพ

๑๐ ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan

ชื่อโครงการ ๗. โครงการพัฒนาระบบการดูแล คัดกรอง และส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงในระยะยาว

วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุ ให้ได้ตามมาตรฐาน ๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการบริการตามชุดสิทธิประโยชน์

๓. เพื่อพัฒนาทักษะผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน (Care Manager) และผู้ดูแลผู้สูงอายุในชุมชน (Care giver) ในการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวแบบบูรณาการในชุมชน

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	
๑	ประชุมคณะกรรมการดำเนินงานLTC เพื่อกำหนดนโยบายและหาแนวทางร่วมกัน/ถ่ายทอดสู่การปฏิบัติ ๑ ครั้ง/ปี	พ.ย๖๓-มี.ค.๖๔	คณะกรรมการ กองทุน LTC จำนวน ๑๗ กองทุน จำนวน ๗๐ คน จำนวน ๓๐ คน	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๗๐ คนx๒๕ บาทx ๒มื้อx๑วัน -ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๗๐ คนx๗๐ บาทx๑วัน ค่าวัสดุ จำนวน ๗๐คนx๕๐ บาท ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๓๐ คนx๒๕ บาทx๒มื้อx๒วัน -ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๓๐ คนx๗๐ บาทx๒วัน	๓,๕๐๐ ๔,๙๐๐ ๓,๕๐๐ ๓,๐๐๐	CUP (งบ LTC)	นางเกษพร สุริโย นางยุพดี ยิ่งคำแหง
๒	ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานLTC ปี ๖๔แก่ ผู้จัดการผู้ดูแลผู้สูงอายุ(CM) ๒ ครั้ง/ปี	พ.ย ๖๓ มิ.ย ๖๔					
๓	คณะกรรมการในการออกติดตามเยี่ยมเสริมพลังกองทุน LTC จำนวน ๑๗ กองทุน ๑ ครั้ง/ปี	พ.ย ๖๓-ก.ย ๖๔	กรรมการ ๕ คน	-ค่าเบี้ยเลี้ยง ๕คน x๒๔๐ป x ๘.๕ วัน	๑๐,๒๐๐		
๔	ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน/สรุปผลการดำเนิน ๑ ครั้ง/ปี	ส.ค ๖๔- ก.ย ๖๔	คณะกรรมการ กองทุน LTC จำนวน ๑๗ กองทุน จำนวน ๗๐ คน	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๗๐ คนx๒๕ บาทx๒ มื้อx๑วัน -ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๗๐ คนx๗๐ บาทx๑วัน	๓,๕๐๐ ๔,๙๐๐		
๕	ทีมสหวิชาชีพออกติดตามเยี่ยมผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงที่มีปัญหา	ต.ค๖๓- ก.ย ๖๔	สหวิชาชีพ จำนวน ๖ คน	ค่าวัสดุ จำนวน ๗๐คนx๕๐ บาท ค่าเบี้ยเลี้ยงจำนวน ๖ คน x ๑๒๐ปx๔วันx๑๒ เดือน	๓,๕๐๐ ๓๔,๕๖๐		
๖	ประเมิน ADL ผู้สูงอายุในชุมชนปี รพ.สต. ละ ๒ ครั้ง/ ปี	ต.ค.๖๓-ธ.ค. ๖๓ มิ.ย- ส.ค. ๖๔	ทุกหมู่บ้านในเขต รับผิดชอบ	-ประเมิน ADL ๘/รพ.สต.x๒๐๐x๒๕ รพ.สต.	๔๐,๐๐๐		
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๑๕,๗๖๐		
Small success		ไตรมาส ๑ คะแนน....	ไตรมาส ๒ คะแนน....	ไตรมาส ๓ คะแนน....	ไตรมาส ๔ คะแนน.....	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ ๑.นางเกษพร สุริโย ๒.นางยุพดี ยิ่งคำแหง	

Excellence ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) แผนงานที่ ๑ แผนงาน การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)
 ชื่อ KPI ๑๑ ร้อยละของครอบครัวที่ลงทะเบียนในโครงการ ๑๐ ล้านครอบครัวไทยและมีพฤติกรรมออกกำลังกาย ตามเกณฑ์ร้อยละ ๖๐
 ชื่อโครงการ ๘. โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร (ออกกำลังกาย)
 วัตถุประสงค์

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
	๑ ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน ๒ ประชาสัมพันธ์เชิญชวนชาวไทยออกกำลังกายภายในหลวงกับโครงการ๑๐ล้านครอบครัวไทยออกกำลังกาย วิถีใหม่ New Normal ๓ จัดกิจกรรมออกกำลังกายสัปดาห์อย่างน้อย ๕วันๆ ละ๓๐นาทีขึ้นไป ๔ จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และมอบเกียรติบัตรตำบลต้นแบบสุขภาพดี ครอบครัวการลงทะเบียน ๑๐ล้านครอบครัวและมีพฤติกรรมออกกำลังกายดีเด่น	ธ.ค ๖๓ ธ.ค ๖๓ ธ.ค๖๓-ก.ค.๖๔ ส.ค.๖๔	ประชุมจำนวน ๑ ครั้งประชุมคณะทำงาน๔๐ คน ทุกตำบล/รพช. รพ.สต. ทุกตำบล/รพช. รพ.สต.	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔๐คนx๒๕บาท - - -ค่าใบประกาศเกียรติคุณ ๒๔x๑๕๐บ. -ค่าอาหารว่าง๕๐คนx๒๕บ.x๒มื้อ -ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ คนx๗๐บ.	๑,๐๐๐ ๒,๘๘๐ ๒,๕๐๐ ๓,๕๐๐	CUP	นางบรรจง สัตย์รักษา นางทักษพร ทับทิม
	ประเมินผล ๑.ครอบครัวมีการลงทะเบียน ๑๐ล้านครอบครัวไทย โดยอาศัยในระบบของกรมอนามัยร้อยละ๖๐ ขึ้นไป ๒.ผู้ลงทะเบียนมีพฤติกรรมการออกกำลังกายการขับเคลื่อนด้านกิจกรรมทางกายแบบวิถีใหม่และส่งผลการออกกำลังกายผ่าน APPICATION Line WEBSITE และช่องทางอื่นๆ						
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๙,๙๘๐	
Small success		ไตรมาส ๑ ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน	ไตรมาส ๒ เปิดตัวสร้างกระแสประชาสัมพันธ์/ลงทะเบียน ๑๐ล้านครอบครัวและออกกำลังกาย New Normal วิถีใหม่	ไตรมาส ๓ ติดตาม/ประกวดผลการลงทะเบียนและออกกำลังกายก้าวท้าใจSeason	ไตรมาส ๔ สรุปผลผู้ร่วมลงทะเบียนและมีพฤติกรรมออกกำลังกาย	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ นางบรรจง สัตย์รักษา โทร.๐๙๕ ๖๑๔๓๐๐๔	

Excellence ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) แผนงานที่ ๒ การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ
 ชื่อ KPI ๑๒ ระดับความสำเร็จของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอ (DHB) โดยมีกลไกระดับตำบลที่มีคุณภาพ
 ชื่อโครงการ ๙. โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)
 วัตถุประสงค์ เพื่อการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ที่มีคุณภาพ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๑	- จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) ขับเคลื่อน SELAPHUM MODEL ไตรมาสละ ๑ ครั้ง (รวม ๔ ครั้ง)	ต.ค.๖๓-ธ.ค.๖๔	คก.พขอ. จำนวน ๒๑ คน ทีมเลขาฯ ๔ คน รวม ๒๕ คน)	- ค่าอาหารกลางวัน และอาหารว่าง เครื่องดื่ม ๒๕คนx๑๒๐บาทx๔ ครั้ง	๑๒,๐๐๐	CUP	นายสันติ ธรณี นางทักษพร ทับทิม
๒	- ประชุม คณะกรรมการ พชต.ขับเคลื่อนการปฏิบัติงานในระดับพื้นที่ ๑ ครั้ง ตำบลละ ๕ คน - อนุกรรมการประชุมติดตามการดำเนินงาน คณะกรรมการ ๑๐คน๒เดือน/ครั้ง	ม.ค. – ส.ค.๖๔	-ขับเคลื่อนการดำเนินงาน ภายใต้อัตลักษณ์ SELAPHUM Model พร้อมกัน ทั้ง ๑๘ ตำบล ๒๓๕ หมู่บ้าน จำนวน ๑๐๐ คน	-ค่าอาหารกลางวัน และอาหารว่าง เครื่องดื่ม ๑๐๐คนx๑๒๐บาท -ค่าเบี้ยเลี้ยงอนุกรรมการ ติดตามงาน ระดับตำบล ๕คนx๑๒๐บาทx๑๐ วัน	๑๒,๐๐๐ ๖,๐๐๐		
๓	-ประเมินผลการดำเนินงาน ค้นหาพื้นที่ที่มีการปฏิบัติงานดีเยี่ยม แลกเปลี่ยนเรียนรู้ สร้างสรรค์นวัตกรรม และเผยแพร่ผลงาน - จัดเวที แลกเปลี่ยนเรียนรู้	ก.ค. - ก.ย.๖๔	- อนุกรรมการฯ สรุปประเมินผลตามตัวชี้วัด - คก.พขอ.ร่วม พิจารณา ประเมินผล		งบฯบูรณาการ		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๓๐,๐๐๐		
Small success		ไตรมาส ๑ -สร้างการรับรู้ -แต่งตั้งอนุฯจัดทำ แผนขับเคลื่อนการดำเนินงาน ๔๐ คะแนน	ไตรมาส ๒ -ขับเคลื่อนการดำเนินงาน ๗๐ คะแนน	ไตรมาส ๓ -ขับเคลื่อนการดำเนินงาน ๘๐ คะแนน	ไตรมาส ๔ -ติดตาม ประเมินผล การดำเนินงาน ๙๐ คะแนน	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ นายสันติ ธรณี โทร.๐๘๖๖๔๑๙๐๙๙ นายทักษพร ทับทิม โทร. ๐๘๑๙๖๔๐๙๒๗	

Excellence ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) แผนงานที่ ๓ แผนงาน การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ชื่อ KPI ๑๓ ระดับความสำเร็จในการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขของหน่วยงานระดับอำเภอ

ชื่อโครงการ ๑๐. โครงการพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและภัยสุขภาพ

วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อพัฒนาระบบปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ระดับอำเภอให้มีประสิทธิภาพ
๒. เพื่อเตรียมความพร้อมในการปฏิบัติงานเมื่อมีเหตุภาวะฉุกเฉินในพื้นที่
๓. เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนเครือข่ายสุขภาพระดับตำบลในการปฏิบัติงานเมื่อมีเหตุภาวะฉุกเฉินในพื้นที่

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	
๑	ทบทวน/วิเคราะห์สถานการณ์ ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) ระดับอำเภอ สถานที่ตั้ง สสอ.เสลภูมิ โดยมีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงาน และมีโครงสร้างกำหนดบทบาทหน้าที่ ปี ๒๕๖๔					CUP	นายสันติ ธรณี นางอารยา ธรณี
๒	การพัฒนาศักยภาพคณะทำงานศูนย์ปฏิบัติการภาวะ ฉุกเฉิน ๑) ประชุมคณะทำงาน EOC (๓ ครั้ง/ปี) ๖๐ คน ๒) ประชุมซ้อมแผนภาวะฉุกเฉิน (๕๐ คน) ๓) ประชุมพัฒนาศักยภาพทีม SRRT ระดับอำเภอ และตำบล (๓๐ คน) ๓) จัดหาวัสดุ อุปกรณ์ และเคมีภัณฑ์ ในการควบคุม การระบาดของโรค หรือภัยสุขภาพที่	ธ.ค.๖๓/มี.ค.๖๔/ มิ.ย.๖๔ มี.ค. ๖๔ พ.ค. ๖๔ ม.ค.-ก.ย. ๖๔	คณะทำงาน EOC เครือข่ายสุขภาพ SRRT เสลภูมิ	-ค่าอาหารว่าง ๓ ครั้งๆละ ๒๕ บาท -ค่าอาหารว่างและอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท/คน -ค่าอาหารว่างและอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท/คน -ค่าวิทยากร ๖ชม.×๖๐๐ บาท -ค่าวัสดุ อุปกรณ์ที่จำเป็น (ของบฉุกเฉิน)	๔,๕๐๐ ๖,๐๐๐ ๖,๐๐๐ ๓,๖๐๐		
๓	๓. ประเมินผล โดยประเมินความพร้อมและศักยภาพ ของทีมโดยใช้แบบสัมภาษณ์						
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๒๐,๑๐๐		
Small success		ไตรมาส ๑ ทบทวนคำสั่ง/ โครงสร้าง EOC	ไตรมาส ๒ ซ้อมแผนฉุกเฉิน	ไตรมาส ๓ อบรมทีม SRRT/SAT	ไตรมาส ๔ ประเมินผล	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ นายสันติ ธรณี โทร. ๐๘๖-๖๔๑๙๐๙๙	

Excellence ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) แผนงานที่ ๓ การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ชื่อ KPI ๑๔ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน และอัตราป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง

๑๕ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้

๒๐ อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม

ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<๔ml/min/๑.๗๓m²/yr

ชื่อโครงการ ๑๑. โครงการพัฒนาระบบการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง อำเภอเสลภูมิ

วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อให้การดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

๒. เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	
๑	ประชุมคณะกรรมการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD board) CUP เสลภูมิ ทุก ๓ เดือน	ธ.ค. ๖๓, มี.ค. ๖๔, มิ.ย. ๖๔, ก.ย. ๖๔	คณะกรรมการ NCD Board	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๘ คนๆละ ๒๕ บาทx๔ ครั้ง	๒,๘๐๐	CUP	นางวารุณี ศรีตะวัน นางเกษพร สุริโย
๒	ประชุมผู้รับผิดชอบงาน NCD รพ.สต.ทุกแห่ง ปีละ ๓ ครั้ง	ก.พ., พ.ค. ส.ค. ๖๔	จนท.ผู้รับผิดชอบงาน NCD ๒๕ แห่งๆละ ๑ คน	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๓๕ คน x๒๕ บาท x ๓ วัน	๒,๖๒๕	CUP	
๓	จัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน NCD CUP เสลภูมิ	๒ วัน ก.ค. ๖๔	จนท.ผู้เกี่ยวข้อง ๑๐ คน	-ค่าวัสดุ ๓๕ คนๆละ ๕๐ บาท	๑,๗๕๐	CUP	
			จนท.ผู้รับผิดชอบงาน NCD ๒๕ แห่งๆละ ๑ คน	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ คนๆละ ๕๐ บาท x ๒ วัน	๓,๕๐๐		
			จนท.ผู้เกี่ยวข้อง ๑๐ คน	-ค่าป้ายไวนิล (ขนาด ๒.๕ ม. x ๑.๕ ม.)	๔๕๐		
๔	จัดโครงการดูแลสุขภาพผู้ป่วยเบาหวานให้ได้มาตรฐาน Hb A๑c < ๗ ปี ๒๕๖๔ คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายที่มีน้ำตาลสะสมในเลือด(A๑C) ที่ ๗-๘ และสมัครใจเข้าร่วมกิจกรรม ให้ความรู้เรื่องเบาหวานและการปรับเปลี่ยนอาหาร โดยนับคาร์โบไฮเดรต	ก.พ. ๖๓	ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้เกือบดี HbA๑c ๗.๐ -๘.๐ รพ.สต.ละ ๕๐ คน x ๑๙ รพ.สต.	จัดประชุม ๑๙ ครั้งแยกรพ.สต. - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๕๐ รายๆละ ๒๕ บาทx๑๙ รพ.สต. -ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ รายๆละ ๗๐ บาทx๑๙ รพ.สต. -ค่าป้ายไวนิลโครงการฯขนาด ๒ เมตรx๒.๔ เมตรx๕๐๐ บาทจำนวน ๑๙ แผ่น	๒๓,๗๕๐ ๖๖,๕๐๐ ๙,๕๐๐	CUP	

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
	แลกเปลี่ยนเรียนรู้โดยการทำกิจกรรมกลุ่ม นัดติดตามดูระดับน้ำตาลในเลือดโดย จนท.และ อสม. ประจำหมู่บ้านเดือนละ ๑ ครั้ง ติดต่อกัน ๓ เดือน นัดเจาะน้ำตาลสะสมในเลือดในผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย สรุปผลการดำเนินงาน หาบุคคลต้นแบบเบาหวานที่ ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี			ค่าstrip ตรวจน้ำตาล ๙๕๐ คนๆละ ๓ ครั้ง จำนวน ๒,๘๕๐ ชิ้น		CUP	
๕	ออกหน่วยตรวจภาวะแทรกซ้อนเบาหวาน ๑. ออกหน่วยตรวจเลือดประจำปี เบาหวาน ๒. ออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ออกตรวจเบาหวาน ๓. ออกหน่วยคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ตา ไต หัวใจ และเท้า	๑ ตุลาคม ๒๕๖๓-๓๐ กันยายน ๒๕๖๔	CUP เสลภูมิ ๒๕ รพ.สต.	๑.ออกหน่วยตรวจเลือดประจำปี (๒ครั้ง/ปี) -เทคนิคการแพทย์ ชั่วโมง ๘๐ บาทx๒ ชั่วโมง x ๓๐ครั้ง -พยาบาลวิชาชีพ ออกตรวจ HbA๑C ครั้งที่ ๒.๕ชั่วโมง ๘๐บาทx๒ชั่วโมง x๒๕ครั้ง ๒.ออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ตรวจผู้ป่วย เบาหวานในชุมชน (๒ ครั้ง/ปี) -แพทย์ ชั่วโมงละ ๑๒๐ บาทx๒.๕ ชั่วโมง x๓๐ ครั้ง เป็นเงิน -เภสัชกร ชั่วโมงละ ๙๐ บาทx๒.๕ ชั่วโมง x๓๐ ครั้ง เป็นเงิน -พยาบาลวิชาชีพ ชั่วโมงละ ๘๐ บาท x๒.๕ ชั่วโมงx๓ คนx๓๐ ครั้ง -นักวิชาการสาธารณสุข ชั่วโมงละ ๘๐ บาท x๒.๕ ชั่วโมงx๓๐ ครั้ง -หมอยาจ่ายเบี้ยเลี้ยง พชร.วันละ ๑๒๐ บาท x๓๐ ครั้ง	๔,๘๐๐ ๕,๐๐๐ ๙,๐๐๐ ๖,๗๕๐ ๑๘,๐๐๐ ๖,๐๐๐ ๓,๖๐๐	CUP	นางสาววรุณี ศรีตะวัน

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	
๖	อบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่รับผิดชอบกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน จำนวน ๒ วัน	๑ ตุลาคม ๒๕๖๓-๓๐ กันยายน ๒๕๖๔	CUP เสลภูมิ ๒๕ รพ.สต.	๓.ออกหน่วยคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ตา ไต หัวใจ และเท้า (๒ ครั้ง/ปี) -พยาบาลวิชาชีพ ชั่วโมงละ ๘๐ บาทx๒.๕ ชั่วโมงx๓๐ ครั้งx๔ คน เป็นเงิน - นักวิชาการสาธารณสุข ชั่วโมงละ ๘๐ บาทx๒.๕ ชั่วโมงx๓๐ ครั้ง เป็นเงิน -เจ้าหน้าที่พยาบาล ชั่วโมงละ ๖๐ บาท x๒.๕ ชั่วโมงx๓๐ ครั้ง -เหมาจ่ายเบี้ยเลี้ยง พชร.วันละ ๑๒๐ บาท x๓๐ ครั้ง	๒๔,๐๐๐ ๖,๐๐๐ ๔,๕๐๐ ๓,๖๐๐	CUP	นางสาววารุณี ศรีตะวัน
		๑ มกราคม ๒๕๖๔-๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๔	เจ้าหน้าที่ ผู้ดูแลผู้ป่วยเบาหวาน CUP เสลภูมิ จำนวน ๕๐ คน	๑.ค่าเหมาจ่ายค่าอาหารว่าง ๒๕ บาทx๒ ครั้งx๕๐ คนx๑ วัน ๒.ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมอบรม๗๐ บาทx๕๐ คน x๑ วัน ๓.ค่าวิทยากร ชั่วโมงละ ๓๐๐ บาท x๒ ชั่วโมงx๓ คนx๑ วัน	๒,๕๐๐ ๓,๕๐๐ ๑,๘๐๐	CUP	นางสาววารุณี ศรีตะวัน
		๑ ตุลาคม ๒๕๖๓-๓๐ กันยายน ๒๕๖๔	ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้ จำนวน ๑,๐๐๐ ราย	ค่าอาหารว่างผู้ป่วยเข้าอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๒๕ บาทx๑๐๐x๑,๐๐๐ คน	๒๕,๐๐๐	CUP	นางสาววารุณี ศรีตะวัน

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๘	ออกหน่วยนิเทศติดตามงาน NCD ใน รพ.สต. CUP สลภูมิ และรับนิเทศงานจากผู้รับผิดชอบงาน NCD ระดับจังหวัด และระดับเขต	๑ ตุลาคม ๒๕๖๓- ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ ๑ ครั้ง	เจ้าหน้าที่ผู้มา ตรวจเยี่ยมงาน NCD CUP สลภูมิ	๑.รับนิเทศงานจากผู้รับผิดชอบงาน NCD ระดับจังหวัด และระดับเขต -ค่าอาหารว่าง ๒๕ บาท x ๒ มื้อx ๗๐ คน x ๑ครั้ง -ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมการรับนิเทศ งาน NCD ระดับจังหวัดและระดับเขต ๑ ครั้ง/ปี จำนวน ๗๐ คนx ๗๐ บาทx๑ ครั้ง	๓,๕๐๐ ๔,๙๐๐	CUP	นางสาววารุณี ศรีตะวัน
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๓๔,๙๒๕		
Small success		ไตรมาส ๑ คะแนน.... จัดทำคำสั่ง แต่งตั้ง คณะกรรมการ NCD Board -จัดประชุม คณะกรรมการ NCD Board	ไตรมาส ๒ คะแนน.... -จัดประชุม คณะกรรมการ NCD Board -จัดประชุม ผู้รับผิดชอบงาน NCD รพ.สต.ทุก แห่งและ รพ.สลภูมิ -ติดตามผลงาน ตามKPI	ไตรมาส ๓ คะแนน.... -จัดประชุม คณะกรรมการ NCD Board -จัดกิจกรรมตาม โครงการ	ไตรมาส ๔ คะแนน..... จัดประชุม คณะกรรมการ NCD Board -จัดประชุม ผู้รับผิดชอบงาน NCD รพ.สต.ทุกแห่ง และ รพ.สลภูมิ -จัดประชุม แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงาน NCD CUPสลภูมิ -สรุปผลการ ปฏิบัติงานตามKPI	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ นางสาววารุณี ศรีตะวัน	

- Excellence ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) แผนงานที่ ๓ การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ
- ชื่อ KPI ๑๖ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขการจัดการสินค้า (ผลิตภัณฑ์สุขภาพ) ที่ไม่ปลอดภัยและการดำเนินงานอาหารปลอดภัย (food safety)
- ชื่อโครงการ ๑๒. โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ อำเภอเสลภูมิ
- วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อให้ประชาชนมีความปลอดภัยจากการบริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพและการรับบริการทางด้านสุขภาพ
๒. เพื่อสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ ธรรมชาติสร้างกระแสนิยมอย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	
๑	ประชุมสัมมนาคณะกรรมการ/คณะทำงาน/ คณะอนุกรรมการอาหารปลอดภัยอำเภอเสลภูมิและ คณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค	ครั้งที่ ๑ ม.ค.-มี.ค. ๖๔ ครั้งที่ ๒ เม.ย.-มิ.ย. ๖๔ ครั้งที่ ๓ ก.ค.-ก.ย. ๖๔	๓๐ คน (๓ ครั้ง)	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ คน x ๒๕ บาท x ๓ ครั้ง	๒,๒๕๐	CUP	ภญ.อัชฌามณี ศรีหะวงค์ ภก.เจตน์สฤกษ์ เสมารัมย์ นางทิพย์ไทย ประทุมภักดิ์
๒	อบรมกลุ่มเป้าหมายงานอาหารปลอดภัย โรงเรียน/ ศูนย์เด็กเล็ก/ ร้านอาหาร/แผงลอย/ร้านชำ/ ผู้ประกอบการด้าน อาหาร เช่น น้ำดื่ม OTOP , GMP ,Primary GMP	ม.ค.-มี.ค.๖๔	๑๐๐ คน	-ค่าอาหารกลางวัน ๑๐๐ คนx ๗๐ บาท x๑มื้อ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๐๐คน x๒๕บาทx๒ มื้อ	๗,๐๐๐ ๕,๐๐๐	CUP	ภญ.อัชฌามณี ศรีหะวงค์ ภก.เจตน์สฤกษ์ เสมารัมย์ นางทิพย์ไทย ประทุมภักดิ์
๓	ตรวจประเมินร้านชำเพื่อยกระดับ ให้เป็นร้านชำคุณภาพ	เม.ย.-มิ.ย.๖๔	๕๐ ร้าน	-ค่าจัดทำป้ายรับรอง -ค่าจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ในร้านชำ -ค่าจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ประจำบ้านขายใน ร้านชำ	๕๐๐ ๓,๐๐๐ ๕,๐๐๐	CUP	ภญ.อัชฌามณี ศรีหะวงค์ ภก.เจตน์สฤกษ์ เสมารัมย์ นางทิพย์ไทย ประทุมภักดิ์
๔	อบรมเชิงปฏิบัติการผู้ประกอบการโรงงานน้ำดื่ม/ น้ำแข็ง	ม.ค.-มี.ค.๖๔	๓๐ คน	-อาหารกลางวัน ๓๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ ครั้ง -ค่าจัดทำป้าย - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ คนx๒๕ บาท x๒ มื้อ -เครื่องตรวจวัดคุณภาพน้ำเบื้องต้น	๒,๑๐๐ ๕๐๐ ๑,๕๐๐ ๑,๐๐๐	CUP	ภญ.อัชฌามณี ศรีหะวงค์ ภก.เจตน์สฤกษ์ เสมารัมย์ นางทิพย์ไทย ประทุมภักดิ์

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	
๕	ส่งตรวจวิเคราะห์ตัวอย่างอาหารผลิตภัณฑ์และผลิตภัณฑ์กลุ่มเสี่ยง (ยา อาหาร เครื่องสำอาง และอื่น ๆ) และจัดเตรียมอุปกรณ์การตรวจให้มีใช้เพียงพอ	๒ เม.ย.-มิ.ย.๖๔	อาหาร ๓๐๐ ตัวอย่าง (ครอบคลุม ๒๕ รพสต.+๑ เทศบาลเสลภูมิ) เครื่องสำอาง/ยา/อาหารกลุ่มเสี่ยง แต่ละ ๕ ตัวอย่าง	-ส่งตรวจวิเคราะห์อาหาร ๓๐๐ ตัวอย่าง -ส่งตรวจวิเคราะห์ผลิตภัณฑ์กลุ่มเสี่ยง แต่ละ ๕ รายการ) -จัดซื้ออุปกรณ์ ชุดทดสอบการตรวจ เบื้องต้นเช่น ไฮโดรควิโนน ,สเตียรอยด์ , ฟอร์มาลีน -ค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลา เภสัชกร ๒ ชม.× ๑๐ ครั้ง× ๒ คน -ค่าตอบแทนปฏิบัติงานนอกเวลา นวก. ๒ ชม.× ๑๐ ครั้ง× ๑ คน ค่าเบี้ยเลี้ยงพนักงานขับรถวันละ ๑๒๐ บาท × ๑๐ ครั้ง ค่าเบี้ยเลี้ยงออกตรวจสถานบริการสุขภาพ ๑๓ วัน×๑๒๐ วัน× ๓ คน	๒๒,๗๘๒ ๓,๖๐๐ ๑,๕๐๐ ๑,๒๐๐ ๔,๖๘๐	CUP	ภญ.อัมมามณี ศรีหะวงศ์ ภก.เจตน์สฤกษ์ เสมารัมย์ นางทิพย์ไทย ประทุมภักดิ์
๖	โรงเรียน อย.น้อย ดูแล คุ่มครองสุขภาพ	ม.ค.-มิ.ค.๖๔	ตัวแทนนักเรียน อย.น้อย โรงเรียนมัธยม ๙ แห่ง แต่ละ ๕ คน รวม ๔๕ คน ครูแต่ละ ๑ คน รวม ๙ คน จนท.รพ.สต.แห่ง ละ ๑ คน รวม ๒๕ คน จนท.รพ./สสอ. ๖ คน รวม ๘๕ คน	-อาหารกลางวัน ๘๕ คน x ๗๐ บาท x ๑ ครั้ง -ค่าเอกสาร ค่าจัดทำป้าย -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๘๕ คน×๒๕ บาท×๒ มื้อ	๕,๙๕๐ ๒,๐๐๐ ๔,๒๕๐	CUP	ภญ.อัมมามณี ศรีหะวงศ์ ภก.เจตน์สฤกษ์ เสมารัมย์ นางทิพย์ไทย ประทุมภักดิ์

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๗	พัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ปฏิบัติงาน	กำหนดการตาม สสจ.ร้อยเอ็ด กำหนด	เภสัชกร ๒ คน จพ.เภสัชกรรม๑ คน นวก.๒๖ คน	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๙ คน x ๒๕ บาท	๗๒๕	CUP	ภญ.อัชฌามณี ศรีหะวงศ์ ภก.เจตน์สฤกษ์ เสมารัมย์ นางทิพย์ไทย ประทุมภักดิ์
๘	ตรวจประเมินเพื่อรับรองสถานที่ผลิต จำหน่าย และสถานที่ให้บริการอาหาร ด้านอาหารปลอดภัย - ตรวจประเมินสถานที่ผลิตอาหารตามเกณฑ์ GPM และ PGMP -ตรวจประเมินมาตรฐาน โรงเรียน/ศูนย์เด็กเล็ก/ร้านอาหาร/ แผงลอย ด้านอาหารปลอดภัย	ม.ค.-มี.ค.๖๔	Primary GMP ๒๐ แห่ง GMP ๒๑ แห่ง โรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก ร้านอาหาร แผงลอย	ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ ๔ คนx ๒๐ วัน x๑๒๐ วัน	๙,๖๐๐	CUP	ภญ.อัชฌามณี ศรีหะวงศ์ ภก.เจตน์สฤกษ์ เสมารัมย์ นางทิพย์ไทย ประทุมภักดิ์
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๘๙,๑๓๙		
Small success		ไตรมาส ๑ คะแนน....	ไตรมาส ๒ คะแนน....	ไตรมาส ๓ คะแนน....	ไตรมาส ๔ คะแนน.....	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ ๑. ภญ.อัชฌามณี ศรีหะวงศ์ ๒. ภก.เจตน์สฤกษ์ เสมารัมย์ ๓. นางทิพย์ไทย ประทุมภักดิ์	

Excellence ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) แผนงานที่ ๔ การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
 ชื่อ KPI ๑๗ ระดับความสำเร็จของอำเภอมีการดำเนินงานจัดการปัจจัยเสี่ยงสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ
 ชื่อโครงการ ๑๓. โครงการบริหารจัดการปัจจัยเสี่ยงสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ
 วัตถุประสงค์

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๑	-อบรมพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	๑ ครั้ง/ปี ต.ค.๖๓ - ก.ย. ๖๔	เจ้าหน้าที่บุคลากร รพสต. จำนวน ๕๐ คน (เจ้าหน้าที่ ๑ คนงาน ๑)	คำวิทยากร ๖ ชั่วโมง (๓,๖๐๐ บาท) อาหารกลางวัน ๕๐ บาท X ๕๐ คน X ๑ ครั้ง (๒,๕๐๐ บาท) อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท x ๕๐ คน x ๒ ครั้ง (๒,๕๐๐ บาท)	๘,๖๐๐	CUP	นายจักรพงษ์ แหล่งส้าน
๒	-จัดซื้ออุปกรณ์ทดสอบทางด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	๑ ครั้ง/ปี ต.ค.๖๓ - ก.ย. ๖๔	มีชุดทดสอบ คุณภาพทางด้าน อนามัย สิ่งแวดล้อม เบื้องต้นเพื่อเฝ้า ระวัง	ชุดทดสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรียในน้ำ (๑ ๑๑) ชุดละ ๖๕๐ บาท X ๕ ชุด (๓,๒๕๐ บาท) ชุดทดสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรียสำหรับ ตรวจสอบภาวะห้องส้วม ชุดละ ๗๐๐ บาท X ๒ ชุด (๑,๔๐๐ บาท) ชุดทดสอบโคลิฟอร์มแบคทีเรียในอาหาร และผู้สัมผัส ชุดละ ๑,๓๐๐ บาท X ๕ ชุด (๖,๕๐๐ บาท)	๑๑,๑๕๐	CUP	
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๙,๗๕๐		
Small success		ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ นางทักษพร ทับทิม โทร	

Excellence ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) แผนงานที่ ๔ การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
 ชื่อ KPI ๑๗ ระดับความสำเร็จของอำเภอมีการดำเนินงานจัดการปัจจัยเสี่ยงสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ
 ชื่อโครงการ ๑๔. โครงการเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ปี ๒๕๖๔
 วัตถุประสงค์

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
	เก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ปี ๒๕๖๔	ต.ค.๖๓ - ก.ย.๖๔	รพ.สต.ในพื้นที่ อำเภอเสลภูมิ ๒๕ รพ.สต.	ค่าจ้างเหมาคนงานเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ เดือนละ ๕,๓๐๐ บาท x ๑๒ เดือน	๖๓,๖๐๐	CUP	นายจักรพงษ์ แหล่งส้าน
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๖๓,๖๐๐		
Small success		ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ นางทักษพร ทับทิม โทร	

Excellence ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) แผนงานที่ ๔ การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
 ชื่อ KPI ๑๗ ระดับความสำเร็จของอำเภอมีการดำเนินงานจัดการปัจจัยเสี่ยงสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ
 ชื่อโครงการ ๑๕. โครงการตรวจสุขภาพประจำปีสำหรับบุคลากร/ตรวจสุขภาพตามความเสี่ยงของงาน ปี ๒๕๖๔
 วัตถุประสงค์

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๑	ตรวจสุขภาพประจำปีสำหรับบุคลากร/ตรวจสุขภาพตามความเสี่ยงของงาน ปี ๒๕๖๔	๑ ครั้ง/ปี ก.พ. ๖๔-มี.ค.๖๔	บุคลากร CUP เสลภูมิ จำนวน ๔๐๕ คน (รพ.๓๐๐ คน สสอ.๑๐๕ คน)	ค่าตรวจสุขภาพประจำปีและตรวจสุขภาพตามความเสี่ยง กลุ่มข้าราชการ < ๓๕ ปี ๗๔ คน (๗๔ คน X ๕๘๐ บาท) กลุ่มข้าราชการ > ๓๕ ปี ๑๖๐ คน (๑๖๐ คน X ๑,๐๕๐ บาท) กลุ่มประกันสังคม < ๓๕ ปี ๖๐ คน (๖๐ คน X ๕๘๐ บาท) กลุ่มประกันสังคม > ๓๕ ปี ๗๘ คน (๗๘ คน X ๑,๐๕๐ บาท) บัตรประกันสุขภาพ > ๓๕ ปี ๘ คน (๘ คน X ๑,๐๕๐ บาทบาท) บัตรประกันสุขภาพ < ๓๕ ปี ๒๕ คน (๒๕ คน X ๕๘๐ บาท) ตรวจตะกั่วในเลือด ๒๐ คน (๒๐คน X ๓๘๐ บาท) ตรวจวัดสายตา ๖๖ คน (๖๖ คน X ๑๕๐ บาท) ตรวจหู ๔๔ คน (๔๔ คน X ๑๕๐ บาท) ฉีด hep ๒๐ คน (๒๐ คน X ๒๓๐ บาท)	๔๒,๙๒๐ ๑๖๘,๐๐๐ ๓๔,๘๐๐ ๘๑,๙๐๐ ๘,๔๐๐ ๑๔,๕๐๐ ๗,๖๐๐ ๙,๙๐๐ ๖,๖๐๐ ๔,๖๐๐	CUP	
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๗๙,๒๒๐		
Small success		ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ นางทักษพร ทับทิม ไทร.	

Excellence ที่ ๑ ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) แผนงานที่ ๔ การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
 ชื่อ KPI ๑๗ ระดับความสำเร็จของอำเภอมีการดำเนินงานจัดการปัจจัยเสี่ยงสิ่งแวดล้อมเพื่อสุขภาพ
 ชื่อโครงการ ๑๖. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง
 วัตถุประสงค์

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๑	ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบุคลากรกลุ่มเสี่ยง	๑ ครั้ง/ปี มิ.ย. ๖๔	บุคลากร CUP เสลภูมิ ๑๕๐ คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท x๑๕๐ คน ค่าตอบแทนวิทยากร ๖๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง ค่าสมนาคุณสำหรับผู้ปรับเปลี่ยน พฤติกรรมยอดเยี่ยม	๓,๗๕๐ ๑,๘๐๐ ๕,๐๐๐	CUP	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๑๐,๕๐๐		
Small success		ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ นางทักษพร ทับทิม โทร	

Excellence ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ ๕ การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

ชื่อ KPI ๑๘ ระดับความสำเร็จหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่เปิดบริการคลินิกหมอครอบครัวในพื้นที่

๑๕.๑ ร้อยละผู้ป่วยของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี

ชื่อโครงการ ๑๗. โครงการปรับเปลี่ยนเรียนรู้ฐานโรคเรื้อรังเพื่อพัฒนาเครือข่ายบริการปฐมภูมิ (PCU ดงหวาย , NPCU ท่าม่วง และ NPCC ใหม่สามัคคี)

วัตถุประสงค์

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	
๑	รวบรวมข้อมูล ผู้ป่วย อย่างน้อย ๓ กลุ่มโรค ๑.หญิงมีครรภ์มาฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์<๑๒Wks. ๒.เด็กอายุครบ ๑ ปี ได้รับวัคซีนเด็ก MMR๑ ๓.ผู้ป่วยโรคเรื้อรังเบาหวานมีค่า HBA๑c ครั้งสุดท้าย<๗mg%	พ.ย๖๓-ม.ค๖๔	ผู้ป่วยเบาหวาน pcc (๖ รพสต.)	-		CUP (PCC)	นางทักษพร ทับทิม นางเกษพร สุริโย
๒	๑.ติดตามผลงานในหญิงมีครรภ์ มาฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์<๑๒ wks. ไม่กว่าร้อยละ๕๕ ๒.การได้รับวัคซีนเด็กMMRในเด็ก๐-๑ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ๕๕ ๓.การควบคุมระดับน้ำตาลสะสม(HBA๑c)ครั้งสุดท้ายลดลงมากกว่าร้อยละ ๕๐	ต.ค.๖๓- ก.ย. ๖๔	PCCดงหวาย NPCCใหม่สามัคคี NPCCท่าม่วง	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕x๑ มื้อ x ๓๐ คน	๓,๐๐๐	CUP (PCC)	
๓	ติดตามรวบรวมข้อมูลของทีมหมอครอบครัวรวมทั้งการนำเสนอปัญหาอุปสรรคในการออกปฏิบัติงานทุก๓ต.	ต.ค๖๒-ก.ย๖๓	คณะกรรมการ ดำเนินงานPCU	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕x๑ มื้อ x ๓๐ คน	๓,๐๐๐		
๔	ให้ความรู้ในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวานความดัน เจาะระดับน้ำตาลในเลือดสะสมประจำปี คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายที่มีน้ำตาลสะสมในเลือด (A๑c)ที่ ๗-๘ และ สมัครใจเข้าร่วมกิจกรรม ให้ความรู้เรื่องเบาหวานและการปรับเปลี่ยนอาหารโดย นักคาร์โบไฮเดรต แลกเปลี่ยนเรียนรู้โดยการทำกิจกรรมกลุ่ม นัดติดตามระดับน้ำตาลในเลือด โดยจนท.และ อสม. ประจำหมู่บ้านเดือนละ ๑ ครั้ง ติดต่อกัน ๓ เดือน นัดเจาะน้ำตาลสะสมในเลือดในผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย สรุปผลการดำเนินงาน หาบุคคลต้นแบบเบาหวานที่ ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี	ก.พ๖๔-เม.ย. ๖๔	ผู้ป่วยเบาหวาน pccดงหวาย(๖ รพสต.)A๑Cที่๗-๘ จำนวน๕๐๕ คน ๑.รพ.สต.ดงหวาย ๑๔๐คน ๒.รพ.สต. ท่าม่วง๑๐๐คน ๓.รพ.สต.บะหลวง ๗๐ คน ๔.รพ.สต. ใหม่สามัคคี๗๕คน ๕.รพ.สต.โค่นูน ๕๐ คน๖.รพ.สต. กกทัน ๗๐ คน	-ค่าตอบแทนวิทยากร ๓ ชั่วโมงๆละ๖๐๐ บาท X ๖ ครั้ง จัดประชุม ๖ ครั้งแยก รพสต. - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๕๐๕ คนx๒๕ บาทx๒ มื้อ -ค่าอาหารกลางวัน จำนวน๕๐๕รายๆละ ๕๐ บาท -ค่าป้ายไวนิลโครงการฯขนาด ๒ เมตร x๒.๔ เมตรx๕๐๐ บาทจำนวน ๖ แผ่น -ค่าสมุดบันทึกการรับประทานอาหารประจำวัน จำนวน ๕๐๕ เล่มx๒๐ บาท -ค่าstrip ตรวจน้ำตาล ๕๐๕คนๆละ ๓ ครั้ง จำนวน๑,๕๑๕ ชิ้น	๑๐,๘๐๐ ๒๕,๒๕๐ ๒๕,๒๕๐ ๓,๐๐๐ ๑๐,๑๐๐ 		

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๔	จัดทีมสหวิชาชีพให้บริการในพื้นที่ สัปดาห์ละ ๑-๓ วัน	ต.ค๖๒-ก.ย๖๓	PCU ดงหวาย /NPCU ประกอบด้วย รพสต.ดงหวาย รพสต.ท่าม่วง รพสต.กกกทัน รพสต.ไค่นุ่น รพสต.ใหม่สามัคคี รพสต.บะหลวง	คำตอบแทนสหวิชาชีพ ๑.แพทย์ชั่วโมงละ ๑๒๐ บาท×๒.๕ ชั่วโมง× ๕๖วัน ๒. ทันตแพทย์ชั่วโมงละ ๑๒๐บาท×๒.๕ ชั่วโมง× ๔๗ วัน ๓.เภสัชกรชั่วโมงละ ๙๐ บาท×๒.๕ ชั่วโมง × ๕๖ วัน ๔.นักเทคนิคการแพทย์ชั่วโมงละ ๘๐ บาท×๒.๕ ชั่วโมง ×จำนวน ๔๗ วัน ๕.นักกายภาพบำบัดชั่วโมงละ ๘๐ บาท× ๒.๕ ชั่วโมง ×จำนวน ๔๗ วัน ๖.นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชั่วโมงละ ๘๐ บาท×๒.๕ ชั่วโมง ×จำนวน ๓๖ วัน(ม.ค-ก.ย๖๓) ๗. จพง.เภสัชกรรม.ชั่วโมงละ ๖๐ บาท× ๒.๕ ชั่วโมง ×จำนวน ๕๖ วัน ๘.เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุข ๖๐ บาท×๒.๕ ชั่วโมง x จำนวน ๔๗ วัน ๘.ค่าเบี้ยเลี้ยงพขร.วันละ ๑๒๐ จำนวน ๕๖ วัน ๙.พยาบาลวิชาชีพ ๘๐ บาท×๒.๕ชั่วโมง× ชั่วโมง๒ คน×๕๖ วัน	๑๖,๘๐๐ ๑๔,๑๐๐ ๑๒,๖๐๐ ๙,๔๐๐ ๙,๔๐๐ ๗,๒๐๐ ๘,๔๐๐ ๗,๐๕๐ ๖,๗๒๐ ๒๒,๔๐๐		
๕	ประเมินผล น้ำตาลสะสมในเลือดในผู้ป่วยลดลง ร้อยละ๕๐						
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๑๙๔,๔๗๐		
Small success		ไตรมาส ๑ ติดตามข้อมูลรวบรวม นำเสนอปัญหาในการ ดำเนินงาน จัดกิจกรรมลงพื้นที่	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓ จัดกิจกรรมตาม โครงการ	ไตรมาส ๔ ประเมินผลการ ดำเนินงาน	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ นางทักษพร ทับทิม นางเกษพร สุริโย	

Excellence ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ ๕ การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

ชื่อ KPI ๑๙ ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี (ร้อยละ ๙๔)

ชื่อโครงการ ๑๘. โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.

วัตถุประสงค์

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๑	- ถ่ายทอดนโยบาย/แนวทางการดำเนินงาน - จัดทำหลักสูตร คู่มือ แนวทางการดำเนินงาน	ต.ค.๖๓-ธ.ค.๖๓	- ๒๓๕ หมู่บ้าน - อสม. ๗๐๕ คน	- จัดทำคู่มือฯ ๗๐๕ เล่มๆละ ๒๐ บาท	๑๔,๑๐๐	CUP	นายวิม เหมโส นางทักษพร ทับทิม
๒	- พัฒนาศักยภาพเป็น อสม. หมอประจำบ้านสถาน หมู่บ้านละ ๓ คน จำนวน ๗๐๕ คน - จัดทำแผนดูแลผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย	ม.ค.๖๔ -มี.ค.๖๔	- ๒๖ หน่วย - ๒๓๕ หมู่บ้าน - อสม. ๗๐๕ คน	- จัดอบรมพัฒนาศักยภาพเป็น อสม. หมอ ประจำบ้าน ๗๐๕ คนๆละ ๑ วัน (ค่าอาหารว่าง ๕๐.-/กลางวัน ๗๐.-)	๘๔,๖๐๐		
๓	- อสม.ดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้พิการ/ผู้ด้อยโอกาสที่ มีภาวะพึ่งพิง/ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง/NCD - อสม.รายงานผลผ่าน Application “SMART อสม.” ด้วยตนเอง - จนท.หน่วยบริการ รายงานผลผ่าน www.thaiphc.net	ม.ค.๖๔ - ก.ย.๖๔	- อสม. หมอประจำ บ้านดูแล กลุ่มเป้าหมาย อย่างน้อย ๓ คน (๒,๑๑๕ คน)	- จัดทำแผนและจัดบริการดูแลผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมาย - รายงานผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง	งบฯบูรณาการ		
๔	- อำเภอบอกประเมินผลการได้รับการดูแลด้าน ร่างกาย ด้านจิตใจ ด้านความสัมพันธ์ทางสังคม และ ด้านสิ่งแวดล้อมของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย จากอสม. หมอประจำบ้าน	ก.ค.๖๔ - ก.ย.๖๔	- คก.ระดับ อำเภอบรรลุ ประเมินผลตาม ตัวชี้วัด	- ประเมินผลการดำเนินงาน ค้นหาพื้นที่ที่มี การปฏิบัติงานดีเยี่ยม แลกเปลี่ยนเรียนรู้ สร้างสรรค์นวัตกรรม และเผยแพร่ ผลงาน - จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้	งบฯบูรณาการ		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๙๘,๗๐๐		
		ไตรมาส ๑ พัฒนาศักยภาพ และยกระดับ อสม.	ไตรมาส ๒,๓ ผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มี คุณภาพชีวิตดี	ไตรมาส ๒,๓ ผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายที่ ได้รับการดูแลจาก อสม. หมอประจำบ้าน มี คุณภาพชีวิตดี	ไตรมาส ๔ - ติดตาม ประเมินผลการ ดำเนินงาน	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ นายวิม เหมโส โทร.๐๘๑๙๗๕๓๖๕๕ นางทักษพร ทับทิม โทร.๐๘๑๙๖๔๐๙๒๗	

Excellence ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) แผนงานที่ ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ชื่อ KPI ๒๐ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม

๒๐.๑ ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองมายังโรงพยาบาลที่มีเครื่อง CT และสามารถให้ ยา rtPA ได้ภายใน ๓๐ นาที

๒๐.๒ ร้อยละผู้ป่วยเข้าถึงระบบ การดูแล ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (stroke fast track : Thrombolysis possible)

ชื่อโครงการ ๑๙. โครงการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง

วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อให้ผู้ป่วยหลอดเลือดสมองสามารถเข้าสู่เกณฑ์ระบบทางด่วนเพิ่มขึ้น

๒. เพื่อให้ผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง stroke fast track ได้รับการรักษาพยาบาลตามมาตรฐานส่งรักษาต่อภายใน ๓๐ นาที

๓. เพื่อให้ผู้ป่วยหลอดเลือดสมองเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) เพิ่มขึ้น

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งบ	
๑	แต่งตั้งคณะกรรมการ วิเคราะห์งาน รับผิดชอบ แผนงาน ๑.๑ แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาโรคหลอดเลือดสมอง โดยบูรณาการกับคณะกรรมการEMSปี๒๕๖๓ ๑.๒ ประชุมคณะกรรมการนำเสนอข้อมูล วิเคราะห์ สถานการณ์ แผนงานกำหนดผู้รับผิดชอบและติดตาม กำกับงานทุก ๓ เดือน	๑-๓๑ ธ.ค ๖๓ ๑ ธ.ค๖๓-๓๐ ก.ย ๖๔	-แพทย์ พยาบาล EMT รพ.เสลภูมิ เจ้าหน้าที่ รพ.สต ผู้รับผิดชอบผู้ป่วย เรื้อรัง ๒๐คน	-อาหารว่าง คนละ ๒๕ บาทx๒๐ คนx๔ ครั้ง	๒,๐๐๐	CUP	น.ส.เนาวรัตน์ ภูมิบุญชู นายทวี แสนสนอง น.ส.อัญญา เสน่ห์ดี
๒	กิจกรรมส่งเสริมให้ความรู้และ รมรงค์ ประชาสัมพันธ์ ผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง ๒.๑ ร่วมกับงาน PCU ประชุมให้ความรู้ อสม.โรคหลอดเลือดสมอง ๒.๒ จัดทำแผนป้ายประชาสัมพันธ์ขนาดใหญ่ ๔ มุม เมืองเข้าถึงบริการEMS โทร๑๖๖๙ ในผู้ป่วยหลอด เลือดสมองและผู้ป่วยอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน ๒.๓ บูรณาการ การส่งเสริมสุขภาพในกับคลินิกผู้ป่วย เรื้อรังDM HTโรงพยาบาล รพ.สต โดยจัดทำแผ่นพับ สื่อ DVD โรคหลอดเลือดสมองให้สามารถเข้าระบบ ทางด่วน (stroke fast track) ด้วยระบบ EMS	๑ ม.ค- ๓๐ ก.ย ๖๔ ๑ก.พ- ๓๑ มี.ค ๖๔ ๑ ก.พ-๓๐ก.ย๖๔	-อสม.ในพื้นที่รับ ผิดชอบรพ.เสลภูมิ -๔ มุมเมือง อำเภอเสลภูมิ -ทุกรพ.สตและ คลินิกโรคเรื้อรัง	-บูรณาการประชุมประจำ เดือน อสม. -ติดตั้งป้ายพร้อมขาตั้ง ป้ายละ ๓,๐๐๐ บาท จำนวน ๔ ป้าย -บูรณาการกับงาน NCD	- ๑๒,๐๐๐ -	CUP	นายทวี แสนสนอง น.ส.อัญญา เสน่ห์ดี น.ส.เนาวรัตน์ ภูมิบุญชู นายสันติ ธรณี นายทวี แสนสนอง น.ส.อัญญา เสน่ห์ดี

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	
๓	๒.๔ จัดประชุมบุคลากรให้ความรู้ การพัฒนาการดูแลรักษาผู้ป่วย stroke	๑ ก.พ-๓๐ก.ย๖๔	-เจ้าหน้าที่รพ.สต ๒๕ คนและ เจ้าหน้าที่ รพ. เสลภูมิละ ๓๕ คน รวม ๖๐ คน	-ค่ารางวัลตอบแทนวิทยากรคนละ ๖๐๐ บาท x ๓ คน -อาหารว่างคนละ ๒๕ บาท x ๖๐ คน	๑,๘๐๐ ๑,๕๐๐	CUP	น.ส.เนาวรัตน์ ภูมิบุญชู นายสันติ ธรณี นายทวี แสนสนอง
	นิเทศ ติดตามผลการดำเนินงาน	๑ ม.ค-๓๐ก.ย ๖๔	๑ รพ.สต ๑ หมู่บ้าน ใน ๓ โซน	-ค่าเบี้ยเลี้ยงออกติดตามเทศงาน ๑๒๐ บาทจำนวน ๖ วัน จำนวน ๔ คน	๒,๘๘๐	CUP	
	๓.๑ ออกนิเทศ ติดตามผลดำเนินงาน “นาทมโมเดล” กับการพัฒนาการเข้าถึงบริการEMS ครบวงจร ในผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง ๓.๒ ติดตามการปฏิบัติตามCPG และคืนข้อมูลผู้ป่วย Stroke ๓ ทุกเดือนให้ผู้เกี่ยวข้อง แลกเปลี่ยนความคิดเห็นร่วมพัฒนางาน	๑ ม.ค-๓๐ก.ย ๖๔	คณะกรรมการ stroke CUP เสลภูมิ				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๒๐,๑๘๐		
Small success		ไตรมาส ๑ ๑.มีคณะกรรมการ รับผิดชอบ มีแผนงาน ผัง กำกับงานที่ชัดเจน	ไตรมาส ๒ ๑.ประชากร สามารถเข้าสู่ ระบบ Fast track ≥ ๓๐% ๒. ผู้ป่วย stroke เข้าถึงบริการ EMS ≥ ๖%	ไตรมาส ๓ ๑.ประชากร สามารถเข้าสู่ระบบ Fast track ≥ ๓๕%๒. ผู้ป่วย stroke เข้าถึง บริการEMS ≥ ๗%	ไตรมาส ๔ ๑.ประชากร สามารถเข้าสู่ระบบ Fast track ≥ ๔๐% ๒. ผู้ป่วย stroke เข้า ถึงบริการEMS ≥ ๘%	ชื่อผู้ควบคุมกำกับโครงการ ๑.น.ส.เนาวรัตน์ ภูมิบุญชู โทร ๐๘๙๘๔๑๓๐๓๒ ๒.นายสันติ ธรณี โทร ๐๘๖๖๔๑๙๐๙๙ ๓.นายทวี แสนสนอง โทร ๐๘๘๕๖๙๑๖๖๘	

Excellence ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ชื่อ KPI ๒๑ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักการดำเนินงานควบคุมป้องกันวัณโรค

ชื่อโครงการ ๒๐. โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อโรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ

วัตถุประสงค์ ๑. ร้อยละความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB Treatment Coverage) ๖๘ %

๒. ร้อยละความสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ ๙๒ %

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๑	แต่งตั้งคณะกรรมการ (Board) การดำเนินงานวัณโรคCUP เสลงภูมิ ประชุม กกก.และผู้เกี่ยวข้อง	ต.ค.๖๓ – ก.ย. ๖๔	คณะกรรมการ ๑๕ คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔ ครั้ง * ๒๐ คน *๒๕ บาท	๒,๐๐๐	CUP	นางสาวจิรากร ชันการไร นางทิพย์ไทย ประทุมภักดิ์
๒	พัฒนาระบบบริการโรคติดต่อโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ ๒.๑ประชุมชี้แจงการดำเนินงาน ผู้รับผิดชอบงานวัณโรค ๒.๒ คัดกรองและขึ้นทะเบียนกลุ่มเสี่ยง(บุคลากร สาธารณสุข/ผู้สัมผัสร่วมบ้าน/ผู้ป่วยเบาหวานที่คุม น้ำตาลไม่ได้/ผู้ป่วย HIV ๒.๓ ติดตามเยี่ยมผู้ป่วย ขาดนัด ขาดยาทุกราย ตาม ระยะเวลาการรักษา ๒.๔ ติดตามการรักษาจนสิ้นสุดการรักษาโดยทีมสห วิชาชีพและหน่วยงานในพื้นที่ ๒.๕ ส่งตรวจ DST ทุกราย		-รพ.สต.ทุกแห่ง -ผู้เกี่ยวข้อง (ทีมสหวิชาชีพจาก รพ./สสอ.)	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ คน *๒๕ บาท ค่าเบี้ยเลี้ยงติดตามเยี่ยมผู้ป่วย ๑๒๐ บาท*๕ คน* ๑๐ ครั้ง	๘๗๕ ๖,๐๐๐	CUP	
๓	อบรมฟื้นฟูความรู้และทักษะการดำเนินงาน วัณโรค เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ/ผู้เกี่ยวข้อง		-ทีมสหวิชาชีพ -จนท.ผู้รับผิดชอบ งาน รพ.สต.ทุก แห่ง	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ คน*๒๕ บาท*๒ มื้อ ค่าอาหารกลางวัน ๓๕ คน*๗๐ บาท ค่าวิทยากร ๖๐๐ บาท*๓ ชม. ค่าป้าย	๑,๗๕๐ ๒,๔๕๐ ๑,๘๐๐ ๔๕๐	CUP	

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๔	อบรม ญาติและผู้ดูแล/อสม.เชี่ยวชาญด้านวัณโรค		ผู้เข้าอบรม ๕๐ คน ผู้จัดการประชุม ๑๐ คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖๐ คน*๒๕ บ*๒ มื้อ ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ บาท*๖๐ คน ค่าวัสดุในการอบรม ๕๐ คน*๓๐ บาท ค่าป้าย	๓,๐๐๐ ๔,๒๐๐ ๑,๕๐๐ ๔๕๐	CUP	
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๔,๔๗๕		
	Small success	ไตรมาส ๑ คะแนน.....	ไตรมาส ๒ คะแนน.....	ไตรมาส ๓ คะแนน.....	ไตรมาส ๔ คะแนน.....	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ ๑.นางสาวจิรากร ชื่นการไร่ ๒.นางทิพย์ไทย ประทุมภักดิ์	

Excellence ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) แผนงานที่ ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ชื่อ KPI ๒๒ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของโรงพยาบาลที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)

ชื่อโครงการ ๒๑. โครงการส่งเสริมการใช้อย่างสมเหตุผล อำเภอเสลภูมิ

วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อให้หน่วยงานมีการใช้อย่างสมเหตุผลตามเกณฑ์

๒. เพื่อสร้างความรอบรู้การใช้อย่างปลอดภัยสมเหตุผลแก่ประชาชน

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๑	ทบทวนโครงสร้างคณะทำงาน วิเคราะห์ข้อมูลพื้นฐาน	ธันวาคม	คปสอ.				ทิพย์ไทย/ศิริญา
๒	จัดทำแผนปฏิบัติการ	ธันวาคม	คปสอ.				ทิพย์ไทย/ศิริญา
๓	จัดเตรียมเอกสาร กิจกรรมสำรวจการใช้อย่างสมเหตุผลในชุมชน ออกเยี่ยม/ส่งต่อผู้ป่วยที่ได้รับผลจากการใช้อย่างสมเหตุผลในชุมชน	ม.ค.-มี.ค.๖๔	๒๕ รพสต.	คำตอบแทนออกปฏิบัติงานติดตามผู้ป่วย - -นักวิชาการสาธารณสุข ครั้งละ ๒ ชม. x ๒๕ ครั้ง x ๘๐ บาท -เภสัชกร ๒๕ ครั้ง ๒x๒๕x๘๐ -ค่าจัดทำสื่อ ป้ายณรงค์ ๒๕ แห่งx๑๕๐ บาท -ค่าอาหารว่างผู้เข้าร่วมประชุม ๒๕ บาท x๔๐ คนx๒๕ ครั้ง	๔,๐๐๐ ๔,๕๐๐ ๓,๗๕๐ ๒๕,๐๐๐	CUP CUP	ทิพย์ไทย/ศิริญา ทิพย์ไทย/ภัทรจาริน/เจตน์ สฤษฎี
๔	พื้นที่คัดเลือกชุมชนที่เสี่ยงจัดกิจกรรมสร้างความรอบรู้ การใช้อย่างปลอดภัยในชุมชน	เม.ย.-ก.ค.๖๔	๒๕ รพสต.				ทิพย์ไทย/ภัทรจาริน/เจตน์ สฤษฎี
๕	สรุปผลโครงการ	ส.ค.๖๔	๒๕ รพสต.+ รพ.				ทิพย์ไทย/ศิริญา/ภัทรจาริน
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๓๗,๒๕๐		
Small success		ไตรมาส ๑ มีแผนดำเนินงานทุก รพสต.	ไตรมาส ๒ มีการดำเนินงานเฝ้า ระวังเชิงรุกในชุมชน อย่างน้อย ๕๐%ของ รพสต.	ไตรมาส ๓ มีการดำเนินงานเฝ้า ระวังเชิงรุกในชุมชนทุก รพสต. และมีกิจกรรม ให้ความรู้ร้อยละ ๗๐ ของ รพสต.	ไตรมาส ๔ กิจกรรมให้ความรู้ใน ชุมชนทุกรพสต.	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ ๑.นางศิริญา แสงเส้น โทร ...๐๘๐๗๓๙๕๘๑๕ ๒.นางทิพย์ไทย ประทุมภักดิ์ ๐๘๐๒๖๔๑๗๗๑	

Excellence ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) แผนงานที่ ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ชื่อ KPI ร้อยละอำเภอที่จัดบริการสุขภาพช่องปากใน รพ.สต. ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐/ศสม. ที่มีคุณภาพตามเกณฑ์, อัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๔๐

ชื่อโครงการ ๒๒. โครงการเพิ่มการเข้าถึงงานทันตกรรม

วัตถุประสงค์ ๑. เพิ่มคุณภาพการจัดบริการทันตกรรม รพ.สต. ที่ไม่มี ทก. ในการให้บริการ ให้มีมาตรฐานใกล้เคียงกัน
๒. ให้มีการบริหารจัดการ การใช้ทรัพยากรร่วมกัน

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๑	จัดบริการทันตกรรม รพ.สต. ที่ไม่มี ทก. ในการให้บริการ ให้มีมาตรฐานใกล้เคียงกัน	ต.ค.๖๓-ก.ย.๖๔	๗ รพ.สต. ๑.รพ.สต.พันช้าง ๒.รพ.สต.กุดแซ่ ๓.รพ.สต.หนองฟ้า ๔.รพ.สต.ไค่นุ่น ๕.รพ.สต.หวาย ๖.รพ.สต.หัวคู ๗.รพ.สต.ปะหลวง	ค่าตอบแทน นวก. ๘๐บาทx๒.๕ชั่วโมงx๗แห่งx๔วัน x๑๒เดือนx๑คน	๖๗,๒๐๐	CUP	นางทัศนีย์ มะเสนา นางเกษศิริพันธ์ เพ็งมาลา
๒	ออกนิเทศติดตามงานทันตสาธารณสุขใน รพ.สต.	ต.ค.๖๓-ก.ย.๖๔	รพ.สต.ที่มีทก.๑๑ แห่ง	ค่าเบี้ยเลี้ยงวันละ ๑๒๐บาทx๕คนx๑๐วัน	๖,๐๐๐	CUP	
๓	ประชุมทันตบุคลากรเครือข่าย	ต.ค.๖๓-ก.ย.๖๔	ทันตบุคลากร เครือข่ายเสลภูมิ จำนวน ๒๑ คน/ ๒เดือนต่อ๑ครั้ง รวม ๖ ครั้งต่อปี	จำนวน			
๔	ประชุมทบทวนวิชาการผู้ช่วยงานทันตกรรม	ต.ค.๖๓-ก.ย.๖๔	ผู้ช่วยงานทันต กรรมจำนวน ๑๘ คน/๒ ครั้งต่อปี				
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๗๓,๒๐๐		
Small success		ไตรมาส ๑ คะแนน....	ไตรมาส ๒ คะแนน....	ไตรมาส ๓ คะแนน....	ไตรมาส ๔ คะแนน.....	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ ๑.ทพญ.ปิยนารถ แก้วบัวพันธ์ โทร ๐๘๑ ๙๖๕ ๙๐๓๕ ๒.นางบรรจง สัตย์รักษา โทร.๐๘๕ ๐๐๐ ๔๖๓๙	

Excellence ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) แผนงานที่ ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ชื่อ KPI ๒๓ ระดับความสำเร็จของร้อยละเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของผู้ป่วยระดับประคองระยะท้ายได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ

ชื่อโครงการ ๒๓. โครงการประชุมวิชาการการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองระยะท้าย

วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อให้เครือข่ายมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองระยะท้าย

๒. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองระยะท้ายต่อเนื่องที่บ้านโดยชุมชนมีส่วนร่วมแบบไร้รอยต่อ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๑	ประชุมคณะกรรมการดำเนินงานการดูแลแบบประคับประคอง	ม.ค.	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ	-ค่าอาหารว่าง๒๕ บาทx๔๐คน	๑,๐๐๐		นางสาวศิริินภา ราญมีชัย
๒	ประชุมวิชาการฟื้นฟูวิชาการ การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง	ก.พ.	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ จิตอาสา	-ค่าอาหารว่าง๒๕ บาทx๒มือx๘๐คน - ค่าอาหารกลางวัน คนละ ๗๐ บาท x๘๐ คน	๔,๐๐๐ ๕,๖๐๐		
๓	ประชุมคณะกรรมการดำเนินงานการดูแลแบบประคับประคองสรุปรงาน	พ.ค.	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ	-ค่าอาหารว่าง๒๕ บาทx๔๐คน	๑,๐๐๐		
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๑,๖๐๐		
Small success		ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ นางศรีณญา แก้วคำลา โทร ๐๘๘ ๕๕๑ ๕๙๔๙	

Excellence ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (service plan)

ชื่อ KPI ๒๔ ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดได้รับการตรวจ วินิจฉัยรักษาโรคและฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒๗ ระดับความสำเร็จของการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ (Medical Cannabis Clinic)

ชื่อโครงการ ๒๔. โครงการพัฒนาระบบบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

วัตถุประสงค์

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๑	การเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยให้บริการทุกแห่ง -คัดกรองผู้ป่วยตามเกณฑ์มาตรฐานด้านการแพทย์แผนไทย-ตรวจวินิจฉัยโรค-จ่ายยาสมุนไพร-นวดประคบสมุนไพร-ให้ความรู้คำแนะนำ	ต.ค.๖๓-ก.ย.๖๔	รพชและรพสต ๒๖ แห่ง				นางเจียมจิตต์ ชูระกิจ นางบรรจง สัตย์รักษา
๒	ให้บริการผู้ป่วยสตรีหลังคลอดโดยวิธีการทำหมันเกลือในเครือข่าย รพช.และ รพ.สต.อ.เสลภูมิ -คัดกรองผู้ป่วยตามเกณฑ์มาตรฐานฯ -ให้บริการโดยแพทย์แผนไทย/ประยุกต์ --ออกนิเทศติดตามงานฯ	ต.ค.๖๓-ก.ย.๖๔	รพชและรพสต ๒๖ แห่ง				
๓	-อบรมฟื้นฟูวิชาการแพทย์แผนไทยสำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและเครือข่ายแพทย์แผนไทยรวมถึงความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์ -ประเมินผลและสรุปผลการดำเนินงาน จัดประชุมสรุปผลงาน จำนวน ๒ ครั้ง	ต.ค.๖๓-ก.ย.๖๓	รพชและรพสต ๒๖ แห่ง	-ค่าเบี้ยเลี้ยงออกนิเทศติดตามงาน จำนวน ๕ คนx ๑๒๐X ๕วัน ค่าอาหารกลางวัน ๑ มื้อ/๑วันๆละ ๗๐ บาท ๕๔ คน -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มมื้อละ ๒๕ บาท วันละ ๒ มื้อ /๑ วัน ๕๔ คน ค่าวิทยากร๖๐๐x๖ชม. -ค่าวัสดุอุปกรณ์ คนละ๒๐ บาท ๕๔ คน -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท ๕๔ คน ๒ ครั้ง	๓,๐๐๐ ๓,๗๘๐ ๒,๗๐๐ ๓,๖๐๐ ๑,๐๘๐ ๒,๗๐๐	CUP CUP	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๑๖,๘๖๐		
Small success ร้อยละการเข้าถึงบริการ		ไตรมาส ๑ คะแนน๑-๒ จำนวน๑๐-๑๒	ไตรมาส ๒ คะแนน๒-๓ จำนวน๑๒-๑๕	ไตรมาส ๓ คะแนน๓-๔ จำนวน๑๕-๑๘	ไตรมาส ๔ คะแนน๔-๕ จำนวน๑๘-๒๐	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ นางเจียมจิตต์ ชูระกิจ โทร.๐๘๙๗๐๙๗๖๗๑	

Excellence ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ ๖ แผนงาน การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ชื่อ KPI ๒๕ ระดับความสำเร็จของการลดอัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ

ชื่อโครงการ ๒๕. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

วัตถุประสงค์ ๑. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการร้อยละ ๗๑

๒. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน ๖.๓ ต่อแสนประชากร กรณีเกินเป้าหมายต้องลดลงอย่างน้อยร้อยละ ๑๐

๓. ผู้ป่วยพยายามฆ่าตัวตายไม่กลับไปทำซ้ำใน ๑ ปี ร้อยละ ๘๕

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	
๑	๑.๑ ประชุมคณะกรรมการดำเนินงานสุขภาพจิตระดับ CUP และผู้รับผิดชอบงานทศรพ.สต ปีละ ๒ ครั้ง เพื่อสรุปปัญหาอุปสรรค จัดทำแผนงานโครงการ ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน และการติดตามผลการดำเนินงาน	ไตรมาสที่ ๑,๓		-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม มื้อละ ๒๕ บาท X ๒ ครั้ง X ๓๔ คน	๑,๗๐๐	CUP (งบจิตเวช สปสช.)	นางกรรณจิต วัลย์ศรี
	๑.๒ คัดกรองประชาชนทั่วไปอายุตั้งแต่ ๑๕ ปีขึ้นไปอย่างน้อยร้อยละ ๗๑ ๑.๓ ติดตามกลุ่มเสี่ยงที่ประเมิน - ๒Q positive ทุก๑ เดือนจน ๒Q negative และมีการบันทึกข้อมูลเป็นเอกสาร ผลการติดตามดูแลต่อเนื่อง - ถ้า ๙Q ≥ ๗ ต้องติดตามเข้าสู่การรักษาอย่างต่อเนื่อง จนครบ ๑ ปี - ๒Q ร่วมกับมีความคิดฆ่าตัวตายต้องส่งคลินิกให้คำปรึกษา รพช.ทุกราย - ๙Q ≥ ๑๓ ต้องส่งคลินิกให้คำปรึกษา รพช.ทุกราย - ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวชขาดยา/หลัง Admitted ทุกราย - ติดตามผู้ป่วยพยายามฆ่าตัวตาย หรือทำร้ายตัวเอง ทุกราย	๑ต.ค. ๒๕๖๓ .-๓๐ก.ย.๒๕๖๔	รพ.สต. ทุกแห่ง และ PCU	-ไม่มี			

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
	๒.๒ ประชุมฟื้นฟูวิชาการ ผู้รับผิดชอบงานจิตเวชใน รพ.สต.ทุกแห่ง และผู้เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช ใน รพช. เพื่อ พัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน และการสร้างชุมชนเข้มแข็งในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช จำนวน ๔๐ คน	ไตรมาสที่๒	รพช./ รพ.สต. ทุกแห่ง และPCU	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มมีโอละ ๒๕ บาทX๒ มื้อX๔๐คน -ค่าอาหารกลางวันคนละ๗๐บาทX๔๐ คน -ค่าสมนาคุณวิทยากรภายนอกชั่วโมงละ ๑,๒๐๐ บาทX ๓ ชั่วโมง -ค่าสมนาคุณวิทยากรภายในชั่วโมงละ ๓๐๐ บาทX ๓ ชั่วโมง -ค่าวิทยากรกลุ่มชั่วโมงละ ๓๐๐ บาท X๓ ชั่วโมงX๒ คน	๒,๐๐๐ ๒,๘๐๐ ๓,๖๐๐ ๙๐๐ ๑,๘๐๐	CUP (งบจิตเวช สปสช.)	
	๑.๓ เยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวช จำนวน ๑๓๒ ราย ระยะเวลา ๑๐ เดือน เจ้าหน้าที่ รพ.สต.เยี่ยมทุกเดือน	เดือน ตั้งแต่เดือน ตุลาคม ๒๕๖๓ -กรกฎาคม ๒๕๖๔	รพ.สต. ทุกแห่ง และPCU	-ค่าตอบแทนพยาบาล รพ.สต เยี่ยมผู้ป่วย รายละเอียด ๘๐ บาทX ๑๓๒ ราย X๑๐ เดือน	๑๐๕,๖๐๐	CUP (งบจิตเวช สปสช.)	
	-พยาบาลพี่เลี้ยงจากรพช.เยี่ยมร่วม เดือนละ๓ วัน จำนวน ๙ เดือน	ตั้งแต่ พ.ย.๖๓-ก.ค.๖๔)		-ค่าตอบแทนพยาบาลพี่เลี้ยงจากรพช เยี่ยมผู้ป่วยวันละ ๒๐๐ บาท X ๓ วันX ๙ เดือน	๕,๔๐๐		
				-ค่าเบี้ยเลี้ยงพนักงานขับรถวันละ๑๒๐ บาท เดือนละ ๓ วันX๙ เดือน	๓,๒๔๐		
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๒๓,๐๔๐		
Small Success		ไตรมาส ๑ ๔ คะแนน	ไตรมาส ๒ ๔คะแนน	ไตรมาส ๓๔ คะแนน	ไตรมาส ๔ ๕ คะแนน	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ นางกรรณจิต วัลย์ศรี โทร ๐๖-๒๙๑๕-๒๖๖๓	

Excellence ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ชื่อ KPI ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่บำบัดและได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง ๑ ปี

ชื่อโครงการ ๒๖. โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ติดตามผู้ป่วยยาเสพติดและดูแลต่อเนื่องใน ๑ ปี ของอำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด

วัตถุประสงค์

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	
๑	๑. ทบทวน/วิเคราะห์สถานการณ์ ผู้ป่วยยาเสพติดทุกระบบ ทุกระดับความรุนแรงที่เข้ารับการรักษา ทุกระบบได้แก่ ระบบสมัครใจ ระบบบังคับ มี ความเกี่ยวข้องกับทุกหน่วยงาน เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถคงอยู่ในระบบและเลิกยาเสพติด ติดต่อกันต่อเนื่องนาน ๑ ปี มีความยากลำบากในการติดตามและสร้างแรงจูงใจให้ผู้ป่วยหยุดเสพยาเสพติด ด้านสังคมและองค์ความรู้ของผู้ที่ให้การช่วยเหลือ จากการวิเคราะห์จากการปฏิบัติงาน พบว่า การติดตามผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องในครบ ๑ ปีนั้น ปัจจุบันทำได้โดยการนัดผู้ป่วยมาติดตามที่โรงพยาบาลซึ่งระยะเวลา ๑ ปี ผู้ป่วยบางราย ได้ไปทำงานในต่างถิ่น บางคนหลีกเลี่ยงสิ่งแวดล้อมที่เป็นปัญหา ไม่สามารถมาตามนัด ทำให้การติดตามไม่ครบตามเกณฑ์ที่กำหนด ๑ ปี ดังนั้น จึงต้องมีบุคลากรที่มีความเข้าใจในการช่วยเหลือติดตามผู้ป่วยยาเสพติด เพื่อให้การติดตามเป็นไปตามมาตรฐานการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด และเกิดประโยชน์สูงสุดในการดูแลผู้ป่วยในสังคมอย่างยั่งยืน		อำเภอเสลภูมิ			จากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จัดสรรงบประมาณ แผนงานป้องกันปราบปรามและบำบัดรักษายาเสพติด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔	นางกาญจน์วชิ จตุเทชนายสันติ ธรณี

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	
๒	๒.๑ระบบกิจกรรมแก้ไขปัญหาให้เป็นลำดับขั้นตอน ๒.๑.๑ ขั้นเตรียมการ ๑) ประชุมคณะทำงานทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องวางแผนการจัดทำโครงการ ๒) เขียนแผนงานโครงการนำเสนอเพื่ออนุมัติการดำเนินโครงการ ๓) ประสานผู้เกี่ยวข้องในการจัดโครงการ ๔) จัดเตรียมเอกสารการประชุม สถานที่และวิทยากร ๒.๑.๒ ขั้นดำเนินการ ๑) จัดประชุมการพัฒนาศักยภาพผู้ติดตามผู้ป่วยยาเสพติดและดูแลต่อเนื่องใน ๑ ปี ของอำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด และสรุปข้อมูลการดำเนินการเพื่อจัดเก็บเอกสารความรู้และมีทำเนียบเจ้าหน้าที่ในแต่ละตำบลในการติดต่อประสานงานติดตามผู้ป่วย	ระหว่างวันที่ ๑-๓๑ มกราคม ๒๕๖๔	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดของแต่ละหน่วยงานทั้งโรงพยาบาลและรพ.สต. อสม. รวม ๒๓๕ คน	๑.ค่าสมนาคุณวิทยากร ๓ ชม ชมละ ๖๐๐ บาท ๒.ค่าสมนาคุณวิทยากรกลุ่ม ๕ คน ชมละ ๓๐๐ บาท ๓ ชม ๓. ค่าอาหารและเครื่องดื่ม ๑๒๐ บาท จำนวน ๒๓๕ คน ๔.ค่าจ้างเหมาถ่ายเอกสารแบบประเมินติดตามเยี่ยมและแนวทางการติดตาม ๓๐ บาท จำนวน ๒๓๕ ชุด	๑,๘๐๐ ๔,๕๐๐ ๒๘,๒๐๐ ๗,๐๕๐		
๓	๓.ประเมินผล ประเมินความรู้ก่อน-หลังการประชุม						
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๔๑,๕๕๐	
Small success		ไตรมาส ๑ คะแนน.....	ไตรมาส ๒ คะแนน.....	ไตรมาส ๓ คะแนน.....	ไตรมาส ๔ คะแนน.....	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ นางกาญจน์วี จตุเทน โทร. ๐๙๑๙๙๒๖๔๙๓	

Excellence ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ ๖

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ชื่อ KPI ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่บำบัดและได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง ๑ ปี

ชื่อโครงการ ๒๗. โครงการประชุมการพัฒนากระบวนการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด

วัตถุประสงค์

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๑	๑. ทบทวน/วิเคราะห์สถานการณ์การติดตามผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพนั้น จะต้องมีการมีปัจจัยในการทำงานหลายส่วนที่เกี่ยวข้อง ซึ่งนอกจากจะต้องมีบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถระบบในการส่งต่อข้อมูลก็เป็นส่วนหนึ่งที่มีความสำคัญ ปัญหาเชิงระบบที่สำคัญอีกหนึ่งประเด็นคือ ในการส่งต่อข้อมูลของผู้ป่วยบางรายที่ไปติดตามในชุมชน ไม่มีระบบการส่งต่อข้อมูลการติดตามที่ชัดเจนที่จะเป็นข้อมูลนำเข้าให้แก่โรงพยาบาลบันทึกในระบบ ทำให้ทางโรงพยาบาลไม่ทราบข้อมูลการติดตามที่ชัดเจนและไม่สามารถบันทึกข้อมูลได้ ดังนั้น จึงมีความจำเป็นที่จะต้องวางแผนร่วมกับภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในการร่วมกันพัฒนาระบบและนำมาใช้ในการติดตามผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ		ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดในทุก รพ.สต. และเจ้าหน้าที่ปกครองที่ทำหน้าที่รับผิดชอบการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติด ๕๐ คน			จากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจัดสรรงบประมาณแผนงานป้องกันปราบปรามและบำบัดรักษาพยาบาลผู้ป่วยยาเสพติดปีงบประมาณ ๒๕๖๓	นางกาญจน์วชิ จตุเพน นายสันติ ธรณี

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	
๒	๒.๑ระบบกิจกรรมแก้ไขปัญหให้เป็นลำดับขั้นตอน ๒.๑.๑ ขั้นเตรียมการ ๑) ประชุมคณะทำงานทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องวางแผนการจัดทำโครงการ ๒) เขียนแผนงานโครงการนำเสนอเพื่ออนุมัติการดำเนินโครงการ ๓) ประสานผู้เกี่ยวข้องในการจัดโครงการ ๔) จัดเตรียมเอกสารการประชุม สถานที่และวิทยากร ๒.๑.๒ ขั้นดำเนินการ ๑) จัดประชุมการพัฒนากระบวนการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยยาเสพติด อำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด	มีนาคม ๒๕๖๔		๑.ค่าสมนาคุณวิทยากร ๓ ชม ชมละ ๖๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารและเครื่องดื่ม ๑๒๐ บาท จำนวน ๕๐ คน ๓.ค่าจ้างเหมาถ่ายเอกสารคู่มือการบันทึกและระบบส่งต่อข้อมูล ๓๐ บาทจำนวน ๕๐ ชุด	๑,๘๐๐ ๖,๐๐๐ ๑,๕๐๐		
๓	๓.ประเมินผล ประเมินทัศนคติในการเลิกยาเสพติด ก่อนและหลังการบำบัด						
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๙,๓๐๐		
Small success		ไตรมาส ๑ คะแนน.....	ไตรมาส ๒ คะแนน.....	ไตรมาส ๓ คะแนน.....	ไตรมาส ๔ คะแนน.....	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ นายพรจิตติ เฝ้าภูธร โทร. ๐๘๒-๖๘๖๐๑๖๕	

Excellence ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ ๖

การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ชื่อ KPI ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่บำบัดและได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง ๑ ปี

ชื่อโครงการ ๒๘. โครงการประชุมการพัฒนาศักยภาพในการบันทึกข้อมูลการติดตามผู้ป่วยยาเสพติดในอำเภอเสลภูมิ

วัตถุประสงค์

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๑	๑. ทบทวน/วิเคราะห์สถานการณ์ นอกจากการติดตามที่มีประสิทธิภาพ และการมีระบบการส่งต่อข้อมูลที่ดีแล้ว อีกหนึ่งปัญหาสำคัญ ได้แก่ บุคลากร ขาดความรู้ความเข้าใจในการบันทึกข้อมูลตัวชี้วัดที่ถูกต้อง ในระบบ บสต. ดังนั้นจะต้องมีการอบรมให้บุคลากรผู้บันทึกข้อมูลเข้าใจการบันทึกข้อมูลในระบบ ที่เกี่ยวข้องกับผลงานตัวชี้วัดให้ชัดเจน ลดความผิดพลาดเคลื่อนของข้อมูลการติดตาม และสามารถนำข้อมูลมาวิเคราะห์เพื่อนำมาพัฒนาระบบบริการต่อไปในอนาคต		ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดในทุก รพ.สต. และเจ้าหน้าที่ปกครอง ๕๐ คน			จากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จัดสรรงบประมาณ แผนงานป้องกันปราบปรามและบำบัดรักษา ยาเสพติด ปีงบประมาณ ๒๕๖๓	นายพรจิติ เผ่าภูธร นายสันติ ธรณี

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	
๒	๒.๑ระบบกิจกรรมแก้ไขปัญหให้เป็นลำดับขั้นตอน ๒.๑.๑ ขั้นเตรียมการ ๑) ประชุมคณะทำงานทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องวางแผนการจัดทำโครงการ ๒) เขียนแผนงานโครงการนำเสนอเพื่ออนุมัติการดำเนินโครงการ ๓) ประสานผู้เกี่ยวข้องในการจัดโครงการ ๔) จัดเตรียมเอกสารการประชุม สถานที่และวิทยากร ๒.๑.๒ ขั้นดำเนินการ ๑) จัดประชุมการพัฒนาศักยภาพในการบันทึกข้อมูลการติดตามผู้ป่วยยาเสพติดในอำเภอเสลภูมิ	เมษายน ๒๕๖๓		๑.ค่าสมนาคุณวิทยากร ๓ ชม ชมละ ๖๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารและเครื่องดื่ม ๑๒๐ บาท จำนวน ๕๐ คน ๓.ค่าจ้างเหมาถ่ายเอกสารคู่มือการบันทึกและระบบส่งต่อข้อมูล ๓๐ บาทจำนวน ๕๐ ชุด	๑,๘๐๐ ๖,๐๐๐ ๑,๕๐๐		
๓	๓.ประเมินผล ประเมินทัศนคติในการเลิกยาเสพติด ก่อนและหลังการบำบัด						
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๙,๓๐๐		
Small success		ไตรมาส ๑ คะแนน.....	ไตรมาส ๒ คะแนน.....	ไตรมาส ๓ คะแนน.....	ไตรมาส ๔ คะแนน.....	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ นายพรจิตติ เฝ้าฤทธิ์ โทร. ๐๘๒-๖๘๖๐๑๖๕	

Excellence ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ชื่อ KPI ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่บำบัดและได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่อง ๑ ปี

ชื่อโครงการ ๒๙. โครงการพัฒนาศักยภาพผู้ติดตามผู้ป่วยยาเสพติดและดูแลต่อเนื่องใน ๑ ปี ของอำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด

วัตถุประสงค์

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๑	๑.ทบทวน/วิเคราะห์สถานการณ์ การติดตามเสด็จเป็นกระบวนการต่อเนื่องที่เกิดขึ้นทีละน้อย จากการใช้ยาเป็นครั้งคราวสู่การใช้ถี่ขึ้นจนใช้ทุกวัน วันละหลายครั้ง ซึ่งเมื่อใช้บ่อยๆอย่างต่อเนื่องจะนำไปสู่ภาวะ "สมองติดยา" ทำให้สมองส่วนอยากมีอิทธิพลเหนือสมองส่วนคิด อาการเหล่านี้ได้แก่ ฆ่าตัวตายด้วยวิธีการรุนแรง การก่อความรุนแรง ทำร้ายผู้อื่น หรือสร้างความรุนแรงในชุมชน อาการหลงผิด หวาดระแวง เสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงต่อผู้อื่น หรือนำไปสู่ความผิดทางกฎหมาย ซึ่งผู้ป่วยเหล่านี้มักจะรับการประเมินที่ไม่เพียงพอและไม่ได้ใช้เครื่องมือที่เหมาะสม ดังนั้น การพัฒนาเรื่องการดูแลผู้ป่วยที่มีพฤติกรรมรุนแรงนั้น บุคลากรในระบบสุขภาพมีความจำเป็นที่จะต้องบทรบการช่วยเหลือ ประเมินผู้ที่มีความเสี่ยงต่อพฤติกรรมรุนแรง ทั้งต่อตนเองต่อผู้อื่น จะต้องมีการอบรมการใช้แบบประเมินต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง		อำเภอเสลภูมิ			จากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จัดสรรงบประมาณ แผนงานป้องกันปราบปรามและบำบัดรักษายาเสพติด ปีงบประมาณ ๒๕๖๓	นางกาญจน์วจิ จตุเพน นายสันติ ธรณี

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	
๒	๒.๑ระบบกิจกรรมแก้ไขปัญหให้เป็นลำดับขั้นตอน ๒.๑.๑ ขั้นเตรียมการ ๑) ประชุมคณะทำงานทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องวางแผนการจัดทำโครงการ ๒) เขียนแผนงานโครงการนำเสนอเพื่ออนุมัติการดำเนินโครงการ ๓) ประสานผู้เกี่ยวข้องในการจัดโครงการ ๔) จัดเตรียมเอกสารการประชุม สถานที่และวิทยากร ๒.๑.๒ ขั้นดำเนินการ ๑) จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการใช้เครื่องมือในการประเมินและดูแลผู้ป่วยติดสารเสพติดที่มีอาการทางจิตและการดูแล	ระหว่างวันที่ ๑-๓๑ มกราคม ๒๕๖๓	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดของแต่ละหน่วยงานทั้งโรงพยาบาลและรพ.สต. ๕๐ คน	๑.ค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย ๑ คน x ๖ ชม ๆ ละ ๖๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ ๓. ค่าอาหารเที่ยง ๕๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ ๔. ค่าเอกสารคู่มือการใช้เครื่องมือในการประเมินและดูแลผู้ป่วยติดสารเสพติดที่มีอาการทางจิตและการดูแล ๕๐ คน x ๑๐๐ บาท	๓,๖๐๐ ๒,๕๐๐ ๓,๕๐๐ ๕,๐๐๐		
๓	๓.ประเมินผล ประเมินความรู้ก่อน-หลังการประชุม						
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๔,๖๐๐		
Small success		ไตรมาส ๑ คะแนน.....	ไตรมาส ๒ คะแนน.....	ไตรมาส ๓ คะแนน.....	ไตรมาส ๔ คะแนน.....	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ นายพรจิตติ เฝ้าฤทธิ์ โทร. ๐๘๒-๖๘๖๐๑๖๕	

Excellence ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ชื่อ KPI ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และการติดตาม ดูแล ต่อเนื่องภายใน ๑ ปี (Retention Rate)

ชื่อโครงการ ๓๐. โครงการบำบัดโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง (CBTx) อำเภอเสลภูมิ ปี ๒๕๖๔

วัตถุประสงค์

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๑	๑.ทบทวน/วิเคราะห์สถานการณ์ ปี ๒๕๖๐-๒๕๖๒ มีนโยบายในการนำผู้ป่วยเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง โดยใช้กระบวนการบำบัด ๙ ขั้นตอน และมีการดำเนินการในหมู่บ้านนำร่อง โดยผู้ป่วยจะต้องผ่านการดูแลจากบุคลากรทางการแพทย์จนสามารถกลับสู่ชุมชนได้ นอกจากการดูแลจากบุคลากรทางการแพทย์แล้ว การดูแลตนเองในชุมชนของผู้ป่วยก็ยังเป็นประเด็นที่สำคัญที่ต้องพิจารณาและสร้างความเข้มแข็งให้ชุมชนอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยสารเสพติด โดยหากชุมชนลดการตีตราผู้ป่วย เหล่านี้ และมีความเข้าใจในตัวโรค ก็จะสามารถลดสิ่งกระตุ้นที่ก่อให้เกิดความรุนแรงของผู้ป่วยที่ใช้สารเสพติดได้อย่างยั่งยืน	มีนาคม - มิถุนายน ๒๕๖๓	๑.ผู้ที่ได้รับการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติดในระบบสมัครใจ จำนวน ๕๐ คน ๒.ผู้นำชุมชนและผู้ติดตามดูแลผู้ป่วย จำนวน ๕๐ คน รวม ๑๐๐ คน		๕๑,๐๐๐	จากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จัดสรรงบประมาณป้องกันปราบปรามและบำบัดรักษายาเสพติด ปีงบประมาณ ๒๕๖๓	นางกาญจน์วชิ จตุเพน นายสันติ ธรณี นายพรจิตติ เผ่าภูธร

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	
๒	๒.๑ ระบุกิจกรรมแก้ไขปัญหให้เป็นลำดับขั้นตอน ๒.๑.๑ ขั้นเตรียมการ ๑) ประชุมคณะทำงานทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องวางแผนการจัดทำโครงการ ๒) เขียนแผนงานโครงการนำเสนอเพื่ออนุมัติการดำเนินโครงการ ๓) ประสานผู้เกี่ยวข้องในการจัดโครงการ ๔) จัดเตรียมเอกสารการประชุม สถานที่และวิทยากร	มีนาคม - มิถุนายน ๒๕๖๓					
	๒.๑.๒ ขั้นดำเนินการ กิจกรรมที่ ๑ ๑) ประชุมผู้นำชุมชน ผู้ติดตาม ผู้เกี่ยวข้องในการบำบัดและติดตาม			๑.ผู้ที่ได้รับการบำบัดพื้นฟูยาเสพติดในระบบสมัครใจ จำนวน ๕๐ คน	๑.ค่าอาหารและเครื่องดื่ม ๑๒๐ บาท จำนวน ๕๐ คน	๖,๐๐๐	
	กิจกรรมที่ ๒ ๑) การบำบัดโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง กระบวนการชุมชนบำบัด จำนวน ๔ ครั้ง ๒) ประเมินร่างกายคัดกรอง ให้ความรู้ปรับเปลี่ยนความคิด			๒.ผู้นำชุมชนและผู้ติดตามดูแลผู้ป่วย จำนวน ๕๐ คน รวม ๑๐๐ คน	๑.ค่าอาหารและเครื่องดื่ม ๑๒๐ บาท จำนวน ๕๐ คน* ๔ ครั้ง ๒.ค่าจ้างเหมาถ่ายเอกสารชุดการบำบัดชุมชนบำบัด	๒๔,๐๐๐ ๑,๕๐๐	
	กิจกรรมที่ ๓ ๑) ติดตามหลังการบำบัด จำนวน ๓ ครั้ง				๑.ค่าอาหารและเครื่องดื่ม ๑๒๐ บาท จำนวน ๕๐ คน* ๓ ครั้ง ๒.ค่าจ้างเหมาถ่ายเอกสารชุดการติดตามการรักษา ๕) จัดซื้อวัสดุทางการแพทย์ในการตรวจสารเสพติด	๑๘,๐๐๐ ๑,๕๐๐ ๕๐,๐๐๐	

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	
๓	ประเมินผล ร้อยละการหยุดเสพยาต่อเนื่องหลังการบำบัดรักษาเสพยาเสพติด						
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๑๐๑,๐๐๐		
Small success		ไตรมาส ๑ คะแนน.....	ไตรมาส ๒ คะแนน.....	ไตรมาส ๓ คะแนน.....	ไตรมาส ๔ คะแนน.....	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ นางกาญจน์วีจี จตุเทน โทร. ๐๙๑๙๙๒๖๔๙๓	

Excellence ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ชื่อ KPI ๒๖ ระดับความสำเร็จของหน่วยบริการสุขภาพที่ให้บริการการดูแลระยะกลาง

ชื่อโครงการ ๓๑. โครงการดูแลผู้ป่วยระยะกลางแบบบูรณาการ (IMC : Intermediate Care)

วัตถุประสงค์

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๑	๑.ทบทวน/วิเคราะห์สถานการณ์ - สรุปผลการดำเนินงานปี ๖๓ - วิเคราะห์ ปัญหา แนวทางแก้ไข - แผนการดำเนินงานปี ๖๔	พ.ย.๖๓	คณะกก. IMC จนท.ที่เกี่ยวข้อง	ประชุมคณะกก. IMC จนท.ที่เกี่ยวข้อง	ไม่ใช้งบ	ไม่ใช้งบ	คณะกรรมการ IMC
๒	ระบุกิจกรรมแก้ไข้ปัญหาให้เป็นลำดับขั้นตอน						
	๒.๑ มีระบบรื้อฟื้นผู้ป่วยกลับจากโรงพยาบาลแม่ข่าย และขึ้นทะเบียนผู้ป่วยระยะกลาง ทุกราย	ต.ค. ๖๓ - ก.ย. ๖๔	ER , OPD รพ.เสล ภูมิ	ค่าจัดทำสมุดประจำตัวผู้ป่วย ระยะกลาง เล่มละ ๕๐ บาท x ๕๐๐ เล่ม =๒๕,๐๐๐ บาท (รวมผู้ป่วยรายเดิม)	๒๕,๐๐๐	CUP	นางกรณิการ์ ขายพรม *ปี ๖๓ จำนวน ๕๐๐ เล่ม (เริ่มใช้ ก.ย.๖๓)
	๒.๒ ทีมสหวิชาชีพ ให้บริการฟื้นฟูสุขภาพแบบ ผู้ป่วยในทุกราย	ต.ค. ๖๓ - ก.ย. ๖๔	IMC Unit, ทีมสห วิชาชีพ รพ.เสลภูมิ IMC Unit, ทีมสห วิชาชีพ รพ.เสลภูมิ	ให้บริการฟื้นฟูผู้ป่วย IMC ทุกรายแบบ IPD	ไม่ใช้งบ	ไม่ใช้งบ	นางยวนจิตร ภัคตะภา
	๒.๓ การประชุมทีมสหวิชาชีพ (Team meeting) ผู้ป่วย IMC ทุกราย	ต.ค. ๖๓ - ก.ย. ๖๔		ประชุมทีมสหวิชาชีพ ค่าอาหารว่างทีม Team meeting ๑๐ คน x มื้อ ละ ๒๕ บาท x สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง x เดือนละ ๔ ครั้ง x ๑๒ เดือน	๑๒,๐๐๐	เงินบำรุง	เลขาคณะกรรมการ IMC

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
	๒.๔ ติดตามฟื้นฟูเชิงรุกที่บ้าน โดยทีมสหวิชาชีพ ทุกวันทำการ ติดตามฟื้นฟูจนครบ ๖ เดือนหรือมี Barthel index=๒๐	ต.ค. ๖๓ - ก.ย. ๖๔	ผู้ป่วย IMC ทุก รายในเขตอำเภอ เสลภูมิ	ค่าตอบแทน (จ.๕) ทีมฟื้นฟู ๑.นักกายภาพบำบัด ชม.ละ ๘๐ บาท วันละ ๒.๕ ชม. x ๒๔๒ วัน = ๔๘,๕๐๐ บาท ๒.นักกิจกรรมบำบัด ชม.ละ ๘๐ บาท วันละ ๒.๕ ชม. x ๑๙๔ วัน = ๓๘,๘๐๐ บาท ๓.เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ได้แก่ช่างเครื่องช่วยคน พิการ ชม.ละ ๕๐ บาท วันละ ๒.๕ ชม. x ๒๔๒ วัน = ๓๖,๓๐๐ บาท ๔.เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ได้แก่ผู้ช่วย กายภาพบำบัด ชม.ละ ๕๐ บาท วันละ ๒.๕ ชม. x ๔๘ วัน = ๗,๒๐๐ บาท	๑๓๐,๗๐๐	CUP (งบค่าฟื้นฟู จากกองทุน ฟื้นฟู สมรรถภาพ จังหวัด ร้อยเอ็ด จ่ายตาม ผลงาน))	นายทวีศักดิ์ อ่อนสี
	๒.๕ ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วย IMC PCC / COC โดยทีมผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค สัปดาห์ละ ๒ วัน = เดือนละ ๘ วัน	ต.ค. ๖๓ - ก.ย. ๖๔	- ผู้ป่วย IMC ที่มี ความจำเป็น เร่งด่วน/ปัญหา ซับซ้อน ในเขต อำเภอเสลภูมิ - ผู้ป่วย PCC/ COC	ค่าตอบแทน (จ.๕) ทีมผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค ได้แก่ ๑. แพทย์ ชม.ละ ๑๒๐ บาท วันละ ๒.๕ ชม. x เดือน ละ ๘ วัน x ๑๒ เดือน = ๒๘,๘๐๐ บาท ๒. ทันตแพทย์ ชม.ละ ๑๒๐ บาท วันละ ๒.๕ ชม. x เดือนละ ๔ วัน x ๑๒ เดือน = ๑๔,๔๐๐ บาท ๓.เภสัชฯ ชม.ละ ๙๐ บาท วันละ ๒.๕ ชม. x เดือนละ ๔ วัน x ๑๒ เดือน = ๑๐,๘๐๐ บาท ๔.พยาบาลวิชาชีพ ชม.ละ ๘๐ บาท วันละ ๒.๕ ชม. x เดือนละ ๘ วัน x ๑๒ เดือน = ๑๙,๒๐๐ บาท ๕.นักโภชนาการ ชม.ละ ๘๐ บาท วันละ ๒.๕ ชม. x เดือนละ ๔ วัน x ๑๒ เดือน = ๙,๖๐๐ บาท ๖.นักกายภาพบำบัด ชม.ละ ๘๐ บาท วันละ ๒.๕ ชม. x เดือนละ ๔ วัน x ๑๒ เดือน = ๙,๖๐๐ บาท ๗.เปี่ยมเลี้ยง พชร.วันละ ๑๒๐ บาท x เดือนละ ๘ วัน x ๑๒ เดือน = ๑๑,๕๒๐ บาท	๑๐๓,๙๒๐	CUP (งบค่าฟื้นฟู จากกองทุน ฟื้นฟู สมรรถภาพ จังหวัด ร้อยเอ็ด จ่ายตาม ผลงาน)	นางศิริรณภา ราญมีชัย

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	
๓	๓.ประเมินผล(ระบุวิธี) ๓.๑ มีการวิเคราะห์ สรุปผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๓ และมีแผนดำเนินการพัฒนาการบริการการดูแลระยะ กลางปี ๒๕๖๔ พร้อมจัดทำรูปเล่มนำเสนอผู้บริหาร และนำเสนอสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ๓.๒ มีการจัดบริการตามเกณฑ์การให้บริการการดูแล ระยะกลางพร้อมผ่านการประเมินจากคณะกรรมการ ระดับจังหวัด ๓.๓ มีการบันทึกการรับส่งข้อมูลการติดตามเยี่ยม ผู้ป่วยผ่านโปรแกรม Onlineร้อยละ ๑๐๐ ๓.๔ ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่มีคะแนน Barthel index <๑๕ รวมทั้งคะแนน Barthel index ≥ ๑๕ with Multiple Impairment ได้รับการฟื้นฟูและ ติดตามจนครบ ๖ เดือน หรือจน Barthel index = ๒๐ ≥ ร้อยละ ๗๕ ๓.๕ มีนวัตกรรมหรือผลงานเด่นจากการจัดระบบ บริการ และผ่านการนำเสนอในเวทีระดับจังหวัดเป็น ต้นไป	มี.ค. ๖๔					นางนิธิญา พองย้อย
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๗๑,๖๒๐		
	Small success	ไตรมาส ๑ คะแนน.....๓.....	ไตรมาส ๒ คะแนน...๕.....	ไตรมาส ๓ คะแนน...๕.....	ไตรมาส ๔ คะแนน...๕.....	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ นางนิธิญา พองย้อย โทร. ๐๘๑-๔๗๑๖๔๙๕	

Excellence ที่ ๒ บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ ๗

การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

ชื่อ KPI ๒๘ โรงพยาบาลระดับ F๒ ขึ้นไป ผ่านเกณฑ์ประเมิน ECS คุณภาพ

ชื่อโครงการ ๓๒. โครงการพัฒนาระบบ ECS คุณภาพในโรงพยาบาล ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน

วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อพัฒนาระบบ ECS คุณภาพในโรงพยาบาล ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน

๒. เพื่อให้มีความพร้อมต่อการรับการประเมิน ECS จากคณะกรรมการ ECS จังหวัดร้อยเอ็ด

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๑	การแต่งตั้งคณะกรรมการผู้รับผิดชอบ ECS ๑.๑ จัดทำคำสั่งการแต่งตั้งคณะกรรมการผู้รับผิดชอบ ๑.๒ ประชุมคณะกรรมการทำความเข้าใจมาตรฐาน ECS ประเมินตนเองในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง วิเคราะห์ ผล เพื่อวางแผนประเด็นที่ต้องทำการพัฒนา ๑.๓ จัดทำแผนงาน / โครงการพัฒนาโรงพยาบาล ฉุกเฉินคุณภาพ (ECS)	๑-๓๐ ธ.ค ๖๓	ทุกหน่วยงานใน โรงพยาบาลเสล ภูมิที่เกี่ยวข้องกับ มาตรฐาน ECS	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มคนละ ๒๕ บาทจำนวน ๒๕ คน	๖๒๕	CUP	น.ส.เนาวรัตน์ ภูมิบุญชู นายทวีแสนสนอง น.ส.อัญญา เสน่ห์ดี
๒	ดำเนินการ กำกับติดตาม เตรียมรับการประเมินจาก คณะกรรมการ ECS จังหวัดร้อยเอ็ดรอบที่ ๑ ๒.๑ ประชุมติดตามผลการดำเนินงานทุก ๑ เดือน ๒.๒ ลงเยี่ยมหน่วยงานก่อนรับการประเมิน ๑ เดือน ๒.๓ รับการประเมินจากคณะกรรมการ ECS ครั้งที่ ๑ ๒.๔ จัดทำเอกสารข้อมูลรับการประเมิน	๑ ม.ค-๓๐ เม.ย ๖๔	คณะกรรมการ ECS	๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มประชุม ประจำเดือน ๒๕ บาท ๒๕ คน ๓ ครั้ง	๑,๘๗๕	CUP	น.ส.เนาวรัตน์ ภูมิบุญชู นายทวีแสนสนอง น.ส.อัญญา เสน่ห์ดี
		๑-๑๕ มี.ค ๖๔	-ทุกหน่วยงาน ECS	๑.ค่าอาหารกลางวันคนละ ๗๐ บาท	๓,๕๐๐	CUP	
		๑-๓๐ เม.ย ๖๔	-คณะกรรมการ ECS จังหวัด ร้อยเอ็ด ๒๐ คน และคณะกรรมการ ECS โรงพยาบาล เสลภูมิ ๓๐ คน	๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มคนละ ๒ มี.ค ๒๕ บาท จำนวน ๕๐ คน	๒,๕๐๐	CUP	
		๑-๓๑ มี.ค ๖๔	-ผู้เข้าร่วมรับการ ประเมิน ECS ครั้งที่ ๑	๓. เอกสารชุดละ ๒๐ บาทจำนวน ๕๐ ชุด	๑,๐๐๐	CUP	

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๓	พัฒนาโรงพยาบาลฉุกเฉินคุณภาพอย่างต่อเนื่อง ๓.๑ จัดทบทวนแนวทาง (CPG) ที่เกี่ยวข้องต่างๆ ๓.๒ อบรมการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่โดย -สถานการณ์จำลองบนโต๊ะ -สถานการณ์จำลองนอกและในโรงพยาบาล	๑ ม.ค-๓๑ มี.ค ๖๔ ๑-๓๑ มี.ค ๖๕	-ทุกหน่วยงาน ECS -บุคลากร โรงพยาบาลเสล ภูมิ ๕๐ คน - ดำรวจ ดับเพลิง เทศบาล กู้ชีพ อส ม. ๕๐ คน	๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๑๐๐ คนคนละ ๒ มื้อๆ ละ๒๕บาท ๒. ค่าอาหารกลางวันคนละ ๗๐ บาท จำนวน ๑๐๐ คน ๓. ค่าวัสดุอบรมซ้อมแผน	๕,๐๐๐ ๗,๐๐๐ ๓,๐๐๐	CUP CUP CUP	น.ส.เนาวรัตน์ ภูมิบุญชู นายทวีแสนสนอง น.ส.อัญญา เสน่ห์ดี
๔	เตรียมรับการประเมินจากคณะกรรมการ ECS ครั้งที่ ๒ ๔.๑ ทุกหน่วยงาน ECS ประเมินตนเอง ๔.๒ ลงเยี่ยมหน่วยงานก่อนรับการประเมิน ๑ เดือน สรุปผล วิเคราะห์ และร่วมกันพัฒนา ๔.๓ เตรียมเอกสารและการนำเสนอรับการประเมิน ๔.๔ เตรียมและรับทีมประเมิน ECS จาก คณะกรรมการจังหวัดร้อยเอ็ด	๑ -๓๐ ก.ค ๖๕ ๑ -๓๐ ก.ค ๖๕ ๑ -๓๐ ก.ค ๖๕ ๑-๓๑ ส.ค ๖๕	-ทุกหน่วยงาน ECS โรงพยาบาล เสลภูมิ -คณะกรรมการ ECS จังหวัด ร้อยเอ็ด ๒๐ คน และ คณะกรรมการ ECS โรงพยาบาล เสลภูมิ ๓๐ คน	๑. เอกสารชุดละ ๒๐ บาทจำนวน ๕๐ ชุด ๑.ค่าอาหารกลางวันคนละ ๗๐ บาท จำนวน ๕๐ คน ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มคนละ ๒ มื้อๆ ละ ๒๕บาท จำนวน ๕๐ คน	๑,๐๐๐ ๓,๕๐๐ ๒,๕๐๐	CUP CUP CUP	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๓๐,๘๗๕		
Small success		ไตรมาส ๑ ๑. มีคำสั่งแต่งตั้ง คณะกรรมการECS ๒.หน่วยงานที่ เกี่ยวข้องECS ประเมินตนเอง	ไตรมาส ๒ ๑. มีการเยี่ยมตรวจ ภายในก่อนรับ ประเมิน ๒. รับประเมิน ECS จากจังหวัดผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๕๐%	ไตรมาส ๓ ๑.มีการพัฒนาอย่าง ต่อเนื่องในประเด็นที่ ไม่ผ่านเกณฑ์ประเมิน ๒. มีการเยี่ยมตรวจ ภายในก่อนรับประเมิน ๓. ประเมินตนเองรอบ ที่ ๒ ๔. รับการประเมิน ECS ≥๕๕%	ไตรมาส ๔ สรุป วิเคราะห์ผลงาน เพื่อหาโอกาสพัฒนา อย่างต่อเนื่อง	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ ๑.น.สเนาวรัตน์ ภูมิบุญชู โทร. ๐๘๙๙๔๑๓๐๓๒ ๒.นายทวีแสนสนอง โทร. ๐๘๙๖๙๑๖๖๘ ๓.น.ส อัญญา เสน่ห์ดี โทร. ๐๙๕๖๕๙๙๐๑๗	

Excellence ที่ ๓ บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)
 ชื่อ KPI ๒๔ ระดับความสำเร็จของอำเภอที่มีการพัฒนากำลังคนได้ตามเกณฑ์
 ชื่อโครงการ ๓๓. โครงการบริหารจัดการกำลังด้านสุขภาพ
 วัตถุประสงค์

แผนงานที่ ๑๐ การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๑	-สำรวจและวางแผนการผลิตบุคลากรในสายงานที่มีความขาดแคลน - จัดทำแผนการสรรหา ผลิตและพัฒนาบุคลากรที่สอดคล้องและตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข	ต.ค.๖๓-ธ.ค.๖๓	- จำนวนสถานบริการ ๒๗ แห่ง (รพ.เสลภูมิ/สสอ.เสลภูมิ/รพ.สต. ๒๕ แห่ง)	- วางแผนการสรรหาบุคลากรให้เป็นไปตามกรอบโครงสร้างและกรอบอัตรากำลังตามหนังสือ สป.ด่วนที่สุด ๑๓๖๗ ลว. ๒๐ เม.ย.๖๑		CUP	นายวิม เหมโส นายณพดล สาสิทธิ์
๒	- ดำเนินการตามแผนการสรรหาการผลิตและพัฒนาบุคลากรที่สอดคล้องและตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข - การสรรหาบุคลากรในสายงานที่มีความขาดแคลน	ม.ค.๖๔ – ส.ค. ๖๔	จำนวนสถานบริการ ๒๗ แห่ง	สรรหาบุคลากรให้เป็นไปตามกรอบโครงสร้างและกรอบอัตรากำลัง ตามหนังสือ สป.ด่วนที่สุด ๑๓๖๗ ลว.๒๐ เม.ย.๖๑		CUP	
	- การพัฒนาแผนพัฒนาบุคลากรทั้งจำนวนและศักยภาพภายใต้แผนความต้องการอัตรากำลังคนด้านสุขภาพ		- บุคลากร CUP เสลภูมิ ๓๕ คน	(๑.)จัดการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาองค์กร หน.กลุ่มงานรพ.เสลภูมิ/สสอ.เสลภูมิ/ผอ.รพ.สต.	๒๒๕,๐๐๐	CUP	
๒	- ดำเนินการตามแผนการสรรหาการผลิตและพัฒนาบุคลากรที่สอดคล้องและตอบสนองยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข	ม.ค.๖๔ – ส.ค. ๖๔				CUP	

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	
๓	- การพัฒนาแผนพัฒนาบุคลากรทั้งจำนวนและ ศักยภาพภายใต้แผนความต้องการอัตรากำลังคนด้าน สุขภาพ รพ.เสลภูมิ ๓๐๙ สสอ.เสลภูมิ ๑๐๕		บุคลากร - CUPเสลภูมิ ๔๑๔ คน - สังกัด สสอ. เสลภูมิ ๒ คน - สังกัด สสอ. เสลภูมิ ๑ คน - สังกัด สสอ. เสลภูมิ ๕ คน - CUP ๕ คน - CUP ๑๕ คน - CUP ๒ คน	(๒.) การพัฒนาศักยภาพบุคลากรในสังกัด ทุกคน (คนละ ๒,๐๐๐ บาท) (๓.) หลักสูตรผู้บริหารระดับต้น/กลาง (คนละ ๔๐,๐๐๐ บาท) (๔.) หลักสูตรเวชปฏิบัติ (คนละ ๗๕,๐๐๐ บาท) (๕.) หลักสูตรเวชปฏิบัติ พื้นฟู (คนละ ๔,๕๐๐ บาท) (๖)หลักสูตรCM (คนละ๑๐,๐๐๐บ.) (๗) หลักสูตรCM พื้นฟู (คนละ ๓,๐๐๐บ.) (๘) หลักสูตรแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู	๗๕๐,๐๐๐ ๘๐,๐๐๐ ๗๕,๐๐๐ ๑๑๐,๐๐๐ ๕๐,๐๐๐ ๔๕,๐๐๐	CUP	
	- ประเมินผลการปฏิบัติราชการตามสายงาน/ หน่วยงาน/สถานบริการ	ส.ค.๖๓ - ก.ย.๖๓	- คก.ระดับ อำเภอฯสรุป ประเมินผลตาม ตัวชี้วัด			CUP	นายวิม เหมโส นายพนพล สาสิทธิ์
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๑,๓๓๕,๐๐๐		
Small success		ไตรมาส ๑ -มีแผนแผนการ สรรหา ผลิตและ พัฒนาบุคลากร	ไตรมาส ๒ -ดำเนินการตาม แผนการสรรหา การผลิตและ พัฒนาบุคลากร	ไตรมาส ๓ -ดำเนินการตาม แผนการสรรหาการ ผลิตและพัฒนา บุคลากร	ไตรมาส ๔ -ประเมินผลการ ดำเนินงาน	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ ๑.นายวิม เหมโส โทร.. ๐๘๑๙๗๕๓๖๙๕ ๒.นายพนพล สาสิทธิ์ โทร.๐๘๙๖๒๓๔๙๘๑	

Excellence ที่ ๓ บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)
 ชื่อ KPI ๓๐ ระดับความสำเร็จของอำเภอที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ
 ชื่อโครงการ ๓๔. โครงการการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
 วัตถุประสงค์

แผนงานที่ ๑๐ การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	
๑	- ทบทวน/วิเคราะห์สถานการณ์ ปรับปรุงระบบฐานข้อมูลบุคลากร	ต.ค.๖๓-ธ.ค.๖๓	CUP เสลภูมิ (๒๗ สถานบริการ)	- ปรับปรุงระบบฐานข้อมูลบุคลากรของ สถานบริการ	บูรณาการ ร่วมกับKPI ข้อ ๒๙	CUP	นายวิม เหมโส นายพนพล สาสิทธิ์
๒	- สำรวจและจัดทำฐานข้อมูล โครงสร้างกรอบอัตรากำลัง - จัดทำแผนบริหารตำแหน่งตาม โครงสร้างกรอบอัตรากำลัง - ดำเนินการตามแผนบริหารตำแหน่งฯ	ม.ค.๖๔ – ส.ค. ๖๔		- จัดทำฐานข้อมูลโครงสร้างกรอบ อัตรากำลัง - จัดทำแผนบริหารตำแหน่งตาม โครงสร้างกรอบอัตรากำลัง - ดำเนินการตามแผนบริหารตำแหน่ง - ประชุมจัดทำแผนกำลังคน และ มีการเผยแพร่ในหน่วยงาน - ประชุมจัดทำแผนกำลังคน - เผยแพร่การบริหารกำลังคนด้านสุขภาพ ในหน่วยงาน			
๓	- มีข้อมูลบุคลากร สถิติกำลังคน และ ใช้ประโยชน์จากข้อมูล - มีการบริหารกำลังคนด้านสุขภาพให้เกิดประโยชน์ สูงสุด - ประชาชนเข้าถึงบริการอย่างเป็นธรรม	ส.ค.๖๓ - ก.ย.๖๓					
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					-		
Small success		ไตรมาส ๑ มีระบบการบริหาร จัดการข้อมูลด้าน กำลังคนอย่างมี ประสิทธิภาพ	ไตรมาส ๒ -มีแผนบริหาร ตำแหน่งและมีการ ดำเนินการตาม แผน -มีการบริหาร กำลังคนด้าน สุขภาพให้เกิด ประโยชน์สูงสุด	ไตรมาส ๓ -มีแผนบริหาร ตำแหน่งและมีการ ดำเนินการตาม แผน -มีการบริหาร กำลังคนด้าน สุขภาพให้เกิด ประโยชน์สูงสุด	ไตรมาส ๔ -ผ่านเกณฑ์ ประเมินผลการ ดำเนินงาน	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ ๑.นายวิม เหมโส โทร.. ๐๘๑๙๗๕๓๖๙๕ ๒.นายพนพล สาสิทธิ์ โทร.๐๘๙๖๒๓๔๙๘๑	

Excellence ที่ ๓ บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)
 ชื่อ KPI ๓๑ ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน
 ชื่อโครงการ ๓๕. โครงการ Happy MOPH องค์กรแห่งความสุข
 วัตถุประสงค์

แผนงานที่ ๑๐ การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๑	๑. ทบทวน/วิเคราะห์สถานการณ์ - สรุปถอดบทเรียน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓	ต.ค.๖๓-ธ.ค.๖๓	คก.คุณธรรมฯ CUP เสลภูมิ (๑๕ คน)	- ประชุมคณะกรรมการ ๑๕ คน ละ ๑ วัน (ค่าอาหารว่าง ๕๐.-/กลางวัน ๗๐.-)	๑,๘๐๐	CUP	นายวิม เหมโส นายพนพล สาสิทธิ์
๒	๒.๑ วิเคราะห์สภาพแวดล้อมองค์กร	ม.ค.๖๔ - ส.ค. ๖๔	- หน่วยงานสังกัด สสอ.เสลภูมิ - รพ.เสลภูมิ - CUP เสลภูมิ	- โครงการส่งเสริมคุณธรรมระดับ หน่วยงานในสังกัด สสอ./รพ.สต.	๕๐,๐๐๐	CUP	นายวิม เหมโส นายพนพล สาสิทธิ์
	๒.๒ ประเมิน Happy Public organization Index และ happynomiter			- โครงการส่งเสริมคุณธรรมระดับหน่วยงาน ในสังกัด รพ.เสลภูมิ	๕๐,๐๐๐		
	๒.๓ จัดทำแผนพัฒนาองค์กรสอดคล้องกับสภาพ ปัญหา			- โครงการส่งเสริมและพัฒนาดัชนีชี้วัด ความสุขในองค์กร (กลุ่มไม่ผ่านเกณฑ์ ประเมิน)	๕๐,๐๐๐		
๓	๒.๔ ดำเนินงานตามแผนงาน ๒.๕ สรุปและรายงานผล มี Success story ในพื้นที่ ๓. ประเมินผล(ระบุวิธี) - มีคำสั่งคณะกรรมการ - มีการวิเคราะห์ผลการประเมิน Happy Public organization Index และ happynomiter - มีแผนพัฒนา/ปรับปรุงองค์กร และสรุปผล	ส.ค.๖๔ - ก.ย.๖๔	คก.คุณธรรมฯ CUP เสลภูมิ (๑๕ คน)	- ประชุมสรุปถอดบทเรียน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ - เสนอแผนแก้ไขและพัฒนาบุคลากรและ องค์กร	๑,๘๐๐	CUP	นายวิม เหมโส นายพนพล สาสิทธิ์
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๕๓,๖๐๐		
Small success		ไตรมาส ๑ - ประเมินดัชนี ความสุขของ คนทำงาน (Happinometer) และสุขภาวะองค์กร (HPI) ,จัดทำแผนการ พัฒนาองค์กรแห่ง ความสุข	ไตรมาส ๒ - ดำเนินงานตาม แผนการเสริมสร้าง ความสุของค์กร - ติดตาม รายงาน สรุปผลการ ดำเนินงานการพัฒนา องค์กรแห่งความสุข สุขภาพให้เกิด ประโยชน์สูงสุด	ไตรมาส ๓ - ดำเนินงานตาม แผนการเสริมสร้าง ความสุของค์กร - ติดตาม รายงาน สรุปผลการดำเนินงาน การพัฒนาองค์กรแห่ง ความสุขสุขภาพให้เกิด ประโยชน์สูงสุด	ไตรมาส ๔ - ดำเนินการตาม แผนการเสริมสร้าง ความสุของค์กรครบ	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ ๑. นายวิม เหมโส โทร.. ๐๘๑๙๗๕๓๖๙๕ ๒. นายพนพล สาสิทธิ์ โทร. ๐๘๙๖๒๓๔๙๘๑	

Excellence ที่ ๓ บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

แผนงานที่ ๑๐ การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ชื่อ KPI ๓๒ ร้อยละของประธาน อสม. ระดับอำเภอ/ตำบล/หมู่บ้าน และเครือข่ายสุขภาพ ได้รับการพัฒนา ความรู้นโยบายด้านสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง

ชื่อโครงการ ๓๖. โครงการพัฒนาภาคีเครือข่ายด้านสุขภาพ

วัตถุประสงค์

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๑	๑.ทบทวน/วิเคราะห์สถานการณ์ - สรุปถอดบทเรียน ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ - ถ่ายทอดนโยบายด้านสาธารณสุข	ต.ค.๖๓-ธ.ค.๖๓	คก.ชมรม อสม. อำเภอเสลภูมิ (๒๗ คน)	- ประชุมคณะกรรมการ ๒๗ คน ๑ วัน (ค่าอาหารว่าง๕๐.-/กลางวัน๗๐.-)	๓,๒๔๐	CUP	นายวิม เหมโส นางทักษพร ทับทิม
๒	๒.๑ พัฒนาศักยภาพคก.ชมรม อสม.ในการสื่อสาร ประสานการดำเนินงานในระดับพื้นที่ ๒.๒ สร้างช่องทางการติดต่อ สื่อสาร ทางFacebook Live หรือ กลุ่ม Line ๒.๓ การติดตาม รายงานผลการดำเนินงาน และ นโยบายและแผนงาน	ม.ค.๖๔ – ส.ค. ๖๔	- เครือข่ายสุขภาพ อำเภอเสลภูมิ - คก.ชมรม อสม. อำเภอเสลภูมิ - อสม.ในพื้นที่	-	งบบูรณาการ	CUP	นายวิม เหมโส นางทักษพร ทับทิม
๓	- พัฒนาศักยภาพบุคลากรหรือ ภาคีเครือข่ายสุขภาพ หรือประชาชนที่สอดคล้องกับสภาพปัญหาและความ ต้องการพัฒนา - พัฒนาพื้นที่ต้นแบบ / บุคคลต้นแบบเพื่อเป็น แบบอย่างและสร้างแรงจูงใจในการพัฒนา	มี.ค.๖๔ (วันอสม.แห่งชาติ)	- เครือข่ายสุขภาพ อำเภอเสลภูมิ - คก.ชมรม อสม. อำเภอเสลภูมิ - อสม.ในพื้นที่	-- ค่าใช้สอยจัดซื้อวัสดุเครื่องมือสร้างเสริม สุขภาพ ๕ ขบวนๆ ละ ๔,๐๐๐ บาท -ค่าใช้สอยจัดซื้อวัสดุจัดนิทรรศการสร้าง เสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและภัยสุขภาพใน ชุมชนเป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท -ค่าใช้สอยในการจัดสถานที่ ป้าย และ เครื่องขยายเสียงเป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท	๖๐,๐๐๐	CUP	นายวิม เหมโส นางทักษพร ทับทิม
๔	- ประชุมสรุปถอดบทเรียน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ - เสนอแผนแก้ไขและพัฒนาบุคลากรและองค์กร	ก.ย.๖๔	คก.ชมรม อสม. อำเภอเสลภูมิ (๒๗ คน)	- ประชุมคณะกรรมการ ๒๗ คน ๑ วัน (ค่าอาหารว่าง๕๐.-/กลางวัน๗๐.-)	งบฯ ชมรมอสม. อำเภอเสลภูมิ	CUP	นายวิม เหมโส นางทักษพร ทับทิม
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๖๓,๒๔๐		
Small success		ไตรมาส ๑ - มีการสร้างช่องทางการ สื่อสาร /มีการถ่ายทอด นโยบายระหว่างเครือข่าย สุขภาพในพื้นที่ /มีการ รายงานผลการดำเนินงาน ผ่านช่องทาง	ไตรมาส ๒ -ดำเนินงานตามนโยบาย/ แผนงาน/โครงการ -ติดตาม รายงาน สรุปผล การดำเนินงานการสื่อสาร ถ่ายทอดนโยบาย	ไตรมาส ๓ -ดำเนินงานตามนโยบาย/ แผนงาน/โครงการ -ติดตาม รายงาน สรุปผล การดำเนินงานการสื่อสาร ถ่ายทอดนโยบาย	ไตรมาส ๔ -สรุป/ประเมินผลการ ดำเนินงาน	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ ๑.นายวิม เหมโส โทร.. ๐๘๑๙๗๕๓๖๕๕ ๒.นางทักษพร ทับทิม โทร.๐๘๑๙๖๔๐๙๒๗	

Excellence ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงานที่ ๑๑ การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

ชื่อ KPI ๓๔ ระดับความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

ชื่อโครงการ ๓๗. โครงการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ

วัตถุประสงค์

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๑	- ทบทวน/วิเคราะห์สถานการณ์	ต.ค.๖๓-ธ.ค.๖๓	- สสอ.เสลภูมิ	-	งบฯบูรณาการ	CUP	นายวิม เหมโส นายพนพล สาสิทธิ์
๒	-จัดทำลักษณะสำคัญขององค์กร (แบบฟอร์ม ๑) -ประเมินตนเอง (Self-Assessment) เทียบกับเกณฑ์ คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๒ ใน หมวดที่ดำเนินการ (แบบฟอร์ม ๒) - นำโอกาสในการปรับปรุง (OFI) มาจัดลำดับและทำ แผนพัฒนาองค์กร หมวดละ ๑ แผน -กำหนดตัวชี้วัดหมวด ๗ / ผลลัพธ์การดำเนินการ - ประชุมเชิงปฏิบัติการการดำเนินงาน๑) ลักษณะ สำคัญขององค์กร ๒) เกณฑ์คุณภาพการบริหาร จัดการภาครัฐ ๗ หมวด	ต.ค.๖๓-ธ.ค.๖๓	- สสอ.เสลภูมิ	-	-	CUP	นายวิม เหมโส นายพนพล สาสิทธิ์
๓	- รายงานผลการดำเนินการความก้าวหน้าของ แผนพัฒนาองค์กรและรายงานผลลัพธ์ของตัวชี้วัด รอบ ๖ เดือน ภายในวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๔ รอบ ๙ เดือน ภายในวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔ รอบ ๑๒ เดือน ภายในวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๔	ม.ค.๖๔- ก.พ.๖๔	- สสอ.เสลภูมิ	-ค่าอาหารว่าง๗๐คนละ ๒ วันๆละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท -ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ คน ๒ วันๆละ ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาท	๑๖,๘๐๐	CUP	นายวิม เหมโส นายพนพล สาสิทธิ์
๓	- จัดทำแผนปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practices) จำนวน ๕ หน้า (แบบฟอร์ม ๕)	ม.ค.๖๔- ก.ย.๖๔	- สสอ.เสลภูมิ	-	-	CUP	นายวิม เหมโส นายพนพล สาสิทธิ์
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๑๖,๘๐๐		
Small success		ไตรมาส ๑ - จัดทำลักษณะสำคัญ องค์กร/จัดทำแผนพัฒนา องค์กร/กำหนดตัวชี้วัด	ไตรมาส ๒,๓,๔ -รายงานผลการ ดำเนินการความก้าวหน้า ของแผนพัฒนาองค์กร และรายงานผลลัพธ์ของ ตัวชี้วัด ตามกำหนด	ไตรมาส ๒,๓,๔ -รายงานผลการดำเนินการ ความก้าวหน้าของ แผนพัฒนาองค์กรและ รายงานผลลัพธ์ของตัวชี้วัด ตามกำหนด	ไตรมาส ๔ -รายงานผลในระบบการ ดำเนินงาน	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ ๑.นายวิม เหมโส โทร.. ๐๘๑๗๕๓๖๙๕ ๒.นายพนพล สาสิทธิ์ โทร.๐๘๙๖๒๓๔๙๘๑	

Excellence ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) แผนงานที่ ๑๑ การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

ชื่อ KPI ๓๔ ระดับความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

ชื่อโครงการ ๓๘. โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และตัวชี้วัดการพัฒนาสุขภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัดการพัฒนาสุขภาพ และนิเทศ ติดตาม ควบคุมกำกับ การปฏิบัติงานของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเสลภูมิ
๒. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้ปรับปรุงงานและระบบการปฏิบัติงานให้ได้ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้
๓. เพื่อให้ผู้บริหารทราบถึงข้อบกพร่อง ปัญหา อุปสรรค ในการดำเนินงานสามารถดำเนินการแก้ไขได้ทันที่
๔. เพื่อรับการตรวจสอบ นิเทศ ติดตาม จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)	
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ		
๑	-ประชุมสรุปผลงาน ปี ๒๕๖๓ และประชุมชี้แจง คณะทำงาน PM ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ ปี ๒๕๖๔	ต.ค. ๖๓	ทุกกลุ่มงานรพ. เสลภูมิ, สสอ.เสล ภูมิ และรพ.สต. ทุกแห่ง รวม ๑๖๐ คน และจนท. ภายใน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คนละ ๒๕ บาท x ๖๐ คน	๑,๕๐๐	CUP	นายสันติ ธรณี นางอารยา ธรณี	
	-ประชุมถ่ายทอดนโยบายการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ และตัวชี้วัดการพัฒนาสุขภาพ ปี ๒๕๖๔	พ.ย. ๖๓		ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คนละ ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑๐๐ คน	๕,๐๐๐			
	-ประชุมรับนิเทศ ติดตาม การปฏิบัติราชการจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ครั้งที่ ๑	ธ.ค. ๖๓		ค่าอาหารกลางวัน คนละ ๗๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑๐๐ คน	๗,๐๐๐			
				ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คนละ ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑๐๐ คน	๕,๐๐๐			
				ค่าอาหารกลางวัน คนละ ๗๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑๐๐ คน	๗,๐๐๐			
	-ประชุมสรุปผลงานตัวชี้วัด ไตรมาสที่ ๑ ปี ๒๕๖๔	ธ.ค. ๖๓		ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คนละ ๒๕ บาท x ๖๐ คน	๑,๕๐๐			
	-ประชุมสรุปผลงานตัวชี้วัด ไตรมาสที่ ๒ ปี ๒๕๖๔	มี.ค. ๖๔		ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คนละ ๒๕ บาท x ๖๐ คน	๑,๕๐๐			
	-ประชุมสรุปผลงานตัวชี้วัด ไตรมาสที่ ๓ ปี ๒๕๖๔	มิ.ย. ๖๔		ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คนละ ๒๕ บาท x ๖๐ คน	๑,๕๐๐			
-ประชุมสรุปผลงานตัวชี้วัด ไตรมาสที่ ๔ ปี ๒๕๖๔	ก.ย. ๖๔	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คนละ ๒๕ บาท x ๖๐ คน	๑,๕๐๐					

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
	-ประชุมรับนิเทศ ติดตาม การปฏิบัติราชการจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด ครั้งที่ ๒	ส.ค. ๖๔		ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คนละ ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑๖๐ คน ค่าอาหารกลางวัน คนละ ๗๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑๖๐ คน	๘,๐๐๐ ๑๑,๒๐๐		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๕๐,๗๐๐		
Small success		ไตรมาส ๑ คะแนน.....	ไตรมาส ๒ คะแนน.....	ไตรมาส ๓ คะแนน.....	ไตรมาส ๔ คะแนน.....	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ นายสันติ ธรณี โทร. ๐๘๖-๖๔๑๙๐๙๙	

Excellence ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) แผนงานที่ ๑๑ การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

ชื่อ KPI ๓๔ ระดับความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่านเกณฑ์ที่กำหนด

ชื่อโครงการ ๓๙. โครงการประชุมถอดบทเรียนการพัฒนาตัวชี้วัดสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัดการพัฒนาสุขภาพ และนิเทศ ติดตาม ควบคุมกำกับการทำงานของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเสลภูมิ
๒. เพื่อให้เจ้าหน้าที่เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเสลภูมิ ได้จัดทำแผนงานโครงการ นำสู่การปฏิบัติงานให้ได้ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้
๓. เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเสลภูมิ ให้มีความพร้อมในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์การพัฒนาสุขภาพ ให้มีประสิทธิภาพ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของ CUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	
๑	จัดประชุมสัมมนาถอดบทเรียนการพัฒนา ยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัดการพัฒนาสุขภาพ ปี ๒๕๖๔ (โรงแรมเอกชนนอกสถานที่ ๒ วัน)	ธ.ค.๖๓-มี.ค.๖๔	หัวหน้ากลุ่มงานรพ. เสลภูมิ, สสอ.เสลภูมิ และผอ.รพ.สต.ทุก แห่ง รวม ๖๐ คน	-ค่าอาหารว่างคนละ ๕๐ บาท -ค่าอาหารกลางวันและอาหารเย็น ๓๐๐ บาท/คน -ค่าที่พักคนละ ๘๐๐ บาท	๑๑๔,๐๐๐	CUP	นายสันติ ธรณี นางอารยา ธรณี
๒	ประเมินผล รายงานสรุปผลการนิเทศติดตาม						
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๑๑๔,๐๐๐		
Small success		ไตรมาส ๑ คะแนน.....	ไตรมาส ๒ คะแนน.....	ไตรมาส ๓ คะแนน.....	ไตรมาส ๔ คะแนน.....	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ นายสันติ ธรณี โทร. ๐๘๖-๖๔๑๙๐๙๙	

Excellence ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) แผนงานที่ ๑๑ การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ
 ชื่อKPI ๓๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพ รพ.สต. ดีดดาว (ร้อยละ๙๘)
 ชื่อโครงการ ๔๐. โครงการพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพ รพ.สต. ดีดดาว
 วัตถุประสงค์

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของCUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๑	- ทบทวน/วิเคราะห์สถานการณ์ - กำหนดแผนงาน แนวทางการดำเนินงาน	ต.ค.๖๓-ธ.ค.๖๓	ทีมที่เลี้ยง/ ผอ.รพ.สต.	-ค่าอาหารว่างคนละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท -ค่าอาหารกลางวัน คนละ ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาท	๔,๘๐๐	CUP	นายวิม เหมโส นายพนพล สาสิทธิ์
๒	-จัดทำคำสั่งทีมที่เลี้ยง/คณะกรรมการพัฒนารพ.สต. -แม่ข่าย/ทีมที่เลี้ยงสนับสนุนการพัฒนารพ.สต./คู่มือ/ วิชาการ/อุปกรณ์เครื่องมือ	ม.ค.๖๔ -มี.ค.๖๔	- ๒๖ หน่วย บริการ - ๒๓๕ หมู่บ้าน -อสม.๗๐๕ คน	- คำนับสนุนรพ.สต.ดำเนินงาน ๖ แห่งๆละ ๕,๐๐๐ บาท	๓๐,๐๐๐	CUP	นายวิม เหมโส นายพนพล สาสิทธิ์
๓	-วิเคราะห์ สาเหตุ ปัญหาสุขภาพในพื้นที่ เลือก ประเด็นปัญหา OTOP -จัดทำแผนพัฒนาส่วนขาด/แผนแก้ไขปัญหา OTOP - รพ.สต.ดำเนินการพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์ มาตรฐานทั้ง ๕ หมวด/ดำเนินงานตามแผนแก้ไข ปัญหาOTOP	เม.ย.๖๔- มิ.ย.๖๔	- อสม.หมอบประจำ บ้านดูแล กลุ่มเป้าหมาย อย่างน้อย ๓ คน (๒,๑๑๕ คน)	-	งบฯบูรณาการ	CUP	นายวิม เหมโส นายพนพล สาสิทธิ์
๔	- รพ.สต.มี Profile การประเมิน รพ.สต.ดีดดาว - ทีมที่เลี้ยงระดับอำเภอประเมิน รพ.สต. - แม่ข่ายมีการสนับสนุนการพัฒนารพ.สต.ตามส่วนขาด ที่ รพ.สต.ประเมินตนเอง -ประเมินผลลัพธ์ปัญหาประเด็น OTOP - ทีมที่เลี้ยงระดับอำเภอมีการApprove รับรองผลการ ประเมิน -มีผลลัพธ์ปัญหาประเด็น OTOP ผ่านตามเกณฑ์ชี้วัด >ร้อยละ๙๐	ก.ค.๖๔ - ก.ย.๖๔	- คก.ระดับ อำเภอสรุป ประเมินผลตาม ตัวชี้วัด	-	งบฯบูรณาการ	CUP	นายวิม เหมโส นายพนพล สาสิทธิ์
				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		๓๔,๘๐๐	
	Small success	ไตรมาส ๑ - มีคำสั่งทีมที่เลี้ยง/คก. พัฒนารพ.สต./มีแผนการ ดำเนินงาน	ไตรมาส ๒,๓ -มีแผนพัฒนาส่วนขาด/ แผนแก้ไขปัญหาOTOP/ ดำเนินงานตามแผน -แม่ข่ายสนับสนุนการ พัฒนา	ไตรมาส ๒,๓ -มีแผนพัฒนาส่วนขาด/ แผนแก้ไขปัญหาOTOP/ ดำเนินงานตามแผน -แม่ข่ายสนับสนุนการ พัฒนา	ไตรมาส ๔ -ผ่านเกณฑ์ประเมิน	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ ๑.นายวิม เหมโส โทร.. ๐๘๑๙๗๕๓๖๙๕ ๒.นายพนพล สาสิทธิ์ โทร.๐๘๙๖๒๓๔๙๘๑	

Excellence ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงานที่ ๑๑ การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

ชื่อ KPI ๓๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผ่านเกณฑ์ประเมินคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว

ชื่อโครงการ ๔๑. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

วัตถุประสงค์

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของCUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๑	๑. ทบทวน/วิเคราะห์สถานการณ์ การดำเนินงานด้านควบคุมการติดเชื้อในรพ.สต.ยังไม่ ครอบคลุมเพื่อเป็นการกระตุ้น ส่งเสริม สนับสนุน พื้นพ้องค์ความรู้ เพื่อลดอุบัติการณ์การติดเชื้อใน บุคลากร ผู้ป่วยและชุมชน	พ.ย. ๖๓ – ก.ย. ๖๔	๒๕ รพ.สต.			CUP	นายพดล สาสีทธิ์ นายวิม เหมโส
๒	๒.๑ ระบุกิจกรรมแก้ไข้ปัญหาให้เป็นลำดับขั้นตอน ๒.๒ ประชุม คก. IC CUP ๒.๓ สำนวความเครื่องมือที่มีและความต้องการใช้ เครื่องมือในรพ.สต. ๒.๔ จัดหาเครื่องมือให้เพียงพอ ๒.๕ จัดทำคู่มือแนวทางการป้องกันและควบคุมการ ติดเชื้อใน รพ.สต. ๒.๖ จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ/ให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ใน รพ.สต. ๑๐๐% ๒.๗ ประเมินผลการปฏิบัติงานนิเทศ ติดตาม	พ.ย. ๖๓ ธ.ค. ๖๓ ม.ค. ๖๔ ก.พ.๖๔ มี.ค.๖๔ เม.ย. ๖๔ – ก.ย. ๖๔	๒๕ รพ.สต. ๒๕ รพ.สต. ๒๕ รพ.สต. ๒๕ รพ.สต. ๒๕ รพ.สต.	- ค่าคู่มือ ๕๐บาทx ๒๕รพ.สต - ค่าอาหารว่าง ๑๐๐คนx๒๕บาท - ค่าเบี้ยเลี้ยงนิเทศ ๕ คนx๑๒๐บาทx ๑๓ วัน	๑,๒๕๐ ๒,๕๐๐ ๗,๘๐๐		
๓	๓. ประเมินผล (ระบุวิธี) แบบประเมิน รพ.สต.ติดดาว						
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๑๑,๕๕๐		
Small success		ไตรมาส ๑ คะแนน.....	ไตรมาส ๒ คะแนน.....	ไตรมาส ๓ คะแนน.....	ไตรมาส ๔ คะแนน.....	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ นางวาริ โสสิต โทร. ๐๙๑๐๕๑๕๘๖๐	

Excellence ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงานที่ ๑๒ การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

ชื่อ KPI ๓๖ ร้อยละของหน่วยบริการที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล

ชื่อโครงการ ๔๒. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

วัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาคุณภาพของข้อมูลบริการสุขภาพตามโครงสร้างมาตรฐานข้อมูลด้านสุขภาพของกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของCUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๑	ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ในการ พัฒนาคุณภาพข้อมูล	พ.ย. ๖๓	จนท.CUP เสลภูมิ ๖๐ คน	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖๐ คน ๒ มื้อ มื้อละ ๒๕ บาท ๒ วัน ค่าอาหารกลางวัน ๖๐ คน ๑ มื้อ มื้อละ ๗๐ บาท ๒ วัน ค่าสมนาคุณวิทยากร ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท ๖ ชั่วโมง ๒ วัน	๖,๐๐๐ ๘,๔๐๐ ๗,๒๐๐	CUP	นายสันติ ธรณี นางอารยา ธรณี
๒	ประชุมติดตามผลงานรายไตรมาส			ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ คน มื้อละ ๒๕ บาท ๔ ครั้ง	๓,๐๐๐		
๓	นิเทศ ติดตาม กำกับ		๒๖ แห่ง	ค่าเบี้ยเลี้ยง ๖ คน ๑๓ วัน วันละ ๑๒๐ บาท	๙,๓๖๐		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๓๓,๙๖๐		
Small success		ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ นางอารยา ธรณี โทร. ๐๘๓-๔๐๒๖๐๙๐	

Excellence ที่ ๔ บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) แผนงานที่ ๓๔ การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ

ชื่อ KPI ๓๔ ระดับความสำเร็จการดำเนินงานวิจัย/R&D/นวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพ

ชื่อโครงการ ๔๓. โครงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ด้านงานวิชาการ

วัตถุประสงค์ ๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ และสามารถพัฒนางานวิชาการ เป็นผลงานวิจัย/นวัตกรรมสุขภาพ

๒. เพื่อให้บุคลากรสามารถนำผลงานวิจัย/นวัตกรรมสุขภาพ ไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนางานที่มีประสิทธิภาพ

ลำดับ	กิจกรรมหลัก	ช่วงเวลา (เดือน)	เป้าหมาย (พื้นที่/ขนาด/ปริมาณ)	งบประมาณ			P.M.CUP (ผู้รับผิดชอบของCUP)
				รายละเอียด	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	
๑	ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ในการพัฒนางานวิชาการ เป็นผลงานวิจัย/นวัตกรรมสุขภาพ (ขั้นตอนเสนอโครงร่างวิจัย/นวัตกรรม)	พ.ย. ๖๓	นักวิจัย CUP เสลงภูมิ ๕๐ คน	-ค่าอาหารว่างและอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาทx๕๐คน -ค่าวิทยากร ๑,๕๐๐ บาท	๗,๕๐๐	CUP	นายสันติ ธรณี นางกาญจน์วี จตุเทน
๒	ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ในการพัฒนางานวิชาการ เป็นผลงานวิจัย/นวัตกรรมสุขภาพ (ขั้นตอนติดตามความก้าวหน้าการเก็บข้อมูล)	ธ.ค. ๖๓	นักวิจัย CUP เสลงภูมิ ๕๐ คน	-ค่าอาหารว่างและอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาทx๕๐คน -ค่าวิทยากร ๑,๕๐๐ บาท	๗,๕๐๐		
๓	ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ในการพัฒนางานวิชาการ เป็นผลงานวิจัย/นวัตกรรมสุขภาพ (ขั้นตอนการวิเคราะห์ข้อมูลผลการวิจัย)	ก.พ. ๖๔	นักวิจัย CUP เสลงภูมิ ๕๐ คน	-ค่าอาหารว่างและอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาทx๕๐คน -ค่าวิทยากร ๑,๕๐๐ บาท	๗,๕๐๐		
๔	ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากร ในการพัฒนางานวิชาการ เป็นผลงานวิจัย/นวัตกรรมสุขภาพ (ขั้นตอนการเขียนรายงานการวิจัย)	มี.ค. ๖๔	นักวิจัย CUP เสลงภูมิ ๕๐ คน	-ค่าอาหารว่างและอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาทx๕๐คน -ค่าวิทยากร ๑,๕๐๐ บาท	๗,๕๐๐		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๓๐,๐๐๐		
Small success		ไตรมาส ๑ โครงร่างวิจัยและเก็บข้อมูล	ไตรมาส ๒ วิเคราะห์ข้อมูล/การเขียนรายงานวิจัย	ไตรมาส ๓ ส่งผลงานนำเสนอระดับต่างๆ	ไตรมาส ๔ ส่งผลงานนำเสนอระดับต่างๆ	ผู้ควบคุมกำกับโครงการ นายสันติ ธรณี โทร. ๐๘๖-๖๔๑๙๐๙๙	


.....ผู้เสนอแผน
(นางปิยนดา แก้วบัวพันธ์)
ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ
ประธานคณะกรรมการด้านยุทธศาสตร์ฯ


.....ผู้เห็นชอบแผน
(นายจุลพันธ์ สุวรรณ)
สาธารณสุขอำเภอเสลงภูมิ


.....ผู้เห็นชอบแผน
(นายปoom โพธิ์สนาม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลงภูมิ


.....ผู้อนุมัติแผน
(นายปิติ หังไพศาล)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด



ภาคผนวก

คปสอ.เสลภูมิ



คำสั่งคณะกรรมการประสานงานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเสลภูมิ
ที่ ๔๕/๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารโครงการ (Project Manager) ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์
และตัวชี้วัดการพัฒนาสุขภาพ อำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ด้วยเครือข่ายสุขภาพอำเภอเสลภูมิ ดำเนินการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ และตัวชี้วัด การพัฒนาสุขภาพ
จังหวัดร้อยเอ็ด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ตามยุทธศาสตร์ ๔ ด้าน ได้แก่ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และ
คุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ด้านบุคลากรเป็น
เลิศ (People Excellence) และด้านการบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) เพื่อให้
การดำเนินงานขับเคลื่อนยุทธศาสตร์อย่างมีประสิทธิภาพ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเสลภูมิ จึงแต่งตั้ง
คณะกรรมการบริหารโครงการ (Project Manager) ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ และตัวชี้วัด การพัฒนาสุขภาพ
อำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ดังต่อไปนี้

๑. ที่ปรึกษา ประกอบด้วย

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| ๑.๑ นายแพทย์บุญมี โพธิ์สนาม | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ |
| ๑.๒ นายจุฬพันธ์ สุวรรณ | สาธารณสุขอำเภอเสลภูมิ |

๒. คณะทำงานด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
ประกอบด้วย

- | | | |
|-----------------------------------|--|--------------------|
| ๒.๑ นายพิภพกร หับพิมพ์ | หัวหน้ากลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม | หัวหน้าคณะทำงาน |
| ๒.๒ พญ.ปิยนดา แก้วบัวพันธ์ | หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม | รองหัวหน้าคณะทำงาน |
| ๒.๓ นายสันติ ธาณิ | ผู้อำนวยการสาธารณสุขอำเภอเสลภูมิ | รองหัวหน้าคณะทำงาน |
| ๒.๔ ญ.ศิริภา แสงมณี | เภสัชกรชำนาญการ | คณะทำงาน |
| ๒.๕ นางนาวิ โพธิ์จักร | ผอ.รพ.สต.บ้านฉีกกาหลวง | คณะทำงาน |
| ๒.๖ นางการุณนา เกตุคำ | ผอ.รพ.สต.บ้านหัวคู | คณะทำงาน |
| ๒.๗ นางอุไรรัตน์ ไชยวรรณ | ผอ.รพ.สต.บ้านสะทอน | คณะทำงาน |
| ๒.๘ นายชนนิต มณีใส | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | คณะทำงาน |
| ๒.๙ นางจิระภา โพธิ์แพง | ผอ.รพ.สต.บ้านนาวิ | คณะทำงาน |
| ๒.๑๐ นางสมร จุฑาธิ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | คณะทำงาน |
| ๒.๑๑ นายนิพนธ์พัฒน์ ชินบุตร | ผอ.รพ.สต.บ้านใหม่สามัคคี | คณะทำงาน |
| ๒.๑๒ นายพนมกร นิยม | ผอ.รพ.สต.บ้านสะทอน | คณะทำงาน |
| ๒.๑๓ นางณัฏฐิณี เพ็ญภา | เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขชำนาญการ | คณะทำงาน |
| ๒.๑๔ นายศักดิ์จันทร์ มะลิสา | เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุขชำนาญการ | คณะทำงาน |
| ๒.๑๕ ญ.อัมมมาณี ศรีระวงศ์ | เภสัชกรชำนาญการ | คณะทำงาน |
| ๒.๑๖ นายทวี แสนทอง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | คณะทำงาน |
| ๒.๑๗ นางวราณี ศรีระวัน | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | คณะทำงาน |
| ๒.๑๘ นางสุภาณี อึ้งคำแพง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | คณะทำงาน |
| ๒.๑๙ นางสุภาวรัตน์ กาญจนประสิทธิ์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | คณะทำงาน |

/๒.๒๐ นายจักรพรร...

- | | | |
|------------------------------|---------------------------------|------------------------|
| ๒.๒๐ นายจักรพรร... | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ | คณะทำงาน |
| ๒.๒๑ นส.พรนารายณ์ วิเศษศิลป์ | นักวิชาการสาธารณสุข | คณะทำงาน |
| ๒.๒๒ นส.อัมมิกา วาปีระ | นักโภชนาการปฏิบัติการ | คณะทำงาน |
| ๒.๒๓ นายจักรพรร... | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ | คณะทำงาน |
| ๒.๒๔ นส.พริดา เวียงแจ้ง | เจ้าหน้าที่งานเวชสถิติ | คณะทำงาน |
| ๒.๒๕ นางกรรวิ โภชะบุตร | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | คณะทำงานและเลขานุการ ๑ |
| ๒.๒๖ นางภัทราพร ไชยสิทธิ์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | คณะทำงานและเลขานุการ ๒ |

๓. สรุปรายงานผลสัมฤทธิ์ ในระยะที่ ๑ โดยจะปฏิบัติงานให้ให้เกิดผลลัพธ์ และข้อเสนอแนะการพัฒนา
ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) ผลการดำเนินงาน ปี
๒๕๖๓

๒. จัดทำแผนงานโครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครอง
ผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) ปี ๒๕๖๔

๓. ประเมินผลรายงานการดำเนินงาน รายไตรมาส ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค
และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) ปี ๒๕๖๔

๔. สรุปผลงานดำเนินงานยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็น
เลิศ (PP&P Excellence) ปี ๒๕๖๔ พร้อมรายงานปัญหาอุปสรรค และ Best Practice/นวัตกรรม ในการ
ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ดังกล่าว

๓. คณะทำงานด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ประกอบด้วย

- | | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|
| ๓.๑ พญ.พรธิดา สุทนต์ | นายแพทย์ชำนาญการ | หัวหน้าคณะทำงาน |
| ๓.๒ พญ.สุวิญญา ศรีแสน | นายแพทย์ปฏิบัติการ | รองหัวหน้าคณะทำงาน |
| ๓.๓ นางระพีญา บุญมาก | หัวหน้ากลุ่มงานพยาบาล | รองหัวหน้าคณะทำงาน |
| ๓.๔ พญ.ปิยนดา แก้วบัวพันธ์ | หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม | คณะทำงาน |
| ๓.๕ นายสันติ ธาณิ | ผู้อำนวยการสาธารณสุขอำเภอเสลภูมิ | คณะทำงาน |
| ๓.๖ นางสมนา เวียงศรี | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | คณะทำงาน |
| ๓.๗ นางวรรณิ์ จำปาพันธ์ | ผอ.รพ.สต.บ้านขาว | คณะทำงาน |
| ๓.๘ นางสาวณัฏฐิณี เพ็ญภา | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | คณะทำงาน |
| ๓.๙ นายสนธิ์ สารพัฒน์ | ผอ.รพ.สต.บ้านนาหม | คณะทำงาน |
| ๓.๑๐ นางสาวสุวิมล สอนศรี | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | คณะทำงาน |
| ๓.๑๑ นายเกียรติศักดิ์ ประเสริฐสิทธิ์ | ผอ.รพ.สต.บ้านหนองหวาง | คณะทำงาน |
| ๓.๑๒ นาสิตดา ระกิติ | หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด | คณะทำงาน |
| ๓.๑๓ นางศรีณญา แก้วคำสา | หัวหน้างานพยาบาลผู้ป่วยนอก | คณะทำงาน |
| ๓.๑๔ นางกรรณิชา วลัยศรี | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | คณะทำงาน |
| ๓.๑๕ นางวราณี ศรีระวัน | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | คณะทำงาน |
| ๓.๑๖ นางสาวนารัตน์ ภูมิบุญชู | หัวหน้างานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุ | คณะทำงาน |
| ๓.๑๗ นางวิชนี พลธาดา | หัวหน้างานการพยาบาลผู้คลอด | คณะทำงาน |
| ๓.๑๘ นายวันจิต รักผลภา | หัวหน้างานพยาบาลผู้ป่วยในหญิง | คณะทำงาน |
| ๓.๑๙ นางชอลดา ติพย์จันทร์ | หัวหน้างานพยาบาลผู้ป่วยในชาย | คณะทำงาน |
| ๓.๒๐ นาสายนัน ชินบุตร | หัวหน้างานพยาบาลผู้ป่วยพิเศษพิเศษ | คณะทำงาน |
| ๓.๒๑ นางวารี โสณิต | หัวหน้างานพยาบาลผู้ป่วยในเด็ก | คณะทำงาน |

/๓.๒๒ ญ.ศิริภา...

๓.๒๒ นายสุวิภา แสงเส้น	เภสัชกรชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๒๓ นายเจียมจิตต์ อู่อึ้ง	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทย	คณะทำงาน
๓.๒๔ นายวิวัฒน์ พลเยี่ยม	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	คณะทำงาน
๓.๒๕ นายนิธิญา พ่องเอียด	หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู	คณะทำงาน
๓.๒๖ นางณิธิ อู่อึ้ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๒๗ นาย นิธิพัทธ์ มณีพิไชย	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๓.๒๘ น.ศ.วิภาวดี ประจักษ์	เจ้าหน้าที่งานเวชศาสตร์ฟื้นฟู	คณะทำงาน
๓.๒๙ นายพิทยโยธ ประทุมภักดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๓๐ นางกาญจนาจิ จตุพน	หัวหน้างานวิจัยและพัฒนา	คณะทำงานและเลขานุการ ๓
๓.๓๑ นางเกษพร สุวิโม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงานและเลขานุการ ๒

มีหน้าที่

๓. สรุปรายงานผลสัมฤทธิ์ วิเคราะห์เงื่อนไขปัจจัยที่ทำให้เกิดผลสัมฤทธิ์ และข้อเสนอแนะการพัฒนา
ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๓

๔. จัดทำแผนงานโครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
๒๕๖๓-๒๕๖๔

๕. ประเมินผลรายงานการดำเนินงาน รายไตรมาส ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ปี ๒๕๖๔

๕. สรุปผลงานดำเนินงานยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ปี ๒๕๖๔
หรือรายงานปัญหาอุปสรรค และ Best Practice/นวัตกรรม ในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ดังกล่าว

๕. คณะทำงานด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) ประกอบด้วย

๕.๑ นายวิม เหมใส	ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการ	หัวหน้าคณะทำงาน
๕.๒ นายมงคล สาสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป	รองหัวหน้าคณะทำงาน
๕.๓ นายเวียงมณี ประจักษ์	หัวหน้าสำนักงานเลขานุการและประสานสัมพันธ์	คณะทำงาน
๕.๔ นางอิตตา ระวีสี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๕.๕ นายสุวิภา แสงเส้น	เภสัชกรชำนาญการ	คณะทำงาน
๕.๖ นายสายัน ชินบุตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๕.๗ นายบรรจง สัตย์รักษา	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
๕.๘ นายพจน์อนันต์ ทองพิทย	นักวิชาการสาธารณสุข	คณะทำงาน
๕.๙ นายเฉลิมชัย คำสุรส	มอ.ร.ส.ค.บ้านหนองอก	คณะทำงาน
๕.๑๐ นายเกียรติศักดิ์ ประเสริฐสิงห์	มอ.ร.ส.ค.บ้านประหวาง	คณะทำงาน
๕.๑๑ นายเฉลิมพล พงษ์กรรม	มอ.ร.ส.ค.บ้านนาโพธิ์	คณะทำงาน
๕.๑๒ นายสุรพงษ์ เข็มธาดา	มอ.ร.ส.ค.บ้านป่าขี	คณะทำงาน
๕.๑๓ นางไกรสร ราชสวัสดิ์	มอ.ร.ส.ค.บ้านพันนา	คณะทำงาน
๕.๑๔ นายเจนจิรา คำจันทร์	มอ.ร.ส.ค.บ้านกุดพัน	คณะทำงาน
๕.๑๕ นายศักดิ์ศักดิ์ สีแสน	มอ.ร.ส.ค.บ้านกุดน้อย	คณะทำงานและเลขานุการ ๑
๕.๑๖ นายสุริยาห์ แหวงครุฑ	เจ้าหน้าที่งานเวชศาสตร์	คณะทำงานและเลขานุการ ๒

มีหน้าที่

๓. สรุปรายงานผลสัมฤทธิ์ วิเคราะห์เงื่อนไขปัจจัยที่ทำให้เกิดผลสัมฤทธิ์ และข้อเสนอแนะการพัฒนา
ยุทธศาสตร์ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) ผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๓

๔. จัดทำแผนงานโครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)
ปี ๒๕๖๔

๓.๒๒ นายสุวิภา แสงเส้น	เภสัชกรชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๒๓ นายเจียมจิตต์ อู่อึ้ง	หัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทย	คณะทำงาน
๓.๒๔ นายวิวัฒน์ พลเยี่ยม	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	คณะทำงาน
๓.๒๕ นายนิธิญา พ่องเอียด	หัวหน้ากลุ่มงานเวชศาสตร์ฟื้นฟู	คณะทำงาน
๓.๒๖ นางณิธิ อู่อึ้ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๒๗ นาย นิธิพัทธ์ มณีพิไชย	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๓.๒๘ น.ศ.วิภาวดี ประจักษ์	เจ้าหน้าที่งานเวชศาสตร์ฟื้นฟู	คณะทำงาน
๓.๒๙ นายพิทยโยธ ประทุมภักดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
๓.๓๐ นางกาญจนาจิ จตุพน	หัวหน้างานวิจัยและพัฒนา	คณะทำงานและเลขานุการ ๓
๓.๓๑ นางเกษพร สุวิโม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงานและเลขานุการ ๒

มีหน้าที่

๓. สรุปรายงานผลสัมฤทธิ์ วิเคราะห์เงื่อนไขปัจจัยที่ทำให้เกิดผลสัมฤทธิ์ และข้อเสนอแนะการพัฒนา
ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๓

๔. จัดทำแผนงานโครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
๒๕๖๓-๒๕๖๔

๕. ประเมินผลรายงานการดำเนินงาน รายไตรมาส ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ปี ๒๕๖๔

๕. สรุปผลงานดำเนินงานยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ปี ๒๕๖๔
หรือรายงานปัญหาอุปสรรค และ Best Practice/นวัตกรรม ในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ดังกล่าว

๕. คณะทำงานด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) ประกอบด้วย

๕.๑ นายมงคล สาสิทธิ์	หัวหน้ากลุ่มบริหารงานทั่วไป	หัวหน้าคณะทำงาน
๕.๒ นายวิม เหมใส	ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการ	รองหัวหน้าคณะทำงาน
๕.๓ นายธนากร ธรรม	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
๕.๔ นายณัฐวัฒน์ ประเสริฐสิงห์	เภสัชกรชำนาญการ	คณะทำงาน
๕.๕ นางสาวสุภาวดี วงศ์ชาติ	เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชี	คณะทำงาน
๕.๖ นาง ปิณฑา นิลสัน	นักวิชาการพัสดุ	คณะทำงาน
๕.๗ นายพิชญ์ ยานิงค์	นักวิชาการพัสดุ	คณะทำงาน
๕.๘ นายวิวัฒน์ พลเยี่ยม	หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์	คณะทำงาน
๕.๙ นายราชนันท์ พันธ์ดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๕.๑๐ นางสาวสุภาวดี ไชยสิทธิ์	เจ้าหน้าที่งานเวชศาสตร์	คณะทำงาน
๕.๑๑ นายอภัย มาสเขียน	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	คณะทำงาน
๕.๑๒ นายวิบูลย์ ทนยิ่ง	มอ.ร.ส.ค.บ้านนาเมือง	คณะทำงาน
๕.๑๓ นายวรรณ บูลย์	มอ.ร.ส.ค.บ้านโคกปูน	คณะทำงาน
๕.๑๔ นายวิเศษ ชาติทรัพย์	มอ.ร.ส.ค.บ้านนาโพธิ์	คณะทำงาน
๕.๑๕ นายสุทัศน์ เกตุคำ	มอ.ร.ส.ค.บ้านเมืองโพธิ์	คณะทำงาน
๕.๑๖ นายณรงค์ คำจันทร์	มอ.ร.ส.ค.บ้านห้วยสามัคคี	คณะทำงาน
๕.๑๗ นางสาวเดือนเพ็ญ วิจิตร	นักวิชาการการเงินและบัญชี	คณะทำงานและเลขานุการ ๑
๕.๑๘ นายพิทักษ์ พงษ์บุญ	เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุข	คณะทำงานและเลขานุการ ๒

มีหน้าที่

๓. สรุปรายงานผลสัมฤทธิ์ วิเคราะห์เงื่อนไขปัจจัยที่ทำให้เกิดผลสัมฤทธิ์ และข้อเสนอแนะการพัฒนา
ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๓

๔. จัดทำแผนงานโครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
๒๕๖๓-๒๕๖๔

๕. ประเมินผลรายงานการดำเนินงาน รายไตรมาส ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ปี ๒๕๖๔

๕. สรุปผลงานดำเนินงานยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ปี ๒๕๖๔
หรือรายงานปัญหาอุปสรรค และ Best Practice/นวัตกรรม ในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ดังกล่าว

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายแพทย์บุญมี โพธิ์สนาม)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ

รายงานความก้าวหน้าการดำเนินโครงการตามแผนปฏิบัติการพัฒนาระบบสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด

ที่	โครงการ	ผู้รับผิดชอบ	ประเภทโครงการ		งบประมาณที่ ขออนุมัติ	แหล่ง งบประมาณ	สถานะโครงการ		สถานะการดำเนินการ			ความก้าวหน้าการเบิกจ่าย งบประมาณ		ผลการดำเนินงาน	ผลการประเมิน	แนว ทางแก้ไข
			ยุทธศาสตร์	ภารกิจ ประจำ			รออนุมัติ/ แก้ไข	อนุมัติ โครงการแล้ว	ยังไม่ ดำเนินการ	ระหว่าง ดำเนินการ	แล้ว เสร็จ	เบิกจ่าย	คงเหลือ			
๑	โครงการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์	สันติ	๔		๕๐,๗๐๐	CUP		๑		๑		๒๐,๗๐๐	๓๐,๐๐๐	ตรงตามเป้าหมาย	อยู่ในเกณฑ์ดี	ไม่มี
๒	โครงการเก็บรวบรวมข้อมูลอดีตเชื้อของ รพ.สต.	จักรพงษ์	๑		๖๓,๖๐๐	CUP		๑		๑		๒๖,๕๐๐	๓๗,๑๐๐	ตรงตามเป้าหมาย	อยู่ในเกณฑ์ดี	ไม่มี
๓	โครงการพัฒนาระบบบริการแก้ไขปัญหานางานามัยแม่และเด็ก	ภัสดาพร	๑		๔๔,๓๖๐	CUP		๑	๑			๐	๔๔,๓๖๐			
๔	โครงการพัฒนาระบบฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลาง (IMC)	ทวีศักดิ์	๒		๒๖๗,๒๐๐	CUP		๑		๑		๔๓,๙๐๐	๒๒๓,๓๐๐	ตรงตามเป้าหมาย	อยู่ในเกณฑ์ดี	ไม่มี
๕	โครงการเฝ้าระวังทันตสุขภาพในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เด็กอายุ ๐-๕ ปี	อภิสิทธิ์พร	๑		๓,๖๐๐	CUP		๑	๑			๐	๓,๖๐๐			
๖	โครงการเฝ้าระวังทันตสุขภาพในโรงเรียน เด็กอายุ ๖-๑๔ ปี	ศุภาพิชญ์	๑		๓,๖๐๐	CUP		๑	๑			๐	๓,๖๐๐			
๗	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	กรองจิต	๒		๑๑๑,๐๐๐	CUP		๑		๑		๒๐,๙๒๐	๙๐,๐๘๐	ตรงตามเป้าหมาย	อยู่ในเกณฑ์ดี	ไม่มี
๘	โครงการเพิ่มการเข้าถึงงานทันตกรรม	ทัดจันทร์	๒		๗๓,๒๐๐	CUP		๑		๑		๑๒,๘๐๐	๖๐,๔๐๐	ตรงตามเป้าหมาย	อยู่ในเกณฑ์ดี	ไม่มี
๙	โครงการตรวจสุขภาพประจำปีบุคลากร CUP เสลภูมิ	ทักษพร	๑		๓๗๙,๒๒๐	CUP		๑		๑		๐	๓๗๙,๒๒๐			
๑๐	โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัยเด็กอายุ ๖-๑๔ ปี สูงดีสมส่วน	บรรจง	๑		๔๐,๐๔๐	CUP		๑		๑		๐	๔๐,๐๔๐			
๑๑	โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร ออกกำลังกาย	บรรจง	๑		๙,๙๐๐	CUP		๑		๑		๐	๙,๙๐๐			
๑๒	โครงการขับเคลื่อนนโยบายสุขภาพ	อารยา	๔		๑๔,๔๐๐	CUP		๑			๑	๑,๐๐๐	๑๓,๔๐๐	ตรงตามเป้าหมาย	อยู่ในเกณฑ์ดี	ไม่มี
๑๓	โครงการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับเขต ระดับภาค	วิม	๔		๒๓,๓๘๐	CUP		๑	๑				๒๓,๓๘๐			
๑๔	โครงการปรับเปลี่ยนเรียนรู้งานโรคเรื้อรังเพื่อพัฒนาเครือข่ายบริการปฐมภูมิ	ทักษพร	๒		๑๙๔,๔๗๐	CUP		๑		๑			๑๙๔,๔๗๐			
๑๕	โครงการพัฒนาระบบการดูแลคัดกรองและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้มีภาวะพึ่งพิง	ยุพดี	๓		๗๗,๗๐๐	CUP		๑		๑			๗๗,๗๐๐			
๑๖	โครงการพัฒนาระบบการดำเนินงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	วารุณี	๑		๒๓๒,๐๗๕	CUP		๑		๑			๒๓๒,๐๗๕			
๑๗	โครงการการบำบัดโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง	กาญจนาวิจิ	๒		๑๑๗,๔๐๐	CUP		๑	๑				๑๑๗,๔๐๐			
๑๘	โครงการส่งเสริมและพัฒนาความปลอดภัยด้านอาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพ	อัสยามณี	๑		๘๙,๑๓๗	CUP	๑						๘๙,๑๓๗			
๑๙	โครงการ การพัฒนาระบบ ECS คุณภาพ	ทวี	๒		๓๐,๘๗๕	CUP		๑	๑				๓๐,๘๗๕			
๒๐	โครงการการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง	อัญชนา	๒		๒๐,๑๘๐	CUP		๑	๑				๒๐,๑๘๐			
๒๑	โครงการพัฒนาระบบการจัดการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขและภัยสุขภาพ	สันติ	๑		๒๐,๑๐๐	CUP	๑						๒๐,๑๐๐			
๒๒	โครงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ด้านงานวิชาการ	สันติ	๔		๓๐,๐๐๐	CUP	๑						๓๐,๐๐๐			
รวม					๑,๙๐๑,๑๓๗	๐	๓	๑๙	๗	๑๑	๑	๑๓๗,๘๒๐	๑,๗๖๓,๓๑๗			

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : โรงพยาบาลเสลภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด วัน/เดือน/ปี : ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๓ หัวข้อ : แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน และการติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน และการติดตามประเมินผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน (แผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงาน ทุกแผน) Linkภายนอก : www.selaphumhospital.go.th หมายเหตุ :	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล สุปรียา (นางสาวสุปรียา ไชยสิทธิ์) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานเวชสถิติ	ผู้อนุมัติรับรอง Dr. อร. (นางอารยา ธรณี) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่ ภักวีภา พลเยี่ยม (นาง ภักวีภา พลเยี่ยม) ตำแหน่ง นักประชาสัมพันธ์	