

แผนพัฒนาสาธารณสุขระดับอำเภอ

เครือข่ายบริการสุขภาพแก่งคร้อ

ปี 2569

คปสอ.แก่งคร้อ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

คำนำ

แผนพัฒนาสาธารณสุขระดับอำเภอ เครือข่ายสุขภาพอำเภอแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ ประจำปี 2569 จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแผนปฏิบัติการ ตอบสนองนโยบายของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ชัยภูมิในการพัฒนาหน่วยบริการสุขภาพ มุ่งพัฒนาระบบบริการทุกระดับ ตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ระดับทุติยภูมิ ซึ่งรวมถึงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพเฉพาะทาง เสริมสร้างระบบที่เชื่อมโยงกันเป็นเครือข่ายทั้งภายในอำเภอ จังหวัด อีกทั้งให้ดำเนินการจัดทำแผนการสนับสนุนทรัพยากรให้สอดคล้องกับแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ มีการจัดสรรทรัพยากรสนับสนุนตามบทบาทหน้าที่ของบริการแต่ละระดับ และส่งเสริมสนับสนุนให้ดำเนินการพัฒนาตามแผนพัฒนาคุณภาพบริการตามเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพบริการที่เป็นที่ยอมรับกันในปัจจุบัน

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแก้งคร้อ

ธันวาคม 2568


 สารบัญ

หน้า

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	
ข้อมูลทั่วไป	1
ส่วนที่ 2 แผนพัฒนาสาธารณสุขระดับอำเภอ ปี 2569	
วิสัยทัศน์ พันธกิจ	11
แผนยุทธศาสตร์เครือข่ายบริการสุขภาพแก่งคร้อ ปี 2569	12
ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ	14
ยุทธศาสตร์ที่ 2 แผนพัฒนาระบบเทคโนโลยี สารสนเทศ เพื่อรองรับระบบงานที่มีความทันสมัย และมีประสิทธิภาพ	19
ยุทธศาสตร์ที่ 3 การบริหารจัดการและพัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ	24
ยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริการสุขภาพและคุณภาพบริการ	32
ยุทธศาสตร์ที่ 5 การสร้างวัฒนธรรมสุขภาพและวิถีชีวิตที่มีความสุข ในสังคม	72

ข้อมูลทั่วไป

คปสอ.แก้งคร้อ

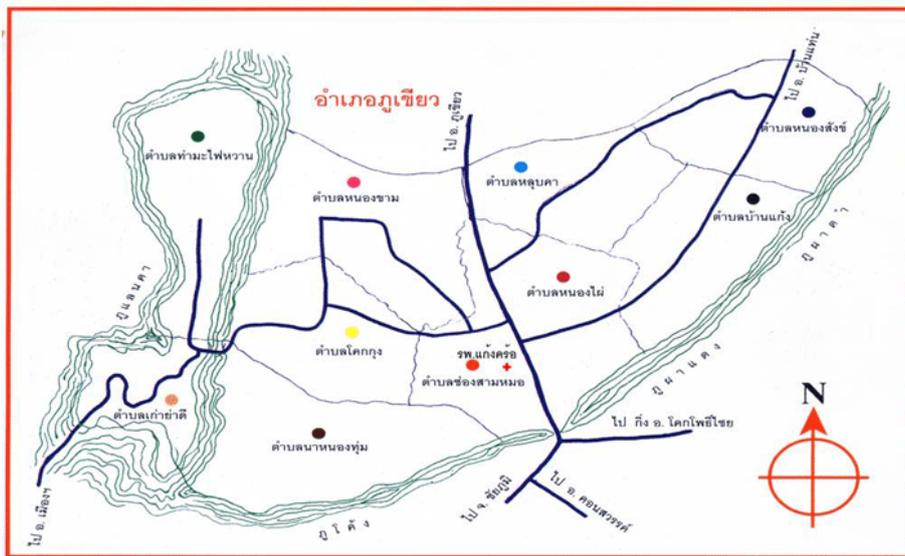
1. ข้อมูลทั่วไปของอำเภอแก้งคร้อ

1.1 ขนาดและที่ตั้งอำเภอแก้งคร้อ

อำเภอแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ มีเนื้อที่ประมาณ 602.72 ตารางกิโลเมตร คิดเป็นร้อยละ 4.7 ของพื้นที่รวมทั้งจังหวัดชัยภูมิอำเภอแก้งคร้อเป็นอำเภอหนึ่งในจำนวน 16 อำเภอ ของจังหวัดชัยภูมิ ตั้งอยู่ทางทิศเหนือของจังหวัดชัยภูมิ ห่างจากตัวจังหวัดตามทางหลวงแผ่นดินสาย 201 ติดต่อระหว่างจังหวัดชัยภูมิ - อำเภอชุมแพ จังหวัดขอนแก่น ระยะทางประมาณ 42 กิโลเมตร ใช้เวลาเดินทางโดยรถยนต์ประมาณ 40 นาที มีอาณาเขตติดต่อดังนี้

- ทิศเหนือ ติดต่อกับอำเภอแก้งคร้อ ,อำเภอบ้านแท่น จังหวัดชัยภูมิ
- ทิศใต้ ติดต่อกับอำเภอคอนสวรรค์ ,อำเภอเมือง จังหวัดชัยภูมิ
- ทิศตะวันออก ติดต่อกับอำเภอโคกโพธิ์ชัย จังหวัดขอนแก่น
- ทิศตะวันตก ติดต่อกับอำเภอเมืองชัยภูมิ , อำเภอเกษตรสมบูรณ์ จังหวัดชัยภูมิ

อำเภอแก้งคร้อโดยสังเขป



1.2 ภูมิประเทศ

สภาพภูมิประเทศของอำเภอแก้งคร้อ ส่วนใหญ่เป็นที่ราบสูง มีภูเขาล้อมรอบอยู่ 3 ด้าน ทิศตะวันตกและทิศใต้ติดภูแลนคา และภูโคงค์ ทิศตะวันออกติดอุทยานแห่งชาติน้ำพอง (ภูผาดำ ภูผาแดง) พื้นที่ทางทิศเหนือของอำเภอเป็นที่ราบสลับที่ตอน ทางทิศใต้และทิศตะวันออกของอำเภอเป็นที่ราบ และภูเขา จะมีบริเวณที่ราบลุ่มก็เฉพาะบริเวณที่ติดกับลำห้วย

1.3 ภูมิอากาศ

อำเภอแก้งคร้อมีลักษณะทางภูมิอากาศเป็นแบบมรสุม มี 3 ฤดู คือ

ฤดูร้อน	เริ่มตั้งแต่เดือนกุมภาพันธ์ ถึงเดือนเมษายน
ฤดูฝน	เริ่มตั้งแต่เดือนพฤษภาคม ถึงเดือนตุลาคม
ฤดูหนาว	เริ่มตั้งแต่เดือนพฤศจิกายน ถึงเดือนมกราคม

อุณหภูมิสูงสุดประมาณปลายเดือนเมษายน - ต้นเดือนพฤษภาคม ประมาณ 40 องศาเซลเซียส

1.4 สภาพเศรษฐกิจ สังคม

1. อาชีพหลัก ได้แก่ เกษตรกรรม
2. อาชีพเสริม ได้แก่ รับจ้างทั่วไป

1.5 รายชื่อบุคคลสำคัญของอำเภอแก้งคร้อ

1. นายปรัตถกร บุสวารณกร	นายอำเภอแก้งคร้อ
2. แพทย์หญิงนภัสวรรณ ชนะพาล	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแท่น รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้งคร้อ
3. นายตรุณ บุญหนา	สาธารณสุขอำเภอแก้งคร้อ

1.6 ข้อมูลด้านการปกครอง แบ่งเป็น

1. ตำบล 10 แห่ง
2. หมู่บ้าน 126 แห่ง
3. เทศบาลตำบล 4 แห่ง
4. อบต. 8 แห่ง

1.7 ข้อมูลประชากร

จำนวนประชากรทั้งสิ้น	รวม	91,037 คน
จำนวนประชากรชาย	รวม	44,893 คน
จำนวนประชากรหญิง	รวม	46,144 คน
ความหนาแน่นของประชากร		151 คน/ตร.กม.

1.8 ข้อมูลด้านการศึกษา

- ระดับประถมศึกษา 61 โรงเรียน
- ระดับมัธยมศึกษา 7 โรงเรียน ได้แก่
 1. โรงเรียนแก้งคร้อวิทยา
 2. โรงเรียนนาหนองทุ่มวิทยา
 3. โรงเรียนหนองสังข์วิทยายน
 4. โรงเรียนท่ามะไฟหวาน
 5. โรงเรียนหนองขามวิทยา
 6. โรงเรียนมัธยมหนองศาลา
 7. โรงเรียนมัธยมบ้านแก้ง
- ระดับอาชีวศึกษา 1 แห่ง (วิทยาลัยการอาชีพ อำเภอแก้งคร้อ)
- ระดับอนุบาลเอกชน 2 โรงเรียน
- โรงเรียนอนุบาลของ เทศบาลตำบลแก้งคร้อ 1 แห่ง

2. ข้อมูลด้านสาธารณสุข

2.1 เครือข่ายบริการสุขภาพ

2.1.1 โรงพยาบาลชุมชนขนาด 120 เตียง

อัตราส่วนเตียงต่อประชากร 1 : 760

2.1.2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน 15 แห่ง

สังกัด กระทรวงสาธารณสุข 1 แห่ง ได้แก่

- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหลุบคา

สังกัด อบจ.ชัยภูมิ 14 แห่ง ได้แก่

- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาหนองพุ่ม
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่ามะไฟหวาน
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแก้ง
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลชำมูลนาค
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาแก
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองตานา
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองศาลา
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเข็มป่าหม้อ
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโคกกุง
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองสังข์
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองแก
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองพิพวน
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเก่าย่าดี
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนงิ้ว

2.2 บุคลากรสาธารณสุข

2.2.1 บุคลากรโรงพยาบาล

- | | |
|---------------------------------------|------------|
| - นายแพทย์ สาขาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา | จำนวน 3 คน |
| - นายแพทย์ สาขากุมารเวชศาสตร์ | จำนวน 1 คน |
| - นายแพทย์ สาขาอายุรกรรม | จำนวน 1 คน |
| - นายแพทย์ สาขาเวชปฏิบัติครอบครัว | จำนวน 1 คน |
| - นายแพทย์ สาขาศัลยศาสตร์ | จำนวน 2 คน |
| - นายแพทย์ สาขาวิสัญญี | จำนวน 1 คน |
| - นายแพทย์ | จำนวน 5 คน |
| - ทันตแพทย์ | จำนวน 8 คน |
| - เจ้าหน้าที่งานทันตสาธารณสุข | จำนวน 8 คน |

- เกสซ์กร	จำนวน 11 คน
- เจ้าหน้าที่งานเกสซ์กรรม	จำนวน 6 คน
- พยาบาลวิชาชีพ	จำนวน 87 คน
- วิทยาลัยพยาบาล	จำนวน 3 คน
- นักกายภาพบำบัด	จำนวน 4 คน
- นักเทคนิคการแพทย์	จำนวน 8 คน
- เจ้าหน้าที่เวชสถิติ	จำนวน 3 คน
- นักรังสีการแพทย์	จำนวน 2 คน
- นักโภชนาการ	จำนวน 1 คน
- นักวิชาการสาธารณสุข	จำนวน 10 คน
- นักวิชาการการเงินและบัญชี	จำนวน 5 คน
- เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชุมชน	จำนวน 2 คน

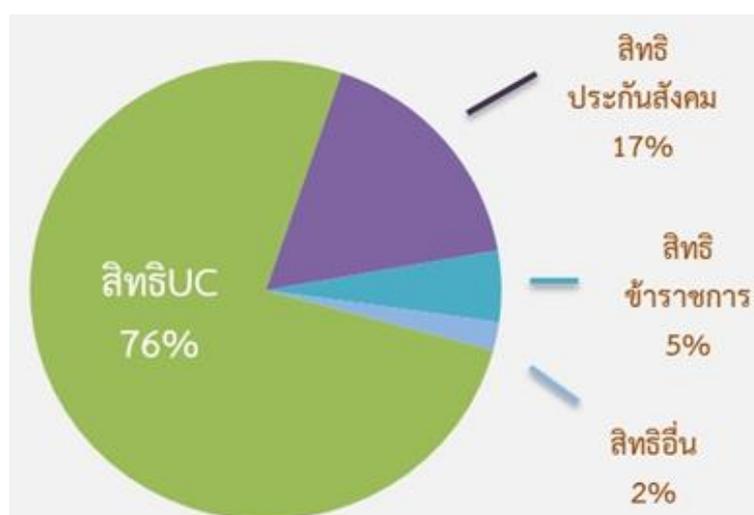
2.2.2 บุคลากรของเครือข่ายบริการ (รพ.สต.)จำนวน 25 คน

อัตราส่วน แพทย์ต่อประชากร

1 : 15,173 (แพทย์ทั่วไป)

1 : 5,689 (แพทย์ทั้งหมด)

2.3 ข้อมูลการดำเนินงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



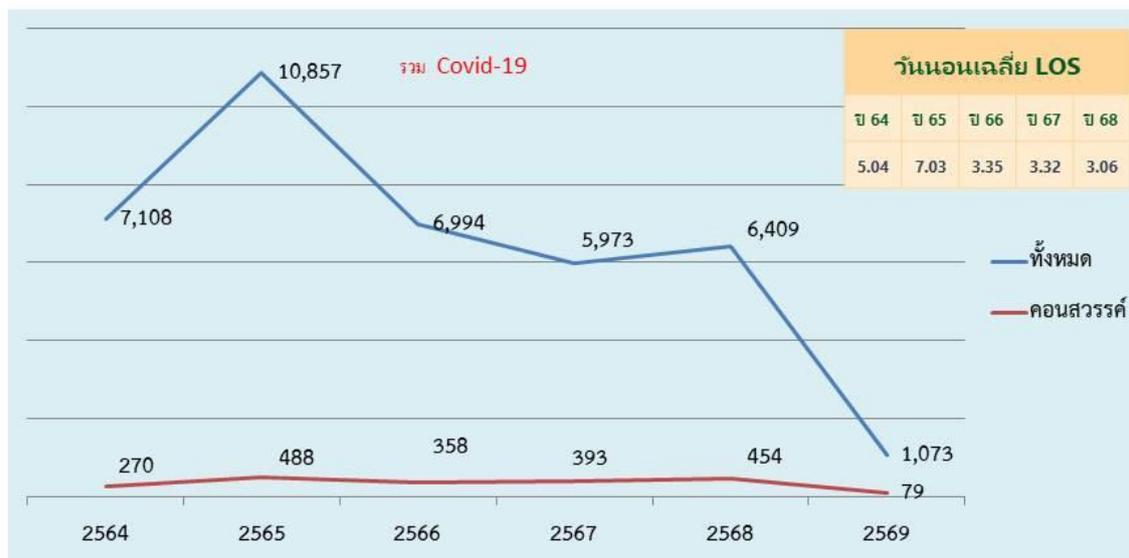
2.4 ข้อมูลด้านบริการสาธารณสุข



5 อันดับโรค OPD

No.	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568
1	HT	HT	HT	HT	HT
2	DM Type II	DM Type II	DM Type II	DM Type II	DM Type II
3	Dyslipidemia	Dyslipidemia	Dyslipidemia	Dyslipidemia	Dyslipidemia
4	Dyspepsia	COVID-19 infection	Dyspepsia	Osteoarthritis of knee	Osteoarthritis of knee
5	Asthma	Dyspepsia	Osteoarthritis of knee	Dyspepsia	Dyspepsia

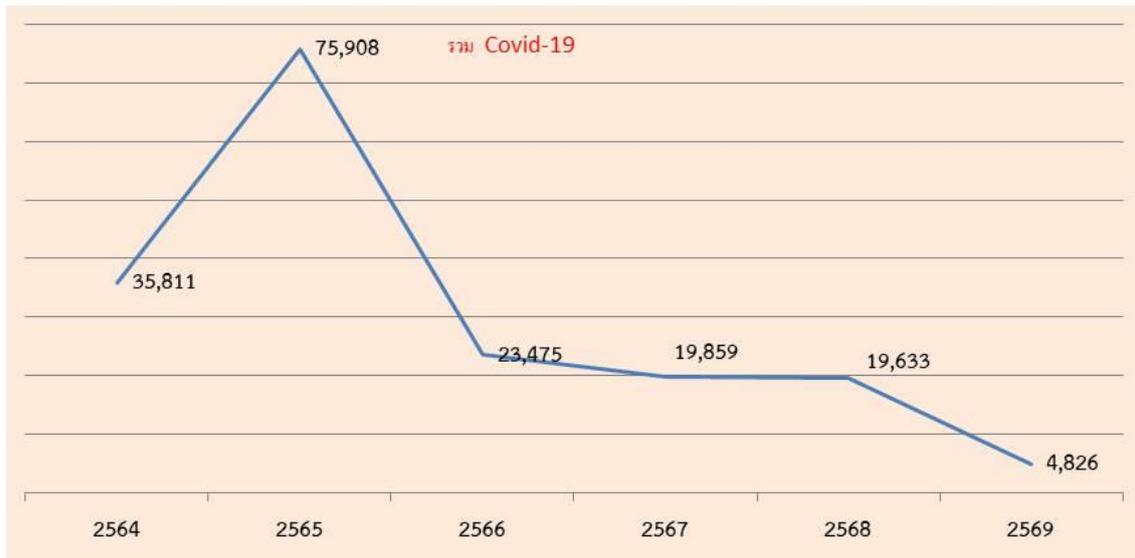
ข้อมูลการให้บริการ IPD



5 อันดับโรค IPD

No.	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568
1	COVID-19 infection	COVID-19 infection	Pneumonia	CKD Stage 5	CKD Stage 5
2	Pneumonia	CKD Stage 5	Gastroenteritis	Pneumonia	Pneumonia
3	CKD Stage 5	Pneumonia	CKD Stage 5	Gastroenteritis	Gastroenteritis
4	Gastroenteritis	Acute pharyngitis	Urinary tract infection	Neonatal Jaundice	Urinary tract infection
5	Neonatal Jaundice	Gastroenteritis	Neonatal Jaundice	Sepsis	Asthma

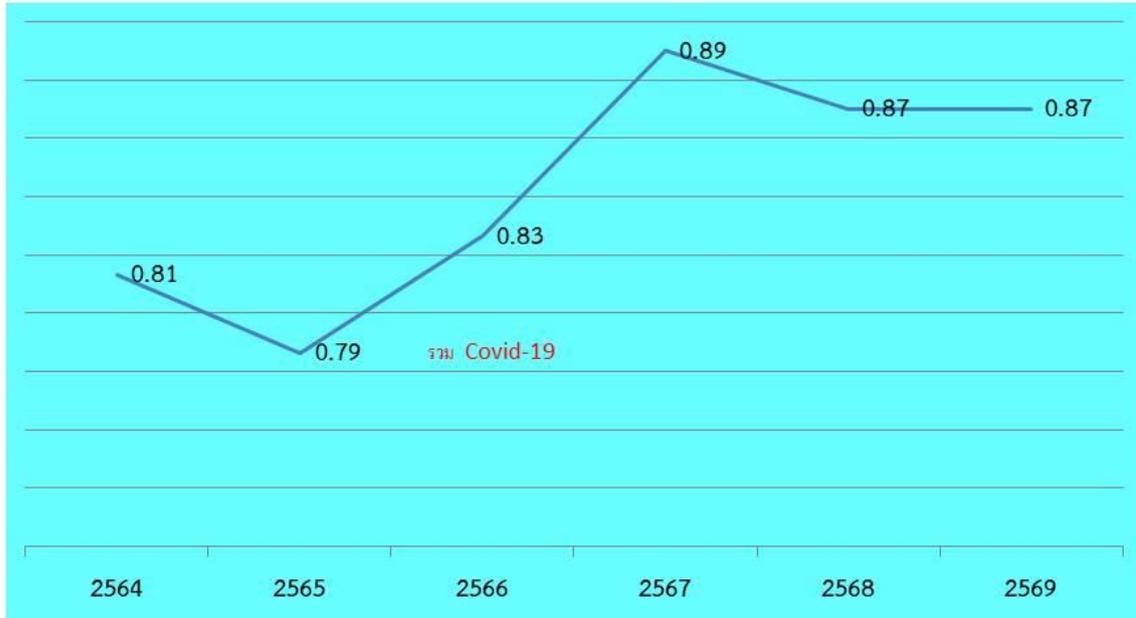
ข้อมูลการวันนอน IPD



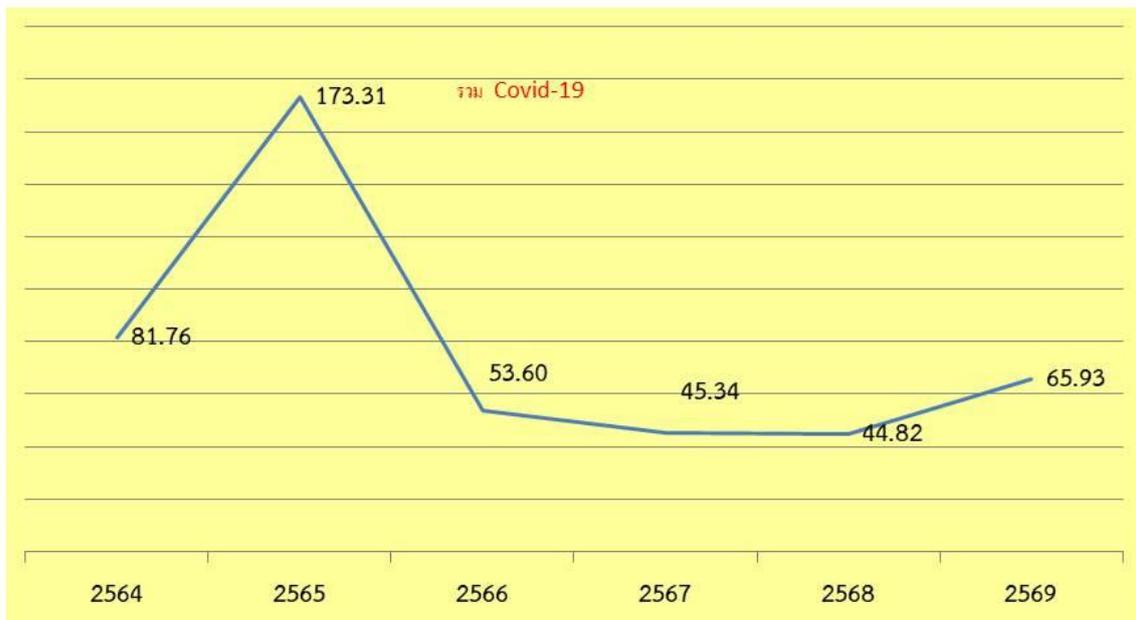
Adjrw 5 ปี



CMI 5 ปี



อัตราการครองเตียง 5 ปี



5 อันดับโรคผ่าตัด

No.	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568
1	C/S	C/S	C/S	C/S	C/S
2	Debridement of wound	Appendectomy	Debridement of wound	Appendectomy	Appendectomy
3	Scrub burn	Explore laparotomy	Explore laparotomy	Explore laparotomy	Explore laparotomy
4	TR	Debridement of wound	Appendectomy	TR	Extracapsular Cataract extraction
5	Appendectomy	TR	TR (Tubal resection)	Debridement of wound	Debridement of wound

แผนยุทธศาสตร์ คปสอ.แก้งคร้อ ปี 2567 – 2571

วิสัยทัศน์ “เป็นโรงพยาบาลชุมชนแม่ข่าย ที่มีคุณภาพและคุณธรรมอย่างยั่งยืน”

พันธกิจ

1. มุ่งมั่นสู่การจัดระบบบริการครอบคลุมสาขาหลัก
2. ให้บริการดูแลรักษา สร้างเสริมสุขภาพตามมาตรฐานวิชาชีพในระดับทุติยภูมิและสูงกว่า รวมทั้งระบบรับส่งต่อที่มีคุณภาพ
3. บุคลากรทุกระดับและภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการวางแผนในการจัดบริการ

เข็มมุ่ง

- ❖ โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วัน plus
- ❖ Smart Hospital
- ❖ การป้องกันและควบคุมโรค NCD
- ❖ พัฒนาการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน
- ❖ Stroke/STEMI Fast track

แผนยุทธศาสตร์ คปสอ.แก้งคร้อ ปี 2567 – 2571

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์

1. พัฒนาระบบเฝ้าระวังและกลไก การบริหารจัดการ ด้านการเงิน การคลัง ให้มีประสิทธิภาพ
2. พัฒนาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านเครื่องมือ และเวชภัณฑ์
3. ส่งเสริมพัฒนาระบบการบริหารจัดการระบบสุขภาพของหน่วยงานสาธารณสุข

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 แผนพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อรองรับระบบงานที่มีความทันสมัย และมีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์

1. พัฒนาข้อมูลสารสนเทศให้มีคุณภาพ เพื่อใช้ในการบริหารจัดการ MIS.

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 การบริหารจัดการและพัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์

1. ส่งเสริมสุขภาพและความปลอดภัยของบุคลากร
2. ส่งเสริม สนับสนุน กระจายกำลังคนตามภาระงานและตามเกณฑ์มาตรฐานอย่างเหมาะสม
3. พัฒนาบุคลากรตามสมรรถนะหลัก
4. ส่งเสริมการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 พัฒนาระบบบริการสุขภาพและคุณภาพบริการ

กลยุทธ์

1. พัฒนาคุณภาพบริการสู่ความยั่งยืน
2. พัฒนาระบบบริการตาม Service Plan
3. พัฒนาระบบบริการและเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉิน
4. ส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมและแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 5 การสร้างวัฒนธรรมสุขภาพและวิถีชีวิตที่มีความสุขในสังคม

กลยุทธ์

1. ส่งเสริม สนับสนุนให้ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ
2. ส่งเสริมสุขภาพประชากร 5 กลุ่มวัย
3. พัฒนา ส่งเสริม สนับสนุนให้หน่วยงานสาธารณสุขทุกระดับและภาคีเครือข่ายมีการดำเนินการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค และคุ้มครองผู้บริโภค

ยุทธศาสตร์ที่ 1

ประเด็น การพัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ
เป้าหมาย 1) 1.มีระบบการบริหารจัดการ การเงิน การคลังสุขภาพ ที่มีประสิทธิภาพ
2.ประชาชนสามารถเข้าถึงสิทธิในระบบบริการรักษาครอบคลุม และลดความเหลื่อมล้ำในทุกสิทธิ

<p>สถานการณ์/ ข้อมูลพื้นฐาน</p>	<p>สถานการณ์/ข้อมูลพื้นฐาน - โรงพยาบาลแก้งคร้อมีเงินบำรุง 84,526,488.47 บาท</p> <ul style="list-style-type: none"> - Risk scoring 0 - ประชาชนเขตอำเภอแก้งคร้อเข้าไม่ถึงสิทธิการรักษา 3/91,307 คน - ความสำคัญ <p>1.การเงิน การคลัง โรงพยาบาล มีความสำคัญต่อผู้รับบริการและเจ้าหน้าที่</p> <p>2.รพ.แก้งคร้อ มีเงินบำรุง 84 ล้านบาท ถ้าบริหารจัดการไม่ดี รายรับน้อย รายจ่ายเพิ่ม 3-4 ปี อาจขาดสภาพคล่องได้</p> <p>3.การเข้าถึงบริการสุขภาพอย่างครอบคลุมของประชาชนจะลดรายจ่ายในการรักษาโรคเรื้อรังและรุนแรงซับซ้อน</p> <p>4.ยุทธ 1 จึงจัดให้มีระบบบริหารจัดการ การเงิน การคลัง ที่มีประสิทธิภาพ และเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพในทุกสิทธิ</p>		
<p>GAP</p>	<p>ปัจจัย สาเหตุ อุปสรรค โอกาสพัฒนา</p> <ul style="list-style-type: none"> - สภาพคล่องทางการเงินลดลง - การขยายบริการที่เพิ่มขึ้น - การมีส่วนต่างของค่ารักษาที่สูงกว่าข้อตกลงในการเบิกจ่าย - การรับบริการการรักษาในแต่ละกองทุนมีความแตกต่างและความซับซ้อนในรายละเอียดในการจ่ายค่าบริการ 		
<p>กลยุทธ์/ มาตรการ</p>	<p>กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการเพื่อลดความเหลื่อมล้ำของประชาชนทุกสิทธิ</p>	<p>กลยุทธ์ที่ 2พัฒนาการเข้าถึงสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า</p>	<p>กลยุทธ์ที่ 3 ส่งเสริมพัฒนาระบบการบริหารจัดการระบบสุขภาพของหน่วยงานสาธารณสุข</p>
<p>เป้าหมาย ความ ความสำเร็จ</p>	<p>มีคณะกรรมการพิจารณาความเหลื่อมล้ำค่าบริการของทุกสิทธิสำหรับค่าบริการที่มีค่าใช้จ่ายสูง</p>	<p>พัฒนาระบบบริการเพื่อเพิ่มการเข้าถึง เช่น การบริการเชิงรุก</p>	<p>กำกับ ติดตาม ประเมินผล และปรับแผนพัฒนาระบบบริหารจัดการ และพัฒนาระบบบริการ</p>

แผนปฏิบัติการราชการเครือข่ายบริการสาธารณสุขอำเภอแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นการพัฒนากที่ 1 การพัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ที่ 1 พัฒนาระบบบริการเพื่อลดความเหลื่อมล้ำของประชาชนทุกสิทธิ

เป้าประสงค์ เพื่อลดความเหลื่อมล้ำในการใช้สิทธิของแต่ละระบบหลักประกันสุขภาพภาครัฐ

ตัวชี้วัดผลลัพธ์ ความแตกต่างการใช้สิทธิ เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วยในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (compliance rate) $\leq 1.5\%$

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
1	โครงการลดความเหลื่อมล้ำ	1. แต่งตั้งคณะกรรมการ ลดความเหลื่อมล้ำ - พิจารณาความเหลื่อมล้ำ ค่าบริการของทุกสิทธิสำหรับ ค่าบริการที่มีค่าใช้จ่ายสูง - พัฒนาระบบบริการที่มี ประสิทธิภาพและเท่าเทียม 2.กำกับ ติดตาม ประเมินผล	ความ แตกต่างการ ใช้สิทธิ เมื่อ ไปใช้บริการ ผู้ป่วยในของ ผู้มีสิทธิใน ระบบ หลักประกัน สุขภาพถ้วน หน้า (compliance rate) $\leq 1.5\%$	รพ.แก้งคร้อ	ต.ค.68 – ก.ย.69	-	-	เงินบำรุง รพ.	คปสอ.แก้งคร้อ

กลยุทธ์ที่ 2 พัฒนาการเข้าถึงสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

เป้าประสงค์ ประชาชนคนไทยทุกคนมีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UHC)

ตัวชี้วัดผลลัพธ์ ประชาชนสามารถเข้าถึงสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UHC) ไม่น้อยกว่า 99.55%

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
1	โครงการพัฒนาการเข้าถึงสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า	1.สำรวจข้อมูลสิทธิการรักษาประชาชนในเขต 2.ให้บริการเชิงรุกในทุกๆสิทธิ 3.แก้ปัญหาสถานะสิทธิ 4.พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อเพิ่มการเข้าถึงในทุกสิทธิ	ประชาชนมีสิทธิในหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UHC) ไม่น้อยกว่า 99.55%	รพ.แก้งคร้อ	ต.ค.68 – ก.ย.69	-	-	เงินบำรุง รพ.	คปสอ.แก้งคร้อ

กลยุทธ์ที่ 3 ส่งเสริมพัฒนาระบบการบริหารจัดการระบบสุขภาพของหน่วยงานสาธารณสุข

เป้าประสงค์ มีระบบการบริหารจัดการการเงิน การคลังสุขภาพ ที่มีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดผลลัพธ์ ปี 2569 ผ่านระดับ B ดี ขึ้นไป

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
1	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพ การบริหารการเงินการคลัง (Total Performance Score : TPS) ปี 2569	1.ประชุมผู้เกี่ยวข้อง หาปัจจัย สาเหตุ ปัญหาอุปสรรค ในการ ดำเนินงานที่ผ่านมา 2.ดำเนินกิจกรรมเน้นหนัก 2.1การบริหารแผนทางการเงิน -เน้นการกำกับ ติดตาม ประเมินผลทุกเดือน 2.2การบริหารสินทรัพย์ หมุนเวียนและหนี้สินหมุนเวียน -กำหนดชุดตั้งเบิกจากจุดต่างๆ ส่งถึงงานการเงินภายใน 45 วัน นับจากวันตรวจรับสินค้า	ผ่านระดับ B ดี ขึ้นไป (รายละเอียด ตามที่แนบ มา)	รพ.แก้งคร้อ	ต.ค.68 – ก.ย.69	-	-	เงินบำรุง รพ.	คปสอ.แก้งคร้อ

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
2	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติ การ การจัดทำแผนปฏิบัติ การ เครือข่ายบริการ สุขภาพ อำเภอแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ ประจำปี 2569	1. แต่งตั้งคณะกรรมการ คณะทำงาน 2. เตรียมข้อมูลนำเข้า 3. ประชุมเชิงปฏิบัติการทำ Workshop 4.สรุป ประเมินผล	คณะทำงาน 50 คน	รพ./สสอ./ รพ.สต.	ม.ค.-ก.พ.69	ม.ค.-ก.พ. 69	230,000	เงินบำรุง รพ.	คปสอ.แก้งคร้อ

แผนปฏิบัติการราชการเครือข่ายบริการสาธารณสุขอำเภอแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นการพัฒนาที่ 2 แผนพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อรองรับระบบงานที่มีความทันสมัย และมีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ เป็นโรงพยาบาลชั้นนำที่ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการปรับปรุงและส่งเสริมการดูแลผู้ป่วยและปรับปรุงระบบบริการทางการแพทย์และการบริหารที่มีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 1.ร้อยละของหน่วยบริการที่มีการใช้ระบบ Telemedicine 2.มี Dashboard สุขภาพ 3.ผ่านการประเมิน HA-IT plus. 4. ผ่านการประเมินคุณภาพโรงพยาบาล อัจฉริยะระดับเพชร 5. ร้อยละของบุคลากรที่ผ่านการอบรมด้าน Digital Literacy หรือ PDPA และสามารถใช้งานระบบ IT ได้ $\geq 80\%$

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
1	โครงการพัฒนาระบบบริการ สุขภาพอัจฉริยะ (Smart Health Service Project)	1.พัฒนาและขยายระบบ Telemedicine สำหรับผู้ป่วยโรค เรื้อรัง (NCD / Mental Health / Palliative care) 2. จัดทำ Dashboard บริการผู้ป่วย นอก-ใน แสดงภาระงานและสถิติราย หน่วยบริการ 3.ฝึกอบรมบุคลากรเรื่องการใช้ระบบ Smart Health และการให้คำปรึกษา ผ่าน Telemedicine 4. เชื่อมต่อฐานข้อมูลกลางด้วย R9 Health 5. จัดทำระบบแจ้งเตือนก่อนนัด ผ่าน Line และการแจ้งเตือนเมื่อ ขาดนัด	ผู้ป่วยเข้าถึง บริการสะดวก รวดเร็ว และลด การรอคอย	รพ./สสอ/ รพสต	ม.ค.-ก.ย. 2569		50,000	เงินบำรุง	งานศูนย์ คอมพิวเตอร์

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
2	พัฒนาฐานข้อมูลและการวิเคราะห์เชิงลึกด้วย AI (Smart Data & AI Analytics Project)	<p>1. สร้างระบบ Dashboard วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพ (Grafana, Power BI) เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> • กลุ่มโรค NCDs • ผู้ป่วยฉุกเฉิน / stroke / STEMI • ผู้สูงอายุ / กลุ่มเปราะบาง <p>2. ใช้ AI ทำนายความเสี่ยงสุขภาพ</p> <p>3. จัดทำระบบ ตรวจสอบคุณภาพข้อมูล (Data Quality Audit Tool) อัตโนมัติ</p> <p>4.อบรมบุคลากรด้าน Data Governance และการใช้เครื่องมือวิเคราะห์ข้อมูล</p>	มี Dashboard สุขภาพ	รพ. แก้งคร้อ และ CUP	ตุลาคม 2568 - กันยายน 2569		34,900		งานเวชสถิติ / งานศูนย์ คอมพิวเตอร์

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
3	พัฒนาความมั่นคงปลอดภัยระบบสารสนเทศ (Cyber Security & PDPA Compliance Project)	<p>1. ปรับปรุงระบบ Firewall / VPN / SSL / Backup ให้ปลอดภัยและทันสมัย</p> <p>2. จัดทำ แผนความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ (Cybersecurity Plan) และทดสอบแผนตอบสนองเหตุฉุกเฉิน (Incident Response Plan)</p> <p>3. ดำเนินการ ประเมินระบบตามเกณฑ์ HA-IT Plus และ PDPA</p> <p>4. จัดอบรมบุคลากรด้าน Cyber Security Awareness & PDPA</p> <p>5. ติดตั้งระบบ Log Server / Access Control / Audit Trail</p>	ระบบ IT ปลอดภัย ได้มาตรฐาน และผ่านการประเมิน CTAM ปีงบประมาณ 2569	รพ. แก้งคร้อ	ต.ค. 68- ก.ย.69	ต.ค. 68- ก.ย.69	20,000	สนับสนุน จาก สสจ.	คปสอ. แก้งคร้อ

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
4.	พัฒนาคุณภาพบริการสู่ Smart Hospital	<p>1. ประเมินตนเองตามเกณฑ์ Smart Hospital (5 ระบบ) ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> • Smart Service • Smart Governance • Smart Data • Smart Security • Smart Innovation <p>2. พัฒนาและปรับปรุง กระบวนการบริการให้เชื่อมโยงกับ ระบบดิจิทัล</p> <p>3. สร้าง ระบบติดตามและ รายงานผลการดำเนินงาน แบบ อัตโนมัติ</p> <p>4. จัดประกวด “หน่วยบริการ ดิจิทัลต้นแบบ” เพื่อกระตุ้นการ พัฒนา</p> <p>5. นำผลประเมินมาใช้ปรับปรุง ระบบ IT และ Workflow ภายใน</p>	โรงพยาบาล ผ่านเกณฑ์ Smart Hospital ระดับเพชร	รพ. แก้งคร้อ	มี.ค.-ก.ย. 2569		20,000		คณะกรรมการ Smart Hospital

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
5.	การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านเทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Literacy for Health Staff)	1. อบรม Digital Literacy และ Data Analytics 2. จัดทำคู่มือการใช้งานระบบ IT 3. ศึกษาดูงานหน่วยต้นแบบ Smart Hospital 4. จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการเพื่อส่งเสริมให้ผู้อบรมใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการพัฒนาการให้บริการประชาชน สะดวก รวดเร็ว ทันสมัย รวมถึงการจัดเก็บข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล การสนับสนุนการวิจัย ติดตามผลการรักษา ตลอดจนการเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการภายในหน่วยงาน	บุคลากร ≥80% มีทักษะใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและเข้าใจ PDPA	เครือข่าย CUP แก้งคร้อ	ม.ค.-ก.ย. 2569		100,000		คณะกรรมการ Smart Hospital

แผนปฏิบัติการราชการเครือข่ายบริการสาธารณสุขอำเภอแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นการพัฒนาที่ 3 การบริหารจัดการและพัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ 1. ส่งเสริมสุขภาพและความปลอดภัยของบุคลากรและพัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 1. บุคลากรกลุ่มป่วยเพิ่มขึ้นไม่เกิน 5%

2. องค์กรมีอัตรากำลังคนเพียงพอตามกรอบอัตรากำลังในแต่ละสายงาน

3. บุคลากรทุกคน ได้รับการฝึกอบรม/หรือฟื้นฟูความรู้ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

4. บุคลากรทุกคนที่เข้าเกณฑ์ในการเลื่อนระดับที่สูงขึ้นได้รับการสนับสนุน/ผลักดันให้ทำผลงานวิชาการเพื่อเลื่อนระดับ

5. อัตราการคงอยู่ของบุคลากรไม่น้อยกว่าร้อยละ 85

6. พฤติกรรมการบริการได้รับข้อร้องเรียนลดลง

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
1	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	<p>1. บุคลากรได้รับการตรวจสุขภาพกาย สุขภาพจิต และประเมินสมรรถภาพทางกายประจำปี 1 ครั้ง</p> <p>2. เฝ้ารวัง/ตรวจสุขภาพซ้ำในกลุ่มเสี่ยงทุก 6 เดือน เพื่อป้องกันก่อนป่วย</p> <p>3. กำกับติดตามกลุ่มป่วยให้ได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่องเพื่อลดภาวะแทรกซ้อนจากการเป็นโรค</p> <p>4. จัดกิจกรรมทางกายเพื่อสร้างเสริมสุขภาพโดยกลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู</p> <p>5. การเข้าถึงการตรวจมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม มะเร็งตับและท่อน้ำดี</p>	จนท.คปสอ. แก๊งค์รื้อ	รพ.สต./ รพ./สสอ.	ต.ค.68 - ก.ย.69	ต.ค.68 - ก.ย.69	35,000	เงินบำรุง	HR/เวชกรรม ฟื้นฟู/ โภชนศาสตร์/ OPD

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
2	โครงการเพื่อนช่วยเพื่อนดูแล ปัญหาสุขภาพจิต	1. จัดอบรมเกี่ยวกับการ ดูแลสุขภาพจิต 2. สร้างวัฒนธรรมเชิงบวก ในองค์กร ที่ส่งเสริมให้ เจ้าหน้าที่มีความสุขและมี ประสิทธิภาพในการทำงาน	จนท.คปสอ. แก้งคร้อ	รพ.สต./ รพ./สสอ.	ต.ค.68 - ก.ย.69	ต.ค.68 - ก.ย.69	-	เงินบำรุง	HR/ทีม สุขภาพจิต
3	โครงการสำรวจสิ่งแวดลอมจาก การทำงาน	1. สำรวจสภาพแวดล้อมใน ที่ทำงานที่เอื้อต่อความ ปลอดภัยตามมาตรฐานอาชีว อนามัย โดย สำนักงาน สนับสนุนบริการสุขภาพที่ 9	รพ.แก้งคร้อ	รพ.แก้งคร้อ	ต.ค.68 - ก.ย.69	ต.ค.68 - ก.ย.69	40,000	เงินบำรุง	HR/งานอาชีว อนามัย

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
4	โครงการพัฒนาระบบ การศึกษาต่อเนื่องของบุคลากร และสร้างเสริมองค์กรแห่งการ เรียนรู้	1.จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ เพื่อเลื่อนระดับหรือ ตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น ปี ละ 1 ครั้ง	จนท.คปสอ. แก๊งค์ร้อ	รพ.สต./ รพ./สสอ.	ต.ค.68 - ก.ย.69	ต.ค.68 - ก.ย.69	20,000	เงินบำรุง	HA/HR
		2.จัดประกวดผลงาน วิชาการระดับ คปสอ. และ สนับสนุนให้ส่งผลงาน ประกวดระดับจังหวัด/เขต/ ประเทศ เพื่อพัฒนา คุณภาพโรงพยาบาลให้ได้ ได้มาตรฐาน พร้อม สนับสนุนด้านงบประมาณ ตามความเหมาะสม	จนท.คปสอ. แก๊งค์ร้อ	รพ.สต./ รพ./สสอ.	ต.ค.68 - ก.ย.69	ต.ค.68 - ก.ย.69	1,400,000	เงินบำรุง	HA/HR

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
		3.สนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ทุกระดับเข้าร่วมการอบรมภายนอกองค์กรเพื่อเพิ่มพูนทักษะอย่างน้อยปีละ 1 ครั้งพร้อมสนับสนุนงบประมาณ 12,000 บาท/คน/ปี	จนท.คปสอ. แก้งคร้อ	รพ.สต./ รพ./สสอ.	ต.ค.68 - ก.ย.69	ต.ค.68 - ก.ย.69	2,005,000 (รพ. 192,000 สสอ./รพ.สต. 85,000)	เงินบำรุง	HR
		4. จัดทำระบบการถ่ายทอดองค์ความรู้ในด้านการบริหารและภาวะผู้นำเพื่อทดแทนกลุ่มที่เกษียณ เช่น การสอนงาน การส่งไปอบรมหลักสูตรผู้บริหาร 5. จัดอบรมการทำวิจัยจากงานประจำ เพื่อส่งเสริมการพัฒนางานประจำและการส่งเสริมการสร้างผลงานด้านวิชาการ	จนท.คปสอ. แก้งคร้อ	รพ.สต./ รพ./สสอ.	ต.ค.68 - ก.ย.69	ต.ค.68 - ก.ย.69	102,000	เงินบำรุง	HR

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
5	โครงการเสริมสร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร	1. สวัสดิการรักษายาบาล พร้อมทั้งการดูแลค่าใช้จ่าย ส่วนต่างจากสิทธิ์การรักษา 2. จัดสรรสวัสดิการตาม ความเหมาะสมเพื่อ เสริมสร้างขวัญและกำลังใจ บุคลากรในการปฏิบัติงาน 3. จัดกิจกรรมส่วนรวมใน เทศกาลประเพณีต่างๆ	จนท.คปสอ. แก๊งค์ร้อย	รพ.สต./ รพ./สสอ.	ต.ค.68 - ก.ย.69	ต.ค.68 - ก.ย.69	2,325,000	เงินบำรุง	คณะกรรมการ บริหาร/HR/ กลุ่มงานปฐม ภูมิ

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
6	เพื่อให้เจ้าหน้าที่ใหม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างถูกต้องตามระเบียบ	1.อบรมการปฏิบัติงานตามระเบียบเพื่อให้บุคลากรมีศักยภาพในการทำงาน มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี และมีคุณธรรมจริยธรรมสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยกำหนดให้มีการจัดอบรม 2 ครั้ง ครั้งที่ 1 เดือนธันวาคม ครั้งที่ 2 เดือนมิถุนายน 2.กิจกรรมเสริมสร้างความรักและผูกพันในองค์กรเพื่อทำงานร่วมกับเพื่อนร่วมงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	จนท.รพ. แก้งคร้อ	รพ	ต.ค.68 - ก.ย.69	ต.ค.68 - ก.ย.69	8,000	เงินบำรุง	HR HA

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
7	โครงการอบรมบริการที่เป็นเลิศ (ESB) สำหรับเจ้าหน้าที่	-อบรมเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับบทบาทหน้าที่และความรู้เฉพาะทางในงาน ด้านความคิดความเห็นอกเห็นใจ การไม่เลือกปฏิบัติและการมองผู้รับบริการเสมือนคนสำคัญ การนำประสบการณ์ในการมาปรับใช้ในการแก้ปัญหา	จนท. รพ. แก้งคร้อ	รพ.	ต.ค.68 - ก.ย.69	ต.ค.68 - ก.ย.69	125,000	เงินบำรุง	HR HA

หน่วยงาน อุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

ประเด็นการพัฒนาคำที่ 1..ด้านบริการ การพัฒนาการให้บริการผู้ป่วย ผู้ป่วยฉุกเฉินและผู้ป่วยวิกฤติที่มีภาวะคุกคามชีวิต

เป้าประสงค์ 1.เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรของโรงพยาบาลแก้งคร้อ

2. เพื่อพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการการแพทย์ฉุกเฉินของโรงพยาบาลแก้งคร้อและเครือข่าย

ตัวชี้วัดผลลัพธ์ ร้อยละของบุคลากรทางการพยาบาลและเครือข่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉินมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินและผู้ป่วยวิกฤติที่มีภาวะคุกคามชีวิต

ข้อมูลผู้ป่วย/ผู้รับบริการ/ข้อมูลที่เกี่ยวข้องในการพัฒนา

ลำดับ	ด้านการให้บริการ	ด้านบุคลากร	ด้านครุภัณฑ์ทางการแพทย์/ ด้านวัสดุ/อุปกรณ์	ระยะดำเนินงาน (เดือน)	ผู้รับผิดชอบ/เบอร์ โทร
1	1.อบรมฟื้นฟูการช่วยช่วยฟื้นคืนชีพ ขั้นสูง (ALS) สำหรับพยาบาล 2.อบรมฟื้นฟูการช่วยฟื้นคืนชีพขั้น พื้นฐาน (BLS) และการใช้เครื่อง กระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้าอัตโนมัติ (AED) สำหรับบุคลากรของ โรงพยาบาลแก้งคร้อ โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล และเจ้าหน้าที่ ทั่วไป	1.พยาบาลจากกลุ่มการพยาบาล 2.พยาบาลจาก รพ.สต. ของคปสต.แก้งคร้อ 3.เจ้าหน้าที่จากทุกกลุ่มงาน ของร.พ.แก้งคร้อ		1ต.ค69-30กย.69	คุณกิติกร สมათา

แผนพัฒนางานโรงพยาบาลแก่งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ 2569

หน่วยงาน อุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

ประเด็นการพัฒนาที่ 2. ด้านบุคลากร การพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการพยาบาลและเครือข่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉินให้มีสมรรถนะในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินและ
 เป้าประสงค์ เพิ่มทักษะบุคลากรทางการพยาบาลและเครือข่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMR)

ตัวชี้วัดผลลัพธ์ ร้อยละของบุคลากรทางการพยาบาลและเครือข่ายบริการการแพทย์ฉุกเฉินมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินและผู้ป่วยวิกฤติที่มีภาวะคุกคาม
 ชีวิต

ข้อมูลผู้ป่วย/ผู้รับบริการ/ข้อมูลที่เกี่ยวข้องในการพัฒนา

ลำดับ	ด้านการให้บริการ	ด้านบุคลากร	ด้านครุภัณฑ์ทาง การแพทย์/ ด้านวัสดุ/อุปกรณ์	ระยะดำเนินงาน (เดือน)	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
1	การให้บริการผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน และการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุกลุ่ม ชน(Mass casualty)	1.พยาบาลจากกลุ่มการพยาบาล 2.หน่วยกู้ชีพพื้นฐานระดับตำบลและมูลนิธิสว่างพุทธ ธรรมสถานอ.แก่งคร้อ โดยมีการจัดกิจกรรมดังนี้ 1.ทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพ 2.การใช้เครื่องมือ/อุปกรณ์ที่สำคัญและจำเป็นเช่น Auto-CPR ,Defib, AEDและ EKG 3.การรับ-ส่งต่อผู้ป่วย 4.ทักษะการติดต่อสื่อสารเมื่อมีอุบัติเหตุกลุ่ม/Disaster 5.การซ้อมแผนอุบัติเหตุกลุ่มชน(Mass casualty)		1ต.ค.68-31ก.ย.69	คณะกรรมการ บริหาร

แผนพัฒนางานโรงพยาบาลแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นการพัฒนาที่ 4 4. การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

- เป้าประสงค์
1. ลดอัตราการเสียชีวิตและภาวะทุพพลภาพที่ป้องกันได้ จากอุบัติเหตุและการเจ็บป่วยฉุกเฉิน ภายใน 72 ชั่วโมง
 2. ระบบ ECS (Emergency Care System) ที่มีคุณภาพและมาตรฐาน

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
1	พัฒนาระบบการดูแลรักษา ผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินที่มี คุณภาพ	โครงการพัฒนาระบบ การแพทย์ฉุกเฉิน(ร่วมกับ สสจ.ชัยภูมิ)	EMR ทุก หน่วยในเขตอ. แก้งคร้อ	EMR ทุก หน่วยในเขต อ.แก้งคร้อ					กิติกร สมათา
2	เพิ่มการเข้าถึงบริการ การแพทย์ฉุกเฉินให้ ครอบคลุมทุกพื้นที่	รณรงค์ล่ออุบัติเหตุในโรงเรียน การปฐมพยาบาลเบื้องต้นและ การรับแจ้งเหตุผ่าน1669		ร.รมย์มใน พื้นที่ร.พ. แก้งคร้อ	6เดือน			เงินบำรุง	กิติกร สมათา

แผนพัฒนางานโรงพยาบาลแก่งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ 2569

หน่วยงาน อุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

ประเด็นการพัฒนาที่ 1.ด้านบริการ การพัฒนาการให้บริการผู้ป่วยกลุ่มหลอดเลือดสมอง

เป้าประสงค์ การเข้าถึงยา rt-PA ของผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง

ตัวชี้วัดผลลัพธ์ ร้อยละของผู้ป่วยที่มีภาวะหลอดเลือดสมอง ที่มีการตีบ/อุดตันมีการเข้าถึงยา rt-PA คิดเป็นร้อยละ60

ข้อมูลผู้ป่วย/ผู้รับบริการ/ข้อมูลที่เกี่ยวข้องในการพัฒนา

. ผู้ป่วยกลุ่มที่มีโรคประจำตัวเป็นความดันโลหิตสูงและพบว่ามีความเสี่ยงสูง เพื่อให้เข้ารับบริการได้รวดเร็วเมื่อมีอาการของ Stroke fast tract เพื่อการเข้าถึงยา rt-PA

ลำดับ	ด้านการให้บริการ	ด้านบุคลากร	ด้านครุภัณฑ์ทางการแพทย์/ ด้านวัสดุ/อุปกรณ์	ระยะดำเนินงาน (เดือน)	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
1	การพัฒนาการให้บริการผู้ป่วยกลุ่มหลอดเลือดสมองเพื่อเข้าถึงระบบ Stroke fast tract โดยมีกิจกรรมดังนี้ 1.เพิ่มการให้ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมองในผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่มารับบริการที่NCD 2.คัดกรองกลุ่มเสี่ยงสูงที่มีโอกาสเกิด strokeเช่นผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ และขาดนัด	ส่งเจ้าหน้าที่ฝึกอบรมเรื่องการให้ยา/การเฝ้าระวังขณะ-หลังให้ยา rt-PA	1.เครื่องควบคุมการไหลของสารน้ำ (Infusion pump) 2.โทรศัพท์แบบโมบาย 3.Telemed 4.เครื่องชั่งน้ำหนักสำหรับรถนอน	-ต.ค.68 ประสานรพ.ชัยภูมิเพื่อส่งจนท.อบรมที่ Stroke unit จำนวน 4คนเป็นเวลา1สัปดาห์ - ส่งข้อมูลให้สปสข.เพื่อประเมินความพร้อมสถานที่ในการให้ยา rt-PA	คุณกิติกร สมหา ทา

<p>3.นำข้อมูลส่งต่อให้แก่ปฐมภูมิ,รพ.สต.และชุมชนเพื่อช่วยในการเฝ้าระวังผป.กลุ่มนี้</p> <p>4.ประสานงานIT ในการลงข้อมูลใน Google map เพื่อปักหมุดบ้านผป. เมื่อผป.มีอาการตามBEFAST เพียง1 อาการสามารถรับมาดูแลได้ทันที</p> <p>5.เลือกตำบลนำร่องโดยดูจาก จำนวนผู้ป่วย/ระยะทาง โดยเลือก ต.เก่า่าดีและท่ามะไฟหวานเป็น ตำบลนำร่อง</p> <p>การดูแลจากทีมER/EMS</p> <p>1.Onset to door</p> <p>1.1เมื่อรับแจ้งการออกกรีบ ตั้งแต่ ออกกรีบจนถึงร.พ.ประกันเวลาที่ 60นาที</p> <p>1.2.เมื่อประเมินได้ว่าเป็นผป.stroke ทีมEMS ส่งข้อมูลมาERเพื่อเตรียมความพร้อมแจ้งแพทย์เขียนเอกสาร ส่งCTตามจนท.CT, จนท.Labมารอ</p> <p>1.3 EMS เปิดเส้นเก็บ specimen นำผป.ส่งร.พ.ก่อนถึงรพ.ให้โทรแจ้ง</p>				
---	--	--	--	--

<p>ERอีกครั้ง</p> <p>2.Door to CT</p> <p>2.1 จอดรถหน้าERโดยให้แพทย์ ประเมินบนรถambulanceใช้เวลา 5-10นาที</p> <p>2.2 ทีมEMS ไปCTโดยให้ญาติรอที่ ER เพื่อแพทย์จะให้ข้อมูลแนวทางการรักษาแก่ญาติและเซ็นต์ เอกสารไว้กรณีต้องให้ยา r-TPA</p> <p>2.3 รอผล CTและส่งผล ปรีกษา อายุรแพทย์ประสาทรพ.ชัยภูมิโดย ใช้เวลา 60นาที</p> <p>2.4 ขณะรอผล CT พยาบาลER เตรียมทีมในการส่งต่อและเตรียมยา r-TPA</p> <p>3.Door to needle</p> <p>3.1 ถ้าพบว่ามีภาวะIschemic stroke ต้องให้ยา r-TPAก่อนส่งต่อมี การให้ยาที่ER ประกันเวลาที่10นาที</p> <p>4 Door to refer</p> <p>เข้าstroke unit ที่รพ.ศ.ชัยภูมิ (ประกันเวลาที่50นาที)</p>				
--	--	--	--	--

แผนพัฒนางานโรงพยาบาลแก่งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ 2569

หน่วยงาน อุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

ประเด็นการพัฒนาที่ 2. การพัฒนาการดูแลผู้ป่วยPneumonia เพื่อลดอัตราการใส่ท่อช่วยหายใจ

เป้าประสงค์ ลดอัตราการตายและลดการใส่ท่อช่วยหายใจในผู้ป่วยPneumonia

- ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 1. ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น Pneumonia มีอัตราการใส่ท่อช่วยหายใจลดลง
2. ร้อยละของการเสียชีวิตของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น Pneumonia ลดลงจากเดิม ≥ 5

ข้อมูลผู้ป่วย/ผู้รับบริการ/ข้อมูลที่เกี่ยวข้องในการพัฒนา

1. ยอดผู้ป่วยที่เข้ามารับบริการในห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินและนิติเวชที่ได้รับการวินิจฉัย Pneumonia และมีภาวะคุกคามของชีวิต (Resuscitation) มีภาวะหายใจล้มเหลวและต้องใส่ท่อช่วยหายใจมีจำนวน 48 ราย (ปี 2568) และมีภาวะฉุกเฉิน (Emergency) มีจำนวน 74 ราย
2. ช่วงอายุที่พบมากที่สุดคือช่วงอายุ.
3. กลุ่มผู้ป่วยที่พบมากและมีความรุนแรงที่ต้องใส่ท่อช่วยหายใจ
4. นำข้อมูลส่งต่อแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องโดยเฉพาะงานเวชศาสตร์ ที่ดูแลกลุ่ม care giver

ลำดับ	ด้านการให้บริการ	ด้านบุคลากร	ด้านครุภัณฑ์ทางการแพทย์/ ด้านวัสดุ/อุปกรณ์	ระยะดำเนินงาน (เดือน)
1.	1. ให้ความรู้แก่ผู้ดูแลเรื่องการเฝ้าระวังโดยเฉพาะกลุ่มติดเตียงต้องเฝ้าระวังเรื่องการสำลัก จับพลิกตะแคงตัวทุก 2 ชม. เพื่อลดการคั่งค้างของเสมหะ 2. การเรียกใช้บริการ EMS เมื่อพบว่าผู้ป่วยมีไข้ ไอ หอบ เพื่อเข้ารับบริการได้ทันที่	1. อสม. 2. ผู้ดูแลผู้ป่วย (care giver) 3. ศสช./ทีมเยี่ยมบ้าน 4. ทีม EMS		

แผนพัฒนางานโรงพยาบาลแก่งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ 2569

หน่วยงาน อุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

ประเด็นการพัฒนากที่ 3. ด้านบุคลากร การพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการพยาบาลให้มีสมรรถนะในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินและผู้ป่วยวิกฤติที่มีภาวะคุกคามชีวิต

เป้าประสงค์ เพิ่มทักษะบุคลากรทางการพยาบาล.

ตัวชี้วัดผลลัพธ์ ร้อยละของบุคลากรทางการพยาบาล มีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินและผู้ป่วยวิกฤติที่มีภาวะคุกคามชีวิต

ลำดับ	ด้านการให้บริการ	ด้านบุคลากร	ด้านครุภัณฑ์ทางการแพทย์/ ด้านวัสดุ/อุปกรณ์	ระยะดำเนินงาน (เดือน)	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
1	การให้บริการผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน	พยาบาลจากกลุ่มการพยาบาล โดยมีการจัดกิจกรรมดังนี้ 1.การคัดแยกประเภทผู้ป่วยตาม MOPH 2.ทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพ 3.การใช้เครื่องมือ/อุปกรณ์ที่สำคัญและจำเป็นเช่น Auto-CPR ,Defib, AEDและ EKG 4.การรับ-ส่งต่อผู้ป่วย 5.การทำหัตถการและการช่วยแพทย์ในการทำหัตถการ ที่สำคัญ 6.ทักษะการติดต่อสื่อสารเมื่อมีอุบัติเหตุด่วน/Disaster	ไม่มี	1ต.ค.68-31ก.ย.69	คณะกรรมการ บริหาร

แผนพัฒนางานโรงพยาบาลแก่งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ 2569

หน่วยงาน อุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

ประเด็นการพัฒนาที่ 1.ด้านบริการ การพัฒนาการให้บริการผู้ป่วยกลุ่มหลอดเลือดสมอง

เป้าประสงค์ การเข้าถึงยา rt-PA ของผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง

ตัวชี้วัดผลลัพธ์ ร้อยละของผู้ป่วยที่มีภาวะหลอดเลือดสมอง ที่มีการตีบ/อุดตันมีการเข้าถึงยา rt-PA คิดเป็นร้อยละ60

ข้อมูลผู้ป่วย/ผู้รับบริการ/ข้อมูลที่เกี่ยวข้องในการพัฒนา

. ผู้ป่วยกลุ่มที่มีโรคประจำตัวเป็นความดันโลหิตสูงและพบว่ามีความเสี่ยงสูง เพื่อให้เข้ารับบริการได้รวดเร็วเมื่อมีอาการของ Stroke fast tract เพื่อการเข้าถึงยา rt-PA

ลำดับ	ด้านการให้บริการ	ด้านบุคลากร	ด้านครุภัณฑ์ทางการแพทย์/ ด้านวัสดุ/อุปกรณ์	ระยะดำเนินงาน (เดือน)	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
1	การพัฒนาการให้บริการผู้ป่วยกลุ่มหลอดเลือดสมองเพื่อเข้าถึงระบบ Stroke fast tract โดยมีกิจกรรมดังนี้ 1.เพิ่มการให้ความรู้เรื่องโรคหลอดเลือดสมองในผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่มารับบริการที่NCD 2.คัดกรองกลุ่มเสี่ยงสูงที่มีโอกาสเกิด strokeเช่นผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ และขาดนัด	ส่งเจ้าหน้าที่ฝึกอบรมเรื่องการให้ยา/การเฝ้าระวังขณะ-หลังให้ยา rt-PA	1.เครื่องควบคุมการไหลของสารน้ำ (Infusion pump) 2.โทรศัพท์แบบโมบาย 3.Telemed 4.เครื่องชั่งน้ำหนักสำหรับรถนอน	-ต.ค.68 ประสานรพ.ชัยภูมิเพื่อส่งจนท.อบรมที่ Stroke unit จำนวน 4คนเป็นเวลา1สัปดาห์ - ส่งข้อมูลให้สปสข.เพื่อประเมินความพร้อมสถานที่ในการให้ยา rt-PA	

<p>3.นำข้อมูลส่งต่อให้แก่ปฐมภูมิ,รพ.สต.และชุมชนเพื่อช่วยในการเฝ้าระวังผป.กลุ่มนี้</p> <p>4.ประสานงานIT ในการลงข้อมูลใน Google map เพื่อปักหมุดบ้านผป. เมื่อผป.มีอาการตามBEFAST เพียง1 อาการสามารถรับมาดูแลได้ทันที</p> <p>5.เลือกตำบลนำร่องโดยดูจาก จำนวนผู้ป่วย/ระยะทาง โดยเลือก ต.เก่า่าดีและท่ามะไฟหวานเป็น ตำบลนำร่อง</p> <p>การดูแลจากทีมER/EMS</p> <p>1.Onset to door</p> <p>1.1เมื่อรับแจ้งการออกกรีบ ตั้งแต่ ออกกรีบจนถึงร.พ.ประกันเวลาที่ 60นาที</p> <p>1.2.เมื่อประเมินได้ว่าเป็นผป.stroke ทีมEMS ส่งข้อมูลมาERเพื่อเตรียมความพร้อมแจ้งแพทย์เขียนเอกสาร ส่งCTตามจนท.CT, จนท.Labมารอ</p> <p>1.3 EMS เปิดเส้นเก็บ specimen นำผป.ส่งร.พ.ก่อนถึงรพ.ให้โทรแจ้ง</p>				
---	--	--	--	--

<p>ERอีกครั้ง</p> <p>2.Door to CT</p> <p>2.1 จอดรถหน้าERโดยให้แพทย์ ประเมินบนรถambulanceใช้เวลา 5-10นาที</p> <p>2.2 ทีมEMS ไปCTโดยให้ญาติรอที่ ER เพื่อแพทย์จะให้ข้อมูลแนวทางการรักษาแก่ญาติและเซ็นต์ เอกสารไว้กรณีต้องให้ยา r-TPA</p> <p>2.3 รอผล CTและส่งผล ปรีกษา อายุรแพทย์ประสาทรพ.ชัยภูมิโดย ใช้เวลา 60นาที</p> <p>2.4 ขณะรอผล CT พยาบาลER เตรียมทีมในการส่งต่อและเตรียมยา r-TPA</p> <p>3.Door to needle</p> <p>3.1 ถ้าพบว่ามีภาวะIschemic stroke ต้องให้ยา r-TPAก่อนส่งต่อมี การให้ยาที่ER ประกันเวลาที่10นาที</p> <p>4 Door to refer</p> <p>เข้าstroke unit ที่รพ.ศ.ชัยภูมิ (ประกันเวลาที่50นาที)</p>				
--	--	--	--	--

แผนพัฒนางานโรงพยาบาลแก่งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ 2569

หน่วยงาน อุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

ประเด็นการพัฒนาที่ 2. การพัฒนาการดูแลผู้ป่วยPneumonia เพื่อลดอัตราการใส่ท่อช่วยหายใจ

เป้าประสงค์ ลดอัตราการตายและลดการใส่ท่อช่วยหายใจในผู้ป่วยPneumonia

- ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 1. ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น Pneumonia มีอัตราการใส่ท่อช่วยหายใจลดลง
2. ร้อยละของการเสียชีวิตของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น Pneumonia ลดลงจากเดิม ≥ 5

ข้อมูลผู้ป่วย/ผู้รับบริการ/ข้อมูลที่เกี่ยวข้องในการพัฒนา

1. ยอดผู้ป่วยที่เข้ามารับบริการในห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินและนิติเวชที่ได้รับการวินิจฉัย Pneumonia และมีภาวะคุกคามของชีวิต (Resuscitation) มีภาวะหายใจล้มเหลวและต้องใส่ท่อช่วยหายใจมีจำนวน 48 ราย (ปี 2568) และมีภาวะฉุกเฉิน (Emergency) มีจำนวน 74 ราย
2. ช่วงอายุที่พบมากที่สุดคือช่วงอายุ
3. กลุ่มผู้ป่วยที่พบมากและมีความรุนแรงที่ต้องใส่ท่อช่วยหายใจ
4. นำข้อมูลส่งต่อแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องโดยเฉพาะงานเวชศาสตร์ ที่ดูแลกลุ่ม care giver

ลำดับ	ด้านการให้บริการ	ด้านบุคลากร	ด้านครุภัณฑ์ทางการแพทย์/ ด้านวัสดุ/อุปกรณ์	ระยะดำเนินงาน (เดือน)
1.	1. ให้ความรู้แก่ผู้ดูแลเรื่องการเฝ้าระวังโดยเฉพาะกลุ่มติดเตียงต้องเฝ้าระวังเรื่องการสำลัก จับพลิกตะแคงตัวทุก ชม. เพื่อลดการคั่งค้างของเสมหะ 2. การเรียกใช้บริการ EMS เมื่อพบว่าผู้ป่วยมีไข้ ไอ หอบ เพื่อเข้ารับบริการได้ทันที่	1. อสม. 2. ผู้ดูแลผู้ป่วย (care giver) 3. ศสช./ทีมเยี่ยมบ้าน 4. ทีม EMS		

แผนพัฒนางานโรงพยาบาลแก่งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ 2569

หน่วยงาน อุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช

ประเด็นการพัฒนาที่ 3. ด้านบุคลากร การพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการพยาบาลให้มีสมรรถนะในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินและผู้ป่วยวิกฤติที่มีภาวะคุกคามชีวิต

เป้าประสงค์ เพิ่มทักษะบุคลากรทางการพยาบาล.

ตัวชี้วัดผลลัพธ์ ร้อยละของบุคลากรทางการพยาบาล มีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินและผู้ป่วยวิกฤติที่มีภาวะคุกคามชีวิต

ลำดับ	ด้านการให้บริการ	ด้านบุคลากร	ด้านครุภัณฑ์ทางการแพทย์/ ด้านวัสดุ/อุปกรณ์	ระยะดำเนินงาน (เดือน)	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
1	การให้บริการผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉิน	พยาบาลจากกลุ่มการพยาบาล โดยมีการจัดกิจกรรมดังนี้ 1.การคัดแยกประเภทผู้ป่วยตาม MOPH 2.ทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพ 3.การใช้เครื่องมือ/อุปกรณ์ที่สำคัญและจำเป็นเช่น Auto-CPR ,Defib, AEDและ EKG 4.การรับ-ส่งต่อผู้ป่วย 5.การทำหัตถการและการช่วยแพทย์ในการทำหัตถการ ที่สำคัญ 6.ทักษะการติดต่อสื่อสารเมื่อมีอุบัติเหตุกลุ่ม/Disaster	ไม่มี	1ต.ค.68-31ก.ย.69	คณะกรรมการ บริหาร

แผนปฏิบัติการราชการเครือข่ายบริการสาธารณสุขอำเภอแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นการพัฒนาที่ 4 1.การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

เป้าประสงค์ พัฒนาระบบบริการสุขภาพในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ

ตัวชี้วัดผลลัพธ์ ร้อยละผู้ป่วย NCD เข้าถึงบริการปฐมภูมิผ่านระบบ telemedicine

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะดำเนินงาน (เดือน)	แผนการเบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร
1	พัฒนาระบบการตรวจรักษาผ่านระบบ Telemedicine	พัฒนาระบบการตรวจรักษาผู้ป่วย NCD ผ่านระบบ Telemedicine (รพ.-หน่วยบริการปฐมภูมิ)	ผู้ป่วย NCD ที่รับบริการที่ รพ.สต.	รพ./รพสต.	ต.ค.69 - ก.ย.69				NCD/รพ.สต.

ประเด็นการพัฒนาที่ 4 2. การพัฒนาเครือข่ายกำลังคน ด้านสุขภาพ และ อสม.

เป้าประสงค์ 1. เพิ่มศักยภาพบุคลากรในเครือข่ายสุขภาพ ในเขตอำเภอแก้งคร้อ

2. บูรณาการงานร่วมกับเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแก้งคร้อ

ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 1. ร้อยละแกนนำสุขภาพผ่านการอบรมพัฒนาศักยภาพ อย่างน้อย 1 ครั้ง/คน/ปี

2. ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพ

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะดำเนินงาน (เดือน)	แผนการเบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร
1	พัฒนาศักยภาพ อสม และเครือข่ายบริการสุขภาพ	จัดกิจกรรมการเรียนรู้ ฝึกทักษะสุขภาพที่จำเป็นในการขับเคลื่อนการจัดการสุขภาพของประชาชนในพื้นที่	แกนนำสุขภาพ (เช่น อสม. ยุว อสม.)	เครือข่ายสุขภาพในเขตอำเภอแก้งคร้อ	ต.ค.69 - ก.ย.69	ต.ค.69 - ก.ย.69			รพ.สต ร่วมกับ รพ.
2	บูรณาการกิจกรรมสุขภาพในชุมชน	<ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์ข้อมูลและพฤติกรรมสุขภาพของชุมชน - วางแผนการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม - จัดกิจกรรมและปัจจัยแวดล้อมที่เอื้อต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ - เฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพในชุมชน 	<ul style="list-style-type: none"> - แกนนำสุขภาพ - เครือข่ายสุขภาพ - ชุมชนเป้าหมาย 	ชุมชนเป้าหมาย	ต.ค.69 - ก.ย.69	ต.ค.69 - ก.ย.69			รพ.สต ร่วมกับ รพ.

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
	บูรณาการกิจกรรม สุขภาพในชุมชน (ต่อ)	- ประเมินชุมชนจัดการสุขภาพจาก ระบบ Health Gate - ถอดบทเรียน ขยายผลต่อยอดผู้ ความยั่งยืน เป็นแหล่งเรียนรู้ ชุมชน							

ประเด็นการพัฒนาที่ 4 5. พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

เป้าประสงค์ ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่ควบคุมได้ในผู้ป่วย NCD

- ตัวชี้วัดผลลัพธ์
1. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทาง ตา ($\geq 60\%$) ไต ($\geq 60\%$) เท้า ($\geq 60\%$) CVD risk ($\geq 90\%$)
 2. ร้อยละผู้ป่วยเกิดภาวะแทรกซ้อนได้รับการดูแลรักษาโดยทีมสหวิชาชีพ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
 3. ร้อยละการติดตามผลการ refer มากกว่าร้อยละ 80

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะดำเนินงาน (เดือน)	แผนการเบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร
1	คัดกรองกลุ่มเสี่ยง ตา ไต เท้า CVD risk การดูแลรักษา โดยทีมสหวิชาชีพ และ เครือข่ายบริการสุขภาพ	-ให้บริการเชิงรุกคัดกรอง ภาวะแทรกซ้อนทาง ตา ไต เท้า CVD Risk ในผู้ป่วย เบาหวานที่รพ.สต. -ในผู้ป่วยภาวะแทรกซ้อนให้ ได้รับการรักษา -ทีมสหวิชาชีพให้ความรู้แก่ ผู้ป่วยและญาติในการดูแล	ผู้ป่วย DM/HT ที่ขึ้นทะเบียน โรงพยาบาล แก้งคร้อ	-รพ.สต. เครือข่าย สุขภาพรพ. แก้งคร้อ -รพ.แก้งคร้อ	ต.ค.68 - ก.ย.69				จุฑาธิป+ เจ้าหน้าที่ NCD/0812936 531
2	ระบบการส่งต่อผู้ป่วยไปยัง สถานพยาบาลที่มีศักยภาพ สูงกว่า และการติดตามดูแล ผู้ป่วยหลังการรักษา	-ทีมสหวิชาชีพในรพ.ส่งต่อ การรักษาไปรพ.ที่มีศักยภาพ สูงกว่า -ติดตามผู้ป่วยหลังจากส่ง รักษาต่อ	ผู้ป่วยที่มีภาวะ แทรกซ้อนส่ง รักษาต่อตาม เกณฑ์และ ติดตามผลการ ส่งตัว	รพ.แก้งคร้อ	ต.ค.68 - ก.ย.69				จุฑาธิป+ เจ้าหน้าที่งาน NCD/ 0812936531

ประเด็นการพัฒนาที่ 4 6. พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต

เป้าประสงค์ เพื่อชะลอความเสื่อมของไตในผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง (CKD)

- ตัวชี้วัดผลลัพธ์
1. การชะลอความเสื่อมของไต ผู้ป่วยที่มาใช้บริการโรงพยาบาลได้รับ ACEi/ARB เป้าหมาย $\geq 60\%$
 2. ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรังเป้าหมาย $\geq 80\%$
 3. การชะลอความเสื่อมของไต ผู้ป่วยที่มาใช้บริการ BP < 140/90 mmHg เป้าหมาย $\geq 80\%$
 4. ร้อยละผู้ป่วย CKD ที่มีค่า eGFR ลดลง น้อยกว่าหรือเท่ากับ 5 ml/min/1.73 m²/yr
 5. ร้อยละผู้ป่วยไตเรื้อรัง stage 5 รายใหม่ ลดลงน้อยกว่าร้อยละ 10 จากปีงบประมาณก่อนหน้า

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะดำเนินงาน (เดือน)	แผนการเบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร
1	โครงการให้บริการเชิงรุกคัดกรองภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่รพ.สต.	-ให้บริการเชิงรุกคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไตที่รพ.สต.และรพ.แก้งคร้อ	ผู้ป่วย DM/HT ที่ขึ้นทะเบียนโรงพยาบาลแก้งคร้อ	-รพ.สต. เครือข่าย สุขภาพรพ.แก้งคร้อ -รพ.แก้งคร้อ	ต.ค.69 - ก.ย.69				จุฑาธิป+ เจ้าหน้าที่ NCD/0812936 531

ประเด็นการพัฒนาที่ 4 7. การพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ

เป้าประสงค์ 1. เพื่อให้ผู้มีอาการสงสัย ผู้ที่น่าจะเป็นวัณโรคและผู้ป่วยวัณโรคเข้าถึงระบบบริการสุขภาพ การตรวจวินิจฉัยอย่างรวดเร็ว ลดการแพร่กระจายเชื้อวัณโรค ได้รับการ

ดูแลรักษาที่ได้มาตรฐานและรักษาหายรักษาครบ

2. เพื่อป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดต่อ

3. เพื่อให้ประชาชนมีสุขภาพอนามัยที่ดี สังคมเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในชุมชน เพื่อให้ประชาชนได้รับความรู้

เกี่ยวกับการ

ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ

ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 1. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ร้อยละ 90

2. อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ90

3. อัตราการคัดกรองค้นหาวัณโรค ร้อยละ 90

4. ผลลัพธ์การควบคุมการโรคติดต่ออุบัติใหม่ อุตติซ้ำ

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
1	การดำเนินงานป้องกัน ควบคุมโรค	<p>คัดกรองวัณโรคในชุมชน</p> <ul style="list-style-type: none"> - กลุ่มเสี่ยง (กลุ่มผู้สูงอายุ เบาหวาน ผู้ที่มีภูมิคุ้มกันต่ำ ผู้สัมผัสผู้ป่วยวัณโรค) - คัดกรองวัณโรคชนิดแฝง โดยวิธี IGRA <p>พัฒนาระบบบริการการตรวจรักษา การกักกันดูแลการรักษาผู้ป่วยวัณโรค</p> <ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาระบบบริการที่คลินิกวัณโรค - การติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยวัณโรค 	<p>กลุ่มเสี่ยงติด เชื้อวัณโรค 7+1</p> <p>ผู้ป่วยวัณโรค ที่ขึ้นทะเบียน รักษาทุกราย</p>	<p>อ.แก้งคร้อ</p> <p>อ.แก้งคร้อ</p>	<p>ต.ค.68- ก.ย.69</p> <p>ต.ค.68- ก.ย.69</p>	<p>ต.ค.68- ก.ย.69</p> <p>ต.ค.68- ก.ย.69</p>	<p>70,000</p> <p>70,000</p>	<p>เงินบำรุง</p> <p>เงินบำรุง</p>	<p>เครือข่ายงาน วัณโรคระดับ อำเภอ</p> <p>เครือข่ายงาน วัณโรคระดับ อำเภอ</p>

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
2	พัฒนาระบบเฝ้าระวัง ป้องกัน รักษา ควบคุม รวมถึงระบบการสื่อสาร ความเสี่ยง และ ประชาสัมพันธ์โรคอุบัติใหม่ อุบัติซ้ำ	การเตรียมความพร้อมเฝ้า ระวัง สอบสวน และควบคุม โรคติดต่ออุบัติใหม่ อุตซ้ำ - แต่งตั้งคณะกรรมการจาก ทุกภาคส่วน - กำหนดโครงสร้างด้าน ทรัพยากรบุคคล - จัดทำแนวทางการดูแล ผู้ป่วยโรคติดต่ออุบัติใหม่ - เตรียมพร้อมห้องแยกผู้ป่วย ความดันลบ อุปกรณ์ ป้องกัน - ถอดบทเรียนการดำเนินงาน ที่ผ่านมา - จัดการฝึกซ้อมแผนการ ดำเนินงาน		อ.แก้งคร้อ	ต.ค.68 - ก.ย.69	ต.ค.68 - ก.ย.69	10,000	เงินบำรุง	เครือข่าย บริการสุขภาพ อ.แก้งคร้อ

ประเด็นการพัฒนาที่ 4 8. โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล

เป้าประสงค์ 1. ส่งเสริมให้มีการใช้ยาอย่างสมเหตุผล 2. ป้องกันและควบคุมการดื้อยาด้านจุลชีพ

ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 1. ร้อยละการใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรค RI AD FTW APL (ตามเกณฑ์ตัวชี้วัด RDU)

2. ร้อยละของผู้ป่วยสูงอายุที่ได้ยามากกว่า 8 รายการ และได้รับการประสานรายการยา (Medication reconciliation) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50

3. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานร่วมกับโรคไตเรื้อรังระยะที่ 3 ขึ้นไป เกิดภาวะ Metformin associated lactic acidosis ไม่เกินร้อยละ 10

4. ผลการประเมินการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผล (DUE/DUR) (กลุ่มยาสะท้อนการติดเชื้อดื้อยา)

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
1	ส่งเสริมการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างรับผิดชอบ ใน 4 กลุ่มโรค (RI AD FTW ALP)	- ทบทวนแนวทางการใช้ยาปฏิชีวนะ ใน 4 กลุ่มโรค รวมถึงการบันทึกเวชระเบียนและการบันทึกรหัสการรักษา (ICD10) เพื่อประเมินความสมเหตุผลของการสั่งใช้ยา - รมรงค์การใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผลในชุมชน (บูรณาการร่วมกับการอบรมโครงการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการ, community RDU)	แพทย์/ผู้ตรวจรักษาและสั่งใช้ยาปฏิชีวนะ ผู้ประกอบการร้านค้า อสม ประชาชนผู้สนใจ	รพ. และ รพ.สต. เครือข่าย อ.แก้งคร้อ	ต.ค.66- ก.ย.68 มี.ค.68- มี.ย.68	มี.ค.68- มี.ย.68	10,000	เงินบำรุง	PTC กลุ่มงานเภสัชกรรม

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
2	การจัดการปัญหา Polypharmacy ในผู้ป่วย สูงอายุ	<ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์สถานการณ์การใช้ยาในผู้สูงอายุ (จำนวนรายการ กลุ่มยา ADR) - กำหนดนโยบายและแนวทางการจัดการปัญหา Polypharmacy ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง - ดำเนินงานและติดตามประเมินผลปัญหาการใช้ยาของผู้ป่วย (มาตามนัด หรือ Telepharmacy) 	ผู้ป่วยสูงอายุ รับยาต่อเนื่อง ที่โรงพยาบาล	โรงพยาบาล	ต.ค.66- ก.ย.68	ต.ค.66- ก.ย.68		เงินบำรุง	PTC ร่วมกับ กลุ่มงานเภสัช กรรม
3	การป้องกันการเกิด MALA ในผู้ป่วยเบาหวานร่วมกับ โรคไตเรื้อรัง	<ul style="list-style-type: none"> - ประสานงานขอรายชื่อผู้ป่วยที่ได้รับวินิจฉัยและรักษา MALA จาก รพ.ชัยภูมิ - พัฒนาระบบการป้องกันการเกิด MALA ในผู้ป่วยเบาหวานกลุ่มเสี่ยง และป้องกันการเกิดซ้ำในผู้ป่วยที่มีประวัติ MALA 	ผู้ป่วย refer และได้รับการ วินิจฉัยว่าเป็น MALA	โรงพยาบาล แก้งคร้อ	ต.ค.66- ก.ย.68	ต.ค.66- ก.ย.68			กลุ่มงานเภสัช กรรม

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
4	การดูแลกำกับการใช้ยา ปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผล เพื่อป้องกันและควบคุมการ ดื้อยาต้านจุลชีพ	<ul style="list-style-type: none"> - เฝ้าระวังการดื้อยาต้านจุลชีพ ในโรงพยาบาล โดยการ ติดตามรายงานสถานการณ์ที่ มีความสัมพันธ์กับเชื้อดื้อยา มูลค่าและจำนวน (DDDs) การใช้ยาปฏิชีวนะ - ดูแลกำกับการใช้ยาปฏิชีวนะ อย่างสมเหตุผล กำหนด แนวทางการประเมินการใช้ ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผล (DUE/DUR) - สะท้อนข้อมูลให้ผู้เกี่ยวข้อง เพื่อวางแผนควบคุมกำกับ ติดตามเชิงระบบต่อไป 	ผู้ป่วยที่ได้รับ ยาปฏิชีวนะ กลุ่มที่ต้อง ประเมิน DUE	โรงพยาบาล แก่งคร้อ	ต.ค.66- ก.ย.68	ต.ค.66- ก.ย.68			PTC

ประเด็นการพัฒนาที่ 4 9. พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด

- เป้าประสงค์**
1. ลดอัตราการตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน
 2. คัดกรองภาวะผิดปกติและความพิการแต่กำเนิด
 3. ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในทารกแรกเกิดป่วยในโรงพยาบาล

- ตัวชี้วัดผลลัพธ์**
1. อัตราตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน < 3.60 ต่อ 1,000 ทารกแรกเกิดมีชีวิต
 2. ร้อยละการคัดกรองความผิดปกติด้านการได้ยินในทารก ร้อยละ 100
 3. ร้อยละการคัดกรองความผิดปกติด้านโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด ร้อยละ 100
 4. อัตราการได้ exclusive breast feeding จนถึง 6 เดือนในทารกแรกเกิด และก่อนออกจากโรงพยาบาล

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะดำเนินงาน (เดือน)	แผนการเบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร
1	โครงการหัตสจรรย์พันวันพลัส	กิจกรรมส่งเสริมหัตสจรรย์พันวันพลัส	กลุ่ม ANC	รพ.สต./รพ./สสอ.	ต.ค.66-ก.ย.68		66,120	เงินบำรุง	ANC/ห้องคลอด
2	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลทารกแรกเกิด	1) อบรม NCPR 2) อบรม PALS	บุคลากร คปสอ. แก๊งคร้อ	รพ.สต./รพ./สสอ.	ต.ค.66-ก.ย.68		10,400 10,400	เงินบำรุง เงินบำรุง	ห้องคลอด/ตึกสูติเด็ก

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
3	การคัดกรองภาวะผิดปกติ ในทารกแรกเกิด 3.1 การได้ยิน 3.2 โรคหัวใจพิการในเด็ก (congenital heart disease)	- ประชุมชี้แจงแนวทางการ ดำเนินงานแก่ผู้เกี่ยวข้อง - จัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือ ให้พร้อมใช้ - ฝึกปฏิบัติบุคลากรในการ ดำเนินงาน - ดำเนินการคัดกรองทารก	ทารกแรกเกิด 100%	รพ.	ต.ค.66- ก.ย.68		-		
4	การคัดกรองภาวะผิดปกติ ในทารกแรกเกิด (ต่อ)	แรกเกิดทุกราย - เก็บรวบรวมข้อมูลทุก 1 เดือน - รายงานตัวชี้วัดตาม Service Plan, รพชย							
5	Exclusive breast feeding	อบรมบุคลากรเครือข่ายแม่ และเด็กเรื่องการเลี้ยงลูกด้วย นมแม่							

ประเด็นการพัฒนาที่ 4 10. การดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคอง

- เป้าประสงค์ 1.** เพื่อให้ผู้ป่วยระยะท้ายได้รับการดูแลรักษาแบบประคับประคองที่มีคุณภาพ โดยผู้ป่วยและครอบครัวมีส่วนร่วมในการวางแผนการรักษาตนเองล่วงหน้า (Advance Care Planning) ผ่านกระบวนการประชุมครอบครัว และได้รับการดูแลแบบองค์รวมตามแผน
2. การจัดตั้งสถานชีวาภิบาลในชุมชนเพื่อให้การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 1 ร้อยละผู้ป่วยโรคเรื้อรังกลุ่ม non CA และผู้ป่วยโรคมะเร็ง ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง มีกิจกรรม Family Meeting และมีการทำ Advance Care Planning (ACP)

2. การจัดตั้งสถานชีวาภิบาลในชุมชน 2 แห่ง ในเขตอำเภอแก่งคร้อ
ร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
1	การดูแลแบบ ประคับประคองทั้งในกลุ่ม ผู้ป่วยมะเร็งและในกลุ่ม ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ที่เป็น non CA (7 กลุ่มโรคตาม สปสช กำหนด)	<ol style="list-style-type: none"> 1. การคัดกรอง ค้นหาผู้ป่วยใน OPD/ NCD/ CCD/ PCU 2. ประเมิน วินิจฉัย วาง แผนการดูแลรักษา - แบบประเมิน PPS - วินิจฉัยโดยแพทย์ - ขึ้นทะเบียนและวาง แผนการดูแลรักษา การ ทำ family meeting , Advance care plan 3. จัดบริการคลินิกลดปวด เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัว เข้าถึงบริการที่สะดวก 4. จัดบริการดูแลต่อเนื่อง ร่วมกับเครือข่ายโดยการ เยี่ยมบ้านร่วมกับ รพ.สต.ใน พื้นที่ เพื่อเสริมความมั่นใจ ในการดูแลตนเองที่บ้าน 	ผู้ป่วยระยะ สุดท้าย	เขตอำเภอ แก้งคร้อ	ต.ค.69 - ก.ย.69	ต.ค.69 - ก.ย.69	10000	เงินบำรุง	ศูนย์ดูแล ต่อเนื่อง

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
	2. การจัดตั้งสถานชีวาภิบาลในชุมชนเพื่อให้การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน	1.การประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการจัดหาสถานที่และขึ้นทะเบียนสถานชีวาภิบาลเพื่อการประเมินจากสปสช. ในการจัดตั้ง	ผู้ป่วยระยะสุดท้ายที่มีปัญหาเรื่องผู้ดูแลและสถานที่พักอาศัย	เขตอำเภอแก้งคร้อ	ต.ค.69 - ก.ย.69	ต.ค.69 - ก.ย.69	50000	เงินบำรุง	งานปฐมนุฎิ/ ศูนย์ดูแล ต่อเนื่อง

- ประเด็นการพัฒนาที่ 4 11. พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช
- เป้าประสงค์
1. ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังเข้าถึงบริการ มีระบบติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง
 2. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ มีระบบติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง
 3. การเสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจในวัยเรียน

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
1	พัฒนาระบบบริการดูแล ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง	<ul style="list-style-type: none"> - วางแผนระบบบริการดูแล ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง - จัดตั้งคณะกรรมการ เครือข่ายบริการงาน สุขภาพจิตและยาเสพติด รพ. สต. - พัฒนาระบบบริการการดูแล ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังและ ป้องกันการกำเริบซ้ำ - พัฒนาระบบการเข้าถึง บริการจิตเวชฉุกเฉิน 							

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
2	ค้นหา ดูแล รักษา เยี่ยม ติดตามผู้ป่วยจิตเวชที่มี ความเสี่ยงต่อความรุนแรง ในชุมชน (SMI-V)	- ค้นหาผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มเสี่ยง ต่อการก่อความรุนแรงใน ชุมชน (SMI-V) -บันทึกข้อมูลในระบบติดตาม เยี่ยมผู้ป่วยจิตเวชที่มีความ							
	ค้นหา ดูแล รักษา เยี่ยม ติดตามผู้ป่วยจิตเวชที่มี ความเสี่ยงต่อความรุนแรง ในชุมชน (SMI-V) (ต่อ)	เสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง ในชุมชน (SMI-V) ในระบบ เยี่ยมของ สปสช. -ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยจิตเวชที่มี ความเสี่ยงต่อการก่อความ รุนแรงในชุมชน (SMI-V) -ประเมินอาการผู้ป่วยด้วย แบบติดตามผู้ป่วยจิตเวช เรื้อรังกลุ่มเสี่ยงในชุมชน 10 ด้าน							

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
3	พัฒนาระบบบริการดูแล ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	-ให้ความรู้เกี่ยวกับการ ประเมินและคัดกรองภาวะ ซึมเศร้า ด้วยแบบประเมิน 2Q plus และการส่งต่อ ผู้ป่วยเมื่อพบความเสี่ยง -พัฒนาระบบการส่งต่อข้อมูล เมื่อพบผู้ป่วยมีอาการ ตนเองอย่างทันที่ -พัฒนาระบบเยี่ยมติดตามและ เฝ้าระวัง ผู้ป่วยหลังเข้ารับ การรักษาหรือจำหน่าย อย่าง น้อย 1 ครั้ง/เดือน -จัดตั้งทีมดูแลใจโดยมี อสม. เป็นแกนนำ							
4	การเสริมสร้างความเข้มแข็ง ทางใจในวัยเรียน	-ประชุมเชิงปฏิบัติการ เสริมสร้างความเข้มแข็งทาง ใจ ในวัยเรียน							

ประเด็นการพัฒนาที่ 4 12. การเข้าถึงบริการของผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired

แผนงาน โครงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่

- เป้าประสงค์**
1. เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะช็อกจากการติดเชื้อ และลดความรุนแรงจากความทุพพลภาพ
 2. เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตจากภาวะการติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล
 3. การพัฒนาเครือข่ายการดูแลรักษาผู้ป่วย

ตัวชี้วัดผลลัพธ์ อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
1	แนวทางการประเมินผู้ป่วย แรกรับผู้ป่วยติดเชื้อใน กระแสเลือดแบบรุนแรง ชนิด community- acquired	<ul style="list-style-type: none"> - จัดประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง - จัดเตรียมข้อมูล และแผนปฏิบัติการ - ดำเนินงานตามโครงการ - รวบรวมข้อมูล/กิจกรรม/สรุปการดำเนินงาน - ประเมินผลโครงการ 	100%	เครือข่าย สุขภาพ 15 ตำบล	ต.ค.68- ก.ย.69	ต.ค.68- ก.ย.69	10,000	เงินบำรุง	ICC/เครือข่าย สุขภาพ

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
2	การเข้าถึงระบบบริการของ ผู้ป่วยติดเชื่อในกระแสเลือด แบบรุนแรงชนิด community-acquired	<ul style="list-style-type: none"> - จัดประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่ที่ เกี่ยวข้องและเครือข่าย บริการสุขภาพเพื่อพัฒนา ศักยภาพทีมส่งต่อให้มี คุณภาพ - จัดเตรียมข้อมูล และ แผนปฏิบัติการ - ดำเนินงานตามโครงการ - รวบรวมข้อมูล/กิจกรรม/ สรุปการดำเนินงาน - ประเมินผลโครงการ 	100%	เครือข่าย สุขภาพ 15 ตำบล	ต.ค.68- ก.ย.69	ต.ค.68- ก.ย.69	10000	เงินบำรุง	ICC/เครือข่าย สุขภาพ

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
3	การรับส่งต่อที่มี ประสิทธิภาพ	<ul style="list-style-type: none"> - จัดประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องและเครือข่ายบริการสุขภาพเพื่อพัฒนาศักยภาพทีมส่งต่อให้มีคุณภาพ - จัดเตรียมข้อมูล และแผนปฏิบัติการ - ดำเนินงานตามโครงการ - รวบรวมข้อมูล/กิจกรรม/สรุปการดำเนินงาน - ประเมินผลโครงการ 	100%	เครือข่าย สุขภาพ 15 ตำบล	ต.ค.68- ก.ย.69	ต.ค.68- ก.ย.69	10000	เงินบำรุง	ICC/เครือข่าย สุขภาพ

ประเด็นการพัฒนาที่ 4 13. พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ

- เป้าประสงค์ 1. ลดอัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI
2. ให้การรักษาตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด

- ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 1. อัตราตายของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น STEMI
2. ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด
3. ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
	โครงการพัฒนาศักยภาพ เจ้าหน้าที่	1.อบรมการอ่านและแปลผล คลื่นไฟฟ้าหัวใจแก่เจ้าหน้าที่ 2.พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ใน การดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน.							

ประเด็นการพัฒนาที่ 4 16. การบริหารฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate Care : IMC)

เป้าประสงค์ 1. พัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพและการดูแลต่อเนื่องในผู้ป่วย Stroke, Traumatic brain injury, Spinal cord injury และ Fragility hip fracture ไปจนครบ

ระยะเวลา 6 เดือน

2. สร้างเครือข่ายบริการโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ
3. เพิ่มคุณภาพชีวิต ป้องกันและลดความพิการของผู้ป่วย
4. เพิ่มทักษะในการดูแลตนเองของผู้ป่วยและญาติ พร้อมเชื่อมโยงแผนการดูแลต่อเนื่องสู่ที่บ้านและชุมชน
5. การฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลางโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

ตัวชี้วัดผลลัพธ์

1. ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care ได้รับการบริหารฟื้นฟูสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน
2. อสม. มีความรู้ความสามารถในการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยระยะกลางได้ถูกต้องและมีส่วนร่วมในการเป็นภาคเครือข่ายด้านสุขภาพในชุมชน

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
1	โครงการบริหารฟื้นฟูสภาพ ผู้ป่วยระยะกลาง	การวางแผนการดูแลผู้ป่วย 1) ระบบ Case Manager โดย พยาบาลฟื้นฟูสภาพ 2) กิจกรรมทางการพยาบาล ฟื้นฟูตาม CNPG 3) การวางแผนจำหน่าย 4) การดูแลต่อเนื่อง	ผู้ป่วยระยะกึ่ง เฉียบพลัน	รพ. รพ.สต. สสอ	ต.ค.69 - ก.ย.69	ต.ค.69- ก.ย.69			ศูนย์ดูแล ต่อเนื่อง IMC
2	โครงการประชุมเชิง ปฏิบัติการเพื่อพัฒนา ศักยภาพการเรียนรู้ อสม. และส่งเสริมการเป็นภาคี เครือข่ายด้านสุขภาพ	1.ประชุมคณะทำงานและ มอบหมายหน้าที่ 2.ประสานหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องในการคัดเลือก อสม. ที่มีคุณสมบัติในการอบรม 3.จัดการประชุม	อสม.ประจำ หมู่บ้านในเขต อำเภอ แก้งคร้อ		มกราคม 2569		5000	เงินบำรุง	ศูนย์ดูแล ต่อเนื่อง IMC
3	การให้บริการระบบ การแพทย์ทางไกล (Telemedicine)	-การให้บริการการแพทย์ ทางไกลในกลุ่มผู้ป่วยโรค เรื้อรังที่สามารถควบคุมโรคได้ ดี ผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วย สุขภาพจิตและยาเสพติด	ผู้ป่วยโรค เรื้อรัง	รพ/รพ.สต	ต.ค.69-ก.ย. 69	ต.ค.69- ก.ย.69			คลินิกโรคไม่ ติดต่อเรื้อรัง/ คลินิก สุขภาพจิตและ ยาเสพติด

แผนปฏิบัติการราชการเครือข่ายบริการสาธารณสุขอำเภอแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ ประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นการพัฒนาที่ 5 การสร้างวัฒนธรรมสุขภาพและวิถีชีวิตที่มีความสุขในสังคม

แผนงาน ส่งเสริม สนับสนุนให้ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

เป้าประสงค์ ประชาชนมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี

ตัวชี้วัดผลลัพธ์ KPI ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
1	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงให้ห่างไกลโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	- DPAC คลินิก - คัดกรองความเสี่ยง DM/HT /BMI เกินมาตรฐาน โรคหลอดเลือดสมอง - จัดอบรมเชิงปฏิบัติการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในประชากรกลุ่มเสี่ยง DM/HT /BMI เกิน - Health Model	ประชากร/อสม.กลุ่มเสี่ยง หน่วยบริการ ละ 5 คน รวม 80 คน	ทุกหน่วยบริการ ทุกหมู่บ้าน ทุกตำบล	ต.ค.68 - ก.ย.69	ต.ค.68 - ก.ย.69	10,080	-กองทุนตำบล -PPA	คปสอ.แก้งคร้อ

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
2	โครงการพัฒนาความ รอบรู้ด้านสุขภาพของ ประชาชน	- พัฒนาทักษะ ศักยภาพ จนท./ อสม. การถ่ายทอดองค์ความรู้ ด้านสุขภาพให้กับประชาชน - จัดตั้ง Health Station และ อุปกรณ์ทุกหมู่บ้าน - จัดหาสื่อให้ความรู้กับประชาชน	16 แห่ง 126 หมู่	ทุกหน่วย บริการ ทุกหมู่บ้าน	ต.ค.68 - ก.ย.69		20,000	กองทุนตำบล	คปสอ.แก้งคร้อ
3	โครงการชุมชนห่างไกล NCD	- ประกาศนโยบายหมู่บ้าน เข้ม มุ่งสุขภาพดี - ประเมินสุขภาวะทุกคนใน หมู่บ้าน ทุกภาคส่วน - ประชุมอบรม และ MOU วัฒนธรรมสุขภาพดี - ประเมินความรอบรู้และ พฤติกรรมเสี่ยง 6 เดือน - จัดเวทีถ่ายทอด แลกเปลี่ยน ชี้น ชม ประสบการณ์ -รมต.ชวนนับคาร์บและเชิญชวน ชุมชนรู้จักและมีความเข้าใจเรื่อง คาร์บ	2 หมู่บ้าน	หนองไฮ หมู่ 3 โคกไพล หมู่	ต.ค.68 - ก.ย.69		60,000	กองทุนตำบล	คปสอ.แก้งคร้อ

ประเด็นการพัฒนาที่ 5 การสร้างวัฒนธรรมสุขภาพและวิถีชีวิตที่มีความสุขในสังคม

แผนงาน ส่งเสริมสุขภาพ 5 กลุ่มวัย

เป้าประสงค์ ประชาชนมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี

ตัวชี้วัดผลลัพธ์ KPI ประชาชน 5 กลุ่มวัย มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
1	โครงการหัตถจรรยา 1,000 วัน พลัส สู่ ๒,๕๐๐ วัน	- คลินิกให้คำปรึกษาก่อน ตั้งครรภ์	ทุกหมู่บ้าน	ทุกหมู่บ้าน	ต.ค.68 - ก.ย.69				คปสอ.แก้งคร้อ
		- พัฒนาทีม CFT ในการดูแล แม่และเด็กในชุมชน		ทุกหมู่บ้าน	ต.ค.68 - ก.ย.69				
		- เยี่ยมมารดา ทารก กลุ่ม เสี่ยง		ทุกหมู่บ้าน	ต.ค.68 - ก.ย.69		12,000	กองทุนตำบล	
		- พัฒนาการสมวัย สูงใหญ่ อารมณ์ดี (EQ ปกติ)		ทุกหมู่บ้าน	ต.ค.68 - ก.ย.69		30,000	PPA	
		- ภาวะซีดในเด็ก / คัดกรอง รักษา		ทุกหมู่บ้าน	ต.ค.68 - ก.ย.69		40,000	PPA	
		- จัดอบรมพัฒนาเครือข่ายทีม CFT ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ แม่และเด็กในชุมชน		รพ.แก้งคร้อ	ต.ค.68 - ก.ย.69		8,800	PPA	
		- ส่งเสริมไอโอดีน		ทุกหมู่บ้าน	ต.ค.68 - ก.ย.69		120,000	กองทุนตำบล	

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
2	โครงการพัฒนาศักยภาพ เครือข่าย การช่วยเหลือเด็ก ที่มีความบกพร่อง ด้าน พฤติกรรม และการเรียนรู้ ต่อความคิดและพฤติกรรม	- พัฒนาศักยภาพ ทีมสุขภาพ และครู ในการประเมินคัด กรอง - พัฒนาระบบการส่งต่อเพื่อ การดูแลเหมาะสม	ทุกหมู่บ้าน	ทุกหมู่บ้าน ทุกหมู่บ้าน	ต.ค.68 - ก.ย.69		20,000	กองทุนตำบล	คปสอ.แก้งคร้อ
3	โครงการวัยรุ่น วัยใส รัก ก่อนวัย ใส่ใจ การป้องกัน ตั้งครรภ์	- โรงเรียนสอนเพศวิถี - เครือข่าย YFHS สัจจ สุขภาพจิต/ยาเสพติด/Preg - ประเมินอำเภออนามัยการ เจริญพันธุ์ - จัดตั้งคลินิกวัยรุ่นทุก รพ.สต. - บูรณาการงานอำเภออนามัย เจริญพันธุ์ร่วมกับศูนย์บริการ ที่เป็นมิตร	ทุก ร.ร.	ทุกโรงเรียน ทุกหมู่บ้าน	ต.ค.68 - ก.ย.69		20,000	PPA	คปสอ.แก้งคร้อ
4	โครงการ TO BE NUMBER ONE	- จัดมหกรรม TO BE NUMBER ONE - ประชุมอบรมกรรมการ ชมรม ฯ และพี่เลี้ยง	ประชาชนใน พื้นที่	ทุกหมู่บ้าน ทุกหมู่บ้าน	ต.ค.68 - ก.ย.69		100,000	กองทุนตำบล	คปสอ.แก้งคร้อ

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
5	โครงการลดการเสียชีวิต และบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ ทางถนนในกลุ่มเด็กและ เยาวชน 1-18 ปี	- รณรงค์การใส่อุปกรณ์ ป้องกันอย่างเหมาะสม เช่น หมวกกันน็อค -จำกัดความเร็วในการขับขี่ใน ชุมชน	กลุ่มเด็กและ เยาวชน 1-18 ปี และ ผู้ปกครอง	ทุกหมู่บ้าน	ต.ค.68 - ก.ย.69		50,000	กองทุนตำบล	คปสอ.แก้งคร้อ
6	โครงการบำบัดยาเสพติด โดยมีชุมชนเป็นศูนย์กลาง CBTx	- จัดทำโปรแกรมบำบัดยาเสพติด โดยภาคีเครือข่าย	5 ชุมชน	4 ตำบล	ต.ค.68 - ก.ย.69		100,000	กองทุนตำบล	คปสอ.แก้งคร้อ
7	โครงการโรงเรียนแสงแห่ง ความหวัง	- ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่ได้รับ การบำบัดยาเสพติด	3 ตำบล	3 ตำบล	ต.ค.68 - ก.ย.69		20,000	กองทุนตำบล	คปสอ.แก้งคร้อ
8	โครงการแหล่งท่องเที่ยว อาหารสะอาดปราศจากสาร ปนเปื้อน	- จัดรณรงค์ กระตุ้นเตือน ความปลอดภัยจากสารพิษ - ตรวจมาตรฐานร้านอาหาร - ตรวจเฝ้าระวังสารปนเปื้อน ในอาหาร - เข้าร่วมประเมิน GREEN Health Hotel และ Wellness Hotel	ทุกหมู่บ้าน	ทุกหมู่บ้าน ทุกหมู่บ้าน	ต.ค.68 - ก.ย.69		20,000	PPA	คปสอ.แก้งคร้อ

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
9	โครงการคัดกรองสุขภาพ กลุ่มวัยทำงาน	- ตรวจสอบสุขภาพประจำปี ตาม เกณฑ์อายุ ให้บริการเชิงรุกใน สถานประกอบการ	กลุ่มวัยทำงาน ในสถาน ประกอบการ	สถาน ประกอบกา รในอำเภอ แก้งคร้อ	ต.ค.68 - ก.ย.69		150,000	ประกันสังคม	ประกันสังคม
10	โครงการคัดกรองมะเร็ง ครบวงจร	- คัดกรองมะเร็งเต้านมด้วย mammogram - คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ และลำไส้ตรงด้วย FIT Test - คัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วย PAP smear และ HPV DNA Test - คัดกรองมะเร็งตับและท่อ น้ำดีด้วย Ultrasound - คัดกรองมะเร็งช่องปาก - จัดอบรมให้ความรู้และ ตรวจคัดกรองเบื้องต้น - เสริมสร้างแรงจูงใจ ตรวจ เชิงรุกในชุมชน	ประชาชนใน พื้นที่	ทุกหมู่บ้าน ทุกหมู่บ้าน	ต.ค.68 - ก.ย.69		50,000	กองทุนตำบล	คปสอ.แก้งคร้อ

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
10	โครงการผู้สูงวัยใส่ใจ สุขภาพ	- ลงทะเบียน อบรมให้ความรู้ และ MOU พหุติกรรมสุขภาพ - กิจกรรมรวมกลุ่ม แลกเปลี่ยนเรียนรู้ แชร์ประสบการณ์ - ทดสอบสมรรถภาพ ตรวจ คัดกรองโรค ทุก 1 ปี - เพิ่มการส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุ	อสม.	ทุกหมู่บ้าน ทุกหมู่บ้าน ทุกหมู่บ้าน	ต.ค.68 - ก.ย.69		50,000	กองทุนตำบล	คปสอ.แก้งคร้อ
11	โครงการส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุและผู้พิการ	- โรงเรียนผู้สูงอายุ และขยาย เครือข่าย - จัดกิจกรรมชมรมผู้สูงอายุ และส่งเสริมโรงเรียนผู้สูงอายุ ต้นแบบ - พัฒนาชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ - ประเมินภาวะสุขภาพของ ผู้สูงอายุ 9 ด้าน	ผู้สูงอายุใน พื้นที่	ทุกหมู่บ้าน ต.ช่องสาม หมอ ต.หลุบคา	ต.ค.68 - ก.ย.69			กองทุนตำบล	คปสอ.แก้งคร้อ
12	โครงการศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก คุณภาพ	- ศูนย์เด็กเล็กประเมินตนเอง - แต่งตั้งทีมประเมิน และออก ประเมินเกณฑ์	23 แห่ง	ศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก คุณภาพ	ต.ค.68 - ก.ย.69				คปสอ.แก้งคร้อ

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
13	โครงการทันตสุขภาพ 5 กลุ่มวัย	<p>1) กลุ่มหญิงตั้งครรภ์</p> <ul style="list-style-type: none"> ● คลินิกฝากครรภ์ (ANC) - ตรวจประเมินสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์ และได้รับการบริการจัดฟัน - สอนแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติและย้อมคราบจุลินทรีย์ - ให้บริการทันตกรรม วางแผนการรักษาและมีการจัดการทางทันตกรรมที่เหมาะสมในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์ <p>2) กลุ่มเด็กปฐมวัย 0-5 ปี</p> <ul style="list-style-type: none"> ● คลินิกส่งเสริมสุขภาพเด็กดี (WCC) - ตรวจประเมินสุขภาพช่องปาก - ฝึกพ่อแม่/ผู้ดูแลเด็กแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติและได้รับการควบคุมคราบจุลินทรีย์ - ทาฟลูออไรด์วานิชให้เด็กในคลินิกส่งเสริมสุขภาพเด็กดี ● ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก - อบรมเชิงปฏิบัติการ บันทึกและคัดกรองความเสี่ยงฟันผุ เด็กใน 	5 กลุ่มวัย	ทุกหมู่บ้าน ทุกโรงเรียน ทุก ศพด.	ต.ค.68 - ก.ย.69		100,000	เงินบำรุง	คปสอ.แก้งคร้อ

	<p>สพต. (แห่งใหม่)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจประเมินสุขภาพช่องปาก - เคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่ <p>3) กลุ่มเด็กวัยเรียน 6-12 ปี</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจประเมินสุขภาพช่องปาก <p>เด็กอายุ 6-12 ปี</p> <ul style="list-style-type: none"> - เคลือบ/ทาฟลูออไรด์เฉพาะที่ใน <p>เด็กอายุ 6-12 ปี</p> <ul style="list-style-type: none"> - เคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ใน <p>เด็กอายุ 6 ปี</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้บริการทันตกรรมในเด็กอายุ <p>6-12 ปี (เน้นการอุดและรักษารากฟัน)</p> <ul style="list-style-type: none"> - สถานศึกษาเข้าร่วมพัฒนาเป็น <p>ต้นแบบโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ</p> <p>ช่องปาก</p> <p>4) กลุ่มวัยรุ่น/วัยทำงาน 15-59 ปี</p> <ul style="list-style-type: none"> - เข้าถึงการบริการทางทันตกรรม <p>อย่างทั่วถึง</p> <ul style="list-style-type: none"> - สถานประกอบการส่งเสริม <p>สุขภาพด้านช่องปากและวัย</p> <p>ทำงานในสถานประกอบการได้รับ</p> <p>บริการทางทันตกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> - อายุ 40 ปีขึ้นไปได้รับการตรวจ <p>คัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งช่อง</p>							
--	---	--	--	--	--	--	--	--

		<p>ปาก</p> <ul style="list-style-type: none"> ● กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก <p>ในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการทางทันตกรรม เน้นการรักษาโรคเหงือกและปริทันต์อักเสบ <p>5) กลุ่มผู้สูงอายุ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ตรวจประเมินสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ - ตรวจคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งช่องปาก - กิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในชมรม/โรงเรียนผู้สูงอายุ <ul style="list-style-type: none"> ● ผู้สูงอายุติดเตียง/ผู้พิการ <ul style="list-style-type: none"> - ได้รับการตรวจช่องปากและบริการทางทันตกรรม <p>6) กิจกรรมส่งเสริมป้องกันกลุ่มอายุ 35 ปีขึ้นไปและกลุ่มผู้สูงอายุ</p>							
--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
14	โครงการพัฒนาเครือข่ายครู อนามัยโรงเรียนก้าวสู่ความ ยั่งยืน	-จัดอบรมให้ความรู้ด้าน สาธารณสุข - ประเมินตนเอง พัฒนาตาม เกณฑ์ประเมินโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพ - แต่งตั้งทีมประเมินโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพ และออก ประเมินเกณฑ์	-ทุกโรงเรียน -จนท.รพ./รพ สต. 80 คน	รพ.แก้งคร้อ โรงเรียนทุก แห่ง	ต.ค.68 - ก.ย.69		13,180		คปสอ.แก้งคร้อ
15	โครงการสถานชีวาภิบาล	- ประเมินสถานบริการด้าน โครงสร้างและระบบบริการ	สถานชีวาภิ บาลในวัด	รพ./รพ.สต.	ต.ค.68 - ก.ย.69		10,444 บาท / เคส		สปสช.
16	โครงการป้องกันการพลัด ตกหกล้มของผู้สูงอายุใน ชุมชน	จัดกิจกรรมเพื่อป้องกัน พลัดตกหกล้มในผู้สูงอายุ คป สอ.แก้งคร้อ รวมถึงการ ประเมินอาการตนเองเบื้องต้น การขอช่วยเหลือ การดูแล รักษาและระบบการส่งต่อเมื่อ เกิดการบาดเจ็บ	ผู้สูงอายุใน ชุมชน	รพ/รพ.สต.	ต.ค.68-ก.ย. 69		6500	เงินบำรุง	ศูนย์ดูแล ต่อเนื่อง / คลินิกผู้สูงอายุ

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
17	การจัดตั้ง โรงเรียน เบาหวาน	การจัดกิจกรรมในโรงเรียน เบาหวาน โดยการคัดเลือก ผู้ป่วยที่ยินยอมเข้าร่วม ดำเนินกิจกรรมกลุ่มนาน 3 เดือน เพื่อเป้าหมายผู้ป่วย เบาหวานเข้าสู่ภาวะเบาหวาน สงบ และผู้ป่วยโรคเบาหวาน สามารถควบคุมโรคได้มากขึ้น หรือลดการใช้ยารักษาโรคได้ มีการเจาะเลือดน้ำตาลสะสม ซ้ำหลังการเข้าร่วมกิจกรรม ครบ	ผู้ป่วย เบาหวานที่ ยินยอมเข้า ร่วมโครงการ	รพ/รพ.สต. ทั้ง 15 แห่ง	ต.ค.68-ก.ย. 69		4500	เงินบำรุง	คลินิกโรคไม่ ติดต่อเรื้อรัง

ประเด็นการพัฒนาที่ 5 การสร้างวัฒนธรรมสุขภาพและวิถีชีวิตที่มีความสุขในสังคม

แผนงาน พัฒนางาน ด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย

เป้าประสงค์ ประชาชนมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี

ตัวชี้วัดผลลัพธ์ KPI ผ่านมาตรฐาน Green and Clean Hospital และ ผ่านมาตรฐานการจัดบริการชีวอนามัย

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
1	โครงการ Green and Clean Hospital / Green and Clean Community	- ประชุมทบทวนเกณฑ์ประเมิน ค้นหาส่วนขาด - แต่งตั้งทีมพัฒนาและเครือข่าย พัฒนาส่วนขาด - แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ศึกษาดูงาน อบรม	รพ.แก้งคร้อ รพ.สต.ทุกแห่ง	รพ.แก้งคร้อ รพ.สต.ทุกแห่ง	ต.ค.68-ก.ย.69				คปสอ.แก้งคร้อ
2	โครงการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม	- บริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม - ประสานความร่วมมือผู้ประกอบการ	รพ.แก้งคร้อ รพ.สต.ทุกแห่ง	รพ.แก้งคร้อ รพ.สต.ทุกแห่ง	ต.ค.68-ก.ย.69				คปสอ.แก้งคร้อ
3	โครงการตลาดนัดนำซื้อ (Healthy market) และอาหารริมบาทวิถี (Steet food good health)	- อบรมผู้ประกอบการตลาดนัด - ตลาดสอบอาหารและสุขาภิบาลอาหาร - พัฒนาตลาดนัดนำซื้อ	ตลาดนัดทุกแห่ง ในอำเภอแก้งคร้อ	ทุกตำบล	ต.ค.68-ก.ย.69		100,000	กองทุนตำบล	คปสอ.แก้งคร้อ

ประเด็นการพัฒนาที่ 5 การพัฒนาระบบบริการดูแล ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง

แผนงาน พัฒนาระบบแผนงานสุขภาพจิต

เป้าประสงค์ 1. ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังเข้าถึงบริการ มีระบบติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง 2. ลดอัตราการขาดนัดในผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด
3. เครือข่ายรพ.สตสามารถดูแลและส่งต่อข้อมูลจิตเวชฉุกเฉินได้

ตัวชี้วัดผลลัพธ์ KPI เครือข่ายสุขภาพจิตในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ สามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
1	โครงการประชุมเชิง ปฏิบัติการพัฒนาระบบ บริการดูแล ผู้ป่วยจิตเวช เรื้อรัง	1. วางแผนระบบบริการดูแล ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง 2. จัดตั้งคณะกรรมการ เครือข่ายบริการงาน สุขภาพจิตและยาเสพติด รพ. สต. 3. ประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาระบบบริการดูแล ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง	-จนท. โรงพยาบาล ส่งเสริม สุขภาพตำบล จำนวน 15 แห่งๆละ 1 คน -จนท. สสอ. จำนวน 2 คน -จนท.รพ. (หมอประจำ บ้าน) 5 คน รวม 22 คน	รพ.แก้งคร้อ	ต.ค.68-ก.ย. 69		ค่าอาหาร ว่าง 22x25x2 =1,100บาท ค่าอาหาร กลางวัน 80x22= 1,760บาท		คปสอ.แก้งคร้อ (นางกนกพร, นางณิชนันท์)

ประเด็นการพัฒนาที่ 5 การพัฒนาระบบบริการดูแล ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ

แผนงาน พัฒนาระบบแผนงานสุขภาพจิต

- เป้าประสงค์**
1. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ มีระบบติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง
 2. ลดอัตราการพยายามฆ่าตัวตายซ้ำ
 3. เครือข่ายรพ.สต. เข้าใจแนวทาง ใฝ่ระวัง ติดตาม และดูแล พร้อมทั้ง ส่งต่อ ผู้ป่วยซึมเศร้า หรือผู้พยายามฆ่าตัวตาย ได้อย่างเหมาะสม

ตัวชี้วัดผลลัพธ์ KPI เครือข่าย อสม.สุขภาพจิตในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ สามารถดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะซึมเศร้าได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
2	โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาระบบบริการดูแล ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	<ol style="list-style-type: none"> 1.จัดประชุมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้เกี่ยวกับการประเมินและคัดกรองภาวะซึมเศร้าด้วยแบบประเมิน 2Q plus 2.พัฒนาระบบการส่งต่อข้อมูล 3.พัฒนาระบบเยี่ยมติดตามและใฝ่ระวัง ผู้ป่วยหลังเข้ารับการรักษาหรือจำหน่ายอย่างน้อย 1 ครั้ง / 1 เดือน 4. จัดตั้งทีมดูแลใจ โดยมีอสม.เป็นแกนนำ 	<p>-อสม.ในเขตอำเภอแก่งคร้อ อทุกหมุ่บ้านๆ ละ 1 คน</p> <p>จำนวน 126 คน</p> <p>-เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 15 แห่งๆละ 1 คน</p> <p>รวม 141 คน</p>	รพ.แก่งคร้อ	ต.ค.68-ก.ย.69		<p>ค่าอาหารว่าง 141x25x2 =7,050บาท</p> <p>ค่าอาหารกลางวัน 80x141= 11,280บาท</p>		คปสอ.แก่งคร้อ (นางกนกพร, นางณิชนันท์)

ประเด็นการพัฒนาที่ 5 เสริมสร้างความเข้มแข็งทางใจ ในวัยเรียน

แผนงาน พัฒนาระบบแผนงานสุขภาพจิต

- เป้าประสงค์
1. เพิ่มความเข้มแข็งทางใจในวัยเรียนและมีทักษะในการรับมือกับ สถานการณ์การถูกกลั่นแกล้งได้อย่างเหมาะสม
 2. ลดอัตราการกลั่นแกล้งกันในโรงเรียนเพื่อลดปัญหาสุขภาพจิตในกลุ่มวัยเรียน
 3. เพิ่มทักษะการจัดการความเครียดได้อย่างเหมาะสม เพื่อลดอัตราการทำร้ายตนเองในกลุ่มวัยเรียน

ตัวชี้วัดผลลัพธ์ KPI อัตราการเกิดโรคทางจิตเวชในวัยเรียนลดลง

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
3	โครงการเสริมสร้างความ เข้มแข็งทางใจ ในวัยเรียน	1.ให้ความรู้เกี่ยวกับการลด การกลั่นแกล้งในโรงเรียนและ วิธีการรับมือกับการถูกกลั่น แกล้ง 2. ให้ความรู้เรื่องการประเมิน ความเครียดด้วยแบบประเมิน ST5 และการจัดการกับ ความเครียดที่เหมาะสม 3.กิจกรรมกลุ่มเสริมสร้าง ความเข้มแข็งทางใจในวัย เรียน 4.ประเมินผลกิจกรรม	-นักเรียนชั้น ประถมศึกษา ตอนปลาย -นักเรียนชั้น มัธยมศึกษา ตอนต้น	-โรงเรียน ประถม ศึกษา จำนวน 2 แห่ง -โรงเรียน มัธยมศึกษา จำนวน 1 แห่ง	ต.ค.68-ก.ย. 69		-	-	คปสอ.แก้งคร้อ (นางกนกพร, นางณิชนันท์)

ประเด็นการพัฒนาที่ 5 การบริการดูแลเยี่ยมติดตามผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน (SMI-V)

แผนงาน พัฒนาระบบแผนงานสุขภาพจิต

- เป้าประสงค์**
1. ผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน (SMI-V) ได้รับการติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง
 2. ลดอัตราการขาดยาและอาการกำเริบซ้ำในผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน (SMI-V)
 3. เครือข่ายรพ.สต.สามารถดูแลและส่งต่อข้อมูลจิตเวชฉุกเฉินได้

ตัวชี้วัดผลลัพธ์ KPI เครือข่ายสุขภาพจิตในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ สามารถดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน (SMI-V) ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะดำเนินงาน (เดือน)	แผนการเบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/เบอร์โทร
4	โครงการดูแลเยี่ยมติดตามผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน (SMI-V)	1. ค้นหาผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรง 2. บันทึกข้อมูลการเยี่ยมติดตามผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน (SMI-V) ในระบบเยี่ยมของ สปสช. 3. ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยจิตเวชที่มีความเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน (SMI-V) จำนวน 5 ครั้ง 4. ประเมินอาการผู้ป่วยด้วยแบบติดตามผู้ป่วยจิตเวช	ผู้ป่วยจิตเวชกลุ่มเสี่ยงต่อการก่อความรุนแรงในชุมชน (SMI-V) จำนวน 25 คน	รพ.สต. / บ้านผู้ป่วย	ต.ค.68-ก.ย. 69		-	-	คปสอ.แก้งคร้อ (นางกนกพร, นางณิชนันทน์)

ประเด็นการพัฒนาที่ 5 การสร้างวัฒนธรรมสุขภาพและวิถีชีวิตที่มีความสุขในสังคม

แผนงาน พัฒนางาน พขอ.ให้เป็นกลไกที่มีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ ประชาชนมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี

ตัวชี้วัดผลลัพธ์ KPI พขอ.มีประสิทธิภาพ

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
1	โครงการการพัฒนาคุณภาพ ชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)	ประชุมคณะกรรมการ พขอ. ขับเคลื่อนกิจกรรม เน้น - วัคซีนโรค - RTI - ยาเสพติด - พืชสุนัขบ้า	คณะกรรมการ พขอ.แก้งคร้อ	อำเภอ แก้งคร้อ	ต.ค.68-ก.ย. 69		10,000	สสจ.ชัยภูมิ	คปสอ.แก้งคร้อ
2	โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค ไข้เลือดออก อำเภอ แก้งคร้อ	1.จัดประชุมชี้แจงการ ดำเนินงานการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค ไข้เลือดออก และซ้อมแผนการ ควบคุมโรคติดต่อ(ไข้เลือดออก, การใส่ชุดPPE) แก่ทีมSRRT แก้งคร้อ 2.จัดอบรมการการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก การใช้ สารเคมีและการพ่นสารเคมี	ทีมSRRT รวม 38 คน -จนท.สสอ./ รพ./รพ.สต. 17 คน	สสอ. แก้งคร้อ รพ./สสอ. แก้งคร้อ	ม.ค. 2569 พ.ค. 2569		4,940 11,660	PPA PPA	คปสอ.แก้งคร้อ

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
	โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค ไข้เลือดออก อัมเอก แก๊งค์รื้อ (ต่อ)	แก่อสม.และ จนท.ที่รับผิดชอบ งาน 3. ประชุมคณะทำงานศูนย์ ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน	อสม.แห่งละ ละ 3คน 16 แห่งรวม 48 คน -ผู้รับผิดชอบ เครื่องฟ่นของ ทต./อบต.12 แห่งๆละ 1คน รวม 77 คน -นายกทต./ อบต. 12 คน -จนท.รพ/ สสอ/รพ.สต 20 คน -ประธานอสม. ประจำรพ. สต./รพ. 16 คน -กำนัน 10 คน รวม 58 คน	รพ.แก๊งค์รื้อ	มิ.ย.-ก.ค. 2569		7,540	PPA	คปสอ.แก๊งค์รื้อ (สุภาวิณี บัวจำรัส 089-6262455)

ประเด็นการพัฒนาที่ 5 การสร้างวัฒนธรรมสุขภาพและวิถีชีวิตที่มีความสุขในสังคม

แผนงาน พัฒนาศักยภาพหมอประจำครอบครัว 3 ระดับ (3 หมอ)

เป้าประสงค์ ประชาชนมีสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี

ตัวชี้วัดผลลัพธ์ KPI (หมายถึงแผนงาน/โครงการนี้ต่อตัวชี้วัด (KPI) ไคของกระทรวง)

ลำดับ	โครงการ	กิจกรรมหลัก	เป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะ ดำเนินงาน (เดือน)	แผนการ เบิกจ่าย (เดือน)	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ/ เบอร์โทร
1	โครงการพัฒนาศักยภาพ หมอประจำครอบครัว 3 หมอ	- ประชุมชี้แจงสร้างความ เข้าใจการดำเนินงาน - จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงาน 3 หมอ - พัฒนาศักยภาพ PCC	รพ./รพ.สต.	รพ./รพ.สต. ทุกแห่ง	ต.ค.68-ก.ย. 69		15,000	เงินบำรุง	คปสอ.แก้งคร้อ

.....

(นายดรุณ บุญหนา)
สาธารณสุขอำเภอแก้งคร้อ

.....

(นางนภัสวรรณ ชนะพาล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแท่น รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้งคร้อ



คำสั่งคณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอแก้งคร้อ (คปสอ.แก้งคร้อ)

ที่ ๑๒ /๒๕๖๘

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานทบทวนและจัดทำแผนยุทธศาสตร์
เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ ประจำปี ๒๕๖๗ - ๒๕๗๑
และจัดทำแผนปฏิบัติการ ปี ๒๕๖๘

เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ ได้แก่ โรงพยาบาลแก้งคร้อและสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแก้งคร้อ ได้ดำเนินงานด้านสาธารณสุข ตามนโยบายและปัญหาสุขภาพในพื้นที่แล้วนั้น และเพื่อให้แผนยุทธศาสตร์ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ เป็นหลักในการดำเนินงาน มีความสอดคล้องกับนโยบายของรัฐบาล กระทรวงสาธารณสุข เขตนครชัยรินทร์ จังหวัดชัยภูมิ ตอบสนองต่อปัญหาและการพัฒนาตามบริบทพื้นที่ จึงมีความจำเป็นต้องทบทวนและจัดทำแผนยุทธศาสตร์ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ ประจำปี ๒๕๖๗-๒๕๗๑ และจัดทำแผนปฏิบัติการ ปี ๒๕๖๘ เพื่อรองรับการพัฒนาทางด้านสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล บรรลุผลสำเร็จตามที่ตั้งเป้าหมายไว้

ดังนั้น คปสอ.แก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ จึงขอแต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานทบทวนและจัดทำแผนยุทธศาสตร์ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ ประจำปี ๒๕๖๗ - ๒๕๗๑ และจัดทำแผนปฏิบัติการ ปี ๒๕๖๘ ดังนี้

๑.คณะกรรมการอำนวยการ

- | | |
|--|----------------------------|
| ๑. ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก้งคร้อ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๒. สาธารณสุขอำเภอแก้งคร้อ | รองประธานคณะกรรมการ |
| ๓. ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ (บริหาร) | กรรมการ |
| ๔. หัวหน้ากลุ่มงานทุกกลุ่มงาน รพ.แก้งคร้อ | กรรมการ |
| ๕. หัวหน้างาน/ผู้รับผิดชอบงาน สสอ.แก้งคร้อ | กรรมการ |
| ๖. ผอ.รพ.สต.ทุกแห่ง | กรรมการ |
| ๗. ประธานกรรมการทีมพัฒนาคุณภาพทุกทีม รพ.แก้งคร้อ | กรรมการ |
| ๘. หัวหน้ากลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์ฯ | กรรมการและเลขานุการ |
| ๙. ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ (วิชาการ) | กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ |

บทบาทหน้าที่

๑.กำหนดนโยบายและแนวทางทบทวนและจัดทำแผนยุทธศาสตร์เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอแก้งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ ปี ๒๕๖๗ - ๒๕๗๑ และจัดทำแผนปฏิบัติการ ปี ๒๕๖๘

๒.ส่งเสริมสนับสนุน ตลอดจนอำนวยการ การจัดทำยุทธศาสตร์เครือข่ายบริการสุขภาพแก้งคร้อ และจัดทำแผนปฏิบัติการ ปี ๒๕๖๘

๓.กำกับ ติดตามและประเมินผล การดำเนินงานตามยุทธศาสตร์เครือข่ายบริการสุขภาพแก้งคร้อ และแผนปฏิบัติการ ปี ๒๕๖๘

๒. คณะที่ปรึกษาคณะกรรมการ

๑.	พญ.นภัสวรรณ ชนะพาล	ผอ.รพ.แก่งคร้อ	ประธานคณะกรรมการ
๒.	นายจรุณ บุญหนา	สสอ.แก่งคร้อ	รองประธานคณะกรรมการ
๓.	พญ.จตุพร ดวงเพชรแสง	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	คณะกรรมการ
๔.	พญ.เอมอร ส่วยสม	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	คณะกรรมการ
๕.	ทพ.เกียรติก้อง ชินปทุม	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	คณะกรรมการ
๖.	ผอ.รพ.สต.ทุกแห่ง		คณะกรรมการ
๗.	นายกฤษณพงษ์ นกชัยภูมิ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะกรรมการ
๘.	นางสุภาวิณี บัวจำรัส	นักสาธารณสุขชำนาญการ	คณะกรรมการ
๙.	นางศศิธร ราชวงษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	คณะกรรมการ
๑๐.	นายพัฒนโชค โชคสวัสดิ์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	คณะกรรมการ
๑๑.	นายสุวัฒน์ บัวจำรัส	นักสาธารณสุขชำนาญการ	คณะกรรมการ

บทบาทหน้าที่

๑. เป็นที่ปรึกษา/พี่เลี้ยง ให้คำแนะนำแต่ละยุทธศาสตร์
๒. หน้าที่อื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

๓. คณะทำงานยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพ

๑.	พญ.จตุพร ดวงเพชรแสง	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	ประธานคณะกรรมการ
๒.	นายพัฒนโชค โชคสวัสดิ์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	รองประธานคณะกรรมการ
๓.	นายกฤษณพงษ์ นกชัยภูมิ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รองประธานคณะกรรมการ
๔.	ภก.ณรงค์ฤทธิ์ ทิพย์จักษ์รัตน์	เภสัชกรชำนาญการพิเศษ	รองประธานคณะกรรมการ
๕.	ผอ.รพ.สต.หลุบคา		คณะกรรมการ
๖.	ผอ.รพ.สต.ท่ามะไฟหวาน		คณะกรรมการ
๗.	ผอ.รพ.สต.นาแก		คณะกรรมการ
๘.	นางศิริวัฒน์ ชนะพาล	นักสาธารณสุขชำนาญการ	คณะกรรมการ
๙.	นายเชวง เสีโส	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะกรรมการ
๑๐.	นางธิดิมา เพ็ญจันทร์	นักวิชาการการเงินและบัญชีปฏิบัติการ	คณะกรรมการและเลขานุการ
๑๑.	นางสาวภฤดา ห่วงประชากิจ	นักวิชาการพัสดุปฏิบัติการ	คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๔. คณะทำงานยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบสารสนเทศและเทคโนโลยีสารสนเทศให้ทันสมัย

๑.	ทพญ.กมลชนก เฮงรัมย์	ทันตแพทย์ชำนาญการ	ประธานคณะกรรมการ
๒.	ผอ.รพ.สต.โคกสูง		คณะกรรมการ
๓.	ผอ.รพ.สต.หนองสังข์		คณะกรรมการ
๔.	ผอ.รพ.สต.บ้านแก้ง		คณะกรรมการ
๕.	นางลินจง นวลเหลือ	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน	คณะกรรมการ
๖.	นางเนตรนภา มะลิลลา	เจ้าพนักงานโสตทัศนศึกษาปฏิบัติงาน	คณะกรรมการ

๗.	นายสุวัฒน์ บัวจรัส	นักสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
๘.	นางนันทการ มะลีย์ขวัญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	คณะทำงาน
๙.	นายนาวิ ทอพล	นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ	คณะทำงานและเลขานุการ
๑๐.	นางสาวพัฒนา ฐานสมบัติ	นักวิชาการสาธารณสุข	คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๑.	นางอรพิมพ์ สุริโย	เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน	คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ

๕. คณะทำงานยุทธศาสตร์ที่ ๓ การบริหารจัดการและพัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพ

๑.	นายเกียรติก้อง ชินปทุม	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานคณะทำงาน
๒.	นายพัฒนาโชค โชคสวัสดิ์	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	รองประธานคณะทำงาน
๓.	ผอ.รพ.สต.โนนจิว		คณะทำงาน
๔.	ผอ.รพ.สต.หนองศาลา		คณะทำงาน
๕.	ผอ.รพ.สต.หนองพีพ่วน		คณะทำงาน
๖.	นางแสงอรุณ โชคสวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	คณะทำงาน
๗.	นางศุภฤกษ์ สารบุตร	นักรังสีการแพทย์ชำนาญการ	คณะทำงาน
๘.	นางเข็มทอง ตรีเนตรไพบูลย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๙.	นางสรีลักษณ์ เพียรไทยสงค์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๑๐.	นายสุวัฒน์ บัวจรัส	นักสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงานและเลขานุการ
๑๑.	นางนิตย์ ว่องประจันทร์	นักวิชาการคอมพิวเตอร์	คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๒.	นางสาวจุไรรัตน์ บัวศรี	เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน	คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ

๖. คณะทำงานยุทธศาสตร์ที่ ๔ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพและคุณภาพบริการ

๑.	พญ.ทศพร เจริญจิต	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานคณะทำงาน
๒.	ผอ.รพ.สต.เก่าyadi		คณะทำงาน
๓.	ผอ.รพ.สต.นาหนองทุ่ม		คณะทำงาน
๔.	ผอ.รพ.สต.หนองแก		คณะทำงาน
๕.	นางสาวกิติกร สมათา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	คณะทำงาน
๖.	ภก.สุพัตรา วานิชสุขชัย	เภสัชกรชำนาญการ	คณะทำงาน
๗.	ทพญ.กมลชนก เสงรัมย์	ทันตแพทย์ชำนาญการ	คณะทำงาน
๘.	นายศิริศักดิ์ แทนสันเทียะ	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ	คณะทำงาน
๙.	นางธัญญรัตน์ มีประสพ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๑๐.	นางภิญญา เสโส	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๑๑.	นางประภาพร สุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๑๒.	นางจุฑาธิป วงศ์ประตุ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๑๓.	นางสุกัญญา ชัยสูงเนิน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงานและเลขานุการ
๑๔.	นางบังอร ศุภวัตรวิบูลย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ

๗. คณะทำงานยุทธศาสตร์ที่ ๕ การสร้างวัฒนธรรมสุขภาพ และวิถีชีวิตที่มีความสุขในสังคม
(เน้นส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค ลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ)

๑.	พญ.เอมอร ส่วยสม	นายแพทย์เชี่ยวชาญ	ประธานคณะทำงาน
๒.	นางศศิธร ราชวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	รองประธานคณะทำงาน
๓.	นางสุภาวดี บัวจรัส	นักสาธารณสุขชำนาญการ	รองประธานคณะทำงาน
๔.	ผอ.รพ.สต.หนองตানা		คณะทำงาน
๕.	ผอ.รพ.สต.เซียมป่าหม้อ		คณะทำงาน
๖.	ผอ.รพ.สต.ชำมุลนาก		คณะทำงาน
๗.	ทพญ.วทันยา กว้างวิทยานนท์	ทันตแพทย์ชำนาญการ	คณะทำงาน
๘.	นางอัจฉราพร ศิลป์สันติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๙.	นางสาวสุวรรณา รุ่งรังษี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๑๐.	นางพรศิริ พัฒนมณี	เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน	คณะทำงาน
๑๑.	นายพงษ์พัฒน์ ธรรมธะสาร	นักกายภาพบำบัดชำนาญการ	คณะทำงาน
๑๒.	นางสาวศกุนตพา จันทร์นวล	นักโภชนาการปฏิบัติการ	คณะทำงาน
๑๓.	นางกนกพร เกื้อกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงานและเลขานุการ
๑๔.	นางสาวสุภัทธา สุขวิเศษ	นักสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ
๑๕.	นายปริญญา หวังหมู่กลาง	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	คณะทำงานและผู้ช่วยเลขานุการ

โดยให้คณะทำงานที่ ๓ - ๗ มีบทบาทหน้าที่

๑. ดำเนินการจัดทำแผนยุทธศาสตร์เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอแก่งคร้อ จังหวัดชัยภูมิ ปี ๒๕๖๗-๒๕๗๑
๒. จัดทำแผนปฏิบัติการสาธารณสุขปี ๒๕๖๙ ตามแผนยุทธศาสตร์เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอแก่งคร้อ ปี ๒๕๖๗ - ๒๕๗๑ ตามแนวทางที่กำหนด
๓. ถ่ายทอดแผนสู่การปฏิบัติในทุกกระดับ
๔. ติดตามประเมิน/สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงาน/โครงการ ประจำปี ๒๕๖๙ เสนอผู้บริหาร
๕. หน้าที่อื่น ๆ ที่ได้รับมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๗ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๘



(นางนภัสวรรณ ชนะพาล)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแท่น รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแก่งคร้อ

