

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566

คปสอ.....วังเหนือ..... จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : Service Excellence

งาน / Service Plan สาขา.....STEMI.....

เป้าหมาย : ลดอัตราการตายในผู้ป่วย STEMI

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการเป้าหมาย :

ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI (เป้าหมาย \leq ร้อยละ 8) \leq ร้อยละ 13

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ปี 2564 จำนวนผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI (รหัส ICD-10 =I210-I213) จำนวน 16 ราย เสียชีวิต 1ราย คิดเป็นร้อยละ 6.25 และในจำนวนผู้ป่วย STEMI16 ราย

สามารถส่งต่อไปที่โรงพยาบาลเพื่อทำ Primary PCI ภายใน 120 นาทีนับจากผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย STEMI เมื่อมาถึงโรงพยาบาล 14 (ครึ่ง) คิดเป็นร้อยละ87.5

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
1	รหัสโครงการ 070201 <u>โครงการ พัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคหลอดเลือดหัวใจ ปี</u> รายละเอียดกิจกรรม						
	1.จัดระบบบริการคัดกรอง/เฝ้าระวังฯ ผู้ป่วยที่คลินิกโรคเรื้อรัง เบาห ความดัน ร่วมกับ NCD โดยใช้ CVD riskในการคัดกรอง และทำmap โดยการพัฒนาาระบบสารสนเทศทางภูมิศาสตร์(GISX เพื่อการเข้าถึง 1669	คป สอ วังเหนือ/ 1ครั้ง	อำเภอวังเหนือ	-	-	ม.ค. - ก.ย. 66	วันดี วงศ์ครองศักดิ์
	2.จัดระบบช่องทางด่วนฉุกเฉิน(fast tract) ร่วมกับภาคีเครือข่ายรพ และรพ. แม่ข่าย(รพศ.ลำปาง) โดยเมื่อผู้ป่วยมีเข้าได้กับ Stroke/ M ส่งผู้ป่วยให้เข้าช่องทางด่วนทันที	คป สอ วังเหนือ/ 1ครั้ง	อำเภอวังเหนือ	-	-	ม.ค. - ก.ย. 66	วันดี วงศ์ครองศักดิ์
	3. พัฒนาแนวทางการดูแล (glide line) ตั้งแต่การคัดกรองเบื้องต้น	คป สอ วังเหนือ/	อำเภอวังเหนือ	-	-	ม.ค. - ก.ย. 66	วันดี วงศ์ครองศักดิ์

การดูแลที่ถูกต้องเหมาะสมตรงตามมาตรฐาน ให้รพสต.ในเครือข่าย	1ครั้ง						
คปสอ.วังเหนือถือปฏิบัติ							
4. บูรณาการร่วมกับงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อให้ผู้ป่วยที่รวดเร็วผ่านช่องทางการใช้บริการ 1669 ,GIH	คป สอ วังเหนือ/	อำเภอวังเหนือ	-	-	ม.ค. - ก.ย. 66	วันดี วงศ์ครองศักดิ์	
5. เพิ่มช่องทางการประชาสัมพันธ์ในชุมชนผ่านเสียงตามสายและแผ่นประชาสัมพันธ์ โดยประชาสัมพันธ์เพิ่มความรู้ การป้องกัน ตลอดจนเมื่อผู้ป่วยด้วยโรคหลอดเลือดหัวใจ (ACS)	ทุกหมู่บ้าน	อำเภอวังเหนือ	-	-	ม.ค. - ก.ย. 66	วันดี วงศ์ครองศักดิ์	
6. พัฒนาระบบ Fast tract ด้วย SK การเข้าถึงการดูแลและส่งต่อ	คป สอ วังเหนือ/	อำเภอวังเหนือ	-	-	ม.ค. - ก.ย. 66	วันดี วงศ์ครองศักดิ์	
7. พัฒนาระบบการให้ความรู้ เรื่อง STEMI Awareness แก่ ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงและผู้ดูแล (Care giver) เกี่ยวกับการปรับพฤติกรรม อากการดูแลเมื่อเกิดอาการและการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน	ผู้ป่วย MI , Stroke CVD risk >20 Care Giver จำนวน 100 ราย 2 ครั้ง ครั้งละ50ราย	อ.วังเหนือ		13,000	-	ม.ค. - ก.ย. 66	วันดี วงศ์ครองศักดิ์
9. การอบรมพัฒนาศักยภาพ ของเจ้าหน้าที่				ร่วมกับ PCT	-	มิ .ย.66	PCT
โครงการ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหลอดเลือดหัวใจ				13,000			

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566

คปสอ.....วังเหนือ..... จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : Service Excellence

งาน / Service Plan สาขา.....STROKE.....

งาน การพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคหลอดเลือดสมอง ปี 2566(Stroke)

เป้าหมาย : ลดอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ : 1. รพช. สามารถให้บริการ STROKE unit

2. ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69) ≤ 7

3. ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ หรืออุดตัน (Stroke: I63) \leq 5

4. ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Stroke: I60-I62) \leq 25

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา :

- ปี 2565 จำนวนผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) จำนวน 92 ราย เสียชีวิต 6 รายคิดเป็น อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง(Stroke : I60-I69) เท่ากับ ร้อยละ 6.52
- ปี 2564 ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic Stroke: I60-I63) จำนวน 19 ราย เสียชีวิต 4 รายคิดเป็น อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก เท่ากับ ร้อยละ 25.00
- ปี 2564 ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (Ischemic Stroke: I63) จำนวน 60 ราย เสียชีวิต 2 รายคิดเป็น อัตราตายของโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (Ischemic Stroke: I63) เท่ากับ ร้อยละ 3.33
- ปี 2564 ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน (I63) ที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชั่วโมงจำนวน 15 ราย ได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดภายใน 60 นาทีจำนวน 3 ราย รายคิดเป็นร้อยละ 20.00

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
1	รหัสโครงการ ...070202..... โครงการ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหลอดเลือดสมอง						
	1.จัดระบบบริการคัดกรอง/เฝ้าระวังฯ ผู้ป่วยที่คลินิกโรคเรื้อรัง เบาหวาน ความดัน ร่วมกับ NCD โดยใช้ CVD risk และทำmapping ตามแนวทางการคัดกรอง check list Stroke ,MI	คป สอ ว่างเหนือ/ 1ครั้ง	อำเภอวังเหนือ	-	-	ม.ค.- ก.ย.66	วันดี วงศ์ครองศักดิ์
	2.จัดระบบช่องทางด่วนฉุกเฉิน(fast tract) ร่วมกับภาคีเครือข่ายรพ.ต่างๆ และรพ. แม่ข่าย(รพศ.ลำปาง) โดยเมื่อผู้ป่วยมีเข้าได้กับ Stroke/ MI ส่งผู้ป่วยให้เข้าช่องทางด่วนทันที	คป สอ ว่างเหนือ/ 1ครั้ง	อำเภอวังเหนือ	-	-	ต.ค.64- ก.ย.66	วันดี วงศ์ครองศักดิ์
	3. พัฒนาแนวทางการดูแล (glide line) ตั้งแต่การคัดกรองเบื้องต้น การวินิจฉัยรักษา การดูแลที่ถูกต้องเหมาะสมตรงตามมาตรฐาน ให้ในเครือข่ายของคปสอ.วังเหนือถือปฏิบัติ	คป สอ ว่างเหนือ/ 1ครั้ง	อำเภอวังเหนือ	-	-	ม.ค.- ก.ย.66	วันดี วงศ์ครองศักดิ์
	4. บูรณาการร่วมกับงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อให้ผู้ป่วยที่รวดเร็วผ่านช่องทางการใช้บริการ 1669	คป สอ ว่างเหนือ/ 1ครั้ง	อำเภอวังเหนือ	-	-	ม.ค.- ก.ย.66	วันดี วงศ์ครองศักดิ์
	5. เพิ่มช่องทางการประชาสัมพันธ์ในชุมชนผ่านเสียงตามสายและแผ่ประชาสัมพันธ์ โดยประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ stroke awareness si โดยใช้ BEFAST เมื่อเกิดอาการสามารถจัดการตนเองได้	ทุกหมู่บ้าน เดือนละ 1 ครั้ง	อำเภอวังเหนือ	-	-	ม.ค.- ก.ย.66	วันดี วงศ์ครองศักดิ์
	6. พัฒนาระบบ Fast tract การเข้าถึงการดูแลและส่งต่อ และร่วมทำcase conference stroke network ทุก 3 เดือน	คป สอ ว่างเหนือ/ 4ครั้ง	อำเภอวังเหนือ	-	-	ม.ค.- ก.ย.66	วันดี วงศ์ครองศักดิ์

7. พัฒนาระบบการให้ความรู้แก่ผู้ป่วย Stroke,MI ,กลุ่มเสี่ยง CVD ผู้ดูแล (Care giver) ในเรื่องการปรับพฤติกรรม การดูแลเมื่อเกิดอาการและการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน	ผู้ป่วย MI , Stroke,กลุ่มเสี่ยง D risk>20และ Care Giver	อำเภอวังเหนือ	- ร่วมกับ service plan โรคหัวใจ	ม.ค.- ก.ย.66	วันที่ วงศ์ครองศักดิ์
8. เข้าถึงเชิงรุกชุมชนนาร่อง โรคหลอดเลือดสมอง เพิ่มmapping	จำนวน 100 ราย 2 ครั้ง ครั้งละ 50ราย	คป สอ วังเหนือ/4ครั้ง		มค. - มิ.ย. 66	วันที่ วงศ์ครองศักดิ์
6. พัฒนาการดูแลระบบ Fast track ที่ให้การดูแลรักษาผู้ป่วยด้วยยาละลายลิ่มเลือด (rt-PA) ร่วมกับ รพ แม่ข่าย	พยาบาลผู้รับผิดชอบ	คปสอ.วังเหนือ	-	มค. - มิ.ย. 66	วันที่ วงศ์ครองศักดิ์
7. การติดตามตัวชี้วัด ผลการดำเนินงานทุก เดือน	พยาบาลผู้รับผิดชอบ				
8. การอบรมพัฒนาศักยภาพ ของเจ้าหน้าที่	พยาบาล คปสอ		ร่วมกับ PCT	มิ.ย.66	PCT
รวมทั้งหมด โครงการ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหลอดเลือดสมอง			0		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566
คปสอ.วังเหนือ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : การป้องกันและควบคุมโรคโควิด

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ :

1. อัตราสำเร็จของการรักษาโรคโควิดโรคปอดรายใหม่ ร้อยละ 88
2. อัตราความครอบคลุมการค้นพบผู้ป่วยโควิดโรครายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90 (ค่าเป้าหมาย 150 : แส่นประชากร)

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา : ผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรค ปี 2565

- 1) อัตราสำเร็จของการรักษาโรคโควิดโรคปอดรายใหม่ ร้อยละ 100.00
- 2) อัตราป่วยโรคโควิดโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ 87.48 ต่อแสนประชากร
- 3) อัตราการคัดกรอง ร้อยละ 93.79
- 4) อัตราการเสียชีวิตของการรักษาโรคโควิดโรคปอด ร้อยละ 13.79

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
1	รหัสโครงการ 070203						
	โครงการป้องกันและควบคุมโรคโควิด คปสอ.วังเหนือ ปี 2566						
	1.การคัดกรอง ค้นหาผู้ป่วยโรคโควิดด้วยการ CXR ในกลุ่ม						
	1.1 จัดทำทะเบียนกลุ่มเป้าหมายกลุ่มเสี่ยงแยกรายหน่วยบริการ	กลุ่มเสี่ยงทั้งหมด 26,040 ราย	อ.วังเหนือ	-	-	ตค 65	พลอยไพลิน
	1.2 กำหนดผู้รับผิดชอบการคัดกรองแต่ละกลุ่มเป้าหมายที่เข้ารับ	ทุกคลินิก	รพ.วังเหนือ	-	-	ตค 65	พลอยไพลิน / นพดล

ในโรงพยาบาล							
1.3 คัดกรองกลุ่มเสี่ยงทุกรายโดย Verbal Screening ในคลินิก NCD/HIV/Alcohol และ ในรพ.สต. และผู้ที่มีอาการสงสัย ตาม CPG ก่อน CXR	กลุ่มเสี่ยงทั้งหมด 26,040 ราย	ทุกหน่วยบริการ	-	-	ตค 65 - มค 66	พลอยไพลิน/นพดล	
1.4 นำประเด็นการดำเนินงานแก้ไขปัญหาวัดโรคเข้าสู่ที่ประชุม	ทีม พขอ.	อ.วังเหนือ	-	-	ตค 65 - กย 66	พลอยไพลิน	
1.5 กิจกรรมรณรงค์ ประชาสัมพันธ์กลุ่มเสี่ยงเข้ารับบริการ CXR	60 คน	อ.วังเหนือ	7,200	UC	มค 66	พลอยไพลิน	
1.6 คัดกรองกลุ่มเสี่ยง โดยรับบริการ CXR ที่ รพ.วังเหนือ	622 ราย	อ.วังเหนือ	-		ตค 65 - มค 66	นพดล	
- กลุ่ม HIV							
- กลุ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุข							
- กลุ่มผลิตภัณฑ์ที่ยังไม่ได้เข้าสู่การรักษา							
- กลุ่มสัมผัสร่วมบ้าน/ใกล้ชิด ย้อนหลัง 2 ปี							
1.7 คัดกรองกลุ่มเสี่ยงโดย Mobile X-rays	25,418 ราย	อบต.ร่องเคาะ รพ.สต.บ้านปางวัง รพ.สต.บ้านไผ่แม่ รพ.สต.บ้านดิ่งใต้	1,652,170	UC	ตค 65 - มค 66	พลอยไพลิน	
- ประชากรกลุ่มอายุ 20 ปีขึ้นไปทุกราย		อบต.วังทอง รพ.สต.บ้านอ่าง					
- ประชากรอายุต่ำกว่า 20 ปี มีปัจจัยร่วมเคยป่วยวัณโรค 5 ปี		อบต.ทุ่งฮั่ว อบต.วังซ้าย					
-เคยป่วยวัณโรค 5 ปีย้อนหลัง		อ.วังเหนือ					
-ผู้สัมผัสร่วมบ้าน/ใกล้ชิด ย้อนหลัง 2 ปี							
-ผู้ป่วย HIV							
-ผู้ต้องขังในเรือนจำและสถานพินิจ							
1.8 กำหนดวันทำการคัดกรองกลุ่มเป้าหมายที่ยังไม่ได้ CXR	ผู้ป่วยที่ไม่ได้รับ	อ.วังเหนือ	-	-	ตค 65 - มค 66	พลอยไพลิน/นพดล	
การทำ Mobile X-rays กลุ่มที่เดินทางลำบาก (เก็บตก) โดย	การเอ็กซเรย์						
รับ-ส่งมารับบริการ CXR ที่ รพ.วังเหนือ และติดตามกลุ่มที่	(วันละ 80 ราย)						
ในแต่ละคลินิก							
1.9 กรณีผู้ป่วยที่เข้ารับบริการในแต่ละหน่วยบริการมีอาการสงสัย	ผู้เข้ารับบริการใน	ทุกหน่วยบริการ	-	-	ตค 65 - มค 66	พลอยไพลิน/นพดล	
โรควัณโรค ตาม CPG ให้ผู้ป่วยได้รับหน้ากากอนามัยและ CXR	หน่วยบริการที่มี						
(รพ.สต.ประสาน คลินิก TB เพื่อส่งต่อ)	สงสัยโรควัณโรค						
	CPG						
1.10 จัดทำ Pop-up Alert และรวบรวมผลความก้าวหน้าการ	กลุ่มเสี่ยงทั้งหมด	อ.วังเหนือ	-	-	ตค 65 - มค 66	พลอยไพลิน/นพดล	
คัดกรองโรควัณโรค เสนอผู้บริหารทุกวันจันทร์							
1.11 ติดตามสรุปผลงานการคัดกรอง ทบทวนแผนการคัดกรองและ	กลุ่มเสี่ยงทั้งหมด	อ.วังเหนือ	-	-	ตค 65 - มค 66	พลอยไพลิน/นพดล	
ปรับแผนทุกสัปดาห์							
2. การพัฒนาการรักษาและการดูแลผู้ป่วยโรควัณโรค							
2.1 ทบทวนคณะทำงาน TB case management team และ	คณะทำงาน	อ.วังเหนือ	-	-	ตค 65	TB case	
2.2 วิเคราะห์ ติดตามการดำเนินงานตามแนวทางการดูแลรักษา			-	-	ตค 65 - กย 66	นพดล	
2.2.1 ขึ้นทะเบียนรักษา/ส่งต่อผู้ป่วยวัณโรค บันทึกข้อมูลใน	ผู้ป่วยวัณโรคทุกราย	อ.วังเหนือ	-	-	ตค 65 - กย 66	นพดล	

2.2.2 ประเมินความเสี่ยงเสียชีวิต Dead Risk Score ของ	ผู้ป่วยวัณโรคทุกราย	อ.วังเหนือ	-	-	ตค 65 - กย 66	นพตล
2.2.3 - ดำเนินการมาตรฐานการด้านการรักษาในกลุ่ม High & 1)Consult อายุรแพทย์ ทุกราช 2)LFT ทุกสัปดาห์ใน 1 (ครั้งที่ 5 - 6) 3)Closed Monitor โดยเจ้าหน้าที่	ผู้ป่วยวัณโรคกลุ่ม	อ.วังเหนือ	-	-	ตค 65 - กย 66	นพตล
2.2.4 Admit ในกลุ่ม High risk2Wk.(HIV ,สูงอายุ > 60 ปี ,	ผู้ป่วยวัณโรคกลุ่ม	อ.วังเหนือ	-	-	ตค 65 - กย 66	แพทยคลินิก TB/
2.2.5 Individual Care plan เน้น Health improve กลุ่ม	ผู้ป่วยวัณโรคทุกราย	อ.วังเหนือ	-	-	ตค 65 - กย 66	นพตล/IPD/FCT/
2.3 ผู้ป่วยวัณโรคที่ Admit ทุกราช ต้องรับการประเมิน NAF	ผู้ป่วยวัณโรคที่	รพ.วังเหนือ	-	-	ตค 65 - กย 66	IPD/โภชนาการ
2.4 การส่งขึ้นสูตรทางห้องปฏิบัติการ			-	-		
2.4.1 พัฒนาศักยภาพห้องปฏิบัติการ LAMP	นักเทคนิคการแพทย์	รพ.วังเหนือ	-	-	ต.ค.-65	นักเทคนิคการแพทย์
อบรมเชิงปฏิบัติการ ศูนย์วิทย์ฯเชียงใหม่ หลักสูตร 1 วัน						
2.4.2 ส่งเสมหะ AFBx3Day / LAMP ในรายที่สงสัยวัณโรค	กลุ่มเสี่ยงที่มีผล	อ.วังเหนือ	-	-	ตค 65 - กย 66	จิราภรณ์
2.4.3 กรณีฟิล์มปอดผิดปกติทุกประเภท	กลุ่มเสี่ยง	อ.วังเหนือ	-	-	ตค 65 - กย 66	จิราภรณ์
2.4.3.1 ผิดปกติที่ปอดเข้าได้กับวัณโรค ตรวจสอบหะ						
- X pert ในกลุ่มเสี่ยง*						
- LAMP Test ในกลุ่มอื่นๆ						
2.4.3.2 ผิดปกติที่ปอดอื่นๆ ให้แพทย์อ่านซ้ำทุกราช						
2.4.3.2.1 ผิดปกติที่ปอดเข้าได้กับวัณโรค ตรวจสอบ						
- Sputum AFB และ X pert ในกลุ่ม						
- LAMP Test ในกลุ่มอื่นๆ						
2.4.3.2.2 ผิดปกติกำลัง ให้ปรึกษาChest Med						
- กรณีผลเข้าได้กับวัณโรค ตรวจสอบหะ						
- Sputum AFB และ X pert ในกลุ่ม						
- LAMP Test ในกลุ่มอื่นๆ						
2.4.3.3 ผลไม่เข้ากับวัณโรค						
- CXR ซ้ำปีละครั้ง						
- รักษาตามอาการ						
2.4.3.4 ส่งตรวจ IGRA กรณีกลุ่มสัมผัสร่วมบ้าน/	กลุ่มสัมผัสร่วมบ้าน	อ.วังเหนือ	-	-	ตค 65 - กย 66	จิราภรณ์
2.4.4 การใช้เครื่องพ่นก่อนเก็บเสมหะในกรณีที่ไม่มีเสมหะ	กลุ่มเสี่ยงที่มีผล	อ.วังเหนือ	-	-	ตค 65 - กย 66	จิราภรณ์
2.5 ช่องทาง consult การรักษา			-	-		
2.5.1 พื้นที่ที่สามารถปรึกษาใน Line กลุ่ม วัณโรคของอำเภอ	มอค./รพ.สต.	อ.วังเหนือ	-	-	ตค 65 - กย 66	TB Management
2.5.2 รพ.วังเหนือปรึกษาอายุรแพทย์ในกรณีผู้ป่วยกลุ่ม High	คลินิกวัณโรค	อ.วังเหนือ	-	-	ตค 65 - กย 66	แพทยคลินิก TB/
2.6 พัฒนาศักยภาพทีมดูแลรักษา และดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน			-	-		
2.6.1 ส่งข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคทุกราช ให้พื้นที่	ผู้ป่วยวัณโรคทุกราช	อ.วังเหนือ	-	-	ตค 65 - กย 66	นพตล/COC/FCT/
2.6.2 มอค.ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ก่อนจำหน่าย	ผู้ป่วยวัณโรคทุกราช	อ.วังเหนือ	-	-	ตค 65 - กย 66	นพตล/FCT/มอค.
2.6.3 กำกับกินยาโดยเจ้าหน้าที่โดย มอค.ออกเยี่ยม/ผาน	ผู้ป่วยวัณโรคทุกราช	อ.วังเหนือ	-	-	ตค 65 - กย 66	FCT/มอค.

2.6.4	ติดตามโดยออกเยี่ยมบ้านพร้อมทีมสหสาขาวิชาชีพเพื่อ	ทุกไตรมาส	อ.วังเหนือ	-	-	ตค 65 - กย 66	นพตล
2.6.5	สื่อสารความเสี่ยงและเน้นให้กลุ่มผู้สัมผัสใกล้ชิดรับบริการ	ผู้สัมผัสใกล้ชิดทุก	อ.วังเหนือ	-	-	ตค 65 - กย 66	นพตล/มอค./รพ.สต.
2.6.6	บันทึก DOTs ผู้ป่วยทกราย ในระบบ NTIP Online	ผู้ป่วยวัณโรคทกราย	อ.วังเหนือ	-	-	ตค 65 - กย 66	นพตล/มอค./รพ.สต.
2.6.7	ดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน Close monitor	ผู้ป่วยวัณโรคทกราย	อ.วังเหนือ	-	-	ตค 65 - กย 66	นพตล/มอค./รพ.สต.
2.6.8	ติดตามผู้ป่วยตามนัด โดยมีการแจ้งด้วยวิธีโทรศัพท์	ผู้ป่วยวัณโรคทกราย	อ.วังเหนือ	-	-	ตค 65 - กย 66	นพตล/มอค./รพ.สต.
2.6.9	อบรมผู้ดูแลใกล้ชิดและ อสม.ที่รับผิดชอบพื้นที่พบผู้ป่วย	ผู้ดูแลใกล้ชิด	อ.วังเหนือ	7200	UC	พค - มิย 66	นพตล/มอค./รพ.สต.
2.7	มีระบบเฝ้าระวัง / สอบสวนและจัดการวัณโรคและวัณโรคคือ			-	-		
2.7.1	มีการติดตามและทบทวนวิเคราะห์สาเหตุผู้ป่วย	ผู้ป่วยวัณโรค	อ.วังเหนือ	-	-	ตค 65 - กย 66	นพตล
2.7.2	ผู้ป่วยโรควัณโรคคือยา มีระบบส่งต่อการรักษาพศ.	ผู้ป่วยวัณโรคคือยา	อ.วังเหนือ	-	-	ตค 65 - กย 66	นพตล/COC/FCT/
2.7.3	กรณีพบผู้ป่วยวัณโรคคือยา ติดตามผู้ป่วยมา	ผู้ป่วยวัณโรคคือยา	อ.วังเหนือ	-	-	ตค 65 - กย 66	นพตล/มอค.
2.7.4	กรณีพบผู้ป่วยวัณโรคคือยา ติดตามเยี่ยมบ้านและ	ผู้ป่วยวัณโรคคือยา	อ.วังเหนือ	-	-	ตค 65 - กย 66	นพตล/COC/FCT/
3. การนิเทศ กำกับ ติดตาม และประเมินผลงาน							
3.1	อบรมเชิงปฏิบัติการ TB project manager หลักสูตร 2 วัน	TB project	อ.วังเหนือ			ต.ค.-65	พลอยไพลิน
3.2	ประชุมคณะทำงาน TB Case Management Team	TB case	อ.วังเหนือ	3,600	UC	มค66-กย66	นพตล
3.3	อัปเดต สรุปรายงาน ในระบบ NTIP Online และ HDC	เดือนละ 1 ครั้ง	อ.วังเหนือ	-	-	ตค65-กย66	นพตล
3.4	รายงานและติดตามผลในที่ประชุม คปสอ.	เดือนละ 1 ครั้ง	อ.วังเหนือ	-	-	ตค65-กย66	นพตล
3.5	สรุปรายงานส่งจังหวัดทุกวันทั้ง 3 ของทุกเดือน	ทุกวันที่ 3 ของทุก	อ.วังเหนือ	-	-	ตค65-กย66	นพตล
3.6	ออกเยี่ยมการดำเนินงาน โดย TB Management Team	ทุกไตรมาส	อ.วังเหนือ	-	-	ตค65-กย66	นพตล/FCT
3.7	รับการนิเทศติดตามหน่วยงานภายนอกโรงพยาบาลวังเหนือ	TB case	อ.วังเหนือ	3,600	UC	ธค65-มค66	TB case
				1673770	UC.		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566

คปสอ.....วังเหนือ..... จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : Service Excellence

ประเด็น / งาน : การพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินปี 2565 (Trauma)

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการเป้าหมาย :

- อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Triage level 1) ภายใน24ชั่วโมงในโรงพยาบาลระดับ A,S,M1 (ทั้งที่ ER และ Admit) < ร้อยละ12
- ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 26.5
- ร้อยละของโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป ผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ ร้อยละ 100

ค่าเป้าหมาย 5 ปี : 1.ลดอัตราการเสียชีวิตที่ป้องกันได้จากโรค/ภาวะฉุกเฉิน

2.ประชาชนเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินอย่างเท่าเทียม ทั้งถึง ทันเวลา และมีมาตรฐาน

3.พัฒนาระบบ ECS ให้มีคุณภาพและมาตรฐาน

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา ปี 2565 ประชากรที่เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต(ผู้ป่วยที่เข้าตามการคัดแยก ระดับ 1 และระดับ 2 ตามเกณฑ์การคัดแยก MOPH Triage ณ ห้องฉุกเฉิน)

จำนวน 1,209 ราย แต่มีประชากรจำนวน 142 รายที่มาด้วยระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน คิดเป็นร้อยละ 11.75

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
1	รหัสโครงการ 070204 โครงการ การพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินปี 2566 (รายละเอียดกิจกรรม						
	1.ลดอัตราการเสียชีวิตที่ป้องกันได้จากโรค/ ภาวะฉุกเฉิน		อ.วังเหนือ			1ตค.65-30ก.ย.66	วันดี วงศ์ครองศักดิ์
	1.พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลในการรักษาผู้ป่วยเจ็บป่วยฉุกเฉิน		อ.วังเหนือ				วันดี วงศ์ครองศักดิ์
	1.1เตรียมความพร้อมของรถออกปฏิบัติการฉุกเฉิน และรถ Refer เพียงพอ	1 คัน	อ.วังเหนือ			1ตค.65-30ก.ย.66	วันดี วงศ์ครองศักดิ์
	2.ประชาชนเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินอย่างเท่าเทียม		อ.วังเหนือ			1ตค.65-30ก.ย.66	วันดี วงศ์ครองศักดิ์
	ทั่วถึง ทันเวลา และมีมาตรฐาน						
	2.1เตรียมความพร้อมของเครื่อง Telemed ที่ ER อย่างน้อย 3		อ.วังเหนือ			1ตค.65-30ก.ย.66	วันดี วงศ์ครองศักดิ์
	เครื่องต่อ 1 รพ.โดยประจำห้องER 1เครื่อง EMS 1เครื่อง สำรอง 1						
	เครื่อง(กรณี Refer/ออกเหตุซ้อนกัน/ระยะทางไกล)						
	2.2อบรมการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูงแก่บุคลากรในหน่วยงานปีละ 1	พยาบาล ER/ward 4	อ.วังเหนือ			1กพ.-31มีค.66	วันดี วงศ์ครองศักดิ์
	2.3ส่งพยาบาลอบรมฟื้นฟู ACLS Renewal หลักสูตร 1 วัน	พยาบาล ER 3คน	อ.วังเหนือ			1กพ.-31มีค.66	วันดี วงศ์ครองศักดิ์
	2.4.ส่งอบรมฟื้นฟู Triage แก่พยาบาลคัดกรอง	พยาบาลคัดกรอง/ER	อ.วังเหนือ			1มค.-31มค.66	วันดี วงศ์ครองศักดิ์
	2.5ซ้อมแผนอุบัติภัยกลุ่มขนอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	เจ้าหน้าที่ 150คน	อ.วังเหนือ			1ตค.65-30ก.ย.66	วันดี วงศ์ครองศักดิ์
	2.6 จัดโครงการให้ความรู้ด้านการแพทย์ฉุกเฉินแก่สถานศึกษาใน	ครู/นักเรียน 120คน	อ.วังเหนือ	14,400		1ตค.65-30ก.ย.66	วันดี วงศ์ครองศักดิ์
	กลุ่มครู และนักเรียนระดับมัธยมศึกษา						
	2.7 จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์เรื่องอาการเจ็บป่วยฉุกเฉินที่ต้องเฝ้า	1ครั้ง	อ.วังเหนือ			1ตค.65-30ก.ย.66	วันดี วงศ์ครองศักดิ์

และขั้นตอนการใช้บริการ 1669 สนับสนุนหน่วยบริการในจังหวัด						
2.8 พัฒนาระบบข้อมูลแต่ละ รพ.เพื่อเชื่อมโยงกับระบบ smart ER	1ครั้ง	อ.วังเหนือ			1ตค.65-30ก.ย.66	วันดี วงศ์ครองศักดิ์
ของรพ.เกาะคาและรพ.ลำปาง โดยเฉพาะข้อมูลการส่งต่อ						
โครงการ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินปี 2566 (Trauma)				14,400		

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

คปสอ.....วังเหนือ..... จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : การบริหารจัดการขับเคลื่อนระบบบริการสุขภาพ Service plan สาขาโรคมะเร็ง

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

1. ประชากรกลุ่มเสี่ยงโรคมะเร็งตับและท่อน้ำดีมีความรู้เรื่องการป้องกันโรคมะเร็งตับและท่อน้ำดี $\geq 80\%$
2. ประชากรกลุ่มเสี่ยง (อายุ40 ปีขึ้นไป) โรคมะเร็งตับและท่อน้ำดี ได้รับการตรวจอัลตราซาวด์ ได้คัดกรอง $\geq 80\%$
3. ประชากรกลุ่มเสี่ยง (อายุ50-70ปี) โรคมะเร็งลำไส้ได้รับการตรวจ ด้วย FIT test/Colonoscopy ได้คัดกรอง 100%
4. ประชากรกลุ่มเป้าหมาย (50-70 ปี)มีผลตรวจ Fit test Positiveได้ตรวจด้วย Colonoscope 100 % ของเป้าหมาย

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

โรคมะเร็ง ถือเป็นสาเหตุอันดับต้น ๆ ของการเสียชีวิตของประชากรไทยตั้งแต่อดีตจวบจนถึงปัจจุบัน และยังมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นเรื่อย ๆ อย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ สถานการณ์โรคมะเร็งของไทย จากสถิติพบว่าโรคมะเร็งเป็นสาเหตุการเสียชีวิต ข้อมูลล่าสุดจากสถาบันมะเร็งแห่งชาติ พบว่าปัจจุบัน คนไทยมีผู้ป่วยโรคมะเร็ง รายใหม่ถึงวันละ 336หรือ 122, 757 คนต่อปี และเสียชีวิตวันละ 221 คน หรือ 80,665 คนต่อปี โดยข้อมูลจากองค์การระหว่างประเทศเพื่อการวิจัยโรคมะเร็งรายงานว่าอุบัติการณ์โรคมะเร็งในไทย พบโรคมะเร็งใน เพศหญิง 151 คนต่อประชากรหนึ่งแสนคน และพบในเพศชาย 169.3 คน ต่อประชากรหนึ่งแสนคน โรคมะเร็งที่พบ 5 อันดับแรกได้แก่ มะเร็งปอด มะเร็งลำไส้ มะเร็งตับและท่อน้ำดี มะเร็งกระเพาะอาหาร และมะเร็งเต้านม ตามลำดับ จากสถิติผู้ป่วยมะเร็งจังหวัดลำปาง ปี 2561-2565 มีจำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็ง 5,350 คนและมีผู้ป่วยรายใหม่ 575 คน คิดเป็นร้อยละ 10.75 จากสถิติผู้ป่วยมะเร็งคปสอ.วังเหนือ ปี 2565 มีจำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็งรายใหม่ 22คน คิดเป็นร้อยละ 1.0 จะเห็นได้ว่า ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคมะเร็งมีจำนวนเพิ่มขึ้น อัตราการตายยังมีต่อเนื่องและคาดการณ์ว่าจะมีคนตายมากขึ้น เพื่อลดอัตราป่วย ลดอัตราตาย และลดระยะเวลาการรอคอยในการรักษา จึงได้รับการตรวจคัดกรองและตรวจค้นหามะเร็งระยะเริ่มต้น

ซึ่งปีในงบประมาณ 2565 Service plan สาขามะเร็งมุ่งเน้น การตรวจค้นหามะเร็งระยะแรกเริ่ม (Early cancer)

หรือระยะก่อนเป็นมะเร็ง (Pre cancerous lesion) และพัฒนาการดูแล รักษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง เพื่อลดอัตราการตาย ลดอัตราป่วย ลดระยะเวลาการรอคอย

ผู้ป่วยมะเร็งสามารถเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐานถูกต้อง ทันเวลา และทั่วถึง ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข Cancer anywhere

(แหล่งข้อมูล : การตายตามทะเบียนราษฎร ประชากรที่มีทะเบียนในจังหวัดลำปาง ,ข้อมูลการรักษาจากโปรแกรม TCB ณ ส.ค.2565)

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
1	รหัสโครงการ 070205 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง						
	1.คืนข้อมูลผู้ป่วยด้วยโรคมะเร็ง และจัดทำฐานข้อมูลประวัติให้เป็นปัจจุบัน	รพ.สต. 10 แห่ง และรพ. 1 แห่ง	อำเภอวังเหนือ	-	-	ตค.65 - พย.65	กาญจนา และ คป สอ.วังเหนือ
	๒.คืนข้อมูลผู้ป่วยด้วยโรคมะเร็ง และจัดทำฐานข้อมูลประวัติให้เป็นปัจจุบันและบันทึกข้อมูลใน 43 แฟ้มเพื่อเป็นข้อมูลในการติดตามผู้ป่วยในพื้นที่รับผิดชอบอย่างเป็นระบบ	รพ.สต. 10 แห่ง และรพ. 1 แห่ง	อำเภอวังเหนือ	-	-	ตค.65 - พย.66	กาญจนา และ คป สอ.วังเหนือ
	๓.รณรงค์ ให้ความรู้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 3 อ 2 ส , 5 ทำ 5 ไม่ ห่างไกลมะเร็ง	รพ.สต. 10 แห่ง และรพ. 1 แห่ง	อำเภอวังเหนือ	-	-	พย.65-มค.66	กาญจนา และ คป สอ.วังเหนือ
	2.การคัดกรอง						

2.1 มะเร็งปากมดลูก ดำเนินการตรวจคัดกรองสตรีอายุ 30-59ปี ด้วยวิธี HPV DNA ที่ยังไม่เคยได้รับการตรวจในเวลา 5 ปี	หญิงอายุ 30-59ปี จำนวน 7,311 คน	อำเภอวังเหนือ	-	-	ตค.65-กย.66	กาญจนา และรพ. สต. 10 แห่งและ รพ. 1 แห่ง
2.2 มะเร็งเต้านม ดำเนินการตรวจคัดกรองสตรีอายุ 20-69 ปี ด้วยวิธี โดยการคัดกรองด้วยตนเอง และ คัดกรองด้วยเจ้าหน้าที่	หญิงอายุ 20-69ปี จำนวน 9,964 คน	อำเภอวังเหนือ	-	-	ตค.65-กย.66	กาญจนา และรพ. สต. 10 แห่งและ รพ. 1 แห่ง
2.3 มะเร็งลำไส้ คัดกรองประชากรกลุ่มเสี่ยง (อายุ50-70ปี) โดยการทำให้ FIT Test	ชาย+หญิงอายุ 50-70 ปีจำนวน 13,003 คน 8 ตำบล (รพ.สต. 10 แห่งและรพ. 1 แห่ง)	อำเภอวังเหนือ	-	UC /บูรณาการร่วมกับ	ตค.65-ธค.65	กาญจนา และรพ. สต. 10 แห่งและ รพ. 1 แห่ง
2.3 มะเร็งลำไส้ ประชากรกลุ่มเสี่ยง (อายุ50-70ปี) ได้รับการส่งตรวจ รักษาสำหรับประชากรที่มีผลตรวจ Fit test ผิดปกติด้วย Colonoscope	จำนวน ประชากร อายุ50-70 ปีที่มีผลตรวจ Fit test ผิดปกติ	อำเภอวังเหนือ	-	UC /บูรณาการร่วมกับ	ตค.65-กย.66	กาญจนา และรพ. สต. 10 แห่งและ รพ. 1 แห่ง
2.4 มะเร็งตับและ ท่อน้ำดี ประชากรกลุ่มเสี่ยง(อายุ40 ปีขึ้นไป) โรคมะเร็งตับการตรวจอัลตราซาวด์ ได้คัดกรอง $\geq 80\%$	ชาย+หญิงอายุ 40-70 ปีจำนวน 16,922 คน	อำเภอวังเหนือ	-	บูรณาการ ร่วมกับโครงการ มะเร็งของจังหวัด	ตค.65-กย.66	กาญจนา และรพ. สต. 10 แห่งและ รพ. 1 แห่ง
2.5 ดูแลผู้ป่วยมะเร็งและผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้าย ร่วมกับตึกผู้ป่วยในและCare giver (pallitive care)	ผู้ป่วยมะเร็งจำนวน 304 ราย ผู้ป่วย มะเร็งระยะสุดท้าย จำนวน 4 ราย	อำเภอวังเหนือ	-	-	-	-

<p>3. การตรวจรักษา อายุ 50 - 70 ปี ได้รับการตรวจ Fit test ผล Positive ได้รับการตรวจด้วย Colonoscope</p> <p>3.1. ประชากรกลุ่มเสี่ยง</p>	<p>จำนวน ประชากร อายุ 50-70 ปี ที่มีผล ตรวจ Fit test ผิดปกติ</p>	<p>รพ.วังเหนือ</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>ตค.65-กย.66</p>	<p>กาญจนา และทีม ผู้ป่วยใน</p>
<p>4. การส่งต่อรักษา เสี่ยงมะเร็งลำไส้ตามแนวทางของการตรวจรักษา (ตามตัวชี้วัด SP มะเร็ง)</p> <p>4.2. Consult การรักษาผ่านระบบ Telemedicine</p>						
<p>5. พัฒนาระบบทะเบียนผู้ป่วยมะเร็งโดยใช้โปรแกรมทะเบียนthai cancer base , Hosxp ร่วมกับศูนย์มะเร็งลำปางและ รพศ. ลำปาง มีการบันทึกข้อมูลใน 43 แฟ้มเพื่อเป็นข้อมูลในการติดตามผู้ป่วยในพื้นที่รับผิดชอบอย่างเป็นระบบ</p>	<p>ผู้ป่วยมะเร็งในเขต อำเภอวังเหนือ จำนวน 304 ราย</p>	<p>อำเภอวังเหนือ</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>ตค.65-ธค.65</p>	<p>กาญจนา ,ทีม มอค ,กลุ่มปฐมภูมิฯ , ทีมผู้ป่วยใน ,COC , รพ.สต.</p>
<p>6. พัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยมะเร็งผ่านโปรแกรมThai refer, Telemedicine เพื่อเข้ารับการรักษาต่อ รพศ.ลำปาง, รพ.มะเร็งลำปาง</p>	<p>ผู้ป่วยมะเร็งทุกราย</p>	<p>อำเภอวังเหนือ</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>ตค.65-ธค.66</p>	<p>กาญจนา ,COC , รพ.สต.</p>
<p>7. ส่งรายชื่อผู้ป่วยขึ้นทะเบียน ในศูนย์ COC และส่งต่อให้มอค/รพ.สต.สม เยี่ยมติดตามผู้ป่วย</p>	<p>ผู้ป่วยมะเร็งทุกราย</p>	<p>อำเภอวังเหนือ</p>	<p>-</p>	<p>-</p>	<p>พย.65 - ธค.65</p>	<p>กาญจนา ,กลุ่มปฐมภูมิฯ , รพ.สต.</p>

8.คืนข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งให้กับ อปท.เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย และให้ชุมชนเห็นปัญหาของโรคมะเร็ง	อปท. 9 แห่ง	อำเภอวังเหนือ	-	-	ธค 65	กาญจนา ,กลุ่มปฐมภูมิฯ , รพ.สต.
9. พัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรมและรวมกิจกรรมการดูแลผู้ป่วยมะเร็ง 9.1.การอบรมฟื้นฟูการดูแลผู้ป่วยมะเร็ง	1-2 คน/ 1 ครั้ง	จังหวัดลำปาง	ร่วมกับงาน HRD		กพ.65-กย.66	กาญจนา , กลุ่มปฐมภูมิฯ
9.2.การอบรมโครงการ Cancer anywhere	1 -2คน/ 1 ครั้ง	จังหวัดลำปาง	-	รพ.มะเร็งลำปาง		กาญจนา,คปสอ.วังเหนือ
9.3.การอบรมผู้รับผิดชอบงานมะเร็งลำไส้ ระดับ สสอ.(Mr.CA Colon)	1 คน/ 1 ครั้ง	จังหวัดลำปาง	-	รพ.มะเร็งลำปาง		ณัฐมน สสอ.วังเหนือ
9.4.จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการใช้ชุดตรวจ Fit test ให้ জনท. รพ.สต. และ อสม.	รพ.สต. 10 แห่ง และรพ. 1 แห่ง	อำเภอวังเหนือ		บูรณาการร่วมกับโครงการมะเร็งของจังหวัด		กาญจนา ,คปสอ.วังเหนือ
10.ติดตามกำกับผลการดำเนินงานจาก HDC ทุกเดือนและนำผลการดำเนินงานเข้าที่ประชุมคปสอ.	KPI ตามตัวตัวชี้วัด	รพ.วังเหนือ ,สสอ.วังเหนือ ,รพสต.10 แห่ง	-	-	ทุกเดือน	คปสอ.วังเหนือ

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

คปสอ วังเหนือ จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : Service Excellence

กลยุทธ์ 1) การพัฒนาศักยภาพ รพ.ระดับ M2 และ ระดับ F2

2) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 8 สาขา สำคัญ (STROK STEMI CKD TRUMA SEPSIS จิตเวช TB CA)

และ 1 สาขา นโยบายกระทรวง (กัญชาทางการแพทย์)

งาน / Service Plan สาขา.....CKD.....

เป้าหมาย : ลดผู้ป่วยรายใหม่

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

เป้าหมาย

1. ร้อยละการค้นหาคัดกรองไตในผู้ป่วย DM และ/หรือ HT (เป้าหมาย \geq ร้อยละ 80) \geq ร้อยละ 80
2. ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่เป็นผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังรายใหม่ (ลดลงจาก \geq ร้อยละ 20)
3. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 5 ml/min/1.73m²/yr (เป้า \geq ร้อยละ 66)
4. เปิดหน่วยบริการ HD รพ.วังเหนือ
5. รพช.ทุกแห่งสามารถให้บริการ CAPD Clinic รพ.วังเหนือ

สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน : ในปี 2565 อำเภอวังเหนือ จังหวัดลำปาง มีผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังทั้งหมด 1,312 ราย DM/HT ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต ร้อยละ 75.08

ผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 5 ml/min ได้ร้อยละ 71.54

	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ วัน/เดือน/ปี)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
1	รหัสโครงการ 070206						
	การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ โรคไตเรื้อรัง						
	1. การเฝ้าระวัง						
	1.1 ให้ความรู้เข้มข้นเรื่องอาหาร อาหารเสริม ผลไม้ และสมุนไพรที่ไม่ควรรับประทาน	CKD 1-5 1,325 ราย รพ.สต.บ้านอ่าง 101 คน	CKD clinic	-	-	ต.ค.65-ก.ย.66	โภชนากร CKD clinic
	1.2 มี POP UP ในผู้ป่วยกลุ่มDM และ HT เพื่อป้องกันการรับประทานยาในกลุ่ม NSAIDs	รพ.สต.ทุ่งอั่ว 186 คน รพ.สต.ป่าแฉม 159คน รพ.สต.ปงถั่ว 52 คน รพ.สต.ตึงใต้ 67 คน รพ.สต.ปงวัง 154 คน					PTC IM

		รพ.สต.ไผ่แม่พริก 107 คน					
		รพ.สต.ดอนแก้ว 112 คน					
		รพ.สต.ร่องเคาะ 146 คน					
		รพ.สต.วังใหม่ 33 คน					
		รพ.208 คน					
	2. การพัฒนาระบบ						
	1. การค้นหา คัดกรอง	DM /HT	NCD clinic	-	-	ต.ค.65-ก.ย.66	NCD clinic
	1.1 ค้นหา คัดกรองไต ในผู้ป่วย DM , HT	6,340 ราย		บูรณาการงานเทคนิคการแพทย์			เทคนิคการแพทย์
	โดยกำหนด time line ในการคัดกรองให้เสร็จก่อนกค.66	รพ.สต.บ้านฮ่าง 497 คน					โภชนากร
	1.2 ทำความเข้าใจ template และชี้แจงให้ผู้รับผิดชอบ NCD clinic	รพ.สต.ทุ่งอ้อ 799 คน					
	ในการตรวจคัดกรอง เช่น creatine ใน HT และcreatin	รพ.สต.ป่าแชน 750 คน					
	urine albumin/ urine micro albumin ใน DM	รพ.สต.ปงถ้ำ 306 คน					
	1.3 ดูแลให้ผู้ป่วยที่มี protienuria ได้รับยา ACEI/ARB ตาม	รพ.สต.ตึงใต้ 333 คน					
	ของจังหวัดลำปาง	รพ.สต.ปงวัง 666 คน					
	1.4 มีการให้ความรู้ เพื่อเฝ้าระวังภาวะไตเสื่อมในผู้ป่วยที่มี	รพ.สต.ไผ่แม่พริก 484 คน					
	<60 และติดตามตรวจค่า creatine และeGRF ใน 6 เดือน	รพ.สต.ดอนแก้ว 435 คน					
		รพ.สต.ร่องเคาะ 664 คน					
		รพ.สต.วังใหม่ 259 คน					
	2. การรักษา						
	พัฒนา CKD CLINIC	รพ.วังเหนือ	รพ.วังเหนือ	-	-	ต.ค.65-ก.ย.66	NCD board
	*** พัฒนา CKD CLINIC คุณภาพ Model ***						
	2.1 ให้บริการ CKD Clinic						
	การดำเนินการเพื่อชะลอการ						

- ติดตามการคัดกรองโรคของป่วยไม่ให้เข้าสู่การบำบัดทดแทนไต			-	-	ต.ค.65-ก.ย.66	NCD clinic
ไตและจัดระบบคัดกรองให้มีความครอบคลุมกับกลุ่มเป้าหมาย						
- จัดให้มีบริการCKD clinic โดยบูรณาการ การทำงานร่วมกับ NCD clinic	CKD clinic		-	-	ต.ค.65-ก.ย.66	NCD clinic
ใน Stage 1-3a และมีคลินิกทุกวันศุกร์ ใน Stage 3B- 5 โดยมี						
องค์ประกอบทั้ง 4 ด้าน ที่รวมถึงการดูแลด้วยสหวิชาชีพตามที่กำหนด						
- ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วย CKD stage 1-4	CKD 1,227 ราย	CKD clinic	-	-	ต.ค.65-ก.ย.66	CKD clinic
- การเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง Stage 4-5 ที่มีปัญหาสุขภาพ	CKD stage4 214 ราย		-	-	ต.ค.65-ก.ย.66	โภชนากร
ภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลัน	CKD stage5 85 ราย					NCD board
2.2 ให้บริการ HD ใน รพ.						
- โครงการเปิดหน่วยบริการ ผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังที่รักษาโดย						
การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม						
- จัดทำแผนดำเนินการหน่วย HD เพื่อทำหนังสือขออนุมัติ	รพ.วังเหนือ	รพ.วังเหนือ	-	-	ต.ค.-65	วันเพ็ญ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง						
- ศึกษารายละเอียดการดำเนินการเปิดบริการHD ผู้ป่วย						
คาดการณ์			-	-	ต.ค.-65	วันเพ็ญ
เครือข่ายและบุคลากร พื้นที่ให้บริการ ความคุ้มค่าคุ้มทุน						
ในการดำเนินงานเพื่อผู้ป่วยได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติ HD						
- ศึกษาระบบการให้บริการ/การควบคุมคุณภาพการดูแลผู้ป่วย HD			-	-	ต.ค.-65	วันเพ็ญ
ที่ดำเนินงานโดย Out source						
2.3 ให้บริการ CAPD						
- โครงการเปิดหน่วยบริการ ผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังที่รักษา	1 หน่วยบริการ	CAPD clinic	170,000	เงินบำรุง	ต.ค.65-ก.ย.66	CAPD clinic
การล้างไตทางช่องท้อง	/Pt 30 ราย			(ค้างค่า สถานที่ก่อสร้าง)		
1. จัดทำอาคารสถานที่ให้บริการ						

2. เตรียมความพร้อม วัสดุอุปกรณ์ ครุภัณฑ์การแพทย์/สำนักงาน)							
3 เตรียมความพร้อมชุดวัสดุอุปกรณ์ทางเทคโนโลยีสารสนเทศ การตรวจทางไกลด้วย							
Telemedicine ร่วมกับหน่วยไตลำปาง							
4 วัสดุงานบ้านงานครัว							
- การตรวจประเมินติดตามอาการ การรับยาตามนัดผ่าน Telemedicine	Pt CAPD 30 ราย	CAPD clinic	-	-	ต.ค.65-ก.ย.66	CAPD clinic	
- ดูแลภาวะแทรกซ้อนComplication infection/Non infection ได้แก่ น้ำยาไม่เข้า/ไม่ออก สายแตกรั่ว น้ำยาแดงจากภาวะเลือดออก ภาวะน้ำเกิน การขาดสารอาหารและเกลือแร่ ภาวะติดเชื้อในเยื่อ ช่องท้อง เป็นต้น							
- Training Program (สอนการทำน้ำยา การทำแผล โภชนาการ ภาวะแทรกซ้อน การรับประทานยา) กรณีผู้ป่วยวางสาย Tank off Cather ใหม่จาก รพ. ลำปาง			-	-	ต.ค.65-ก.ย.66	CAPD clinic	
- Re - training Program ทุก 1 ปีและทุกครั้งที่ผู้ป่วย ติดเชื้อในเยื่อช่องท้อง			-	-	ต.ค.65-ก.ย.66	CAPD clinic	
- ติดตาม ทดสอบคุณสมบัติการแลกเปลี่ยนสารและนำของ เยื่อช่องท้อง (Peritoneal Equilibration Test) , การประเมิน ความเพียงพอของการล้างไตทางช่องท้อง (Eduquacy)			-	-	ต.ค.65-ก.ย.66	CAPD clinic	
2.4 พัฒนาระบบ Telemedicine ในผู้ป่วย CAPD							
- พัฒนาเทคโนโลยี Telemedicine ระบบการตรวจรักษา /การเข้าถึงข้อมูล /การประเมินผลลัพธ์กระบวนการ และผลลัพธ์ ด้านการรักษา ร่วมกับหน่วยไตลำปางและทีมสหสาขา รพ . วังเหนือ			-	-	ต.ค.65-ก.ย.66	CAPD clinic	IM
3. พัฒนาศักยภาพ							

3.1	เข้าร่วมประชุมวิชาการ CKD	แพทย์ GP, พยาบาล CKD clinic	รพ.ลำปาง	-	-	ต.ค.65-ก.ย.66	NCD board
		แพทย์ FM, พยาบาล PCU					
4.การควบคุมกำกับ							
4.1	ลงข้อมูลและติดตามKPI ตามตัว	KPI ตามตัว	รพ.วังเหนือ	-	-	ต.ค.65-ก.ย.66	สุพรรณ
4.2	กำกับผลการดำเนินงานตัวชี้วัดจาก HDC ทุกเดือน	ตัวชี้วัด					
4.3	วิเคราะห์ข้อมูลตัวชี้วัดจาก HDC ของ SP ไต						
4.4	นำผลการดำเนินงานเข้าที่ประชุม NCD board						
4.5	รายงานติดตามข้อมูลการให้บริการ CAPD/HD						วันเพ็ญ
4.6	ร่วม Conference case ทุก 3เดือน	รพช.ทุกแห่ง /รพ.ลำ	รพ.วังเหนือ				CKD clinic
4.7	รับตรวจเยี่ยม ตามโครงการพี่เยี่ยมน้อง	รพ.วังเหนือ	รพ.วังเหนือ				CKD clinic

170000

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปิงบประมาณ พ.ศ. 2566

คปสอ....วังเหนือ.... จังหวัดลำปาง Service Plan SEPSIS

ประเด็น / งาน : ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 : การพัฒนาบริการสุขภาพและศูนย์การเรียนรู้ (Tertiary Care & Learning Center)

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ 1. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-acquired ลดลง < 10% (SEPNET) และ < 40 % (HDC)

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา : โรงพยาบาลวังเหนือ ได้มีการดำเนินการดูแลผู้ป่วย Sepsis มาอย่างต่อเนื่อง โดยมี รพศ.ลำปางเป็นโรงพยาบาลแม่ข่าย เป้าหมายเพื่อลดอัตราการตาย ผลการดำเนินการ ในปีงบประมาณ 2565 ที่ผ่านมา ยังพบปัญหาในเรื่องการ Triage สรุพบเชาระเบียน และการลงรหัสโรค ยังไม่ถูกต้องแม่นยำ และพบว่าอัตราการเข้า ICU ของ Sepsis fast track ค่อนข้างน้อย ส่งผลให้อัตราตายของผู้ป่วยไม่ลดลงเท่าที่ควร

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
1	รหัสโครงการ 070207						

ข้อมูลพื้นฐาน/วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา : โรงพยาบาลวังเหนือ ได้มีการดำเนินการดูแลผู้ป่วย Sepsis มาอย่างต่อเนื่อง โดยมี รพศ.ลำปางเป็นโรงพยาบาลแม่ข่าย เป้าหมายเพื่อลดอัตราการตาย ผลการดำเนินการ ในปีงบประมาณ 2565 ที่ผ่านมา ยังพบปัญหาในเรื่องการ Triage สรุปละเอียด และการลงรหัสโรค ยังไม่ถูกต้องแม่นยำ และพบว่าอัตราการเข้า ICU ของ Sepsis fast track ค่อนข้างน้อย ส่งผลให้อัตราตายของผู้ป่วยไม่ลดลงเท่าที่ควร

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
1	รหัสโครงการ 070207						
	โครงการ. พัฒนาการดูแลผู้ป่วย สาขา Sepsis อำเภอวัง						
	รายละเอียดกิจกรรม						
	1.จัดตั้งคณะกรรมการทบทวนการลงข้อมูลสรุปละเอียดผู้ป่วย Sepsis	คณะกรรมการ	โรงพยาบาลวังเหนือ			ต.ค.65- พ.ย.65	คณะกรรมการ Sepsis
	2.เข้าร่วมประชุมการให้ความรู้เรื่องการสรุปละเอียด , การลงชื่อ	(แพทย์,พยาบาล,และผู้มี	รพ.สต.ทุกแห่ง				
	กิจกรรม ลดอัตราป่วยหนักและมารับบริการล่าช้า						
	รายละเอียดกิจกรรม						
	1.เจ้าหน้าที่เข้าร่วมอบรมเกี่ยวกับภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด กลุ่ม	(แพทย์,พยาบาล,ผู้ที่มีสว	โรงพยาบาลลำปาง			ต.ค.65 - ธ.ค.65	คณะกรรมการ Sepsis
	เกิดภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-acquired		โรงพยาบาลวังเหนือ				
	และเสียชีวิต การคัดกรอง/การประเมินเบื้องต้นเพื่อนำไปสู่การวินิจฉัย						
	ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง โดยใช้เครื่องมือ Sepsis Screening tools						
	ตัวใดตัวหนึ่งดังต่อไปนี้ SIRS , SOFA , qSOFA, SOS Score , MEWS ตามแบบฟอร์ม						
	และแนวทางของจังหวัด						
	2.จัดอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด/กลุ่มเสี่ยง	บุคลากรรพ. วังเหนือที่มี	โรงพยาบาลวังเหนือ			ต.ค.65 - ธ.ค.65	คณะกรรมการ Sepsis
	ในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-acquired	รพ.สต.ทุกแห่งในอำเภอวังเหนือ					
	และเสียชีวิต การคัดกรอง/การประเมินเบื้องต้นเพื่อนำไปสู่การวินิจฉัย						
	ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง โดยใช้เครื่องมือ Sepsis Screening tools						
	ตัวใดตัวหนึ่งดังต่อไปนี้ SIRS , SOFA , qSOFA, SOS Score , MEWS						

3. ผู้มารับบริการที่ปฐมภูมิ/เยี่ยมบ้าน (DM un-control ,CVA Bed ridden), CA					ต.ค.65 - ธ.ค.65	คณะกรรมการ Sepsis
Alcohol drinking Cirrhosis ที่อาจเกิดภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง						
ได้รับการคัดกรอง/การประเมินอาการเบื้องต้นเพื่อนำไปสู่การวินิจฉัย						
ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง โดยใช้เครื่องมือ Sepsis Screening tools						
ตัวใดตัวหนึ่งดังต่อไปนี้ SIRS , SOFA , qSOFA, SOS Score , MEWS ตามแบบฟอร์ม						
และแนวทางของจังหวัด						
4. ให้ความรู้กลุ่มเป้าหมายที่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง					ต.ค.65 - ก.ย.66	คณะกรรมการ Sepsis
Community-acquired ผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวดังนี้(DM un-control ,CVA Bed ridden)						
Alcohol drinking Cirrhosis , CA สามารถบูรณาการในคลินิก NCD จิตเวช COC						
และอื่นๆตามบริบทของพื้นที่						
5. พัฒนา Guideline ในการดูแลรักษาผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด ให้ทันต่อ					ต.ค.65 - ธ.ค.65	คณะกรรมการ Sepsis
สถานการณ์ปัจจุบัน/ถ่ายทอดนำสู่การปฏิบัติ						
6. จัดการประชุม Guideline และความรู้ในการดูแลและรักษาผู้ป่วยติดเชื้อใน					ต.ค.65 - ธ.ค.65	คณะกรรมการ Sepsis
กระแสเลือด การพัฒนาระบบให้คำปรึกษาและเป็นพี่เลี้ยงให้กับรพ.สต.ในเขตพื้นที่						
7.จัดทำแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด	คณะกรรมการ Sepsis				ต.ค.65 - ธ.ค.65	คณะกรรมการ Sepsis
8..ทบทวนเวชระเบียนและการปฏิบัติตามแนวทางการดูแล/ส่งต่อผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด					ต.ค.65 - ก.ย.66	คณะกรรมการ Sepsis

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปิงปประมาณ พ.ศ. 2566

คปสอ....วังเหนือ..... จังหวัดลำปาง Service Plan จิตเวช

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : Service Excellence

กลยุทธ์ 1) แผนการพัฒนาศักยภาพ รพ.ระดับ M2 และระดับ F2

2) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 8 สาขา สาขาที่สำคัญ 7 สาขา และสาขาจิตเวช

เป้าหมาย : 1.การฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 8.0 ต่อแสนประชากร

2.การพยายามฆ่าตัวตาย ผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำ ร้อยละ 95

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ศูนย์ป้องกันการฆ่าตัวตายแห่งชาติ กรมสุขภาพจิต พ.ศ. 2560-2564 พบว่า อัตราจำนวนผู้ที่ฆ่าตัวตายสำเร็จและทำร้ายร่างกายตนเองในวัยเรียนอายุ 15-24 ปีและวัยทำงานตอนต้น ที่อายุเกิน 34 ปีขึ้นไป ถึง 4 เท่า โดยอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จในกลุ่มวัยเรียนโดยมีอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จในกลุ่มวัยเรียนในปี 2563 มีอัตราการฆ่าตัวตาย จำนวน หรือช่วงอายุ 15-34 ปีเพิ่มมากขึ้นกว่าวัยทำงาน พบว่ามีอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จในปี 2564 จำนวน 956 คน มากกว่าปี 2563 จากสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 ทำให้ประชาชนเกิดภาวะเครียด ตกงาน รายได้ลดลง การมีภาวะหนี้สินทั้งในและนอกระบบ การตี ปัญหาครอบครัว แยกแยก พ่อแม่หย่าร้าง ติดเกมในวัยรุ่น อารมณ์หุนหันพลันแล่น ทักษะการแก้ไขปัญหาต่างๆไม่เหมาะสม ที่ผ่านมามีทำให้ประชาชนอ้าเอววังเหวอมีการแก้ไขปัญหามาในทางที่ไม่ถูกต้องเหมาะสม มีการฆ่าตัวตายสำเร็จ ในปี ปี 2563,2564และ 2565 คิดเป็น 13.65,27.54และ 23.15 ซึ่งสูงกว่าเป้าหมายไม่เกินร้อยละ 8 ต่อแสนประชากร สำหรับผู้ที่พยายามทำร้ายตนเอง มีจำนวนลดลงร้อยละ 13.65,27.52และ 27.79 ต่อแสนประชากร (ไม่เกินร้อยละ 33.5/แสนปก.) ซึ่งมีผลกระทบต่อ การดำเนินชีวิตประจำวัน การทำงาน ครอบครัวและชุมชน (รายงานจิตเวชและยาเสพติด 2565)

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	รหัสโครงการ 070208						
	โครงการแก้ปัญหาฆ่าตัวตาย 2566						
	1.รายละเอียดกิจกรรม	70	รพสต.ทุ่งฮั่ว	8000	UC	ต.ค65 - ก.ย66	เบญญาภา
	แนวทางในการแก้ไขปัญหาของ Pillar's Model ของลำพูน		รพสต.ไผ่แม่พริก				
	Pillar ที่ 1 ระบบข้อมูล (DATA)	ผู้ที่พยายามทำร้ายตน	รพสต.วังซ้าย				
	จัดเก็บข้อมูลเกี่ยวกับผู้ที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยง เช่น โรคจิตเภท สุรา สาร	ญาติ/ผู้ดูแล ชีมเศร้า					
	โรคเรื้อรัง จิตเวชเด็ก และคนที่เคยทำร้ายตนเอง กลุ่มเปราะบาง	อสม. ทุ่งฮั่ว ไผ่แม่พริก ป่าแฉม					
	ให้รพสต. ชุมชน คินข้อมูลให้เครือข่าย NCD,ARV.จิตเวชคลินิก,	แกนนำ ทุ่งฮั่ว ไผ่แม่พริก ป่าแฉม					
	Pillar ที่ 2 ระบบตักจับ						
	การใช้เครื่องมือ ในการคัดกรองภาวะซึมเศร้าและฆ่าตัวตาย						
	และสัญญาณเตือน(Warning sign) ให้กับคนใกล้ชิด ครอบครัว						
	โดยการให้ความรู้เรื่องโรคซึมเศร้า โรคเรื้อรัง เบื้องต้น การอบรม						
	คนใกล้ชิด อสม. เครือข่าย ผู้นำชุมชน						
	Pillar 3 ระบบป้องกันและบำบัด						
	-*การสร้างตระหนักรู้ ความรู้ วิธีการช่วยเหลือเบื้องต้น						
	รักษา พันฟูและติดตามในครอบครัว ชุมชน และผู้ที่เกี่ยวข้อง เช่น						

	บ้าน วัด โรงเรียน /สถานศึกษา ธนาคาร องค์กรของรัฐ ตำรวจ						
	การติดตามเยี่ยมบ้าน การออกเสียงตามสาย และกิจกรรมธรรม						
	-จัดตั้งคลินิกจิตเวชเด็กเพื่อรองรับการรับยา รักษาสมาธิสั้นที่มี						
	Pillar's 4 ระบบบริหารจัดการ ประกอบด้วย 3ก						
	4.1คณะกรรมการ การจัดตั้งคณะกรรมการป้องกันการฆ่าตัวตาย						
	ที่รับผิดชอบ พขอ.						
	4.2 การจัดการกองทุน						
	4.3 การจัดกิจกรรม ในชุมชน						

8000

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2565

คปสอ...วังเหนือ..... จังหวัดลำปาง Service Plan จิตเวช

งาน...ป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดอำเภอวังเหนือ.....

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ 1. อัตราการ Retention rate ร้อยละ 45 2.อัตรา Remission rate ร้อยละ 40 3.ไม่มีอาการทางจิต SMIV

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ยาเสพติดให้โทษ หมายถึง สารเคมีหรือวัตถุชนิดใดๆ ซึ่งเมื่อเสพเข้าสู่ร่างกายไม่ว่าจะโดย รับประทาน ดม สูบ ฉีด หรือด้วยประการใดๆ แล้วทำให้เกิดผลต่อร่างกายและจิตใจในลักษณะสำคัญ เช่น ต้องเพิ่มขนาดการเสพขึ้นเป็นลำดับ มีอาการถอนยาเมื่อขาดยา มีความต้องการเสพทั้งทางร่างกายและ จิตใจอย่างรุนแรงตลอดเวลา และสุขภาพโดยทั่วไปจะทรุดโทรมลง (พรบ.ยาเสพติด 2522 แก้ไข 2562) ดังนั้นกลุ่ม จึงได้มีการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดขึ้นแต่ยังพบปัญหามีผู้ติดสารเสพติดเพิ่มขึ้นทุกปี มีการกลับไปเสพซ้ำและมีอาการทางจิต อาละวาด คุ้มคลั่ง ทำลายข้าวของ ทำร้ายตนเองสำเร็จจำนวน 3 ราย เป็นโรคจิต 7 ราย นำเข้าสู่การบำบัดระยะเวลา 4 เดือน และกลับไปสู่ชุมชน ประกอบอาชีพได้ตามอัตภาพ (รายงานยาเสพติดรพ.วังเหนือ 2565)

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
	รหัสโครงการ 070209							
	โครงการ.การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดอำเภอวังเหนือ							
	1.รายละเอียดกิจกรรม							
	คัดกรอง ค้นหา ผู้ติดสารเสพติด ทุกประเภท		อำเภอวังเหนือ	Retention rate	รอจังหวัด	สสจ.	ต.ค.65-กย.66	กลุ่มงานจิตเวช
	- ให้การบำบัดด้วย Matrix Programe ในกลุ่มที่เข้ายาบ้า			> ร้อยละ 45				และยาเสพติด
	- ให้การบำบัดรักษาผู้ติดสุรา การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม			Remission rate				

	- ให้การบำบัดบุหรืด้วย Modified matrix programe			> ร้อยละ 40				
	- ให้การบำบัด ผู้สารโอปิออยด์ ด้วยเมทาโดน (MMT)							
	ในรพ.และรพสต.วังใหม่							
	2. การให้คำปรึกษาการใช้กัญชาทางการแพทย์ บูรณาการร่วมกับ	ประชาชนที่อยู่ใน		ปชช.ได้รับคำ				
	แพทย์แผนไทย ผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน รพสต. และชุมชน	กลุ่มเสี่ยงในการ		ปรึกษาการใช้				
	การเฝ้าระวังผลจากการใช้ผลิตภัณฑ์ กัญชา ร่วมกับเภสัชกรและ	ใช้ผลิตภัณฑ์กัญชา		กัญชาทางการแพทย์				
	งานอุบัติเหตุฉุกเฉิน และงานที่เกี่ยวข้อง			แพทย์ปัจจุบัน				
				และแพทย์ทางเลือก				
				ร้อยละ 70				
	3. CBT.x ร่วมกับทำงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติด	ผู้ติดสารเสพติด		ไม่กลับไปเสพซ้ำ			ตค.65-กย.66	กลุ่มงาน
	อำเภอ ตำรวจ ชุมชน	ในชุมชน 10 คน		ประกอบอาชีพ				จิตเวชและ
				มีงานทำต่อเนื่อง				ยาเสพติด
								ชุมชน
								ตำรวจ
								พชอ.

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

คปสอ...วังเหนือ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : SMART REFER

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

- 1.ติดตั้งระบบแสดงสถานะผู้ป่วย refer รพช.-รพ.เกาะคา เชื่อมต่อระบบThai F
- 2.ระบบแสดงสถานะผู้ป่วย refer รพช.-รพ.เกาะคา เชื่อมต่อระบบThai Refer
- 3.ติดตั้งระบบTelemonitoring แสดงสถานะสัญญาณชีพ ผู้ป่วยที่รับ refer จา
- 4.ระบบTelemonitoring แสดงสถานะสัญญาณชีพ ผู้ป่วยที่รับ refer จากรพช
- 5.ปฏิบัติการส่งต่อ ระดับ GHI ลดลงจากปี 2565

6. ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลงจากปี 2565

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

โรงพยาบาลวังเหนือปี2565 จำนวนผู้ป่วยส่งต่อ(refer out)4058

จำนวน3191ราย รพ เกาะคา จำนวน 223 รายและรพ อื่นๆ 644

ระดับ G=...4.ครั้ง (16%)ระดับH...6ครั้ง(25%), ระดับ I=...1..ครั้ง

พบปัญหาการส่งต่อนอกเขตสุขภาพ แต่เป็นรายที่จำเป็นใช้สิทธิ์

ประเด็น UC นอกเขต 2 ราย เป็นโรคที่ต้องรักษาต่อเนื่อง

ผลลัพธ์ที่ต้องการ:

1.อุบัติการณ์การส่งต่อ ระดับ GHI ลดลงจากปี 2565

2.ร้อยละการส่งต่อผู้ป่วยนอกเขตสุขภาพลดลงจากปี 2565

3.ติดตั้งระบบTelemonitoring แสดงสถานะสัญญาณชีพ ผู้ป่วยที่รับ refer จา

และพัฒนาระบบให้เสถียร

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
	รหัสโครงการ 070210						
	โครงการ..SMART REFER						
ด้านIT	1.พัฒนาระบบแสดงสถานะผู้ป่วย refer รพช.-รพ.เกาะคา เชื่อมต่อระบบThai Refer						
	1.1 ระบบเชื่อมต่อ /อุปกรณ์ เครื่องมือในการประสานส่งต่อ						
	1.1.1 ติดตามประเมินผลระบบการเชื่อมต่อระบบThai Referรพ		รพช วังเหนือ			ตค-กย66	นันทน์ภัส
	1.1.2 ประเมินความพร้อม อุปกรณ์ IT.การใช้ ระบบ		รพช วังเหนือ			ตค-กย66	นันทน์ภัส
	1.2 เก็บ/บันทึกช่วงระยะเวลาส่งต่อรพ.ต้นทางถึงปลายทางและรวบรวมข้อมูล		รพ เกาะคา			ตค-กย66	นันทน์ภัส
	2.พัฒนาระบบTelemonitoring แสดงสถานะสัญญาณชีพ ผู้ป่วยที่รับ refer จากรพช.(ER)						
	1.1 Set เพิ่มจุดรับ Network connect แม่ข่าย Telemonitoring (1 เครื่อง)						
	1.1.1 จอ LED แสดงสัญญาณชีพขณะ refer (1 เครื่อง)						

ด้านคุณภ	3.จัดประชุมทบทวนแนวทางการส่งต่อ Refer ผู้ป่วยเฉพาะโรครระดับจังหวัด บูรพ แม่ข่าย					ตค-กย66	นันทน์ภัส
	ปีละ2 ครั้ง ผ่านระบบZoom						
	4.ทบทวน/Case conference ประเด็นปัญหาส่งต่อผู้ป่วยผ่านระบบ ZOOM ร	ER รพศ ลำปาง				ตค-กย66	นันทน์ภัส
	ทีมส่งต่อ (Refer) รพ.ลำปางและสสจ.ลำปาง ณ หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน รพ.ลำปาง						และหน่วยงาน
	4.โรงพยาบาลมีการทบทวนคุณภาพ 5 ด้านการดูแลผู้ป่วยส่งต่อแม่ข่าย ความ	รพช วังเหนือ				ทุกเดือน	ที่เกี่ยวข้อง
	ปัญหาที่พบ/การป้องกันแก้ไขปัญหาที่ชัดเจน และตอบกลับ	opd,ER,IPD					
	5.โรงพยาบาลมีการทดสอบประเมินการรับสัญญาณระบบTelemedicine ในก	ER รพช วังเหนือ				ทุกแวร	พยาบาลแวรER
	โรงพยาบาลแม่ข่าย-ลูกข่าย						
ด้านระบบ	1.บันทึกข้อมูลตามระบบจัดเก็บข้อมูลที่จังหวัดออกแบบ ผ่าน Google Sheet					ตค-กย66	นันทน์ภัส
	2. นิเทศติดตามประเมินผล					ตค-กย66	นันทน์ภัส

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

คปสอ.....วังเหนือ..... จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : Service Excellence

กลยุทธ์ 1) แผนการพัฒนาศักยภาพ รพ.ระดับ M2 และระดับ F2

2) การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 8 สาขา สาขาที่สำคัญและ 1 สาขา นโยบายกระทรวง (กัญชาทางการแพทย์)

งาน/ Service plan สาขากัญชาทางการแพทย์แผนไทย

เป้าหมาย : การส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพร และกัญชาทางการแพทย์(กลุ่มผู้ป่วยเฉพาะและกลุ่ม Palliative)

ค่าเป้า 1.ผู้ป่วยรายใหม่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ เพิ่มขึ้น ร้อยละ 5

2. ผู้ป่วย Palliative ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์ ร้อยละ 5

3. บุคลากร ทีมสหวิชาชีพ ได้รับการพัฒนาศักยภาพ : สมุนไพรและกัญชาทางการแพทย์

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

จากนโยบายกรมการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก สนับสนุนให้โรงพยาบาลในกระทรวงสาธารณสุข มีการให้บริการกัญชาทางการแพทย์และแพทย์แผนไทย ดังนั้นโรงพยาบาลวังเหนือจึงเปิดให้บริการรับยาแพทย์ฯ

ทุกวันจันทร์-ศุกร์ เวลา 08.30-16.00น. ตำรับยาแพทย์แผนไทยที่เปิดให้บริการ มี 5 ตำรับ ได้แก่ ตำรับยาทำลายพิษสุเมรุ ยาคุชไสยาสน์ ยาแก้ลมชั้นเบื้องต้น ยาแก้ลมแก้เส้น และน้ำมันกัญชาของหมอเดชา

จากการปฏิบัติงานบริการในปี 2564 มีผู้รับบริการ จำนวน 21 ราย ปี 2565 จำนวน 25 ราย เพิ่มขึ้นร้อยละ 19.05 สำหรับผู้ป่วยในกลุ่มโรค Palliative care จำนวน 99 รายมารับบริการ 2 ราย คิดเป็น ร้อยละ 2.02

ซึ่งต่ำกว่า ในปี 2566 งานการแพทย์แผนไทยจึงได้มีการให้บริการเชิงรุกและบูรณาการร่วมกับงานการพยาบาลผู้ป่วยในการให้กลุ่มเป้าหมายเข้ารับบริการทางการแพทย์แผนไทยให้มากขึ้นกว่า

1. การประสานงานและการประชาสัมพันธ์การเข้ารับบริการของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายในการพยาบาลผู้ป่วยในและเครือข่ายในชุมชน

2. ติดตามและประเมินผลการใช้จ่ายค่าบริการแพทย์แผนไทยทั้ง 5 ตำรับ

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
1	รหัสโครงการ 070211					ต.ค65 - ก.ย66	แพทย์แผนไทย
	โครงการ.....						เภสัชกร
	การให้บริการคลินิกผู้ป่วยทางการแพทย์โรงพยาบาลวังเหนือ						จิตเวช
	1. คลินิกผู้ป่วยทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ผู้ที่มีความประสงค์จะใช้	คลินิกให้คำปรึกษาการใช้	-	ไม่ใช้งบประมาณ		
	1.1 จัดบริการคลินิกผู้ป่วยทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพิ่มวันให้บริการคลินิกผู้ป่วยทางการแพทย์แผนไทย ทุกวันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา 08.30-16.00น.	ผลิตภัณฑ์ตำรับยา สมุนไพรที่มีปัญหา	ผู้ป่วยทางการแพทย์ รพ.วังเหนือ				
	1.2 มีการจ่ายตำรับยาสมุนไพรที่มีปัญหาปรุงผสมอยู่ จำนวน 5 ตำรับ - ตำรับยาสุขไสยาสน์ - ตำรับยาทำลายพระสุเมรุ - ตำรับยาแก้ลมขึ้นเบื้องสูง - ตำรับยาแก้ลมแก้เส้น - น้ำมันกัญชาตำรับหมอเดชา	ปรุงผสมกลุ่มอาการ 1. นอนไม่หลับ 2. เบื่ออาหาร 3. ปวดเกร็งกล้ามเนื้อ 4. อัมพฤกษ์/อัมพาต 5. ลมจุกเสียด 6. ลมปะกำ/ไมเกรน					
	1.3 ประชาสัมพันธ์เพิ่มการเข้าถึงบริการคลินิกผู้ป่วยทางการแพทย์ สื่อสาร ให้ความรู้ด้านผู้ป่วยทางการแพทย์โดยบูรณาการร่วมกับวัยทำงานและ ผู้ป่วยในภาวะพึ่งพิงในพื้นที่						
	1.4 ติดตามผลการรักษา และการเฝ้าระวังอาการอันไม่พึงประสงค์จากการ ใช้กัญชาทางการแพทย์ - ติดตามประเมินอาการและรายงานผลการรักษาหลังจากรับยาที่ปรึกษา						

- การเฝ้าระวังอาการอื่นไม่พึงประสงค์จากการใช้กัญชาในสถานบริการ						ต.ค65 - ก.ย66
- การเฝ้าระวังอาการอื่นไม่พึงประสงค์จากการใช้กัญชาในชุมชน						
1.5 ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์	ร้อยละ 5 ของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care)					ต.ค65 - ก.ย66
1.6 ผู้ป่วยทั้งหมดได้รับการรักษาด้วยกัญชาทางการแพทย์เพิ่มขึ้น	ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยกัญชาทางการแพทย์ เพิ่มขึ้น ร้อยละ 5					ต.ค65 - ก.ย66
2. คลินิกให้คำปรึกษาในการใช้กัญชา กัญชาทางการแพทย์ปัจจุบัน	ผู้ที่มีความประสงค์จะ				ไม่ใช้งบประมาณ	
2.1 การให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยและประชาชนทั่วไป ด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ในคลินิกให้คำปรึกษาการใช้กัญชาทางการแพทย์	ใช้ผลิตภัณฑ์จากกัญชาในการรักษาโรค ใน 4 กลุ่มโรคหลัก ได้แก่					
2.2 บูรณาการร่วมกับการแพทย์แผนไทยในการคัดกรอง การซักประวัติ การประชาสัมพันธ์ การส่งต่อผู้รับบริการระหว่างหน่วยงาน	1. ภาวะอาเจียนจากการได้รับคีโม 2. โรคลมชักในกลุ่มรักษาด้วยยาแล้ว ไม่ได้ผลได้แก่ Davert desiese					
2.3 คัดกรองผู้ที่ได้รับพิษของกัญชา โดยการคัดกรองการเสวกัญชาจากผู้รับบริการที่มาบำบัดในคลินิกยาเสพติด ให้คำแนะนำเข้ารับการบำบัด	Lennox Syndrome 3. โรคปอดประสาทอักเสบ 4.อาการปวดประสาทส่วนกลาง เพิ่มขึ้น ร้อยละ 5					ต.ค65 - ก.ย66
3. ยา กัญชาที่ใช้ในโรงพยาบาล					ไม่ใช้งบประมาณ	
3.1 ระบบการจัดซื้อและการบริหารยา กัญชาทางการแพทย์แผนไทย มีแผนจัดซื้อยาสมุนไพร และยา กัญชา กับโรงงานผลิตยาในเขตสุขภาพที่ 1	ตำรับยา กัญชา 5 ตำรับ ยาคุชไสยาสน์					
3.2 รายงานการใช้ยาตำรับ กัญชา และยาเสพติด	ยาทำลายพระสุเมรุ ยาแก้ลมขึ้นเบื้องสูง ยาแก้ลมแก้เส้น					ต.ค65 - ก.ย66

		น้ำมันกัญชาตำรับหมอเดชา					
4	การใช้ยาสมุนไพรในกลุ่มผู้ป่วย Post-COVID					ไม่ใช้งบประมาณ	
4.1	Frist Line Drug (ฟ้าทะลายโจร ขมิ้นชัน)						
4.2	ระบบกล้ามเนื้อ (ทดแทนNSAID)						
4.3	สมุนไพรทดแทน 5 รายการ						
	ยาผสมเพชรสังฆาต ทดแทน Daflon						
	ยาขี้ผึ้งไฟลหรือครีมไฟล ทดแทน ครีมน้ำมันระกำ						
	ยามะขามแขก ทดแทน Bisacodyl, MOM						
	ครีมพวยายอ ทดแทน Acyclovir cream						
	กลีเซอรินพวยายอ ทดแทน TA Oral Paste						
5.	การใช้กัญชา กัญชง มาใช้ในการปรุงอาหารที่เหมาะสมและปลอดภัยต่อผู้บริโภค					ไม่ใช้งบประมาณ	ต.ค65 - ก.ย66
5.1	กำกับดูแลการใช้ กัญชา กัญชง ในสถานที่จำหน่ายอาหาร						

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

คปสอ.วังเหนือ จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น / งาน : การพัฒนาการดูแลต่อเนื่อง (Continuity Of Care) อย่างมีคุณภาพ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

1. ผู้ป่วยได้รับการดูแลต่อเนื่องครอบคลุมไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80
2. อัตราการตอบกลับข้อมูลผลการเยี่ยมบ้าน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80

3. ผู้รับบริการมีความพึงพอใจ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80

ข้อมูลพื้นฐาน/วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา : กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายให้ทีมหมอครอบครัวเยี่ยมผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายสำคัญ 12 กลุ่ม ได้แก่ หญิงตั้งครรภ์ที่ภาวะเสี่ยง , เด็ก 0-5 ปีที่มีพัฒนาการล่าช้า ผู้สูงอายุที่ติดบ้าน/ติดเตียง, ผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิง, ผู้ป่วยจิตเวช, COPD, TB, CKD stage 4,5 ,DM uncontrol, HT uncontrol, Palliative care และผู้ป่วยในพระราชานุเคราะห์ ตลอดจนผู้ป่วยที่กลับจากโรงพยาบาลที่มีความจำเป็นต้องได้รับการดูแลต่อเนื่อง เช่น มีอุปกรณ์ติดตัว, แผลกดทับ, แผลเรื้อรัง, แผลเจาะคอ ,ใส่สายยางให้อาหาร, คาสายสวนปัสสาวะ, หรือใช้อุปกรณ์การแพทย์ที่บ้าน เช่น ใช้ออกซิเจน ใช้เครื่องดูดเสมหะ เป็นต้น ที่มีความจำเป็นที่จะต้องได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน

ในปีงบประมาณ 2563 กระทรวงสาธารณสุขได้ให้ความสำคัญในการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care) เพื่อส่งเสริมสุขภาพทางกายและจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพ ลดโอกาสเสี่ยงต่อความพิการซ้ำซ้อน ในกลุ่มผู้สูงอายุ ติดบ้าน/ติดเตียง และคนพิการในเขตสุขภาพ โดยเน้นการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนทั้งในสถานบริการสุขภาพ (รพช.)และในชุมชน โดยมีการจัดการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข ในการดูแลสุขภาพอย่างถูกวิธี ทำให้สุขภาพกายและจิตที่ดีขึ้น ป้องกันปัญหาสุขภาพ สามารถช่วยเหลือตนเองได้ตามศักยภาพ ลดโอกาสเสี่ยงต่อความพิการหรือภาวะทุพพลภาพ รวมทั้งกลับสู่สังคมได้อย่างเต็มศักยภาพ ดังนั้นเพื่อสนับสนุนการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care) ในอำเภอวังเหนือ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ เข้าถึงและครอบคลุม จึงต้องมีการพัฒนาองค์ความรู้แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	ผลผลิตของ โครงการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ (ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
					จำนวน	แหล่งงบ		
1	รหัสโครงการ 070212 โครงการ.การพัฒนากระบวนการดูแลต่อเนื่องอย่างมีประสิทธิภาพ							
	1. การบริหารจัดการ							
	1.1 คืบข้อมูลการดำเนินงานและปัญหาในปีที่ผ่านมา	พขอ.	อำเภอวังเหนือ	ข้อมูล 12 กลุ่ม	-	-	ตค65	ณฐมน
	1.2 ทบทวนการแต่งตั้ง	สสอ./ผอก.	อำเภอวังเหนือ	มีคณะกรรมการ	-	-	ต.ค 65	คณะกรรมการก
	-คณะกรรมการดูแลต่อเนื่อง (COC)	CM/PM 12 กลุ่ม						COC
		โรค/ IMC						
		ผู้รับผิดชอบงาน						
	-คณะกรรมการดูแลต่อเนื่อง (COC)	CM/PM 12	อำเภอวังเหนือ	- COC				คณะกรรมการก
	1.3 ศูนย์บริหารจัดการ COC						ต.ค 65	COC
	รวบรวมข้อมูลการดูแลต่อเนื่องและ 12 กลุ่มเป้าหมาย เพื่อ	ผู้รับผิดชอบงาน	อำเภอวังเหนือ	- ศูนย์บริหาร			ต.ค.65-ก.ย.66	ณฐมน

	1.4 จัดระบบศูนย์การดูแลต่อเนื่องระดับอำเภอ ที่ดำเนินงาน ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (บริการ รับ-ส่งต่อ อุปกรณ์	ผู้รับผิดชอบงาน	อำเภอวังเหนือ	จัดการ COC			ต.ค.65-ก.ย.66		
	2. คุณภาพการบริการ								
	2.1. ออกติดตามเยี่ยมผู้ป่วย ภายในสัปดาห์ที่ ๑ หลังได้รับการส่ง	ผู้ป่วยทุกคนที่ ได้รับการส่งต่อ	อำเภอวังเหนือ	ผู้ป่วยได้รับการ เยี่ยมทุกราย			ต.ค.65-ก.ย.66	มอก.ทุกคน	
	2.2. ออกติดตามเยี่ยมดูแลตามประเภทผู้ป่วย ที่กำหนด	ผู้ป่วยทุกคนที่ ได้รับการส่งต่อ	อำเภอวังเหนือ	ผู้ป่วยได้รับการ เยี่ยมทุกราย			ต.ค.65-ก.ย.66	มอก.ทุกคน	
	2.3. จัดทำ Care plan ในการดูแลผู้ป่วยตามเกณฑ์ที่กำหนด ทุก	ผู้ป่วยทุกคนที่ ได้รับการส่งต่อ	อำเภอวังเหนือ	มี care plan ในการดูแลผู้ป่วย			ต.ค.65-ก.ย.66	มอก.ทุกคน	
	2.4 บันทึกผลการดำเนินงาน ในโปรแกรม COC 2020 หรือ (ตามเกณฑ์ของผู้ป่วย)	ผู้ป่วยทุกคนที่ ได้รับการส่งต่อ	อำเภอวังเหนือ	การบันทึกข้อมูล ที่ถูกต้อง			ต.ค.65-ก.ย.66	มอก.ทุกคน	
	3. การกำกับติดตาม								
	3.1. วิเคราะห์ ผลการดำเนินงานและคุณภาพข้อมูล ทุกเดือน	ศูนย์บริหารจัดการ COC	อำเภอวังเหนือ	การบันทึกข้อมูล ที่ถูกต้อง			ต.ค.65-ก.ย.66	ณฐมน	
	3.2. นิเทศ ติดตามผลการดำเนินงาน โดย ผ่านเวที คปสอ. ทุก	ศูนย์การดูแล ต่อเนื่องระดับ อำเภอ	อำเภอวังเหนือ	วิเคราะห์ คุณภาพข้อมูลที่ ถูกต้อง			ต.ค.65-ก.ย.66	ณิชชา /	
	3.3. ศูนย์บริหารจัดการCOCส่งรายงานผลการดำเนินงาน COC (รายงานแยก) ให้จังหวัด	ศูนย์บริหารจัดการ COC	อำเภอวังเหนือ	ติดตามการ ดำเนินงานในเวที คปสอ.			ต.ค.65-ก.ย.66	ณิชชา /	
	3.4. ประชุมนำเสนอผลการดำเนินงานการดูแลต่อเนื่องระดับ	ศูนย์การดูแล ต่อเนื่องระดับ อำเภอ	อำเภอวังเหนือ	การสรุปผลงาน 6 เดือน 12 เดือน			ต.ค.65-ก.ย.66	ณิชชา /	
2	รหัสโครงการ 070213								
	โครงการ พัฒนาระบบดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate	ผู้รับผิดชอบงาน	อำเภอวังเหนือ					วันเพ็ญ/พรฤดี	

	และผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Palliative Care) อย่างมีคุณภาพ	บริการพยาบาล รพสต.10คน สสอ.1คนและจนท. รพ.วังเหนือ 10คน						
	1.ทบทวนการแต่งตั้งคณะกรรมการ คือ คณะกรรมการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care: IMC) คณะกรรมการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Palliative Care) คปสอ.วังเหนือ	รพสต.วังเหนือ และ รพ.วังเหนือ	อำเภอวังเหนือ	มีการแต่งตั้ง คณะกรรมการฯ	1ครั้ง	-	พ.ย 65	วันเพ็ญ/สุภัทร
	2.ประชุมพัฒนาระบบดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care) ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Palliative Care) อย่าง	ผู้รับผิดชอบงาน บริการพยาบาล รพสต.10คน สสอ.1คนและจนท. รพ.วังเหนือ 10คน	อำเภอวังเหนือ	มีการจัดทำ โครงการตาม แผนงานที่ กำหนด	1ครั้ง			วันเพ็ญ/สุภัทร พรฤดี
	3.พัฒนาศักยภาพการดูแลผู้ป่วย (งบประมาณอยู่ในแผนงานประจำงานบริการพยาบาลผู้ป่วยใน และ งานกายภาพบำบัด)							
	3.1 ส่งพยาบาลไปฝึกปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยใช้ Bird 's ventilator ที่ รพศ.ลำปาง คนละ 5 วัน	พยาบาลวิชาชีพ งานผู้ป่วยใน 2 คน	รพศ.ลำปาง	พยาบาล 2 คน มีศักยภาพใน การดูแลผู้ป่วย	-	-	ต.ค65-ก.ย66	วันเพ็ญ
	-พยาบาลพัฒนาการอบรม มีการถ่ายทอดความรู้แก่บ รพศ.ลำปาง ในหน่วยงาน	พยาบาลวิชาชีพ งานผู้ป่วยใน	งานผู้ป่วยใน	พยาบาลทุกคน	-	-	มค66	วันเพ็ญ
	บริการพยาบาลผู้ป่วยใน เรื่องการดูแลผู้ป่วยใช้เครื่องช่วย หายใจ	งานผู้ป่วยใน 13 คน		ในหน่วยงาน มีความรู้ในการ ดูแลผู้ป่วย				
	3.2 ส่งพยาบาลไปอบรมการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate care) หลักสูตร 5 วัน	พยาบาลวิชาชีพ งานผู้ป่วยใน 1 คน	รพ.เวชชารักษ์ จ.ลำปาง	พยาบาล มีศักยภาพใน การดูแลผู้ป่วย	-	-	ต.ค65-ก.ย66	สุภัทรา

4.กำหนดแนวทางการทำงาน , จัดทำมาตรฐาน/ CPG	คณะกรรมการPCT	รพสต.วังเหนือ และ รพ.วังเหนือ	มีมาตรฐาน/ CPG การดูแลผู้ป่วย ใช้งาน	2ครั้ง	-	มี.ค66,กค66	วันเพ็ญ สุภัทรา
5.นิเทศติดตามการทำงานอย่างต่อเนื่อง	รพสต.วังเหนือ และ รพ.วังเหนือ	อำเภอวังเหนือ	มีการนิเทศงาน ตามแผน คปสอ.	-	-	ต.ค65-ก.ย66	คณะกรรมการ IMC และ Palliative care คปสอ.วังเหนือ
6.เป็นที่เลี้ยง/ ให้คำปรึกษา ประสานงาน ด้านการดูแลผู้ป่วยฯ	รพสต.วังเหนือ และ รพ.วังเหนือ	อำเภอวังเหนือ	ทีมสามารถให้คำ ปรึกษาได้อย่าง เหมาะสมและ ผู้เกี่ยวข้องมีความ พึงพอใจ	-	-	ต.ค65-ก.ย66	คณะกรรมการ IMC และ Palliative care คปสอ.วังเหนือ
7.ติดตามการเยี่ยมบ้านโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ	ผู้ป่วยIMC ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้ป่วยPalliative Care	อำเภอวังเหนือ	มีการเยี่ยมบ้าน ตามเกณฑ์ที่กำหนด	-	-	ต.ค65-ก.ย66	คณะกรรมการ IMC และ Palliative care คปสอ.วังเหนือ
8.จัดประชุม และติดตามตัวชี้วัด เพื่อประเมินผลการทำงาน	รพสต.วังเหนือ และ รพ.วังเหนือ	อำเภอวังเหนือ	มีการประชุม ทุก 3 เดือน	4ครั้ง	-	ต.ค65-ก.ย66	คณะกรรมการ IMC และ Palliative care คปสอ.วังเหนือ
9.มีการคืนข้อมูลการดูแลผู้ป่วยฯ ให้ทีมและชุมชน	รพสต.วังเหนือ และ รพ.วังเหนือ	อำเภอวังเหนือ	เสนอข้อมูล ในที่ประชุมคปสอ.ทุกเดือน	12ครั้ง	-	ต.ค65-ก.ย66	น.เพ็ญ/สุภัทรา

คปสอ.วังเหนือ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : ย 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) การพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ (Primary Care)

ตัวชี้วัด (KPI) / ผลลัพธ์ที่ต้องการ พัฒนาคูณภาพ รพ.สต.ติดดาว ผ่านเกณฑ์การประเมิน รพ.สต.ติดดาว ทุกแห่ง

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ปีงบประมาณ 2565 อำเภอเวียงเหนือ มี รพ.สต.ได้รับการประเมิน จำนวน 10 แห่ง ได้แก่ 1.รพ.สต.บ้านป่าแหมม 2.รพ.สต.บ้านทุ่งฮั่ว 3.รพ.สต.บ้านฮ่าง 4.รพ.สต.บ้านบงถ้ำ 5.รพ.สต.บ้านดิ่งใต้ 6.รพ.สต.บ้านบงวัง 7.รพ.สต.บ้านไผ่แม่พริก 8.รพ.สต.บ้านดอนแก้ว 9.รพ.สต.บ้านร่องเคาะ 10.รพ.สต.บ้านวังใหม่ มีการประเมินจากทีมจังหวัด โดยมี รพ.สต.บ้านป่าแหมม และรพ.สต.บ้านดิ่งใต้เป็นตัวแทนของอำเภอเวียงเหนือในการประเมิน ผลการประเมิน ผ่านเกณฑ์ รพ.สต.ติดดาว 5 ดาว ทั้งสองแห่ง ทำให้ รพ.สต.ที่เหลืออีก 8 แห่งผ่าน

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
1	รหัสโครงการ 070215						
	โครงการพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลติดดาว 5 ดาว อำเภอเวียงเหนือ ปี 2566						
	1. ทบทวนคำสั่งการแต่งตั้งทีมพี่เลี้ยง รพ.สต.ติดดาว	1 ทีม/21 คน	อำเภอเวียงเหนือ			ต.ค.-65	คปสอ.วังเหนือ
	2. กำหนดเป้าหมายพัฒนา รพ.สต. 5 ดาว .ให้คงสภาพ รพ.สต.ติดดาว ปี 2566 จำนวน 10 แห่ง คือ	แห่ง				ต.ค.-65	ทีมพี่เลี้ยง
	3.ประชุมทีมพี่เลี้ยง รพ.สต.ติดดาว และผู้เกี่ยวข้องระดับอำเภอ เพื่อมอบหมายหน้าที่ สร้างความเข้าใจแนวทางเกณฑ์การพัฒนา กำหนด Timeline การพัฒนา ติดตาม	1 ครั้ง/21 คน	อำเภอเวียงเหนือ	-	UC รพ.วังเหนือ	ต.ค.-ธ.ค.65	ทีมพี่เลี้ยง
	4. จัดตั้งคลินิกหมอครอบครัว ใน รพ.สต.ทุกแห่ง	8 แห่ง	อำเภอเวียงเหนือ			ต.ค.-ธ.ค.65	คปสอ.วังเหนือ
	5.ประชุมชี้แจงเกณฑ์ รพ.สต.ติดดาวและหาแนวทางพัฒนาร่วมกันกับทาง รพ.สต. ทั้ง 10 แห่ง เน้นย้ำให้คงสภาพทุกแห่ง	1 ครั้ง/21 คน	อำเภอเวียงเหนือ	-	UC รพ.วังเหนือ	ต.ค.-ธ.ค.65	คปสอ.วังเหนือ

6. วางแผนพัฒนาให้คงสภาพ และกำหนดเป้าหมาย รพ.สต. ในอำเภอ เพื่อ คงสภาพการพัฒนาตามเกณฑ์ รพ.สต.	1 ครั้ง	อำเภอวังเหนือ			ต.ค.-ธ.ค.65	ทีมพี่เลี้ยง
7.ทีมพี่เลี้ยง Coaching สนับสนุนพัฒนาส่วนขาด ในการ คงสภาพ รพ.สต.ทั้ง 10 แห่ง	10 แห่ง	อำเภอวังเหนือ			ม.ค.66- เม.ย.66	ทีมพี่เลี้ยง
8.รพ.สต.ทุกแห่ง จัดทำและดำเนินการทำ Profile OTOP นวัตกรรม R2R	10 แห่ง	อำเภอวังเหนือ			มี.ค.66- เม.ย.66	ทีมพี่เลี้ยง
9.ทีมพี่เลี้ยงเข้าไปติดตามเยี่ยมเสริมพลังและพัฒนาส่วนขาด รพ.สต. จำนวน 10 แห่ง ๆ ละ 2 ครั้ง ๆ	2 ครั้ง/10 แห่ง		-	UC รพ.วังเหนือ	เม.ย.66- มิ.ย.66	ทีมพี่เลี้ยง
10.ทีมพี่เลี้ยงทำ PDCA พัฒนาในส่วนขาด	1 ครั้ง	อำเภอวังเหนือ			พ.ค.-มิ.ย.66	ทีมพี่เลี้ยง
16.ทีมพี่เลี้ยงและเจ้าหน้าที่ รพ.สต.ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน และแนวทางการดำเนินงานปี 2567	1 ครั้ง/21 คน	อำเภอวังเหนือ	-	UC รพ.วังเหนือ	ก.ค.66- ก.ย.66	ทีมพี่เลี้ยง
17. แผนปฏิบัติการสาธารณสุข						
ประชุมนิเทศ ติดตาม รพ.สต โดยคณะกรรมการนิเทศงาน รพ.สต จำนวน 10		คปสอ.วังเหนือ	-		มี.ค.66,มิย.66	คปสอ.วังเหนือ
ประเมินผลงานตามยุทธศาสตร์		คปสอ.วังเหนือ	-		มิย.66 , กย 66	คปสอ.วังเหนือ
รวมงบประมาณทั้งหมด			0.00			

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

คปสอ.วังเหนือ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : ย 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) การพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ (Primary Care)

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ ร้อยละของคลินิกหมอครอบครัวที่เปิดดำเนินการในพื้นที่ (Primary Care Cluster)

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

อำเภอวังเหนือได้ดำเนินการตามแนวทางพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ (Primary Care Cluster NPCU) โดยกำหนดกำหนดพื้นที่ เป็น 4 Cluster อำเภอวังเหนือ มี 4 NPCU ได้แก่ 1) NPCU ร่องเคาะ ประกอบด้วย รพ.สต.บ้านร่องเคาะ ตำบลร่องเคาะ , รพ.สต.บ้านดอนแก้ว ตำบลร่องเคาะ , รพ.สต.บ้านวังใหม่ ตำบลร่องเคาะ 2) NPCU วังเหนือ ประกอบด้วย โรงพยาบาลวังเหนือ , รพ.สต.บ้านปางวัง ตำบลวังทรายคำ , รพ.สต.บ้านแม่แม่พริก ตำบลวังใต้ 3) NPCU หุ่นฮั่ว ประกอบด้วย รพ.สต.บ้านหุ่นฮั่ว ตำบลหุ่นฮั่ว ,รพ.สต.บ้านฮ่าง ตำบลวังแก้ว 3) NPCU ป่าแหม ประกอบด้วย รพ.สต.บ้านป่าแหม ตำบลวังซ้าย , รพ.สต.บ้านปางถ้ำ ตำบลวังทอง , รพ.สต.บ้านตึงใต้ ตำบลวังทอง

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุ ให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
1	<u>รหัสโครงการ 070216</u>						
	<u>โครงการ.โครงการพัฒนาโครงสร้างและการจัดการปฐม ภูมิ Primary Care Cluster) อำเภอวังเหนือ ปี 2566</u>						
	1. ทบทวนการแต่งตั้งคณะกรรมการฯ/ อนุกรรมการเพื่อ ร่วมขับเคลื่อน NPCU 4 แห่ง ได้แก่ 1.NPCUทุ่งฮั่ว 2.NPCU วังเหนือ 3.NPCU ร่องเคาะ 4.NPCU ป่าแหม	4 ทีม	อำเภอวังเหนือ	0.00		ต.ค.-65	คปสอ.วังเหนือ
	2. จัดแบ่งสถานบริการ ตาม NPCU ดังนี้ 1) NPCU ร่อง เคาะ ประกอบด้วย รพ.สต.บ้านร่องเคาะ ตำบลร่องเคาะ , รพ.สต.บ้านดอนแก้ว ตำบลร่องเคาะ , รพ.สต.บ้านวังใหม่ ตำบลร่องเคาะ 2) NPCU วังเหนือ ประกอบด้วย โรงพยาบาลวังเหนือ , รพ.สต.บ้านปงวัง ตำบลวังทรายคำ , รพ.สต.บ้านไผ่แม่พริก ตำบลวังใต้ 3) NPCU ทุ่งฮั่ว ประกอบด้วย รพ.สต.บ้านทุ่งฮั่ว ตำบลทุ่งฮั่ว ,รพ.สต.บ้าน ฮ่าง ตำบลวังแก้ว 3) NPCU ป่าแหม ประกอบด้วย รพ. สต.บ้านป่าแหม ตำบลวังซ้าย , รพ.สต.บ้านปงถ้ำ ตำบล วังทอง , รพ.สต.บ้านตึงใต้ ตำบลวังทอง	4 NPCU	อำเภอวังเหนือ	0.00		ต.ค.-65	คปสอ.วังเหนือ
	3. จัดระดับผู้ป่วย NCD และส่งข้อมูลคืน NPCU และ วางแผนการดูแล	4 NPCU	อำเภอวังเหนือ			ต.ค.-ธ.ค.65	คปสอ.วังเหนือ

<p>4. ประชุมคณะกรรมการ NPCU และผู้เกี่ยวข้อง วิเคราะห์ข้อมูลสถานะสุขภาพ ทบทวนปัญหาและต้นทุน แต่ละพื้นที่ สร้างความเข้าใจบทบาทหน้าที่ คืบข้อมูลที่ สำคัญให้กรรมการรับทราบเพื่อกำหนดประเด็นปัญหา และเป้าหมายร่วม พร้อมจัดทำแผนขับเคลื่อนงาน ประเมินผล ได้แก่ NPCU ทุ่งฮั่ว ,NPCU วังเหนือ ,NPCU ป่าแวม,NPCUร่องเคาะ 20 คน ๆ ละ 120 บาท 1 ครั้ง 4</p>	<p>1 ครั้ง/4 ทีม 80 คน</p>	<p>อำเภอวังเหนือ</p>	<p>9,600.00</p>	<p>UC โรงพยาบาล วังเหนือ</p>	<p>ต.ค.-ธ.ค.65</p>	<p>คณะกรรมการ</p>
<p>5. วางแผนการดำเนินงาน วิเคราะห์ส่วนขาดที่ต้องการรับ การสนับสนุน การพัฒนา รพ.สต.ตามเป้าหมาย รพ.สต. เป้าหมายมีการพัฒนาระดับคุณภาพมาตรฐานและ ศักยภาพ ให้เป็น PCU ในการดูแลประชากรในพื้นที่ รับผิดชอบตามหลักเวชศาสตร์ครอบครัว รพ.สต.เป้าหมาย ได้แก่ 1) NPCU ทุ่งฮั่ว 2) NPCU วังเหนือ 3)NPCU ป่า แวม 4)NPCU ร่องเคาะ</p>	<p>1 ครั้ง/4 ทีม 80 คน</p>	<p>อำเภอวังเหนือ</p>	<p>0.00</p>		<p>ต.ค.-ธ.ค.65</p>	<p>คณะกรรมการ</p>
<p>5.1 Structure 1.NPCU ทุ่งฮั่ว ประกอบด้วย รพ.สต. บ้านทุ่งฮั่ว มี Sub unit เป็น รพ.สต.บ้านฮ่าง 2.NPCU วังเหนือ ประกอบด้วยโรงพยาบาลวังเหนือ มี Sub unit เป็น รพ.สต.บ้านปงวัง,รพ.สต.บ้านไผ่แม่พริก 3.NPCU ป่าแวม ประกอบด้วย รพ.สต.บ้านป่าแวม มี Sub unit เป็น รพ.สต.บ้านปงถ้ำ,รพ.สต.บ้านตึงใต้ 4.NPCUร่องเคาะ ประกอบด้วยรพ.สต.บ้านร่องเคาะ มี Sub unit เป็น รพ.สต.บ้านวังใหม่,รพ.สต.บ้านดอนแก้ว</p>						
<p>5.2 Staff เพิ่ม FM=2 สุขภาพจิตชุมชน = 1 RN 5 HL</p>	<p>4 NPCU</p>	<p>อำเภอวังเหนือ</p>	<p>0.00</p>		<p>ต.ค.-ธ.ค.65</p>	<p>คณะกรรมการ</p>
<p>5.3 System คัดกรอง NCD</p>	<p>4 NPCU</p>	<p>อำเภอวังเหนือ</p>	<p>0.00</p>		<p>ต.ค.-ธ.ค.65</p>	<p>คณะกรรมการ</p>

5.4 SerViCe ผู้ป่วยทุกสี่ รับบริการที่ Sand box แพทย์ ออกตรวจรักษา Case NCD Uncontrol และ OPD ซัซซ็อน โดยใช้โปรแกรม JHCIS โดยในทุกวันจันทร์ NPCU ร่องเคาะ,ทุกวันอังคาร ,NPCU วังเหนือ,ทุกวันพุธ ,NPCU ป่าแวม,ทุกวันพฤหัสบดีNPCU ทุ่งฮั่ว และทุกวัน ศุกร์จะออกติดตามเยี่ยมบ้านตามปัญหาที่พบจากการ ให้บริการโดยทีมสหวิชาชีพ	4 NPCU	อำเภอวังเหนือ	0.00		ต.ค.65-ก.ย.66	คณะกรรมการ
5.5 DM Uncontrol ที่มา NPCU ทุ่งฮั่ว ,NPCU วังเหนือ ,NPCU ป่าแวม,,NPCU ร่องเคาะ ให้ตรวจ FBS ปลายนิ้ว ส่วนการเจาะเลือดเพิ่มเติมให้ Refer โรงพยาบาลวังเหนือ	4 NPCU	อำเภอวังเหนือ	0.00		ต.ค.65-ก.ย.66	คณะกรรมการ
5.6 ทันตแพทย์ออกตรวจ รักษา ทำฟันปลอมในวันในทุก วันจันทร์ NPCU ร่องเคาะ,ทุกวันอังคาร ,NPCU วังเหนือ, ทุกวันพุธ ,NPCU ป่าแวม,ทุกวันพฤหัสบดีNPCU ทุ่งฮั่ว	4 NPCU	อำเภอวังเหนือ	0.00		ต.ค.65-ก.ย.66	คณะกรรมการ
5.7 เกสเซอร์ออกให้บริการทุกวันจันทร์ NPCU ร่องเคาะ, ทุกวันอังคาร ,NPCU วังเหนือ,ทุกวันพุธ ,NPCU ป่าแวม, ทุกวันพฤหัสบดี NPCU ทุ่งฮั่ว	4 NPCU	อำเภอวังเหนือ	0.00		ต.ค.65-ก.ย.66	คณะกรรมการ
5.8 แพทย์แผนไทยออกทุกวันจันทร์ NPCU ร่องเคาะ,ทุก วันอังคาร ,NPCU วังเหนือ,ทุกวันพุธ ,NPCU ป่าแวม,ทุก วันพฤหัสบดีNPCU ทุ่งฮั่ว	4 NPCU	อำเภอวังเหนือ	0.00		ต.ค.65-ก.ย.66	คณะกรรมการ
5.9 ถ่ายภาพบำบัด ออกให้บริการทุกวันจันทร์ NPCU ร่องเคาะ,ทุกวันอังคาร ,NPCU วังเหนือ,ทุกวันพุธ ,NPCU ป่าแวม,ทุกวันพฤหัสบดีNPCU ทุ่งฮั่วและจัดหาอุปกรณ์	4 NPCU	อำเภอวังเหนือ	0.00		ต.ค.65-ก.ย.66	คณะกรรมการ
โครงการการพัฒนาาระบบบริการปฐมภูมิ NPCU ทุ่งฮั่ว ปี 2566						
1.จัดซื้ออุปกรณ์ในระบบการให้บริการ		NPCU ทุ่งฮั่ว				คณะกรรมการ
- tablet สำหรับบุคลากร สัต์ส่วน 1 เครื่อง : 3 คน	4 เครื่อง		80,000.00			NPCU ทุ่งฮั่ว

- tablet สำหรับอสม. อสม. สัดส่วน 1 เครื่อง : 30 คน	12 เครื่อง		240,000.00		
- Vascular Doppler	1 เครื่อง	NPCU ทุ่งฮั่ว	70,000.00		
- เครื่องวัดความดันโลหิต ชนิดปรอทตั้งโต๊ะ	2 เครื่อง		6,000.00		
เครื่องวัดความดันแบบสอดแขน	2 เครื่อง	NPCU ทุ่งฮั่ว	140,000.00		
- Telemedicine (คอมพิวเตอร์ กล้อง ไมค์)	1 ชุด	NPCU ทุ่งฮั่ว	50,000.00		
- เครื่อง EKG	1 เครื่อง	NPCU ทุ่งฮั่ว	150,000.00		
2.ค่าตรวจ HbA1C (2ครั้ง/คน)	ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน 1,050 คน	NPCU ทุ่งฮั่ว	210,000.00		
3.ประชุมเชิงปฏิบัติการ จนท./อสม.		NPCU ทุ่งฮั่ว			
3.1 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ อสม.ดิจิทัล 1	อสม. 2 ตำบล	NPCU ทุ่งฮั่ว	42,320.00		คณะกรรมการ
- อสม.สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้	อสม.ตำบลทุ่งฮั่ว				NPCU ทุ่งฮั่ว
- อสม.มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ	จำนวน 179 คน				
- อสม.มีจิตอาสาและเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้าน	อสม.ตำบลวังแก้ว				
3.2 ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน 2 ครั้ง	จำนวน 100 คน	NPCU ทุ่งฮั่ว			คณะกรรมการ
- ครั้งที่ 1 ติดตามและประเมินผล 3 เดือน			5,840.00		NPCU ทุ่งฮั่ว
- ครั้งที่ 2 ติดตามและประเมินผล 6 เดือน			5,840.00		
3.3 สรุปผลการดำเนินงาน 1 ครั้ง	เจ้าหน้าที่ที่ เกี่ยวข้อง 13 คน รวมทั้งหมด 292 คน	NPCU ทุ่งฮั่ว			คณะกรรมการ
					NPCU ทุ่งฮั่ว
โครงการการพัฒนาาระบบบริการปฐมภูมิ NPCU วัง					
เหนือ ปี 2566					
1.จัดซื้ออุปกรณ์ในระบบการให้บริการ		NPCU วังเหนือ			คณะกรรมการ

- tablet สำหรับบุคลากร สัตส่วน 1 เครื่อง : 3 คน	5 เครื่อง		100,000.00			NPCU วังเหนือ
- tablet สำหรับอสม. อสม. สัตส่วน 1 เครื่อง : 30 คน	15 เครื่อง		300,000.00			
- Vascular Doppler	1 เครื่อง	NPCU วังเหนือ	70,000.00			
- เครื่องวัดความดันโลหิต ชนิดปรอทตั้งโต๊ะ	1 เครื่อง		3,000.00			
- Telemedicine (คอมพิวเตอร์ กล้อง ไมค์)	3 ชุด	NPCU วังเหนือ	75,000.00			
- เครื่อง EKG	1 เครื่อง	NPCU วังเหนือ	150,000.00			
2.ค่าตรวจ HbA1C (2ครั้ง/คน)	ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน 1,089 คน	NPCU วังเหนือ	217,800.00			
3.ประชุมเชิงปฏิบัติการ จนท./อสม.		NPCU วังเหนือ				
3.1 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพ อสม.ดิจิทัล 1	อสม. 3 ตำบล	NPCU วังเหนือ	65,280.00			คณะกรรมการ
- อสม.สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้	อสม.ตำบลวัง เหนือ					NPCU วังเหนือ
- อสม.มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ	จำนวน 187 คน					
- อสม.มีจิตอาสาและเป็นผู้มีการเปลี่ยนแปลงด้าน สุขภาพ	อสม.ตำบลวัง ทรายคำ					
3.2 ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน 2 ครั้ง	จำนวน 136 คน	NPCU วังเหนือ				คณะกรรมการ
- ครั้งที่ 1 ติดตามและประเมินผล 3 เดือน	อสม.ตำบลวังใต้		9,460.00			NPCU วังเหนือ
- ครั้งที่ 2 ติดตามและประเมินผล 6 เดือน	จำนวน 140 คน		9,460.00			
3.3 สรุปผลการดำเนินงาน 1 ครั้ง	เจ้าหน้าที่ที่ เกี่ยวข้อง 10 คน	NPCU วังเหนือ				คณะกรรมการ
	รวมทั้งหมด 473 คน					NPCU วังเหนือ
โครงการพัฒนาระบบปฐมภูมิ NPCU บ้านป่าแขม						

1.การพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยทั่วไป ผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง						
การจัดเก็บข้อมูลการรับบริการและการให้บริการทางไกล						
1.1 จัดซื้อเครื่องคอมพิวเตอร์ เครื่องประมวลผลแบบที่ 2 สำหรับ	3 เครื่อง	NPCU บ้านป่า แวม	90,000.00			คณะกรรมการ
เก็บฐานข้อมูลการให้บริการผู้ป่วยทั้งหมดของโรงพยาบาล ส่งเสริม						NPCU บ้านป่า แวม
สุขภาพตำบล						
1.2 จัดซื้อเครื่องคอมพิวเตอร์ สำนักงานพร้อมระบบกล้อง และ	3 เครื่อง	NPCU บ้านป่า แวม	75,000.00			
ไมโครโฟน สำหรับการให้บริการรักษาผ่านทางไกล ใน เครือข่าย						
ของ NPCU						
1.3 จัดซื้อเครื่องปรินตลากยา เพื่อรองรับการให้บริการด้าน	3 เครื่อง	NPCU บ้านป่า แวม	51,000.00			
เภสัชกรรม ตามมาตรฐานการให้บริการผู้ป่วย						
1.4 จัดซื้อเครื่อง EKG เพื่อให้บริการตรวจในผู้ป่วย โรคเบาหวาน	1 เครื่อง	NPCU บ้านป่า แวม	150,000.00			
ความดันโลหิตสูงที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป						
1.5 จัดซื้อเครื่องคอมพิวเตอร์แท็บเล็ต สำหรับเจ้าหน้าที่ ในการ	9 เครื่อง	NPCU บ้านป่า แวม	180,000.00			
ปฏิบัติงาน เยี่ยมบ้าน ติดตามผู้ป่วยในพื้นที่						
1.6 จัดซื้อเครื่อง Vascular Doppler	1 เครื่อง	NPCU บ้านป่า แวม	70,000.00			

1.7 จัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิตแบบปรอท	3 เครื่อง	NPCU บ้านป่า แวม	210,000.00		
1.8 จัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิตแบบสอดแขน เพื่อ รองรับ จำนวนผู้รับบริการที่เพิ่มขึ้น	3 เครื่อง	NPCU บ้านป่า แวม	9,000.00		
1.9 ค่าตรวจบริการ HbA1C ในผู้ป่วยเบาหวานปีละ 2 ครั้ง	560 คน	NPCU บ้านป่า แวม	112,000.00		
2. การจัดกิจกรรมในโรงเรียนเบาหวาน					
2.1 จัดซื้อโทรทัศน์ขนาด 43 นิ้ว สำหรับการสอนและให้ สุขศึกษา ในโรงเรียนเบาหวาน	3 เครื่อง	NPCU บ้านป่า แวม	45,000.00		คณะกรรมการ NPCU บ้านป่า แวม
3. การพัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่ อาสาสมัคร สาธารณสุขประจำ หมู่บ้าน เพื่อสร้างความเข้าใจแนวทางการให้บริการผู้ป่วย โรคทั่วไป โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง และการให้บริการในระดับหมู่บ้าน					

3.1 การประชุมเพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. เพื่อรองรับการให้บริการ	316 คน	NPCU บ้านป่า แวม	8,000.00			คณะกรรมการ
ผู้ป่วย ผู้ป่วยโรคเรื้อรังในพื้นที่						NPCU บ้านป่า แวม
- อสม.สามารถใช้เทคโนโลยีดิจิทัลได้						
- อสม.มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ						
- อสม.มีจิตอาสาและเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงด้าน						
7.2 หลังจากที่ผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล หากผู้ป่วยเป็น สีแดง ศูนย์ COC จะแจ้งพื้นที่เพื่อลงเยี่ยมภายใน 7 วัน และแจ้ง CM เพื่อจัดทำ Care plan และประสานกับ ทีมสหวิชาชีพเพื่อลงเยี่ยมบ้านอีกครั้ง	รพ./รพ.สต. 10 แห่ง/ศบส.4 แห่ง	อำเภอวังเหนือ	0.00		ต.ค.65-ก.ย.66	คณะกรรมการ
7.3 การเยี่ยม 12 กลุ่มเสี่ยง ทาง รพ.สต.จะสรุปข้อมูลการ เยี่ยม และ CM จะลงข้อมูลในโปรแกรม	รพ./รพ.สต. 10 แห่ง/ศบส.4 แห่ง	อำเภอวังเหนือ	0.00		ต.ค.65-ก.ย.66	คณะกรรมการ
7.4 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังเหนือเป็นผู้ประสาน ติดต่อ พื้นที่และร่วมเยี่ยม	รพ./รพ.สต. 10 แห่ง/ศบส.4 แห่ง	อำเภอวังเหนือ	0.00		ต.ค.65-ก.ย.66	คณะกรรมการ
8.ลงข้อมูลตามโปรแกรม COC Link	รพ./รพ.สต. 10 แห่ง/ศบส.4 แห่ง	อำเภอวังเหนือ	0.00		ต.ค.65-ก.ย.66	คณะกรรมการ
9. จัดทำการจัดเก็บข้อมูลในงานCOC link ของอำเภอวัง เหนือ โดยผ่านทางlink รายงาน	รพ./รพ.สต. 10 แห่ง/ศบส.4 แห่ง	อำเภอวังเหนือ	0.00		ต.ค.65-ก.ย.66	คณะกรรมการ
10.จัดทำกลุ่มเป้าหมาย 12 กลุ่มเสี่ยง รวมถึงเกณฑ์ใน การติดตามเยี่ยมบ้าน	รพ./รพ.สต. 10 แห่ง/ศบส.4 แห่ง	อำเภอวังเหนือ	0.00		ต.ค.65-ก.ย.66	คณะกรรมการ
11.จัดทำมาตรฐานและแนวทางในการเยี่ยมบ้านที่ เชื่อมโยงกับศูนย์ coc link	รพ./รพ.สต. 10 แห่ง/ศบส.4 แห่ง	อำเภอวังเหนือ	0.00		ต.ค.65-ก.ย.66	คณะกรรมการ
12.สร้างการมีส่วนร่วมของเครือข่าย โดยการ คัดข้อมูล ให้แก่พื้นที่และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในเวที พขอ. เพื่อ สร้างความร่วมมือและเครือข่ายในการแก้ปัญหา 8 กลุ่ม	รพ./รพ.สต. 10 แห่ง/ศบส.4 แห่ง	อำเภอวังเหนือ	0.00		ต.ค.65-ก.ย.66	คณะกรรมการ

13.จัดให้มีศูนย์สำรองอุปกรณ์ทางการแพทย์ในทุกรพสต. โดยให้ภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วมการจัดหาอุปกรณ์ และการดำเนินงาน	รพ./รพ.สต. 10 แห่ง/ศบส.4 แห่ง	อำเภอวังเหนือ	0.00		ต.ค.65-ก.ย.66	คณะกรรมการ
14.จัดทำบัญชีอุปกรณ์ทางการแพทย์ในแต่ละรพสต.และ รพ.โดยบันทึกข้อมูลลงในlink ศูนย์เครื่องมือทางการแพทย์อำเภอวังเหนือ	รพ./รพ.สต. 10 แห่ง/ศบส.4 แห่ง	อำเภอวังเหนือ	0.00		ต.ค.65-ก.ย.66	คณะกรรมการ
15.ประชาสัมพันธ์ศูนย์สำรองอุปกรณ์การแพทย์ให้แก่ ชุมชน และภาคีเครือข่าย	80 หมู่บ้าน	อำเภอวังเหนือ	0.00		ต.ค.65-ก.ย.66	คณะกรรมการ
16.สื่อสารประชาสัมพันธ์ให้กับประชาชนและชุมชนให้รับรู้ ถึงการจัดตั้ง NPCU ทุ่งฮั่ว ,NPCU วังเหนือ ,NPCU ป่า แวม,,NPCU ร่องเคาะ	4 แห่ง	อำเภอวังเหนือ	0.00		ต.ค.65-ก.ย.66	คณะกรรมการ
17.พัฒนาความพร้อมการจัดตั้ง NPCU เป้าหมาย โดย กำหนดให้ NPCU ทุ่งฮั่ว ,NPCU วังเหนือ ,NPCU ป่าแวม ,,NPCU ร่องเคาะ เป็น NPCU เต็มรูปแบบภายในปี 2566	4 แห่ง	อำเภอวังเหนือ	0.00		ต.ค.65-ก.ย.66	คณะกรรมการ
17.1พัฒนาระบบบริการให้เป็นระบบ Extended OPD NPCU ทุ่งช่วง ,NPCU แจ้ซ้อนเหนือ	2 แห่ง	อำเภอวังเหนือ	0.00		ต.ค.65-ก.ย.66	คณะกรรมการ
17.2 พัฒนาระบบส่งต่อ NPCU ทุ่งฮั่ว ,NPCU วังเหนือ , NPCU ป่าแวม,,NPCU ร่องเคาะ	4 แห่ง	อำเภอวังเหนือ	0.00		ต.ค.65-ก.ย.66	คณะกรรมการ
17.3 พัฒนาระบบข้อมูล โปรแกรม JHCIS ให้เป็นปัจจุบัน ครบถ้วน ถูกต้องNPCU ทุ่งฮั่ว ,NPCU วังเหนือ ,NPCU ป่าแวม,,NPCU ร่องเคาะ	4 แห่ง	อำเภอวังเหนือ	0.00		ต.ค.65-ก.ย.66	คณะกรรมการ
17.4 ระบบบริหารจัดการ 4 M NPCU ทุ่งฮั่ว ,NPCU วัง เหนือ ,NPCU ป่าแวม,,NPCU ร่องเคาะ	4 แห่ง	อำเภอวังเหนือ	0.00		ต.ค.65-ก.ย.66	คณะกรรมการ
18.ติดตามการดำเนินงาน NPCU ของNPCU ทุ่งฮั่ว , NPCU วังเหนือ ,NPCU ป่าแวม,,NPCU ร่องเคาะ	4 แห่ง	อำเภอวังเหนือ	0.00		ม.ค.6-ก.ย.66	คณะกรรมการ

19. ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน	1 ครั้ง 20 คน	อำเภอวังเหนือ	2,400.00	UC โรงพยาบาล วังเหนือ	ส.ค.65-ก.ย.66	คณะกรรมการ วังเหนือ
โครงการพัฒนาระบบปฐมภูมิ NPCU บ้านร่องเคาะ						
1.การเสริมสร้างพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยทั่วไป ผู้ป่วยโรค ไม่ติดต่อเรื้อรัง สู่ความยั่งยืน						
1.1.พัฒนาและเสริมศักยภาพด้านบุคลากร สู่ความเป็น เลิศ ในองค์กรยุคใหม่						
1.1.1 พัฒนาและเสริมศักยภาพด้านบุคลากร NPCU สู่ ความเป็นเลิศ ในองค์กรยุคใหม่	30 คน	NPCU ร่องเคาะ	24,000.00		ต.ค.65-ก.ย.66	
1.1.2.เติมเต็มศักยภาพของเจ้าหน้าที่ใน ส่วนที่ขาด เพื่อ เพิ่มเติมคุณภาพการทำงาน ที่ยั่งยืน	1 คน	NPCU ร่องเคาะ	165,000.00		พ.ย.65-ก.ย.66	
1.2. การพัฒนาศักยภาพระบบบริการการดูแล						
ต่อเนื่อง และเพิ่มศักยภาพการเข้าถึงบริการ						
1.2.1จัดซื้อเครื่องคอมพิวเตอร์ สำนักงานพร้อมระบบ กล้องและไมโครโฟน สำหรับการให้บริการรักษาผ่าน ทางไกล ในเครือข่าย	3 เครื่อง	NPCU ร่องเคาะ	75,000.00		ต.ค.65-ก.ย.66	
1.2.2. จัดซื้อ Monofliament	3 เครื่อง	NPCU ร่องเคาะ	3,000.00		ต.ค.65-ก.ย.66	
1.2.3. จัดซื้อเครื่อง O2 Sat	3 เครื่อง	NPCU ร่องเคาะ	54,000.00		ต.ค.65-ก.ย.66	
1.2.4. ค่าตรวจบริการ HbA1C ในผู้ป่วยเบาหวานปีละ 2 ครั้ง	1000 คน	NPCU ร่องเคาะ	200,000.00		ต.ค.65-ก.ย.66	
1.2.5. จัดซื้อเครื่องวัดความดันโลหิตแบบสอดแขน เพื่อ รองรับผู้รับบริการที่มากขึ้น	3 เครื่อง	NPCU ร่องเคาะ	210,000.00		ต.ค.65-ก.ย.66	
1.2.6. จัดซื้อเครื่อง Vascular Doppler และเครื่องวัด ความดันชนิดปรอทตั้งโต๊ะ	3 เครื่อง	NPCU ร่องเคาะ	219,000.00		ต.ค.65-ก.ย.66	

	2. การจัดกิจกรรมในโรงเรียนเบ้าหวาน						
	2.1 เพิ่มศักยภาพการให้การให้การสุศึกษา จัดซื้อเครื่องเสียง ในโรงเรียนเบ้าหวาน	1 เครื่อง	NPCU ร่องเคาะ	50,000.00			คณะกรรมการ NPCU บ้านร่อง เคาะ
	รวมงบประมาณทั้งหมด			4,012,000.00			

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
2	รหัสโครงการ 070217						
	โครงการคัดกรอง ค้นหาผู้ป่วยวัณโรคด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก						
	โดยใช้รถเอกซเรย์เคลื่อนที่ (Mobile X ray) โรงพยาบาลวังเหนือ						
	อำเภอวังเหนือ จังหวัดลำปาง						
	1.จัดเตรียมกลุ่มเป้าหมาย						
	1.สำรวจประชากรและจัดทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย	3112 คน	ต.วังเหนือ	-	-	ต.ค.-65	ผอ.รพ.สต.
	2.ประชาสัมพันธ์/นัดหมายกลุ่มเป้าหมาย	3112 คน	ต.วังเหนือ	-	-	ตค 65 - มค 66	ผอ.รพ.สต.
	3.จัดเตรียมสถานที่และข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย	3112 คน	ต.วังเหนือ	-	-	ตค 65 - มค 66	ผอ.รพ.สต.
	2.การคัดกรอง						
	1.คัดกรอง โดย Mobile X ray	3112 คน	ต.วังเหนือ	202,280	UC	ม.ค.-66	ผอ.รพ.สต.
	3.การกำกับติดตามผลการดำเนินงาน						
	1. บันทึกข้อมูลลงใน GoogleSheet	3112 คน	ต.วังเหนือ	-	-	มค66-กย66	ผอ.รพ.สต.
	2. ติดตามและสรุปผลการดำเนินงานร่วมกับ คปสอ.วังเหนือ	คกก.คปสอ.วังเหนือ	อำเภอวังเหนือ	-	-	มค66-กย66	ผอ.รพ.สต.
				202,280	UC		
ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ

ลำดับ	ชื่อย่อโครงการ / รายละเอียดกิจกรรม	จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	จำนวน	แหล่งงบประมาณ	ปีงบประมาณ (ค.ศ.)	ผู้รับผิดชอบ
3	รหัสโครงการ 070218 โครงการคัดกรอง ค้นหาผู้ป่วยวัณโรคด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก โดยใช้รถเอกซเรย์เคลื่อนที่ (Mobile X ray) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งฮั่ว อำเภอวังเหนือ จังหวัดลำปาง						
	1.จัดเตรียมกลุ่มเป้าหมาย						
	1.สำรวจประชากรและจัดทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย	2988 คน	ต.ทุ่งฮั่ว	-	-	ต.ค.-65	ผอ.รพ.สต.บ้านทุ่งฮั่ว
	2.ประชาสัมพันธ์/นัดหมายกลุ่มเป้าหมาย	2988 คน	ต.ทุ่งฮั่ว	-	-	ตค 65 - มค 66	ผอ.รพ.สต.บ้านทุ่งฮั่ว
	3.จัดเตรียมสถานที่และข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย	2988 คน	ต.ทุ่งฮั่ว	-	-	ตค 65 - มค 66	ผอ.รพ.สต.บ้านทุ่งฮั่ว
	2.การคัดกรอง						
	1.คัดกรอง โดย Mobile X ray	2988 คน	ต.ทุ่งฮั่ว	194,220	UC	ม.ค.-66	ผอ.รพ.สต.บ้านทุ่งฮั่ว
	3.การกำกับติดตามผลการดำเนินงาน						
	1. บันทึกข้อมูลลงใน GoogleSheet	2988 คน	ต.ทุ่งฮั่ว	-	-	มค66-กย66	ผอ.รพ.สต.บ้านทุ่งฮั่ว
	2. ติดตามและสรุปผลการดำเนินงานร่วมกับ คปสอ.วังเหนือ	คกก.คปสอ.วังเหนือ	อำเภอวังเหนือ	-	-	มค66-กย66	ผอ.รพ.สต.บ้านทุ่งฮั่ว
				194,220	UC		
ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
4	รหัสโครงการ 070219 โครงการคัดกรอง ค้นหาผู้ป่วยวัณโรคด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก						

	โดยใช้รถเอกซเรย์เคลื่อนที่ (Mobile X ray) โรงพยาบาล ส่งเสริม						
	สุขภาพตำบลบ้านไผ่แม่พริก อำเภอวังเหนือ จังหวัดลำปาง						
	1.จัดเตรียมกลุ่มเป้าหมาย						
	1.สำรวจประชากรและจัดทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย	1617 คน	ต.วังใต้	-	-	ต.ค.-65	ผอ.รพ.สต.บ้านไผ่ แม่พริก
	2.ประชาสัมพันธ์/นัดหมายกลุ่มเป้าหมาย	1617 คน	ต.วังใต้	-	-	ตค 65 - มค 66	ผอ.รพ.สต.บ้านไผ่ แม่พริก
	3.จัดเตรียมสถานที่และข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย	1617 คน	ต.วังใต้	-	-	ตค 65 - มค 66	ผอ.รพ.สต.บ้านไผ่ แม่พริก
	2.การคัดกรอง						
	1.คัดกรอง โดย Mobile X ray	1617 คน	ต.วังใต้	105,105	UC	ม.ค.-66	ผอ.รพ.สต.บ้านไผ่ แม่พริก
	3.การกำกับติดตามผลการดำเนินงาน						
	1. บันทึกข้อมูลลงใน GoogleSheet	1617 คน	ต.วังใต้	-	-	มค66-กย66	ผอ.รพ.สต.บ้านไผ่ แม่พริก
	2. ติดตามและสรุปผลการดำเนินงานร่วมกับ คปสอ.วังเหนือ	คกก.คปสอ.วังเหนือ	อำเภอวังเหนือ	-	-	มค66-กย66	ผอ.รพ.สต.บ้านไผ่ แม่พริก
				105,105	UC		
ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
5	รหัสโครงการ 070220						
	โครงการคัดกรอง ค้นหาผู้ป่วยวัณโรคด้วยการถ่ายภาพรังสี ทรวงอก						
	โดยใช้รถเอกซเรย์เคลื่อนที่ (Mobile X ray) โรงพยาบาล ส่งเสริม						
	สุขภาพตำบลบ้านร่องเคาะ อำเภอวังเหนือ จังหวัดลำปาง						
	1.จัดเตรียมกลุ่มเป้าหมาย						

	1.สำรวจประชากรและจัดทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย	2206 คน	เขตรพ.สต. ร่องเคาะ	-	-	ต.ค.-65	ผอ.รพ.สต.บ้านร่องเคาะ
	2.ประชาสัมพันธ์/นัดหมายกลุ่มเป้าหมาย	2206 คน	เขตรพ.สต. ร่องเคาะ	-	-	ตค 65 - มค 66	ผอ.รพ.สต.บ้านร่องเคาะ
	3.จัดเตรียมสถานที่และข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย	2206 คน	เขตรพ.สต. ร่องเคาะ	-	-	ตค 65 - มค 66	ผอ.รพ.สต.บ้านร่องเคาะ
	2.การคัดกรอง						
	1.คัดกรอง โดย Mobile X ray	2206 คน	เขตรพ.สต. ร่องเคาะ	143,390	UC	ม.ค.-66	ผอ.รพ.สต.บ้านร่องเคาะ
	3.การกำกับติดตามผลการดำเนินงาน						
	1. บันทึกข้อมูลลงใน GoogleSheet	2206 คน	เขตรพ.สต. ร่องเคาะ	-	-	มค66-กย66	ผอ.รพ.สต.บ้านร่องเคาะ
	2. ติดตามและสรุปผลการดำเนินงานร่วมกับ คปสอ.วังเหนือ	คกก.คปสอ.วังเหนือ	อำเภอวังเหนือ	-	-	มค66-กย66	ผอ.รพ.สต.บ้านร่องเคาะ
				143,390	UC		
ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุให้ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
6	รหัสโครงการ 070221						
	โครงการคัดกรอง ค้นหาผู้ป่วยวัณโรคด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก						
	โดยใช้รถเอกซเรย์เคลื่อนที่ (Mobile X ray) โรงพยาบาลส่งเสริม						
	สุขภาพตำบลบ้านดอนแก้วอำเภอวังเหนือ จังหวัดลำปาง						
	1.จัดเตรียมกลุ่มเป้าหมาย						
	1.สำรวจประชากรและจัดทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย	1464 คน	เขตรพ.สต.ดอนแก้ว	-	-	ต.ค.-65	ผอ.รพ.สต.บ้านดอนแก้ว
	2.ประชาสัมพันธ์/นัดหมายกลุ่มเป้าหมาย	1464 คน	เขตรพ.สต.ดอนแก้ว	-	-	ตค 65 - มค 66	ผอ.รพ.สต.บ้านดอนแก้ว

	3.จัดเตรียมสถานที่และข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย	1464 คน	เขตรพ.สต.ดอนแก้ว	-	-	ตค 65 - มค 66	ผอ.รพ.สต.บ้านดอนแก้ว
	2.การคัดกรอง						
	1.คัดกรอง โดย Mobile X ray	1464 คน	เขตรพ.สต.ดอนแก้ว	95,160	UC	ม.ค.-66	ผอ.รพ.สต.บ้านดอนแก้ว
	3.การกำกับติดตามผลการดำเนินงาน						
	1. บันทึกข้อมูลลงใน GoogleSheet	1464 คน	เขตรพ.สต.ดอนแก้ว	-	-	มค66-กย66	ผอ.รพ.สต.บ้านดอนแก้ว
	2. ติดตามและสรุปผลการดำเนินงานร่วมกับ คปสอ.วังเหนือ	คกก.คปสอ.วังเหนือ	อำเภอวังเหนือ	-	-	มค66-กย66	ผอ.รพ.สต.บ้านดอนแก้ว
				95,160	UC		
ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบประมาณ		
7	รหัสโครงการ 070222						
	โครงการคัดกรอง ค้นหาผู้ป่วยวัณโรคด้วยการถ่ายภาพรังสีทรวงอก						
	โดยใช้รถเอกซเรย์เคลื่อนที่ (Mobile X ray) โรงพยาบาลส่งเสริม						
	สุขภาพตำบลบ้านวังใหม่ อำเภอวังเหนือ จังหวัดลำปาง						
	1.จัดเตรียมกลุ่มเป้าหมาย						
	1.สำรวจประชากรและจัดทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย	1133 คน	เขตรพ.สต.วังใหม่	-	-	ต.ค.-65	ผอ.รพ.สต.บ้านวังใหม่
	2.ประชาสัมพันธ์/นัดหมายกลุ่มเป้าหมาย	1133 คน	เขตรพ.สต.วังใหม่	-	-	ตค 65 - มค 66	ผอ.รพ.สต.บ้านวังใหม่
	3.จัดเตรียมสถานที่และข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย	1133 คน	เขตรพ.สต.วังใหม่	-	-	ตค 65 - มค 66	ผอ.รพ.สต.บ้านวังใหม่
	2.การคัดกรอง						
	1.คัดกรอง โดย Mobile X ray	1133 คน	เขตรพ.สต.วังใหม่	73,645	UC	ม.ค.-66	ผอ.รพ.สต.บ้านวังใหม่

3.การกำกับติดตามผลการดำเนินงาน							
	1. บันทึกข้อมูลลงใน GoogleSheet	1133 คน	เขตรพ.สต.วังใหม่	-	-	มค66-กย66	ผอ.รพ.สต.บ้านวังใหม่
	2. ติดตามและสรุปผลการดำเนินงานร่วมกับ คปสอ.วังเหนือ	คกก.คปสอ.วังเหนือ	อำเภอวังเหนือ	-	-	มค66-กย66	ผอ.รพ.สต.บ้านวังใหม่
				73,645	UC		
ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
8	รหัสโครงการ 070223						
	โครงการคัดกรอง ค้นหาผู้ป่วยวัณโรคด้วยการถ่ายภาพรังสี						
	ทรวงอก						
	โดยใช้รถเอกซเรย์เคลื่อนที่ (Mobile X ray) โรงพยาบาล						
	ส่งเสริม						
	สุขภาพตำบลบ้านตึงใต้ อำเภอวังเหนือ จังหวัดลำปาง						
	1.จัดเตรียมกลุ่มเป้าหมาย						
	1.สำรวจประชากรและจัดทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย	1562 คน	เขตรพ.สต.ตึงใต้	-	-	ต.ค.-65	ผอ.รพ.สต.บ้านตึงใต้
	2.ประชาสัมพันธ์/นัดหมายกลุ่มเป้าหมาย	1562 คน	เขตรพ.สต.ตึงใต้	-	-	ตค 65 - มค 66	ผอ.รพ.สต.บ้านตึงใต้
	3.จัดเตรียมสถานที่และข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย	1562 คน	เขตรพ.สต.ตึงใต้	-	-	ตค 65 - มค 66	ผอ.รพ.สต.บ้านตึงใต้
	2.การคัดกรอง						
	1.คัดกรอง โดย Mobile X ray	1562 คน	เขตรพ.สต.ตึงใต้	101,530	UC	ม.ค.-66	ผอ.รพ.สต.บ้านตึงใต้
	3.การกำกับติดตามผลการดำเนินงาน						
	1. บันทึกข้อมูลลงใน GoogleSheet	1562 คน	เขตรพ.สต.ตึงใต้	-	-	มค66-กย66	ผอ.รพ.สต.บ้านตึงใต้
	2. ติดตามและสรุปผลการดำเนินงานร่วมกับ คปสอ.วังเหนือ	คกก.คปสอ.วังเหนือ	อำเภอวังเหนือ	-	-	มค66-กย66	ผอ.รพ.สต.บ้านตึงใต้

ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
				งบประมาณ			
				101,530	UC		
9	รหัสโครงการ 070224 โครงการคัดกรอง ค้นหาผู้ป่วยวัณโรคด้วยการถ่ายภาพรังสี ทรวงอก โดยใช้รถเอกซเรย์เคลื่อนที่ (Mobile X ray) โรงพยาบาล ส่งเสริม สุขภาพตำบลบ้านปงอ้อ อำเภอวังเหนือ จังหวัดลำปาง						
	1.จัดเตรียมกลุ่มเป้าหมาย						
	1.สำรวจประชากรและจัดทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย	1355 คน	เขตรพ.สต.ปงอ้อ	-	-	ต.ค.-65	ผอ.รพ.สต.บ้านปงอ้อ
	2.ประชาสัมพันธ์/นัดหมายกลุ่มเป้าหมาย	1355 คน	เขตรพ.สต.ปงอ้อ	-	-	ตค 65 - มค 66	ผอ.รพ.สต.บ้านปงอ้อ
	3.จัดเตรียมสถานที่และข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย	1355 คน	เขตรพ.สต.ปงอ้อ	-	-	ตค 65 - มค 66	ผอ.รพ.สต.บ้านปงอ้อ
	2.การคัดกรอง						
	1.คัดกรอง โดย Mobile X ray	1355 คน	เขตรพ.สต.ปงอ้อ	88,075	UC	ม.ค.-66	ผอ.รพ.สต.บ้านปงอ้อ
	3.การกำกับติดตามผลการดำเนินงาน						
	1. บันทึกข้อมูลลงใน GoogleSheet	1355 คน	เขตรพ.สต.ปงอ้อ	-	-	มค66-กย66	ผอ.รพ.สต.บ้านปงอ้อ
	2. ติดตามและสรุปผลการดำเนินงานร่วมกับ คปสอ.วังเหนือ	คกก.คปสอ.วังเหนือ	อำเภอวังเหนือ	-	-	มค66-กย66	ผอ.รพ.สต.บ้านปงอ้อ
				88,075	UC		
ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ	ดำเนินการ(ระบุให้ ชัดเจน)	
10	รหัสโครงการ 070225						

	โครงการคัดกรอง ค้นหาผู้ป่วยวัณโรคด้วยการถ่ายภาพรังสี ทรวงอก						
	โดยใช้รถเอกซเรย์เคลื่อนที่ (Mobile X ray) โรงพยาบาล ส่งเสริม						
	สุขภาพตำบลบ้านป่าแวม อำเภอวังเหนือ จังหวัดลำปาง						
	1.จัดเตรียมกลุ่มเป้าหมาย						
	1.สำรวจประชากรและจัดทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย	2495 คน	ต.วังซ้าย	-	-	ต.ค.-65	ผอ.รพ.สต.บ้านป่า แวม
	2.ประชาสัมพันธ์/นัดหมายกลุ่มเป้าหมาย	2495 คน	ต.วังซ้าย	-	-	ตค 65 - มค 66	ผอ.รพ.สต.บ้านป่า แวม
	3.จัดเตรียมสถานที่และข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย	2495 คน	ต.วังซ้าย	-	-	ตค 65 - มค 66	ผอ.รพ.สต.บ้านป่า แวม
	2.การคัดกรอง						
	1.คัดกรอง โดย Mobile X ray	2495 คน	ต.วังซ้าย	162,175	UC	ม.ค.-66	ผอ.รพ.สต.บ้านป่า แวม
	3.การกำกับติดตามผลการดำเนินงาน						
	1. บันทึกข้อมูลลงใน GoogleSheet	2495 คน	ต.วังซ้าย	-	-	มค66-กย66	ผอ.รพ.สต.บ้านป่า แวม
	2. ติดตามและสรุปผลการดำเนินงานร่วมกับ คปสอ.วังเหนือ	คกก.คปสอ.วังเหนือ	อำเภอวังเหนือ	-	-	มค66-กย66	ผอ.รพ.สต.บ้านป่า แวม
				162,175	UC		
ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา ดำเนินการ(ระบุให้ ชัดเจน)	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ		
11	รหัสโครงการ 070226						
	โครงการคัดกรอง ค้นหาผู้ป่วยวัณโรคด้วยการถ่ายภาพรังสี ทรวงอก						
	โดยใช้รถเอกซเรย์เคลื่อนที่ (Mobile X ray) โรงพยาบาล ส่งเสริม						
	สุขภาพตำบลบ้านฮ้าง อำเภอวังเหนือ จังหวัดลำปาง						

	1.จัดเตรียมกลุ่มเป้าหมาย						
	1.สำรวจประชากรและจัดทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย	1825 คน	ต.วังแก้ว	-	-	ต.ค.-65	ผอ.รพ.สต.บ้านฮ่าง
	2.ประชาสัมพันธ์/นัดหมายกลุ่มเป้าหมาย	1825 คน	ต.วังแก้ว	-	-	ตค 65 - มค 66	ผอ.รพ.สต.บ้านฮ่าง
	3.จัดเตรียมสถานที่และข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย	1825 คน	ต.วังแก้ว	-	-	ตค 65 - มค 66	ผอ.รพ.สต.บ้านฮ่าง
	2.การคัดกรอง						
	1.คัดกรอง โดย Mobile X ray	1825 คน	ต.วังแก้ว	118,625	UC	ม.ค.-66	ผอ.รพ.สต.บ้านฮ่าง
	3.การกำกับติดตามผลการดำเนินงาน						
	1. บันทึกข้อมูลลงใน GoogleSheet	1825 คน	ต.วังแก้ว	-	-	มค66-กย66	ผอ.รพ.สต.บ้านฮ่าง
	2. ติดตามและสรุปผลการดำเนินงานร่วมกับ คปสอ.วังเหนือ	คกก.คปสอ.วังเหนือ	อำเภอวังเหนือ	-	-	มค66-กย66	ผอ.รพ.สต.บ้านฮ่าง
				118,625	UC		
ลำดับ	ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	พื้นที่ดำเนินการ	งบประมาณ		ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
				จำนวน	แหล่งงบ	ดำเนินการ(ระบุให้ ชัดเจน)	
12	รหัสโครงการ 070227						
	โครงการคัดกรอง ค้นหาผู้ป่วยวัณโรคด้วยการถ่ายภาพรังสี ทรวงอก						
	โดยใช้รถเอกซเรย์เคลื่อนที่ (Mobile X ray) โรงพยาบาล ส่งเสริม						
	สุขภาพตำบลบ้านปางวัง อำเภอวังเหนือ จังหวัดลำปาง						
	1.จัดเตรียมกลุ่มเป้าหมาย						
	1.สำรวจประชากรและจัดทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย	2111 คน	ต.วังทรายคำ	-	-	ต.ค.-65	ผอ.รพ.สต.บ้านปางวัง
	2.ประชาสัมพันธ์/นัดหมายกลุ่มเป้าหมาย	2111 คน	ต.วังทรายคำ	-	-	ตค 65 - มค 66	ผอ.รพ.สต.บ้านปางวัง
	3.จัดเตรียมสถานที่และข้อมูลกลุ่มเป้าหมาย	2111 คน	ต.วังทรายคำ	-	-	ตค 65 - มค 66	ผอ.รพ.สต.บ้านปางวัง
	2.การคัดกรอง						
	1.คัดกรอง โดย Mobile X ray	2111 คน	ต.วังทรายคำ	137,215	UC	ม.ค.-66	ผอ.รพ.สต.บ้านปางวัง
	3.การกำกับติดตามผลการดำเนินงาน						

	1. บันทึกข้อมูลลงใน GoogleSheet	2111 คน	ต.วังทรายคำ	-	-	มค66-กย66	ผอ.รพ.สต.บ้านปงวัง
	2. ติดตามและสรุปผลการดำเนินงานร่วมกับ คปสอ.วังเหนือ	คกก.คปสอ.วังเหนือ	อำเภอวังเหนือ	-	-	มค66-กย66	ผอ.รพ.สต.บ้านปงวัง
				137,215	UC		






