



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย
 เลขที่รับ... 266
 วันที่... 8 ม.ค. 2568
 เวลา... 14.59 น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลภูเรือ ๓๗ หมู่ ๖ ต.หนองบัว อ.ภูเรือ จ.เลย ๔๒๑๖๐

ที่ สย ๐๐๓๓.๓๐๑/ ๑๘

วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขออนุมัติแผน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
 เลขที่รับ... 30
 วันที่ 8 ม.ค. 68 เวลา...

ด้วย โรงพยาบาลภูเรือ ได้จัดทำ แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขระดับอำเภอภูเรือ จังหวัดเลย ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ ขึ้น และได้สรุปงบประมาณและตัวชี้วัด ตามแผนปฏิบัติราชการพัฒนาสุขภาพ ระดับอำเภอ (คปสอ.) อำเภอภูเรือ นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลภูเรือขอส่งแผนดังกล่าวมาเพื่อโปรดลงนาม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ผู้รับทราบ ผอ.รพ.ภูเรือ

- ผอ.รพ.ภูเรือ

- ร.ก.ภูเรือ

อ.ว.รพ.ภูเรือ

๒๐๙, ๐๖๖ นท

- อ.ว.รพ.ภูเรือ

(นาย นพ.ภูท เทียนสว่าง)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเรือ

นาย กิตติ ประจันตเสน
 นักสาธารณสุขชำนาญการ รพ.นวม.ภว.พศ.
 ๘ ม.ค. ๒๕๖๘

อนุมัติ/ลงนาม

(Signature)

(นายชาญชัย บุญอยู่)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขอำเภอภูเรือ จังหวัดเลย ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568



ลงชื่อ

(นายสุเชษฐ หาดทรายทอง)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย

ผู้เสนอแผน

ลงชื่อ

(นายสมเพชร อุ่นคำ)

สาธารณสุขอำเภอภูเรือ

ผู้เห็นชอบแผน

ลงชื่อ

(นายณพภูมิкул เทียนสว่าง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลภูเรือ

ลงชื่อ

ผู้อนุมัติแผน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย
(นายอภิชาติ บุญอยู่)

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ 2568

โดย นายแพทย์นพ.กุล เทียนสว่าง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ประธานคณะกรรมการประสานงานด้านสาธารณสุขอำเภอสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วิสัยทัศน์

"เจ้าหน้าที่มีความสุข ประชาชนสุขภาพดี ระบบสุขภาพยั่งยืน"

พันธกิจ

- 1) พัฒนาระบบสุขภาพที่มีคุณภาพ ครอบคลุม และเข้าถึงได้
 - 2) สนับสนุนการดูแลสุขภาพในระดับพื้นที่ และการมีส่วนร่วมของชุมชน
 - 3) ยกระดับศักยภาพบุคลากรและองค์กรในระบบสาธารณสุข
- เป้าหมาย
1. ประชาชนมีสุขภาพดี ลดการเจ็บป่วยจากโรคสำคัญ
 2. ระบบสุขภาพมีความยั่งยืนและลดความเหลื่อมล้ำ
 3. บุคลากรสาธารณสุขมีคุณภาพชีวิตและสภาพการทำงานที่ดี

ยุทธศาสตร์สำคัญ

- 1) ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค (Health Promotion and Prevention) :
 - ดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพทุกช่วงวัย เช่น เด็กแรกเกิดถึงวัยรุ่นอายุ
 - ขับเคลื่อนการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) และโรคติดต่อ เช่น วัณโรคและไวรัสตับอักเสบ
- 2) พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Health Service Development) :
 - ยกระดับคุณภาพโรงพยาบาลชุมชนและหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิ
 - ขยายบริการที่ทันสมัย เช่น Telemedicine และระบบการแพทย์ฉุกเฉิน
- 3) การสร้างความเท่าเทียมด้านสุขภาพ (Health Equity) :
 - ลดช่องว่างการเข้าถึงบริการสุขภาพระหว่างพื้นที่เมืองและชนบท
 - ส่งเสริมการใช้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UHC) อย่างมีประสิทธิภาพ
- 4) เสริมสร้างบุคลากรสาธารณสุข (Health Workforce) :
 - เพิ่มศักยภาพและทักษะบุคลากร เช่น ด้าน Digital Health

- สร้างแรงจูงใจและปรับปรุงสภาพการทำงานของบุคลากรในพื้นที่ห่างไกล
 - 5) การวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ (Health Innovation) :
 - สนับสนุนการพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรม เช่น AI ในการวินิจฉัยโรค
 - เพิ่มงบประมาณสำหรับโครงการวิจัยในประเด็นสำคัญ
 - 6) ระบบสุขภาพยั่งยืน (Sustainable Health System) :
 - ใช้เทคโนโลยีและข้อมูลสุขภาพเพื่อปรับปรุงระบบการบริการจัดการ
 - ส่งเสริมการใช้พลังงานทดแทนและลดขยะทางการแพทย์ในโรงพยาบาล
- 1) อัตราการลดลงของผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรังและโรคติดต่อ
 - 2) ความพึงพอใจของประชาชนต่อบริการสุขภาพ
 - 3) จำนวนบุคลากรผ่านการอบรมเพิ่มทักษะในยุทธศาสตร์ที่กำหนด
 - 4) อัตราการลดลงของความเหลื่อมล้ำในระบบบริการสุขภาพ
 - 5) การเพิ่มขึ้นของโครงการวิจัยและนวัตกรรมที่นำมาใช้จริง

สรุป

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2568 มุ่งเน้นการพัฒนาระบบสุขภาพที่ตอบโจทย์ทุกมิติ ทั้งด้านการป้องกัน การรักษา ความเท่าเทียม และความยั่งยืน ด้วยการใช้เทคโนโลยีและนวัตกรรมเพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชน และเสริมสร้างศักยภาพของบุคลากรในระบบสุขภาพอย่างครอบคลุม.

นโยบายระดับเขตสุขภาพที่ 8 (อุดรธานี)

โดย นายสมพร อุ่นคำ สาธารณสุขอำเภอภูเรือ รองประธานคณะกรรมการประสานงานด้านสาธารณสุขอำเภอภูเรือ จังหวัดเลย

วิสัยทัศน์

"องค์กรด้านสุขภาพมุ่งเน้นวิสัยทัศน์การบริการ บริหารจัดการแบบธรรมาภิบาล เพื่อประชาชนสุขภาพดี ภาคีมีส่วนร่วม"

ยุทธศาสตร์สำคัญ

1) Promotion Prevention & Protection Excellence (ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ) :

- เน้นการป้องกันโรคและส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มอายุ
- มุ่งลดปัจจัยเสี่ยง เช่น การลดอัตราโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs)

2) People Excellence (บุคลากรเป็นเลิศ) :

- พัฒนาศักยภาพบุคลากรในระบบสุขภาพ
- เพิ่มขีดความสามารถในการจัดการด้านนวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพ

3) Governance Excellence (บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล) :

- บริหารงานอย่างโปร่งใส มีประสิทธิภาพ และตรวจสอบได้
- พัฒนาระบบบริหารจัดการที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน

4) Service Excellence (บริการเป็นเลิศ) :

- ยกระดับคุณภาพการให้บริการในสถานพยาบาลทุกระดับ
- เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพด้วยเทคโนโลยี เช่น Telemedicine

5) Health Economic Excellence (ความเป็นเลิศทางเศรษฐกิจด้านสุขภาพ) :

- ส่งเสริมการใช้ทรัพยากรทางสุขภาพอย่างคุ้มค่า
- พัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

นโยบายสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย

โดย นายสมพร อุ่นคำ สาธารณสุขอำเภอภูเรือ รองประธานคณะกรรมการประสานงานด้านสาธารณสุขอำเภอภูเรือ จังหวัดเลย

ทิศทางการดำเนินงาน

- 1) สนับสนุนการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้ครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ
- 2) บูรณาการการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายในชุมชน เพื่อส่งเสริมสุขภาพเชิงรุก
- 3) ดำเนินโครงการเฉพาะพื้นที่และโครงการพระราชดำริ เช่น การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในพื้นที่ชนบท
- 4) ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการ เช่น ระบบข้อมูลสุขภาพดิจิทัล

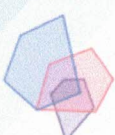
ยุทธศาสตร์เฉพาะ

- 1) การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ :
 - พัฒนาบริการและโครงการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชน
 - ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชนในการดูแลสุขภาพ
- 2) การป้องกันและควบคุมโรค :
 - มุ่งเน้นการลดอัตราการโรคที่สามารถป้องกันได้ เช่น วัณโรคและโรคไข้เลือดออก
 - เพิ่มการเข้าถึงวัคซีนและบริการเชิงรุกในพื้นที่ห่างไกล
- 3) พัฒนาคณะภาพชีวิตบุคลากร :
 - สนับสนุนสวัสดิการและโอกาสในการพัฒนาศักยภาพ
 - ปรับปรุงสภาพแวดล้อมการทำงานในพื้นที่ชนบท

สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย ปีงบประมาณ พ.ศ.2568
(Performance Agreement : PA)

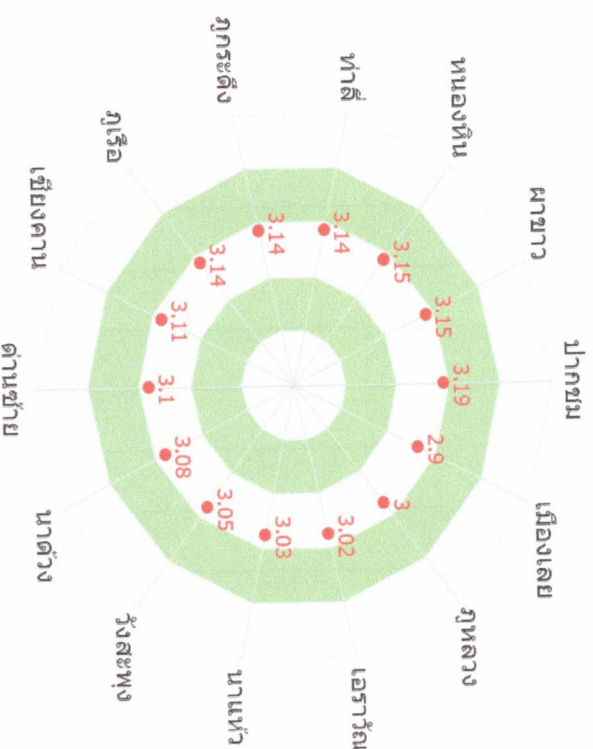


LOEI PA DASHBOARD 2024



อำเภอ ร้อยละ Grading Total

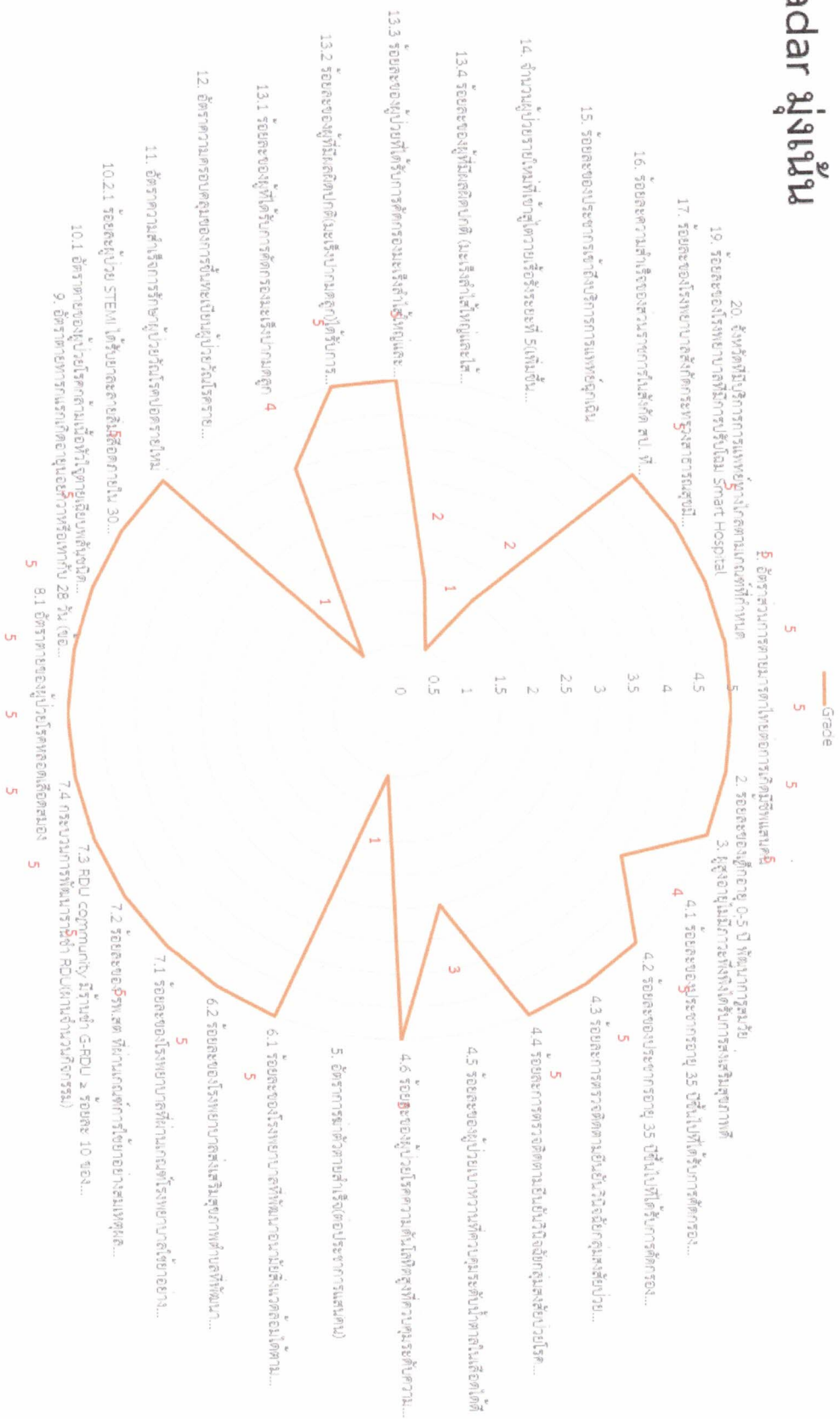
ปากชม	4.42	3.19
ผาขาว	4.32	3.15
หนองหิน	4.24	3.15
ทาสี	4.39	3.14
ภูกระดึง	4.13	3.14
ภูเรือ	4.35	3.14
เข็มยงคาน	4.27	3.11
ด่านซ้าย	4.45	3.10
นาดำ	4.30	3.08
วังสะพุง	4.48	3.05
นาแห้ว	4.23	3.03
เอราวัณ	4.18	3.02
ภูหลวง	4.42	3.00
เมืองเลย	4.24	2.90



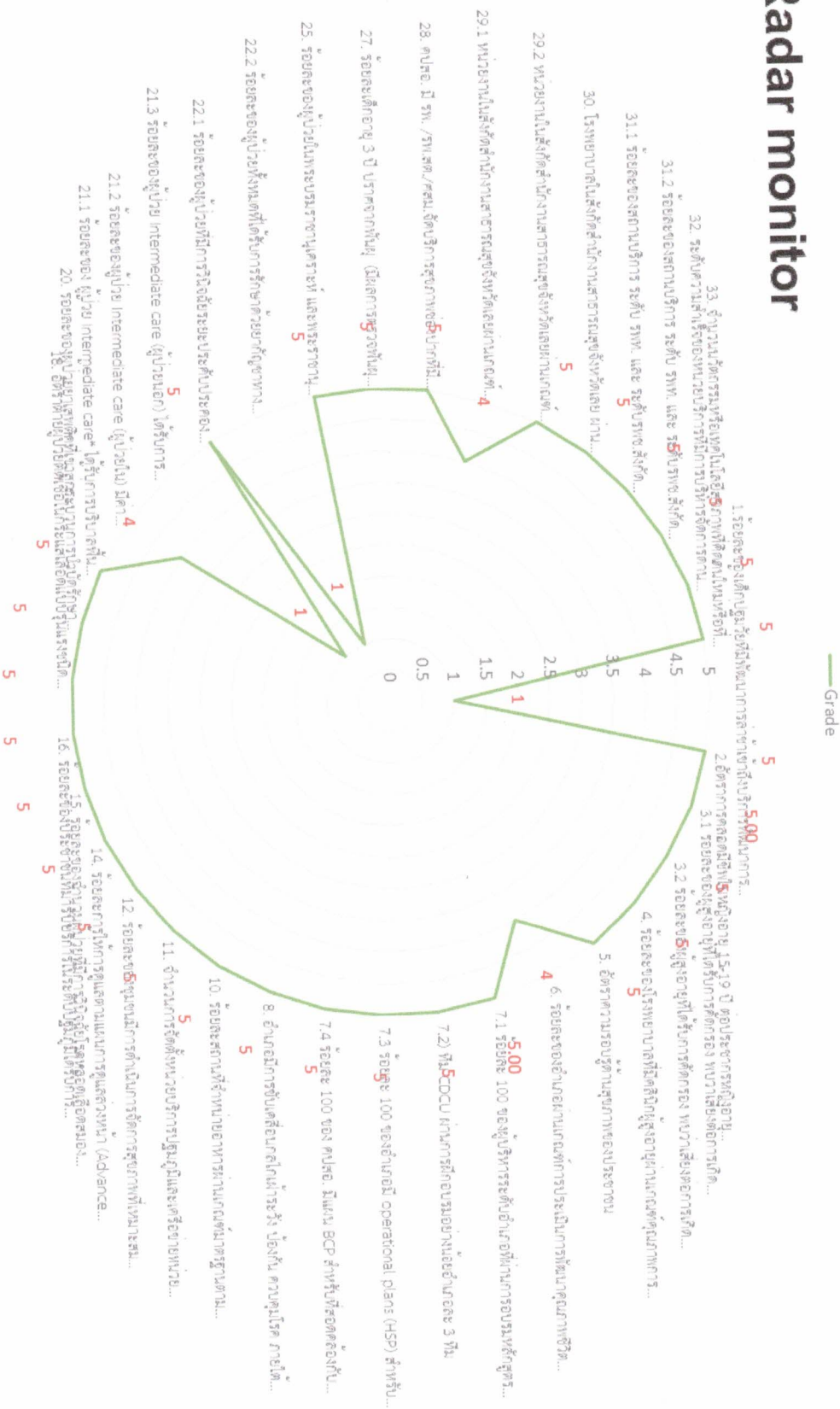
ข้อมูล ณ วันที่ 15 กรกฎาคม 2567 เวลา 20:00 น.

- Total
- Focus
- Monitor
- เฝ้าระวัง
- บาดเจ็บ
- ภูเรือ
- ภูกระดึง
- ภูหลวง
- เอราวัณ
- นาดำ
- วังสะพุง
- ทาสี
- ผาขาว
- หนองหิน
- ปากชม
- ผาขาว
- ภูกระดึง
- ภูเรือ
- เข็มยงคาน
- ด่านซ้าย
- นาดำ
- วังสะพุง
- นาแห้ว
- เอราวัณ
- ภูหลวง
- เมืองเลย

Radars มุ่งเน้น



Radar monitor



คณะกรรมการประสานงานด้านสาธารณสุขอำเภอภูเรือ จังหวัดเลย

วิสัยทัศน์(Vision)

"สถานบริการสาธารณสุขอำเภอภูเรือมาตรฐาน ทำงานมีความสุข งานซึ่งรักมีประสิทธิภาพ"

พันธกิจ(Mission)

- 1) บริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล
- 2) พัฒนาระบบบริการให้มีความเหมาะสม
- 3) ส่งเสริมสนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของชุมชน
- 4) ส่งเสริมให้ประชาชนดูแลสุขภาพและพึ่งตนเองได้

ประเด็นยุทธศาสตร์(Strategic Issue)

- 1) พัฒนาระบบบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการดูแลสุขภาพ
- 2) พัฒนาระบบบริการให้มีความเหมาะสม
- 3) พัฒนาระบบบริการตามกลุ่มวัย
- 4) การเฝ้าระวัง ป้องกันโรคและภัยสุขภาพ
- 5) ส่งเสริม สนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพชุมชน
- 6) ส่งเสริมให้ประชาชนดูแลสุขภาพและพึ่งตนเองได้

แผนยุทธศาสตร์ คปสอ.ภูเก็ต ปี 2568 อำเภอภูเก็ต จังหวัดภูเก็ต

พันธกิจที่ 1 บริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล

ตัวชี้วัด(KPIs)	ผลงานปี 2567	เป้าหมาย 2568	กลยุทธ์ (Strategies)	Action Plan	ผู้รับผิดชอบหลัก
1) หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต แผนงาน เกณฑ์การประเมิน ITA (รพ. และ สสอ.)	90.91 / 97.73	≥ 94	สร้างวัฒนธรรมองค์กรที่ยึดมั่นในความ โปร่งใส(ST)	โครงการอบรมเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร โปร่งใส	ภาวดี และมนต์จันทร์
2) โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต ผ่าน เกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน	85	≥ 85	พัฒนาระบบการควบคุมภายในโดยใช้ เทคโนโลยีสนับสนุนอย่างบูรณาการ(SO)	โครงการอบรมพัฒนาระบบการควบคุม ภายในด้วยเทคโนโลยี	ภาวดี และมนต์จันทร์
3) ร้อยละของสถานบริการ ระดับ รพพ. และ ระดับรพช. สังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินชั้น สูง (The best)	ระดับ 5	ระดับ 5	พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ สามารถรองรับพื้นที่ห่างไกล(ST)	โครงการพัฒนาสถานบริการเพื่อยกระดับ มาตรฐานการประเมินชั้นสูง (The Best)	หริณทร์ และ หัวหน้า รพ.สอ. เป้าหมาย
4) ระดับความพึงพอใจของหน่วยบริการที่บริหารจัดการด้านการ การเงินการคลังที่มีประสิทธิภาพ สามารถควบคุมปัญหาการเงิน ระดับ 7 ของหน่วยบริการในพื้นที่ ไม่เกินร้อยละ 2 และระดับ 6 ไม่เกินร้อยละ 4	ระดับ 5	ระดับ 5	1) จัดทำระบบควบคุมและติดตามการใช้ จ่ายเงินให้เงินไม่ตามแผน(WO) 2) พัฒนาระบบบริการที่มีประสิทธิภาพ ภายใต้ข้อจำกัดของประชาชน(ST)	โครงการพัฒนากฎการบริหารจัดการการเงิน การคลังในหน่วยบริการ	คณะกรรมการ CFO, สสอ. และ ทน.รพ.สอ.
5) จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่ พัฒนาต่อยอด(เรื่อง)	5	≥ 5 เรื่อง	พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการสร้าง ผลงานวิชาการและนวัตกรรม(WO)	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการ สร้างนวัตกรรมและผลงานวิชาการใน คป สอ.ภูเก็ต	มนต์จันทร์,ภาวดี,เขาวภา ,จันทิมา, รุ่งฤดี,สุภาวดี,รัตติกาล ,บุษบา

พันธกิจที่ 2 พัฒนาระบบบริการให้ห้มีคุณภาพมาตรฐาน

ตัวชี้วัด (KPIs)	ผลงานปี 2567	เป้าหมาย 2568	กลยุทธ์ (Strategies)	Action Plan	ผู้รับผิดชอบหลัก
6) ร้อยละผลสัมฤทธิ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต	0	90	ส่งเสริมชุมชนในพื้นที่พัฒนาผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพและได้รับการอนุญาตตามมาตรฐาน เพื่อเพิ่มโอกาสทางการตลาดและสร้างมูลค่าเพิ่มให้ผลิตภัณฑ์(SO)	โครงการอบรมและส่งเสริมการพัฒนาผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อเพิ่มรายได้ในชุมชน	รุ่งทิพย์ จารุงินดา
7) ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ	83.33	≥ 65	พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดำเนินงาน advance care plan เพื่อเพิ่มโอกาสการเข้าถึงของผู้ป่วยและได้รับงบประมาณจัดสรรจาก สป.สช.(WO)	โครงการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยระดับประคองตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) อย่างมีคุณภาพ	รุ่งราตรี ทาศิริ
8) ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น (Community base)	39.45	≥ 5	1) ส่งเสริมการประชาสัมพันธ์เพื่อสร้างความตระหนักรู้และการยอมรับในระดับชุมชน(SO) 2) พัฒนารูปแบบการดูแลเชิงรุก(WO)	การส่งเสริมการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลางด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระดับชุมชน	ปราภณา หมั่นพลศรี
9) ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	47.25	≥ 40	รัฐบาลส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย(SO)	ส่งเสริมการเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในชุมชน	ปราภณา หมั่นพลศรี
10) อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	0	≤ 26	1) พัฒนาศมรรถนะบุคลากรทางการแพทย์โดยใช้นวัตกรรมจากหน่วยงานภายนอกเพื่อเสริมสร้างทักษะการประเมินและวินิจฉัย(WO) 2) เสริมความรู้ผู้ป่วย NCD เกี่ยวกับโรคติดเชื้อในกระแสเลือด(VTA)	ให้ความรู้ในโรคติดเชื้อในกระแสเลือดในกลุ่ม NCD, care giver. ภาศิศรีช่วย	พัชรี กระแสเทพ

ตัวชี้วัด(KPIs)	ผลงานปี	เป้าหมาย	กลยุทธ์ (Strategies)	Action Plan	ผู้รับผิดชอบหลัก
11) ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care* ที่ได้รับการรับบริการฟื้นฟูสภาพพระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน	96.77	≥ 85	ขยายการเข้าถึงบริการ Intermediate care (ผู้ป่วยนอก) เจริญรุก(ST)	ขยายการให้บริการในกลุ่มผู้ป่วย Intermediate care ทั้งผู้ป่วยนอกและเจริญรุก	อรรจรรณ ภัคดี
12) ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care (ผู้ป่วยใน) มีค่าคะแนน Barthel index เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 2 คะแนน เมื่อได้รับการรับบริการฟื้นฟูสภาพพระยะกลางในหอผู้ป่วย IMC ward/bed	58.82	≥ 60	พัฒนาแผนการฟื้นฟูที่สามารถปรับให้เหมาะสมกับความสามารถและความต้องการของผู้ป่วยแต่ละคน(ST)	พัฒนาระบบบริการ Intermediate Care เพื่อฟื้นฟูผู้ป่วยในหอผู้ป่วย IMC Ward	อรรจรรณ ภัคดี
13) ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care (ผู้ป่วยนอก) ที่ได้รับการรับบริการฟื้นฟูสภาพพระยะกลาง จำนวนมากกว่าหรือเท่ากับ 6 ครั้ง ภายในระยะเวลา 6 เดือน	8.33	≥ 50	ขยายการเข้าถึงบริการ Intermediate care (ผู้ป่วยนอก) เจริญรุก(ST)	ขยายการให้บริการในกลุ่มผู้ป่วย Intermediate care ทั้งผู้ป่วยนอกและเจริญรุก	อรรจรรณ ภัคดี
14) ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยาทางกายภาพ	8.81	≥ 10	สร้างสื่อประชาสัมพันธ์ข้อมูลทางวิทยาศาสตร์เชิงบวก เพื่อเปลี่ยนทัศนคติในเชิงลบของกลุ่มที่ยังมีความกังวลเกี่ยวกับยาทางกายภาพ(WT)	ส่งเสริมการใช้ยาทางกายภาพอย่างถูกต้องและปลอดภัยในผู้ป่วยระยะประคับประคองผ่านสื่อออนไลน์	ปรารธณา หมั่นพลศรี
15) ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยาทางกายภาพ	35.59	≥ 10	ส่งเสริมการยอมรับและการใช้ซึ่งกันโดยผู้ใช้ข้อมูลวิชาการสนับสนุนการทำงานในผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายได้(SO)	ประชาสัมพันธ์การใช้ยาทางกายภาพ	ปรารธณา หมั่นพลศรี
16) อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน	0	≥ 2	ส่งเสริมความร่วมมือระหว่างหน่วยงานภาครัฐและเอกชนในการให้การสนับสนุนทรัพยากรหรือสิทธิประโยชน์แก่สถานประกอบการเพื่อเร่งพัฒนามาตรฐาน	ส่งเสริมการพัฒนามาตรฐานสถานประกอบการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ	ปรารธณา หมั่นพลศรี

ตัวชี้วัด(KPIs)	ผลงานปี 2567	เป้าหมาย 2568	กลยุทธ์ (Strategies)	Action Plan	ผู้รับผิดชอบหลัก
17) คปสอ. มี รพ. /รพ.สต./ศสม. จัดบริการสุขภาพช่องปากที่มีคุณภาพและมีบริการทันตกรรมรวมทุกสิทธิตามเกณฑ์	71.43	≥ 50	พัฒนากระบวนการบริการทันตกรรมในคลินิกต่างๆ ในหน่วยบริการ และในชุมชน(SO)	การส่งเสริมทันตสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ และเด็กก่อนวัยเรียนในWBC	จ.เรณู ติลาโมธรรม
18) ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี	83.31	≥ 70	1) สนับสนุนนโยบายให้บริการครอบครัวกลุ่มการตรวจ HbA1C และตรวจซ้ำภายใน 90 วัน(SO) 2) ความรู้การดูแลตนเอง ให้ผู้ป่วยและครอบครัว(SO)	พัฒนาศักยภาพบุคลากรและคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ตา เท้า ฟัน ในผู้ป่วยเบาหวาน	สุภาภรณ์ บุญศรีภูมิ
18.2 ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ที่ได้รับการตรวจ HbA1c	NA				
19) ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	69.48	≥ 60	ส่งเสริมการทำงานเป็นสหวิชาชีพ ร่วมกับการจัดกลุ่มให้ความรู้เฉพาะผู้ป่วยควบคุมความดันไม่ต่อเนื่องแบบแผนการดูแลรายบุคคล (SO)	-	สุภาภรณ์ บุญศรีภูมิ
20) ร้อยละของการใช้ยาอย่างสมเหตุผล(RDU)		83	1) ส่งเสริมสมรรถนะบุคลากรเพื่อใช้ยาอย่างสมเหตุผลในโรงพยาบาล และ รพ.สต. (SO) 2) การสร้างความรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลและเฝ้าระวังความปลอดภัยต้านยาในชุมชน(ST)	กิจกรรมฟื้นฟูสมรรถนะบุคลากรและประเมินผลลัพธ์เพื่อเกณฑ์การใช้ยาอย่างสมเหตุผล	รุ่งทิพย์ จารุจินดา
20.1 ร้อยละของโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์โรงพยาบาลใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU hospital)(เต็ม 12 ข้อ)		80			
20.2 ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU PCU) (มีการใช้ ATB ใน ad/ก)		≥ 10			
20.3 RDU community มีร้านชำ G-RDU ≥ ร้อยละ 10 ของร้านชำทั้งหมดอย่างน้อย 2 ตำบล		≥ 4			
20.4 กระบวนการพัฒนาร้านชำ RDU(ผ่านจำนวนกิจกรรม)					

ตัวชี้วัด(KPIs)	ผลงานปี 2567	เป้าหมาย 2568	กลยุทธ์ (Strategies)	Action Plan	ผู้รับผิดชอบหลัก
21) อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	0	≤ 7	พัฒนาสมรรถนะบุคลากรทางการแพทย์ โดยใช้นวัตกรรมจากหน่วยงานภายนอกเพื่อเสริมสร้างทักษะการประเมินและวินิจฉัย (WO)	เสริมความรู้ในโรคหลอดเลือดสมองระยะเฉียบพลัน ในกลุ่ม NCD, care giver, ญาติ เครือข่าย	อัครชัย ไส่ถางจัน
22) อัตราตายทารกแรกเกิดน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน	0	≤ 3.6	การสร้างเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลสุขภาพมารดาและทารก	ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อลดอัตราตายทารกแรกเกิด	จิรนนท์ อึ้งยงวัฒน์กิจ
23) อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEM	0	≤ 9	1) พัฒนาระบบการ consult แพทย์ ร่วมกับการใช้เครื่อง EKG Mobile(SO) 2) สร้างกระบวนการให้เจ้าหน้าที่เชี่ยวชาญ SK อย่างมีมาตรฐานและรวดเร็ว(SO)	อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ ระบบโรค Fast track	อัครชัย ไส่ถางจัน
23.1 ร้อยละของผู้ป่วย STEM1 ได้รับยาละลายลิ่มเลือดภายใน 30 นาทีหลังได้รับการวินิจฉัย	100	≥ 60	1) เสริมพลังเครือข่าย เพิ่มคุณภาพการรักษาด้วยโรค(SO) 2) เสริมพลังเครือข่าย เพิ่มคุณภาพการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงด้วยโรคในชุมชนเพื่อค้นหาผู้ป่วยรายใหม่(SO)	เสริมพลังเครือข่าย เพิ่มคุณภาพการรักษา และคัดกรองด้วยโรค	ณัฐมน แนววรรณ
24) ร้อยโรค	100	≥ 88	รักษาด้วยโรค(SO)		
24.1 อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยโรคปอดรายใหม่	100	≥ 88			
24.2 อัตราความสำเร็จของกลุ่มของการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยด้วยโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	17.04	≥ 85			
25) อุบัติการณ์ผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด	0	≥ 75	สนับสนุนจากนโยบายระดับชาติและการเข้าถึงข้อมูลที่รวดเร็ว(SO)	ส่งเสริมการดูแลคุณภาพและลดอุบัติเหตุจากการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด	อังคณา เรืองทอง
26) จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ที่เข้าสู่หน่วยเร่งรณะที่ 5(เพิ่มขึ้นของปีงบประมาณก่อน)	11.11	≤ 10	ใช้ฐานข้อมูลผู้ป่วยขยายโครงการรณรงค์ให้ความรู้และป้องกันปัจจัยเสี่ยงจากพฤติกรรมเสี่ยงและโรคเรื้อรังอื่น(ST)		กัมเทพพัฒน์ อภิณัฐพิทักษ์

ตัวชี้วัด(KPIs)	ผลงานปี	เป้าหมาย	กลยุทธ์ (Strategies)	Action Plan	ผู้รับผิดชอบหลัก
27) ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	14	≥ 30	ลดความเสี่ยงจากอุบัติเหตุภายในและภายนอกผ่านการพัฒนาเครือข่ายการทำงานร่วมกัน(WO)	1) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน กลุ่มเป้าหมายโรคในระบบ Fast Track และ Trauma 2) โครงการซ้อมแผน 3) กิจกรรมฟื้นฟูสมรรถนะ Basic CPR 4) ให้ความรู้ในกลุ่มโรค Fast tracks NCD	อสนัย โสภางัน
28) ศูนย์เวลเนส (Wellness Center)/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ที่ได้รับการยกระดับมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญา การแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรให้มูลค่าและมูลค่าสูงเพิ่มขึ้นจำนวนแห่ง/อำเภอ)	1,000	≥ 20	เพิ่มการเข้าถึงแหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเพื่อพัฒนาโครงการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ(SO)	เพิ่มเติมทางการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเพื่อการยกระดับภูมิปัญญาและการใช้ผลิตภัณฑ์ธรรมชาติ	ปรารธนา หมั่นพลศรี
29) จังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์กำหนด - จำนวนผู้เข้ารับบริการ Telemedicine เพิ่มขึ้น 2%	265.32	≥ 90	ลดระยะเวลาารอคอย เพิ่มความสะดวกในการเข้ารับบริการ โดยขยายบริการ Telemedicine ในผู้ป่วยโรคอื่น ๆ นอกเหนือจาก DM และ HT และกลุ่มผู้ป่วยที่ไม่สามารถมารับบริการในโรงพยาบาลได้(WO)	ขยายกลุ่มผู้ป่วย Telemedicine	บัวรีสารณ์ แสนตา

พันธกิจที่ 3 : ส่งเสริมสนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของชุมชน

ตัวชี้วัด(KPIs)	ผลงานปี 2567	เป้าหมาย 2568	กลยุทธ์ (Strategies)	Action Plan	ผู้รับผิดชอบหลัก
30) ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมตั้งแต่ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)	ไม่ผ่าน	ผ่าน	ขยายผลการดำเนินงานผ่านการประชุมชี้แจงแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างหน่วยงานในโรงพยาบาล(SO)	ส่งเสริมการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN&CLEAN Hospital Challenge	เกียรติศักดิ์ สุรชัยจินดา
31) ร้อยละของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมตั้งแต่ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)	ผ่าน	ผ่าน	1) จัดการอบรมและเพิ่มทักษะให้แก่บุคลากรใหม่ที่ยังขาดความรู้ในด้านการพัฒนา GREEN & CLEAN โดยอาจขอรับการสนับสนุนจากโรงพยาบาลแม่ข่ายและองค์กรภายนอก(SO) 2) ส่งเสริมการสร้างการรับรู้ในชุมชน เพื่อเพิ่มการสนับสนุน(SO)	สิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH)	ณัฐธิดาภรณ์ เห่งามูล
32) ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีมีคุณภาพ	ระดับ 4	ระดับ 5	1) จัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตแบบมีส่วนร่วม(SO) 2) พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ พชอ.(SO) 3) แสวงหาแหล่งงบประมาณสนับสนุนเพิ่มเติม(SO)	โครงการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอเรือ (พชอ.)	ณัฐธิดาภรณ์ เห่งามูล
33) ร้อยละของผู้บริหารระดับอำเภอที่ผ่านการอบรมหลักสูตร ICS & EOC	100	100	1) พัฒนาระบบการเชื่อมแผนร่วมกันระหว่างตำบล(SO) 2) พัฒนาระบบบูรณาการการจัดการภาวะฉุกเฉินระหว่างหน่วยงานในอำเภอ(SO)	โครงการพัฒนาระบบบูรณาการการจัดการภาวะฉุกเฉินระดับอำเภอ (ICS & EOC Training Program)	งานควบคุมโรค สสอ.ภูเรือ

ตัวชี้วัด(KPIs)	ผลงานปี 2567	เป้าหมาย 2568	กลยุทธ์ (Strategies)	Action Plan	ผู้รับผิดชอบหลัก
34) ทีม CDCU ผ่านการฝึกอบรมอย่างน้อยอำเภอละ 3 ทีม	100	100	1) พัฒนาเครือข่ายการเรียนรู้ระหว่างทีม CDCU ทุกตำบล โดยใช้จุดแข็งที่มี มาตรฐานการอบรมเดียวกัน(SO) 2) จัดทำแผนพัฒนาศักยภาพทีมอย่าง ต่อเนื่องโดยใช้ทรัพยากรในพื้นที่(SO)	โครงการพัฒนาเครือข่ายทีม CDCU เพื่อการดูแลสุขภาพชุมชนอย่างยั่งยืน	งานควบคุมโรค สสอ.ภูเรือ
35) อำเภอมี operational plans (HSP) สำหรับ 3 โรคหรือภัย ที่สำคัญ และมีระบบบัญชาการ (ICS) ที่สอดคล้องกับโรคหรือภัยที่สำคัญ	100	100	1) สร้างเครือข่ายการจัดการภาวะฉุกเฉิน ระดับอำเภอที่เข้มแข็ง(SO) 2) พัฒนาระบบการจัดการความรู้ด้าน HSP และ ICS ที่เป็นระบบ(SO)	พัฒนาแผนปฏิบัติการสำหรับโรค/ภัยสำคัญ ระดับอำเภอ (Operational Plans and ICS Development Program)	ศกาวเดือน ศรีจันทร์
36) ร้อยละของ คปสอ. มีแผน BCP สำหรับที่สอดคล้องกับ operational plan	100	100	1) เสริมสร้างศักยภาพบุคลากร(SO) - จัดอบรมเชิงปฏิบัติการอย่างต่อเนื่อง - สร้างทีมผู้เชี่ยวชาญด้าน BCP 2) พัฒนาคู่มือการปฏิบัติงานที่เข้าใจง่าย (WO)	พัฒนาแผน BCP สำหรับ คปสอ. ให้ สอดคล้องกับ Operational Plan	ศกาวเดือน ศรีจันทร์
37) อำเภอมีการขับเคลื่อนกล้าเผ่าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค ภายใต้ว.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562	4	4	1) จัดตั้งคณะกรรมการระดับอำเภอที่มี องค์ประกอบจากทุกภาคส่วน(SO) 2) พัฒนาระบบเผ่าระวังแบบบูรณาการ โดยใช้เทคโนโลยีที่มี(SO) 3) สร้างเครือข่ายเผ่าระวังในระดับตำบล โดยใช้กลไกที่มีอยู่(SO)	พัฒนาระบบเผ่าระวังและความคุ้มครองจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล	เกียรติศักดิ์ ศรี้อยจันทา

ตัวชี้วัด(KPIs)	ผลงานปี 2567	เป้าหมาย 2568	กลยุทธ์ (Strategies)	Action Plan	ผู้รับผิดชอบหลัก
38) ร้อยละสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด	100	100	1) สร้างระบบรับรองมาตรฐานร่วมกับภาคเอกชน โดยอาศัยกฎหมายและข้อบังคับ(SO) 2) จัดทำคู่มือและระบบให้คำปรึกษาแก่ผู้ประกอบการโดยใช้มาตรฐานที่มีอยู่(ST) 3) เพิ่มประสิทธิภาพการบังคับใช้กฎหมายผ่านหน่วยงานกำกับดูแล(STR)	การพัฒนากระบวนการตรวจสอบเงินสถานที่จำหน่ายอาหารให้ได้มาตรฐานตามกฎหมาย	เกียรติศักดิ์ ศรีอัยจินดา
39) จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ	100	100	1) พัฒนาระบบบริการดิจิทัลเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงบริการ โดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย(SO) 2) สร้างเครือข่ายการดูแลสุขภาพชุมชนแบบองค์รวม ร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่(SO)	พัฒนาระบบบริการดิจิทัลเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงบริการสุขภาพในชุมชน	ภาวิณี วันทองสุข
40) ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน	100	100	1) ใช้เทคโนโลยีและแอปพลิเคชันเพื่อสนับสนุนการทำงานของ อสม.(SO) 2) ใช้ช่องทางสื่อสารที่หลากหลายในการให้ความรู้สุขภาพ(SO)	โครงการพัฒนาเครือข่ายสื่อสารสุขภาพเพื่อส่งเสริมการจัดการสุขภาพชุมชน	ณัฐติภรณ์ เหน่งมูล

พันธกิจที่ 4 : ส่งเสริมให้ประชาชนดูแลสุขภาพและพึ่งตนเองได้

ตัวชี้วัด(KPIs)	ผลงานปี 2567	เป้าหมาย 2568	กลยุทธ์ (Strategies)	Action Plan	ผู้รับผิดชอบหลัก
41) อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	<17	0	1) ส่งเสริมการนำเทคโนโลยีทางการแพทย์ (SO) 2) สร้างระบบการรู้เท่าทันโรคทางออนไลน์(STA)	การพัฒนาแพลตฟอร์มดูแลสุขภาพมารดาออนไลน์ด้วยเทคโนโลยีทันสมัย	จิรนนท์ ยิ่งยงวัฒนกิจ
42) ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี พัฒนาการสมวัย	97.96	86	1) การใช้สื่อดิจิทัลและเครื่องมือการเรียนรู้ (SO) 2) จัดทำโครงการฝึกอบรมสำหรับผู้ประกอบการและบุคลากร เพื่อเพิ่มความรู้ ความเข้าใจในพัฒนาการเด็กในวัย 0-5 ปี	ส่งเสริมพัฒนาการเด็กสมวัยผ่านการอบรมผู้ประกอบการและบุคลากร	ศุภิสรา สุวรรณสน
43) ผู้สูงอายุไม่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการส่งเสริมสุขภาพดี	97.5	95	1) ส่งเสริมการเข้าถึงบริการสุขภาพผ่านเทคโนโลยี (SO) 2) สนับสนุนกิจกรรมสังคมและจัดโปรแกรมสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุเข้าร่วมกิจกรรมร่วมกัน เพื่อส่งเสริมสุขภาพจิต และลดการแยกตัวจากสังคม(SO) 3) สนับสนุนการตรวจสุขภาพป้องกันโรคเรื้อรัง(ST)	โครงการอบรมพัฒนาและฟื้นฟูศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) อำเภอภูเรือ 2568	วราพร หล่อตระกูลชัย
44) ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองและวินิจฉัยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง 44.1 ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยเบาหวาน	89.47	90	SO: สร้างความร่วมมือกับองค์กรที่เกี่ยวข้อง เพื่อสนับสนุนการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพ เช่น กิจกรรมตรวจคัดกรองเบาหวานในชุมชน	ตรวจคัดกรองเบาหวานในประชากรกลุ่มเสี่ยงอายุ 35 ปีขึ้นไป	ชนิษฐา จุฑนะวีระปารณ์

ตัวชี้วัด(KPIs)	ผลงานปี 2567	เป้าหมาย 2568	กลยุทธ์ (Strategies)	Action Plan	ผู้รับผิดชอบหลัก
44.2 ร้อยละของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไปที่ได้รับบริการคัดกรองเพื่อวินิจฉัยความดันโลหิตสูง	91.19	90	ส่งเสริมให้ประชากรเห็นความสำคัญของการตรวจคัดกรองผ่านการให้ข้อมูลด้านสุขภาพและการใช้สื่อสังคมออนไลน์เพื่อเข้าถึงกลุ่มประชากรที่กว้างขึ้น(SO)	รณรงค์ตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูงในประชากรกลุ่มเสี่ยง	ชนิษฐา จุฑนะวโรปกรณ์
44.3 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยอีกกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคเบาหวาน	81.82	72	1) ใช้เทคโนโลยีในการตรวจและการติดตาม(SO) 2) สร้างแรงจูงใจให้ผู้ป่วยปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เช่น ผ่านแอปพลิเคชันที่ส่งการแจ้งเตือน(ST)	การพัฒนาและใช้เทคโนโลยีติดตามกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานผ่านแอปพลิเคชัน	ชนิษฐา จุฑนะวโรปกรณ์
44.4 ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยอีกกลุ่มเสี่ยงป่วยโรคความดันโลหิตสูง	88.02	85	1) ใช้เทคโนโลยีในการตรวจและการติดตาม(SO) 2) สร้างแรงจูงใจให้ผู้ป่วยปฏิบัติตามคำแนะนำของแพทย์ เช่น ผ่านแอปพลิเคชันที่ส่งการแจ้งเตือน(ST)	การพัฒนาและใช้เทคโนโลยีติดตามกลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงผ่านแอปพลิเคชัน	ชนิษฐา จุฑนะวโรปกรณ์
45) อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ(ต่อประชากรแสนคน)	13.3	< 8.0	1) สร้างเครือข่ายภาคีรัฐและเอกชนร่วมมือในการพัฒนาระบบออนไลน์เพื่อช่วยเหลือผู้มีความเสี่ยง(SO) 2) ส่งเสริมการรับรู้และการยอมรับสุขภาพจิตในสังคม โดยการจัดกิจกรรมรณรงค์ในโรงเรียนและชุมชน(ST)	การส่งเสริมสุขภาพจิตและลดอัตราการฆ่าตัวตายผ่านการสร้างเครือข่ายและกิจกรรมรณรงค์ในชุมชนและโรงเรียน	กัญญาณี แก้วโพทาน

ตัวชี้วัด(KPIs)	ผลงานปี 2567	เป้าหมาย 2568	กลยุทธ์ (Strategies)	Action Plan	ผู้รับผิดชอบหลัก
46) มะเร็งปากมดลูก 46.1 ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	58.08	60	ขยายการรณรงค์และการให้ความรู้โดยเน้นการให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับประโยชน์ของการคัดกรองและลดความกังวลเกี่ยวกับการตรวจที่ไม่จำเป็นหรือเจ็บปวด(SO)	การรณรงค์การคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและให้ความรู้แก่ผู้หญิงในชุมชนห่างไกลผ่านช่องทางออนไลน์และแอปพลิเคชัน	ขนิษฐา จุฑนะวโรปกรณ์
46.2 ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ(มะเร็งปากมดลูก)ที่ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy	77.78	70	1) การใช้เทคโนโลยีส่องกล้อง Colposcopy ร่วมกับการรณรงค์และให้ความรู้ผ่านแอปพลิเคชันหรือแพลตฟอร์มออนไลน์(SO) 2) การจัดกิจกรรมรณรงค์ที่เน้นการให้ความรู้ผ่านการสัมมนาหรือคลิปวิดีโอออนไลน์ ซึ่งจะช่วยให้ผู้ป่วยเข้าใจขั้นตอนการตรวจส่องกล้องและลดความวิตกกังวล(WO)	การรณรงค์ให้ความรู้และการใช้เทคโนโลยีส่องกล้อง Colposcopy เพื่อคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	ขนิษฐา จุฑนะวโรปกรณ์
47) ร้อยละของเป้าหมายความรู้ที่พัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐาน	0	≥15	สร้างระบบส่งต่อที่มีประสิทธิภาพระหว่างสถานพยาบาล(SIA)	การส่งเสริมพัฒนาการและสุขภาพจิตของเด็กปฐมวัยที่พัฒนาการล่าช้า ผ่านระบบส่งต่อและอาสาสมัครในชุมชน	ศุภิสภา สุวรรณสน
48) ผู้สูงอายุ 48.1 ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อม และได้รับการดูแลรักษาในคลินิก	100	≥50	พัฒนาระบบคัดกรองออนไลน์โดยใช้เทคโนโลยีทันสมัย ค่อยออกจากระบบคัดกรองที่มีอยู่(SO)	การคัดกรองและดูแลผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อภาวะสมองเสื่อมผ่านระบบคัดกรองออนไลน์ และการส่งต่อผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพ	กัญติพัฒน์ อภิษฎาฐิติพงษ์

ตัวชี้วัด(KPIs)	ผลงานปี 2567	เป้าหมาย 2568	กลยุทธ์ (Strategies)	Action Plan	ผู้รับผิดชอบหลัก
48.2 ร้อยละของผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	100	≥60	พัฒนากระบวนการคัดกรองออนไลน์โดยใช้เทคโนโลยีทันสมัย ค่อยลดจากระบบคัดกรองที่มีอยู่(SO)	การคัดกรองและดูแลผู้สูงอายุที่เสี่ยงต่อภาวะหกล้มผ่านระบบคัดกรองออนไลน์และการส่งต่อผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพ	กัมตพัฒน์ อภิญญาฐิติพงษ์
48.3 ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีคลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์คุณภาพการบริการ	100	≥50	พัฒนากระบวนการทำงานร่วมกับเครือข่าย เพื่อลดภาระงานของบุคลากร(WO)	การพัฒนาคุณภาพบริการคลินิกผู้สูงอายุ และการสร้างระบบการทำงานร่วมกับเครือข่ายเพื่อรองรับการดูแลผู้สูงอายุ	กัมตพัฒน์ อภิญญาฐิติพงษ์
49) อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน	93.6	≥70	1) ขยายการใช้เทคโนโลยีและสื่อออนไลน์: ใช้เทคโนโลยีและแพลตฟอร์มออนไลน์ที่มีอยู่(SO) 2) การให้ความรู้เรื่องพฤติกรรมสุขภาพที่เสี่ยง: ใช้ช่องทางออนไลน์ในการให้ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อสุขภาพ(STO)	การส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชนผ่านการใช้เทคโนโลยีและแพลตฟอร์มออนไลน์	ชอุติดา อางสมบาล
50) ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าที่ได้รับการติดตาม 6 เดือน	NA	≥55	ทีมแพทย์และบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญในการรักษาผู้ป่วยโรคซึมเศร้า, ระบบการดูแลที่มีคุณภาพ, เทคโนโลยีการติดตามผลที่มีความทันสมัย(SO)	การติดตามผลผู้ป่วยโรคซึมเศร้าผ่านเทคโนโลยีและการสนับสนุนจากกลุ่มเพื่อน และครอบครัว	กัลยาณี แจ้งโชน
51) ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ที่ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่องถึงการติดตาม (Retention Rate)	88.74	≥60	1) พัฒนาระบบบำบัดรักษาแบบบูรณาการ ร่วมกับเครือข่ายชุมชน(SO) 2) นำเทคโนโลยีมาใช้ในการติดตามและประเมินผลการบำบัด(SO)	บำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดแบบบูรณาการ และการติดตามผลอย่างต่อเนื่อง	เกียรติศักดิ์ สร้อยจัตตา

ตัวชี้วัด(KPIs)	ผลงานปี 2567	เป้าหมาย 2568	กลยุทธ์ (Strategies)	Action Plan	ผู้รับผิดชอบหลัก
52) ร้อยละเด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (มีผลการตรวจฟันผุมากกว่าร้อยละ 55 ซึ่งนำมาคิดคะแนน)	85.14	≥75	1) พัฒนาแอปพลิเคชันเฝ้าระวังสุขภาพช่องปาก 2) จัดทำโครงการอบรมผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก(SO)	การส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กและการป้องกันฟันผุในเด็กอายุ 3 ปี	จ.เรณู สีสานโมธรรม

งบประมาณในการดำเนินการตามแผนปฏิบัติการ คปสอ.ภูเก็ต ปีงบประมาณ พ.ศ.2568

ลำดับ	ชื่อแผนงาน/โครงการ	งบประมาณ(บาท)			ผู้รับผิดชอบ	หน่วยงาน
		บำรุง รพ.ภูเก็ต	กองทุนตำบล	อื่นๆ		
1	โครงการอบรมเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรโปร่งใส	10,280			มนต์จันทร์ พิมใจ	คสอ.ภูเก็ต
2	โครงการอบรมพัฒนาระบบการควบคุมภายในด้วยเทคโนโลยี	10,800			ภาวถล ไสภารุ่งเรือง	รพ.ภูเก็ต
3	โครงการพัฒนาสถานบริการเพื่อยกระดับมาตรฐานการประเมินขั้นสูง (The Best)	80,000			พรินทร์ ศิขรินทร์วรานนท์	รพ.ภูเก็ต
4	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการสร้างนวัตกรรมและผลงานวิชาการใน คปสอ.ภูเก็ต	105,300			มนต์จันทร์ พิมใจ	คสอ.ภูเก็ต
5	โครงการส่งเสริมการเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในชุมชน	19,500			ปราภณา หมั่นพลศิริ	รพ.ภูเก็ต
6	โครงการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยระดับประเทศของตมแผนการดูแลผู้ป่วยอย่างมีคุณภาพ	7,200			รุ่งราตรี ทาศิริ	รพ.ภูเก็ต
7	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง(Advanced Cardiovascular Life Support) และ โรค FAST Tract	5,610			อัสนัย โสภางจันทร์	รพ.ภูเก็ต
8	โครงการซ้อมแผนอุบัติเหตुकุุ่มชนและสาธารณภัย	15,400			อัสนัย โสภางจันทร์	รพ.ภูเก็ต
9	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ตา เท้า ฟัน ในผู้ป่วย เบาหวาน	32,835			ศุภาภรณ์ บัญศรีภูมิ	รพ.ภูเก็ต
10	โครงการคัดกรองวัณโรคปอดคอกุุ่มเสี่ยงด้วยเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ในชุมชน		150,350		ณัฐมน แนววรรณ	รพ.ภูเก็ต
11	โครงการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอภูเก็ต (พชอ.)			10,000	ณัฐติศาภรณ์ เหน่งนุส	คสอ.ภูเก็ต
12	โครงการพัฒนาระบบบูรณาการการจัดบริการฉุกเฉินระดับอำเภอ (CS & EOC Training Program)	49,716			ภาวิณี วันทองสุข	คสอ.ภูเก็ต
13	โครงการอบรมพัฒนาและฟื้นฟูศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver) อำเภอภูเก็ต ปี 2568	111,070			วาราวพร หล่อตระกูลชัย	รพ.ภูเก็ต
รวม		447,711	150,350	10,000		
รวมทั้งสิ้น		608,061				



แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขอำเภอภูเรือ จังหวัดเลย

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2568

พันธกิจ(Mission) 1 จัดการตามหลักธรรมาภิบาล

ตัวชี้วัด(KPI) หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลยผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

กลยุทธ์(Stratagy) ST : สร้างวัฒนธรรมองค์กรที่ยึดมั่นในความโปร่งใส

แผนงาน/โครงการ(Project) 1) โครงการอบรมเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรโปร่งใส

วัตถุประสงค์(Objective) 1) เพื่อปลูกฝังคุณธรรมและจริยธรรมในองค์กร

- 2) เพื่อให้บุคลากรเข้าใจและปฏิบัติตามหลักธรรมาภิบาล
3) เพื่อเพิ่มคะแนนการประเมิน ITA ของหน่วยงาน

ตัวชี้วัด	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
1) คะแนน ITA ของหน่วยงานเพิ่มขึ้นอย่างน้อย 10%	อบรมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรโปร่งใส (บรรยายหัวข้อธรรมาภิบาลและความโปร่งใสในองค์กร/กิจกรรมกลุ่มเพื่อระดมความคิดเห็นด้านความโปร่งใส/เวิร์กช็อปปฏิบัติการประเมินและเสริมสร้างจุดอ่อนของหน่วยงานในด้านธรรมาภิบาล)	จนท.คปสอ.ภูเรือ 40 คน	รพ.ภูเรือ	มค.-เมย.2568	1) ค่าอาหารกลางวันจำนวน 40 คน และ 80 บาท เป็นเงิน 2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม และ 2 มื้อๆ ละ 35 บาท จำนวน 40 คน เป็นเงิน 3) ค่าวิทยากรบรรยาย จำนวน 6 ชม.ๆ ละ 300 บาท เป็นเงิน 4) ค่าเอกสารประกอบการอบรม จำนวน 40 คน และ 50 บาท เป็นเงิน	3,200	บำรุง รพ.ภูเรือ	มนต์จันทร์ พิมใจ สสอ.ภูเรือ
2) ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถตอบคะแนนผ่านเกณฑ์ 80%								

ตัวชี้วัด	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ/ หน่วยงาน
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
					5 ค่าเหมาจ่ายพาหนะวิชาการ ระยะทางไปกลับ 120 กม.ๆ ละ 4 บาท เป็นเงิน	480		
รวมงบประมาณ						10,280		



พันธกิจ(Mission) 1

จัดการตามหลักธรรมาภิบาล

ตัวชี้วัด(KPI)

โรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเลย ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน

กลยุทธ์(Stratecty)

SO : พัฒนาระบบการควบคุมภายในโดยใช้เทคโนโลยีสนับสนุนอย่างเป็นระบบ

แผนงาน/โครงการ(Project)

2) อบรมพัฒนาระบบการควบคุมภายในด้วยเทคโนโลยี

วัตถุประสงค์(Objective)

- 1) เพื่อพัฒนาความรู้และทักษะของบุคลากรในการจัดการระบบการควบคุมภายใน
- 2) เพื่อส่งเสริมการนำเทคโนโลยีมาใช้นสนับสนุนการควบคุมภายใน
- 3) เพื่อให้โรงพยาบาลในสังกัดผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน

ตัวชี้วัด	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน	
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ		
1) โรงพยาบาลในสังกัดผ่านเกณฑ์การประเมินระบบการควบคุมภายใน 100%	อบรมเชิงปฏิบัติการใช้งานระบบควบคุมภายในด้วยเทคโนโลยี (การบรรยาย/ประชุมกลุ่มย่อย เพื่อแก้ไขปัญหาและพัฒนาระบบควบคุมภายในของหน่วยงาน)	จนท.สธ.คปสอ.ภูเรือ 40 คน	รพ.ภูเรือ	มี.ค.-68	1) ค่าอาหารกลางวันจำนวน 40 คน คนละ 80 บาท เป็นเงิน 2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม วันละ 2 มื้อๆ ละ 35 บาท จำนวน 40 คน เป็นเงิน 3) ค่าวิทยากรบรรยาย จำนวน 6 ชม.ๆ ละ 300 บาท เป็นเงิน 4) ค่าเอกสารประกอบการอบรม จำนวน 40 คน คนละ 50 บาท เป็นเงิน	3,200	บำรุง รพ.ภูเรือ	ภาดล โสภารุ่งเรือง รพ.ภูเรือ	
2) ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถใช้ระบบควบคุมภายในด้วยเทคโนโลยีได้อย่างน้อย 80%									
3) มีการพัฒนานวัตกรรมหรือแนวทางใหม่ที่ส่งเสริมการควบคุมภายในในหน่วยงานไม่น้อยกว่า 1 นวัตกรรม									
รวมงบประมาณ								10,800	

พันธกิจ(Mission) 1

จัดการตามหลักธรรมาภิบาล

ตัวชี้วัด(KPI) ร้อยละของสถานบริการ ระดับ รพท. และ ระดับ รพช. สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ผ่านเกณฑ์การประเมินขั้นสูง (The best)

กลยุทธ์(Stratehy)

ST : พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่สามารถรองรับพื้นที่ห่างไกล

แผนงาน/โครงการ(Project)

3) โครงการพัฒนาสถานบริการเพื่อยกระดับมาตรฐานการประเมินขั้นสูง (The Best)

วัตถุประสงค์(Objective)

- 1) พัฒนาสถานบริการให้ผ่านเกณฑ์การประเมินระดับขั้นสูง (The Best)
- 2) เพิ่มประสิทธิภาพการจัดการสถานบริการผ่านระบบ IT และการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

ตัวชี้วัด	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
1) ร้อยละ 80 ของสถานบริการ รพท. และ รพช. ที่ผ่านเกณฑ์การประเมินระดับขั้นสูง	ติดตั้งและปรับปรุงระบบเทคโนโลยีสารสนเทศในพื้นที่เป้าหมาย	รพ.สต. จำนวน 4 แห่ง	รพ.สต.สถาน ตม/ท่าศาลา/กลาง/ปลาป่า	เม.ย.-มิ.ย.2568	ค่าพัฒนาระบบ IT (ฮาร์ดแวร์และซอฟต์แวร์) ๓ KOS = 20,000 บาท/คู่ จำนวน 4 คู่ เป็นเงิน	80,000	บำรุง รพ.ภูเรือ	हरินทร ศิริรินทร์วารานนท์ รพ.ภูเรือ
รวมงบประมาณ						80,000		

พันธกิจ(Mission) 1

จัดการตามหลักธรรมาภิบาล

ตัวชี้วัด(KPI)

จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด

กลยุทธ์(Strategy)

W/O : พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการสร้างผลงานวิชาการและนวัตกรรม

แผนงาน/โครงการ(Project)

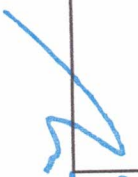
4) พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการสร้างนวัตกรรมและผลงานวิชาการ

วัตถุประสงค์(Objective)

- 1) เพื่อเพิ่มศักยภาพบุคลากรในการคิดค้นและพัฒนานวัตกรรมหรือเทคโนโลยีด้านสุขภาพ
- 2) เพื่อส่งเสริมการต่อยอดผลงานวิชาการในระบบสุขภาพให้เกิดผลลัพธ์ที่เป็นรูปธรรม

ตัวชี้วัด	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
1. จำนวนผลงานนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีด้านสุขภาพ และผลงานวิชาการประเภทต่างๆ ที่พัฒนาขึ้นใหม่หรือต่อยอด (เป้าหมาย >= กลุ่มงานละ 1-2 น้อยกว่า 1 เรื่อง)	1) จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ 2 วัน เพื่อพัฒนาทักษะการสร้างนวัตกรรมด้านสุขภาพ และผลงานวิชาการประเภทต่างๆ เช่น COI, R2R, Story telling เป็นต้น	บุคลากร คปสอ.ภูเก็ต 60 คน	รพ.ภูเก็ต	ม.ค.-มี.ย.2568	1) ค่าวิทยากรบรรยาย 6 ชั่วโมงๆ ละ 300 บาท เป็นเงิน 3,600 2) ค่าวิทยากรกลุ่ม จำนวน 6 ชม.ๆ ละ 150 บาท จำนวน 2 กลุ่มๆ ละ 2 คน เป็นเงิน 3) ค่าแจกจ่ายพาหนะเดินทาง วิทยากร 100 กม. (ไป-กลับ) 4บาท/กม. จำนวน 5 คน เป็นเงิน 4) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 60 คน และ 80 บาท จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 5) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 60 คน คลลช 4 มื้อๆ ละ 35 บาท เป็นเงิน	1,800	บำรุง รพ.ภูเก็ต	มนต์จันทร์ พิมใจ สสอ.ภูเก็ต
2. จำนวนบุคลากรที่เข้าร่วมอบรมเชิงปฏิบัติการและพัฒนา นวัตกรรม (เป้าหมาย >= 60 คน)								

ตัวชี้วัด	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ/ หน่วยงาน
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
	2) การจัดประกวดนวัตกรรม สุขภาพ และผลงานวิชาการ ประเภทต่าง ๆ เพื่อกระตุ้นการ สร้างสรรค์และการพัฒนา ต่อเนื่อง 2 วัน	บุคลากร คปสอ.ภูเก็ต 60 คน	รพ.ภูเก็ต		6) ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดอบรม (กระดาษ, ปากกา, สมุด เป็นต้น) 1) ค่าสมนาคุณคณะกรรมการ อภิปราย/สัมมนา จำนวน 6 คน คน ละ 6 ชม. 300 บาท รวม 2 วัน เป็นเงิน 2) ค่าเดินทางวิทยากร ระยะทาง 100 กม.(ไป-กลับ) กม.ละ 4 บาท จำนวน รวม 6 คน รวม 2 วัน เป็นเงิน 3) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 60 คน คนละ 80 บาท จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 4) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 60 คน คนละ 35 บาท จำนวน 4 มื้อ เป็นเงิน 5) ค่าจัดทำโปสเตอร์แสดงผลงาน วิชาการ จำนวน 30 เรือง (ขนาด 80*180 ซม.) เรืองละ 250 บาท เป็น เงิน 6) ค่าโลโก้รางวัล จำนวน 15 โลโก้ 1200 บาท เป็นเงิน	3,000 21,600 4,800 9,600 8,400 7,500 18,000		



ตัวชี้วัด	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ/ หน่วยงาน
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
					7) ค่าวัสดุ อุปกรณ์และจัดบูธนิทรรศการ	7,000		
รวมงบประมาณ						105,300		



พันธกิจ(Mission) 2

พัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพมาตรฐาน

ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยยาแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตัวชี้วัด(KPI)

กลยุทธ์(Stratagy)

SO : ส่งเสริมการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย

แผนงาน/โครงการ(Project)

5) ส่งเสริมการเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในชุมชน

วัตถุประสงค์(Objective)

- 1) เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระดับปฐมภูมิ
- 2) เพื่อสร้างความรู้และความเชื่อมั่นในศาสตร์การแพทย์แผนไทยแก่ประชาชน

ตัวชี้วัด	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ/ หน่วยงาน
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
1) ร้อยละ 40 ของประชาชนที่เข้ารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยยาแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	1) ออกหน่วยเคลื่อนที่ให้บริการตรวจรักษา ให้คำปรึกษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	รพ.สต.ในพื้นที่ 6 แห่ง	รพ.สต.เขตอำเภอ.ภูเรือ	ปีงบประมาณ 2568	1) ค่าอุปกรณ์ 300 ชิ้น ละ 45 บาท เป็นเงิน	13,500	บำรุง รพ.ภูเรือ	ปราธณา หมั่นพลศรี รพ.ภูเรือ
					2) ค่าสมุนไพรพอกเขา เป็นเงิน	1,500		
					3) ค่าแอลกอฮอล์ 95% เป็นเงิน	2,000		
					4) ค่าการบูร เป็นเงิน	2,500		
รวมงบประมาณ						19,500		

ตัวชี้วัด(KPI)

ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยระดับประคองอย่างมีคุณภาพ

กลยุทธ์(Stratehy)

WO : พัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดำเนินงาน advance care plan เพื่อเพิ่มโอกาสการเข้าถึงของผู้ป่วยและได้รับงบประมาณจัดสรรจาก สป.สช.

แผนงาน/โครงการ(Project)

6) พัฒนาการดูแลผู้ป่วยระดับประคองตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) อย่างมีคุณภาพ

วัตถุประสงค์(Objective)

- 1) เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระดับประคองให้มีคุณภาพและได้มาตรฐาน
- 2) เพื่อเพิ่มสัดส่วนการให้การดูแลผู้ป่วยตามแผนการดูแลล่วงหน้า(Advance Care Plan)
- 3) เพื่อสนับสนุนการลดต้นทุนในการดูแลกลุ่มโรคด้วยการปรับกระบวนการทำงานให้มีประสิทธิภาพตามนโยบาย SP เขตสุขภาพที่ 8

ตัวชี้วัด	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ/ หน่วยงาน	
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ		
1) ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยระดับประคองที่ได้รับการดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Plan) 2) ร้อยละ 90 ของจำนวนบุคลากรเป้าหมายผ่านกรอบงบประมาณ Advance Care Plan	พัฒนาศักยภาพเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วยระดับประคอง	บุคลากร คปสอ.30 คน	รพ.ภูเรือ	เมย-มิย.2568	1) ค่าวิทยากรจำนวน 7 ชั่วโมงๆ ละ 300 บาท เป็นเงิน 2) ค่าเหมาจ่ายพาหนะวิทยากร ระยะทางรวม ไป-กลับ 150 กม.ๆ ละ 4 บาท เป็นเงิน 3) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 30 คน คนละ 80 บาท เป็นเงิน 4) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 30 คน คนละ 35 บาท จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน	2,100 600 2,400 2,100	บำรุง รพ.ภูเรือ รพ.ภูเรือ	รุ่งราตรี ทาศิริ	
รวมงบประมาณ								7,200	

ตัวชี้วัด(KPI)

23) อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEM

23.1) ร้อยละผู้ป่วย STEMI ที่รับยาละลายลิ่มเลือดภายใน 30 นาทีหลังได้รับการวินิจฉัย

กลยุทธ์(Stratey)

- 1) SO : พัฒนาระบบการ consult แพทย์ร่วมกับการใช้เครื่อง EKG Mobile
- 2) SO : สร้างกระบวนการให้เจ้าหน้าที่ช่วย SK อย่างมีมาตรฐานและรวดเร็ว

แผนงาน/โครงการ(Project)

7) **อบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง(Advanced Cardiovascular Life Support) และ โรค FAST Tract**

วัตถุประสงค์(Objective)

- 1) เพื่อพัฒนาความรู้เรื่องการกู้ชีพขั้นสูงตามมาตรฐานและกลุ่มโรค FAST Tract
- 2) เพื่อเพิ่มทักษะการกู้ชีพขั้นสูงและการทำงานเป็นทีม

ตัวชี้วัด	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้ดำเนินการ	ระยะเวลา	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ/ หน่วยงาน	
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ		
1) ร้อยละ 80 แพทย์พยาบาล จนท.เวชกิจฉุกเฉิน มีความรู้หลังอบรมผ่านเกณฑ์	อบรมเชิงปฏิบัติการ แพทย์ พยาบาล จนท.เวชกิจฉุกเฉินในการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง (Advance CPR) และโรค FAST Tract	แพทย์ พยาบาล จนท.เวชกิจฉุกเฉิน จำนวน 46 คน แบ่งเป็น 2 รุ่น	รพ.สุเรือ	เม.ย.2568	1) ค่าวิทยากรบรรยาย จำนวน 3 ชม.ๆ ละ 300 บาท จำนวน 2 วัน เป็นเงิน 2) ค่าแท็กซี่ยานพาหนะ กม.ละ 4 บาท ระยะทางรวม ไป-กลับ 150 กม. จำนวน 2 วัน เป็นเงิน 3) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 46 คน คนละ 35 บาท เป็นเงิน	1,800	บำรุง รพ.สุเรือ	อำนวยการ โสภกาจันทร์ รพ.สุเรือ	
2) ร้อยละ 100 ของแพทย์ พยาบาล จนท.เวชกิจฉุกเฉิน ผ่านเกณฑ์การประเมินทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง					4) ค่าวัสดุอบรม เป็นเงิน	1,000			
รวมงบประมาณ							5,610		

ตัวชี้วัด(KPI)

ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน

กลยุทธ์(Stratety)

WO : ลดความเสี่ยงจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์และจักรยานนอกถนนผ่านการพัฒนาเครือข่ายการทำงานร่วมกัน

แผนงาน/โครงการ(Project)

8) โครงการซ้อมแผนอุบัติเหตุกลุ่มชนและสาธารณภัย

วัตถุประสงค์(Objective)

เพื่อเตรียมความพร้อมในการรองรับอุบัติเหตุกลุ่มชนและสาธารณภัย

ตัวชี้วัด	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ/หน่วยงาน
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
ร้อยละ 90 ของบุคคลกรและเครือข่ายที่เข้าร่วมโครงการ มีความรู้ ความเข้าใจในบทบาทของตนเองตามกรณีศึกษาที่ค้นพบกำหนดผ่านเกณฑ์(80%)	1) อบรมการรองรับอุบัติเหตุกลุ่มชนและสาธารณภัย 2) ซ้อมแผนรองรับอุบัติเหตุกลุ่มชนและสาธารณภัย(Table Top Exercise) 3) ปรับแผนหลัง AAR	จนท.คปสอ. และเครือข่าย รวม 64 คน (แบ่งเป็น 2 กลุ่มๆ ละ 1 วิชา))	รพ.ภูเรือ	เมย.2568	1) ค่าวิทยากรบรรยาย 3 ชม.ๆ ละ 300 บาท จำนวน 2 รุ่น เป็นเงิน 1,800 บาท 2) ค่าวิทยากรกลุ่ม จำนวน 3 ชม.ๆ ละ 150 บาท จำนวน 2 รุ่นๆ ละ 2 กลุ่ม เป็นเงิน 5,120 บาท 3) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 64 คน และ 80 บาท เป็นเงิน 4,480 บาท 4) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 64 คน และ 35 บาท จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน 600 บาท 5) ค่าบ้านโครงการ เป็นเงิน 600 บาท 6) ค่าผ้าป้ายแผนที่ประกอบการซ้อมแผน เป็นเงิน 1,000 บาท 7) ค่าวัสดุอบรม เป็นเงิน 1,000 บาท	1,800 1,800 5,120 4,480 600 600 1,000 1,000	บำรุง รพ.ภูเรือ อัสสมัย โสภากิจนทร์ รพ.ภูเรือ	
รวมงบประมาณ					15,400			

ตัวชี้วัด(KPI)

ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี

- 1) ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ได้รับการตรวจ HbA1c อย่างน้อย 1 ครั้ง/ปี
- 2) ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ได้รับการตรวจ HbA1c ซ้ำภายใน 90 วัน

กลยุทธ์(Stratey)

- 1) SO : สนับสนุนนโยบายให้บริการครอบคลุมการตรวจ HbA1C และตรวจซ้ำภายใน 90 วัน
- 2) SO : ความรู้การดูแลตนเอง ให้ผู้ป่วยและครอบครัว(SO)

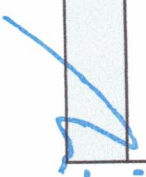
แผนงาน/โครงการ(Project)

วัตถุประสงค์(Objective)

- 9) พัฒนาศักยภาพบุคลากรและคัดกรองภาวะแทรกซ้อน ตา เท้า ฟัน ในผู้ป่วยเบาหวาน
- 1) เพื่อพัฒนาความรู้และทักษะของบุคลากรทางการแพทย์ในการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน
- 2) เพื่อสนับสนุนความสำเร็จในกระบวนการควบคุมระดับน้ำตาลผู้ป่วยเบาหวาน
- 3) เพื่อเพิ่มอัตราการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนตา เท้า ฟัน ของผู้ป่วยเบาหวานให้ครอบคลุม
- 4) เพื่อลดความเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงในผู้ป่วยเบาหวาน

ตัวชี้วัด	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ/ หน่วยงาน
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
1) ร้อยละ 90 ของผู้ป่วยสามารถทำแบบทดสอบหลังอบรมได้คะแนนมากกว่า 80%	1) อบรมพัฒนาศักยภาพการดูแลผู้ป่วย DM/HT	จนท.คปสอ. ภูเก็ต จำนวน 15 คน	รพ.ภูเก็ต	กพ.2568	1) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 15 คน คนละ 80 บาท เป็นเงิน 2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 15 คน คนละ 35 บาท จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน	1,200	บำรุง รพ.ภูเก็ต	สุภาภรณ์ บุญศรี ภูมิ รพ.ภูเก็ต
2) ร้อยละ 70 ของผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนตา เท้า ฟัน	2) ตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วยเบาหวานตา เท้า ฟัน	จนท.คปสอ. ภูเก็ต จำนวน 15 คน	รพ.ภูเก็ต	มีค.-เมย.2568	1) ค่าเบี้ยเลี้ยง จนท.จำนวน 14 คน คนละ 120 บาท จำนวน 17 วัน เป็นเงิน 2) ค่าวัสดุ/เอกสาร	28,560		
3) ร้อยละ 80 ของผู้ป่วยเบาหวานที่มารับการส่งต่อพบจักษุแพทย์ตามเกณฑ์						1,500		

ตัวชี้วัด	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ/ หน่วยงาน
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
	3) ประชุมกำกับติดตามการดำเนินงาน ประเมินผล และวางแผนการทำงานต่อไป	จนท.คปสอ. ภูเก็ต จำนวน 15 คน	รพ. ภูเก็ต	พค.2568	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 15 คน คนละ 35 บาท เป็นเงิน	525		
รวมงบประมาณ								
						32,835		



ตัวชี้วัด(KPI)

อัตราการครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัยโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ

กลยุทธ์(Stratety)

SO : เสริมพลังเครือข่าย เพิ่มคุณภาพการรักษาและคัดกรองวัยโรค

แผนงาน/โครงการ(Project)

10) โครงการคัดกรองวัยโรคปอดกลุ่มเสี่ยงด้วยเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ในชุมชน

วัตถุประสงค์(Objective)

1) เพื่อค้นหาผู้ป่วยวัยโรครายใหม่สำหรับกลุ่มเสี่ยงในชุมชน
2) กลุ่มผลตรวจผิดปกติได้รับการส่งต่อเพื่อตรวจวินิจฉัยและรักษาตามแนวทางการรักษาวัยโรค

ตัวชี้วัด	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ/ หน่วยงาน
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
1) ร้อยละ 85 ความครอบคลุมของกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองของเอกซเรย์ปอดกลุ่มเสี่ยง วัยโรคด้วยการเอกซเรย์เคลื่อนที่ในชุมชน	คัดกรองวัยโรคปอดกลุ่มเสี่ยงด้วยเครื่องเอกซเรย์เคลื่อนที่ในชุมชน	กลุ่มสูงอายุ 65 ปีและมีโรคร่วม/สูบบุหรี่ จำนวน 949 คน	อำเภอภูเรือ	มีค.-พค.2568	1) ค่าเอกซเรย์ปอดโดยรถเคลื่อนที่ รายละเอียด จำนวน 949 คน เป็นเงิน 2) ค่าพาหนะเหมาจ่าย รายละเอียด บาท จำนวน 949 คน เป็นเงิน 3) ค่าป้ายประชาสัมพันธ์และรณรงค์ กิจกรรมตามโครงการ จำนวน 4 ป้ายๆ ละ 500 บาท เป็นเงิน 4) ค่าเบี้ยเลี้ยงเจ้าหน้าที่ จำนวน 10 คนๆ ละ 120 บาท จำนวน 5 วัน เป็นเงิน	94,900	กองทุนตำบล	ณัฐมน แกงวรรณ รพ.ภูเรือ
รวมงบประมาณ					150,350			

พันธกิจ(Mission) 3 ส่งเสริมสนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของชุมชน

ตัวชี้วัด(KPI) ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ

กลยุทธ์(Stratategy) 1) SO : จัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตแบบมีส่วนร่วม

2) SO : พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการ พชอ.

3) SO : แสวงหาแหล่งงบประมาณสนับสนุนเพิ่มเติม

แผนงาน/โครงการ(Project) 11) พัฒนาศักยภาพคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอภูเก็ต (พชอ.)

วัตถุประสงค์(Objective) 1) เพื่อเสริมสร้างความรู้ ทักษะ และศักยภาพของคณะกรรมการ พชอ. ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตในชุมชน

2) เพื่อสร้างกลไกการทำงานที่เข้มแข็งและยั่งยืนในระดับอำเภอ

ตัวชี้วัด	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ/ หน่วยงาน
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
1) ร้อยละ 90 ของคณะกรรมการพชอ.ที่เข้าร่วมอบรมและพัฒนาศักยภาพ	ประชุมคณะกรรมการและอนุกรรมการในการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (กำกับหนดประเด็น/กำกับติดตาม/ประเมินผล) จำนวน 2 ครั้ง	คกก.พชอ.ภูเก็ต จำนวน 28 คน	สตอ.ภูเก็ต	ทุก 3 เดือน (มค.-กย.2568)	ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการ พชอ. จำนวน 28 คน คนละ 300 บาท จำนวน 2 ครั้ง เป็นเงิน 16,800 บาท (ขอเบิกจ่ายเพียง)	10,000	สตอ.ภูเก็ต ศูนย์ติดตาม เหตุฉุกเฉิน สตอ.ภูเก็ต	
รวมงบประมาณ					10,000			

ตัวชี้วัด(KPI)
กลยุทธ์(Stratety)

ทีม CDCU ผ่านการฝึกอบรมอย่างน้อยอีก 3 ทีม

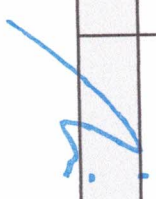
- 1) SO : พัฒนาเครือข่ายการเรียนรู้ระหว่างทีม CDCU ทุกตำบล โดยใช้จุดแข็งที่มีมาตรฐานการอบรมเดียวกัน
- 2) SO : จัดทำแผนพัฒนาเครือข่ายทีมอย่างต่อเนื่องโดยใช้ทรัพยากรในพื้นที่

แผนงาน/โครงการ(Project)
วัตถุประสงค์(Objective)

- 1) เสริมสร้างศักยภาพทีม CDCU ให้ผ่านการอบรมตามมาตรฐานเดียวกัน
- 2) ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในงานสุขภาพชุมชน
- 3) สร้างเครือข่ายการเรียนรู้ระหว่างทีม CDCU ทุกตำบล

ตัวชี้วัด	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ/ หน่วยงาน
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
1) สมาชิกทีม CDCU ทุกตำบล ผ่านการอบรมอย่างน้อยร้อยละ 80	1) การจัดอบรมทีม CDCU ให้ ครบตามมาตรฐานเดียวกัน(เชื่อมโยง แผนควบคุมโรค)	ทีม CDCU จำนวน 6 ทีม รวม 32 คน	อำเภอภูเรือ	มค.-กค.2568	1) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 32 คน คนละ 80 บาท รวม 3 วัน เป็นเงิน 2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 32 คน คนละ 35 บาท จำนวน 6 มื้อ เป็นเงิน 3) ค่าวิทยากรบรรยาย จำนวน 7 ชม.ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน 4) ค่าวิทยากรกลุ่ม 150 บาท/ชม. 14 ชั่วโมง จำนวน 4 คน เป็นเงิน 5) ค่าที่พักวิทยากร 3 คืน จำนวน 2 ห้อง ห้องละ 1,450 บาท เป็นเงิน 6) ค่าเดินทางวิทยากร ระยะทาง 216 กม. 2 เที่ยว(ไป-กลับ) จำนวน 2 คืน กม.ละ 4 บาท เป็นเงิน	7,680	บำรุง รพ.ภูเรือ	ภาวิณี วันทองสุข สศอ.ภูเรือ
2) มีการจัดเวทีเครือข่ายการ เรียนรู้ระหว่างตำบลอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี					4,200			
					8,400			
					8,700			
					3,456			

ตัวผู้วัด	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ/ หน่วยงาน	
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ		
	2) ลงพื้นที่ร่วมกับภาคีเครือข่าย เพื่อทำกิจกรรมสุขภาพในชุมชน /การติดตามและประเมินผลการ ดำเนินงาน				7) ค่าเกียรติบัตร 100 บาท/ใบ จำนวน 32 ใบ เป็นเงิน 8) ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เอกสาร/อุปกรณ์ จำนวน 32 คน คนละ 50 บาท เป็น เงิน - ค่าเบี้ยเลี้ยงออกพื้นที่ จำนวน 8 คน วันละ 120 บาท จำนวน 6 วัน เป็นเงิน	3,200	1,600	5,760	
รวมงบประมาณ							49,716		



พันธกิจ(Mission) 4

ส่งเสริมให้ประชาชนดูแลสุขภาพและพึ่งตนเองได้

ตัวชี้วัด(KPI)

ผู้สูงอายุไม่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการส่งเสริมสุขภาพ

กลยุทธ์(Stratety)

- 1) SO : ส่งเสริมการเข้าถึงบริการสุขภาพผ่านเทคโนโลยี
- 2) SO : สนับสนุนกิจกรรมสังคมและจัดโปรแกรมสุขภาพที่ร่วมผู้สูงอายุเข้าร่วมกิจกรรมร่วมกันเพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตและลดการแยกตัวจากสังคม
- 3) ST : สนับสนุนการตรวจสุขภาพป้องกันโรคเรื้อรัง

แผนงาน/โครงการ(Project)

13) พัฒนาและฟื้นฟูศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Caregiver)

วัตถุประสงค์(Objective)

- 1) เพื่อพัฒนาระบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง (Long Term Care)ในพื้นที่
- 2) เพื่อพัฒนาและฟื้นฟูศักยภาพผู้ดูแลผู้สูงอายุ(Care Giver) รายเก่า
- 3) เพื่อเพิ่มผู้ดูแล(Care Giver)รายใหม่ให้พร้อมในการดูแลผู้ภาวะพึ่งพิงให้เพียงพอ
- 4) เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานจัดบริการดูแลระยะยาวในชุมชน

ตัวชี้วัด	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ/ หน่วยงาน
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
1) ร้อยละ 80 ของกองทุนฯ ตำบล มีระบบส่งเสริมสุขภาพด้าน LTC	1) ประชุม/อบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายอาสาสมัครในตำบล และวางแผนการจัดหลักสูตร	สหวิชาชีพ 27 คน	รพ.ภูเรือ	มีค.2568	1) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 27 คน คนละ 80 บาท เป็นเงิน 2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 27 คน คนละ 35 บาท เป็นเงิน 2 มื้อ เป็นเงิน 3) ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน	2,160	บำรุง รพ.ภูเรือ	วราพร หล่อ ศระกุลชัย รพ.ภูเรือ
2) ผู้ดูแลผู้ภาวะพึ่งพิงรายเก่า (62 คน) ผ่านการอบรมหลักสูตร พื้นฟู(2 วัน) ร้อยละ 80	2) อบรมพัฒนาศักยภาพและฟื้นฟูผู้ดูแลรายเก่า หลักสูตร 2 วัน	CG รายเก่า 62 คน	รพ.ภูเรือ	เมย.-พค.2568	1) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 62 คน คนละ 80 บาท จำนวน 2 วัน เป็นเงิน 2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 62 คน คนละ 35 บาท จำนวน 4 มื้อ เป็นเงิน	9,920		
3) ได้ผู้ดูแลผู้ภาวะพึ่งพิงรายใหม่ จำนวน 43 ราย								
4) ผู้มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Place ร้อยละ 100								

ตัวชี้วัด	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ/ หน่วยงาน
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
	3) อบรมเชิงปฏิบัติการผู้ดูแลผู้มีภาวะพึ่งพิงรายใหม่ หลักสูตร 70 ชั่วโมง	CG 43 คน	รพ.ภูเรือ	เมย.-พค.2568	3) ค่าเอกสารประกอบการบรรยาย จำนวน 62 คน คนละ 200 บาท เป็นเงิน 4) วัสดุอบรม/สำนักงาน เป็นเงิน 1) ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 43 คน คนละ 80 บาท จำนวน 10 วัน เป็นเงิน 2) ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 43 คน คนละ 35 บาท จำนวน 20 มื้อ เป็นเงิน 3) ค่าเอกสารประกอบการบรรยาย จำนวน 43 คน คนละ 200 บาท เป็นเงิน	12,400 1,000 34,400 30,100 8,600		
รวมงบประมาณ						111,070		

