

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข 1 ตุลาคม 2568 (ปีงบประมาณ 2569)					
	รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายพัฒนา พร้อมพัฒน์)	รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายวรโชติ สุคนธจักร)	ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายแพทย์สมฤกษ์ จึงสมาน)	นโยบายกรม/กอง	ประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดลำปาง
ภาพรวม	รมว. เน้น สิทธิการรักษาและเทคโนโลยี → “30 บาทรักษาทุกที่” /AI / Telemedicine / เศรษฐกิจสุขภาพ	รมช. เน้น กลไกภาคประชาชนและการกำกับดูแล → อสม., แรงงานต่างชาติ, ปราบปรามสิ่งผิดกฎหมาย	ปลัด สธ. เน้น ระบบบริการ-สุขภาพคนไทยทุกวัย-นวัตกรรม-บุคลากร → One Hospital per Region, Digital Health, Green Hospital, Caregiver		
นโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่	1. “30 บาทรักษาทุกที่” และ “ฟอกไตฟรี ได้ทุกแห่ง” • ใช้บัตรประชาชนใบเดียวรักษาได้ทั่วประเทศ • Telemedicine ครอบคลุมทุก รพ.สต. • ฉายแสงมะเร็งได้ครอบคลุมทุกแห่ง • ฟอกไตได้ฟรีทุกแห่ง		1. เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพเชิงพื้นที่ ลดเหลื่อมล้ำ • One Region – One Province – One Hospital • ยกระดับความเป็นเลิศด้านบริการ • เพิ่มประสิทธิภาพการบริการปฐมภูมิ (หมอประจำตัวทุกคน) • เสริมสร้างความพร้อมการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน • เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพในพื้นที่ กทม. (พัฒนา Mini Clinic & Telemedicine ใน กทม.)	สปสช: ฟอกไตฟรีทุก รพ. Telemedicine ครอบคลุม	สุขภาพดิจิทัล: พัฒนา Cyber Security ส่ง PHR ครบถ้วน ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน TeleMedicine TelePharma TeleHealth Digital Refer, Imaging Hub
				กรมการแพทย์: ฟอกเลือดล้างไตฟรี อย่างมีคุณภาพ มะเร็งรักษาหายได้	นัดหมายออนไลน์ ส่งยาที่บ้าน ดูประวัติผ่านแอปหมอพร้อม ประชาชนใช้หมอพร้อม
				กรมวิทยาศาสตร์: คนไทยห่างไกลมะเร็ง ด้วยการแพทย์แม่นยำ (ปากมดลูก/เต้านม/รังไข่)	
				อย.-กรมวิทยาศาสตร์ : ผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ขั้นสูงและการแพทย์แม่นยำ (ATMPs)	
การพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ - HL	2. “รอบรู้ เพื่ออยู่อย่างมีคุณภาพชีวิต” • ส่งเสริมให้ประชาชนรู้ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้อง • ตระหนักรู้สถานะสุขภาพของตนเอง • รอบรู้วิธีแก้ปัญหาสุขภาพ			กรม สบส: กองสุศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข: ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy - HL)	
นวัตกรรมดิจิทัล เทคโนโลยี AI	3. “หมอไม่ล้า ประชาชนไม่รอ เชื่อมต่อทุกบริการผ่านเทคโนโลยี”		3. เพิ่มขีดความสามารถ นวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข ดิจิทัลสุขภาพ ระบบข้อมูลสุขภาพอัจฉริยะ	กรมวิทยาศาสตร์:	ปฐมนูมิ: พัฒนาระบบการควบคุมกำกับติดตามระบบรายงาน และระบบ Monitor ข้อมูลระดับอำเภอและจังหวัด

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข 1 ตุลาคม 2568 (ปีงบประมาณ 2569)					
	รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายพัฒนา พร้อมพัฒน์)	รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายวรโชติ สุคนธจักร)	ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายแพทย์สมฤกษ์ จิงสมาน)	นโยบายกรม/กอง	ประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดลำปาง
	• Super App • ปัญญาประดิษฐ์ AI • ERP บริหารเชิงยุทธศาสตร์ • CRM ติดตามความพึงพอใจ		• พัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพเชื่อมโยงเป็นหนึ่งเดียว คลังข้อมูลสุขภาพขนาดใหญ่ • พัฒนา Telemedicine นวัตกรรม ปัญญาประดิษฐ์ทางการแพทย์ สนับสนุนการวิจัยและการผลิต ATMPs • พัฒนาเทคโนโลยีการแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine)	จัดตั้งศูนย์ทดสอบเครื่องมือแพทย์ระดับชาติแบบครบวงจร ยกระดับห้องปฏิบัติการทางการแพทย์และรังสีวินิจฉัย ทุกภูมิภาคให้ได้มาตรฐานระดับสากล และมาตรฐานระดับประเทศ	CD: พัฒนาระบบ Consult TB ผ่าน Line ผู้เชี่ยวชาญ IT: การเลือกใช้เทคโนโลยีในการเก็บข้อมูล/ติดตามการทำงาน เช่น Notion/DATA Studio/Google sheet เป็นต้น
เศรษฐกิจสุขภาพ	4. “เครื่องยนต์ทางเศรษฐกิจใหม่ ของประเทศ ด้วยการแพทย์มูลค่าสูง” • การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ • การแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine) • การผลิตยาเพื่อการบำบัดรักษาขั้นสูง (ATMPs)		4. เพิ่มมูลค่าเชิงเศรษฐกิจสุขภาพ • เพิ่มมูลค่าบริการสุขภาพ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ สมุนไพรไทย การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ อุตสาหกรรมสุขภาพ คลินิกแพทย์แผนไทยร่วมสมัย • ผลิตและพัฒนา Prof. Caregiver & นวดไทย • ส่งเสริมวิจัยและพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ	กรมวิทยาศาสตร์: สนับสนุนอุตสาหกรรมอาหารใหม่ ปลอดภัย มีอนาคต (I-LAB+) ยกระดับสมุนไพรไทย สู่อุตสาหกรรมสุขภาพสากล (OTOP/SMEs) ผลักดันการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพอย่างครบวงจร (3C) อย.: ขับเคลื่อนผลิตภัณฑ์สุขภาพไทยสู่สากล (From Local to Global)	แผนไทย: ยกระดับพัฒนาศักยภาพนวดพริমেียม/ไทยสปาพริমেียม เพิ่มการจ่ายยาสมุนไพรในกลุ่มบริการทดถการ และกลุ่มที่มารับบริการอื่นๆ นอกเหนือจาก UC คสช: ผลิตภัณฑ์สุขภาพและสถานบริการสุขภาพเป้าหมายได้รับการพัฒนา เกิดเส้นทางการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพทุกอำเภอ
บริหารจัดการทรัพยากร ด้านบุคคล (HRM HRD HRP) องค์กรแห่งความสุข	5. ขวัญกำลังใจบุคลากร • เพิ่มค่าตอบแทนตามภาระงาน		5. บุคลากรมีขวัญ กำลังใจ และคุณภาพชีวิตการทำงานที่ดี • บริหารจัดการกำลังคนที่คล่องตัว ลดข้อ จำกัด ปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ แนวปฏิบัติ ผลักดัน ร่าง พรบ.ก.สร.	สปสช: ค่าตอบแทนบุคลากร พื้นที่กันดาร/ค่าเสี่ยงภัย	ทรัพยากร: ส่งเสริมการทำวิจัยในสายงานวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี หรือ R&D

		นโยบายกระทรวงสาธารณสุข 1 ตุลาคม 2568 (ปีงบประมาณ 2569)			
	รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายพัฒนา พร้อมพัฒน์)	รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายวรโชติ สุนทรจจร)	ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายแพทย์สมฤกษ์ จิงสมาน)	นโยบายกรม/กอง	ประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดลำปาง
	• เพิ่มผู้ช่วยบุคลากร • แก้ไขโครงสร้าง/กฎหมาย		• บริหารจัดการกำลังคนในเขตสุขภาพ เพิ่มการกระจาย สร้างแรงจูงใจ รักษาบุคลากรคุณภาพในพื้นที่ • สร้างเสริมคุณภาพชีวิตในการทำงาน สวัสดิการ ความก้าวหน้า สิ่งแวดล้อม ความปลอดภัย	สพช: โครงการผลิตแพทย์และทีมนวัตกรรมสุขภาพ 9 หมอ โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท(CPIRD) จำนวน 92 อัตรา	- วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อจัดทำแผนกำลังคนให้ครอบคลุมวิชาชีพสำ คัญ ระยะ 3 ปี - จัดทำแผนปรับปรุงตำแหน่งรองรับการจ้างงานนอกระบบ - การจัดสวัสดิการเจ้าหน้าที่ และค่าตอบแทน
ภาคประชาชน / อสม.		1. อสม. “บุสต์ อสม. ผู้ช่วยสาธารณสุข ยกระดับเพื่อสวัสดิการที่ยั่งยืน” • ยกระดับ อสม. → ผู้ช่วยสาธารณสุข/ผู้เชี่ยวชาญดูแลผู้สูงวัย • ผลักดัน ร่าง พ.ร.บ. อสม. 7 ฉบับ • กองทุน สวัสดิการ อสม. สร้างหลักประกันรายได้- สวัสดิการ • บริหารคน-งาน-เงิน-ข้อมูล ด้วย AI		กรม สบส: ยกระดับ อสม. ให้เป็นผู้ช่วยบุคลากรทางการแพทย์ กรมอนามัย: วัยสูงอายุ: ยกระดับ Caregiver สู่อการสร้างรายได้	CD: พัฒนาศักยภาพ อสม.เชี่ยวชาญ สาขาโรคฉี่หนู
จิตเวชและยาเส พติด และปราบปราม สิ่งผิดกฎหมาย		2. ปราบปราม “ปราบปราม โปรงใส ปลอดภัย เพื่อสุขภาพคนไทยทุกมิติ” • ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ • อาหาร/ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผิดกฎหมาย		กรมสุขภาพจิต: เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและยาเสพติด อย.: ปราบปรามผลิตภัณฑ์สุขภาพและสถานประกอบกา รผิดกฎหมาย	สสม: พัฒนาระบบส่งต่อ โดยการเชื่อมโยงทุกภาคส่วน โดยใช้ระบบ บสต. พัฒนาศักยภาพและความเชี่ยวชาญบุคลากรด้านการใช้ระบบ บสต NCD:

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข 1 ตุลาคม 2568 (ปีงบประมาณ 2569)					
	รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายพัฒนา พร้อมพัฒน์)	รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายวรโชติ สุคนธขจร)	ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายแพทย์สมฤกษ์ จิงสมาน)	นโยบายกรม/กอง	ประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดลำปาง
		- การกระทำผิด กฎหมาย ระเบียบ มาตรฐาน วิชาชีพ - โฆษณาหลอกลวง-การหลอกลวง			- การป้องกันการฆ่าตัวตายในกลุ่มเสี่ยง - เพิ่มคุณภาพการคัดกรองดูแลรักษาและติดตามเฝ้าระวังกลุ่มเสี่ยง
แรงงานต่างชาติ		3. แรงงาน "เร่งรัดให้แรงงานต่างชาติ/ต่างด้าวซื้อประกันสุขภาพลดภาระงบประมาณรัฐ" - ให้แรงงานต่างชาติ ซื้อระบบประกันสุขภาพลดภาระงบประมาณรัฐ - ควบคุม ป้องกันโรค โดยเพิ่มระบบตรวจสอบสุขภาพและฐานข้อมูลแรงงานต่างชาติอย่างโปร่งใส			
คุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย - เด็กปฐมวัย วัยรุ่น วัยเรียน วัยทำงาน วัยสูงอายุ			2. สร้างสุขภาพดีทุกช่วงวัย คนไทยแข็งแรง ส่งเสริมความแข็งแรงกาย-ใจ เด็กพัฒนาการสมวัย วัยเรียน วัยรุ่น IQ & EQ ดี วัยทำงานพฤติกรรมสุขภาพที่ดี ลดภาวะพึ่งพิงในผู้สูงอายุ มีระบบดูแลสุขภาพระยะยาว	กรมควบคุมโรค: ให้บริการ Vaccine PCV ในเด็กอายุ 2,4 และ 12 เดือน	MCH Plan for Prevent MMR สู่เด็กที่มีคุณภาพ (4+1) -P1 : Plan of pregnancy -P2 : Plan of ANC -P3 : Plan of delivery -P4 : Plan of postpartum care -P5 : Plan of Development

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข 1 ตุลาคม 2568 (ปีงบประมาณ 2569)					
	รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายพัฒนา พร้อมพัฒน์)	รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายวรโชติ สุคนธจกร)	ปลัดกระทรวงสาธารณสุข (นายแพทย์สมฤกษ์ จิงสมาน)	นโยบายกรม/กอง	ประเมินผลสาธารณสุขจังหวัดลำปาง
			• ยกระดับการควบคุมป้องกัน NCDs เชิงบูรณาการ เพิ่มแรงจูงใจด้านสุขภาพ เช่น สิทธิประโยชน์ภาษี สำหรับผู้มีพฤติกรรมสุขภาพดี • วิทยาลัยสุขภาพดี ลด NCDs	กรมวิทยาศาสตร์: การแพทย์แม่นยำ (NIPT/ฮาล์สซีเมีย/อินแพ้ยา/EGFR/การกลายพันธุ์ องยีน เด็กเกิดใหม่ทุกคน ปลอดโรคทางพันธุกรรม (IEM 100%) กรมสุขภาพจิต: สร้างเด็กสมวัย สร้างสายใยครอบครัว (พัฒนาทักษะการเลี้ยงดูเด็กเชิงบวกแก่พ่อแม่) กรมอนามัย: สตรีและเด็กปฐมวัย: เครือข่ายสูติแพทย์ เพื่อดูแล "ทุกการตั้งครรภ์" One Province-One Labour Room ระบบเฝ้าระวังภาวะซึมเศร้าหลังคลอด 3N(Nature/Nutrition/Nuturing) คัดกรองโลหิตจาง 100% วัยทำงาน: ส่งเสริมการมีบุตร NCDs Pre Aging	NCD 1. มาตรการสำคัญ -เฝ้าระวังและควบคุมโรค -พัฒนาศักยภาพบุคลากร -ควบคุมกำกับ ติดตามข้อมูล -การบูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่าย 2. ข้อเสนอแนะ -ออกแบบและวางระบบบริการและระบบบริหารจัดการ เพื่อรองรับการถ่ายโอน -จังหวัดบูรณาการกิจกรรมด้านปฐมภูมิ ได้แก่ NCD/ Digital/อสม./ ปฐมภูมิ
Green&Clean Hospital			• การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี เช่น ระบบบำบัดน้ำเสีย ลดการปล่อยคาร์บอนในหน่วยบริการสุขภาพ พัฒนา รพ.เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (ห้องปลอดฝุ่น)	กรมอนามัย: GREEN and CLEAN Hospital Challenge รพ.Low Carbon รพ.Carbon Credit	

กระทรวงสาธารณสุข 2568
(4+1 Excellence) 12 แผนงาน 28 โครงการ

Excellence	แผนงาน	โครงการ
1. PP&P Excellence	แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)	1. โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย 2. โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร
	แผนงานที่ 2 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ	3. โครงการควบคุมโรคและสุขภาพ
	แผนงานที่ 3 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	4. โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
2. Service Excellence	แผนงานที่ 4 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	5. โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ 6. โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.
	แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)	7. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง 8. โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ 9. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด 10. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 11. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช 12. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก 13. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ 14. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคไต 15. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ 16. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขามะเร็ง 17. โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด
	แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	18. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ
	แผนงานที่ 7 : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ	19. โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการพื้นที่เฉพาะ
	แผนงานที่ 8 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	20. โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
3. People Excellence		

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง 2568
(4+1 Excellence) 10 แผนงาน

4 Excellence	แผนงาน
1. PP&P Excellence	แผนงาน 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย
	แผนงาน 2 พัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ
2. Service Excellence	แผนงาน 3 พัฒนาศักยภาพระบบบริการสาธารณสุข (SAP)
	แผนงาน 4 พัฒนาคุณภาพระบบบริการ Service Plan
3. People Excellence	แผนงาน 5 วางแผนทรัพยากรบุคคล
	แผนงาน 6 บริหารทรัพยากรบุคคล
	แผนงาน 7 พัฒนาทรัพยากรบุคคล
4. Governance Excellence	แผนงาน 8
	เพิ่มประสิทธิภาพด้านการบริหารจัดการการเงินการคลัง

4. Governance Excellence	แผนงานที่ 9 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล	21. โครงการยกระดับระบบบริการสุขภาพด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล		Health Economics Excellence	แผนงาน 9 Digital Health
	แผนงานที่ 10 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ	22. โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส			แผนงาน 10 เศรษฐกิจสุขภาพ
		23. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ			
		24. โครงการพัฒนาคุณภาพการตรวจทางห้องปฏิบัติการอย่างสมเหตุสมผล			
	แผนงานที่ 11 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ	25. โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน			
		26. โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง			
5.Health Economics Excellence	แผนงานที่ 12 : อุตสาหกรรมการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย	27. โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์			
		28. โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ			

	นโยบายกระทรวงสาธารณสุข 1 ตุลาคม 2568 (ปีงบประมาณ 2569)						
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายพัฒนาพร้อมพัฒน์)	ประเด็น	เป้าหมาย	ตุลาคม 2568	พฤศจิกายน 2568	ธันวาคม 2568	มกราคม 2569	ธันวาคม 2569
1. “30 บาทรักษาทุกที่” และ “ฟอกไตฟรีได้ทุกแห่ง”	1.นโยบาย 30 บาทรักษาทุกที่ ฟอกไตฟรีทุกแห่ง ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว	1) Telemedicine ทุกรพ.สต. (ทุกที่ ทุกเวลา) 2) ฉายแสงมะเร็งครอบคลุมทุกที่ 3) บริการฟอกไตฟรีทุกแห่ง					
2. “รอบรู้เพื่ออยู่อย่างมีคุณภาพชีวิต”	2.รอบรู้ เพื่ออยู่อย่างมีคุณภาพชีวิต	3รู้ก็อยู่รอด 1) รอบรู้ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้อง 2) ตระหนักรู้สถานะสุขภาพตนเอง 3) รอบรู้วิธีแก้ปัญหาสุขภาพ				ประชาชนเข้าถึงความรู้ด้านสุขภาพผ่านแอปพลิเคชันหมอพร้อม + และแอปพลิเคชันอื่นๆ ที่มีการให้ข้อมูลความรู้ทางสุขภาพ ของ สธ. เพิ่มขึ้น 30%	- จำนวนชุมชนที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ โดยองค์กรความรู้ด้านสุขภาพ 8,000 แห่ง -85% ของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพียงพอ - ประชาชนเข้าถึงข้อมูลความรู้ด้านกิจกรรมทางกาย/ออกกำลังกาย 5.2 ล้านคน
	3.หมอพร้อม Super App. ด้านสุขภาพบูรณาการบริการสุขภาพพื้นฐานในหนึ่งเดียว บูรณาการบริการสุขภาพพื้นฐาน - จอจคิว/นัดหมาย - ระบบแจ้งเตือน - ข้อมูลสิทธิรักษา - e Payment ผ่อนจ่ายค่ารักษา - ใบเสร็จออนไลน์ - บัตรสุขภาพดิจิทัล - ประวัติการรักษา+วัคซีน+ยา - คลินิกฟรีเยี่ยม - สมุดนัด - AI ตรวจสุขภาพ/วิเคราะห์ความเสี่ยงเบื้องต้น - Telemedicine/สั่งยาออนไลน์	แอปพลิเคชัน หมอพร้อม+	- มีระบบการประเมินความพึงพอใจของประชาชน ราย รพ.และทุกครั้งที่ได้รับบริการ - ทุก รพ. มีระบบการนัดหมาย Online ผ่านระบบหมอพร้อม 1 เซตสุขภาพ - Kick off ระบบสาธารณสุขยุคใหม่ “หมอไม่ล่า ประชาชนไม่รอ เชื่อมต่อทุกบริการ” รพ.พระนั่งเกล้า/รพ.บางละมุง - ประชุม คกก. Super App	- ได้ผลอ่าน AI Chest แบบ Realtime ใน รพ.902 แห่ง (Imaging Hub) - คณะกรรมการ AI บริหารจัดการ Chatbot สธ. - รายงานผลการดำเนินงาน	• เปิดตัว แอปพลิเคชัน"หมอพร้อม+" (หมอพร้อมพลัส) • ทุกเขตสุขภาพมีระบบการนัดหมาย Online ผ่านระบบหมอพร้อม • รพ.สต.ทั่วประเทศให้บริการ Telemedicine ผ่านหมอพร้อม+	• ทุก รพ. ในสังกัด สธ. มีผลประเมินความพึงพอใจ ดีขึ้น • หมอพร้อม+ ใช้ Chatbot ตอบข่าวปลอม • มีระบบ Provider ID/HealthID รองรับหมอประจำตัว ในเขต กทม. • ยกเลิกการใช้ใบส่งตัวในกทม.	

	นโยบายกระทรวงสาธารณสุข 1 ตุลาคม 2568 (ปีงบประมาณ 2569)						
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายพัฒนาพร้อมพัฒน์)	ประเด็น	เป้าหมาย	ตุลาคม 2568	พฤศจิกายน 2568	ธันวาคม 2568	มกราคม 2569	ธันวาคม 2569
	4.EPR: Enterprise Resource Planning บริหารจัดการเชิงยุทธศาสตร์ แบบเรียลไทม์ OneProvince/OneRegionHospital -เตียง,ยา, เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา	- เชื่อมต่อข้อมูลสุขภาพ สร้างคลังข้อมูลสุขภาพในภาพรวม ทั้งระบบของไทย - จัดทำรายงานแบบ Real Time	-กำหนดเป้าหมาย -ประชุมวางแผนการดำเนินงาน -รับฟังความคิดเห็น -ออกแบบระบบ/ปรับปรุง และพัฒนาโปรแกรมเดิม	-ชี้แจงนโยบาย/Kick off โปรแกรมในรพ. นำร่อง	-นำไปใช้จริงในพื้นที่ทุกรพ.(รพศ./รพท.)	-ประเมินผลการดำเนินงาน -ปรับปรุงแก้ไขหลังจากใช้งานจริง -สรุปผลงาน EPR	
	5.Carbon Credit	ลด CO2 Production to net Zero โดยเก็บ Carbon Credit	-ประชุม Collaboration กับกรมทรัพยากรและสิ่งแวดล้อม, กรมอนามัย สป.	-เพิ่มพื้นที่สีเขียว -เพิ่มจำนวนการใช้รถไฟฟ้า	- เสนอขอสร้างอาคารอนุรักษ์พลังงานในปี 70 -จัดทำ Dashboard Carbon footprint ของ สป.	-เตรียมเอกสาร T-VER ขึ้นทะเบียน Carbon Credit -มีพื้นที่สีเขียวอย่างน้อย 25% ของทุกรพ.	
	6. เครื่องยนต์ทางเศรษฐกิจใหม่ของประเทศ ด้วยการแพทย์มูลค่าสูง	Medical & Wellness Hub สร้างมูลค่า สร้างงาน พัฒนาผลิตภัณฑ์ ยกระดับมาตรฐาน และสร้างการรับรู้	- ติดต่อประสานการจัดงาน GWS 2026 - Kick Off อบสมณฑลไทย สร้างงานสร้างอาชีพ ยกระดับสถานประกอบการ ระดับพรีเมียม ในจังหวัด ท่องเที่ยวเมืองหลักและ เมืองรอง	- รับแจ้งเจ้าภาพการจัดงาน GWS - จัดทำ Positive List สมุนไพร 3รายการ - เปิดอบรมนวัตกรรมในต่างประเทศ - พัฒนาแพลตฟอร์มอำนวยความสะดวกการยื่นขออนุญาตประกอบกิจการและ ประชาสัมพันธ์	- ลงนามความร่วมมือ(MOU) เรื่องนวัตกรรมสร้างอาชีพ สมุนไพรร่วมกับภาคเอกชน - สร้างการประชาสัมพันธ์เชิงรุกmapping สถานประกอบการ ที่ได้ รับรางวัลพาพรีเมียมและ นวัตกรรมพรีเมียมในปี 2566-2568	- เปิดตัวแอปพลิเคชันด้านสมุนไพร และ Wellness - ยกระดับหน่วยงาน/องค์กร ที่ผ่านการรับรอง ศูนย์ Wellnessชุมชน Wellness80 แห่ง - มีผู้สำเร็จการอบรมนวัตกรรมไทยจำนวน 5,000 คน	
	7. ยกระดับเทคโนโลยีและผลิตภัณฑ์ สู่การแพทย์แม่นยำ						
	7.1.1 ATMPs ผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ระดับสูง 1. Stem Cell 2. การปรับเปลี่ยนพันธุกรรม 3. ยาพุ่งเป้า	ยกระดับผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์ ระดับสูง ของประเทศไทย	ดำเนินการ ATMPs ในพื้นที่นำร่อง 5 แห่ง - รพ.วชิระภูเก็ต - ศูนย์การแพทย์บางรัก - สถาบันมะเร็งแห่งชาติ - รพ.ราชวิถี - กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	ประกาศแนวทางแบ่งประเภท ATMPs ตามความเสี่ยง	ให้บริการรักษาผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อม และความงามโดยผลิตภัณฑ์ ATMPs	National ATMPs Center	

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายพัฒนาพร้อมพัฒน์)	นโยบายกระทรวงสาธารณสุข 1 ตุลาคม 2568 (ปีงบประมาณ 2569)						
	ประเด็น	เป้าหมาย	ตุลาคม 2568	พฤศจิกายน 2568	ธันวาคม 2568	มกราคม 2569	ธันวาคม 2569
	7.1.5 ฉายรังสีรักษามะเร็ง	ลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ ขั้นสูง	ฉายรังสีรักษามะเร็ง -จัดบริการที่พักรักษาตัว สำหรับผู้ป่วยจากพื้นที่ห่างไกลที่มีการฉายรังสีแบบOPD case -ขยายเวลาในการให้บริการฉายรังสีนอกเวลาราชการ			ร่วมมือกับสถาบันการศึกษาเปิดหลักสูตร ร นักฟิสิกส์และนักรังสีการแพทย์	หลัง ม.ค.69 1 ปี -เพิ่มจำนวนเครื่องฉายรังสี 4 แห่งและเปิดบริการใหม่ 1 แห่ง -ศึกษาและพิจารณาการนำเทคโนโลยีการฉายรังสีด้วยอนุภาค proton หรือ heavy ion มาใช้ 2 ปี เปิดหน่วยบริการรังสีรักษาเพิ่มอีก 12 แห่ง
	7.1.6 ผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด	ลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ ขั้นสูง	ผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด (Robotic-Assisted Surgery) • เปิดหลักสูตรฝึกอบรมการผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์ระดับพื้นฐาน (เรียนรู้ผ่าน training box (simulator) ณ รพ.ราชวิถี	• เปิดหลักสูตรฝึกอบรมการผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์ระดับกลาง (เรียนรู้ผ่านการฝึกผ่าตัดในอาจารย์ใหญ่) ณ รพ.ราชวิถี	• เปิดหลักสูตรฝึกอบรมการผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์ระดับสูง (เรียนรู้ผ่านการร่วมผ่าตัด (Co-Pilot)ในผู้ป่วยจริง)ณ รพ.ราชวิถี	• มี รพ. ที่ให้บริการผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์ในกระทรวง สธ.เพิ่มอย่างน้อย 5 แห่ง (กรมการแพทย์4 แห่ง, สป. 1 แห่ง)	หลัง ม.ค.69 2 ปี • มี รพ. ที่ให้บริการผ่าตัดด้วยหุ่นยนต์ใน สธ. 5 ภาค • มีศูนย์ trainingมาตรฐานสากลอยอย่างน้อย 2 ศูนย์

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข 1 ตุลาคม 2568 (ปีงบประมาณ 2569)							
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายพัฒนาพร้อมพัฒน์)	ประเด็น	เป้าหมาย	ตุลาคม 2568	พฤศจิกายน 2568	ธันวาคม 2568	มกราคม 2569	ธันวาคม 2569
	8.ขวัญกำลังใจบุคลากร	1. จัดสรรอัตรากำลังให้เพียงพอตามความขาดแคลนและในพื้นที่เฉพาะในภาพของเขตสุขภาพ 2. ปรับแก้ค่าตอบแทนตามภาระงานและความขาดแคลน 3. จัดการส่งเสริมพัฒนาบุคลากรสอดคล้องตามภารกิจและความต้องการของหน่วยงานในแต่ละพื้นที่ 4. จัดสวัสดิการด้านที่พักให้กับเจ้าหน้าที่ เป้าหมายระยะยาว (4 ปี) 1. ไม่พบพื้นที่ที่ขาดแคลนบุคลากรตาม Productivity 2. พื้นที่ขาดแคลนและพื้นที่เฉพาะได้รับค่าตอบแทนตามภาระงาน 3. มีระเบียบรองรับและสนับสนุนการปฏิบัติงานและการศึกษาต่อของแพทย์และพยาบาลในทุกพื้นที่ 4. ที่พักสำหรับบุคลากรเพียงพอต่อความต้องการ 5. พรบ.กระทรวงสาธารณสุข	- ตั้งคณะทำงานและประชุมการจัดกำลังคนและค่าตอบแทนในภาพเขตสุขภาพและจังหวัด โดยมีโมเดลจาก 2 จังหวัดในเขตสุขภาพที่ 10 (จ.ศรีสะเกษ และ จ.อำนาจเจริญ) - มีระเบียบและประกาศด้านการจัดสรรกำลังคนและค่าตอบแทนในพื้นที่ขาดแคลนและพื้นที่เฉพาะ - ประชุม คกก.ยุทธศาสตร์กำลังคน	- วางแผนการจัดสรรกำลังคนและค่าตอบแทนปีงบประมาณ 2569 - ดำเนินการรับสมัครและคัดเลือกผู้ช่วยแพทย์ ผู้ช่วยพยาบาลและผู้ช่วยบุคลากรทางการแพทย์	- เริ่มดำเนินการตามแผนจัดสรรกำลังคน แพทย์ใช้ทุนแพทย์ประจำบ้านตามแผนเขตสุขภาพ และจังหวัด - เริ่มดำเนินการจ่ายค่าตอบแทนในพื้นที่ขาดแคลนและพื้นที่เฉพาะ	- ติดตามประเมินผลการจัดสรรกำลังคนและค่าตอบแทนในพื้นที่ขาดแคลนและพื้นที่เฉพาะ - ติดตามการฝึกอบรมผู้ช่วยแพทย์ ผู้ช่วยพยาบาล และผู้ช่วยบุคลากรทางการแพทย์	

	นโยบายกระทรวงสาธารณสุข 1 ตุลาคม 2568 (ปีงบประมาณ 2569)						
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายพัฒนาพร้อมพัฒน์)	ประเด็น	เป้าหมาย	ตุลาคม 2568	พฤศจิกายน 2568	ธันวาคม 2568	มกราคม 2569	ธันวาคม 2569
	9.ยกระดับ อสม.	อสม. ได้รับการพัฒนาศักยภาพอย่างน้อย 10,000 คน (ทุกตำบล)	1.ยกระดับ อสม. - Kick off นโยบายยกระดับ อสม.ในระดับพื้นที่ 2. สนับสนุนข้อมูลในการพิจารณา ร่าง พรบ. อสม. เพื่อผลักดันร่าง พรบ.อสม.	- พัฒนาหลักสูตรและแนวทาง - ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน 4 ภาค	เริ่มอบรม อสม. สู่.... - ผู้ช่วยสาธารณสุข - ผู้ดูแลผู้สูงอายุ - ผู้ดูแลผู้สูงอายุเชี่ยวชาญ	• อสม. 10,000 คน ได้รับการยกระดับศักยภาพและผ่านการรับรองตามหลักสูตรผู้ช่วยบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข (ทุกตำบล) • ผลักดันร่าง พรบ.อสม. ให้มีผลบังคับใช้ • มีร่างกฎหมายลำดับรอง	
	10.ปราบปราม โปรงไซ ปลอดภัย เพื่อสุขภาพคนไทยทุกมิติ	ปราบปรามยาเถื่อน หมอเถื่อน คลินิกเถื่อน เชิงรุก					
		-กวาดล้าง	• อาหารนำเข้าผิดกฎหมาย • บุหรี่ไฟฟ้า ภาคกลาง • สุ่มตรวจพื้นที่เสี่ยงสูง	• สมุนไพรไม่ปลอดภัย/ยากลุ่มเสี่ยง • บุหรี่ไฟฟ้า ภาคเหนือ	• เครื่องสำอางนำเข้าผิดกฎหมาย • บุหรี่ไฟฟ้า ภาคอีสาน	• เครื่องมือแพทย์นำเข้าผิดกฎหมาย • บุหรี่ไฟฟ้า ภาคใต้ • จัดทำ "บัญชีดำ" (Blacklist) รายชื่อสถานประกอบการเสี่ยง	
		ออนไลน์	• เชื่อมการอนุญาต อย. กับ การขาย e-market place	• AI กวาดจับโฆษณาออนไลน์	• ระบบ AI ในการตรวจจับคลินิกเถื่อน / สถานพยาบาล		
		ของกลาง	-	• เฝ้าทำลายของกลางยาเสพติด	• เฝ้าทำลายของกลางผลิตภัณฑ์สุขภาพผิดกฎหมาย		
		รณรงค์	• รณรงค์ "No Buy No Use No Silence" ไม่ซื้อและไม่ใช้สินค้าผิดกฎหมาย	• สร้างกระแสประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับโทษของกการกระทำผิดกฎหมาย		• พัฒนาเครือข่ายตาลับประรด	
	11.ประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว	สนับสนุนให้แรงงานต่างชาติและผู้ติดตาม ซื้อประกันสุขภาพลดภาระงบประมาณรัฐ	เปิดศูนย์ One Stop Service นำร่อง 4 จังหวัดที่มีศูนย์พักพิงชั่วคราวสำหรับผู้หนีภัยการสู้รบจากเมียนมา (ตาก แม่ฮ่องสอน กาญจนบุรี ราชบุรี) - platform กลาง FDH-migrant - Bio ID iris scan - ใบรับรองแพทย์ electronic - ซื้อประกัน online	ชี้แจงหน่วยบริการ10 จังหวัดคัดเลือกพื้นที่นำร่อง (10 จังหวัด)	ขยายบริการตรวจสุขภาพและประกันภาครัฐ Phase II 10 จังหวัด	ขยายสู่หน่วยบริการเต็มรูปแบบทั่วประเทศ	
	WELLNESS & เศรษฐกิจสุขภาพ						

	นโยบายกระทรวงสาธารณสุข 1 ตุลาคม 2568 (ปีงบประมาณ 2569)						
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายพัฒนาพร้อมพัฒน์)	ประเด็น	เป้าหมาย	ตุลาคม 2568	พฤศจิกายน 2568	ธันวาคม 2568	มกราคม 2569	ธันวาคม 2569
	1) การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	สร้างมูลค่า สร้างงาน	- ติดต่อประสานการจัดงาน	- รับธเจ้าภาพการจัดงาน GWS	- ลงนามความร่วมมือ (MOU)	- เปิดตัวแอปพลิเคชันด้าน	
	2) สมุนไพรไทยสู่แพทย์ทางเลือกโลก	พัฒนาผลิตภัณฑ์	GWS 2026	- จัดทำ Positive List สมุนไพร 3	เรื่องนวดไทยสร้างอาชีพ สมุนไพร	สมุนไพร และ Wellness	
	3) ผลักดันนวดไทย	ยกระดับมาตรฐาน	- Kick Off อบรมนวดไทย	รายการ	ร่วมกับภาคเอกชน	- ยกกระดับหน่วยงาน/องค์กรที่	
กรมอนามัย	1. สตรีและเด็กปฐมวัย					Quick Win 4 เดือน	Activity 1 ปี
	1) หญิงตั้งครรภ์					-เครือข่ายสูติแพทย์ เพื่อดูแล"ทุกการตั้งครรภ์" -One Province - One Labour Room -ระบบเฝ้าระวังภาวะซึมเศร้าหลังคลอด	-ฝากท้องก่อน 12 สัปดาห์ มารับรางวัล -ลดการคลอดก่อนกำหนด -คัดกรองและรักษาการเสพติดในหญิงตั้งครรภ์ -ลดการตายของมารดา
	2) Our Children Our Future					-Prenatal Diagnosis& Counselling -Zero Anemiaเด็กฉลาดด้วยยาน้ำธาตุเหล็ก -Development : พัฒนาการเต็มศักยภาพ Positive Parenting Programe :ปิดจ้อ เปิดนิทาน เสริมสร้างพัฒนาการเด็ก เล่นสนุก ในพื้นที่ปลอดภัย	-คัดกรองโลหิตจาง 100% -ค้นพบ Thalasemia
	2. วันทำงาน						
	ส่งเสริมการมีบุตร	สุขภาพดี มีบุตรเมื่อพร้อม				- เร่งรัดประกาศสิทธิประโยชน์ภาวะการมีบุตรยาก -มีคลินิกส่งเสริมการมีบุตร ใน รพ. ครอบคลุมทั้งในการให้คำปรึกษาและปรับพฤติกรรม -เพิ่มคลินิกรักษากภาวะมีบุตรยาก (IVF / ICSI)ให้ครบทุกภาค	ผลักดันเป็นวาระแห่งชาติเพื่อพัฒนาทรัพยากรมนุษย์

	นโยบายกระทรวงสาธารณสุข 1 ตุลาคม 2568 (ปีงบประมาณ 2569)						
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (นายพัฒนาพร้อมพัฒน์)	ประเด็น	เป้าหมาย	ตุลาคม 2568	พฤศจิกายน 2568	ธันวาคม 2568	มกราคม 2569	ธันวาคม 2569
	NCDs					-ประกาศนโยบายประเทศไทย หวานปกติ = หวาน 50% -พัฒนาเมนูสุขภาพ 1,000 เมนูร้านอาหารผ่านเมนูสุขภาพ 500 ร้าน -ขับเคลื่อนงานร่วมกับ คร. / สจ. / สปส.	จัดตั้ง Health Stationในสถานประกอบการ1,200 แห่ง
	Pre Aging	-Body Composition Analyzer for muscle mass -Bone Density Package				Prevent osteoporosis & sarcopenia -คัดกรอง pre aging osteoporosis and sarcopenia จำนวน100,000 คน ทั่วประเทศ - จัดตั้งคลินิกโรคกระดูกพรุนและมวลกล้ามเนื้อ น้อย 100 แห่งทั่วประเทศ	ผลักดันโครงการเข้ากับระบบประกันสังคม ในสถานประกอบกิจการและโรงงาน 1,000 แห่งทั่วประเทศ
	ผู้สูงอายุ	SUPER Caregiver ” (Professional CG)				-ผลิต Super CG 3,000 คน • อาสาบริบาลท้องถิ่น นักฟื้นฟูสุขภาพในชุมชน -ภาคีเครือข่ายภาครัฐ/เอกชนร่วมผลิต เช่น มหาวิทยาลัยหน่วยบริการรัฐและเอกชน	ผลิต Super CG12,000 คน -เพิ่มศักยภาพ CG ในการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนเกิดการจ้าง งานในท้องถิ่น

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

กลุ่มงาน /คปสอ _____ เมืองปาน _____ จังหวัดลำปาง

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	ไตรมาสที่ดำเนินการและงบประมาณที่ใช้ (ระบุจำนวนเงิน)				รวมงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ยุทธศาสตร์	Based
			ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4				
1	130101	โครงการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก อำเภอเมืองปาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2569	5,600.00	6,300.00	2,800.00	2,800.00	17,500.00	เงินบำรุง	ยุทธศาสตร์ที่ 1	functional
2	130102	โครงการ วิทยาลัยเมืองปานรอบรู้สุขภาพ ใส่ใจแข็งแรง ปีงบประมาณ พ.ศ.2569	7,000.00	12,620.00	2,800.00	0.00	22,420.00	เงินบำรุง	ยุทธศาสตร์ที่ 1	functional
3	130103	ชื่อโครงการ โครงการวัยรุ่นเมืองปานสดใส ใส่ใจสุขภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ.2569	0.00	0.00	43,000.00	7,000.00	50,000.00	เงินบำรุง	ยุทธศาสตร์ที่ 1	functional
4	130104	โครงการรณรงค์สุขภาพดี ลดโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	600.00	23,900.00	18,300.00	600.00	43,400.00	เงินบำรุง	ยุทธศาสตร์ที่ 1	functional
5	130105	โครงการส่งเสริมสุขภาพวัยผู้สูงอายุ อำเภอเมืองปาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2569	0.00	4,200.00	34,700.00	0.00	38,900.00	เงินบำรุง	ยุทธศาสตร์ที่ 1	functional
6	130106	โครงการพัฒนาองค์กรและชุมชนในการจัดการความรอบรู้ด้านสุขภาพ สู่คุณภาพชีวิตที่ยั่งยืน อำเภอเมืองปาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2569	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		ยุทธศาสตร์ที่ 1	functional
7	130107	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ 2569	3,500.00	3,500.00	3,000.00	0.00	10,000.00	สสจ.	ยุทธศาสตร์ที่ 1	functional
8	130108	โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม.และเจ้าหน้าที่งานสุขภาพภาคประชาชน อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง	0.00	29,940.00	10,640.00	0.00	40,580.00	เงินบำรุง	ยุทธศาสตร์ที่ 1	functional
รวม ยุทธศาสตร์ที่ 1 ทั้งหมด 8.... โครงการ เป็นเงิน.....222,940.....บาท							222,800.00			
1	130201	ชื่อโครงการ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพคัดกรองโรคมะเร็ง อ.เมืองปาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	0.00	2,800.00	0.00	2,800.00	5,600.00	เงินบำรุง	ยุทธศาสตร์ที่ 2	area
2	130202	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาวันโรค อ.เมืองปาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2569	2,800.00	2,800.00	9,800.00	2,800.00	18,200.00	เงินบำรุง	ยุทธศาสตร์ที่ 2	agenda
3	130203	โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ.2569	9,600.00	519,000.00	49,600.00	4,200.00	582,400.00	สป.	ยุทธศาสตร์ที่ 2	agenda
4	130204	โครงการ สร้างภาคีเครือข่าย รวมพลังใจ ป้องกันการฆ่าตัวตาย	0.00	31,200.00	0.00	0.00	31,200.00	เงินบำรุง	ยุทธศาสตร์ที่ 2	agenda
5	130205	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (stroke) อำเภอเมืองปาน ปีงบประมาณ 2568	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		ยุทธศาสตร์ที่ 2	area
6	130206	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรค หัวใจและหลอดเลือด อำเภอเมืองปาน ปีงบประมาณ 2568	0.00	0.00	0.00	1,600.00	1,600.00	เงินบำรุง	ยุทธศาสตร์ที่ 2	area
7	130207	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย sepsis อำเภอเมืองปาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2569	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		ยุทธศาสตร์ที่ 2	area
8	130208	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง อำเภอเมืองปาน ปีงบประมาณ 2569	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		ยุทธศาสตร์ที่ 2	area
9	130209	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ Trauma ปีงบประมาณ พ.ศ.2569	0.00	4,500.00	0.00	0.00	4,500.00	เงินบำรุง	ยุทธศาสตร์ที่ 2	area
10	130210	โครงการพัฒนาระบบบริการ Service plan DM HT ปีงบประมาณ พ.ศ.2569	0	52000	0	0	52,000.00	เงินบำรุง	ยุทธศาสตร์ที่ 2	agenda
11	130211	โครงการพัฒนาระบบการดำเนินงานศูนย์ COC (ศูนย์ชีวภิบาล) ระดับอำเภอเมืองปาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2569	0.00	3,500.00	0.00	3,500.00	7,000.00	เงินบำรุง	ยุทธศาสตร์ที่ 2	functional
รวม ยุทธศาสตร์ที่ 2 ทั้งหมด 11..... โครงการ เป็นเงิน.....577,500.....บาท							702,500.00			
1	130301	โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ ปีงบประมาณ 2569	0.00	66,000.00	900.00	0.00	66,900.00	เงินบำรุง	ยุทธศาสตร์ที่ 3	agenda
รวม ยุทธศาสตร์ที่ 3 ทั้งหมด 1..... โครงการ เป็นเงิน.....66,900.....บาท							66,900.00			
1	130401	โครงการอบรม เรื่อง ผลประโยชน์ทับซ้อน โดยใช้หลักสูตรด้านทุจริตศึกษา Anti-Corruption Education) กระทรวงสาธารณสุข ภายใต้พันธสัญญา : สาธารณสุข ซื่อสัตย์ โปร่งใส ตันรู้ สู้ทุจริต จัดพอเพียง โรงพยาบาลเมืองปาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569	0	0	10,200	0	10,200	เงินบำรุง	ยุทธศาสตร์ที่ 4	functional
2	130402	โครงการอบรมเสริมสร้างและพัฒนาทางด้านจริยธรรมและการรักษาวินัยรวมถึงป้องกันมิให้กระทำความผิดวินัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569	0.00	0.00	0.00	0.00	0	เงินบำรุง	ยุทธศาสตร์ที่ 4	functional
3	130403	โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง โรงพยาบาลเมืองปาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2569	4,200	16,200	5,900	0	26,300	เงินบำรุง	ยุทธศาสตร์ที่ 4	agenda
4	130404	ชื่อโครงการ พัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเมืองปานอย่างต่อเนื่อง	0.00	0.00	37,600.00	0.00	37,600	เงินบำรุง	ยุทธศาสตร์ที่ 4	functional
5	130405	โครงการยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนใบเดียว	0.00	0.00	0.00	0.00	0		ยุทธศาสตร์ที่ 4	agenda
6	130406	โครงการพัฒนาโครงสร้างการบริหารจัดการพัฒนา PMQA ปีงบประมาณ พ.ศ.2569	8,680.00	8,680.00	8,680.00	8,680.00	34,720.00	เงินบำรุง	ยุทธศาสตร์ที่ 5	functional
รวม ยุทธศาสตร์ที่ 4 ทั้งหมด 6.... โครงการ เป็นเงิน.....108,820....บาท							108,820.00			
1	130501	โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์ อำเภอเมืองปาน ปี 2569	0	0	11,100	0	11,100.00	เงินบำรุง	ยุทธศาสตร์ที่ 5	agenda

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

กลุ่มงาน /คปสอ _____ เมืองปาน _____ จังหวัดลำปาง

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	ไตรมาสที่ดำเนินการและงบประมาณที่ใช้ (ระบุจำนวนเงิน)				รวมงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ยุทธศาสตร์	Based
			ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4				
รวม ยุทธศาสตร์ที่ 5 ทั้งหมด 1... โครงการ เป็นเงิน.....11,100....บาท							11,100.00			
1	130601	โครงการ พัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันโรคและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน/ภัยสุขภาพ(EOC) อำเภอเมืองปาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	0.00	5,600.00	2,800.00	2,800.00	11,200.00	เงินบำรุง	งานประจำ	
2	130602	โครงการ พัฒนาศักยภาพเครือข่ายฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการโดยชุมชนช่วยชุมชนอำเภอเมืองปาน ปีงบประมาณ พ	0	0	7,000	0	7,000.00	เงินบำรุง	งานประจำ	
3	130603	โครงการเจ็บป่วยคราดัดถึงแพทย์แผนไทย ยาสมุนไพรไทย	0	11,200	8,600	0	19,800.00	เงินบำรุง	งานประจำ	
4	130604	โครงการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ (LA)	0.00	36,900.00	0.00	0.00	36,900.00	เงินบำรุง	งานประจำ	
5	130605	โครงการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานงานห้องปฏิบัติการทางรังสี	0.00	1,400.00	0.00	0.00	1,400.00	เงินบำรุง	งานประจำ	
6	130606	โครงการพัฒนาระบบการบริหารแผน คปสอ.เมืองปาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2568	0.00	5,600.00	9,100.00	5,600.00	20,300.00	เงินบำรุง	งานประจำ	
7	130607	โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากอำเภอเมืองปาน ปีงบประมาณ 2568	0.00	11,913.00	2,400.00	0.00	14,313.00	เงินบำรุง	งานประจำ	
8	130608	โครงการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานระบบยาอำเภอเมืองปาน ปีงบประมาณ พศ.2569	0.00	2,800.00	0.00	0.00	2,800.00	เงินบำรุง	งานประจำ	
9	130609	โครงการ บริหารจัดการขยะ สิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย อ.เมืองปาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2569	0.00	10,600.00	12,100.00	11,200	33,900.00	เงินบำรุง	งานประจำ	
10	160610	โครงการจัดบริการระบบการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง(COPD) อำเภอเมืองปาน	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		งานประจำ	
11	160611	โครงการหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) จังหวัดลำปาง	0.00	56,000.00	0.00	0.00	56,000.00	เงินบำรุง	งานประจำ	
รวม งานประจำ ทั้งหมด 10..... โครงการ เป็นเงิน.....203,613.....บาท							203,613.00			
รวมทั้งหมด ทั้งหมด 37..... โครงการ เป็นเงิน.....1,190,873.....บาท							1,315,733.00			

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....



คปสอ. : สาธารณสุขอำเภอ
สสจ. : ผู้รับผิดชอบงาน

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....



คปสอ. : ผอ.รพช./ผอ.รพศ.
สสจ. : หัวหน้ากลุ่มงาน

.....

นพ.สสจ.

สรุปโครงการตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

กลุ่มงาน /คปสอ _____ เมืองปาน _____ จังหวัดลำปาง

ลำดับ	รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	ไตรมาสที่ดำเนินการและงบประมาณที่ใช้ (ระบุจำนวนเงิน)				รวมงบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	ยุทธศาสตร์	Based
			ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4				

ยุทธ	จำนวนโครงการ	จำนวนงบประมาณ			รวม
		บำรุง	สป	สสจ	
1	8	212,800.00	-	10,000.00	222,800.00
2	11	120,100.00	582,400.00		702,500.00
3	1	66,900.00			66,900.00
4	5	108,820.00			108,820.00
5	1	11,100.00			11,100.00
6	10	203,613.00			203,613.00
รวม	36	723,333.00	582400	10,000.00	1,315,733.00

กลุ่มงาน /คปสอ _____ อำเภอเมืองปาน _____ จังหวัดลำปาง
 ประเด็น _____ อนามัยแม่และเด็ก _____

• /) agenda () area () functional () งานประจำ

1. มารดาตาย เป้าหมาย ไม่มีมารดาตาย ผลการดำเนินงาน ไม่พบมารดาเสียชีวิต
2. ทารกแรกเกิด น้ำหนัก $\geq 2,750$ กรัม เป้าหมาย ร้อยละ 85 ผลการดำเนินงาน พบว่า ร้อยละ 87.39
3. ภาวะทารกแรกคลอด น้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ (2,500 กรัม) เป้าหมาย น้อยกว่า ร้อยละ 7 ผลการดำเนินงาน พบจำนวน 12 ราย คิดเป็น ร้อยละ 9.52 แยกเป็น Preterm จำนวน 4 ราย PROM จำนวน 3 ราย PIH จำนวน 1 ราย และเป็น Term IUGR 2 ราย แผลดี 1 ราย ANC ที่อื่น ไม่ทราบ 4 ราย
4. เด็ก 0-5 ปี สูงตึ่มส่วน เป้าหมาย ร้อยละ 66 ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 56.67 พบว่า ต.เมืองปาน ร้อยละ 67.61 ต.บ้านขอ ร้อยละ 58.36 ต.หัวเมือง ร้อยละ 58.00 ต.ทุ่งกว๋าว ร้อยละ 56.31 และ ต.แจ้ซ้อน ร้อยละ 51.38 ตามลำดับ
5. เด็ก 0-5 ปี มีการคัดกรองพัฒนาการ เป้าหมายร้อยละ 90 ผลการดำเนินงานร้อยละ 96.93
6. เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย เป้าหมาย ร้อยละ 86 ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 92.06 พบว่า ต.เมืองปาน ร้อยละ 87 ต.บ้านขอ ร้อยละ 84.56 ต.หัวเมือง ร้อยละ 83.51 ต.หัวเมือง ร้อยละ 78.35 และ ต.แจ้ซ้อน ร้อยละ 44.29 ตามลำดับ
7. เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า เป้าหมายร้อยละ 20 ผลการดำเนินงาน ร้อยละ 20.39 พบว่า ต.แจ้ซ้อน ร้อยละ 27.97 ต.หัวเมือง ร้อยละ 26.74 ต.เมืองปาน ร้อยละ 24.18 ต.ทุ่งกว๋าว ร้อยละ 21.43 และ ต.บ้านขอ ร้อยละ 14.84 ตามลำดับ

ผ่านเกณฑ์มาตรฐานงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันเด็ก 0-5 ปี

1. ไม่มีมารดาตาย
2. ทารกน้ำหนักแรกเกิด มากกว่าเท่ากับ 2750 กรัมมากกว่าร้อยละ 85
3. สูงติสมส่วน มากกว่าร้อยละ 66

มาตรฐานงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันเด็ก 0-5 ปี
มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก
มาตรฐานศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก 4 D

[illegible]

	-ลดภาวะ preterm ที่ป้องกันได้ ให้ความรู้หญิงตั้งครรภ์และสามีเกี่ยวกับการเจ็บครรภ์จริงและอาการเจ็บครรภ์เดือน สิ้นกระตุ้นที่ทำให้เกิดการมี contraction								
	-จัดทำทะเบียนหญิงตั้งครรภ์ให้เป็นปัจจุบัน								
	1.2.2 ส่งเสริมความรอบรู้โรงเรียนพ่อแม่ (HL 2500 วัน)	หญิงตั้งครรภ์	อำเภอเมืองปาน						
	-ส่งเสริม HL ทั้งในหญิงตั้งครรภ์และเด็ก รายบุคคล /สื่อสาร ทำความเข้าใจ ประเมิน ติดตาม								
	- สร้างภาคีเครือข่ายแกนนำ ภาคประชาชน อปท./ศพด./ผบค. เพื่อขับเคลื่อนเชิงนโยบาย 2500 วัน	อปท.5แห่ง ศพต. 9 แห่ง ผบค. /หญิงตั้งครรภ์ทุกราย	อำเภอเมืองปาน						
	1.3 หญิงวัยเจริญพันธุ์กลุ่มเสี่ยงตั้งครรภ์ผิดปกติ								
	1.3.1 สนับสนุนให้หญิงวัยเจริญพันธุ์กลุ่มเสี่ยงมีการวางแผนก่อนการตั้งครรภ์	หญิงวัยเจริญพันธุ์ใน 15-50 ปี	อ.เมืองปาน						
	- โรคที่คุมเข้มการคุมกำเนิดไม่ควรตั้งครรภ์								
	- โรคทางอายุรกรรม (รักษาโรคให้สงบ+ปรึกษาแพทย์)								
	1.3.2 พยาบาล ที่จุดซักประวัติในคลินิก NCD ซักประวัติว่า LMP และวิธีคุมกำเนิดของหญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ 15-50 ปีทุกราย หากพบปัญหา LMP ไม่ปกติให้ส่งตรวจ UPT ทุกราย และหากพบว่าวิธีการคุมกำเนิดไม่มีประสิทธิภาพหรือไม่เหมาะสม ส่งต่อคลินิกวางแผนครอบครัวเพื่อแนะนำวิธีการวางแผนการคุมกำเนิดที่เหมาะสม	หญิงวัยเจริญพันธุ์ใน 15-50 ปี	NCD คลินิก						
	- เจ้าหน้าที่ให้บริการ ร่วมกันวางแผนกับหญิงวัยเจริญพันธุ์	รพ.สต 6 แห่ง คสล 2แห่ง รพ. เมืองปาน	อ.เมืองปาน						
	- สสำรวจหญิงตั้งครรภ์ที่อาศัยอยู่จริงในพื้นที่ โดยประสานงานกับเครือข่าย อสม.และหมอก.								
	- ค้นหาข้อมูลปัญหาสุขภาพแม่และเด็กในที่ประชุมส่วนราชการทุกเดือน								
	- ประชาสัมพันธ์ฝากครรภ์ทุกที่ฟรีทุกสิทธิโดยผ่านเครือข่ายอสม หมอก.และประชุมส่วนราชการ								
	1.4 ห้องคลอดคุณภาพ								
	1.4.1 ห้องคลอดรพ.เมืองปาน มีการดำเนินงานตามมาตรฐานห้องคลอดคุณภาพ	ห้องคลอด รพ.เมืองปาน	ห้องคลอด รพ. เมืองปาน						
	1.4.2 มีระบบการประเมินภาวะเสี่ยงเพื่อวางแผนการคลอด และพิจารณาส่งต่อ(ปฏิบัติตาม CPGที่กำหนดไว้)								
	1.4.3 มีการเฝ้าระวังและดูแลในระยะเจ็บครรภ์คลอดโดยใช้ Partograph								
	1.4.4 จัดระบบ Consult								
	-รายงานแพทย์เวร เมื่อมีเคสมา admit ห้องคลอด								
	- เมื่อเข้าสู่ระยะ Active phase หรือมี ruptured membranes แล้ว มีแพทย์เวรอยู่ในโรงพยาบาลพร้อมมาห้องคลอด								
	- มีแนวทางConsult จากรพ.แม่ข่าย เมื่อ รพ.ไม่สามารถที่จะดำเนินการคลอดได้								
	1.4.5 .พัฒนาศักยภาพบุคลากร								
	- พยาบาลที่ปฏิบัติงานในห้องคลอดมีการซ้อมแผนสถานการณ์ฉุกเฉินทางการคลอด	เจ้าหน้าที่ห้องคลอดและเจ้าหน้าที่หออุบัติเหตุฉุกเฉิน	รพ.เมืองปาน						
	- ฝึกปฏิบัติการทำคลอด รพ.แม่ข่าย	พยาบาลห้่องอุบัติเหตุฉุกเฉินและผู้ป่วยใน รวม 17 คน	รพ.เกาะคา /รพ.ลำปาง						
	-อบรมเชิงปฏิบัติการ NCPR การใช้เครื่องมือที่สำคัญในการดูทารกแรกเกิด/การดูแลทารกเพื่อส่งต่อ	พยาบาลห้องคลอด /พยาบาลห้่องอุบัติเหตุฉุกเฉิน/พยายาลหอผู้ป่วยใน	รพ.เมืองปาน						
	- การรักษาเบื้องต้นและการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ที่ตกเลือดหลังคลอด	หญิงหลังคลอดที่มีภาวะตกเลือด	รพ.เมืองปาน						
	- Early detection และรักษาทหญิงตั้งครรภ์ ที่มีภาวะเสี่ยงตกเลือดหลังคลอดในเบื้องต้น								
	-ส่งต่อไปกรณีกัดเลือดหรือมีอาการแทรกซ้อนรุนแรงภายในเวลา 30 นาที								
	1.5 บริการหลังคลอด								

		- หญิงหลังคลอดได้รับการแพทย์แผนไทยให้บริการบำบัดกล้ามเนื้อ/กระดูกตามเพิ่มการไหลของน้ำนมส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ รวมถึงงานสุขภาพจิต	หญิงหลังคลอดทุกราย	อ.เมืองปาน						
		- ติดตามหญิงหลังคลอดได้รับการแพทย์แผนไทย ทุกสถานบริการ	หญิงหลังคลอดทุกราย 5 ตำบล	อ.เมืองปาน						
		- ติดตามเยี่ยมหญิงหลังคลอดในรายการกลุ่มเสี่ยงสูงอย่างใกล้ชิด	หญิงหลังคลอดที่มีภาวะเสี่ยงขณะตั้งครรภ์และหลังคลอด	อ.เมืองปาน						
		- จัดตั้งชมรมนมแม่ 1 ชมรม/1สถานบริการ	1ชมรม/1สถานบริการ	รพสต/คปส						
		1.6 ส่งเสริมการมีบุตร								
		1.6.1 ประชาสัมพันธ์ ผ่านช่องทาง การประชุมผู้นำชุมชน มอศ. อสม.	หญิงวัยเจริญพันธุ์	อ.เมืองปาน						
		1.6.2 คลินิกมีบุตรยาก								
		- สสำรวจคู่สามี-ภรรยา ที่ไม่มีบุตรและต้องการมีบุตร								
		- ส่งเสริมให้หญิงวัยเจริญพันธุ์ เตรียมความพร้อม โครงการ "สาวไทยแก้มแดง"								
		- เปิดบริการทุกวันอังคาร ช่วงบ่าย								
		- ให้คำปรึกษาเพื่อการมีบุตร โดยพยาบาล								
		- ปรึกษาและเตรียมความพร้อมก่อนมีบุตร/ นับวันไข่ตก								
		- ให้คำปรึกษาเบื้องต้น/ประเมินตรวจสุขภาพ/ปรับพฤติกรรม/ส่งต่อ								
		1.7 การคัดกรองโรคหายากในทารกแรกเกิด 24 โรค ทุกราย (ระบบคัดกรองสุขภาพทารกแรกเกิดแห่งชาติ)								
		- เจาะเลือด 48 ชั่วโมงหลังคลอด	ทารกคลอดครบ 48 ชั่วโมงทุกราย	อ.เมืองปาน						
		- ส่งข้อมูลเข้าระบบ โปรแกรมคัดกรองทารกแรกเกิด								
		- จัดส่งกระดาษข้อเลือดผ่านระบบ EMS โดยทางไปรษณีย์ มารับส่งตรวจที่จุดนัดรับ (ห้องคลอด)								
		2. ยกระดับการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย								
		2.1 ให้ความรู้ผู้ปกครองและอสม	สถานพยาบาลทุกแห่ง	อ.เมืองปาน						
		- ส่งเสริมพัฒนาการและฝึกทักษะการใช้ EF ตามคู่มือ DSPM คลินิก WCC								
		- วางแผนสอนพ่อแม่ผู้ปกครองวิธีส่งเสริมพัฒนาการ และฝึกทักษะ EF โดยใช้ DSPM เป็นฐาน ทั้งรายบุคคล และรายกลุ่ม								
		- ส่งเสริมโภชนาการ เฝ้าระวังพัฒนาการและช่องปาก (ผู้ปกครอง ครูศูนย์ เด็ก อสม.)								
		- บันทึกการติดตามการประเมินพฤติกรรมความเสี่ยงดู								
		- สรุปและรวบรวมข้อมูลการติดตามการประเมินพฤติกรรมความเสี่ยงดู								
		2.2.พัฒนาศักยภาพบุคลากร								
		2.2.1 พัฒนาศักยภาพ เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน MCH และผู้รับผิดชอบงานวัคซีนในเด็ก ในกิจกรรมประชุมคณะกรรมการ MCH	20 คน	อ.เมืองปาน	2800		2,800.00	เงินบำรุง	ธค 68	
		พัฒนาความรู้วิชาการ และทบทวนเทคนิค การประเมินพัฒนาการเด็ก และมาตรฐานบริการงานเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรค								
		2.2.2. พัฒนาศักยภาพ ผู้ปกครอง								
		- สอนใช้คู่มือ DSPM และการอ่านนิทานสร้าง EF								
		- สอนผู้ปกครองประเมินพัฒนาการ Plot Graph								
		การเจริญเติบโตทุกครั้งก่อนมารับบริการ								
		2.2.3 พัฒนาศักยภาพ อสม.พัฒนาการเด็ก	อสม ทุกหมู่บ้าน 58 หมู่บ้าน	บูรณาการร่วมกับการประชุมอบรม อสม.ในพื้นที่						
		- ติดตาม การกระตุ้น ส่งเสริม พัฒนาการเด็กตามช่วงอายุ								
		- ค้นหาเด็กทุพโภชนาการในพื้นที่ ติดตามร่วมกันสหวิชาชีพ สโคโนไครดดูแล								
		- ติดตามเยี่ยมบ้านทีมสหวิชาชีพเด็กที่พบปัญหา ลำไส้ อ้วน ผอม เตี้ย ตาม Care plan								

[illegible]

		-ตรวจสอบและแก้ไขข้อมูล และนำเสนอผู้บริหาร ใน คปสอ.										
		รวม			5,600	6,300	2800	2800	17500	เงินบำรุง		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

กลุ่มงาน /คปสอ _____ อำเภอเมืองปาน _____ จังหวัดลำปาง
ประเด็น _____ วยเรียน _____

ประเภทยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence) . () agenda () area (/) functional () งานประจำ

สถานการณ์/GAP

- 1. โรงเรียน ระดับประถมศึกษา จำนวน 22 แห่งและโรงเรียนระดับมัธยมศึกษา จำนวน 4 แห่ง
- 2. เด็กอายุ 6 -14 ปี มีภาวะโภชนาการสูงตีสมีส่วน ร้อยละ 55.29 ซึ่งต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด (>ร้อยละ 61) โดยพบว่า ในพื้นที่ที่ผ่านเกณฑ์เด็กอายุ 6-14 ปี มีภาวะโภชนาการสูงตีสมีส่วน ได้แก่ รพ.สบ.บ้านขาม, รพ.สบ.ทุ่งช่วง, รพ.สบ.บ้านต้นจุ่น และรพ.สบ.บ้านแม่แจ่ม ร้อยละ 68.60, 67.68, 64.20 และ 61.11 ตามลำดับ พื้นที่อื่นๆต่ำกว่าเกณฑ์เป้าหมาย โดยพบว่าเด็กอายุ 6 -14 ปีมีภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ร้อยละ 15.70 เตี้ย ร้อยละ 6.89 และผอม ร้อยละ 4.93
- 3. เด็กอายุ 6 -12 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ร้อยละ 63.45 ซึ่งผ่านเกณฑ์เป้าหมายที่กำหนด (>ร้อยละ 52) โดยพบว่า พื้นที่รับผิดชอบของ รพ.เมืองปาน ต่ำกว่าเกณฑ์เป้าหมายเพียงที่เดียว โดยเด็กอายุ 6 -12 ปี ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก เพียงร้อยละ 20.86 จากการค้นหาสาเหตุ พบว่า ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก 145 คน จากกลุ่มเป้าหมายมี 695 คน ซึ่งเป็นเด็กในพื้นที่ที่เขตรับผิดชอบอื่น และเด็กที่มารับบริการในรพ.เมืองปาน ร่วมด้วย จึงทำให้ผลการดำเนินงานไม่ได้ตามเกณฑ์
- 4. มีการออกตรวจร้านค้าร้านอาหารทั้งในและรอบรั้วโรงเรียน จำนวน 41 ร้าน ปี 2568 ผ่านการประเมินมาตรฐานการดำเนินงานอาหารปลอดภัย : ร้านอาหารในโรงเรียน ร้อยละ 80 และร้านค้ารอบรั้วโรงเรียน ร้อยละ 72.73 ซึ่งยังไม่ผ่านเกณฑ์เป้าหมาย ร้อยละ 100

เป้าหมาย (Goal)

- 1. โรงเรียนในพื้นที่อำเภอเมืองปาน ดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ระดับมาตรฐานสากล (GSHPS) จำนวน 9 โรงเรียน
- 2. ดำเนินงานอาหารปลอดภัยรอบรั้วโรงเรียน ครอบคลุมโรงเรียนในพื้นที่อำเภอเมืองปาน
- 3. เด็กนักเรียนชั้น ป.1 ได้รับการตรวจคัดกรองสายตา ไม่น้อยกว่าร้อยละ80 และเด็กที่สายตาคิดปกติได้รับการส่งต่อกักสุขภาพเพื่อรับพิจารณาการได้รับแว่นสายตาทุกราย
- 4. เด็กอายุ 6 -12 ปี ต้องได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ร้อยละ 53 ขึ้นไป

ตัวชี้วัด

- 1. เด็กอายุ 6-14 ปี สูงตีสส่วน ร้อยละ 63
- 2. เด็กอายุ 6-14 ปี เริ่มอ้วนและอ้วน ไม่เกินร้อยละ 10.5
- 3. เด็กอายุ 6-14 ปี เตี้ย ไม่เกินร้อยละ 8.5
- 4. เด็กอายุ 6-14 ปี ผอม ไม่เกินร้อยละ 5
- 5. ร้อยละ 100 ของร้านอาหารในโรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐาน “อาหารปลอดภัยรอบรั้วโรงเรียน”
- 6. ร้อยละ 100 ของร้านค้ารอบรั้วโรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐาน “อาหารปลอดภัยรอบรั้วโรงเรียน”
- 7. เด็กวัยเรียน(อายุต่ำกว่า 15 ปี) ที่มีความเสี่ยง (Red flag) จากแบบประเมิน SDQ ในระบบ School Health hero ได้รับการให้คำปรึกษาร้อยละ 100

มาตรการ/กลยุทธ์

- 1. การจัดการและนโยบายด้านสุขภาพในโรงเรียน
- 2. การให้ความรู้และทักษะด้านสุขภาพ
- 3. การบริการสุขภาพในโรงเรียน
- 4. การมีส่วนร่วมของชุมชนและผู้ปกครอง

ลำดับ	รหัสโครงการ	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ไตรมาสที่ดำเนินการและงบประมาณที่ใช้ (ระบุจำนวนเงิน)				รวมงบประมาณ (ช่องรวมเงิน ไม่ต้องพิมพ์คอสต์)	แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ชื่อผู้รับผิดชอบ /กลุ่มงาน
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4				
1	130102	โครงการ วยเรียนเมืองปานรอบรู้สุขภาพ ภายใจแข็งแรง ปีงบประมาณ พ.ศ.2569	โรงเรียนประถม 22 แห่ง โรงเรียนมัธยม 4 แห่ง	อำเภอเมืองปาน							ตลอดปีการศึกษา ภาคเรียนที่ 1 ต.ค.68 - ก.พ.69 ภาคเรียนที่ 2 พ.ค.69 - ก.ย.69	สสอ. เมืองปาน/กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ และองค์กรร่วม/กลุ่มงานสุขภาพจิตและย าเสพติด/กลุ่มงานเภสัชกรรมฯ/กลุ่มงาน ทันตสาธารณสุข
		กิจกรรมที่ 1 จัดประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานแก่คณะครู ถึงแนวทางการดำเนินงานอนามัยโรงเรียนรณการร่วมกับงานอาหารปลอดภัยรอบรั้วโรงเรียน	ครูอนามัย รร. และคณะทำงานวัยเรียน	ห้องประชุม	7,000				7,000	เงินบำรุง	ธ.ค.68	คณะกรรมการ/ผู้รับผิดชอบ
		งานทันตสาธารณสุข และงานสุขภาพจิต/ยาเสพติด (กลุ่มวัยเรียนเฝ้าระวังปัญหา	คณะทำงานวัยเรียน รวม 50 คน	รพ.เมืองปาน								งานวัยเรียนแต่ละสถานบริการ/คณะครู

[illegible]

		- สุขาภิบาลอาหารและสิ่งแวดล้อม										
		- การควบคุมป้องกันโรคในวัยเรียน										
		- การส่งเสริมสุขภาพเด็กวัยเรียน										
		2) ติดตามประเมินผลการบันทึกข้อมูล Vission 2020 สถานบริการ		อำเภอเมืองปาน		ก.พ.69		ส.ค.69			ก.พ.69 และ ส.ค.69	ผู้รับผิดชอบงานวัยเรียนแต่ละสถานบริการ/ครู
		3) ติดตามประเมินผลการบันทึกข้อมูล HDC สถานบริการ		อำเภอเมืองปาน		ก.พ.69		ส.ค.69			ก.พ.69 และ ส.ค.69	งาน IT/ผู้รับผิดชอบงานวัยเรียน/คณะทำงาน ย.1
		รวมทั้งหมด			7,000	12,620	2,800	0	22,420			

กลุ่มงาน / คปสอ _____ อำเภอเมืองปาน _____ จังหวัดลำปาง
 ประเด็น _____ วิจารณ์ _____

() agenda () area (/) functional () งานประจำ

ในช่วงปีเศษของชีวิตก่อนการพ้นมา ที่ต่างจากง่าย จิตใจ อารมณ์ สังคม และปัญญา ซึ่งมีผลโดยตรงต่อคุณภาพชีวิตในอนาคต การสร้างสิ่งแวดล้อมและระบบสนับสนุนที่เหมาะสมจึงเป็นปัจจัยสำคัญที่จะช่วยให้เยาวชนสามารถปรับตัวและมีความผูกพันที่ดี
อย่างลึกซึ้ง จากการทำหน้าที่ผ่านมา ยี่สิบกว่าเดือนแล้วในการใช้ชีวิตประจำวัน โดยเฉพาะบริการสุขภาพที่เป็นมิตร (YFHS) แม้จะมีให้บริการในทุกๆ อาทิตย์ แต่อาจชวนจำนวนมากยังไม่รู้จัก ไม่กล้าเข้าใช้บริการ หรือขาดความเข้าใจในสิทธิด้านสุขภาพของตนเอง
นอกจากนี้ รัฐบาลบางประเทศเผชิญปัญหานี้เช่นๆ เช่น พ่อแม่ไม่ยอมฝากครรภ์ช้าๆ การใส่ชุดกีฬา การใส่หน้ากากอนามัย ซึ่งแต่ละพฤติกรรมก็สะท้อนปัญหาสุขภาพจิต ที่สะท้อนว่ามีความกลัว ความวิตกกังวล (EQ) ซึ่งทั้งหมดเหล่านี้ต้องได้รับการแก้ไขและส่งเสริมอย่างเร่งด่วน
เพื่อแก้ปัญหาอย่างยั่งยืนและเข้าถึงกับทุกคนโดยมีประสิทธิภาพ จึงมีความจำเป็นต่อพัฒนาการในการสื่อสารสุขภาพที่เหมาะสมกับวัยรุ่น ผ่าน สื่อออนไลน์ที่วัยรุ่นใช้จริง เช่น Facebook, TikTok, Reel และแอปพลิเคชันในมือถืออย่างแอปฯ จิ้งหรีดล่าปลิง ฟร้อนท์พัฒนา อินฟลูเอนเซอร์วัยรุ่นอย่างน้อย 1 คน
เพื่อให้เป็นกระบอกเสียงสร้างแรงจูงใจ ถ่ายทอดข้อมูลสุขภาพที่เข้าใจง่าย ทันสมัย และตอบใจวิธีชีวิตของวัยรุ่นในการดำเนินชีวิตตลอดทั้งปี แผนงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (วัยรุ่น) และการมุ่งเน้นให้เกิดมี พื้นที่สร้างสรรค์ด้านสุขภาพในโรงเรียน ชุมชน และสื่อออนไลน์
เพื่อให้วัยรุ่นสามารถมีบทบาทเป็นต้นแบบในการพัฒนาให้สังคมไทยมีสุขภาพที่ดีขึ้น

1. จำนวนสื่อที่จัดทำ ของแต่ละอำเภอ ตัวชี้วัดดำเนินการ ร้อยละ 100
2. มีผู้ติดตามช่องทางเพจ เพิ่มขึ้น ร้อยละ 50
3. มีช่องทางทำให้คำปรึกษาชุมชน และผู้ปกครอง โดยใช้ช่องทางเชื่อมต่อ คลินิกวัยรุ่น (YFHS)
- 4.จำนวนเครือข่าย Mentoring และกลุ่มอินฟลูเอนเซอร์ชุมชน: ต้องมี อย่างน้อย 1 กลุ่มต่ออำเภอ ครบทุกอำเภอของจังหวัดลำปาง (ปัจจุบันมี 13 อำเภอ → จำนวนกลุ่มรวม $\geq$ 13 กลุ่ม)

1. อัตราการเสียชีวิตในหญิงอายุ 10 - 14 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 10 - 14 ปี พันคน น้อยกว่า 0.6 ต่อพัน
2. อัตราการเสียชีวิตในหญิงอายุ 15 - 19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15 - 19 ปี พันคน น้อยกว่า 17.91 ต่อพัน
3. ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า 20 ปี น้อยกว่าร้อยละ 12.5

- 1.การประชาสัมพันธ์/รูปแบบสื่อสร้างสรรค์
- 2.ขยายกลุ่มเป้าหมายสร้างเครือข่าย
- 3.สร้างแกนนำด้านสุขภาพะวัยรุ่นต้นแบบ
- 4.มีกิจกรรมสร้างสรรค์พื้นที่ที่เปิดโอกาสสร้างสรรค์กิจกรรม

[illegible]

		2.1 อบรมแกนนำนักเรียนเพื่อให้ความรู้ทางด้านพฤติกรรมเสี่ยง การให้คำปรึกษา สัญญาญเตือนและเฝ้าระวังการทำร้ายตนเองในกลุ่มเพื่อนนักเรียน	4 รร. มัธยมศึกษาในอำเภอเมือง งปาน และจนท. 50 คน	อำเภอเมืองปาน				7,000.00	7,000.00	เงินบำรุง	ก.ค 69	CM วิทยุรุ่น และทีม	ขอเลื่อนเป็น
		2.2 ประชาสัมพันธ์ให้เยาวชนและวัยรุ่นอายุ 6 - 24 ปี เข้าร่วมกิจกรรมผ่าน social media	รร. มัธยมศึกษาในอำเภอเมือง งปาน 4 แห่ง และโรงเรียนขยายโอกาส 1 แห่ง	อำเภอเมืองปาน	/	/	/	/			1 พ.ย. 68 - 30 ก.ย. 69	CM วิทยุรุ่น และทีม	
		2.3 บำบัดบุหรื/บำบัดบุหรืไฟฟ้า/บำบัดสุรา	รร. มัธยมศึกษาในอำเภอเมือง งปาน 4 แห่ง และโรงเรียนขยายโอกาส 1 แห่ง								1 พ.ย. 68 - 30 ก.ย. 69	CM วิทยุรุ่น และทีม	
		2.4 สุ่มตรวจปัสสาวะหาสารเสพติดนักเรียนกลุ่มเสี่ยง	รร. มัธยมศึกษาในอำเภอเมือง งปาน 4 แห่ง และโรงเรียนขยายโอกาส 1 แห่ง	อำเภอเมืองปาน	/	/	/	/			1 พ.ย. 68 - 30 ก.ย. 69	CM วิทยุรุ่น และทีม	
		2.5 ค้นหาและติดตามเฝ้าระวังและจัดทำรายงานข้อมูลกลุ่มเสี่ยงโดยคณะทำงานวิทยุรุ่นและเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	รร. มัธยมศึกษาในอำเภอเมือง งปาน 4 แห่ง และโรงเรียนขยายโอกาส 1 แห่ง	อำเภอเมืองปาน	/	/	/	/			1 พ.ย. 68 - 30 ก.ย. 69	CM วิทยุรุ่น และทีม	
		2.6			/	/	/	/			1 พ.ย. 68 - 30 ก.ย. 69	CM วิทยุรุ่น และทีม	
		กิจกรรมที่ 3 เปิดตัวบนโลกออนไลน์โดยใช้ 3 แพลตฟอร์ม (line, Facebook,TicTok) ร่วมกับจังหวัด											
		พัฒนาพื้นที่ออนไลน์โดยใช้แพลตฟอร์มของ Facebook ชื่อเพจ วิทยุรุ่น.อยากเล่า Lampang City ให้เชื่อมต่อด้านการดูแลสุขภาพวิทยุรุ่นและเป็นศูนย์รวม พื้นที่สร้างสรรค์ของวัยรุ่นอำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง											
		3.1 ค้นหาและคัดเลือกเยาวชนในพื้นที่อำเภอเมืองปานที่มีความสามารถ คึกฉักภาพโดดเด่น และมีความกระตือรือร้น ในการสร้างสรรค์ผลงาน ร่วมกับแอดมินอำเภอ (สสอ. และ รพ.)	วิทยุรุ่น อำเภอเมืองปาน	อำเภอเมืองปาน	/	/	/	/			1 พ.ย. 68 - 30 ก.ย. 69	CM วิทยุรุ่น และทีม	
		3.2 รวบรวม จัดทำปฏิทินสื่อ ทุก 3 เดือน เพื่อ เผยแพร่									1 พ.ย. 68 - 30 ก.ย. 69	CM วิทยุรุ่น และทีม	
		3.3 ประชาสัมพันธ์ และแชร์สื่ออัปเดตข้อมูลข่าวสารต่างๆ									1 พ.ย. 68 - 30 ก.ย. 69	CM วิทยุรุ่น และทีม	
		3.4 จัดกิจกรรมแฉมแปญ ประกวดศิลป์ดีไอ สร้างสรรค์									1 พ.ย. 68 - 30 ก.ย. 69	CM วิทยุรุ่น และทีม	
		3.5 ติดตาม ประเมินผลรายไตรมาส									1 พ.ย. 68 - 30 ก.ย. 69	CM วิทยุรุ่น และทีม	
		3.6 สรุปผลการดำเนินงานกิจกรรม											
		กิจกรรมที่ 4 TO BE NUMBER ONE											
		1.รับสมัครสมาชิกชมรม TO BE NUMBER ONE ในชุมชน/สถานศึกษา	เยาวชนและวัยรุ่นอายุ 6 - 24 ปี ในเขตอำเภอเมืองปาน	/	/	/	/				1 พ.ย. 68 - 30 ก.ย. 69		
		2. ติดตามการดำเนินงานการจัดตั้งศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่นในสถานศึกษา	/	/	/	/					1 พ.ย. 68 - 30 ก.ย. 69		
		3.จัดเวทีการประกวด TO BE NUMBER ONE DANCERCISE และ TO BE NUMBER ONE IDOL	"4 โรงเรียนมัธยมในอ. เมืองปาน และคณะกรรมการชมรม TO BE NUMBER ONE จำนวน 250 คน"				43,000.00		43,000.00	เงินบำรุง	มิ.ย 69	CM วิทยุรุ่น และทีม	
		รวมทั้งหมด		0	0.00	0.00	43,000.00	7,000.00	50,000.00				

*** ประเด็นเพิ่มเติม ***

2.อุบัติเหตุ เด็กนักเรียน (ร่วมกับข้อมูล สภ.เมืองปาน/สภ.แจ้ซ้อน)

3.พฤติกรรมเด็ก(ข้อมูลคัดกรองความเสี่ยง) แต่ละ รร.

- เพิ่มการจัดทำทะเบียน/ข้อมูล คัดกรอง

- ส่งต่อข้อมูลครูอนามัยโรงเรียนแต่ละโรงเรียนติดตามคืนข้อมูล

กลุ่มงาน / คปสอ _____ อำเภอเมืองปาน _____ จังหวัดลำปาง
 ประเด็น _____ วิทยทำงาน _____

() agenda () area (/) functional () งานประจำ

สถานการณ์ค่าเฉลี่ยเงินปันผลประจำปีของ 35 บริษัท ได้รับมีการคิดจูงใจเกินกว่าร้อยละ 94.91 เป็นปกติแล้ว ร้อยละ 89.30 กลุ่มเสีย ร้อยละ 7.59 กลุ่มสงสัย ร้อยละ 0.86 และคิดจูงใจโรคราคาหุ้นโลดสูง ร้อยละ 94.03 เป็นปกติแล้ว ร้อยละ 61.10 กลุ่มเสีย ร้อยละ 27.73 กลุ่มสงสัยว่า ร้อยละ 10.62 ยังไม่ส่งผลกระทบ) ร้อยละ 0.31

ผู้ได้รับประโยชน์จากเหตุการณ์ดังกล่าว ค่าเฉลี่ยเงินปันผลเป็น 18.27 (เป้าหมายร้อยละ 5) ตรวจติดตามยืนยันว่ามีปัจจัยจูงใจกลุ่มสงสัยว่าเป็นความผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 76.29 (เป้าหมายร้อยละ 70) และ

การตรวจติดตามยืนยันว่ามีปัจจัยจูงใจกลุ่มเงินปันผลสูง ร้อยละ 95.18 (เป้าหมาย ร้อยละ 85)

ผู้ได้รับประโยชน์จากเหตุการณ์ดังกล่าว ค่าเฉลี่ยเงินปันผลสูง ร้อยละ -15.41 (เป้าหมายร้อยละ 2.5)

- 1.ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวาน (≥ ร้อยละ 95)
- 2.ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยความดันโลหิตสูง (≥ ร้อยละ 95)
- 3.ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน (≥ ร้อยละ 70)
- 4.ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง (≥ ร้อยละ 85)

1. เฝ้าระวังและควบคุมโรค
2. พัฒนาศักยภาพบุคลากร
3. ควบคุมกำกับ ติดตามข้อมูล
4. การบูรณาการร่วมกับภาคีเครือข่าย

[illegible]

[illegible]

		- ส่งเสริมการประชาสัมพันธ์ การเข้าถึงบริการ										
		- ระบบ Hotline ในการรับแจ้งเหตุ 24 ชั่วโมง										
		- คัดกรองความเสี่ยงด้วยโปรแกรม Mental Health Check in										
		- บริการ ศูนย์คนหายทางไกลโรค ในชุมชน										
		5.3 การรื้อฟื้น/ดูแลต่อเนื่อง										
		- พัฒนาศักยภาพบุคลากรในเครือข่าย FM CM ดูแลต่อเนื่อง										
		5.4 Meditation ในโรงพยาบาล										
		- ประชาชนเข้าถึงบริการ ช่วยเหลือสุขภาพจิตนอกเวลาราชการ ด้วย 1323 และ 1165										
		6. ส่งเสริมการมีบุตรในวัยทำงาน เพื่อลดความเสี่ยงโรค										
		6.1 สนับสนุนให้วัยทำงาน มีการวางแผนก่อนการตั้งครรภ์	บูรณาการร่วมกับงานอนามัยแม่และเด็ก	อำเภอเมืองปาน						ก.ย 2568 - ต.ค. 2569	รพสต/รพ/คปส.	
		- ประชาสัมพันธ์ คลินิกส่งเสริมการมีบุตร ของ โรงพยาบาลเมืองปาน										
		- เจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษา ร่วมกันวางแผนกับหญิงวัยเจริญพันธุ์ ให้รับประทานยาโฟลิก ก่อนการตั้งครรภ์ รวมถึงการให้คำแนะนำ ดูแลกรณีรายที่มีโรค NCDs ร่วม										
		- สสำรวจหญิงวัยเจริญพันธุ์ ที่อาศัยอยู่จริงในพื้นที่ โดยประสานงานกับเครือข่าย อสม.และหมอค.										
		- ประชาสัมพันธ์ผ่านกิจกรรม/ทุกพื้นที่ทุกสิทธิ์โดยผ่านเครือข่ายอสม.หมอค.และประชุมส่วนราชการ										
		7. พัฒนาระบบบริหารจัดการและการกำกับติดตาม										
		7.1 ประชุม NCD Board ทุก 3 เดือน จำนวน 4 ครั้ง	ผู้รับผิดชอบงาน NCD ทุกสถานบริการ จำนวน 20 คน	อำเภอเมืองปาน	600	600	600	600	2,400.00	เงินบำรุง	ธค 2568, มีค, มิย, กย 2569	รพสต/รพ/คปส.
		การติดตามผลการดำเนินงานในเวที การประชุม คปส.หรือ NCD Board										
		ติดตามการดำเนินงาน และข้อมูลผ่าน HDC /รายงานแยก/ line group										
		7.2 กำกับติดตามการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน										
		ผ่านเวทีการนิเทศงาน /การประชุม กวป./ HDC/รายงานแยก/line group/ Data exchange /Digital Application/Dashboard										
		7.3 ติดตามการดำเนินงานและข้อมูล										
		7.4 สรุปผลการดำเนินงาน วิเคราะห์และสรุปผลงาน ทุก 6 เดือน,12 เดือน										
		รวม			600.00	23,900.00	18,300.00	600.00	43,400.00	เงินบำรุง		

กลุ่มงาน / คปสอ _____ อำเภอเมืองปาน _____ จังหวัดลำปาง
 ประเด็น _____ วัยสูงอายุ _____

() agenda () area (/) functional () งานประจำ

การเตรียมความพร้อมเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ชายอายุ 50 – 59 ปี ขึ้นไป ปีที่ 2568 ร้อยละ 80 มีท่าบมืองบ้าน ตำบลเจ็ชฌอง ตำบลทุ่งกว่า และตำบลบ้นบอ และมีการบมว ครุ ข. จำนวน 15 คน มีสมาชิกในศูนย์ Anti-aging จำนวนทั้งหมด 150 คน แบ่งเป็น

ตำบลทุ่งกว่า จำนวน 30 คน (ปี 2565)

ตำบลเจ็ชฌอง 45 คน (ปี 2565 มี 25 คน+ปี 2566 มี 20 คน)

ตำบลบมืองบ้าน 65 คน (ปี 2565 มี 25 คน+ปี 2566 มี 20 คน+ปี 2567 มี 20 คน)

ตำบลบ้นบอ 30 คน (ปี 67 มี 30 คน)

มี line group จำนวน 4 กลุ่ม

- ผู้สูงอายุอยู่บ้านคนเดียวตามลำพัง ปี 2568
- มีผู้สูงอายุอยู่บ้านคนเดียวตามลำพัง จำนวน 459 คน คิดเป็นร้อยละ 5.8 แบ่งเป็น ตำบลเจ็ชฌอง 178 คน ตำบลบมือง 122 คน ตำบลบมืองบ้าน 66 คน ตำบลทุ่งกว่า 65 คน และตำบลบ้นบอ 28 คน
- มีการจัดตั้งลัณฉิผู้สูงอายุ ให้สถานที่ร่วมกับแกนดั้บวอยออก มีทยาบบวลาชีวิตปฏิบัติงาน

ปะจ่าลัณฉิ เป็บบริการทว่ันพฒัฒนัศั เวลา 13.00 - 16.00 น. มีการประเมินคัทรอง Geriatric Assessment Tools มีเพ็บผลาชาวิทว่ันประเมินและให้การดูแลด้วยตามความเล็บมีกิจกรรมการออกกัลังกายเพ็บป้องกันการทลัลในกลัณฉิผู้สูงอายุที่มีความเล็บเล็บสูงในย่านบมืองบ้าน

ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดี

1. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง 9 ด้าน และ ADL ร้อยละ 90
2. ผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง ร้อยละ 97
3. ชุมชนผู้สูงอายุคุณภาพด้านสุขภาพ ร้อยละ 75 (อำเภอละ 3 ชมรม)
4. ร้อยละของผู้สูงอายุอยู่เลี้ยงได้ได้รับการดูแลแผนงานส่งเสริมสุขภาพที่ดี (Wellness Plan) ร้อยละ 18.8
5. โรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริการ > ร้อยละ 100
6. ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมหรือภาวะหลงลืมได้รับการดูแลรักษา
- 6.1 ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษา > ร้อยละ 80
- 6.2 ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหลงลืมและได้รับการดูแลรักษา > ร้อยละ 60
7. ผู้สูงอายุกลุ่มที่อยู่ลำพัง และผู้มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแล ร้อยละ 85
8. ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงเข้าระบบบริการและได้รับการเยี่ยมบ้านตามชุดสิทธิประโยชน์ ร้อยละ 83
9. ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานในการจัดการดูแลผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ร้อยละ 75
10. จำนวนชุมชนหรือพื้นที่ (Area) ที่ได้รับการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง อำเภอละ 1 แห่ง

ส่งเสริมสุขภาพ

[illegible]

		2. อยู่ลำปาง ไม่สำท้ง																		
		2.1 จัดทำทะเบียนผู้สูงอายุที่ไม่มีญาติ/อยู่คนเดียวให้เป็นปัจจุบัน / รวมถึงกลุ่มติดเตียง และกลุ่มเปราะบาง																		
		-กำหนดแนวทางการส่งต่อขอรับความช่วยเหลือผู้สูงอายุ																		
		2.2 สรรวจบุคลากรในกรอบรรม CM																		
		- ส่งบุคลากรกรอบรม CM	แม่แจ่ม 1 คน																	
		- พื้นฟูบุคลากร CM																		
		2.3 จัดอบรมฟื้นฟูความรู้ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CG) และ อาสาสมัครท้องถิ่น พระ อสว. อบท.	CG อาสาสมัคร พระ อสว. อบท. จำนวน 90 คน	ทุกตำบล			12,600.00		12,600.00	เงินบำรุง	มีย 2569							คปสอ.เมืองปาน		
		2.4 จัดแนวทางการดูแล จักระบบส่งต่อ ร่วมกับเครือข่าย เพื่อให้ได้รับการดูแลอย่างครอบคลุม																		
		3. Lampang Smart Aded Society																		
		3.1.การส่งเสริมและสนับสนุนการจัดสุขภาพให้ผู้สูงอายุ																		
		3.1.1 ประชุมคณะกรรมการผู้ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ระดับอำเภอ	คณะกรรมการ อำเภอเมืองปาน 30 คน	อำเภอเมืองปาน		4200			4,200.00	เงินบำรุง	มีค 2569							คปสอ.เมืองปาน		
		3.1.2 จัดทำแนวทาง การประเมินคัดกรอง/การเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพและภาวะเสี่ยง																		
		3.1.3 ประชาสัมพันธ์การประเมินคัดกรอง/การเฝ้าระวังพฤติกรรม สุขภาพผู้สูงอายุ ผ่าน App Smart อสม/Blue book																		
		3.1.4 ส่งเสริมและสนับสนุนการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ เช่น กรออกกำลังกาย โภชนาการ ความจำ สุขภาพจิต ช่องปาก โปรแกรม 5G ติดผู้สูงวัย	ชมรมผู้สูงอายุ																	
		3.1.5. จัดให้ชมรมผู้สูงอายุนำออกกำลังกายโดยวิ่ง 3 วันๆละ 30 นาที สถานที่ ที่ทำการชมรมผู้สูงอายุ/ศูนย์ผู้สูงอายุหรือ ลานออกกำลังกายของรพส.	ชมรมผู้สูงอายุทุกชมรม																	
		3.1.6 ซึ่งแจ้งแนวทางการดำเนินงานในชมรมผู้สูงอายุ และการพัฒนาศักยภาพชมรมฯ ให้ผ่านเกณฑ์คุณภาพด้านสุขภาพ (ออนไลน์)	ทุกอำเภอ																	
		3.2 ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุให้จัดทำแผนการส่งเสริมสุขภาพที่ดี (Wellness Plan) ลดความเสี่ยงจากการประเมินสุขภาพ เช่น กิจกรรมทางกาย-ช่วยจำ/ช่องปาก /แผนไทย-ลด /OA,knee	ชมรมผู้สูงอายุ ร้อยละ 60																	
		- ยื่นข้อเสนอการคัดกรองโดย จนท.สส.																		
		- ผลปฏิบัติ ดำเนินการกิจกรรมชมรมผู้สูงอายุ																		
		- ผลพบความเสี่ยง fall,สมองเสื่อม,ข้อเข่า (พอกเข้า) ส่งต่อ PCU																		
		- จัดทำแนวทาระบบการคัดกรองรักษา ส่งต่อ ดูแลผู้สูงอายุ																		
		จนท. NPCU ประเมินความเสี่ยงซ้ำ ดังนี้																		
		- Fall ประเมิน Thai frat 15-20 คะแนน ให้ exercise program 3 ท่า																		
		- สมอบเลียม ประเมิน TMSE คะแนน >23 (MCJ) Brain Training ทำ โปรแกรมกระตุ้นสมอง ได้แก่ วิบ-สัง ลูกบอล ตาราง 9 ช่อง/กรรไกร โช																		
		- ผ้าไหม/จำพวก ยืดเหยียด 10 ท่า/จัดบ้าน คะแนน ≤ 23 ส่งต่อ รพช. เพื่อตรวจร่างกาย																		
		- ข้อเข่า ประเมิน Oxford Knee Score คะแนน = 20-39 คะแนน พอกเข้าสนิมโพร 5 ครั้ง ตามเกณฑ์																		
		- เพิ่มทักษะพื้นฐานชีวิตในการประเมินคัดกรองรักษา ส่งต่อ ดูแลผู้สูงอายุ																		
		- ดำเนินการคลินิกผู้สูงอายุต่อเนื่อง																		
		- เยี่ยมติดตาม รายงานผล																		
		- รายงาน ประเมินผล																		
		- กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการคัดกรองหาตัวกรองจากในผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป	เจ้าหน้าที่ รพ ลำปาง /รพ/สสอ/รพสค/คนส จำนวน 30 คน	อำเภอเมืองปาน		4200			4,200.00	เงินบำรุง	มีย. 2569							คปสอ.เมืองปาน		
		- การบริการด้านแพทย์แผนไทย ร่วมกับชมรมผู้สูงอายุ																		
		- การบริการด้านทันตกรรม ร่วมกับชมรมผู้สูงอายุ																		
		- ส่งเสริมสุขภาพจิตในผู้สูงอายุ บูณาการร่วมกับโรงเรียนผู้สูงอายุ		อำเภอเมืองปาน																
		3.3.การพัฒนากระบวนการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ																		
		3.3.1 ประชุมคณะทำงานพัฒนาสุขภาพกลุ่มวัยผู้สูงอายุแบบองค์รวม เพื่อจัดทำแนวทางปรับปรุงระบบการคัดกรอง รักษา ส่งต่อ ดูแล	คณะทำงานสูงอายุ																	
		3.3.2 จัดทำแนวทาง/เกณฑ์การประเมินคลินิกผู้สูงอายุและแนวทางการจัดการบริการสุขภาพผู้สูงอายุ	ทุกอำเภอ																	
		3.3.3 วางแผนให้บริการคลินิกฯ บูณาการร่วมกับ NPCU (Mobile Clinic) ตามบริบทพื้นที่	สสอ./รพ/รพ.สค.																	
		3.3.4 ออกเยี่ยมติดตามการดำเนินงานสูงอายุ _COC_ , Palliative บูณาการร่วมกับชีวิกับบาล	สสอ./รพ/รพ.สค.																	
		3.4 ระบบการดูแลระยะยาวสำหรับผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง																		
		3.4.1 ติดตามการสำรวจและลงทะเบียนผู้สูงอายุที่อยู่ลำพัง และกลุ่มที่มีภาวะพึ่งพิง	รพ./รพ.สค.																	
		3.4.2 ติดตามข้อมูลเชิงคุณภาพหลังการดูแลตาม Care plan /ระบบเยี่ยมบ้าน (COC.ค้นหาปัญหาผู้ท่ พงอ.ได้)	รพ./รพ.สค.																	
		3.4.3 ค้นข้อมูลให้ส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง และประสานเครือข่ายในการ ช่วยเหลือ/ส่งต่อ	สสอ./รพ/รพ.สค.																	
		3.4.4 ออกเยี่ยมเสริมพลังติดตามมาตรฐานสถานประกอบการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง																		
		4. พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่																		
		4.1 สรรวจความต้องการ Care Manager/Care Giver ให้เป็นปัจจุบัน	CM / CG																	
		4.2 ส่งบุคลากรได้รับการอบรม CM ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ตามหลักสูตรของกรมอนามัย 70 ชั่วโมง (10 วัน หลักสูตรออนไลน์)																		
		4.3 ส่งบุคลากรอบรมพื้นที่ฟู CM ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (Care Manager) ตามหลักสูตรของกรมอนามัย หลักสูตรกรมอนามัย 4 วัน	CM ที่ได้รับการอบรมแล้ว																	
		5.พัฒนาชุมชนหรือเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ และผู้พิการ																		
		5.1 ซึ่งแจ้งแนวทาง และพื้นที่ประเมินตนเอง	อำเภอละ 1 ชุมชน	ต.เมืองปาน																
		5.2 พิจารณาคัดเลือกพื้นที่ต้นแบบ	อำเภอละ 1 ชุมชน	ต.เมืองปาน																
		5.3 ศูนย์อนามัยเยี่ยมเสริมพลังพื้นที่	อำเภอละ 1 ชุมชน	ต.เมืองปาน																
		5.4 จำนวนชุมชนหรือเมืองที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุและผู้พิการ อำเภอละ 1 แห่ง	ตำบลเจ็ดฮิ้น																	

		6. การส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์										
		6.1 การส่งเสริมและสนับสนุนการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในพระสงฆ์										
		- สนับสนุนแนวทาง ประเมินสุขภาพ/คัดกรองภาวะเสี่ยงให้อำเภอ	ทุกอำเภอ	ทุกอำเภอ								
		- การตรวจคัดกรองสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ สามเณร	ทุกอำเภอ	ทุกอำเภอ								
		- การถวายความรู้พระสงฆ์ และพระอสงว./พระในเขตรับผิดชอบ เน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ดังนี้	พระสงฆ์ทุกรูป									
		- กิจกรรมทางกายตามหลักพระธรรมวินัย										
		- การพิจารณาเลือกฉันอาหาร										
		- ให้ประชาชนตระหนักในการถวายอาหารและเครื่องดื่มที่ไม่เป็นโทษต่อสุขภาพพระสงฆ์										
		- สืบราชข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของพระสงฆ์ สามเณร										
		1.4 ติดตาม/กำกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	ทุกอำเภอ	ทุกอำเภอ								
		1.5 การจัด สวอ.ในวัดตามแนวทางวัดส่งเสริมสุขภาพ	ทุกวัดในเขต	ทุกอำเภอ								
		- ประเมินตนเองตามแนวทาง	พื้นที่รับผิดชอบ									
		- พัฒนาคตามส่วนขาด										
		กิจกรรมที่ 2 พัฒนาระบบบริหารจัดการโดยการมีส่วนร่วมของภาคเครือข่าย ดังนี้										
		2.1 วัดส่งเสริมสุขภาพ	วัดผ่านเกณฑ์	ทุกอำเภอ								
		- สนับสนุนคู่มือ/ แนวทางการดำเนินงาน	ประเมินร้อยละ 50									
		- ผลักดันให้เกิดวัดที่ผ่านเกณฑ์การประเมิน เป็นวัดส่งเสริมสุขภาพ	ของจำนวนวัดทั้งหมด									
		- ประเมินวัดส่งเสริมสุขภาพ ผ่านระบบออนไลน์ Health Temple										
		- ติดตาม ประเมิน รับรองวัดส่งเสริมสุขภาพ										
		- คัดเลือกวัดที่สมัครเข้าร่วมทั้งผ่านเกณฑ์และไม่ผ่านเกณฑ์ให้กับพื้นที่ ทุกเดือน										
		2.2 วัดส่งเสริมสุขภาพผู้ตรวจวัดด้านสุขภาพ	1 วัด / อำเภอ	ทุกอำเภอ								
		- สนับสนุนคู่มือ/แนวทางการดำเนินงาน										
		- ผลักดันวัดจากวัดส่งเสริม ไปสู่ระดับวัดรอบรู้ด้านสุขภาพ										
		- ติดตาม ประเมิน รับรองวัดรอบรู้สุขภาพ										
		กิจกรรมพัฒนาความรู้และการฝึกปฏิบัติการออกกำลังกายโดยนักกายภาพบำบัดเพื่อป้องกันการทกล้มในกลุ่มผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงสูง										
		-	ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง	อ.เมืองปาน		11300		11,300.00	เงินบำรุง	มีย 2569	กลุ่มงานกายภาพ	
		ระบบกำกับ ติดตาม										
		7.1 การตรวจสอบข้อมูล การบันทึกข้อมูล										
		7.2 ติดตามกำกับผ่านระบบรายงาน										
		รวม			0	4200	34700	0	38,900.00	เงินบำรุง	0	0

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

กลุ่มงาน /คปสอ อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง
ประเด็น การพัฒนาการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (HL)

ประเภทยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence) . () agenda () area (/) functional () งานประจำ

โรงพยาบาลเมืองปาน ได้เข้าร่วมกิจกรรมเสาชุมชนใจชาเลนจ์ 2568 และเจ้าหน้าที่เข้าอบรมหลักสูตรครอบครัวรอบรู้สุขภาพ (Health literate family) ออนไลน์ และนำเสนอผลงานวิชาการด้วยวาจา ในการประกวดองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพชุมชนรอบรู้ด้านสุขภาพ และภาคีเครือข่ายเขตสุขภาพที่ 1 ประจำปี 2568 และนำเสนอ ประเภท Poster Presentation การประชุมวิชาการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพแห่งชาติ ประจำปี 2568 (National Health Literacy Annual Meeting 2025) ภายใต้ชื่อ “รอบรู้สุขภาพ เท่าทันเทคโนโลยี สุขภาพดีที่ยั่งยืน (Smart Health Literacy for Healthy Living)” ณ โรงแรมโดมอนด์ พลาซ่า อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี ในชื่อผลงาน การพัฒนารูปแบบการสร้างเสริมองค์กรและชุมชนในการจัดการความรู้ด้านสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ในอำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง จากการดำเนินการปีงบประมาณ 2568 อัตราความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทย อายุ 15 ปีขึ้นไป ผลงานร้อยละ 84.27 ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน ผลงานร้อยละ 46.43 (ชุมชนทั้งหมด 56 หมู่บ้าน) โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพและมีการจัดกิจกรรมสุขภาพ ผลงานร้อยละ 23.81 (โรงเรียนทั้งหมด 42 แห่ง) สำหรับการจัดกิจกรรมประชุมในการดำเนินงาน HLO HLC และการจัดการความรู้ด้านสุขภาพ ลดปัจจัยเสี่ยงโรคติดต่อเรื้อรัง ในองค์กร HLO และชุมชน HLC อำเภอเมืองปานมีการบูรณาการกับงานวิจัยทำงาน

คนเมืองปานมีความรอบรู้ในการส่งเสริม ป้องกัน โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(NCDs) (รอบรู้เพื่ออยู่อย่างมีคุณภาพชีวิต)

- 1.ส่งเสริมให้ประชาชนรู้ข้อมูลสุขภาพที่ถูกต้อง
- 2.ตระหนักรู้สถานะสุขภาพของตนเอง
- 3.รอบรู้วิธีแก้ปัญหสุขภาพ

ชุมชนที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ โดยองค์กรความรู้ด้านสุขภาพ (HLO) จำนวน 45 แห่ง

ร้อยละ 85 ของประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพียงพอ

ร้อยละ 60 ของประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรอบรู้สุขภาพ (Health Literacy) และสุขภาพที่ดีที่ประสงค์ (HealthGate)

ร้อยละ 55 ของภาคีเครือข่ายมีศักยภาพในการดำเนินการจัดการในชุมชน (HealthGate)

ร้อยละ 87 ชุมชนมีการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน (HealthGate)

- 1.ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน (ร้อยละ 87)
- 2.จำนวนหน่วยบริการด้านสุขภาพ (HLO) ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพในชุมชน

- 1. รณรงค์สร้างกระแสการส่งเสริม ป้องกัน โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง(NCDs)
- 2. ส่งเสริมให้ประชากรกลุ่มเสี่ยงฯ ได้รับการคัดกรองน้ำหนัก ส่วนสูง รอบเอว และ BMI
- 3. ส่งเสริมคนลำปางให้มีพฤติกรรมบริโภคอาหารที่เหมาะสม
- 4.การจัดการสุขภาพที่เหมาะสม หมายถึง ตำบลมีการดำเนินการกิจกรรมพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพและจัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี ตามบริบทของชุมชนนั้น ๆ และมีการดำเนินการโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน โดยกระบวนการ TPAR 1. สร้างทีมแกนนำสุขภาพเครือข่ายสุขภาพและประชาชน (Team) 2.มีแผนการดำเนินการสร้างเสริมความรู้และพฤติกรรมสุขภาพ และการจัดการสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี (Plan) 3. ดำเนินการโดยกระบวนการมีส่วนร่วม (Action) 4. มีการประเมินผล (Result) โดยใช้รูปแบบการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ระดับดีขึ้นไป ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ในตำบลและโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพอย่างน้อย 1 แห่ง
- 5.สร้างความร่วมมือและพัฒนาภาคีเครือข่ายในการสร้างความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพ

รหัสโครงการ	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ไตรมาสที่ดำเนินการและงบประมาณที่ใช้ (ระบุจำนวนเงิน)				รวมงบประมาณ (ข้อกรรวมเงิน ไม่ต้องพิมพ์ทศนิยมนี้)	แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ชื่อผู้รับผิดชอบ /กลุ่มงาน
				ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4				
130106	โครงการพัฒนาองค์กรและชุมชนในการจัดการความรู้ด้านสุขภาพ สู่คุณภาพชีวิตที่ยั่งยืน อำเภอเมืองปาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2569							0.00		ม.ค.69	จิรายุทธ แสนเมืองมูล
	1.กำหนดเป้าหมายองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ		อำเภอเมืองปาน					0.00			/กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ
	บุคลากรในหน่วยงาน/องค์กร ระดับจังหวัด และองค์กรเอกชน							0.00			และองค์กรวม
	1) บุคลากรในส่วนราชการสังกัดที่ว่าการอำเภอ							0.00			

[illegible]

	ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ : ประชาชนมีแรงจูงใจหลังออกกำลังกายสามารถนำเคลอริมาแลกรับส่วนลดในการซื้อเครื่องดื่มและเป็นสร้างภาพลักษณ์ที่ดีของร้านที่เข้าร่วม Challenge ให้เป็นแบรนด์ที่ดีใส่ใจสุขภาพและส่งเสริมการออกกำลังกาย รวมถึงเป็นแคมเปญที่กระตุ้นยอดขายและทำให้ลูกค้านึกถึงเมื่อต้องการเครื่องดื่ม							0.00		
	กิจกรรมที่ 3 มอบรางวัลให้แก่ บุคคลต้นแบบ องค์กรชุมชนต้นแบบ									
	ในด้านความรอบรู้ด้านสุขภาพ	ประชาชน องค์กร ชุมชน	อำเภอเมืองปาน					0.00	มิ.ย. 69	
	บุคคลต้นแบบ	ในอ.เมืองปาน						0.00		
	-น้ำหนักและรอบเอวลดลงมากกว่าร้อยละ 20 ของน้ำหนักเดิม และสะสมแคลอรีได้ 10,000 cal							0.00		
	องค์กร/ชุมชนต้นแบบ							0.00		
	-องค์กร/ชุมชนต้นแบบ น้ำหนักและรอบเอวลดลงมากกว่าร้อยละ 20 ของกลุ่มเป้าหมายในหน่วยงาน และสะสมแคลอรีได้ 10,000 cal/คน							0.00		
	บูรณาการมอบรางวัล ในงานสืบสานตำบลเมืองปาน							0.00		
	รวมทั้งหมด			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

กลุ่มงาน /คปสอ เมืองปาน จังหวัดลำปาง

ประเด็น การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569.

ประเภทยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence) .

() agenda

() area

(/) functional

() งานประจำ

านการณ/GAP

(พขอ.) โดยเน้นให้เครือข่ายระดับอำเภอ ใช้พื้นที่เป็นฐานประชาชนเป็นศูนย์กลางตามแนวทางพระราชรั

นการเสริมสร้างสุขภาพในการสร้างการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนและบูรณาการร่วมกันในการพัฒนาคุณภาพ

) (District Health Board : DHB) พัฒนารูปแบบการบริหารจัดการระบบสุขภาพอำเภอที่เหมาะสมกับพื้นที่

นกัน มีการเน้นการแก้ไขปัญหา ODOP และดำเนินการสอดคล้องกับการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนา

กลุ่มเปราะบาง 2. ประเด็นคนเมืองปานห่างไกล NCDs 3. ประเด็นการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดในชุมชน

ICCARE ในแต่ละประเด็น ได้คะแนน 4.00

หมาย (Goal)

อำเภอเมืองปานมีการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) ผ่านเกณฑ์

ตัวชี้วัด

1. ร้อยละของอำเภอที่มีการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) ที่มีคุณภาพ (ร้อยละ100)

รกรร/กลยุทธ์

1) เสริมความเข้มแข็งในการบริหารจัดการระดับอำเภอ โดยการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ

ชีวิตระดับอำเภอ พขอ.

2) เน้นระวังปัญหาสุขภาพตามกลุ่มวัยในพื้นที่และจัดการปัญหาอย่างเป็นระบบ โดยส่งเสริมการจัดตั้งคณะกรรมการเพื่อช่วยขับเคลื่อนพัฒนาคุณภาพชีวิต ทั้ง 4 กลุ่มวัย

3) พัฒนาศักยภาพกลุ่มเป้าหมายให้มีพฤติกรรมที่เหมาะสมตามกลุ่มวัย

4) พัฒนาระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและเชื่อมโยงระบบสู่ชุมชน

5) เน้นระวัง ป้องกัน ควบคุม โรคและภัยด้านสุขภาพของประชาชนอำเภอเมืองปาน

ลำดับ	รหัสโครงการ	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ไตรมาสที่ดำเนินการและงบประมาณที่ใช้ (ระบุจำนวนเงิน)				รวมงบประมาณ รวมเงิน ไม่ต้องพิมพ์ข้อล	แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ชื่อผู้รับผิดชอบ /กลุ่มงาน
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4				
1	130107	โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ 2569							0			ชื่อ (กลุ่มงาน)
1		กิจกรรมหลักที่ : 1 การทำงานเป็นทีม (Unity Team)										
1.1		ทบทวนคณะกรรมการ พขอ./ออกคำสั่ง คกก.พขอ.เมืองปาน ปี 2569	คกก.พขอ.เมืองปาน จำนวน	อำเภอเมืองปาน	0				0		1-31 ตุลาคม 2568	คณะกรรมการ พขอ.เมืองปาน
1.2		แต่งตั้งคณะอนุกรรมการ พขอ.(รายประเด็น)ปี 2569	คณะอนุกรรมการ พขอ.จ่าน	อำเภอเมืองปาน	0				0		1-31 ตุลาคม 2568	คณะกรรมการ พขอ.เมืองปาน
1.3		ทบทวนผลการประเมิน UCCARE ปีงบประมาณ 2568 เพื่อพัฒนา ปีงบประมาณ 2569	คณะอนุกรรมการ พขอ.จ่าน	อำเภอเมืองปาน	0				0		1-30 พฤศจิกายน 2568	คณะอนุกรรมการ พขอเมืองปาน
1.4		ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) และคณะอนุกรรมการ	คณะกรรมการ พขอ. จ่านว	อำเภอเมืองปาน	3,500.00				3,500.00	สสจ.	24-ธ.ค.-68	คณะกรรมการ พขอ.เมืองปาน
1.5		ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) และคณะอนุกรรมการ	คณะกรรมการ พขอ. จ่านว	อำเภอเมืองปาน		3,500.00			3,500.00	สสจ.	25-ก.พ.-69	คณะกรรมการ พขอ.เมืองปาน
1.6		ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) และคณะอนุกรรมการ	คณะกรรมการ พขอ. จ่านว	อำเภอเมืองปาน			3,000.00		3,000.00	สสจ.	22-เม.ย.-69	คณะกรรมการ พขอ.เมืองปาน
1.7		ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พขอ.) ตาม อปท. วิเคราะห์ส	คกก.พขอ. ราย อปท.(บูรณ	อำเภอเมืองปาน	0.00				0.00		1 ตุลาคม 2568 - 30 กันยายน 2569	คณะกรรมการ พขอ.
1.8		ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับหมู่บ้าน (พชม.) วิเคราะห์สถานการณ์	คกก.พชม. 57 หมู่บ้าน	อำเภอเมืองปาน	0.00				0.00		1 ตุลาคม 2568 - 30 กันยายน 2569	คณะกรรมการ พชม.
1.9		ทบทวนผลการประเมิน UCCARE ปีงบประมาณ 2569 รายประเด็น	คกก.พขอ.เมืองปาน จำนวน	อำเภอเมืองปาน	0.00				0.00		1 กรกฎาคม 569 - 30 กันยายน 256	คณะกรรมการ พชม.
2		กิจกรรมหลักที่ : 2 การให้ความสำคัญกับกลุ่มเป้าหมายและประชาชน (Customer focus)										
2.1		จำแนกกลุ่มเป้าหมาย/ประชาชน (รายประเด็น) โดยมีทะเบียนกลุ่มเป้าหมายที่ชัดเจน	ประชาชนอำเภอเมืองปาน	อำเภอเมืองปาน	0.00				0.00		1 ตุลาคม 2568-31 ธันวาคม 2568	คณะกรรมการ พขอ.เมืองปาน
2.2		มีช่องทางกรรับฟังและเรียนรู้ ความต้องการและความคาดหวัง ของกลุ่มเป้าหมาย/	ประชาชนอำเภอเมืองปาน	อำเภอเมืองปาน	0.00				0.00		1 ตุลาคม 2568 - 30 กันยายน 2569	คณะกรรมการ พขอ.เมืองปาน
2.3		การจัดการข้อร้องเรียน และสร้างความพึงพอใจต่อกลุ่มเป้าหมาย	ประชาชนอำเภอเมืองปาน	อำเภอเมืองปาน	0.00				0.00		1 ตุลาคม 2568 - 30 กันยายน 2569	คณะกรรมการ พขอ.เมืองปาน
3		กิจกรรมหลักที่ : 3 การมีส่วนร่วมของเครือข่ายและชุมชน(Community participation)							0.00			
3.1		ถอดบทเรียน คนทำงาน พขอ./ พขอ./พชม.	คณะกรรมการ พขอ. จ่านว	อำเภอเมืองปาน	0.00				0.00		22-เม.ย.-69	คณะกรรมการ พขอ.เมืองปาน
3.2		Mapping พื้นที่ต้นแบบ/ Best Practice	57 หมู่บ้าน	อำเภอเมืองปาน	0.00				0.00		1 มกราคม 2569 - 31 มีนาคม 2569	คณะกรรมการ พขอ.เมืองปาน
3.3		จัดตั้งสถานีสุขภาพ(Health Station)ในชุมชน/องค์กร เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนเข้าถึง	57 หมู่บ้าน	อำเภอเมืองปาน	0				0.00		1 ตุลาคม 2568 - 30 กันยายน 2569	คณะกรรมการ พขอ.เมืองปาน

4		กิจกรรมหลักที่ : 4 การชื่นชมและให้คุณค่า (Appreciation)							0.00			
4.1		แบ่งบทบาทหน้าที่ (ตามประเด็น 3 ประเด็นหลัก)	คณะกรรมการ พขอ และคสอ	อำเภอเมืองปาน		0			0.00		1 มกราคม 2569 - 31 มีนาคม 2569	คณะกรรมการ พขอ.เมืองปาน
4.2		จัดทำแผนอบรมฯพัฒนาในงาน (ตามประเด็น 3 ประเด็นหลัก)	คณะกรรมการ พขอ และคสอ	อำเภอเมืองปาน		0.00			0.00		1 มกราคม 2569 - 31 มีนาคม 2569	คณะกรรมการ พขอ.เมืองปาน
4.3		พัฒนาและดำเนินการตามแผนฯ ประเมินผล	คณะกรรมการ พขอ และคสอ	อำเภอเมืองปาน		0.00			0.00		1 มกราคม 2569 - 31 มีนาคม 2569	คณะกรรมการ พขอ.เมืองปาน
4.4		รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลเพื่อการพัฒนาบุคลากร	คณะกรรมการ พขอ และคสอ	อำเภอเมืองปาน		0.00			0.00		1 มกราคม 2569 - 31 มีนาคม 2569	คณะกรรมการ พขอ.เมืองปาน
4.5		เขียนเสริมพลัง/ชื่นชม รายประเด็น	5 ตำบล	อำเภอเมืองปาน		0.00			0.00		1 เมษายน 2569 - 30 มิถุนายน 2569	คณะกรรมการ พขอ.เมืองปาน
5		กิจกรรมหลักที่ : 5 การแบ่งทรัพยากร และการพัฒนาทรัพยากรบุคคล (Resource Sharing and human)							0.00			
5.1		มีการจัดการทรัพยากรร่วมกัน (ภาคส่วนที่เกี่ยวข้องรายประเด็น) ทะเบียน คน เงิน ทรัพย์สิน	ประชาชนอำเภอเมืองปาน	อำเภอเมืองปาน		0.00			0.00		1 ตุลาคม 2568 - 30 กันยายน 2569	คณะกรรมการ พขอ.เมืองปาน
5.2		มีการพัฒนาบุคลากรร่วมกันอย่างเป็นระบบ (ภาคส่วนที่เกี่ยวข้องรายประเด็น) แผนพัฒนา	ประชาชนอำเภอเมืองปาน	อำเภอเมืองปาน		0.00			0.00		1 ตุลาคม 2568 - 30 กันยายน 2569	คณะกรรมการ พขอ.เมืองปาน
6		กิจกรรมหลักที่ : 6 การดูแลผู้ป่วยและประชาชน (Essential care)							0.00			
6.1		กำหนดกลุ่มผู้ป่วย กลุ่มประชากร (3 ประเด็นหลัก)	ประชาชนอำเภอเมืองปาน	อำเภอเมืองปาน		0.00			0.00		1 ตุลาคม 2568 - 30 กันยายน 2569	คณะกรรมการ พขอ.เมืองปาน
6.2		กำหนดประเด็นสุขภาพที่สำคัญ (3 ประเด็นหลัก)	ประชาชนอำเภอเมืองปาน	อำเภอเมืองปาน		0.00			0.00		1 ตุลาคม 2568 - 30 กันยายน 2569	คณะกรรมการ พขอ.เมืองปาน
6.3		จัดระบบดูแลสุขภาพของผู้รับบริการในสถานบริการและเชื่อมโยงการจัดการจัดบริการที่	ประชาชนอำเภอเมืองปาน	อำเภอเมืองปาน		0.00			0.00		1 ตุลาคม 2568 - 30 กันยายน 2569	คณะกรรมการ พขอ.เมืองปาน
6.4		ทบทวน การดูแลสุขภาพและพัฒนา โดย กระบวนการ KM	ประชาชนอำเภอเมืองปาน	อำเภอเมืองปาน		0.00			0.00		1 ตุลาคม 2568 - 30 กันยายน 2569	คณะกรรมการ พขอ.เมืองปาน
6.5		ติดตาม ควบคุม กำกับและประเมินผลระบบดูแลสุขภาพ	ประชาชนอำเภอเมืองปาน	อำเภอเมืองปาน		0.00			0.00		1 ตุลาคม 2568 - 30 กันยายน 2569	คณะกรรมการ พขอ.เมืองปาน
6.6		การดำเนินงาน ของศูนย์ NCDs Prevention	ประชาชนอำเภอเมืองปาน	อำเภอเมืองปาน		0.00			0.00		1 ตุลาคม 2568 - 30 กันยายน 2569	คณะกรรมการ พขอ.เมืองปาน
		รวมทั้งหมด				3,500.00	3,500.00	3,000.00	0.00	10,000.00	สสจ.	

--	--

กลุ่มงาน / คปสอ _____ อำเภอเมืองปาน _____ จังหวัดลำปาง
 ประเด็น _____ อสม. _____

. (/) agenda () area () functional () งานประจำ

1. นโยบายรัฐบาลประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 มุ่งเน้นการยกระดับศักยภาพและความมั่นคงของ อสม. ผ่านการยกระดับทักษะด้านสุขภาพ 4 ด้าน (การตรวจเฝ้าระวังโรคติดต่อเฉียบพลัน 7 ด้าน, การดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver), ผู้ชายสาธารณสุขในการดูแลและป้องกันโรค, และผู้ผ่านการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ), พัฒนาสถานะทางกฎหมายด้วยร่าง พ.ร.บ. อสม. เพื่อให้มีสิทธิประโยชน์และสวัสดิการที่ชัดเจน, และส่งเสริมการพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพของชุมชนให้เข้มแข็ง นอกจากนี้ยังมีการส่งเสริมการให้เทคโนโลยีดิจิทัลผ่านแอป "Smart อสม." เพื่อสนับสนุนการทำงานของ อสม. ในการดูแลสุขภาพประชาชน. อำเภอเมืองปาน มีการดำเนินงานโดยมีเป้าหมายให้ประชากรทุกคน มีหมอประจำตัว 3 คน เน้นการให้บริการในชุมชนครอบคลุมทั้งหมด จำนวนทั้งหมด 5 ตำบล 59 หมู่บ้าน ปัจจุบันอำเภอเมืองปาน มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ตามจำนวนโควตาทั้งหมด 907 คน ซึ่งมีบทบาทสำคัญในการดูแลสุขภาพประชาชนในทุกมิติ และมิใช้งานแอปพลิเคชัน Smart อสม. เพื่อเป็นเครื่องมือในการปฏิบัติงานและรายงานผล ส่งเสริม สนับสนุนให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย (ผู้สูงอายุ และหญิงตั้งครรภ์) เข้าถึงบริการสุขภาพปฐมภูมิขั้นพื้นฐาน และมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพตนเอง

2. ในวันที่ 20 มีนาคมของทุกปี คณะรัฐมนตรีได้อนุมัติให้เป็นวันอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุข จัดให้ทั้งงานวันอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งชาติเป็นประจำปี เพื่อเชิดชูเกียรติ สร้างขวัญและกำลังใจแก่อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ที่ปฏิบัติงานทั่วประเทศ ในการนี้ จึงได้จัดให้มีกิจกรรมการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น ระดับตำบล ระดับอำเภอ ระดับจังหวัด ระดับเขต ระดับภาค และระดับชาติ โดยกระทรวงสาธารณสุข ได้มีนโยบายในการคัดเลือกคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดีเด่น จำนวน 13 สาขา

1. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนอำเภอได้รับการพัฒนาศักยภาพในการปฏิบัติงาน
2. ยกระดับศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อำเภอเมืองปาน ในการดูแลประชาชนในพื้นที่
3. ประชาชนในพื้นที่ได้รับบริการที่มีคุณภาพ ลดป่วย ลดรายจ่ายด้านสุขภาพ
4. อาสาสมัครสุขภาพประจำหมู่บ้าน (สม.) ผ่านการอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม.ครู ข. ร้อยละ 100
5. อำเภอเมืองปานมีแนวทางดำเนินงานด้านสุขภาพภาคประชาชน

1. อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อำเภอเมืองปาน ได้รับการพัฒนาศักยภาพ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ร้อยละ 80
2. อำเภอเมืองปาน มี อสม. ดีเด่น ระดับภาค อย่างน้อย 1 สาขา
3. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนได้รับการพัฒนาศักยภาพในการปฏิบัติงาน ร้อยละ 80

1. วางแผนการพัฒนากระบวนการสุขภาพภาคประชาชนอำเภอเมืองปาน ร่วมกับภาคีเครือข่าย
2. พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อำเภอเมืองปาน
3. พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนระดับอำเภอ/รพ.สต.
4. คู่มือ/แนวทางการดำเนินการสุขภาพภาคประชาชน
5. สื่อความรู้
6. จัดอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) อำเภอเมืองปาน ให้มีการดำเนินงานแบบบัดดี้ เพื่อส่งเสริมการดำเนินงานด้านจิตใจ

[illegible]

2.1พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ/รพ.สต. ในการใช้งานโปรแกรม (Thaiphc / E-social welfare / smart อสม.)	เจ้าหน้าที่ จำนวน 12 คน	อ.เมืองปาน			1,680.00		1,680.00	เงินบำรุง	เมษายน 69	ยาวเรศ
2.2 พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอ/รพ.สต. ด้านกฎหมาย/ระเบียบ ในงาน สุขภาพภาคประชาชน และงานที่เชื่อมโยงกับชมรม อสม.แห่งประเทศไทย (เช่น ผกส.อสม.)	เจ้าหน้าที่ จำนวน 12 คน	อ.เมืองปาน						เงินบำรุง		
3.กิจกรรมวันอสม.แห่งชาติ	อสม.907คน/ผู้นำชุมชน	อ.เมืองปาน		29,940.00			29,940.00	เงินบำรุง	มีนาคม69	ยาวเรศ
4.กิจกรรมคัดเลือกอสม.ดีเด่น 13 สาขา ระดับอำเภอ	อสม.10 คน	อ.เมืองปาน			1,400.00		1,400.00	เงินบำรุง	พฤษภาคม 69	ยาวเรศ
5.กิจกรรมการอบรมอสม.ใหม่/ทดแทน ตามหลักสูตรส่วนกลางและมอบใบประกาศรับรองสำหรับผู้ผ่านหลักสูตร	อสม.27 คน*2วัน	อ.เมืองปาน			7,560.00		7,560.00	เงินบำรุง	พฤษภาคม 69	ยาวเรศ
6.กิจกรรม อบรมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)	อสม. อำเภอเมืองปาน	5ตำบล								
7. กิจกรรมอบรมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)	อสม. อำเภอเมืองปาน	5ตำบล								
7.1 อบรมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ผู้ช่วยดูแลอสม. อำเภอเมืองปาน		5ตำบล								
7.2 อบรมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ผู้ช่วยผู้สูงอสม. อำเภอเมืองปาน		5ตำบล								
7.3 อบรมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ผู้ช่วยแพทย์อสม. อำเภอเมืองปาน		5ตำบล								
7.4 อบรมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ผู้ช่วยสาขาอสม. อำเภอเมืองปาน		5ตำบล								
7.5 อบรมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ผู้ช่วยปรับอสม. อำเภอเมืองปาน		5ตำบล								
8. กิจกรรมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ด้านดิ	อสม. อำเภอเมืองปาน	5ตำบล								
- อสม.สำรวจกรีนเคมีในครัวเรือน	อน/อสม.อำเภอเมืองปาน	5ตำบล								
- การรณรงค์ลดหวานในพื้นที่ โดย อสม.	ยเคื่องต้ม/เทศการงาน	5ตำบล								
- การรณรงค์การออกกำลังกายในพื้นที่โดย อสม.	บ้านมีกิจกรรมออกกำลังกาย	5ตำบล								
- อสม.ส่งเสริมป้องกันโรคไข้เลือดออก ในพื้นที่	หมู่บ้าน/4 ครั้งต่อสัปดาห์	5ตำบล								
- อสม.คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ 9 ด้าน	าเรือน/ปีงบประมาณ	5ตำบล								
- อสม.ติดตามหญิงตั้งครรภ์ให้ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน	ครรภ์ และหลังคลอด	5ตำบล								
- อสม.คัดกรองสุขภาพ อสม.	ปาน 907 คน/ปีงบ	5ตำบล								
- การปฎิบัติที่อยู่กับกลุ่มประบาง App พันภัย	.อำเภอเมืองปาน 907	5ตำบล								
รวม			0.00	29,940.00	10,640.00	0.00	40,580.00	เงินบำรุง	0	0

กลุ่มงาน /คปสอ _____ อำเภอเมืองปาน _____ จังหวัดลำปาง
 ประเด็น _____ มะเร็ง _____.

() agenda (/) area () functional () งานประจำ

- ในปี 2568 อ.เมืองปาน ได้ดำเนินการคัดกรองมะเร็งตามนโยบายพัฒนาระบบมะเร็งครบวงจร โดยจัดทำโครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพคัดกรองมะเร็ง อําเภอเมืองปาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 การดำเนินการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ 54.07
เข้าสู่กระบวนการส่งต่อทำ Colposcopy ร้อยละ 93.33 (14 ราย) ซึ่งกลุ่มเป้าหมายจะถูกติดตามโดยโรงพยาบาลมะเร็งต่อไป

- คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ร้อยละ 104.38 (1,357 ราย) Positive ร้อยละ 8.92 (121 ราย)

- ส่งต่อ Colonoscopy ร้อยละ 79.34 (96 ราย) ปฏิเสธ Colonoscopy จำนวน 22 ราย ติดตามผลตรวจผู้ป่วยวินิจัย CA Colon จำนวน 2 ราย

- คัดกรองมะเร็งท่อน้ำดีด้วยวิธีอัลตราซาวด์ ร้อยละ 106.67 (เป้าหมาย 128 ราย) ผิดปกติร้อยละ 31.28 (40 ราย) ได้รับการส่งต่อ ร้อยละ 17.50 (7 ราย) ไม่พบผู้ป่วย CCA

- กิจกรรมรณรงค์เชิญปฎิบัติการคัดกรองและการส่งต่อการรักษามะเร็งเต้านม ร่วมกับมูลนิธิกาญจนบารมี ณ ที่ว่าการอำเภอ อ.เมืองปาน จ.ลำปางวันที่ 24 - 25 ก.พ. 2568 ผู้มารับบริการ (ลงทะเบียน) จำนวน 278 ราย พบความผิดปกติ (BIRADS 0 - 6) จำนวน 70 ราย Mammogram จำนวน 66 ราย Ultrasound จำนวน 4 ราย วินิจฉัยมะเร็งเต้านม จำนวน 2 ราย

- ดำเนินการคัดกรองไวรัสตับอักเสบ บี และซี ร้อยละ 103.79 และ 103.74 กลุ่มเป้าหมาย HCV refer รพ.ลำปาง 4 ราย ได้รับยา 1 ราย HBV refer รพ.ลำปาง 1 ราย start ยา TDF 14 ราย+refer 1

1. เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการคัดกรองโรคมะเร็งอย่างครอบคลุม
2. เพื่อให้ประชาชนที่มีผลการคัดกรองผิดปกติได้รับการส่งต่อเพื่อการตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม

1. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (สะสมมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 35)
2. ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy (มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 50)
3. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง (มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 55)
4. ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงผิดปกติ) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy (มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 55)
5. ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านม (มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 80)
6. ประชากรเป้าหมายได้รับการคัดกรอง HBV และ HCV ร้อยละ 100
7. ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ บีได้รับการรักษา ร้อยละ 50
8. ผู้ติดเชื้อไวรัสตับอักเสบ ซีได้รับการรักษา ร้อยละ 80

ลำดับ	รหัสโครงการ	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ไตรมาสที่ดำเนินการและงบประมาณที่ใช้ (ระบุจำนวนเงิน)				รวมงบประมาณ (ข้อรวมเงิน ไม่ต้องพิมพ์ต่อฉบับนี้)	แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ชื่อผู้รับผิดชอบ /กลุ่มงาน
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4				
1	130201	ชื่อโครงการ โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพคัดกรองโรคมะเร็ง อ.เมืองปาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 กิจกรรมที่ 1 เตรียมความพร้อมและจัดทำกลุ่มเป้าหมายคัดกรองโรคมะเร็งแต่ละประเภท 1. สำรวจกลุ่มเป้าหมายและจัดทำทะเบียน - คัดกรองมะเร็งปากมดลูก (ปี 68 ดำเนินการแล้ว 702 ราย) - คัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง/เจ้าหน้าที่สาธารณสุข - คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (รอคอยเนื้อที่ร่วมเป้าจังหวัด) - คัดกรองไวรัสตับอักเสบบี และซี	ณ 30-59 ปี/1600 คน(สะสม) ณ 30-70 ปี/7173 คน ปชช. 50-69 ปี/1300 คน คนไทยทุกสิทธิที่เกิดขึ้น ปี 35/2390 คน								ชื่อ (กลุ่มงาน)	นางศิริพร รนหงษา กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

[illegible]

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

กลุ่มงาน /คปสอ เมืองปาน

จังหวัดลำปาง

ประเด็น

วัณโรค

ประเภทยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) (ตัวอย่าง)

(/) agenda

() area

() functional

() งานประจำ

สถานการณ์วัณโรคในอำเภอเมืองปาน ตั้งแต่ ปีงบประมาณ 2565 – 2568 พบอัตราความครอบคลุมของการรักษา (Treatment Coverage) คิดเป็นร้อยละ 40.8 ,76.08 , 36.95 และ 48.67ตามลำดับ

ซึ่งยังต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด (ร้อยละ 88 ของค่าคาดประมาณ 157 ต่อแสนประชากร) สาเหตุที่ทำให้ครอบคลุมของการรักษา (Treatment Coverage) ไม่บรรลุเป้าหมายนั้น

เนื่องจากการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงไม่ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย และความถี่ในการคัดกรองไม่เป็นไปตามแนวทางที่กำหนด จนทำให้ไม่สามารถนำผู้ป่วยเข้าสู่การรักษาอย่างรวดเร็ว และ

เพิ่มโอกาสในการแพร่กระจายเชื้อมากขึ้น ด้านอัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ปีงบประมาณ 2565 – 2568 พบอัตรารักษาสำเร็จร้อยละ 95 ,73.68 ,100 และ 0

อัตราการเสียชีวิตร้อยละ 4.76 ,8.57 , 17.85 และ 7.70

เป้าหมาย (Goal)

ค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ในกลุ่มเสี่ยงมุ่งเป้าให้มีการค้นหาและขึ้นทะเบียนผู้ป่วยรายใหม่และกลับเป็นซ้ำให้ได้ร้อยละ 90

ให้ผู้ป่วยเข้าถึงการรักษาที่มีคุณภาพเน้นการกำกับการรักษาแบบมีที่เลี้ยง (DOT) โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข และติดตามเยี่ยมบ้าน

เพิ่มอัตราความสำเร็จในการรักษาวัณโรคสูงขึ้น

- ตัวชี้วัด
1. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ (Treatment success) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 88
2. อัตราความครอบคลุมการรักษาของ ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (TB treatment coverage) ร้อยละ 85 (ค่าเป้าหมาย 157 : แสนประชากร)

- มาตรการ/กลยุทธ์
- 1.กำหนดกลุ่มเป้าหมายการคัดกรอง
- 2.กำหนดแนวทางการวินิจฉัยและการรักษา
- 3.กำกับมาตรการ กลุ่มเสี่ยงเสียชีวิต
- 4.ค้นหาผู้ติดเชื้อระยะแฝง (ตรวจ IGRA ในผู้สัมผัสร่วมบ้าน)

ลำดับ	รหัสโครงการ	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ไตรมาสที่ดำเนินการและงบประมาณที่ใช้ (ระบุจำนวนเงิน)				รวมงบประมาณ (ช่องรวมเงิน ไม่ต้องพิมพ์ทศนิยมนี้)	แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ชื่อผู้รับผิดชอบ /กลุ่มงาน
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4				
	130202	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาวัณโรค อ.เมืองปาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2569										ชื่อ (กลุ่มงาน)
1		1.ประชุมทีมวัณโรค คปสอ.เมืองปาน เพื่อมอบหมายหน้าที่ ทาหรือ วางแผน จัดทำระบบ เตรียมความพร้อมในการคัดกรองวัณโรค ปี2569	เจ้าหน้าที่รับงานวัณโรค									
		2.เตรียมกลุ่มเป้าหมายคัดกรองปี 2569										
		3. ประชุมคณะกรรมการผู้จัดการวัณโรคอำเภอเมืองปานเพื่อส่งเป้าหมายให้พื้นที่เช็ค คนที่ไม่อยู่ในพื้นที่และคนที่เสียชีวิตออกจากเป้าหมาย	เจ้าหน้าที่รับงานวัณโรค		2,800.00				2,800.00	เงินบำรุง	ตุลาคม	รัตติยา
		4.จัดทำผังและแนวทางการคัดกรองใน รพ กรณีกลุ่มเสี่ยงมารับบริการที่ OPD ER										
		5.คัดกรองวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยง และค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ในชุมชน										
		6.จัดแบ่งกลุ่มเป้าหมาย ประมาณ 3,342 คน แยกตามรายสถานบริการ เพื่อสะดวกในการนัดกลุ่มเป้าหมาย CXR โดยแยกกลุ่มเป้าหมายได้ดังนี้	3,304 คน	อำเภอเมืองปาน								
		1.) HIV		138								
		2.)สุรา ยาเสพติดในคลินิก		41								
		สุรา ยาเสพติดในชุมชน		4								
		3.)ผู้สัมผัส (รายใหม่ + รายเก่า)		31								

[illegible]

		- CXR ซ้ำปีละครั้ง											
		- รักษาตามอาการ											
		3 สังตรวจ IGRA กรณีกลุ่มสัมผัสร่วมบ้าน/ใกล้ชิด และ HIV ตามเกณฑ์การคัดกรองวันโรคระยะแฝง											
		4 คัดกรองกลุ่มผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียงโดยการเก็บเสมหะส่งตรวจ TB LAMP	ทุกราย										
		13.2 ประเมินและเสริมโภชนาการ	ทุกราย										
		13.3 เน้นการติดตามและประเมินผู้ป่วยโดยพยาบาลวิชาชีพ	ทุกราย										
		13.4 การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน Close monitor * กลุ่มเสี่ยงเสียชีวิต close m	ทุกราย										
		13.5 กำกับกินยา DOT โดยเจ้าหน้าที่ มอศ.ทุกวันและบันทึกข้อมูลลงในโปรแกรม	ทุกราย										
		13.6การส่งชิ้นสูตรหาห้องปฏิบัติการ- การใช้เครื่องพ่นก่อนเก็บเสมหะ- ส่ง Xpert	ทุกราย										รัตติยา
		13.7.ช่องทาง consult การรักษาLine อายุรกรรม	ทุกราย										
		เพิ่มมาตรการการรักษา											
		ดำเนินการตามมาตรการด้านการรักษาในกลุ่ม High & Intermediate Risk											
		14 ลดอัตราการตายในผู้ป่วยวัณโรค	ทุกราย										
		- ทบทวนวิเคราะห์สาเหตุการตายของผู้ป่วยทุกราย สรุปส่งจังหวัดภายใน 2 สัปดาห์	ทุกราย										
		- สื่อสารความเสี่ยง/นัดกลุ่มผู้สัมผัสใกล้ชิด ให้มา verbal ทุก 3 เดือนและ CXR ทุก	ทุกราย										
		-จัดทำ Individual care plan											
		15.มีระบบเฝ้าระวัง/สอบสวนและจัดการวัณโรคคือยา MDR/XDR และมีแนวทางป	ทุกราย										
		16. พัฒนาสมรรถนะทีมวันโรคระดับอำเภอ Mini case manager TB											
		16.1 ประชุมคณะกรรมการบริหารจัดการผู้ป่วยวัณโรครายบุคคลTB Management	ทุกราย										
		16.2 ทีมเข้าร่วมประชุมวิชาการตามโครงการพัฒนาศักยภาพ Mini case manager	ทุกราย										
		16.3 ผู้รับผิดชอบงานอำเภอมีการคืนข้อมูลและนำเสนอผลการติดตามการดำเนินงาน	ทุกราย										
		16.4 ทีมร่วมรณรงค์เฝ้าติดตาม ประเมินมาตรฐานการดำเนินงาน TB จาก สสจ.	1ทีม/20คน				2,800		2,800.00	เงินบำรุง	มิย.69		รัตติยา
		17. พัฒนาศักยภาพบุคลากร	ทุกราย										
		17.1 พัฒนาทีมรักษา ในคลินิกวัณโรค	1 ทีม										
		17.1.1 มอบหมายแพทย์ประจำการอ่านและแปลผล CXR และดูแลผู้ป่วยเฉพาะ 1 ง	1 คน										
		17.1.2 มอบหมายเจ้าหน้าที่ LAB ระดับ Technician เก็บและดูแล Sputum ร่วมกั	1 คน										
		18. พัฒนาคุณภาพมาตรฐานการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรค											
		18.1 พัฒนาศักยภาพทีมและ รพ.สต. อสม. จัดอาสา (จนท.รพ. 4 คน รพ.สต.2 คน	8 คน										
		18.2 ติดตามเยี่ยมบ้านและกำกับกินยา DOTs โดยเจ้าหน้าที่ รพ.สต. และมอบท	9 แห่ง										
		18.3 ก่อนจำหน่ายผู้ป่วยทุกรายสู่ชุมชนมีระบบประสานงานข้อมูลโดยแจ้งศูนย์ CO	9 แห่ง										
		19.ประชุมคณะทำงาน รอบปดี่ บูรณาการตามประชุม คปสอ.	12 ครั้ง										
		20. Update NTIP และ HDC และคืนข้อมูลทุกเดือน	12 ครั้ง										
		21 การกำกับติดตาม											
		- TB case management Team ประสานทีม PCC ในการดูแลผู้ป่วยในชุมชน	ทุกราย										
		-ติดตามการคัดกรองรายสัปดาห์ผ่าน My SQLและ Dash board											
		-ติดตามการดำเนินการตามมาตรการด้านการรักษา ผู้ป่วยวัณโรคผ่านโปรแกรม NTIP											
		-ติดตามผลงานชดเชยผ่าน Seamless สปสช.											
		- รายงานและติดตามผล ในที่ประชุม คปสอ ทุกเดือน	12 ครั้ง										
		22.ประชุมคณะกรรมการผู้จัดการวัณโรคอำเภอเมืองปาน เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน	1 ครั้ง/20 คน				2,800		2,800.00	เงินบำรุง	สิงหาคม 69		รัตติยา
		23.พัฒนาศักยภาพ อสม.(อบรม อสม.เชี่ยวชาญด้านวัณโรค)	อสม.ตำบลละ 10 คน				7000		7,000.00	เงินบำรุง	พค.69		
		รวม				2,800.00	2,800.00	9,800.00	2,800.00	18,200.00			

สถานการณ์/GAP

ตามนโยบายการแก้ไขปัญหายาเสพติดของศูนย์ป้องกันและปราบปรามยาเสพติดแห่งชาติ ได้ให้ความสำคัญของการบำบัดผู้เสพยา/ผู้ติด ให้ถือเป็นผู้ป่วยโรคสมองผิดปกติ ควรให้โอกาสผู้เสพยาติดเข้ารับ การบำบัดฟื้นฟู โดยการยินยอม เพื่อให้ผู้เสพยาติดกลับคืนสภาพ จากการเสพยาติด

เข้ารับการบำบัดรักษา การคัดกรอง การบำบัดฟื้นฟู และการติดตามอย่างมีมาตรฐาน ต่อเนื่อง อย่างครบวงจร เพื่อให้ผู้ผ่านการบำบัด สามารถกลับมา ดำรงชีวิตในสังคมอย่างปกติสุข เป็นการคืนคนดีสู่สังคม

- เป้าหมาย (Goal)
1. นำผู้ป่วยเสพยาติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสภาพทุกรูปแบบของกระบวนการบำบัด

2. ค้นหา คัดกรอง ผู้ใช้ยาและสารเสพติด นำเข้าสู่กระบวนการบำบัด รักษา ฟื้นฟูที่มีมาตรฐาน

3. ติดตาม ดูแลผู้ผ่าน การบำบัดอย่างต่อเนื่องให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง

- ตัวชี้วัด
1. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องถึงการติดตาม (เฉพาะระบบสมัครใจ) (Retention Rate)

2. ร้อยละความสำเร็จของสถานบริการสุขภาพที่จัดบริการพยาบาลหน่วยมีนั้ณผู้ยาผู้ใช้ของโรงพยาบาลชุมชน (อัตราครองเตียง มากกว่าหรือเท่ากับ 30 %)

3. ร้อยละ 50 ของชุมชนมีการให้บริการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดโดยชุมชนเป็นศูนย์กลาง (CBTx)

มาตรการ/กลยุทธ์

ค้นหา คัดกรอง ผู้ใช้ยาและสารเสพติด นำเข้าสู่กระบวนการบำบัด รักษา ฟื้นฟูที่มีมาตรฐาน

ติดตาม ดูแลผู้ผ่าน การบำบัดอย่างต่อเนื่องให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง

ลำดับ	รหัสโครงการ	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ไตรมาสที่ดำเนินการและงบประมาณที่ใช้ (ระบุจำนวนเงิน)				รวมงบประมาณ (ช่องรวมเงิน ไม่ต้องพิมพ์คอลัมน์นี้)	แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ชื่อผู้รับผิดชอบ /กลุ่มงาน
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4				
1	130203	โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด ปีงบประมาณ พ.ศ.2569										ชื่อ (กลุ่มงาน)
		1.การค้นหา										
		1.1 จัดตั้งคณะกรรมการงานยาเสพติด คปสอ.เมืองปาน	คณะกรรมการ 1 ชุด	คปสอ.เมืองปาน	/						พ.ย 68	คปสอ เมืองปาน
		1.2 ร่วมประชุมคณะกรรมการ คปสอ.อ.เมืองปาน (ประชุมไ้ใช้ข่าวยาเสพติด)/พขอ.	12 ครั้ง	คปสอ.เมืองปาน	/	/	/	/			ปีงบประมาณ 69	คปสอ เมืองปาน
		1.3 ร่วมทีมค้นหาผู้ใช้ยาและสารเสพติดเข้ากระบวนการบำบัดรักษา	ทุกตำบล	อ.เมืองปาน	/	/	/	/			ปีงบประมาณ 69	คปสอ เมืองปาน
		2.การคัดกรอง										
		2.1 ประชุมผู้รับผิดชอบการดำเนินงานศูนย์คัดกรอง	ศูนย์คัดกรอง 5 แห่ง	ทุกตำบล		9,400.00			9,400.00	สป.	ม.ค 69	สสอ./กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
		2.2 ดำเนินการคัดกรองผู้ใช้ยาและสารเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษาฟื้นฟู	ทุกตำบล	อำเภอเมืองปาน	/	/	/	/				สสอ./กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
		2.3 การพัฒนาศักยภาพ รพสต. และผู้นำชุมชน ในการค้นหาและคัดกรองผู้ใช้สารเสพติด	40 คน	ทุกตำบล		5,400.00			5,400.00	สป.	ม.ค 69	สสอ./กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
		3. การบำบัดรักษา										
		3.1 บำบัดรักษาตามโปรแกรมการบำบัด (Matrix Program)	80 คน	ทุกตำบล	/	/	/	/				
		- ค่าเบี้ยเลี้ยงการบำบัดรักษา ใน รพ.สต 5 แห่ง (120บาท) จำนวน 70 วัน จำนวน 2 คน	70วัน/ 2 คน	ทุก รพ.สต	4,800.00	7,200.00	4,800.00		16,800.00	สป.	พ.ย 68 - ส.ค 69	กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
		- คัดกรอง 2Q ,90 ในผู้ที่อยู่ระหว่างการบำบัด และผู้ผ่านการบำบัดรักษาฟื้นฟู	140 คน	คลินิกยาเสพติด	/	/	/	/				กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
		3.2 บำบัดรักษาตามโครงการมีนั้ณผู้ยาผู้ใช้										
		3.2.1 กิจกรรมค้นหา คัดกรอง และติดตามส่งการบำบัดรักษา										
		- ค่าเบี้ยเลี้ยงติดตามจำนวน 2 คนคนละ 120 บาท จำนวน 60 วัน	60 วัน	ทุกตำบล	4,800.00	4,800.00	4,800.00		14,400.00	สป.	พ.ย 68 - ส.ค 69	กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
		3.2.2 กิจกรรมบำบัดรักษาแบบมีนั้ณผู้ยาผู้ใช้										
		- ค่าวัสดุสารวัณโรคยาใช้ผู้เข้ารับการบำบัดในมีนั้ณผู้ยาผู้ใช้				20,000.00			20,000.00	สป.	มค69-สค69	กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
		- ค่าวัสดุสำนักงานในการดำเนินกิจกรรมในมีนั้ณผู้ยาผู้ใช้				100,000.00			100,000.00	สป.	มค69-สค69	กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
		- ค่าวัสดุเครื่องแต่งกาย ค่าวัสดุของใช้ส่วนตัว ชุดตรวจสารเสพติด				50,000.00			50,000.00	สป.	มค69-สค69	กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
		- ค่าอาหารอุปโภค ค่าอาหาร ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง				150,000.00			150,000.00	สป.	มค69-สค69	กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
		- ค่าตอบแทนวิทยากรและฝึกอบรม				30,000.00			30,000.00	สป.	มค69-สค69	กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
						0.00						
		3.3.1 สร้างการรับรู้ แยกแยะ ประชาสัมพันธ์แนวทางการดำเนินงานแบบ CBTx	ทุกตำบล	ทุกตำบล		12,600.00			12,600.00	สป.	มค69-สค69	กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
		3.3.2 ให้ความรู้ CBTx กับกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่ ผู้นำชุมชน อสม. จัดอาสา และภาคีเครือข่าย พร้อมทั้งประเมินความพร้อม	2 ชุมชน 90 คน	บ้านขอ ทุ่งกว๋าว		5,600.00			5,600.00	สป.	มค69-สค69	กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
		3.3.3 จัดเวทีแลกเปลี่ยนประสบการณ์และถอดบทเรียนการดำเนินงาน CBTx ในชุมชนเป้าหมาย			/	/	/	/	0.00			
		3.4 กิจกรรมบำบัดรักษาในรูปแบบ Home ward ยาเสพติด			/	/	/	/	0.00			
		3.5 กิจกรรมบำบัดรักษาด้วย เมทาโดน (Methadone Maintenance Treatment)			/	/	/	/	0.00			
		3.6 จัดทำคู่มือการบำบัดรักษา สำหรับผู้นำติด และผู้เข้ารับการบำบัด	100 เล่ม			9,000.00			9,000.00	สป.	มค69-สค69	กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด

		3.7 พัฒนาศูนย์บำบัดรักษาเสพติด				15,000.00			15,000.00	สป.	มค69-สค69	กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
		4. ติดตาม							0.00			
		4.1 การติดตามหลังการบำบัดครบตามเกณฑ์ (2สัปดาห์/4สัปดาห์/2ค/3ค/6ค/9ค/12ค) (480 บาท/คน)	140 คน			15,000.00			15,000.00	สป.	มค69-สค69	กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
		- มีนิจญญารักษ์	60 คน						0.00			
		- Matrix Program	80 คน						0.00			
		4.2 ประชุมติดตามผลการดำเนินการบำบัดรักษาเสพติด (ผู้รับผิดชอบงานยาเสพติด/คณะกรรมการ)	30 คน	สถานบริการ 9 แห่ง				4,200.00	4,200.00	สป.	ม.ย 69	กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
		5. พัฒนาศูนย์							0.00			
		ประชุมวิชาการยาเสพติดแห่งชาติ 2568	2 คน			15,000.00			15,000.00	สป.	ม.ค - ม.ย 69	กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
		ประชุมวิชาการชมรมพยาบาลจิตเวช และยาเสพติด	2 คน			15,000.00			15,000.00	สป.	ม.ค - ม.ย 69	กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
		อบรมหลักสูตรเฉพาะทางยาและสารเสพติด	1 คน			40,000.00			40,000.00	สป.	ม.ค - ม.ย 69	กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
		อบรมหลักสูตร Matrix Program	1 คน			5,000.00			5,000.00	สป.	ม.ค - ม.ย 69	กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
		ประชุมหลักสูตรอื่นๆที่เกี่ยวข้อง	4 คน			10,000.00			10,000.00	สป.	ม.ค - ม.ย 69	กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
		6. อื่นๆ							0.00			
		6.1 จัดกิจกรรมวันรณรงค์ต่อต้านยาเสพติด อำเภอเมืองปาน					20,000.00		20,000.00	สป.	ม.ย 69	กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
		6.2 จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์					20,000.00		20,000.00	สป.	ม.ย 69	กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด
									0.00			
									0.00			
		รวมทั้งหมด			9,600.00	519,000.00	49,600.00	4,200.00	582,400.00			

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

กลุ่มงาน /คปสอ เมืองปาน จังหวัดลำปาง

ประเด็น สุขภาพจิตและจิตเวช

ประเภทยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) (ตัวอย่าง)

(/) agenda () area () functional () งานประจำ

สถานการณ์/GAP ปัญหาการฆ่าตัวตายเป็นปัญหาที่สำคัญของอำเภอเมืองปาน เพื่อบัณฑิตการฆ่าตัวตายสูงกว่าเกณฑ์ ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา พบว่า ปี 2568 มีอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ คิดเป็น 22.22 ต่อแสนประชากร (8 ราย) เป็นอันดับ 6 ของจังหวัดลำปาง เป็นเพศชายมากกว่าเพศหญิง เป็นวัยแรงงานและสูงอายุ สาเหตุ ความขัดแย้งกับในครอบครัว/ โรคจิต/ซึมเศร้า และโรคเรื้อรัง พื้นที่ที่มีการฆ่าตัวตายสำเร็จสูง ได้แก่ รพ.สต. แจ้ซ้อน รพ.เมืองปาน และรพสต.บ้านขาม

- เป้าหมาย (Goal)
- 1. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จน้อยลง
 - 2. ประชาชนที่ความรู้ความตระหนักถึงสัญญาณเตือนการฆ่าตัวตาย

- ตัวชี้วัด
- 1 อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ น้อยกว่า ร้อยละ 7.8 ต่อแสนประชากร
 - 1. ผู้พยายามฆ่าตัวตายเข้าถึงบริการที่มีประสิทธิภาพ มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 65

มาตรการ/กลยุทธ์

ดังรายละเอียดในตาราง

ลำดับ	รหัสโครงการ	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ไตรมาสที่ดำเนินการและงบประมาณที่ใช้ (ระบุจำนวนเงิน)				รวมงบประมาณ (ข้อรวมเงิน ไม่ต้องพิมพ์ต่อฉบับนี้)	แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ชื่อผู้รับผิดชอบ /กลุ่มงาน
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4				
1	130204	โครงการ สร้างภาคีเครือข่าย รวมพลังใจ ป้องกันการฆ่าตัวตาย										กลุ่มงานจิตเวช
		กิจกรรมที่ 1 คัดกรอง /เฝ้าระวัง ป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตาย									ต.ค 68 - ก.ย 69	
		1.1 กลุ่มปกติ คัดกรองสุขภาพจิตประชาชนที่มีอายุ มากกว่า 15 ปีขึ้นไป	31,200									
		1.2 กลุ่มเสี่ยง คัดกรอง/เฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิต การฆ่าตัวตายฆ่าตัวตาย		รพ. รพ.สต. สบส 9 แห่ง								
		1.2.1 กลุ่มวัยเรียน เฝ้าระวังด้วยระบบ school health Hero	2,538									
		1.2.2 กลุ่มวัยรุ่น เฝ้าระวังด้วยระบบ Mental health check in	2,343	โรงเรียนประถมทุกแห่ง								
		1.2.3 กลุ่มวัยแรงงาน เฝ้าระวังด้วยระบบ Mental health check in	10,958	โรงเรียนมัธยมทุกแห่ง								
		1.2.3 กลุ่มสูงอายุ ประเมินสุขภาพ 7 ด้าน	8,739	รพ. รพ.สต. สบส 9 แห่ง								
		1.2.4 กลุ่มเสี่ยงทางจิตเวช ได้แก่	645	รพ. รพ.สต. สบส 9 แห่ง								
		1.2.4.1 ผู้ป่วยโรคจิต	159	รพ. รพ.สต. สบส 9 แห่ง								
		1.2.4.2 ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า	261									
		1.2.4.3 ผู้ป่วย SMI-V	25									
		1.2.4.4 ผู้พยายามฆ่าตัวตาย	9									
		1.2.4.5 ผู้ติดสุราเสพติด	206									
		1.3. ทำ Mapping กลุ่มเสี่ยง /เฝ้าระวังการฆ่าตัวตาย	แห่งละ 20 หลังคาเรือน									
		1.4. จัด Buddy กลุ่มเสี่ยง กับ อสม.	แห่งละ 20 คู่	รพ. รพ.สต. สบส 9 แห่ง								
		1.5. เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ความรู้ ู้ทัน ป้องกันสัญญาณเตือนการฆ่าตัวตาย	9 แห่ง	รพ. รพ.สต. สบส 9 แห่ง								
		กิจกรรมที่ 2 ติดตามดูแลกลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย แก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย	649	รพ. รพ.สต. สบส 9 แห่ง		5,000.00			5,000.00	เงินบำรุง	ม.ค 69	
		2.1 ติดตามด้วย telemedicine ผู้ป่วยพื้นที่ห่างไกล										
		2.2 ติดตามการขาดนัดใน รพ. รพ.สต. สบส.										
		2.3 การจัดหาจาก รพ. ผู้ป่วยจิตเวชที่ รักษาที่ รพ.สต. สบส										
		2.4 การรับส่งยา ทางไปรษณีย์										
		2.5 เชื่อมบ้าน ,COC สหวิชาชีพ ผู้ป่วยขาดนัด , ขับขี่										
		2.6 การใช้แบบประเมิน 2Q plus และส่งต่อรักษา และจัดตั้งกลุ่มไลน์สำหรับกลุ่มเสี่ยง										
		กิจกรรมที่ 3 กำกับ ติดตามผลการดำเนินงาน										
		3.1 ประชุมคณะทำงานสุขภาพจิต ปีละ 2 ครั้ง	รพ.เมืองปาน	รพ.เมืองปาน		4,200.00			4,200.00	เงินบำรุง	ม.ค 69	
		3.2 ติดตามผลการคัดกรองสุขภาพจิต การเฝ้าระวัง	15 คน	รพ. รพ.สต. สบส 9 แห่ง								
		3.3 ติดตามผลการดูแล กลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย	ร้อยละ 95	รพ. รพ.สต. สบส 9 แห่ง								

		3.4 ทำ dash board นำเสนอผลงาน	ร้อยละ 95	รพ.เมืองปาน							
		3.5 รายงานการฆ่าตัวตาย	2 ครั้ง	รพ.เมืองปาน							
		กิจกรรมที่ 4 จัดโครงการอบรมการให้ความรู้ความตระหนักถึงสัญญาณเตือน	ทุก 1 เดือน	รพ.เมืองปาน		22,000.00			22,000.00	เงินบำรุง	มี.ค 69
		ฆ่าตัวตาย แก่ผู้ดูแลกลุ่มเสี่ยง อสม. และผู้นำชุมชน	ตำบลละ 40 คน รวมเป็น 200 คน								
		รวม			0.00	31,200.00	0.00	0.00	31,200.00		

กลุ่มงาน / คปสอ เมืองปาน จังหวัดลำปาง
ประเด็น Stroke

(/) ager() area) function) งานประจำ

ในปี 2568 มีผู้ป่วยวินิจฉัย Stroke ทั้งหมด 85 ราย แบ่งเป็น Hemorrhage 13.8% Ischemic 86.2% ส่วนใหญ่เกิดในช่วงอายุมากกว่า 60 ปี คิดเป็น 71.7% มีแนวโน้มเกิดในช่วงวัยทำงานสูงขึ้นคิดเป็น 28.3 (จากเดิมปี 2567 =20.74%) มาทันเวลาภายใน 4.5 ชม. คิดเป็น 35.96% เพิ่มขึ้นจากปีก่อน 8.47%แต่ยังไม่บรรเทาปัญหา ส่วนใหญ่เดินทางมาเองคิดเป็น 74.39% เข้าถึง EMS+อปพร. 11 ราย คิดเป็น 12.94% เพิ่มขึ้นจากปีก่อน 3.19% ผู้ป่วย Stroke ได้รับการวินิจฉัยถูกต้อง คิดเป็นร้อยละ 84.37 (เพิ่มขึ้นร้อยละ 4.45) ผู้ป่วย Stroke Fast track ได้รับการส่งต่อภายใน 30 นาที คิดเป็นร้อยละ 88.88 ได้รับ rTPA 1 ราย Mechanical thrombectomy 1 ราย อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69) คิดเป็น 9.6 /แสน ปชก. มีแนวโน้มลดลงจากปีก่อน คิดเป็น 6.4 /แสน ปชก.)

ตัวชี้วัด

- 1.ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองมารับการรักษาทันเวลาภายใน 4.5 ชม >60%
- 2.ร้อยละของผู้ป่วย Stroke Fast track ได้รับการส่งต่อภายใน 30 นาที >80%

1. พัฒนาระบบการเข้าถึงผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง เพื่อให้มารับการรักษาทันเวลาภายใน 4.5 ชม

ลำดับ	รหัสโครงการ	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ไตรมาสที่ดำเนินการและงบประมาณที่ใช้ (ระบุจำนวนเงิน)				รวมงบประมาณ (ช่องรวมเงิน) (ไม่ต้องพิมพ์ทศลัมภ์นี้)	แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ชื่อผู้รับผิดชอบ /กลุ่มงาน
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4				
1	130205	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (stroke) อำเภอเมืองปาน ปีงบประมาณ 2568										กานต์ทิชชา เพ็งพะยอม/กลุ่มงานการพยาบาล
		กิจกรรมที่ 1 การค้นหาและคัดกรอง 1. คัดกรอง CVD risk ในกลุ่ม DM HT อายุ 35-79 ปี 2. ทำ EKG 12 LEAD ในผู้ป่วย DM,HT อายุ 60-79 ปี ทุกราย ที่มี CVD risk > 20 3. POP UP ผู้ป่วยกลุ่ม DMและ/หรือHT ที่มี CVD Risk > 20 4. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่ม CVD risk > 20% และDM, HT รายใหม่ (บูรณาการร่วมกับ DM HT) โดยโปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่ม CVD risk > 20% - ประชุมคืนข้อมูล สถานการณ์ NCDs ชี้แจ้งวัตถุประสงค์ วิธีการดำเนินการแก่ จนท. รพสต. อสม.ขอรับผิดชอบ ผู้นำชุมชน - ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ครั้งที่ 1 รู้ตนเอง (โรค, alert/awareness และการเข้าถึงการรักษา, 1669 ปฏิทินช่วยชีวิต) line group ปฏิทินช่วยชีวิต ครั้งที่ 2 รื้ออาหารและการเคลื่อนไหว (อาหาร ยา ดนหรือเลิกบุหรี่/สุรา กรอออกกำลังกาย) ครั้งที่ 3 รู้ตามติด (โทรศัพท์, line, เยี่ยมบ้าน) ครั้งที่ 4 ผู้ไปต่อ 5. ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนรับรู้ภาวะสุขภาพของตนเองโดยตรวจสุขภาพประจำปี ที่ รพ.เมืองปาน (ชำระเงินเดือน มีช่องทางด่วน) กิจกรรมที่ 2 การพัฒนาระบบบริการ	-ผู้ป่วยกลุ่ม DM HT ทั้งหมด 6566 ราย : DM 990 ราย DM+HT 1437 ราย , HT 4139 ราย -ผู้ป่วย DM,HT ที่มี CVD risk > 20 อายุน้อยกว่า 65 ปี จำนวน 88 ราย รพสต.ทุ่งช่วง 40 ราย รพสต.แจ้ซ้อน 40 ราย รพสต.ต้นจูน 8 ราย - ผู้ป่วย DM,HT รายใหม่ จำนวน 164 ราย รพสต.ทุ่งช่วง 65 ราย รพสต.แจ้ซ้อน 72 ราย รพสต.ต้นจูน 27 ราย ประชาชน 5 ตำบล รพ.เมืองปาน , 5 ตำบล						0.00		ม.ค.- ก.ย. 69	

	1. สร้าง Stroke Alert/ awareness : 1.1 สนับสนุนสื่อและประชาสัมพันธ์สื่อการเตือนที่ติดปกติ ทางไลน์ สมุดประจำตัวผู้ป่วย(บูรณาการร่วมกับ DM HT) สื่อดิจิทัลใน OPD NCD 1.2 สนับสนุนให้มีการประชาสัมพันธ์เสียงตามสายโดยใช้สปอ์ต Stroke MI 1669 เปิดก่อนประชาสัมพันธ์ทุกหมู่บ้าน (บูรณาการร่วมกับ ย.1) 1.3 เพิ่ม Health Literacy เรื่อง 1669 และการดูแลภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉิน แก่ประชาชนทั่วไป กลุ่มเสี่ยงโรคสำคัญ (Stroke MI), อสม, ครู นักเรียนมัธยม, แหล่งชุมชนต่างๆ (บูรณาการร่วมกับร่วมกับ ER) 1.4 ค้นข้อมูลให้ผู้นำชุมชน (1 page)	-ประชาชน 58 หมู่บ้าน -กลุ่มเจ้าหน้าที่ รพ. เมืองปาน , นักเรียนครู , อสม., FR	รพ.เมืองปาน , 58 หมู่บ้าน , ที่ว่าการอ. เมืองปาน						0.00		ม.ค- ก.ย. 69	
	2. จัดทำระบบ Consult การดูแลผู้ป่วยด้วย Telemed	ผู้ป่วย Stroke	รพ.เมืองปาน						0.00		ธ.ค.68- ก.ย.69	
	3. คลินิก Stroke ทุกวันพฤหัสบดี (ร่วมกับคลินิกความดัน) ติดตามผู้ป่วย Stroke ที่ขาดนัด	ผู้ป่วย Stroke	รพ.เมืองปาน						0.00		ธ.ค.68- ก.ย.69	
	4. ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่ admit ใน รพ.เมืองปานที่มีปัญหาซับซ้อน เยี่ยมบ้านผู้ป่วยในระยะเฉียบพลัน-ฟื้นฟู ตามเกณฑ์โดยประสานผ่าน อสม. /ญาติผู้ดูแล (บูรณาการกับ COC, งานเวชกรรมฟื้นฟู)	ผู้ป่วย Stroke ตามเกณฑ์	รพ.เมืองปาน, 5 ตำบล						0.00		ต.ค.68 - ก.ย. 69	
	5. Conference ในผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อน	ผู้ป่วยstrokeที่มีปัญหาซับซ้อน	รพ.เมืองปาน						0.00		ต.ค.68 - ก.ย. 69	
	6. ประสานงาน intermediate care (stroke) ร่วมกับทีม IMC	สหวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง	รพ.เมืองปาน						0.00		ธ.ค.68- ก.ย.69	
	กิจกรรมที่ 3 การพัฒนาศักยภาพ											
	1. สนับสนุนให้บุคลากรเข้าร่วมประชุม/อบรม การดูแลผู้ป่วย Stroke	แพทย์ พยาบาล เภสัชกร นักกายภาพ นักโภชนาการ	เขตสุขภาพที่ 1						0.00		ธ.ค.68- ก.ย.69	
	2. พัฒนางานวิจัยโรคหลอดเลือดสมอง 2.1 งานวิจัยโรคหลอดเลือดสมอง "การพัฒนารูปแบบการเข้าถึงระบบบริการทางด่วนสำหรับกลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลเมืองปาน จังหวัดลำปาง" นำไปใช้ในพื้นที่ที่มีกลุ่มเสี่ยงสูง 3 ตำบล บูรณาการร่วมกับงาน DM HT	ผู้ป่วย DM,HT ที่มี CVD risk > 20 อายุน้อยกว่า 65 ปี จำนวน 88 ราย	รพ.เมืองปาน						0		ต่อเนื่อง ปีงบประมาณ 2568- 2569	งานศัพทวิชา แพทยะยม/กลุ่มงานการพยาบาล
	2.2 งานวิจัยในกลุ่มโรค intermediate care (stroke) "การพัฒนารูปแบบการประเมินเพื่อคัดเลือผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเข้ารับโปรแกรมการฟื้นฟูสมรรถภาพระยะกลาง โดยใช้แบบประเมิน STREAM ในกรณีผู้ป่วยได้คะแนน Barthel index มากกว่า 15 คะแนนแต่ยังคงมีปัญหาการเคลื่อนไหว"	ผู้ป่วยstroke 60 คน	อำเภอเมืองปาน						0		ต่อเนื่อง ปีงบประมาณ 2568- 2569 (มี.ค. 68- พ.ย. 68)	ภาวณิ เทพสิงห์/กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
	กิจกรรมที่ 4 การกำกับติดตาม											
	1 ติดตามข้อมูลจาก HDC ทุก 3 เดือน										ธ.ค.68, มี.ค.69, มิ.ย.69, ก.ย.69	
	2 ติดตามข้อมูลจากตัวชี้วัดของ Service plan Stroke จังหวัดลำปาง ทุก 3 เดือน										ธ.ค.68, มี.ค.69, มิ.ย.69, ก.ย.69	
	รวมทั้งหมด			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00				

กลุ่มงาน / คปสอ _____ เมืองปาน _____ จังหวัดลำปาง
 ประเด็น _____ STEMI _____

(/) agen () area () function () งานประจำ

ในปี 2568 มีผู้ป่วยวินิจฉัย ACS ทั้ง 28 ราย แบ่งเป็น STEMI 33.9%, NSTEMI 57.1%, Unstable angina 3.6% วินิจฉัยถูกต้องเพิ่มขึ้น คิดเป็น 98.21%, admit รพ.เมืองปานมากขึ้น 31 ราย refer รพท 24 ราย มาทันเวลาภายใน 12 ชม. คิดเป็น 67.8% เพิ่มขึ้นจากเดิม 19.6% เรียกใช้ EMS 7 ราย คิดเป็น 25% เพิ่มขึ้นจากเดิม 21.43% , ส่วนใหญ่นิยมมาส่ง/มาเอง คิดเป็น 71.42%, ผู้ป่วย STEMI Fast track ได้รับการส่งต่อภายใน 30 นาทีคิดเป็น 44.44% (ลดลงจากปีก่อน 22.23%), อัตราตายของผู้ป่วย STEMI ระหว่าง Refer out ถึงโรงพยาบาลตักยภาพสูงกว่า คิดเป็น 0% , อัตราการเสียชีวิตใน รพ. ของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายคิดเป็น 3.20%, ไม่มีผู้ป่วยได้รับยา Streptokinase มีผู้ป่วยได้ทำ PCI 9 ราย ผู้ป่วยรายใหม่คิดเป็น 80.03 / แสนประชากร ซึ่งมีแนวโน้มลดลงจากปี 2567(144.05/ แสนประชากร) ผู้ป่วยเสียชีวิตด้วย ACS 2 รายคิดเป็น 6.38/แสนประชากร เพิ่มขึ้นจากปี 2567(3.20/ แสนประชากร) อัตราตายของ STEMI =6.38/แสนประชากร ร้อยละผู้ป่วยที่ได้รับการรักษา Warfarin ตามข้อบ่งชี้และมีค่า INR ใต้ระดับ 50.54% เพิ่มขึ้นจากปี 2567 =6.13%

ตัวชี้วัด

1. อัตราผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจมารับการรักษาทันเวลาภายใน 12 ชม. >60%
2. ร้อยละของผู้ป่วย STEMI Fast track ได้รับการส่งต่อยาภายใน 30 นาที >80%
3. อัตราการเสียชีวิต STEMI ระหว่าง Refer out ถึงโรงพยาบาลที่สูงกว่า <5%
4. อัตราการเสียชีวิตใน รพ. ของผู้ป่วยโรคหัวใจแล้วหัวใจตาย <10%
5. ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการยา Warfarin ตามข้อบ่งชี้และมีค่า INR ได้ระดับ >60%

ลำดับ	รหัสโครงการ	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ไตรมาสที่ดำเนินการและงบประมาณที่ใช้ (ระบุจำนวนเงิน)				รวมงบประมาณ (ข้อกรรวมเงิน) ไม่ต้องพิมพ์ทศนิยมนี้	แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ชื่อผู้รับผิดชอบ /กลุ่มงาน
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4				
1	130206	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรค หัวใจและหลอดเลือด อำเภอเมืองปาน ปีงบประมาณ 2568 กิจกรรมที่ 1 การค้นหาและคัดกรอง										กานต์พิชชา เพ็งพะยอม/กลุ่มงานการพยาบาล

1. การคัดกรอง 1.1 คัดกรอง CVD risk ในกลุ่ม DM HT อายุ 35-79 ปี 1.2 ทำ EKG 12 LEAD ในผู้ป่วย DM,HT อายุ 60-79 ปี ทุกราย ที่มี CVD risk > 20 1.3 POP UP ผู้ป่วยกลุ่ม DMและ/หรือHT ที่มี CVD Risk > 20 1.4 ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่ม CVD risk > 20% และDM, HT รายใหม่ (บูรณาการร่วมกับ DM HT) โดยโปรแกรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่ม CVD risk > 20% - ประชุมคืนข้อมูล สถานการณ์ NCDs ชี้แจงวัตถุประสงค์ วิธีการดำเนินการแก่ จนท. รพสต. อสม.เขตรับผิดชอบ ผู้นำชุมชน - ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ครั้งที่ 1 รู้ตนเอง (โรค, alert/awareness และการเข้าถึงการรักษา, 1669 ปฏิทินช่วยชีวิต) line group ปฏิทินช่วยชีวิต ครั้งที่ 2 รู้อาหารและการเคลื่อนไหว (อาหาร ยา ลดหรือเลิกบุหรี่/สุรา การออกกำลังกาย) ครั้งที่ 3 รู้ตามติด (โทรศัพท์, line, เยี่ยมบ้าน) ครั้งที่ 4 รู้ไปต่อ <

		8. ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่ admit ใน รพ.เมืองปานที่มีปัญหาซับซ้อน เยี่ยมบ้านในผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนร่วมกับทีมสหวิชาชีพ	ผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด	รพ.เมืองปาน							ต.ค.68- ก.ย.69	
		กิจกรรมที่ 3 การพัฒนาศักยภาพ										
		กิจกรรมที่ 1 พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย 1. สนับสนุนให้บุคลากรเข้าร่วมประชุม/อบรม - การดูแลผู้ป่วย MI, CHF, ที่ได้รับยา Warfarin - อบรมเชิงปฏิบัติการตรวจวินิจฉัยด้วย Echocardiography - ส่งแพทย์ รพช.ฝึก Elective Echocardiography	แพทย์ พยาบาล เภสัชกร	เขตสุขภาพที่ 1							ม.ค.- ก.ย.69	
		2. โครงการที่เยี่ยมบ้าน	เจ้าหน้าที่ รพ.	รพ.เมืองปาน				1,600.00	1,600.00	เงินบำรุง	ก.ค.68- ก.ย.69	
		กิจกรรมที่ 4 การกำกับติดตาม										
		1. ติดตามข้อมูลจาก HDC ทุก 3 เดือน									ธ.ค.68, มี.ค.69, มิ.ย.69, ก. ย.69	
		2. ติดตามข้อมูลจากตัวชี้วัดของ Service plan Stroke จังหวัดลำปาง ทุก 3 เดือน									ธ.ค.68, มี.ค.69, มิ.ย.69, ก. ย.69	
		รวมทั้งหมด			0.00	0.00	0.00	1,600.00	1,600.00			

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

กลุ่มงาน /คปสอ เมืองปาน จังหวัดลำปาง

ประเด็น sepsis .

ประเภทยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ Sepsis

(/) agenda () area () functional () งานประจำ

สถานการณ์/GAP อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสโลหิตแบบรุนแรงชนิด Community-acquired จังหวัดลำปาง ในข้อมูลจาก HDC ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2564 -2568 มีอัตราร้อยละ 40.63 41.68 43.76 ,40.27 และ 34.10 ตามลำดับ (เป้าหมายกระทรวง ≤ ร้อยละ 26) ซึ่งยังเป็นเป้าหมายของกระทรวง และจากการทบทวนเวชระเบียน พบปัญหาเรื่อง Early detection, เกณฑ์การวินิจฉัย และการกำกับติดตามผลลัพธ์การดำเนินงาน

ผลการดำเนินงานปีงบประมาณ 2568 ของโรงพยาบาลเมืองปาน พบว่า อัตราตายของผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสโลหิตแบบรุนแรงชนิด Community acquired (HDC) เท่ากับ 0 โดยมีผู้ป่วย sepsis ทั้งหมด 94 ราย ได้รับการส่งต่อโรงพยาบาลแม่ข่าย ด้วยภาวะ septic shock, respiratory failure ทั้งหมด 53 ราย และได้รับการ admit ที่โรงพยาบาลเมืองปานทั้งหมด 41 ราย รักษาหาย ทั้งหมด 35 ราย คิดเป็นร้อยละ 85.37 และพบผู้ป่วยเกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรง ขณะ admit (Septic shock, Acute renal failure, Respiratory failure) ได้รับการส่งต่อโรงพยาบาลแม่ข่าย 6 ราย คิดเป็นร้อยละ 14.63

จากการทบทวนเวชระเบียนผู้ป่วย sepsis ร้อยละ 87.80 มีโรคประจำตัว ได้แก่ DM, HT , COPD, Stroke, Alcohol dependence syndrome, B24 โดยสาเหตุของ sepsis 5 อันดับแรก ได้แก่ 1.Pneumonia 2.UTI 3.Unknown cause 4. Diarrhea 5. Local infection ปัญหาที่พบ คือ ผู้ป่วย sepsis ได้รับ ABO ภายใน 1 hr คิดเป็นร้อยละ 87.80 ซึ่งไม่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด (เกณฑ์ร้อยละ 100) จากการทบทวนพบว่าสาเหตุเกิดจากการไม่ปฏิบัติตามแนวทางการวินิจฉัยและการรักษาผู้ป่วย sepsis ส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาล่าช้าและไม่เหมาะสม

เป้าหมาย (Goal) พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย sepsis ให้เข้าถึงบริการที่รวดเร็ว ได้รับการดูแลที่ถูกต้องเหมาะสม เพื่อลดอัตราการเสียชีวิต ร่วมกับมีระบบการติดตามต่อเนื่องในชุมชน

- ตัวชี้วัด
- 1. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสโลหิตแบบชนิดรุนแรง จาก Community acquired (HDC) ≤ ร้อยละ 26
 - 2. ผู้ป่วย sepsis ได้รับ ABO ภายใน 1 hr 100%
 - 3. ผู้ป่วย sepsis เกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรงขณะ admit (Septic shock, Acute renal failure, Respiratory failure) <15%

มาตรการ/กลยุทธ์

พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลผู้ป่วย sepsis

ลำดับ	รหัสโครงการ	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ไตรมาสที่ดำเนินการและงบประมาณที่ใช้ (ระบุจำนวนเงิน)				รวมงบประมาณ รวมเงิน ไม่ต้องพิมพ์คอสี่	แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ชื่อผู้รับผิดชอบ /กลุ่มงาน
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4				
1	130207	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย sepsis อำเภอเมืองปาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2569										นางสาวพัชราวดี ปิปปิโสง
		1. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย sepsis										กลุ่มงานการพยาบาล
		1.1 สนับสนุนให้บุคลากรเข้าร่วมประชุม/อบรม การดูแลผู้ป่วย sepsis	แพทย์ พยาบาล เภสัชกร	เขตสุขภาพที่ 1					ตามนโยบาย		ต.ค.68 - ก.ย. 69	
		1.2 จัดตั้งคณะกรรมการ Mr.Sepsis CM Sepsis เป็นผู้รับผิดชอบหลัก และจัดตั้งทีม RRT & Action	คณะกรรมการ Sepsis	รพ.เมืองปาน					0.00			
		1.3 ประชุมคณะกรรมการทีมผู้ป่วย sepsis	คณะกรรมการทีม ทุก 3 เดือน	รพ.เมืองปาน					0.00		ต.ค.68 - ก.ย. 69	
		2. โครงการลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสโลหิตแบบ Community-acquired	ผู้ป่วย NCD 30 คน	รพ.เมืองปาน					0.00		ต.ค.68 - ก.ย. 69	
		2.1 คัดเลือกผู้ป่วยที่เป็นกลุ่มเสี่ยงติดเชื้อ ได้แก่ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ควบคุมโรคได้ไม่ดี เช่น DM HT ESRD COPD							0.00			
		2.2 การประชาสัมพันธ์ เรื่องอาการ และการประเมินเบื้องต้นของภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดให้แก่ผู้ป่วยและ Care giver เพื่อให้สามารถเข้ารับการรักษาได้อย่างรวดเร็ว และเหมาะสม รวมถึงประชาสัมพันธ์รับบริการการแพทย์ฉุกเฉิน 1669							0.00			
		3. โครงการลดอัตราการเสียชีวิตจากภาวะ Sepsis / Septic shock <26 %	(แพทย์,พยาบาล,และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง)	รพ.เมืองปาน					0.00		ต.ค.68 - ก.ย. 69	
		3.1 พัฒนาศักยภาพให้สามารถใช้ SIRS criteria ร่วมกับเครื่องมือการประเมินภาวะ Sepsis ได้แก่ NEWS2 Score ร่วมกับ q SOFA score อย่างมีประสิทธิภาพ	(แพทย์,พยาบาล,และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง)	รพ.เมืองปาน					0.00			

		3.2 พัฒนา CPG ในการดูแลรักษาผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด ให้ทันต่อสถานการณ์ปัจจุบัน/ถ่ายทอดสู่การปฏิบัติ							0.00		
		4. โครงการการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดหลังจำหน่าย อย่างต่อเนื่อง	ผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด	รพ.เมืองปาน					0.00		ต.ค.68 - ก.ย. 69
		4.1 วางแผนก่อนจำหน่ายตามหลัก D METHOD โดยทีมสหสาขา เพื่อให้ผู้ป่วยและ Care giver สามารถดูแลตนเองเมื่อกลับบ้านได้อย่างเหมาะสม							0.00		
		D : Disease การให้คำแนะนำเรื่องการติดเชื้อ และการป้องกันการเกิดภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด และการกลับเป็นซ้ำโดย แพทย์และพยาบาล							0.00		
		M : Medical การให้คำแนะนำการรับยา ATB ต่อเนื่องจนครบตามแผนการรักษาโดยเภสัชกร							0.00		
		E : Environment / Economic / Equipment การให้คำแนะนำการดูแลสภาพแวดล้อม การเตรียมความพร้อมของแหล่งช่วยเหลือเมื่อมีภาวะฉุกเฉิน เช่น FR ในพื้นที่ หรือบริการการแพทย์ฉุกเฉิน 1669							0.00		
		T : Treatment การให้คำแนะนำการดูแลตนเองตามสภาพปัญหา เช่น การดูสายสวนปัสสาวะ การดูแลขณะให้อาหารทางสายยาง การป้องกันการเกิดแผลกดทับ การทำแผลอย่างต่อเนื่อง							0.00		
		H : Healt care การให้คำแนะนำการดูแลสุขอนามัยต่างๆ การสังเกตอาการผิดปกติที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อ เช่น อาการไข้สูง หนาวสั่น มีแหล่งของการติดเชื้อในร่างกาย เน้นให้เข้าถึงการรักษาอย่างรวดเร็วเพื่อป้องกันการติดเชื้อในกระแสเลือด							0.00		
		O : Out patient การนัดติดตามอาการต่อเนื่องจนปลอดภัย ไม่พบการติดเชื้อ							0.00		
		D : Diet การดูแลเรื่องโภชนาการโดยการเสริมสร้างสุขภาพตามภาวะทุพโภชนาการโดยนักโภ ชนาการ							0.00		
		4.2 การติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วย Sepsis /Septic shock ที่ refer กลับจากโรงพยาบาลตติยภูมิ และจำหน่ายกลับบ้าน โดยทีมสหสาขา โดยประสานส่งต่อข้อมูลให้กับทีม COC เพื่อการดูแลผู้ป่วยในชุมชน ติดตามปัญหาที่ยังคงค้าง และเพื่อประสานหน่วยงานในพื้นที่เตรียมให้การช่วยเหลือที่เหมาะสมอย่างต่อเนื่อง	คณะกรรมการ COC	รพ.เมืองปาน							
									0.00		
		รวมทั้งหมด			0.00	0.00	0.00	0.00	0.00		

กลุ่มงาน / คปสอ เมืองปาน จังหวัดลำปาง
ประเด็น CKD

(/) agenda () area () functional () งานประจำ

1. ปีงบประมาณ 2568 จำนวนผู้ป่วยไตเรื้อรังทั้งหมด 936 ราย แยกเป็น CKD3a= 404 ราย CKD3b=284 ราย CKD4=143 ราย CKD5=1
2. ปีงบประมาณ 2568 พบผู้ป่วยไตเรื้อรังรายใหม่ ทั้งหมด 28 ราย (CKD3a= 22 ราย,CKD3b=6 ราย)เปลี่ยนstage ทั้งหมด 57ราย (CKD3aเป็นCKD3b=24 ราย , CKD3b เป็น CKD4=18 ราย CKD4เป็น CKD5= 15 ราย)
- 3.ร้อยละการค้นหาคัดกรองโรคไตเรื้อรัง(เป้าหมาย 80) ผลงาน 75.97 %
- 4.ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<5 ml/min/1.73m2/yr (เป้าหมาย 66) ผลงาน 80.79 %
- 5.ร้อยละผู้ป่วยไตเรื้อรัง stage 5 รายใหม่ ลดลงจากปีงบประมาณก่อนหน้า (เป้าหมายมากกว่าร้อยละ 10) ผลงาน 23.53%

1. ลดผู้ป่วย CKD รายใหม่
2. ผู้ป่วย CKD ได้รับบริการรักษาเป็นไปตามมาตรฐานและเหมาะสม

1. ร้อยละ 80 ของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง
2. ร้อยละ 66 ของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<5 ml/min/1.73m2/yr
3. ร้อยละผู้ป่วยไตเรื้อรัง stage 5 รายใหม่ ลดลงจากปีงบประมาณก่อนหน้ามากกว่าร้อยละ 10

1. การค้นหาและการคัดกรองCKDในผู้ป่วย DM และ/หรือ HT
2. ดำเนินการโรงเรียนรณรงค์ สำหรับผู้ป่วยรายใหม่
- 3.Recheckข้อมูลทะเบียนผู้ป่วยCKDในระบบHOSxP และ HDC

[illegible]

กลุ่มงาน / คปสอ _____ เมืองปาน _____ จังหวัดลำปาง
 ประเด็น _____ Trauma _____

สถานการณ์/GAP

อัตราการเสียชีวิตจากโรคเบาหวาน < ร้อยละ 17.18 ต่อแสนประชากรซึ่งมีค่าใช้จ่ายมา โดยปริมาณผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรร้อยละ 1 ราย คิดเป็น ร้อยละ 0.33 (จากรถจักรยานยนต์ 1 ราย) สาเหตุที่เกิดเหตุเป็นถนนหน้าบด บันช้อ ขับล้นบ้นช้อ 1 ราย มีพฤติกรรมเสี่ยง ไม่สวมหมวกนิรภัย มีกลิ่นสุรา

ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ต่ำกว่าร้อยละ 30 จากข้อมูลได้ ร้อยละ 14.77 ซึ่งบริการการแพทย์ฉุกเฉิน 5 อันดับ ได้แก่ 1. Head injury 2.Hypoglycemia 3.Sepsis 4.Alteration of conscious 5.Trauma

๒๕๖๖
ตัวชีวิต

1. อัตราตายผู้ป่วยอุบัติเหตุทางถนนปี น้อยกว่า 17.18 ต่อแสนประชากร
2. ร้อยละของผู้ป่วยวิกฤตมาด้วยระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 24

มาตรการ/กลยุทธ์

- 1.พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน
- 2.พัฒนาบุคลากร

[illegible]

		4.2การประเมิน ECSคุณภาพของ รพ. 2 ครั้งต่อปี		รพ.เมืองปาน							ก.พ.,ส.ค.69	
		รวมทั้งหมด			0.00	4,500.00	0.00	0.00	4,500.00			

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

กลุ่มงาน /คปสอ เมืองปาน จังหวัดลำปาง

ประเด็น DM HT

ประเภทยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) (ตัวอย่าง)

(/) agenda () area () functional () งานประจำ

สถานการณ์/GAP

จากข้อมูลการคัดกรองและสถานการณ์ด้านสุขภาพของประชาชนในอำเภอเมืองปาน พบว่า ปี2568กลุ่มประชากรที่มีอายุ 35 ปีขึ้นไปมีอัตราการคัดกรองโรคเบาหวาน (DM) และโรคความดันโลหิตสูง (HT) สูงถึงร้อยละ 94.8 และ 93.7 ตามลำดับ โดยพบแนวโน้มของผู้ที่มีความเสี่ยงเพิ่มสูงขึ้นในช่วงปี พ.ศ. 2564-2568

ซึ่งสะท้อนถึงความสำคัญของการเฝ้าระวังและการส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มประชากรดังกล่าว เนื่องจากโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงเป็นโรคเรื้อรังที่สามารถนำไปสู่ภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง เช่น

โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคไต และอาการผิดปกติทางระบบประสาท หากไม่ได้รับการดูแลและควบคุมอย่างถูกต้อง ทั้งนี้

สถานการณ์การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและความดันโลหิตในกลุ่มผู้ป่วยที่ได้รับการรักษายังมีแนวโน้มต่ำกว่าเกณฑ์ที่กำหนด

โดยพบว่าอัตราการควบคุมระดับน้ำตาลและความดันโลหิตยังไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานในบางปี ซึ่งอาจสะท้อนถึงปัญหาด้านการเข้าถึงการดูแลสุขภาพ การขาดความรู้ในการจัดการโรค

หรือการขาดการติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง ในส่วนของสถานการณ์ทางด้านโภชนาการ พบว่า มีประชากรที่มีค่าดัชนีมวลกาย (BMI) เกินเกณฑ์มาตรฐานและมีภาวะอ้วนมากขึ้น โดยเฉพาะในกลุ่มวัยทำงาน

ซึ่งเป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง การมีภาวะอ้วนส่งผลกระทบต่อสุขภาพทั้งในระยะสั้นและระยะยาว โดยเฉพาะในเรื่องของโรคเรื้อรังต่าง ๆ

ที่เกี่ยวข้องกับการเผาผลาญพลังงานและระบบการทำงานของร่างกาย จากข้อมูลดังกล่าว

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอเมืองปานจึงเห็นความจำเป็นในการจัดทำโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนในพื้นที่มีสุขภาพที่ดีขึ้น

เป้าหมาย (Goal)

- 1.ลดผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ได้ < ร้อยละ 1.75
- 2.ลดผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ได้ < ร้อยละ 1.75

ตัวชี้วัด

- 1.ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมค่าระดับน้ำตาลได้ตามเกณฑ์ ≥ ร้อยละ 40
- 2.ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมค่าระดับความดันโลหิตได้ตามเกณฑ์ ≥ ร้อยละ 60
- 3.ร้อยละการตรวจ HbA1C ในผู้ป่วย DM อย่างน้อย 1ครั้งในปี (≥ ร้อยละ 100)

มาตรการ/กลยุทธ์

- 1. Self Management Support ในผู้ป่วย
- 2. Recheckข้อมูลทะเบียนผู้ป่วย DMHTในระบบHOSxP และ HDC

ลำดับ	รหัสโครงการ	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ไตรมาสที่ดำเนินการและงบประมาณที่ใช้ (ระบุจำนวนเงิน)				รวมงบประมาณ (ข้อรวมเงิน ไม่ต้องพิมพ์ทศนิยมนี้)	แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ชื่อผู้รับผิดชอบ /กลุ่มงาน
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4				
1	130210	โครงการพัฒนาระบบบริการ Service plan DM HT ปีงบประมาณ พ.ศ.2569							0.00			ชื่อ (กลุ่มงาน)
		1.พัฒนาระบบบริการ										
		1.1กิจกรรม โรงเรียนอนุบาลเบาหวาน										
		อ.เมืองปาน จ. ลำปาง										
		- จัดกิจกรรมให้ความรู้สำหรับผู้ป่วยเบาหวานอำเภอเมืองปานรายใหม่ปี 2569	ผู้ป่วยเบาหวาน รายใหม่ 180									
		- จัดกิจกรรมติดตาม สำหรับผู้ป่วยเบาหวานอำเภอเมืองปานรายใหม่ ปี 2569	คน	รพ.เมืองปาน		5400			5400	เงินบำรุง		
		1.1.1 กิจกรรมกลุ่ม Self-management										
		ให้ความรู้สำหรับผู้ป่วยเบาหวานอำเภอเมืองปานรายใหม่							0.00			
		1.1.2 กิจกรรมรู้จักตนเอง							0.00			
		1.1.3 กิจกรรมตามฐานการเรียนรู้ ตามทักษะ							0.00			
		ฐานที่ 1 การจัดการด้านอาหาร (การนับคาร์บ)							0.00			
		ฐานที่ 2 การจัดการด้านการใช้ยารักษาเบาหวาน							0.00			
		ฐานที่ 3 การจัดการในด้านออกกำลังกายที่เหมาะสม							0.00			

		- ผู้ป่วยกลุ่มประจําบางที่มีปัญหาการเข้าถึงบริการ(กลุ่มผู้ป่วยติดบ้าน,ติดเตียง)							0.00			
		- ผู้ป่วยพื้นที่ทางไกล เดินทางลำบาก							0.00			
		- ให้บริการทุกวันศุกร์ เวลา 13.00-16.00 น.							0.00			
		1.6 กิจกรรม การให้บริการ (Service Delivery)							0.00			
		- ตรวจสุขภาพประจำปี DM HT	6566						0.00			
		- สัมผัสตรวจตา(Fundus camera) , ตรวจเท้า , ฟัน	2552						0.00			
		- สัมผัส เจาะเลือด HbA1c ครั้งที่ 2 ตามรพสต./ศบส.	2552						0.00			
		- จัดทำร่องเท้าผู้ป่วยเบาหวาน	200 คู่						0.00			
		- จัดซื้อสมุดประจำตัวผู้ป่วย NCDs	1500 เล่ม				45,000.00		45,000.00	เงินบำรุง		
		2.พัฒนาศักยภาพ							0.00			
		2.1 สนับสนุนให้ทีมสหวิชาชีพเข้าร่วมประชุมวิชาการ DM/HT เพื่อเพิ่มศักยภาพในการดูแลผู้ป่วย	4 คน แพทย์ 1 คน เภสัชกร 1 คน พยาบาล 2 คน(NCD, IPD.)						0.00			
		2.1 โครงการพัฒนาระบบนิเทศติดตามการดำเนินงาน NCD แบบใช้วิทยุผ่านมือถือและลงพื้นที่จริง	20 คน				1,600.00		1,600.00	เงินบำรุง		
		3. การกำกับติดตาม							0.00			
		3.1 ติดตามข้อมูลจาก HDC ทุก 3 เดือน							0.00			
									0.00			
									0.00			
									0.00			
		รวมทั้งหมด			0	52000	0	0	52000			

กลุ่มงาน / คปสอ อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง
ประเด็น COC

(/) agenda () area () functional () งานประจำ

1. กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายให้ทีมหมอครอบครัวมีผู้รับผิดชอบผู้ดูแลเป้าหมาย 2 กลุ่ม ได้แก่กลุ่มที่ 1 กลุ่มเป้าหมายในการดูแล 12 กลุ่ม ได้แก่ 1) หญิงตั้งครรภ์เสี่ยง 2) เด็ก 0-5 ปีที่มีพัฒนาการล่าช้า 3) ผู้สูงอายุติดบ้าน/ติดเตียง 4) ผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง 5) ผู้ป่วยจิตเวช 6) ผู้ป่วย COPD re-admit 7) ผู้มีโรคเรื้อรัง 8) ผู้ป่วย CKD stage 4/5 9) ผู้ป่วย DM Uncontrolled 10) ผู้ป่วย HT Uncontrolled 11) ผู้ป่วย Palliative Care 12) ผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ กลุ่มที่ 2 กลุ่มผู้ได้รับบริการส่งต่อจาก รพ.ลำปางหรือ รพ.เมืองปาน หรือ รพ.หรือสถานบริการในเครือข่ายที่ส่งมา ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน โดยให้บริการประมาณ 2566คนต่อปีและผู้ดูแลต่อเนื่องที่บ้านได้รับการประสานงานดูแลผู้ป่วยทั้งหมดจำนวน 545 ราย

รายละเอียดการมอบสลับไปมาระหว่าง รพ.เมืองปาน และ COC lampang จำนวน 225 รายหรือ 41.28 เปอร์เซ็นต์โดยข้อมูลการมอบสลับจากได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ไม่ครอบคลุมครบตามเกณฑ์ ซึ่งจากการวิเคราะห์ข้อมูลพบว่าผู้ป่วยได้รับการเยี่ยมบ้านร้อยละ94 แต่ไม่ได้รับมอบสลับในข้อมูลการเยี่ยมบ้านไปมาระหว่าง รพ.เมืองปาน และ COC lampang

2. กระทรวงสาธารณสุขได้ให้ความสำคัญในการดูแลผู้ป่วยใน 3 ส่วนงานการแพทย์ของโรงพยาบาล (Intermediate care) ผู้ป่วย palliative care โดยจัดตั้งศูนย์ชีววิถีบำบัดในโรงพยาบาลทดแทน จำนวน 1 แห่ง โดยบูรณาการร่วมกับศูนย์ การดูแลต่อเนื่อง (Continuity of Care : COC)

ตัวชี้วัด

1. ผู้ป่วยได้รับการดูแลต่อเนื่องครอบคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
2. อัตราการตอบกลับข้อแนะนำการเยี่ยมบ้าน และไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80

1. ดำเนินการตามแผนพัฒนาการดูแลต่อเนื่อง (Continuity Of Care : COC)
2. การพัฒนาระบบบริการการดูแลต่อเนื่อง (Continuity Of Care : COC)

[illegible]

		- กำหนดแผนการดูแลต่อเนื่องที่บ้านโดยทีมสหวิชาชีพ ในแต่ละPCC โดยมีการกำหนดตารางการเยี่ยมส่งหน้า เช่น PCCโซนเหนือ / กลาง /ใต้										
		- อบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องในการทำงานดูแลต่อเนื่องเช่น การดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบปรับระดับประคอง การดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (IMC)										
		4.ระบบติดตามกำกับงาน										
		4.1 ติดตามกำกับผ่านระบบรายงาน/เยี่ยมหน้างาน										
		4.2 ติดตาม ทบทวน ข้อมูลเชิงคุณภาพ Care plan / ระบบเยี่ยมบ้าน										
		- ติดตามกำกับผ่าน COCเมืองปาน ,COC link lampang										
		- ติดตามงาน care plan ทุก 6 เดือน										
		- ติดตามเยี่ยมเสริมพลังในแต่ละรพสต. จำนวน 1 ครั้ง										
		- ติดตามเยี่ยมบ้าน ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง โดย สหสาขาวิชาชีพ มอค. CM CG และ อสม.										
		รวม				0.00	3,500.00	0.00	3,500.00	7,000.00	เงินบำรุง	

กลุ่มงาน /คปสอ เมืองปาน จังหวัดลำปาง
ประเด็น การบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

(/) agenda () area () functional () งานประจำ

เขตสถิติ จึงมีแนวโน้มทางการจัดสรรบุคลากรให้มีความเพียงพอเพื่อตอบสนองกับภาระงาน รวมถึงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ ให้มีความ มุ่งแก้ปัญหาและพัฒนาปัญหาสุขภาพตามกลุ่มวัย ให้บรรลุตัวชี้วัดของเขตบริการ และของกระทรวงสาธารณสุข รวมถึงเน้นความสุขในการทำงานของเจ้าหน้าที่ จากการประเมินภาวะความเครียดของเจ้าหน้าที่ในปีที่ผ่านมา พบว่า เจ้าหน้าที่มีความเครียดเพิ่มขึ้น จากความจำเป็นดังกล่าว คลอ.เมืองปทุมธานีจึงได้จัดทำโครงการวางแผนกำลังคนด้านสุขภาพ ปี 2569 เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขอำเภอเมืองปทุมธานีมีความเพียงพอ ทั้งปริมาณและคุณภาพ มีความสุขในการทำงาน ตอบสนองโครงการหลักและเป้าประสงค์ของแผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุขต่อไป

ระบบบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลมีประสิทธิภาพ

1. ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด
2. อัตราการคงอยู่ของบุคลากรสาธารณสุข (Retention rate)

[illegible]

									0.00			
									0.00			
		รวมทั้งหมด			0.00	0.00	10,200.00	0.00	10,200.00			

ประเด็น _____ การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA)

. (/) agenda () area () functional () งานประจำ

[illegible]

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

กลุ่มงาน /คปสอ _____เมืองปาน _____จังหวัดลำปาง

ประเด็นที่ 8_บริหารจัดการทรัพยากรสาธารณสุข _____

ประเภทยุทธศาสตร์ที่ 4. ด้านบริหารจัดการเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) . () agenda () area (/) functional () งานประจำ

สถานการณ์/GAP

กระทรวงสาธารณสุขให้ความสำคัญกับการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพของโรงพยาบาลมาอย่างต่อเนื่อง โดยกำหนดให้เป็น 1 ในแผนงานด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) การบริหารจัดการ ด้านการเงินการคลังสุขภาพกำหนดตัวชี้วัด คือ ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 7 และ ระดับ 6 ไม่เกินร้อยละ 2 และร้อยละ 4 ตามลำดับ มีการนำเครื่องมือต่างๆ มาใช้ในการติดตาม ควบคุมกำกับและประเมินผล เช่น การเปรียบเทียบแผน ทางการเงิน Planfin กับผลการดำเนินงาน, เกณฑ์ประสิทธิภาพทางการเงิน (7 Efficiency), เกณฑ์ประเมิน ต้นทุนผู้ป่วยนอก/ผู้ป่วยใน (Unit Cost) , การพัฒนาระบบบริหารจัดการหน่วยบริการด้วยการตรวจสอบภายใน และควบคุมภายใน, การเฝ้าระวัง ติดตาม ประเมินผลการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังตามดัชนีวัดผล ความเสี่ยงด้านการเงิน การคลัง (Financial Risk Scoring) และการประเมินประสิทธิภาพการเงินการคลัง (Total Performance Score : TPS)

เป้าหมาย (Goal)

1.1 หน่วยบริการไม่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน (ระดับ 6 และ ระดับ 7)

1.2 ระดับความสำเร็จของ คปสอ. มีระบบการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง ร้อยละ 100

ตัวชี้วัด

1.1 ไม่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ 7 และ ระดับ 6

1.2 มีระบบการควบคุมภายในและบริหารความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพ ผ่านเกณฑ์การประเมินระบบควบคุมภายใน 5 มิติ

มาตรการ/กลยุทธ์

ลำดับ	รหัสโครงการ	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ไตรมาสที่ดำเนินการและงบประมาณที่ใช้ (ระบุจำนวนเงิน)				(ช่องรวมเงิน ไม่ต้องพิมพ์คอลัมน์ นี้)	แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ชื่อผู้รับผิดชอบ /กลุ่มงาน
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4				
1	130403	โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง โรงพยาบาลเมืองปาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2569										
		กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการรับตรวจจากคณะทีมตรวจสอบภายใน สสจ.ลำปาง (รพ.เมืองปาน)	40 คน	รพ.เมืองปาน		5,600.00			5,600.00	เงินบำรุง		ภัทรพร บิลามล
		กิจกรรมที่ 2 ติดตามนิเทศงานด้านควบคุมภายใน งานพัสดุ การจัดซื้อจัดจ้าง งานการเงินและบัญชี คปสอ.เมืองปาน	10 คน	อำเภอเมืองปาน			2,400.00		2,400.00	เงินบำรุง		ภัทรพร บิลามล
		กิจกรรมที่ 3อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน “หลักสูตร แนวทางปฏิบัติในการจัดทำร่างรายละเอียดขอบเขตของงาน (Terms of Reference : TOR)”	50 คน	รพ.เมืองปาน		10,600.00			10,600.00	เงินบำรุง		ภัทรพร บิลามล
		กิจกรรมที่4 แลกเปลี่ยนเรียนรู้ศูนย์จัดเก็บรายได้	จนท.ศูนย์จัดเก็บรายได้ รพ. เมืองปาน, รพ.แจ้ห่ม,รพ.งาว, รพวังเหนือ จำนวน 30 คน	รพ.เมืองปาน	4,200.00				4,200.00	เงินบำรุง	ธค.68	สมคิด วังทอง
		กิจกรรมที่ 5 ประชุมเชิงปฏิบัติการติดตามนิเทศงานด้านควบคุมภายใน สสจ. ลำปาง งานพัสดุ การจัดซื้อจัดจ้าง งานการเงินและบัญชี คปสอ.เมืองปาน	25 คน	อำเภอเมืองปาน			3,500.00		3,500.00	เงินบำรุง		น.ส.หนึ่งฤทัย มากพงษ์

[illegible]

ประเด็น _____ งานพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล (HA)

ลำดับ	รหัสโครงการ	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ไตรมาสที่ดำเนินการและงบประมาณที่ใช้ (ระบุจำนวนเงิน)				รวมงบประมาณ (ข้อรวมเงิน) (ไม่ต้องพิมพ์คอลัมน์นี้)	แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ชื่อผู้รับผิดชอบ /กลุ่มงาน
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4				
1	130404	ชื่อโครงการ พัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลเมืองปานอย่างต่อเนื่อง										
		กิจกรรมที่ 1 ทบทวนทีมพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล	คณะกรรมการทึมนำและ ทีมระบบงาน	รพ.เมืองปาน							ด.ค.2568	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ
		กิจกรรมที่ 2 ทบทวนทิศทางการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล	คณะกรรมการทึมนำและ ทีมระบบงาน	รพ.เมืองปาน							ด.ค.2568	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ
		กิจกรรมที่ 3 ทบทวนข้อมูลและประเด็นปัญหาสำคัญของ รพ.เพื่อกำหนด วิสัยทัศน์ พันธกิจ และเข็มมุ่ง ปี 2569	คณะกรรมการทึมนำและ ทีมระบบงาน	รพ.เมืองปาน							ด.ค.2568	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ
		กิจกรรมที่ 4 ทบทวนจุดเน้นที่จะพัฒนาในปี2569 เพื่อนำสู่การทำแผนปฏิบัติการ	คณะกรรมการทึมนำและ ทีมระบบงาน	รพ.เมืองปาน							ด.ค.2568	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ
		กิจกรรมที่ 5 พิจารณาและคัดเลือกตัวชี้วัดให้ตรงประเด็นกับเป้าหมาย วิเคราะห์ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด เพื่อนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยและออกแบบระบบ บริการ	คณะกรรมการทึมนำ	รพ.เมืองปาน							ด.ค.2568	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ
		กิจกรรมที่ 3 ส่งเสริมให้ทีมมีบทบาทที่ชัดเจนในการดูแลภาพรวม ติดตามความก้าวหน้าของการพัฒนา และ เชื่อมโยงกับทีมที่เกี่ยวข้อง โดยการประชุมทีมนำและทีมระบบงานเดือนละ 1 ครั้ง	คณะกรรมการทึมนำและ ทีมระบบงาน	รพ.เมืองปาน							ด.ค.2568 - ก.ย.2569	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ
		กิจกรรมที่ 4 ทบทวนกระบวนการประเมินผู้ป่วยให้ครอบคลุมโรคประจำตัวและปัญหาของผู้ป่วย มีการระบุความเร่งด่วนของปัญหาและความเสี่ยงทางคลินิกที่อาจเกิดขึ้นเพื่อวางแผน เฝ้าระวังที่เหมาะสมกับปัญหาผู้ป่วย โดย	คณะกรรมการทึมนำและ ทีมระบบงาน	รพ.เมืองปาน							ด.ค.2568 - ก.ย.2569	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ
		ค้นหาปัญหา/สร้างการเรียนรู้ร่วมกันในทีมดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง	หน่วยงานในรพ.	รพ.เมืองปาน							ด.ค.2568 - ก.ย.2569	คณะกรรมการ IS
		กิจกรรมที่ 5 กิจกรรมเยี่ยมสำรวจภายใน (Internal survey)										
		กิจกรรมที่ 6 ค้นหาความเสี่ยงเชิงรุกจากการทบทวนเวชระเบียน (Trigger tool)	เวชระเบียนผู้ป่วยในกลุ่ม ส่งต่อและกลุ่มเสียชีวิต	รพ.เมืองปาน							ด.ค.2568 - ก.ย.2569	คณะกรรมการ MRA + RM

		กิจกรรมที่ 7 ทบทวนเพื่อค้นหาสาเหตุรากเหง้า (root cause analysis) ของความเสี่ยง/อุบัติเหตุร่วมกันสำคัญร่วมกับระบบงานที่เกี่ยวข้องเพื่อการออกแบบระบบป้องกันที่รัดกุม เพื่อป้องกันการเกิดความเสี่ยงซ้ำ	ระบบงาน, หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	รพ.เมืองปาน						ต.ค.2568 - ก.ย.2569	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ
		กิจกรรม ที่ 8 ตรวจสอบความสมบูรณ์ของเวชระเบียนทุกเดือน	เวชระเบียนผู้ป่วย	รพ.เมืองปาน						ต.ค.2568 - ก.ย.2569	คณะกรรมการ MRA
		กิจกรรมที่ 9 กิจกรรมเขียนสำรวจหรือสร้างการเรียนรู้เพื่อเฝ้าระวังกระบวนการคุณภาพ (Surveillance workshop)	เจ้าหน้าที่ รพ. เมืองปานจำนวน 140 คน	รพ.เมืองปาน		37,600.00		37,600.00	เงินบำรุง	พ.ค.2569	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ
		รวมทั้งหมด			0.00	0.00	37,600.00	0.00	37,600.00		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

กลุ่มงาน /คปสอ เมืองปาน จังหวัดลำปาง

ประเด็น ยุทธระดับ 30 บาท รักษาทุกที่

ประเภทยุทธศาสตร์ที่ 4. ด้านบริหารจัดการเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

(/) agenda () area () functional () งานประจำ

สถานการณ์/GAP

การดำเนินการกิจกรรมบริการ 30 บาท ยังดำเนินการไม่เป็นไปตามเป้าหมาย ขาดความต่อเนื่องในการดำเนินงาน

มีผลการดำเนินการน้อย การพัฒนา Cyber Security ต้องใช้งบประมาณในการพัฒนา รวมถึงต้องมีการพัฒนาเชิงคุณภาพ และความต่อเนื่อง

เป้าหมาย (Goal)

หน่วยบริการให้บริการประชาชนตามนโยบาย กิจกรรมยกระดับ30บาทรักษาทุกที่โดยใช้ บัณฑิตประชาชนในเดียวเป็นหลัก

ตัวชี้วัด

- 1. โรงพยาบาลสามารถจัดบริการ 30 บาทได้ครบถ้วนทุกกิจกรรม
- 2. โรงพยาบาลมีระดับความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ในระดับเสี่ยงต่ำ(สีเขียว)ตลอดเวลา
- 3. หน่วยบริการทุกแห่งสามารถจัดบริการ Telemedicine ให้กับประชาชนได้ (รพศ.รพท. 200 ครั้ง/รพช.30ครั้ง/รพ.สต.10ครั้ง/ต)

มาตรการ/กลยุทธ์

- 1.คณะกรรมการฯ ขับเคลื่อนการดำเนินงาน ยกระดับ 30 บาท ด้วยบัตรประชาชนในเดียว และคณะทำงานด้าน Cyber Security ระดับโรงพยาบาล ระดับอำเภอ
- 2.พัฒนา Hardware Software Network ให้เหมาะสม
- 3.พัฒนาทักษะด้านการดูแลระบบฯให้มีความมั่นคงปลอดภัย จัดอบรมเชิงปฏิบัติการด้าน Cyber Security และ HAIT
- 4.ส่งเสริมระบบเสียง ที่ปรึกษา การรวมกลุ่มดำเนินการ
- 5.ประเมิน และติดตามความก้าวหน้าทุกไตรมาส
- 6.สื่อสารประชาสัมพันธ์การดำเนินงานในระดับโรงพยาบาล และอำเภอ

ลำดับ	รหัสโครงการ	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ไตรมาสที่ดำเนินการและงบประมาณที่ใช้ (ระบุจำนวนเงิน)				รวมงบประมาณ (ข้อรวมเงิน ไม่ต้องพิมพ์คอมมันน์)	แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ชื่อผู้รับผิดชอบ /กลุ่มงาน
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4				
1	130405	โครงการยกระดับ 30 บาทรักษาทุกที่ด้วยบัตรประชาชนในเดียว							0.00			ชื่อ (กลุ่มงาน)
		- พัฒนาการจัดบริการประชาชนด้วยบัตรประชาชนในเดียว ตาม Function การบริการ							0.00			
		-Health ID	ประชาชน Typeare 1 3 ร้อยละ 80	รพ./รพ.สต.					0.00			
		-Provider ID	ร้อยละ 100	รพ./รพ.สต.					0.00			
		-การเชื่อมโยงข้อมูลบริการสุขภาพประชาชนผ่าน หมอพร้อม PHR		รพ./รพ.สต.					0.00			
		ความทันเวลา	ร้อยละ 100	รพ./รพ.สต.					0.00			
		ความครบถ้วน	ร้อยละ 70	รพ./รพ.สต.					0.00			
		-การนัดหมายออนไลน์ ผ่านระบบหมอพร้อม	มีการให้บริการ อย่างน้อย 3 คลินิก	รพ					0.00			
			รพช. 60 ครั้ง/เดือน									
		-การให้บริการทางแพทย์ทางไกล Telemedicine ผ่านระบบหมอพร้อม	รพ.สต. มีระบบนัดหมายในหน่วยบริการ	รพ./รพ.สต.					0.00			
			รพช 30 ครั้ง/เดือน									
			รพ.สต. 10 ครั้งต่อเดือน	รพ./รพ.สต.					0.00			
		-บริการขอแพทย์อิเล็กทรอนิกส์	30 ครั้งต่อเดือน	รพ.					0.00			
		-บริการจัดส่งยาใกล้บ้าน โดยระบบ Health Rider	ร้อยละ 100									
				รพ.					0.00			
		- หน่วยบริการ/อสม. ใช้งาน App สอน.บิตติ และ Thailand Health Atlas	ทุกหน่วยบริการ	รพ./รพ.สต.					0.00			
		- ประชาชนขับเคลื่อนการดำเนินงาน สอน.บิตติ และ Thailand Health Atlas										
			20 คน 1 ครั้ง	ทุกหน่วยบริการ (รพ./สสอ./รพ.สต.)					0.00			
		- หน่วยบริการส่งข้อมูลเข้าสู่ Moph Refer	ทุกหน่วยบริการ	รพ./รพ.สต.					0.00			
		- การพัฒนาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ให้มีความมั่นคงปลอดภัย ของโรงพยาบาล ให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน	ทุกหน่วยบริการ	รพ.					0.00			
		1. Backup							0.00			
		2. Antivirus Software							0.00			
		3. Access Control (Public ua: Private)							0.00			
		4. Privileged Access Management (PAM)							0.00			
		5. BCP							0.00			
		6. DRP							0.00			
		7. Software ถูกลิขสิทธิ์				0.00			0.00			

[illegible]

กลุ่มงาน / คปสอ เมืองปาน จังหวัดลำปาง
ประเด็น งาน PMQA

สถานการณ์/GAP

เป้าหมาย (Goal)

ระดับความสำเร็จของการพัฒนาองค์กรตามเกณฑ์คุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ และการเป็นระบบราชการ 4.0

มาตรการ/กลยุทธ์

ลำดับ	รหัสโครงการ	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ไตรมาสที่ดำเนินการและงบประมาณที่ใช้ (ระบุจำนวนเงิน)				รวมงบประมาณ (ข้อกรรวมเงิน)	แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ชื่อผู้รับผิดชอบ /กลุ่มงาน
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	ไม่ต้องพิมพ์คอลัมน์นี้			
1	130406	โครงการพัฒนาโครงสร้างการบริหารจัดการพัฒนา PMQA ปีงบประมาณ พ.ศ.2569										
		1. แต่งตั้งคณะกรรมการ PMQA ระดับอำเภอ คัดเลือกพื้มนำ	1 ทีม/8 คน	สสอ.เมืองปาน					0.00			
		2. จัดทำแผนและดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ	1 แผน	สสอ.เมืองปาน					0.00			
		3.จัดประชุมคณะกรรมการ PMQA เมืองปาน เพื่อดำเนินงาน PMQA	4 ครั้ง/8 คน	สสอ.เมืองปาน	1,120.00	1,120.00	1,120.00	1,120.00	4,480.00	เงินบำรุง		สสอ.เมืองปาน
		รายไตรมาส 4 ครั้ง ตามตัวชี้วัด										
		3.1 จัดทำลักษณะสำคัญขององค์กร จำนวน 13 ข้อคำถาม	1 ครั้ง	สสอ.เมืองปาน					0.00			
		3.2 ดำเนินการภาคบังคับในปี 2565 หมวด 1 - 6	1 ครั้ง	สสอ.เมืองปาน					0.00			
		3.3 นำโอกาสในการปรับปรุง (Opportunity For Improvement: OFI) ที่ได้จากการ	1 ครั้ง	สสอ.เมืองปาน					0.00			
		ประเมินองค์การด้วยตนเอง (Self Assessment) เทียบกับเกณฑ์ฯ มาจัดทำแผน										
		พัฒนาองค์การ หมวดละ 1 แผน										
		3.4 วัดผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	1 ครั้ง	สสอ.เมืองปาน					0.00			
		บังคับ หมวดละ 2 ตัวชี้วัดใช้ของส่วนราชการ										
		3.5 กำหนดตัวชี้วัดหมวดละ 3 ตัวชี้วัด ตามหมวด 7 ผลลัพธ์การดำเนินการ	1 ครั้ง	สสอ.เมืองปาน					0.00			
		หัวข้อ 7.1-7.6 ให้มีความ สอดคล้องกับ OFI (Opportunity for Improvement)										
		พร้อมจัดทำราย ละเอียดตัวชี้วัด (KPI Template)										
		4. ดำเนินการตามแผนพัฒนาองค์การของส่วนราชการ	4 ครั้ง	สสอ.เมืองปาน					0.00			
		5. ประชุมประจำเดือนเจ้าหน้าที่ สสอ.เมืองปาน ผอ.รพ.สต.และ	12 ครั้ง/18 คน	สสอ.เมืองปาน	7,560.00	7,560.00	7,560.00	7,560.00	30,240.00	เงินบำรุง		สสอ.เมืองปาน
		เจ้าหน้าที่ เพื่อติดตามการดำเนินงานตามนโยบาย จำนวน 18 คน ทุกเดือน 12 ครั้ง										
		7. ผู้รับผิดชอบดำเนินการตามวงล้อ PDCA	7 หมวด	สสอ.เมืองปาน					0			
		8.จัดส่งเอกสารรายงานความก้าวหน้าผลการดำเนินงาน รอบ 3, 6, 9 และ	4 ครั้ง	สสอ.เมืองปาน					0			
		12 เดือน ภายในระยะเวลาที่กำหนด										
		รวม			8,680.00	8,680.00	8,680.00	8,680.00	34,720.00			

กลุ่มงาน / คปสอ _____ เมืองปาน _____ จังหวัดลำปาง
 ประเด็น _____ เศรษฐกิจสุขภาพ _____

[illegible]

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

กลุ่มงาน /คปสอ _____ เมืองปาน _____ จังหวัดลำปาง

ประเด็น _____ ตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน/ภัยสุขภาพ(EOC) _____

ประเภทยุทธศาสตร์ที่ _____ งานประจำ _____ (/) agenda () area () functional () งานประจำ

สถานการณ์/GAP

เป้าหมาย (Goal)

- มีแผนและคำสั่งตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข

ตัวชี้วัด ปีงบประมาณ 2569

ตัวชี้วัดหลัก

- ร้อยละของจังหวัดมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง

ตัวชี้วัดรอง

- 1.ผู้บริหาร รพ./สสอ. ผ่านการอบรม ICS 100 ร้อยละ 100
- 2.มีแผนและซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข
- 3.มีฐานข้อมูลทรัพยากรณียา เวชภัณฑ์อำเภอที่เป็นปัจจุบัน

มาตรการ/กลยุทธ์

1.ระยะก่อนระบาด/ก่อนเกิดเหตุ

- ประชุมชี้แจงบทบาทหน้าที่และทบทวนคำสั่ง
- สํารวจทรัพยากร(บุคคลและทรัพยากรควบคุมโรค)
- วิเคราะห์แนวโน้มและเฝ้าระวังติดตามสถานการณ์โรคระบาด
- ทบทวนและจัดทำคำสั่ง EOC และแผนผังเผชิญเหตุ (ICS)
- จัดแผนรองรับสถานการณ์ ได้แก่ โรคระบาด สาธารณภัย อุบัติเหตุ

2.ระยะระบาด/เผชิญเหตุ

- ทบทวนคำสั่งและบทบาทหน้าที่รองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน
- จัดเตรียมบุคลากรและทรัพยากรเตรียมพร้อมสำหรับลงพื้นที่
- Active Case Finding ในพื้นที่
- เฝ้าระวังและติดตามพื้นที่เสี่ยง

3.ระยะหลังการระบาด/หลังเกิดเหตุ

- สรุปและรายงานผลการดำเนินการ
- ทบทวนและวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน

ลำดับ	รหัสโครงการ	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ไตรมาสที่ดำเนินการและงบประมาณที่ใช้ (ระบุจำนวนเงิน)				รวมงบประมาณ (ข้อรวมเงิน ไม่ต้องพิมพ์คอลัมน์นี้)	แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ชื่อผู้รับผิดชอบ /กลุ่มงาน
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4				
1	130601	โครงการ พัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันโรคและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน/ภัยสุขภาพ (EOC) อำเภอเมืองปาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569										คปสอ.เมืองปาน
		1.ระยะก่อนระบาด/ก่อนเกิดเหตุ										
		1.1 ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานตามระบบบัญชาการเหตุการณ์ภาวะฉุกเฉินด้านกา รแพทย์และสาธารณสุข	อำเภอเมืองปาน		/						ต.ค.-ธ.ค. 68	
		1.2 ทบทวนความพร้อมของทรัพยากรบุคคล และปรับปรุงทะเบียนบุคคล	อำเภอเมืองปาน		/						ต.ค.-ธ.ค. 68	
		1.3 ทบทวนคำสั่งทีมเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ	อำเภอเมืองปาน		/						ต.ค.-ธ.ค. 68	
		1.4 ประชุมชี้แจงความพร้อมและแนวทางการดำเนินงานกับทีมในส่วนปฏิบัติการ เพื่อเตรียมความพร้อมเกี่ยวกับทีมที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมโรค	ทีม EOC อำเภอเมืองปาน และเจ้าหน้าที่ คปสอ.เมืองปาน จำนวน 20 คน	ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองปาน		2,800.00			2,800.00	เงินบำรุง	21 ก.พ. 2569	
		1.5 จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ในการสนับสนุนการดำเนินงานและส่วนปฏิบัติการ	อำเภอเมืองปาน		/	/	/	/			ต.ค. 68 - ก.ย. 69	
		1.6 เก็บข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูลเฝ้าระวัง และแจ้งเตือนภัยคุกคาม เตรียมความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขตามแนวทางที่กำหนดไว้			/	/	/	/			ต.ค. 68 - ก.ย. 69	

	1.7 จัดทำมาตรฐานการดำเนินงานที่นครหนักรู้า (SAT) อำเภอเมืองปาน ใช้ดำเนินการเฝ้าระวัง ตรวจสอบประเมินสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพ ให้ครอบคลุมทุกเหตุการณ์		/							ด.ค.-ธ.ค. 68	
	1.8 ตรวจจับและตรวจสอบสถานการณ์ สถานะบริการทุกแห่ง มีการรายงาน DES ความครอบคลุมและถูกต้อง 100% และความทันเวลา ไม่ต่ำกว่า 80%	สถานบริการ 9 แห่ง	/	/	/	/				ด.ค. 68 - ก.ย. 69	
	1.9 ประชาสัมพันธ์ รพ.สต. ที่ถ่ายโอนไปสังกัด อบจ./เทศบาลอบรม ICS100 ในรูปแบบออนไลน์ (E-Learning)		/							ด.ค.-ธ.ค. 68	
	1.10 การป้องกันเด็กงมน้ำ		/	/	/	/				ด.ค. 68 - ก.ย. 69	
	1.11 คณะทำงานกลั่นกรองการกิจตามระบบบัญชาการเหตุการณ์		/		/	/				ด.ค. 68 - ก.ย. 69	
	สังกัดกระทรวงสาธารณสุข ร่วมซ้อมแผนตามระบบบัญชาการเหตุการณ์			/						ด.ค. 67 - ก.ย. 68	
	1.12 จัดทำแผน Hazard specific plan (HSP) ให้สอดคล้องกับ Risk Assessment 1 โรค/ภัยสุขภาพ										
	1.13 สํารวจและจัดทํารายข้อมูลทรัพยากร และเวชภัณฑ์ที่จำเป็นให้เป็นปัจจุบัน		/	/							
	2.ระยะระบาด/เผชิญเหตุ										
	2.1 เตรียมความพร้อมกำลังพลตามผัง ICS ที่มีอยู่และกำลังพลสำรอง ในการให้บริการในกรณีเผชิญเหตุ		/	/	/	/				ด.ค. 68 - ก.ย. 69	
	2.2 ประชุมเตรียมความพร้อมเพื่อเตรียมรับสถานการณ์การระบาดของ โรคไข้เลือดออก โรคมือ เท้า ปากและโรคไข้หวัดใหญ่	ทีม EOC อำเภอเมืองปาน และเจ้าหน้าที่ คปสอ.เมืองปาน จำนวน 20 คน		2,800.00				2,800.00	เงินบำรุง	28 มี.ค.2669	
	2.3 เปิด EOC ประชุม war room เตรียมความพร้อมในการให้บริการในพื้นที่ ปฏิบัติการตามภารกิจผ้ง ICS (โรคไข้เลือดออก โรคมือ เท้า ปาก และโรคไข้หวัดใหญ่ สาธารณภัยและโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ)	ทีม EOC อำเภอเมืองปาน และเจ้าหน้าที่ คปสอ.เมืองปาน จำนวน 20 คน			2,800.00			2,800.00	เงินบำรุง	21 เม.ย. 2569	
	2.4 จัดเตรียมกำลังพลที่มีอยู่และกำลังพลสำรอง จัดทีมปฏิบัติการเพื่อตอบโต้		/	/	/	/				ด.ค. 68 - ก.ย. 69	
	2.5 ดำเนินการตอบโต้ภาวะที่เกิดขึ้นตามแผนเตรียมความพร้อมฯ		/	/	/	/				ด.ค. 68 - ก.ย. 69	
	3.ระยะหลังการระบาด/หลังเกิดเหตุ										
	3.1 จัดหน่วยบริการสาธารณสุขเคลื่อนที่ปฏิบัติงานช่วยเหลือประชาชนที่ประสบเหตุ กรณีบริการสาธารณสุขไม่เพียงพอ										
	3.2 ประชุมสรุป วิเคราะห์ ประเมินผลการดำเนินงานหาจุดอ่อนจุดแข็ง เพื่อหาแนวทางแก้ไขของทีม EOC เพื่อปรับปรุงทีมในปีงบประมาณ 2569	ทีม EOC อำเภอเมืองปาน และเจ้าหน้าที่ คปสอ.เมืองปาน จำนวน 20 คน					2,800.00	2,800.00	เงินบำรุง	25 ก.ค.69	
	3.3 ศูนย์ EOC ประเมินสถานการณ์และจัดทำรายงานสรุปสถานการณ์						/				
	รวมทั้งหมด		0.00	5,600.00	2,800.00	2,800.00		11,200.00			

สถานการณ์/GAP

งานกายภาพบัต กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

ได้ดำเนินการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการในอำเภอเมืองปานร่วมกับชุมชนในรูปแบบเครือข่ายฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการโดยชุมชนช่วยชุมชนอำเภอเมืองปานอย่างต่อเนื่อง จากสถานการณ์จำนวนคนพิการในอำเภอเมืองปานที่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และยังคงมีคนที่คิดบ้านดินเพียงที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพแบบองค์รวมทั้งทางด้านสุขภาพ เศรษฐกิจและสังคม

จึงมีความจำเป็นอย่างองที่ต้งดำเนินการพัฒนาศักยภาพร่วมกับเครือข่ายฟื้นฟูสมรรถภาพโดยชุมชนช่วยชุมชนต่อไปเพื่อให้เกิดการบริการที่ทั่วถึงแก่ผู้พิการและผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพต่อเนื่องในชุมชน

เป้าหมาย (Goal)

- ตัวชี้วัด
1.

2.

3.
- ผู้พิการและผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่จำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพเข้าถึงบริการอย่างครอบคลุม ร้อยละ 80

มาตรการ/กลยุทธ์

ลำดับ	รหัสโครงการ	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ไตรมาสที่ดำเนินการและงบประมาณที่ใช้ (ระบุจำนวนเงิน)				รวมงบประมาณ (ช่องรวมเงิน ไม่ต้องพิมพ์คณัน์นี้)	แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ชื่อผู้รับผิดชอบ /กลุ่มงาน
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4				
1	130602	โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการโดยชุมชนช่วยชุมชนอำเภอเมืองปาน ปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	50 คน	อำเภอเมืองปาน			7,000.00		7,000.00	เงินบำรุง	พ.ศ.69	กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู
		ประชุมชี้แจงแนวทางการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการโดยชุมชนช่วยชุมชนอำเภอเมืองปาน ปี 2569	-	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานพิการ คปสอ.เมืองปาน เจ้าหน้าที่ รพ.สต. และเจ้าหน้าที่ศูนย์บริการสาธารณสุขของค์การบริหารส่วนตำบลบ้านขอ จำนวน 15คน								

		- จัดทำฐานข้อมูลคนพิการประจำปี 2569	- แกนนำเครือข่ายผู้พิการ ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการโ ดยชุมชนช่วยชุมชนอำเภ อเมืองปาน โดยตัวแทนชมรมคนพิกา ร 5 ตำบลละ 4 คน จำนวน 20 คน						0.00			
		- แลกเปลี่ยน ข้อมูลสถานการณ์ผู้พิการอำเภอเมืองปานและข้อมูลการฟื้นฟูผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองรายใหม่ปี 2569 ในอำเภอเมืองปาน	-ผู้รับผิดชอบงานพิการ อบต/เทศบาล 5 แห่งละ 2 คน รวม 10คน						0.00			
		- หารือแนวทางการประสานส่งต่อผู้ป่วยเพื่อขอรับประเมินเพื่อขอใบรับรองความพิก การ	- เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องและ เจ้าหน้าที่ช่วยจัดงาน จำนวน 5 คน						0.00			
		- หารือแนวทางการสนับสนุนการดำเนินงานของหน่วยงานต่างๆในการขับเคลื่อนการ ดำเนินงานเครือข่ายฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการโดยชุมชนช่วยชุมชนอำเภอเมืองปาน							0.00			
		- นำเสนอผลการดำเนินงานที่ภาคภูมิใจของชมรมคนพิการ 5 ตำบล							0.00			
		- จัดทำแผนปฏิบัติการออกติดตามเยี่ยมบ้านร่วมกับภาคีเครือข่าย							0.00			
									0.00			
		รวมทั้งหมด			0	0	7,000.00	0	7,000.00			

กลุ่มงาน / คปสอ _____ เมืองปาน _____ จังหวัดลำปาง
 ประเด็น _____ แพทย์แผนไทย _____

(/) agenda () area) function() งานประจำ

1. ร้อยละการเข้าถึงบริการงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้มาตรฐาน อำเภอเมืองปาน ปี 2568 = 16.58

- 1.ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- 2.ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases and Symptoms มีการสั่งจ่ายยาสมุนไพร

[illegible]

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

กลุ่มงาน / คปสอ _____ เมืองปาน _____ จังหวัดลำปาง

ประเด็น _____ เทคนิคการแพทย์ _____

ประเภทยุทธศาสตร์ที่ งานประจำ

(/) agenda () area () functional () งานประจำ

สถานการณ์/GAP

1. มาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ (LA) หมดอายุวันที่ 21 ก.ย. 2568 จึงจำเป็นต้องต่ออายุมาตรฐาน
2. เป็นข้อบังคับของมาตรฐานวิชาชีพ เพื่อการันตีคุณภาพมาตรฐานในหน่วยงาน

เป้าหมาย (Goal)

- 1) ผ่านการรับรองมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ (LA)

ตัวชี้วัด

1. ผ่านการประเมินมาตรฐานเทคนิคการแพทย์ (LA) จากสภาเทคนิคการแพทย์
2. ผ่านการตรวจติดตามภายในในاجرพ. เครือข่ายในจังหวัดลำปาง

มาตรการ/กลยุทธ์

[illegible]

กลุ่มงาน / คปสอ _____ เมืองปาน _____ จังหวัดลำปาง
 ประเด็น _____ งานวิจัย _____

สถานการณ์/GAP

1. มาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยโรงพยาบาลเมืองปาน ครอบคลุมวันเฝ้าระวัง วันที่ 31 มีนาคม 2569 มีความจำเป็นในการตรวจประเมิน Internal audit
2. เพื่อพัฒนาคุณภาพมาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยให้ได้ตามมาตรฐานวิชาชีพ

เป้าหมาย (Goal)

- 1) ดำรงรักษามาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยโรงพยาบาลเมืองปานตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย กระทรวงสาธารณสุข

ตัวชี้วัด

- 1.ผ่านเกณฑ์การเฝ้าระวังมาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัยโรงพยาบาลเมืองปานตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการรังสีวินิจฉัย กระทรวงสาธารณสุข
- 2.ผ่านการตรวจติดตามภายใน (Internal audit) จากเครือข่ายงานการพัฒนามาตรฐานคุณภาพห้องปฏิบัติการรังสี จังหวัดลำปาง

มาตรการ/กลยุทธ์

[illegible]

[illegible]

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

กลุ่มงาน /คปสอ..เมืองปาน จังหวัดลำปาง

ประเด็น การบริหารแผนปฏิบัติการสาธารณสุข

ประเภทยุทธศาสตร์ที่ งานประจำ (/) agenda () area () functional () งานประจำ

สถานการณ์/GAP

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขคปสอ.เมืองปาน ปีงบประมาณ 2569 ประกอบด้วย 5 ยุทธศาสตร์ 1 งานประจำ ดังนี้ ยุทธศาสตร์ที่1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค (PP&P Excellence) จำนวน8 โครงการ งบประมาณ 222,940 บาท

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) จำนวน 11 โครงการ งบประมาณ 577,500 บาท ยุทธศาสตร์ที่3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) จำนวน 1 โครงการ งบประมาณ 66,900 บาท ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารจัดการเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) จำนวน 5 โครงการ ยุทธศาสตร์ที่ 5 ด้านเศรษฐกิจสุขภาพเป็นเลิศ (Health - Related Economy Excellence) จำนวน 1โครงการ งบประมาณ 11,100 บาท และงานประจำ จำนวน 10 โครงการ งบประมาณ 203,613 บาท รวมงบประมาณทั้งหมด 1,190,873 บาท

โดยใช้งบประมาณจากเงินบำรุง จำนวน 723,473 บาท สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 457,400 บาท และ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง จำนวน 10,000 บาท :ซึ่งมีการบูรณาการจัดทำแผนโดยมีส่วนร่วมของผู้รับผิดชอบงานจัดการโรครายกรณี (Case Management) รพ.สต ในเครือข่ายทั้งหมด ผู้รับผิดชอบงานต่างๆและ อสม เพื่อให้แผนมีความครอบคลุมและสอดคล้องตามนโยบายของกระทรวง เขตสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ปัญหาสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ และปัญหาของหน่วยงาน

เป้าหมาย

(Goal)

เพื่อให้แผนปฏิบัติการสาธารณสุข คปสอ.เมืองปาน ปีงบประมาณ 2569 มีประสิทธิภาพ และผลประสิทธิผล

- ตัวชี้วัด
- 1.แผนปฏิบัติการสาธารณสุขฯ มีความสอดคล้องกับนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ปัญหาสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ และปัญหาของหน่วยบริการ
 - 2.แผนปฏิบัติการสาธารณสุขฯ สามารถนำสู่การปฏิบัติได้จริง
 - 3. ร้อยละของโครงการได้ดำเนินการตามแผนที่กำหนดไว้มากกว่าร้อยละ70
 - 4. ร้อยละของตัวชี้วัดตามแผนที่ผ่านเกณฑ์ค่าเป้าหมายมากกว่าร้อยละ70

- มาตรการ/กลยุทธ์
- 1.การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดทำแผนฯ
 - 2.การถ่ายทอดแผนฯให้ผู้รับผิดชอบโครงการ ได้การรับรู้ เข้าใจ และปฏิบัติไปในทิศทางเดียวกัน
 - 3.การติดตาม และคืนข้อมูลให้ผู้รับผิดชอบโครงการในวาระประชุม คปสอ และ กกบ เพื่อให้เกิดการปฏิบัติตามแผนที่กำหนด

ลำดับ	รหัสโครงการ	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ไตรมาสที่ดำเนินการและงบประมาณที่ใช้ (ระบุจำนวนเงิน)				ไม่ต้องพิมพ์คอลัมน์นี้)	แหล่งงบประมาณ	นการ (ระบุให้ชัดเจน)	ชื่อผู้รับผิดชอบ /กลุ่มงาน
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4				
1	130606	โครงการพัฒนาระบบการบริหารแผน คปสอ.เมืองปาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2568	คกก ยุทธศาสตร์ฯ/1 ครั้ง	รพช เมืองปาน								ชื่อ (กลุ่มงาน)
		1) ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการจัดทำแผน นิเทศ กำกับ ติดตาม และประเมินผลตามแผนปฏิบัติการสาธารณสุข										
		การจัดทำแผนปฏิบัติการสาธารณสุข										
		1) ถ่ายทอดนโยบาย และตัวชี้วัดให้กับทีมยุทธศาสตร์ ผอ รพ.สต, CM,PM โดยผู้บริหารระดับอำเภอ	ผอ.รพ.สต,PM,CM0จำนวน 1 ครั้ง	รพช.เมืองปาน								

		- ประเมินกระบวนการ - ประเมินผลผลิต (Output) - ประเมินผลลัพธ์ (OutCome) 1.2 ประเด็น และเนื้อ - โครงการตามประเด็นยุทธศาสตร์ - โครงการตามปัญหาสุขภาพในพื้นที่ - โครงการตามแผนงานประจำ 2. ประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข รอบ 6 เดือน 3. ประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุข รอบ 12 เดือน 4. จัดทำรายงานการประเมินผลงานรอบ 12 เดือน	จนท รพช สสอ รพช จำนวน 40 คน จนท รพช สสอ รพช จำนวน 40 คน จำนวน 1 file	รพช.เมืองปาน รพช.เมืองปาน สสอ.เมืองปาน		5600		5600	5,600	เงินบำรุง		
		รวมทั้งหมด			0.00	5,600.00	9,100.00	5,600.00	20,300.00			

ประเภทยุทธศาสตร์ที่ งานประจำ () agenda () area /) function () งานประจำ

เนื่องจากปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพของปากในต่อมอวัยวะแตกต่างกันไป ในพื้นที่อำเภอเมืองปาน ปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพของปากที่พบ ได้แก่ โรคฟันผุ โรคเหงือกอักเสบ โรคปริทันต์อักเสบ โรคโรคริดสีดวงทวาร รวมถึงพฤติกรรมการดูแลสุขภาพของปาก และเนื่องจากพื้นที่เขตอำเภอเมืองปาน อยู่ในพื้นที่อยู่ห่างไกล ขาดบริการการทางทันตกรรมได้ทั่วถึง เช่น บ้านแม่แจ่ม และบ้านป่าเหมี้ยง ตำบลแจ้ห่ม ซึ่งเป็นเขตพื้นที่สูง การเดินทางมายังโรงพยาบาลต้องใช้เวลานาน เพื่อให้การดูแลสุขภาพของปากของประชาชนในเขตพื้นที่อำเภอเมืองปานเป็นไปอย่างทั่วถึงและเท่าเทียมกัน

ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้แก่ กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ก่อนวัยเรียน วัยเรียน วัยทำงาน และวัยผู้สูงอายุ ได้รับการส่งเสริมทันตสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษา และการฟื้นฟูสภาพในช่องปาก ตามความเหมาะสม

2. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและจัดฟันความสะอาดฟัน ร้อยละ 50
3. เด็ก 0-12 ปี มีฟันดีไม่มีผุ (Cavity free) ร้อยละ 85
4. เด็ก 0-2 ปี ผู้ปกครองได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ หรือได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ และ plaque control นับรวมฝึกผู้ปกครองทำความสะอาดช่องปาก ร้อยละ 55
5. เด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) ร้อยละ 77
6. เด็กอายุ 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 50
7. เด็ก 6-12 ปี ได้รับการทันตกรรม ร้อยละ 60
8. เด็ก 6-12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 60
9. เด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) ร้อยละ 74
10. วัยทำงานอายุ 25-59 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 15
11. ผู้สูงอายุได้รับการบริการส่งเสริมป้องกันทางทันตกรรม ร้อยละ 30
12. ผู้สูงอายุที่มีฟันหลัง (แท้หรือเทียม)ใช้งานที่เหมาะสม (ไม่น้อยกว่า 4 คู่สบ) ร้อยละ 40
13. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับคำแนะนำและรับการดูแลสภาวะปริทันต์ ร้อยละ 30
14. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีพฤติกรรมแปรงฟัน 222 ร้อยละ 80

ลำดับ	รหัสโครงการ	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ไตรมาสที่ดำเนินการและงบประมาณที่ใช้ (ระบุจำนวนเงิน)				ไม่ต้องพิมพ์คอลัมน์นี้	แหล่งงบประมาณ	การระบุให้ชัดเจน	ชื่อผู้รับผิดชอบ/กลุ่มงาน
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4				
1	130607	โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากอำเภอเมืองปาน ปีงบประมาณ 2568 1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและขัดทำความสะอาดฟัน 2. กลุ่มเด็กก่อนวัยเรียน เด็ก 0-12 ปี มีฟันที่ไม่มีผุ (Cavity free) เด็ก 0-2 ปี ผู้ปกครองได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ หรือได้รับการฝึกแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ และ plaque control นับรวมฝึกผู้ปกครองทำความสะอาดช่องปาก ดำเนินการในคลินิกเด็กดี 0-2 ปี ทีมมารับบริการวัดหิน เด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) เด็ก 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ติดตามและประเมินผลเด็กอนุบาลใช้ไหมขัดฟัน กิจกรรมแปรงฟันแห่งหลังรับประทานอาหารกลางวันในเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก และนักเรียนชั้นอนุบาล 3. กลุ่มเด็กวัยเรียน เด็กอายุ 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) เด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก เด็กอายุ 6-12 ปี ได้รับการทันตกรรม	ร้อยละ 50 ร้อยละ 85 ร้อยละ 55 ร้อยละ 77 ร้อยละ 50 ร.ที่ร่วมกิจกรรม/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก 3 แห่ง ร้อยละ 74 ร้อยละ 60 ร้อยละ 60	โรงพยาบาลเมืองปาน โรงพยาบาลเมืองปานและ รพ.สต. โรงพยาบาลเมืองปานและ รพ.สต. ศพด.ทุกแห่ง/ทุกสถานบริการ ศพด.ทุกแห่ง/ทุกสถานบริการ ร.ร./ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่ร่วมกิจกรรม ศพด.เทศบาลเมืองปาน, ศพด.อบต.บ้านขอ, ศพด.อบต.ทุ่งกว้าง ร.ร.ทุกแห่ง/ทุกสถานบริการ ร.ร.ทุกแห่ง/ทุกสถานบริการ ร.ร.ทุกแห่ง/ทุกสถานบริการ	1,800.00 600.00						ด.ค.68-ก.ย.69 ด.ค.68-ก.ย.69 ด.ค.68-ก.ย.69 ด.ค.68-ก.ย.69 ด.ค.68-ก.ย.69 ก.ค.69-ก.ย.69 พ.ค.69-มิ.ย.69 ด.ค.68-ก.ย.69 พ.ค.69-ก.ค.69 ด.ค.68-ก.ย.69	กลุ่มงานทันตกรรม

		ตรวจสอบสภาพห้องพักและให้บริการทันตกรรมตามความจำเป็น ตรวจสอบสภาพห้องพักและสำรวจพฤติกรรมเด็กนักเรียนชั้น ป.6 และ ม.1 สำรวจกิจกรรมทันตสุขภาพในโรงเรียนทุกแห่ง สำรวจพฤติกรรมกรรมการบริโภคและการแปร่งฟัน (รายงานท.02) การให้บริการทันตกรรมและการเคลือบหลุมร่องฟันชั้นป.1-6 โครงการโรงเรียนฟันดี ไม่มีผุ (ดำเนินการต่อเนื่องจากปี 68) กิจกรรมแปร่งฟันคุณภาพ และฝึกทักษะการใช้ไหมขัดฟัน ในนักเรียนชั้น ป.5-6 กิจกรรมฟันสะอาด เหงือกแข็งแรง (มูลนิธิ พอสว.) จัดกิจกรรมให้ทันตศุภศิษย์ร่วมกับตรวจสอบสภาพห้องพัก และเคลือบฟลูออไรด์เฉพาะที่ แก่นักเรียนชั้นอนุบาล และประถมศึกษาที่อยู่ในพื้นที่ทั่วโลก ติดตามและประเมินการยึดติดของสารเคลือบหลุมร่องฟันกรมแพथชีที่ 1 และ 2 ของนักเรียน ป.1 – ป.6	ทุกราย นักเรียนชั้นป.6 และม.1 ทุกราย ร.ร.ทุกแห่ง นักเรียนชั้น ป.1-6 นักเรียนชั้น ป.1-6 นักเรียนชั้น ป.5-ป.6 นักเรียนชั้น ม.1 ร.ร.บ้านแม่แจ่ม จำนวน 80 คน และร.ร.บ้านปายเหมียง จำนวน 22 คน ร.ร.ทุกแห่ง	ร.ร.ทุกแห่ง/ทุกสถานบริการ ร.ร.ทุกแห่ง/ทุกสถานบริการ ร.ร.ทุกแห่ง/ทุกสถานบริการ โรงเรียนบ้านใหม่พัฒนา โรงเรียนบ้านต้นจันทน์ และโรงเรียนบ้านกล้วย ร.ร. ที่เข้าร่วมฝึกทักษะไหมขัดฟันต่อเนื่องจากปี 2568 ได้แก่ ศูนย์เรียนรวมพระเจ้าดอกसान และร.ร.บ้านทุ่งสะแก โรงเรียนเมืองปานวิทยา ตำบลแจ้ซ้อน (ร.ร.บ้านแม่แจ่ม,ร.ร.บ้านปายเหมียง) ร.ร.ทุกแห่ง/ทุกสถานบริการ ที่ได้บริการเคลือบหลุมร่องฟันกรมแพथชี 1 และ 2					8,313.00		8,313.00	เงินบำรุง	พ.ศ.69-ก.ค.69 ค.ศ.68-ก.ย.69 ค.ศ.68-ก.ย.69 ค.ศ.68-ก.ย.69 ค.ศ.68-ก.ย.69 พ.ศ.69-ก.ค.69 ก.ค.69 ม.ย.69			
		4. กลุ่มวัยทำงานและผู้สูงอายุ วัยทำงานอายุ 25-59 ปี ได้รับการตรวจสอบสภาพห้องพัก ผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริมป้องกันทางทันตกรรม ผู้สูงอายุที่มีฟันหลัง (แพทย์เทียม)ใช้งานที่เหมาะสม (ไม่น้อยกว่า 4 คู่สับ) ผู้ป่วยเบาหวานได้รับคำแนะนำและรับการดูแลสถานะปริทันต์ ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีพฤติกรรมแปร่งฟัน22 โครงการการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในชมรมผู้สูงอายุ (1 รพ./ชมรม) จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพห้องพัก (1. ให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพห้องพัก 2. ฝึกปฏิบัติในการดูแลสุขภาพห้องพัก 3. ตรวจสอบการดูแลสุขภาพห้องพัก 4. ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการส่งเสริมการดูแลสุขภาพห้องพัก) กิจกรรมให้ทันตศุภศิษย์ช่วยเหลือนตนเองไม่ได้ในหอผู้ป่วยใน	ร้อยละ 15 ร้อยละ 30 ร้อยละ 40 ร้อยละ 30 ร้อยละ 80 1 ชมรม	โรงพยาบาลเมืองปานและ รพ.สต. โรงพยาบาลเมืองปานและ รพ.สต. โรงพยาบาลเมืองปานและ รพ.สต. โรงพยาบาลเมืองปานและ รพ.สต. โรงพยาบาลเมืองปานและ รพ.สต. ชมรมผู้สูงอายุในเขต รพ.เมืองปาน						3,600.00		3,600.00	เงินบำรุง	ค.ศ.68-ก.ย.69 ค.ศ.68-ก.ย.69 ค.ศ.68-ก.ย.69 ค.ศ.68-ก.ย.69 ค.ศ.68-ก.ย.69 ค.ศ.68-ก.ย.69 ค.ศ.68-ก.ย.69 เม.ย.69-ก.ย.69		
		รวมทั้งหมด			0.00	11,913.00	2,400.00	0.00	14,313.00							

ประเด็น งานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค (งานประจำ)

และผ่านเกณฑ์การประเมินทั้งหมด

4.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และ ศูนย์บริการสาธารณสุข ผ่านการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ ด้านการจัดบริการเภสัชกรรม

มาตรการ/กลยุทธ์

[illegible]

		กิจกรรมที่ 1 . จัดอบรมทบทวนความรู้ให้แก่หน่วยบริก การปฐมภูมิ..... .	ผู้รับผิดชอบงานเภสัชกรรม รพ.และรพ.สต.	อ.เมืองปาน		2,800.00				2,800.00	เงินบำรุง		
		รวมทั้งหมด			0.00	2,800.00	0.00	0.00	2,800.00				

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

กลุ่มงาน /คปสอ _____ เมืองปาน _____ จังหวัดลำปาง
ประเด็น _____ การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม _____

ประเภทยุทธศาสตร์ที่ _____ งานประจำ _____ () agenda () area () functional (/) งานประจำ

สถานการณ์/GAP

- 1.การประเมินมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge ผลการประเมินอยู่ระดับดีเยี่ยม วันที่รับรอง 30 ก.ย. 2567 วันหมดอายุ 29 ก.ย. 2569 (ระยะการรับรอง 2 ปี) พัฒนารูปแบบการดำเนินงานและเรียนรู้เพื่อพัฒนาไปสู่ระดับท้าทาย
- 2.การตรวจสอบวิศวกรรมความปลอดภัย ปี 2567 ทั้ง 7 ระบบ พบว่าระบบที่ต้องเร่งดำเนินการแก้ไข ได้แก่ ระบบหม้อแปลงไฟฟ้าและอุปกรณ์ประกอบและระบบไฟฟ้า และแสงสว่างบริเวณห้องให้บริการ ระบบที่ได้ดำเนินการแก้ไขแล้ว ได้แก่ ระบบป้องกันอัคคีภัย ระบบก๊าซทางการแพทย์
- 3.การตรวจสภาพแวดล้อมและสุขภาพความเสี่ยงจากการทำงาน การตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด ได้รับการตรวจ 21 คน ผิดปกติ 5 คน,การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน ได้รับการตรวจ 29 คน ผิดปกติ 9 คน, การตรวจการมองเห็น ได้รับการตรวจ 165 คน ผิดปกติ 44 คน, การตรวจแสงสว่าง ตรวจทั้งหมด 144 จุด ผ่านตามเกณฑ์ 38 จุด ,ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ 106 จุด,การตรวจเสียง ตรวจทั้งหมด 4 จุด ผ่านเกณฑ์ทั้งหมด ,การตรวจความร้อน ตรวจทั้งหมด 3 จุด ผ่านเกณฑ์ทั้งหมด และการตรวจปริมาณฝุ่นฝ้ายในบรรยากาศ ตรวจ 1 จุดที่ห้องพันผ้า ผลการตรวจเป็นไปตามมาตรฐาน
- 4.การประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ 9 ด้าน อยู่ในระดับพื้นฐาน พัฒนาไปสู่ระดับพัฒนาและระดับคุณภาพ

เป้าหมาย (Goal)

โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ระดับมาตรฐานขึ้นไป ร้อยละ 95 และระดับท้าทาย ร้อยละ 30

ตัวชี้วัด

1. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)
2. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับท้าทาย)

มาตรการ/กลยุทธ์

- 1.ผลักดันการสร้างเครือข่ายการพัฒนา GREEN ล่องสู่ รพ.สต.และสถานที่ท่องเที่ยว
- 2.ประเมินตนเองและบันทึกข้อมูลในโปรแกรมประเมิน GREEN & CLEANHospital <https://gch.anamali.moph.go.th/backend/backend/auth/signin>

ลำดับ	รหัสโครงการ	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ไตรมาสที่ดำเนินการและงบประมาณที่ใช้ (ระบุจำนวนเงิน)				รวมงบประมาณ (ข้อกรรวมเงิน ไม่ต้องพิมพ์คอมม่านี้)	แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ชื่อผู้รับผิดชอบ /กลุ่มงาน
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4				
1	130609	โครงการ บริหารจัดการขยะ สิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย อ.เมืองปาน ปีงบประมาณ พ.ศ.2569										
		กิจกรรมที่ 1 การรับรองการตรวจประเมินมาตรฐานการพัฒนาสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล Green&Clean Hospital ปี 2569	50 คน	อำเภอเมืองปาน				7,000		7,000.00	เงินบำรุง	เข้ารับการประเมินช่วง ก.ค. 69 - ก. ย. 69
		1.1 ปรับปรุงคณะกรรมการ Green&Clean hospital										
		1.2 จัดทำผลงานวิจัยและนำเสนอ										
		1.3 สร้างมาตรการประหยัดพลังงานในโรงพยาบาล										
		1.5 สํารวจ สิ่งแวดล้อมใน รพ.										
		1.6 โรงพยาบาลมีการดำเนินงานนโยบายโรงพยาบาลอาหารปลอดภัยร่วมกับ ภาคีเครือข่ายในพื้นที่										
		1.7 โรงพยาบาลจัดตั้งตลาด Green Market ของโรงพยาบาล										
		1.9 จัดเตรียมเอกสารเข้าสู่ระบบตรวจประเมิน ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ https://envhpc1.go.th/		อำเภอเมืองปาน								มีข้อมูลในระบบตั้งแต่ ต.ค. 68 เป็นต้นไป
		1.10 ส่งเสริมการจัดการระบบบำบัดน้ำเสียให้มีประสิทธิภาพ - ตรวจสอบค่าของระบบบำบัดน้ำเสียทุกวัน (PH,DO,ตะกอนรวม และอื่นๆ)		อำเภอเมืองปาน	/	/	/	/				ดำเนินการตลอดปีงบประมาณ
		- ควบคุมเกี่ยวกับการดูแลระบบบำบัดน้ำเสียของผู้ดูแล - การตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำทิ้ง รพช. อย่างน้อย 2 ครั้ง/ปี										
		1.11 ส่งเสริมการจัดการมูลฝอยติดเชื้อให้มีประสิทธิภาพ - รายงานปริมาณมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาล/รพสต. ในระบบรายงาน		อำเภอเมืองปาน	/	/	/	/				ดำเนินการตลอดปีงบประมาณ

		การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ กรมอนามัย https://envmanifest.anamai.moph.go.th/ กิจกรรมที่ 2 การดำเนินงานจัดระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ											
		2.1 การพัฒนาระบบฐานข้อมูลสถานการณ์และการเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพใน อปท. (NHIS) - ประสานงานสำรวจและบันทึกข้อมูลออนไลน์ด้าน สวส. ใน อปท. - ติดตามการบันทึกข้อมูลการลงทุนด้าน สวส. ใน อปท. - สรุปผลการดำเนินงานด้าน สวส. ใน อปท.	อำเภอเมืองปาน	/								ธค.68	
		กิจกรรมที่ 3 การจัดกรรณายมัยสิ่งแวดลอม อพท.ที่มีประสิทธิภาพ										ธ.ค.68-มี.ค.69	
		3.1 สนับสนุนงานพัฒนาบริการอนามัย สิ่งแวดล้อม อพท. (EHA)	อำเภอเมืองปาน	/								มี.ค. 69	
		- ประสานงานดำเนินงานร่วมกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น		/								มี.ค.-มิ.ค 69	
		- แจงแนวทางการดำเนินงานเพื่อประชาสังคม		/								มี.ค.-มิ.ค 69	
		- เทศบาลสมัครเข้าร่วมการแข่งขัน EHA		/				/				มี.ค.-เม.ย. 69	
		- ให้คำปรึกษา/คำแนะนำ จบทเทศบาล						/					
		พัฒนาระบบการ EHA อพท. ตามประเด็นที่สมัคร						/				มี.ย - ก.ค 69	
		- รับการประชุมรับรวมมาตรฐานระบบอนามัยสิ่งแวดลอม											
		กิจกรรมที่ 4											
		มาตรการ	อำเภอเมืองปาน										
		1. เฝ้าระวังคุณภาพอากาศและแจ้งเตือนสถานการณ์		/								ตค 68	
		2. เฝ้าระวังผู้เปราะบางทางสุขภาพจาก PM2.5		/								ตค 68	
		3. การสื่อสารสร้างความรอบรู้ในการปฏิบัติตน		/								ตค-พย 68	
		4. การดูแลสุขภาพประชาชน จัดบริการสาธารณสุข และ คลินิกมลพิษ		/								ตค-พย 68	
		5. มาตรการตามกฎหมาย ตาม พรบ.การสาธารณสุข พ.ศ. 2535		/								ตค-พย 68	
		1) ระยะเตรียมการ	อำเภอเมืองปาน										
		1.จัดทำแผนปฏิบัติการความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณี											
		2.สำรวจข้อมูล กลุ่มเสี่ยง วัดอุณหภูมิและเวชภัณฑ์ ห้อง Clean Room, mask											
		3. ปรับปรุงห้องปลอดฝุ่น (Clean room) ในหน่วยบริการ											
		4. ส่งเสริมการจัดทำห้องปลอดฝุ่นในหน่วยงานพื้นที่ (โรงเรียน,อปท.)											
		5 ส่งเสริมการจัดทำ Safe Zone ในร้านอาหาร ร้านกาแฟ											
		6 ส่งเสริมการจัดทำน้ำดื่มสะอาดในหน่วยบริการสาธารณสุข หน่วยงาน											
		2) ระยะวิกฤต	อำเภอเมืองปาน										
		2.1 ก่อนเกิดเหตุ ค่า PM2.5 : ≤ 37.5 มคก./ลบ.ม.											
		2.1.1 สำรวจกลุ่มเสี่ยง วิเคราะห์ข้อมูลเฝ้าระวังสถานการณ์ ผู้คนละอองขนาดเล็ก PM2.5 จากเว็บ Air4Thai		/		/						พ.ย.68-มี.ค.69	
		2.1.4 สถานะบริหารจัดการห้ทะเบียนกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่		/		/						พ.ย.68-มี.ค.69	
		2.1.5 สถานะการบริหารจัดการหน้ากากอนามัยพร้อมให้บริการ สนับสนุนหน้ากากอนามัยให้ทุกอำเภอ										พ.ย.68-มี.ค.69	
		2.1.6จัดทำทะเบียนห้อง Clean Room อำเภอเมืองปาน		/		/						พ.ย.68-มี.ค.69	
		2.1.9สื่อสารสถานการณ์ผู้คนละอองขนาดเล็ก PM2.5 ให้กับหน่วยงาน เครือข่าย		/		/						พ.ย.68-มี.ค.69	
		-Air war ใน social network Facebook เว็บไซต์หน่วยงาน		/		/						พ.ย.68-มี.ค.69	
		-วิทยุ / วิทยุชุมชน เสียงตามสาย หอกระจายข่าว อปท		/		/						พ.ย.68-มี.ค.69	
		-สื่อบุคคล อสม. ผู้นำชุมชน โดยให้ความรู้แจกสื่อกลุ่มเป้าหมาย (ไทม์กลุ่มอำเภอ โลโก้กลุ่มอสม.)		/		/						พ.ย.68-มี.ค.69	
		2.1.10 อสม.ออกเยี่ยมบ้าน ให้ความรู้		/		/						พ.ย.68-มี.ค.69	
		คำแนะนำแก่ประชาชนในการดูแลตัวเองภายใต้สถานการณ์ปัญหาผู้คนละอองขนาดเล็ก และรายงานสถานการณ์ให้แก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขทราบทุกวัน											
		2.2 ขณะเกิดเหตุ ค่า PM2.5 : 37.6 ~ 75 มคก./ลบ.ม.											
		2.2.1เตรียมความพร้อมพื้นที่ห้องสะอาดเพื่อบรรเทาผู้ป่วย/กลุ่มเสี่ยง				/		/				มี.ค-พค69	
		2.2.2อำเภอ ออกเยี่ยม ห้อง Clean Roomในพื้นที่				/		/				มี.ค-พค69	
		2.2.3สถานีบริการแจกหน้ากากอุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลแก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยง				/		/				มี.ค-พค69	

	2.2.4กรณีที่พบการเจ็บป่วยเพิ่มขึ้นอย่างผิดปกติ ให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ทีมสอบสวนโรคในพื้นที่ วิเคราะห์สถานการณ์ ติดตามความรุนแรงของผลกระทบ ที่เกิดขึ้น และส่งต่อข้อมูลให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง			/	/			มค-ทศ69	
	2.2.5เตรียมความพร้อมในการฉุกเฉิน เพื่อรองรับผู้ป่วย เตรียมระบบส่งต่อผู้ป่วย ที่เป็นผลมาจากปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM2.5 ระบบส่งต่อจากรพ.สต./รพช/ รพศ.(รพ.ลำปางเปิดคลินิกโรครางามลพิษ)			/	/			มค-ทศ69	
	2.2.6สื่อสารเตือนภัยสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM2.5 และเพิ่มกิจกรรมให้เข้มข้นขึ้น			/	/			มค-ทศ69	
	-Air war ใน social network Facebook เว็บไซต์หน่วยงาน กวazeวิกฤต			/	/			มค-ทศ69	
	-วิทยุวิทยุชุมชน เสียงตามสาย หอกระจายข่าว อปท กวazeวิกฤต PM2.5			/	/			มค-ทศ69	
	แจ้งout Source ทำสแปด เนยแพร์ (ชื่อช่วงเวลา) บทความสั้นๆ								
	-จัดกิจกรรมรณรงค์ในพื้นที่ ทั้งชุมชน สถานศึกษา ห้างร้านค้าปลีก			/	/			มค-ทศ69	
	สื่อบุคคล อ.สม. ผู้นำชุมชน โดยให้ความรู้แจกสื่อกลุ่มเป้าหมาย/กลุ่มเสียง และ			/	/			มค-ทศ69	
	อสม.ออกเยี่ยมบ้าน ให้คำแนะนำติดตามอาการของประชาชนกลุ่มเสียง								
	ภายใต้สถานการณ์ปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM2.								
	-ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง(หนังสือแจ้งเวียน) เนื่งระวัง ในกลุ่มเสียง โรงเรียน			/	/			มค-ทศ69	
	อปท. ศูนย์เด็ก สถานดูแลผู้สูงอายุ ประชาสัมพันธ์จังหวัด ท้องถิ่นจังหวัดจนท.สร.								
	2.3 ขณะเกิดเหตุ ค่า PM2.5 : 75.1 มคก./ลบ.ม.ขึ้นไป								
	2.3.1			/	/			มค-ทศ69	
	2.3.2			/	/			มค-ทศ69	
	2.3.3แจกจ่ายหน้ากาก อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลแก่ประชาชนกลุ่มเสี่ยง			/	/			มค-ทศ69	
	2.3.4ทีมหมอครอบครัว ออกเยี่ยมบ้านเพื่อติดตามอาการและดูแลสุขภาพผู้ป่วย/ กลุ่มเสี่ยงที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ ส่งทางไลน์ โดย MR. PM2.5			/	/			มค-ทศ69	
	2.3.5กรณีมีการอพยพผู้คนไปที่ศูนย์อพยพ (Clean Room) จัดหน่วยแพทย์ เคลื่อนที่ไปดูแลสุขภาพประชาชน			/	/			มค-ทศ69	
	2.3.6กรณีที่พบการเจ็บป่วยเพิ่มขึ้นอย่างผิดปกติ จนท.สร.สอบสวนโรคในพื้นที่			/	/			มค-ทศ69	
	2.3.7เตรียมความพร้อมในการฉุกเฉิน เพื่อรองรับผู้ป่วย เตรียมระบบส่งต่อผู้ป่วย ที่เป็นผลมาจากปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM2.5 ระบบส่งต่อจากรพ.สต./รพช/ รพศ.(รพ.ลำปางเปิดคลินิกโรครางามลพิษ)			/	/			มค-ทศ69	
	2.3.8กรณีระดับ PM2.5 ≥ 151 มคก./ลบ.ม. 1 วัน ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง พิจารณาเสนอปิด โรงเรียน/ศูนย์เด็กเล็ก พกพาทำกิจกรรมกลางแจ้ง			/	/			มค-ทศ69	
	2.3.9สื่อสารเตือนภัยสถานการณ์ฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM2.5 และเพิ่มกิจกรรมให้เข้มข้นมากขึ้น			/	/			มค-ทศ69	
	-Air war ใน social network Facebook เว็บไซต์หน่วยงาน กวazeวิกฤต								
	-วิทยุวิทยุชุมชน เสียงตามสาย หอกระจายข่าว อปท กวazeวิกฤต PM2.5			/	/			มค-ทศ69	
	แจ้งout Source ทำสแปด เนยแพร์ (ชื่อช่วงเวลา) บทความสั้นๆ			/	/			มค-ทศ69	
	-จัดกิจกรรมรณรงค์ในพื้นที่ ทั้งอำเภอ/จังหวัด ชุมชน สถานศึกษา ห้างร้านค้าปลีก			/	/			มค-ทศ69	
	สื่อบุคคล อ.สม. ผู้นำชุมชน โดยให้ความรู้แจกสื่อกลุ่มเป้าหมาย/กลุ่มเสียง และ			/	/			มค-ทศ69	
	อสม.เยี่ยมบ้าน ให้คำแนะนำติดตามอาการของประชาชนกลุ่มเสียง การดูแลตัวเอง								
	2.3.10ภายใต้สถานการณ์ปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM2. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (หนังสือแจ้งเวียน)		อำเภอเมืองปาน	/	/			มค-ทศ69	
	3) ระยะหลังเกิดเหตุ								
	-สรุปบทเรียนการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค ประเมินผลการดำเนินงาน				/			มค-ทศ69	
	กิจกรรมที่ 5 งานสุขาภิบาลอาหารและน้ำ								
	5.1 การขับเคลื่อนการดำเนินงานอาหาร-ปลอดภัยที่มีประสิทธิภาพ		อำเภอเมืองปาน						
	- คัดเลือกพื้นที่เป้าหมาย								
	1.อาหารริมบาทวิถี (Street Food)/อำเภอ ละ 1 แห่ง ตำบลละ 1 แห่ง			/				พ.ย. 68 - ธ.ค. 69	
	(Street Food)/อำเภอ								
	2.ร้านอาหาร แผงลอยฯ ได้มาตรฐาน CFGT ร้อยละ 80			/	/	/		ธ.ค. 68 มี.ค. 69 , ก.ค. 69	
	3.ตลาดประเภทที่ 1 และ 2 ได้มาตรฐานตลาดสดน่าซื้อ ร้อยละ 80			/		/		มี.ค. 69 , ก.ค. 69	
	- ดำเนินการประเมิน (อาหารริมบาทวิถี/ตลาดนัด น้ำซึ่/ร้านอาหาร)								
	- สรุปผลการดำเนินงาน								

		5.2 การดำเนินงานร้านอาหาร/แผงลอยฯ/ตลาดสด/ตลาดนัด		อำเภอเมืองปาน								
		- สุ่มประเมินร้านอาหาร แผงลอย ตลาดสด และตลาดนัด				/	/	/			มี.ค.- ส.ค. 69	
		- ติดตามการดำเนินงานอาหารปลอดภัยใน				/	/	/			ม.ค. - ก.ย. 69	
		ศูนย์เด็กและโรงเรียน (บูรณาการกับกลุ่มงาน คบศ.)										
		- สรุปผลการดำเนินงาน						/			ก.ย. 69	
		กิจกรรมที่ 6 การดำเนินการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม										
		6.1 การตรวจสุขภาพประจำปี บุคลากร คปสอ. เมืองปาน	160 คน	อำเภอเมืองปาน			/	/			มี.ค.-มิ.ย.69	
		6.2 การให้วัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบีในบุคลากรกลุ่มเสี่ยง	10 คน	อำเภอเมืองปาน			/	/			มี.ค.-มิ.ย.69	
		6.3 กิจกรรมการสำรวจความเสี่ยงจากการทำงานของบุคลากร	30 คน	อำเภอเมืองปาน				4200		4,200.00	เงินบำรุง	กค.69
		6.4	50 คน	อำเภอเมืองปาน			5000			5,000.00	เงินบำรุง	พ.ค. 69
		6.5	50 คน	อำเภอเมืองปาน			5000			5,000.00	เงินบำรุง	พ.ค. 69
		โดยเจ้าหน้าที่กลุ่มงานโรคจากการประกอบอาชีพจากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่1										
		6.6	50 คน	อำเภอเมืองปาน			10600			10,600.00	เงินบำรุง	มี.ค. 69
		การซื้อแผ่นอ๊คคิ้วยในโรงพยาบาลร่วมกับหน่วยงานภายนอกที่เกี่ยวข้อง										
		6.7 การอบรมการช่วยเหลือตัวเองเบื้องต้นขณะเกิดเหตุเพลิงไหม้										พ.ค. 69
		6.8 ตรวจบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์และสอบเทียบเครื่องมือแพทย์										
		โดยเจ้าหน้าที่จากกลุ่มมาตรฐานวิศวกรรมการแพทย์										
		6.9	70 คน	อำเภอเมืองปาน			2100			2,100.00	เงินบำรุง	มี.ค./มิ.ย./ก.ย.69
		6.10 การจัดทำแนวกันไฟ		อำเภอเมืองปาน	/	/						
		รวมทั้งหมด			0.00	10,600.00	12,100.00	11,200	33,900.00			

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

กลุ่มงาน /คปสอ_____เมืองปาน_____จังหวัดลำปาง

ประเด็น_____โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง_____

ประเภทยุทธศาสตร์ที่_____งานประจำ

(/) agenda () area () functioná () งานประจำ

สถานการณ์/GAP

ปี 2568 มีผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังทั้งหมด 246 ราย แยกเป็น group A = 122 ราย group B = 27 รายgroup E = 73 ราย และ มีผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังรายใหม่ ทั้งหมด 18 รายปัจจุบันผู้ป่วยกลุ่มโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังได้เป็นหนึ่งในกลุ่มผู้ป่วยสำคัญที่เข้ามารับบริการในโรงพยาบาลเป็นจำนวนมาก ข้อมูลจาก HDC เขตพื้นที่อำเภอเมืองปานอัตราการกำเริบเฉียบพลันของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ในปีงบประมาณ 2567 ถึง 2568 มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยคิดเป็นร้อยละ150.43 และ164.98 ตามลำดับ

เป้าหมาย (Goal)

1. ลด Exacerbation rate < 110 ครั้ง/100ผู้ป่วยCOPD ที่มีอายุ 40 ปีขึ้นไป
2. ผู้ป่วย COPD ได้รับการรักษาเป็นไปตามมาตรฐานและเหมาะสม

ตัวชี้วัด

1. ลด Exacerbation rate < 110 ครั้ง/100ผู้ป่วยCOPD ที่มีอายุ 40 ปีขึ้นไป
2. การตรวจ spirometry ให้ได้ 90 %
3. การเข้าถึงยา ICS/LABA ,LAMA หรือยาที่ชนเท่า ในผู้ป่วยที่มี Exacerbation ตามเกณฑ์ที่กำหนด 100%
- 4.การเข้าถึงการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดของผู้ป่วย COPD รายใหม่ > 80 %
5. การได้รับ Influenza vaccine ในผู้ป่วย COPDให้มากขึ้น >90%

ครกรร/กลยุทธ์

ลำดับ	รหัสโครงการ	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ไตรมาสที่ดำเนินการและงบประมาณที่ใช้ (ระบุจำนวนเงิน)				(ข้อักรวมเ จัน ไม่ต้องพิม	แหล่งบป ระมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ชื่อผู้รับผิดชอบ /กลุ่มงาน
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4				
1	160610	โครงการจัดบริการระบบการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง(COPD) อำเภอเมืองปาน	240	โรงพยาบาลเมืองปาน					0.00		ค.ศ. 68- ก.ย. 69	นางปรีชาดิ บริรักษ์ / กลุ่มการพยาบาล
		กิจกรรมที่1 การดำเนินงานดูแลผู้ป่วย COPD clinic							0.00			
		1.1 ตรวจสุขภาพประจำปี ผู้ป่วย COPD										
		1.2 ติดตามผู้ป่วยขาดนัดทางโทรศัพท์ ออกใบนัด ติดตามที่รพ.สต.										
		1.3 จัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วย COPD ตามมาตรฐาน CPG COPD										
		1.4 การจัดสรรยา LAMA ใน รพ.										
		1.5 จัดสรร Influeza vaccine ให้ผู้ป่วย COPD เป็น 1st priority										
2		กิจกรรมที่2 การพัฒนาระบบบริการ	240	โรงพยาบาลเมืองปาน					0.00		ค.ศ. 68- ก.ย. 69	
		2.กิจกรรมจัดบริการ COPD clinic คุณภาพ							0.00			
		2.1.1 ให้บริการคัดกรองแยก/จัดกลุ่มผู้ป่วยเพื่อรับการรักษาที่เหมาะสมตาม CPG COPD										
		2.1.2 ฟื้นฟูสมรรถภาพปอดโดยนักกายภาพบำบัด										
		และประเมินความสามารถในการทำกิจวัตร ประจำวันด้วย 6-minute walk test										
		2.1.3 ประเมินและสอนการใช้ยาในโดยเภสัชกร										
		2.1.4 ประเมินสมรรถภาพปอดพยาบาลวิชาชีพและนักกายภาพบำบัด										
		2.1.5 ให้ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับโรค										
		2.2 ลงทะเบียนผู้ป่วย COPD รายใหม่ และให้ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัว การใช้ยาพ่น										
		และการฟื้นฟูสมรรถภาพปอดในผู้ป่วยรายใหม่ทุกราย										
		2.3 ค้นหาข้อมูลผู้ป่วยที่มีอาการกำเริบเฉียบพลัน และผู้ป่วยรายใหม่ให้รพ.สต.ทุกเดือน	ผู้ป่วยที่มา AE ที่รพ.	อำเภอเมืองปาน								

[illegible]

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

กลุ่มงาน /คปสอ _____ เมืองปาน _____ จังหวัดลำปาง

ประเด็น _____

ประเภทยุทธศาสตร์ที่ _____งานประจำ () agenda () area () functional (/)งานประจำ

สถานการณ์/GAP

จังหวัดลำปาง ได้รับพระราชทานโปรดเกล้าเป็นจังหวัด พอ.สว. ลำดับที่ 61 ของประเทศตั้งแต่ วันที่ 20 กรกฎาคม พ.ศ. 2562 และได้กำหนดพื้นที่ในการออกปฏิบัติงานของหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. ในหมู่บ้านที่ห่างไกล การคมนาคมไม่สะดวก เพื่อให้การบริการทางการแพทย์และสาธารณสุข บริการทันตกรรม บริการแพทย์แผนไทย ทั้งด้านการรักษาพยาบาล การป้องกันควบคุมโรค การส่งเสริมสุขภาพและฟื้นฟูสุขภาพอนามัยของประชาชน งานรักษาเฉพาะโรคที่มูลนิธิ พอ.สว. กำหนดให้การรักษาโดยการผ่าตัด ได้แก่ ตาต่อกระจก ปากแหว่ง เพดานโหว่ ปลูกแก้วหูเทียม ใส่กายอุปกรณ์ แขน-ขาเทียม ฟันคุด หัวใจหุ้ม막ติกและหัวใจพิการมาแต่กำเนิด และโรคไต ซึ่งมีภาวะไตวายขั้นสุดท้าย การรักษาด้วยการเปลี่ยนไตจากผู้ที่ยังมีชีวิตอยู่ และร่วมมือกับส่วนราชการและองค์กรภาคอื่น ๆ ดำเนินกิจกรรมสาธารณสุขประโยชน์ มอบเครื่องอุปโภคบริโภคแก่ประชาชน สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ออกปฏิบัติงาน ประกอบด้วย แพทย์ เภสัชกร ทันตแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และอาสาสมัคร พอ.สว. จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง โรงพยาบาลลำปาง โรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และหน่วยงานสนับสนุนอื่นๆ เพื่อให้ประชาชนที่อยู่ในถิ่นทุรกันดาร ห่างไกลการคมนาคม เข้ารับบริการอย่างทั่วถึง และเท่าเทียมกัน

- เป้าหมาย (Goal)
- 1. ประชาชนอำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง ที่อยู่ในถิ่นทุรกันดาร และผู้ด้อยโอกาส ได้รับการรักษาพยาบาลป้องกันโรค ส่งเสริม ฟื้นฟูสุขภาพอนามัย บริการทันตกรรม และบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคอย่างทั่วถึง
 - 2. ผู้ป่วยกรณีรุนแรงได้รับการดูแลและส่งต่อพบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางในโรงพยาบาลระดับสูงต่อไป พร้อมทั้งได้รับการสนับสนุนค่าพาหนะ และค่าอาหารสำหรับการเดินทางพบแพทย์ในแต่ละครั้ง จากสำนักงานมูลนิธิ พอ.สว.

- ตัวชี้วัด
- 1. ประชาชนอำเภอเมืองปานมารับบริการ มากกว่า ร้อยละ 80
 - 2. จำนวนผู้ป่วยที่ขออนุมัติเป็นผู้ป่วยในพระราชานุญาตฯ และส่งต่อเพื่อพบแพทย์เชี่ยวชาญไม่น้อยกว่า 5 ราย

มาตรการ/กลยุทธ์

ลำดับ	รหัสโครงการ	โครงการ/กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ไตรมาสที่ดำเนินการและงบประมาณที่ใช้ (ระบุจำนวนเงิน)				(ข้อรวมเงิน	แหล่งงบประมาณ	ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ชื่อผู้รับผิดชอบ /กลุ่มงาน
					ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	ไม่ต้องพิมพ์			
1	160611	โครงการหน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) จังหวัดลำปาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 อำเภอเมืองปาน จังหวัดลำปาง										
		กิจกรรมที่ 1 กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	50 คน	อำเภอเมืองปาน		7,000.00				เงินบำรุง	เดือน มกราคม 2569	ภัทรพร ปิลาผล
		ในการเตรียมความพร้อมการให้บริการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.อำเภอเมืองปาน										
		กิจกรรมที่ 2									เดือน มกราคม 2569	ภัทรพร ปิลาผล
		กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการรณรงค์ให้ความรู้ด้านสุขภาพในหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว. อำเภอเมืองปาน	350 คน	ร.ร.เมืองปานวิทยา อำเภอเมืองปาน		49,000.00				เงินบำรุง		

[illegible]