



|                            |   |                    |                |   |   |               |                    |
|----------------------------|---|--------------------|----------------|---|---|---------------|--------------------|
| 1.3                        | ทุกสถานบริการให้ อสม.เยี่ยมสำรวจเก็บข้อมูลการวางแผนครอบครัวในหญิงวัยเจริญพันธุ์/เจ้าหน้าที่ให้ความรู้ | หญิงวัยเจริญพันธุ์ | อำเภอวังเหนือ  | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | กลุ่มงานด้าน       |
|                            | การวางแผนคุมกำเนิดที่เหมาะสม เพื่อลดหญิงตั้งครรภ์   | อายุ 15-50 ปี      |                |   |   |               | ปฐมภูมิและ         |
|                            | เสี่ยงจากการคุมกำเนิดผิดพลาดและเตรียมความพร้อม  | จำนวน 9,570        |                |   |   |               | รพ.สต. 10          |
|                            | ก่อนมีบุตร  | ราย                |                |   |   |               |                    |
| 1.4                        | จัดให้ความรู้/คำปรึกษาการวางแผนครอบครัวแก่หญิง  | หญิงวัยเจริญพันธุ์ | อำเภอวังเหนือ  | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | พยาบาลที่รับผิดชอบ |
|                            | วัยเจริญพันธุ์ในคลินิก HIV, สุขภาพจิต รพ.วังเหนือและ  | อายุ15-50 ปี       |                |   |   |               | ขอบคลินิกพิเศษ     |
|                            | คลินิก NCD รพ.วังเหนือ/รพ.สต. 10 แห่ง   | กลุ่มเสี่ยง จำนวน  |                |   |   |               | กลุ่มงานด้าน       |
|                            |   | 897 ราย            |                |   |   |               | ปฐมภูมิและ         |
|                            |   |                    |                |   |   |               | รพ.สต. 10 แห่ง     |
| 1.5                        | ขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข Quick win  | หญิงวัยเจริญพันธุ์ | คลินิกวางแผน   | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | นพ.สุทิวัส         |
|                            | ด้านการส่งเสริมการมีบุตร  | วางแผนมีบุตร       | ครอบครัว รพ.   |   |   |               | ยุทธ , ปณิชา       |
|                            | - จัดตั้งคลินิกมีบุตรยาก เปิดให้บริการทุกวันพุธ เวลา  |                    | วังเหนือ       |   |   |               |                    |
|                            | 08.30น.-16.00น.   |                    |                |   |   |               |                    |
|                            | - ประชาสัมพันธ์การเข้าถึงบริการ โดยผ่านทาง อสม.   |                    |                |   |   |               |                    |
|                            | Facebook แม่และเด็ก อ.วังเหนือ  |                    |                |   |   |               |                    |
|                            | - ให้คำปรึกษาโดยพยาบาล เรื่องการเตรียมความพร้อม   |                    |                |   |   |               |                    |
|                            | ก่อนมีบุตร/นับวันตกไข่ และตรวจสุขภาพก่อนมีบุตร  |                    |                |   |   |               |                    |
|                            | - ส่งต่อพบแพทย์เฉพาะทาง รพ.ลำปาง/รพ.เกาะคา  |                    |                |   |   |               |                    |
| <b>2. การจัดระบบบริการ</b> |   |                    |                |   |   |               |                    |
| 2.1                        | ส่งเสริมการเข้าถึงระบบฝากครรภ์ ANC Anywhere   | งานฝากครรภ์ รพ.    | อำเภอวังเหนือ  | - | - | ต.ค.66-ธ.ค.66 | งานฝากครรภ์ รพ.    |
|                            | Anytime   | วังเหนือและรพ.สต.  |                |   |   |               | วังเหนือและรพ.สต.  |
|                            | - กำหนดแอดมินอำเภอวังเหนือ  | 10 แห่ง            |                |   |   |               | 10 แห่ง            |
|                            | - เผยแพร่ QR code ไปทุกพื้นที่ในอำเภอวังเหนือ เพื่อ   |                    |                |   |   |               | กลุ่มงานปฐมภูมิ ฯ  |
|                            | จองคิวเข้ารับบริการฝากครรภ์รพ.วังเหนือ การดูแล  |                    |                |   |   |               |                    |
|                            | สุขภาพขณะตั้งครรภ์กรณีฝากคลินิกเอกชน  |                    |                |   |   |               |                    |
|                            | - เพิ่มบริการ Ultrasound ดูเพศ GA 20 wks ช่วงการ  | หญิงตั้งครรภ์      | คลินิกฝากครรภ์ | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | แพทย์ พยาบาล       |
|                            | Ultrasound Anomaly  | จำนวน 131 ราย      | รพ.วังเหนือ    |   |   |               | คลินิกฝากครรภ์     |

|  |                     |                |   |   |               |  |                   |
|--|---------------------|----------------|---|---|---------------|--|-------------------|
|  |                     |                |   |   |               |  | รพ.วังเหนือ       |
| 2.2 เพิ่มคุณภาพการฝากครรภ์                             |                     |                |   |   |               |  |                   |
| - ดำเนินงานโดยใช้แนวทาง ANC Version 2018               |                     |                |   |   |               |  |                   |
| : คัดกรอง ดูแลความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ ตามแนวทาง        | งานฝากครรภ์รพ.      | อำเภอวังเหนือ  | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 |  | พยาบาลงานฝาก      |
| การดูแลครรภ์เสี่ยง และติดตามเยี่ยม โดยส่งข้อมูลหญิง    | วังเหนือและ         |                |   |   |               |  | ครรภ์รพ.วังเหนือ  |
| ตั้งครรภ์เสี่ยงในโปรแกรม COC และในวาระการประชุม        | รพ.สต. 10 แห่ง      |                |   |   |               |  | และรพ.สต. 10      |
| MCH Board อ.วังเหนือ เดือน ม.ค. เม.ย. ส.ค. 67          |                     |                |   |   |               |  | แห่ง              |
| ปีงบ2566 ฝากครรภ์รายใหม่ จำนวน 131 ราย                 | หญิงตั้งครรภ์เสี่ยง |                |   |   |               |  |                   |
| คัดกรองภาวะเสี่ยงพบ 63 ราย ดูแลหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงตาม  | จำนวน 63 ราย        |                |   |   |               |  |                   |
| เกณฑ์การดูแลจังหวัดลำปาง เขียว เหลือง แดง และส่งต่อ    | อายุครรภ์ 27        |                |   |   |               |  |                   |
| รพ.ลำปาง รพ.เกาะคาตามแนวทาง                            | ราย, อายุ≥35ปี      |                |   |   |               |  |                   |
|  | 22 ราย, สูติกรรม    |                |   |   |               |  |                   |
|  | 16 ราย, อายุ        |                |   |   |               |  |                   |
|  | < 20 ปี 13 ราย      |                |   |   |               |  |                   |
| : Line group หญิงตั้งครรภ์ที่ฝากครรภ์รพ.วังเหนือ เพื่อ | หญิงตั้งครรภ์       | คลินิกฝากครรภ์ | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 |  | งานฝากครรภ์รพ.    |
| ติดตามการตั้งครรภ์ คลอด ให้คำแนะนำเมื่อพบอาการผิดปกติ  | จำนวน 131 ราย       | รพ.วังเหนือ    |   |   |               |  | วังเหนือ          |
| ปกติ เลื่อนนัดฝากครรภ์                                 |                     |                |   |   |               |  | กลุ่มงานปฐมภูมิ ฯ |
| - ดำเนินงานตามโครงการ ANC Premium เป้าหมาย             |                     |                |   |   |               |  |                   |
| ทารกแรกเกิดน้ำหนัก >2,750 gms                          |                     |                |   |   |               |  |                   |
| : ประเมินพฤติกรรมสุขภาพสตรีตั้งครรภ์และพบ              | หญิงตั้งครรภ์ราย    | คลินิกฝากครรภ์ | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 |  | งานฝากครรภ์       |
| โภชนาการหญิงตั้งครรภ์ทุกรายเพื่อให้คำแนะนำเรื่องอาหาร  | ใหม่ทุกราย          | รพ.วังเหนือ,   |   |   |               |  | รพ.วังเหนือ       |
| : จัดทำ Individual Approach ในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะ   | จำนวน 131 ราย       | รพ.สต. 10 แห่ง |   |   |               |  | วรลักษณ์          |
| เสี่ยงทางโภชนาการ                                      |                     | โภชนาการ       |   |   |               |  | ผู้รับผิดชอบ      |
| : เน้นพฤติกรรมสุขภาพที่จะส่งผลถึงการเพิ่มน้ำหนักของ    |                     |                |   |   |               |  | งานฝากครรภ์       |
| ทารกตลอดการตั้งครรภ์โดยเน้นพฤติกรรมมารดา ท่างาน        |                     |                |   |   |               |  | รพ.สต.            |
| การพักผ่อน และการนอนหลับ ตามหลัก 3 ก 3 ท 2 น           |                     |                |   |   |               |  |                   |
| : ติดตามน้ำหนักโดยใช้ Vallop curve ส่งพบโภชนาการ       |                     |                |   |   |               |  |                   |
| ส่งพบแพทย์ US คั่นหาภาวะ IUGR นัดติดตาม 2 สัปดาห์      |                     |                |   |   |               |  |                   |

|  |   |                   |                 |   |   |               |                   |
|--|---|-------------------|-----------------|---|---|---------------|-------------------|
|  | กรณีUS พบผิดปกติส่งต่อรพ.ลำปางพบ สูติแพทย์ให้การ                  |                   |                 |   |   |               |                   |
|  | วินิจฉัย  |                   |                 |   |   |               |                   |
|  | : ประเมินความเสี่ยง /ประวัติคลอดก่อนกำหนด                         | หญิงตั้งครรภ์     | คลินิกฝากครรภ์  | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | พยาบาลงานฝาก      |
|  |   | จำนวน 131 ราย     | รพ.วังเหนือ,    |   |   |               | ครรภ.วังเหนือ     |
|  | : ส่งพบสูติแพทย์รพศ.เพื่อเข้าโครงการ Progesterone                 | ส่งต่อเข้าโครงการ |                 |   |   |               |                   |
|  |   | Preterm ปี 66     |                 |   |   |               |                   |
|  |   | จำนวน 5 ราย       |                 |   |   |               |                   |
|  | 2.3 ห้องคลอด  |                   |                 |   |   |               |                   |
|  | 2.3.1 การปฏิบัติตามมาตรฐานห้องคลอดคุณภาพ                          | หญิงคลอดรพ.       | ห้องคลอดรพ.     | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | พยาบาลห้อง        |
|  | กรณี Active phase   | วังเหนือ จำนวน    | วังเหนือ        |   |   |               | คลอด              |
|  | - ประเมินความเสี่ยงหญิงเจ็บครรภ์คลอดด้วย CPD score , EFM,         | 13 ราย            |                 |   |   |               | พยาบาลงาน         |
|  | - แปลผล EFMและบันทึก ตามแนวทาง                                    |                   |                 |   |   |               | อุบัติเหตุฉุกเฉิน |
|  | - มีและใช้แนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ในห้องคลอด แนวทางการดูแล      |                   |                 |   |   |               |                   |
|  | - ในระยะก่อนคลอด – คลอด และหลังคลอด ใช้ Partograph /แบบ           |                   |                 |   |   |               |                   |
|  | EFM และใช้ถุงตวงเลือดทุกรายเพื่อลดอุบัติการณ์การเสียชีวิตจากการตก |                   |                 |   |   |               |                   |
|  | หลังคลอด  |                   |                 |   |   |               |                   |
|  | - ดูแลการคลอดตามมาตรฐาน/เตรียมความพร้อมทีมและเครื่องมือNCPR       |                   |                 |   |   |               |                   |
|  | ทุกรายที่คลอด   |                   |                 |   |   |               |                   |
|  | - กรณีครรภ์เสี่ยงคลอด ตามแพทย์ดูแลการคลอด เช่น PROM,              |                   |                 |   |   |               |                   |
|  | strain,Preterm labour,fetal distress,FH 36 cms                    |                   |                 |   |   |               |                   |
|  | - ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่                                   |                   |                 |   |   |               |                   |
|  | 2.3.2 ระบบ Refer กรณีฉุกเฉิน                                      | หญิงเจ็บครรภ์     | รพ.แจ้ห่ม       | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | พยาบาลรพ.         |
|  | - รพ.เกาะคา : กรณี Latent phase                                   | คลอดที่ได้รับ     | รพ.เกาะคา       |   |   |               | รับผิดชอบส่งต่อ   |
|  | - รพ.ลำปาง : กรณี GA <34 wks, โรคมะเร็ง, ความก้าวหน้าการคลอด      | การส่งต่อ จำนวน   | รพ.ลำปาง        |   |   |               | ผู้ป่วย           |
|  | - รพ.แจ้ห่ม : กรณีความก้าวหน้าการคลอดเร็ว                         | 63 ราย            |                 |   |   |               |                   |
|  | 2.4 การดูแลหลังคลอด   |                   |                 |   |   |               |                   |
|  | : ห้องคลอด ให้ความรู้โรงเรียนพ่อ-แม่ครั้งที่ 5 เรื่องการ          | หญิงหลังคลอด รพ.  | ห้องคลอด รพ.วัง | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | พยาบาลห้อง        |
|  | ปฏิบัติตัวหลังคลอด การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และประโยชน์               | วังเหนือ จำนวน    | เหนือ           |   |   |               | คลอด, กลุ่มงาน    |

|  |  |                 |                 |                |    |                |                   |
|--|--|-----------------|-----------------|----------------|----|----------------|-------------------|
|  | นมแม่ ตรวจหลังคลอด 45 วัน ฉีดวัคซีนทารกเมื่ออายุครบ    | 19 ราย          |                 |                |    |                | ด้านปฐมภูมิฯ ,    |
|  | 2 เดือน  |                 |                 |                |    |                | รพ.สต. 10 แห่ง    |
|  | : หลังคลอด 48 ชม. ทารกแรกเกิดได้รับการตรวจ             | ทารกแรกเกิด     | ห้องคลอด        | -              | -  | ต.ค.66-ก.ย.67  | พยาบาลห้อง        |
|  | คัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ ในปีงบประมาณ 2567 เพิ่ม | รพ.วังเหนือ     | รพ.วังเหนือ     |                |    |                | คลอด              |
|  | ตรวจคัดกรองกลุ่มโรคทางพันธุกรรมเมตาบอลิกจำนวน 24       | จำนวน 13 ราย    |                 |                |    |                | พยาบาลงาน         |
|  | โรค สำหรับเด็กไทยทุกรายฟรี                             |                 |                 |                |    |                | อุบัติเหตุฉุกเฉิน |
|  | <b>3. พัฒนาศักยภาพบุคลากร</b>                          |                 |                 |                |    |                |                   |
|  | 3.1 ส่งอบรมและซ้อมแผนในสถานการณ์คลอดฉุกเฉิน            | 3 คน/1 ครั้ง    | รพ. ลำปาง       | บูรณาการHRD    | -  | ต.ค.66-มี.ค.67 | นพ.สุทิวีสและ     |
|  |  |                 |                 |                |    |                | พยาบาลงาน         |
|  |  |                 |                 |                |    |                | อุบัติเหตุฉุกเฉิน |
|  | 3.2 พยาบาลห้องคลอดเข้าอบรมฟื้นฟู CPR, NCPR             | พยาบาล          | รพ.วังเหนือ     | บูรณาการ       | -  | มี.ค. 67       | ร่วมปฏิบัติงาน    |
|  | ที่รพ.วังเหนือ โดย นพ.สุทิวีส                          | รพ.วังเหนือ     |                 | ร่วมปฏิบัติงาน |    |                | อุบัติเหตุและ     |
|  |  |                 |                 | อุบัติเหตุและ  |    |                | ฉุกเฉิน           |
|  |  |                 |                 | ฉุกเฉิน        |    |                |                   |
|  | 3.3 เข้าร่วมประชุมวิชาการงานอนามัยแม่และเด็กเขต 1      | 3 คน/1 ครั้ง    | จ. เชียงราย     | บูรณาการHRD    | -  | มี.ย. 67       | ยุพร, นงนุช       |
|  |  |                 |                 |                |    |                | พยาบาลงาน         |
|  |  |                 |                 |                |    |                | อุบัติเหตุฉุกเฉิน |
|  |  |                 |                 |                |    |                |                   |
|  | 3.4 ส่งพยาบาลห้องคลอดและงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน        | 3 คน/ 1 ครั้ง   | รพ. ลำปาง       | บูรณาการHRD    | -  | ส.ค. 67        | นพ.สุทิวีส        |
|  | รพ.วังเหนือเข้ารับการอบรมภาวะฉุกเฉินมารดาและทารก       |                 |                 |                |    |                | พยาบาลห้อง        |
|  |  |                 |                 |                |    |                | คลอดและ           |
|  |  |                 |                 |                |    |                | อุบัติเหตุฉุกเฉิน |
|  | <b>4. ระบบการนิเทศติดตามและควบคุมกำกับ</b>             |                 |                 |                |    |                |                   |
|  | 4.1 รับเยี่ยมเสริมพลังงานอนามัยแม่และเด็กโดยทีมMCH     | 1 ครั้ง/ปี      | ทีม MCH จังหวัด | 4,480          | UC | ม.ค67-พ.ค.67   | ห้องคลอดรพ.       |
|  | จังหวัด  |                 | ลำปาง           |                |    |                | วังเหนือ          |
|  | 4.2 บันทึก ติดตามและรายงานผลผ่านระบบรายงาน             | มีทะเบียน/      | อำเภอวังเหนือ   | -              | -  | ต.ค.66-ก.ย.67  | ผู้รับผิดชอบ      |
|  | Google form  | ผู้รับผิดชอบงาน |                 |                |    |                | งานฝากครรภ์       |
|  |  | ฝากครรภ์ คลอด   |                 |                |    |                | คลอดและ           |

|  |  | และพัฒนาการ     |                |        |    |               | พัฒนาการเด็ก   |
|--|--|-----------------|----------------|--------|----|---------------|----------------|
|  |  | เด็ก            |                |        |    |               |                |
|  | 4.3 บันทึกข้อมูลระบบสารสนเทศใน HOSxP / HDC | ผู้รับผิดชอบงาน | คลินิกฝากครรภ์ | -      | -  | ต.ค.66-ก.ย.67 | งานฝากครรภ์    |
|  | ให้เป็นปัจจุบัน                            | ฝากครรภ์        | รพ.วังเหนือ    |        |    |               | รพ.วังเหนือและ |
|  |  | รพ.วังเหนือ     |                |        |    |               | รพ.สต. 10 แห่ง |
|  | รวม งบประมาณ                               |                 |                | 13,720 | UC |               |                |

## แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

คปสอ.....วังเหนือ..... จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : ยกระดับการส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ : เด็ก 0-5 ปี พัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน

1. เด็กปฐมวัยสูงดีสมส่วน > ร้อยละ 66
2. เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย > ร้อยละ 85
3. ร้อยละของเด็ก 3 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) ร้อยละ 76

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ผลลัพธ์การดำเนินงานเด็กปฐมวัย เด็กอายุ 0-5 ปี อำเภอวังเหนือ ในปี 2566 ดังนี้

1. เด็ก 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 97.13
2. ร้อยละเด็กสูงดีสมส่วน ร้อยละ 53.58
3. เด็ก 3 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) ร้อยละ 75.31 ในปี 2566

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม  | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |               | เวลาดำเนินการ(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ      |
|-------|--|---------------------|------------------|----------|---------------|------------------------------|-------------------|
|       |  |                     |                  | จำนวน    | แหล่งงบประมาณ |                              |                   |
| 1     | รหัสโครงการ 070102   |                     |                  |          |               |                              |                   |
|       | โครงการ เด็ก 0-5 ปี พัฒนาการสมวัย สูงดีสมส่วน  |                     |                  |          |               |                              |                   |
|       | ปีงบประมาณ 2567  |                     |                  |          |               |                              |                   |
|       | <b>1.การให้ความรู้ผู้ปกครอง และ อสม</b>  |                     |                  |          |               |                              |                   |
|       | 1.1. ให้ความรู้ เกี่ยวกับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ทั้งวัคซีนหลัก และวัคซีนเสริม ฯลฯ | เด็กอายุ 0-5 ปี     | ตำบลวังเหนือ     | -        | -             | ต.ค.66 - ก.ย.67              | กลุ่มงานปฐมภูมิ ฯ |
|       | 1.2. ส่งเสริม health literacy (HL)ตามแนวทาง 4D plus (รายกลุ่ม รายบุคคล) ดังนี้         | เด็กอายุ 0-5 ปี     | ตำบลวังเหนือ     | -        | -             | ต.ค.66 - ก.ย.67              | กลุ่มงานปฐมภูมิ ฯ |
|       | * โภชนาการ Diet - ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่  |                     |                  |          |               |                              | โภชนาการ          |
|       | อย่างเดียว 6 เดือน, นม 2 กล่อง+ไข่ 1 ฟอง/วัน   |                     |                  |          |               |                              |                   |
|       | การจ่ายยน้ำเสริมธาตุเหล็ก ในเด็ก อายุ 6 เดือน - 5 ปี,                                  |                     |                  |          |               |                              |                   |
|       | ส่งเสริม การกินไข่ 1 ฟอง นม 2 กล่อง /วัน   |                     |                  |          |               |                              |                   |

|   |  |  |   |  |  |
|---|--|--|---|--|--|
| <p>ซึ่งนำหนักเด็ก 0-5 ปี ทุก 3 เดือน</p> <p>* พัฒนาการ Development ให้ความรู้ผู้ปกครอง และ</p> <p>ฝึกทักษะ EF การประเมินพัฒนาการด้วย DSPPM</p> <p>ส่งเสริมผู้ปกครองใช้ DSPPM ต่อเนื่อง /จัดกิจกรรมกระโดด</p> <p>โลดเต้น กระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I ส่งต่อ รพ.ลำปาง</p> <p>ในรายที่มีพัฒนาการล่าช้า</p> <p>* การดูแลสุขภาพช่องปาก Dental</p> <p>เด็ก0-2ปี ในคลินิกเด็กที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ได้รับการฝึกแปรงฟัน</p> <p>เด็ก3-5ปี ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากได้รับการทาฟ</p> <p>กิจกรรมการแปรงฟันแบบแห้งและใช้ไหมขัดฟันใน ศพด. พื้นที่เดียวกันกับ ร</p> <p>* Disease - การเฝ้าระวังและ ป้องกันโรคติดต่อ</p> <p>เช่น การล้างมือ การสวมหน้ากากอนามัย ฯลฯ</p> <p>- การเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อ ได้แก่ การคัดกรองภาวะโลหิตจางในเด็ก อายุ 6-12</p> <p>โลหิตจางในเด็ก อายุ 6-12 เดือน เเจาะ HCT/CBC</p> <p>1.4 โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย เทศบาลตำบลวังเหนือ</p> <p>ปีงบประมาณ 2567 โดยเน้น เนื้อหา ฝึกทักษะพัฒนา EF แก่ผู้ปกครองเด็กอ</p> <p>- ติดตามผลการฝึกทักษะ EF แก่ผู้ปกครอง หลังการอบรม 3 เดือน</p> <p>1.5.โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็ก 0-5 ปี เทศบาลตำบลบ้านใหม่</p> <p>ปีงบประมาณ 2567 โดยเน้น เนื้อหา ฝึกทักษะพัฒนา EF แก่ผู้ปกครองเด็กอ</p> <p>- ติดตามผลการฝึกทักษะ EF แก่ผู้ปกครอง หลังการอบรม 3 เดือน</p> <p>1.6.ประชาสัมพันธ์ให้เข้าถึงบริการของเด็กปฐมวัย ผ่าน</p> <p>ช่องทาง Line@ ปฐมภูมิ รพ.วังเหนือ (@012gribl)</p> <p>facebook:แม่และเด็ก อ.วังเหนือ</p> <p>** ประสานขอความร่วมมือกับ สถานบริการด้าน</p> <p>สาธารณสุข ร่วมกับสาธารณสุข ที่สังกัด อบจ.ในทาง</p> | <p>&gt; ร้อยละ50</p> <p>&gt; ร้อยละ50</p> <p>4 แห่ง</p> <p>เด็ก อายุ 6-12 ด</p> <p>จำนวน 100 คน</p> <p>ผู้ปกครองของ</p> <p>เด็กอายุ 0-5 ปี</p> <p>-</p> <p>ผู้ปกครองของ</p> <p>เด็กอายุ 0-5 ปี</p> <p>-</p> <p>เด็กอายุ 0-5 ปี</p> <p>เด็กอายุ 0-5 ปี</p> <p>7 ตำบล</p> <p>(ประสานงาน)</p> | <p>อ.วังเหนือ</p> <p>ศพด.ทุกแห่ง</p> <p>4 แห่ง</p> <p>อ.วังเหนือ</p> <p>เทศบาล ต.วังเหนือ</p> <p>จำนวน 30 คน</p> <p>-</p> <p>เทศบาล ต.วังเหนือ</p> <p>จำนวน 30 คน</p> <p>ตำบลวังเหนือ</p> <p>7 ตำบล</p> <p>สังกัด อบจ.</p> | <p>-</p> <p>กสต.วังเหนือ</p> <p>กสต.บ้านใหม่</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> | <p>UC</p> <p>ก.พ.-ส.ค. 67</p> <p>ก.พ.-ส.ค. 67</p> <p>ก.ค.-67</p> <p>ก.พ.-ส.ค. 67</p> <p>ก.ค.-67</p> <p>ต.ค.66 - ก.ย.67</p> | <p>งานทันตกรรม</p> <p>งานทันตกรรม</p> <p>งานทันตกรรม</p> <p>กลุ่มงานปฐมภูมิ ฯ</p> <p>ปณิชา</p> <p>กลุ่มงานปฐมภูมิ ฯ</p> <p>กลุ่มงานปฐมภูมิ ฯ</p> <p>กลุ่มงานปฐมภูมิ ฯ</p> <p>กลุ่มงานปฐมภูมิ ฯ</p> <p>กลุ่มงานปฐมภูมิ ฯ</p> <p>สสอ.วังเหนือ</p> <p>ผู้รับผิดชอบงานแม่และเด็ก</p> |
|---|--|--|---|--|--|



|  |  |  |                              |                |  |   |
|--|--|--|------------------------------|----------------|--|---|
| <p>ดำเนินงาน ตามรายละเอียด ของกิจกรรมข้อที่ 1</p> <p><b>2.การพัฒนาศักยภาพบุคลากร</b></p> <p>2.1.ประชุมคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก ระดับ อำเภอ</p>   | <p>เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง</p>  | <p>อ.วังเหนือ</p>                              | <p>บูรณาการร่วมกับ MCH -</p> |                | <p>มค. เมย. สค 67</p>                      | <p>กลุ่มงานปฐมภูมิ ฯ</p>  |
| <p>บูรณาการร่วมกับงานฝากครรภ์/ ปฐมวัย/ ทันตกรรม/ โภชนาการ</p>  |  |  |                              |                |  | <p>สสอ.วังเหนือ</p>   |
| <p>2.2.เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอวังเหนือเข้าร่วมอบรม ครู ก.พัฒนาศักยภาพ</p>  | <p>เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง<br/>10 รพ.สต 1 รพช.</p>                        | <p>7 ตำบล<br/>สังกัด อบจ.</p>                  | <p>-</p>                     | <p>-</p>       | <p>มค.-พค. 67</p>                          | <p>ผู้รับผิดชอบงานแม่และเด็ก<br/>กลุ่มงานปฐมภูมิ ฯ</p>                  |
| <p>2.3.พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย ครูผู้ดูแลเด็ก/ครูอนุบาล<br/>องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น<br/>- แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การทำกิจกรรม EF ใน โรงเรียน<br/>ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก<br/>- แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การประเมินพัฒนาการเด็ก DSPM<br/>- ส่งเสริมการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน/ศูนย์เด็กเล็กตาม<br/>เกณฑ์ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ/ศูนย์เด็กเล็กแห่งชาติ<br/>- บูรณาการเรื่อง ตำบลมหัศจรรย์ 2500วันและบูรณาการประเมินมาตรฐาน สพด. 4 D</p> | <p>ครูผู้ดูแลเด็ก/<br/>ครูอนุบาล/<br/>เจ้าหน้าที่ อบท.<br/>จำนวน 50 คน</p> | <p>อำเภอวังเหนือ</p>                           | <p>7,000</p>                 | <p>UC</p>      | <p>เมย-พค 67</p>                           | <p>ผู้รับผิดชอบงานแม่และเด็ก<br/>ปณิชา<br/>สสอ.วังเหนือ</p>             |
| <p>2.4.จัดทำทะเบียน เด็กตามภาวะโภชนาการ โดย แบ่งสี่<br/>ตามเกณฑ์ ดังนี้<br/>- สีเขียว คือกลุ่มเด็กที่ สูงดีสมส่วน<br/>- สีเหลือง คือ กลุ่มเด็กที่มีความเสี่ยงต่ำ<br/>- สีส้ม คือเด็ก กลุ่มเสี่ยงสูง<br/>- สีแดง คือกลุ่มที่ ต้องเข้ารับการรักษาแบบเร่งด่วน</p>   | <p>เด็กอายุ 0-5 ปี<br/>เด็กอายุ 0-5 ปี<br/>(ประสานงาน)</p>                 | <p>ตำบลวังเหนือ<br/>7 ตำบล<br/>สังกัด อบจ.</p> | <p>-<br/>-</p>               | <p>-<br/>-</p> | <p>ต.ค.66 - พ.ย.66<br/>ต.ค.66 - ก.ย.67</p> | <p>ผู้รับผิดชอบงานแม่และเด็ก<br/>กลุ่มงานปฐมภูมิ ฯ<br/>สสอ.วังเหนือ</p> |
| <p>2.5.จัดกิจกรรม ดูแลตามความเสี่ยง ดังนี้<br/>- สีเขียว ดูแลโดยผู้ปกครอง เสริมกิจกรรม 4D plus / กิจกรรม Triple-P<br/>- สีเหลือง คือ ดูแลโดย อสม. ติดตาม น้ำหนัก/ส่วนสูง ส่งเสริมการออกกำลังกาย</p>  |  |  |                              |                |  |   |

|   |  |  |  |  |   |  |
|---|--|--|--|--|---|--|
| <p>เสริมกิจกรรม 4D plus / EF</p> <p>- สีส้ม คือ ดูแลโดย มอค เสริมกิจกรรม 4D plus / กิจกรรม EF</p> <p>- สีแดง คือ ดูแลโดยทีมสหวิชาชีพ /ส่งต่อ ให้ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม ผ่าน ระบบ COC และ ภาคีเครือข่าย</p> <p>2.6.ฟื้นฟูความรู้ อาสาสมัครแม่ เรื่อง พัฒนาการโภชนาการ บูรณาการร่วมกับ การประชุม อสม.ต.วังเหนือ ประจำเดือน (ประชุมกลุ่มย่อย ทุกเดือน)</p>  | <p>อสม 40 คน</p>   | <p>ตำบลวังเหนือ</p>  | <p>-</p>                                     | <p>-</p>                                     | <p>ต.ค.66 - ก.ย.67</p>  | <p>กลุ่มงานปฐมภูมิ ฯ<br/>ปณิชา</p>   |
| <p><b>3.การควบคุม กำกับติดตาม</b></p> <p>3.1.คืนข้อมูล ในที่ประชุม ให้กับ พขอ, อปท. ดังนี้</p> <p>- ผลการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กในปี 2566</p> <p>- การดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน พลัส สู่ 2,500 วัน</p> <p>- แนวทางการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก ในปี 2567 ตามนโยบาย ของกระทรวงสาธารณสุข</p> <p>3.2. สํารวจเด็ก 0-5 ปี ในพื้นที่ ทุก 1 เดือนปรับปรุงฐานข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน</p> <p>3.3. ติดตามเยี่ยมบ้านเด็กกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่</p> <p>3.4.บันทึกข้อมูลระบบสารสนเทศ ใน Hos xp/ HDC / Moph Claim ให้เป็นปัจจุบัน</p> <p>3.5.ประสาน รพ.สต.ในอำเภอวังเหนือ ขอความร่วมมือ เพื่อขับเคลื่อนตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน พลัส สู่ 2,500 วัน เพื่อให้มีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง</p> <p>- ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ได้รับการฝึกแปรงฟัน และได้รับบริการทาง</p> | <p>อปท, พขอ<br/>ภาคีเครือข่าย</p> <p>เด็กอายุ 0-5 ปี</p> <p>1 ตำบล</p> <p>ตำบลวังแก้ว</p> <p>หญิงตั้งครรภ์</p> | <p>อ.วังเหนือ</p> <p>ตำบลวังเหนือ</p> <p>อ.วังเหนือ</p> <p>สังกัด อบจ.</p> <p>อ.วังเหนือ</p> | <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> | <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> | <p>ต.ค.66-ธ.ค.66</p> <p>ธ.ค.66 - ก.ย.67</p> <p>ต.ค.66-ธ.ค.66</p> <p>ต.ค.66-ก.ย.67</p> | <p>สสอ.วังเหนือ<br/>กลุ่มงานปฐมภูมิ ฯ<br/>งานฝากครรภ์</p> <p>กลุ่มงานปฐมภูมิ ฯ</p> <p>สสอ.วังเหนือ</p> <p>กลุ่มงานปฐมภูมิ ฯ<br/>งานฝากครรภ์</p> <p>งานทันตกรรม</p> |

|  |                                      |            |  |        |  |  |  |
|--|--------------------------------------|------------|--|--------|--|--|--|
|  | และได้รับการทางทันตกรรมตามความจำเป็น | > ร้อยละ50 |  |        |  |  |  |
|  | รวม งบประมาณ                         |            |  | 16,000 |  |  |  |

## แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

## คปสอ....วังเหนือ..... จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : วัยเรียน

## ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

- ร้อยละ 100 ของโรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐาน “อาหารปลอดภัยรอบรั้วโรงเรียน”
- ร้อยละ 100 ของร้านค้ารอบรั้วโรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานอาหารปลอดภัยรอบรั้วโรงเรียน
- เด็กวัยเรียน(อายุ ต่ำกว่า 15 ปี)ได้รับการเฝ้าระวังปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ในระบบSchool Health hero ด้วยแบบประเมิน SDQ 100 %
- กลุ่มเสี่ยงภาวะสุขภาพจิตได้รับการดูแลเข้าสู่ระบบการรักษา 100 %

## ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

- ปี 2566 - เด็ก 6-14 ปี อำเภอวังเหนือ จังหวัดลำปาง มีภาวะสูงตีสมส่วน ร้อยละ 57.47 ซึ่งยังต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด (>ร้อยละ 66) โดยพบว่าต่ำกว่าเกณฑ์ทั้งหมด
- ภาวะเริ่มอ้วนและอ้วน ปีงบประมาณ 2566 ภาพรวมจังหวัด พบร้อยละ 14.28 เกินเป้าหมายที่กำหนด (ร้อยละ10)
  - อำเภอวังเหนือ มีเด็กวัยเรียน อายุ 10-14 ปี ทั้งหมด 1882 คน ในปี 2566 มีเด็กวัยเรียน ที่มีปัญหาพฤติกรรม และการเรียนรู้ ได้รับการคัดกรองจากทางโรงเรียน และ ผู้ปกครอง

เข้าสู่การรักษา ดูแลในระบบสาธารณสุข จำนวน 63 ราย พบปัญหาสมาธิสั้นจำนวน 37 ราย , ออทิสติก จำนวน 3 ราย ปัญหาการเรียนรู้ช้า 36 ราย ,ภาวะปัญญาอ่อน 2 ราย

ปัญหาเสพติด 5 ราย และ มีภาวะซึมเศร้า 10 ราย

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม                                | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |         | ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ |
|-------|--|---------------------|------------------|----------|---------|----------------------------------|--------------|
|       |  |                     |                  | จำนวน    | แหล่งงบ |                                  |              |
| 1     | รหัสโครงการ 070103   |                     |                  |          |         |                                  |              |
|       | โครงการวัยเรียนปลอดภัย จิตใจแจ่มใส ร่างกายแข็งแรง อ.วังเหนือ |                     |                  |          |         |                                  |              |
|       | ปีงบประมาณ 2567  |                     |                  |          |         |                                  |              |
|       | งานอาหารปลอดภัยในและนอกโรงเรียน                              |                     |                  |          |         |                                  |              |
|       | รายละเอียดกิจกรรม  |                     |                  |          |         |                                  |              |
|       | 1. ทบทวน/แต่งตั้ง คณะทำงานอาหารปลอดภัยระดับอำเภอ             | คณะทำงาน            | อ.วังเหนือ       | -        | -       | ต.ค -พ.ย.66                      | คณะทำงาน     |
|       | (ประกอบด้วยผู้รับผิดชอบงานอาหารจากส่วนโรงพยาบาล-สสอ.,        | อาหารปลอดภัย        |                  |          |         |                                  | อาหารปลอดภัย |
|       | อปท., ผู้บริหารสถานศึกษา, สมาคมผู้ปกครอง, ผู้ประกอบการ/      | ระดับอำเภอ          |                  |          |         |                                  | ระดับอำเภอ   |
|       | แพ่งค้า, ผู้นำชุมชน, ตัวแทนนักเรียน/เครือข่ายเยาวชน ฯลฯ)     |                     |                  |          |         |                                  |              |
|       | *** ขับเคลื่อนคณะทำงานอาหารปลอดภัยระดับอำเภอ โดยบูรณา        |                     |                  |          |         |                                  |              |

|  |   |                    |            |        |    |              |              |
|--|---|--------------------|------------|--------|----|--------------|--------------|
|  | การการทำงานร่วมกับคณะกรรมการ พขอ.วังเหนือ ***                 |                    |            |        |    |              |              |
|  |   |                    |            |        |    |              |              |
|  | 2. ประชุมคณะทำงาน   | คณะทำงาน           | อ.วังเหนือ | 14,000 | UC | พ.ย.-66      | คณะทำงาน     |
|  | ครั้งที่ 1 - นำเสนอข้อมูลสถานการณ์ ปัญหาและผลกระทบจากการ      | อาหารปลอดภัย       |            |        |    |              | อาหารปลอดภัย |
|  | จำหน่ายและบริโภคอาหารในเขตพื้นที่รอบรั้วโรงเรียน              | ระดับอำเภอ         |            |        |    |              | ระดับอำเภอ   |
|  | - กำหนดนโยบายและผลักดันให้เกิดการขับเคลื่อนมาตรการ            |                    |            |        |    |              |              |
|  | อาหารปลอดภัยในและนอกสถานศึกษา อ.วังเหนือ ปี 2567              |                    |            |        |    |              |              |
|  | - ตรวจสอบนำครั้งที่ 1 ครบทุก setting                          |                    |            |        |    |              |              |
|  | ครั้งที่ 2 - ติดตามกำกับตาม                                   |                    |            |        |    | ก.พ.-67      |              |
|  | - ตรวจสอบนำครั้งที่ 2 ครอบคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ50             |                    |            |        |    |              |              |
|  | ของเป้าหมาย   |                    |            |        |    |              |              |
|  | ครั้งที่ 3 - ติดตามกำกับตาม                                   |                    |            |        |    | พ.ค.-67      |              |
|  | - ตรวจสอบนำครั้งที่ 3 ครอบคลุมไม่น้อยกว่าร้อยละ75             |                    |            |        |    |              |              |
|  | ของเป้าหมาย   |                    |            |        |    |              |              |
|  | - ตรวจสอบรับรองตามเกณฑ์ที่กำหนด พร้อมมอบป้ายรับรอง            |                    |            |        |    |              |              |
|  | ครั้งที่ 4 - ตรวจสอบติดตามหลังจากได้รับมอบป้ายรับรอง          |                    |            |        |    | ก.ค.-67      |              |
|  |   |                    |            |        |    |              |              |
|  | 3. สำรวจและจัดทำทะเบียนโรงเรียนเป้าหมาย                       | 25 โรงเรียน        | อ.วังเหนือ | -      | -  | ต.ค.-พ.ย. 66 | คณะทำงาน     |
|  |   |                    |            |        |    |              | อาหารปลอดภัย |
|  |   |                    |            |        |    |              | ระดับอำเภอ   |
|  |   |                    |            |        |    |              |              |
|  | 4. สำรวจและจัดทำทะเบียนร้านค้า/แผงค้าจำหน่ายอาหาร เครื่องดื่ม | ร้านค้า/แผงค้า     | อ.วังเหนือ | -      | -  | ต.ค.-พ.ย. 66 | คณะทำงาน     |
|  | รอบโรงเรียน (รอบรั้วโรงเรียน รัศมี 100 เมตร)                  | จำหน่ายอาหาร       |            |        |    |              | อาหารปลอดภัย |
|  | 4.1 ร้านค้า   | เครื่องดื่มรอบรั้ว |            |        |    |              | ระดับอำเภอ   |
|  | 4.2 ร้านจำหน่ายอาหาร เครื่องดื่ม                              | โรงเรียน           |            |        |    |              |              |
|  | 4.3 แผงลอยจำหน่ายอาหาร เครื่องดื่ม                            | รัศมี 100 เมตร     |            |        |    |              |              |
|  |   | ทุกแห่ง            |            |        |    |              |              |
|  |   |                    |            |        |    |              |              |
|  | 5. เตรียมความพร้อมเครื่องมือและอุปกรณ์สนับสนุนการดำเนินงาน    | คณะทำงาน           | อ.วังเหนือ | 16,000 | UC | ต.ค.- ธ.ค.66 | งานคส.       |

|   |                        |            |  |        |    |                |                         |
|---|------------------------|------------|--|--------|----|----------------|-------------------------|
| 5.1 ชุดทดสอบสารปนเปื้อนในอาหาร (บอแรกซ์, ฟอรัมาลิน สารฟอกขาว, สารกันรา, สารโพลาร์)                              | อาหารปลอดภัย           |            |  |        |    |                | โรงพยาบาลวังเหนือ       |
| 5.2 ชุดทดสอบ SI2  |                        |            |  |        |    |                |                         |
| 5.3 ชุดทดสอบ อ.11   |                        |            |  |        |    |                |                         |
| 5.4 salt meter  |                        |            |  |        |    |                |                         |
| 5.5 เครื่องวัดความหวาน  |                        |            |  |        |    |                |                         |
| 5.6 สื่อประชาสัมพันธ์ ครงการบริโภคและจำหน่าย  |                        |            |  |        |    |                |                         |
| อาหารปลอดภัยสำหรับโรงเรียน ผู้บริโภคและผู้ประกอบการ   |                        |            |  |        |    |                |                         |
| - สื่อ social media ( face book , Line ฯลฯ)   |                        |            |  |        |    |                |                         |
| - สื่อสิ่งพิมพ์ แผ่นพับ โปสเตอร์รณรงค์  |                        |            |  |        |    |                |                         |
| 5.7 ป้ายรับรองการผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์อาหารปลอดภัยรอบรั้วโรงเรียน   |                        |            |  | 15,000 | UC | ม.ค.-มี.ค.67   | คณะกรรมการ              |
| - ป้ายรับรองโรงเรียน  | โรงเรียนผ่านเกณฑ์      | อ.วังเหนือ |  |        |    |                | อาหารปลอดภัย            |
| - ป้ายรับรองสถานประกอบการ   | สถานประกอบการผ่านเกณฑ์ |            |  |        |    |                | ระดับอำเภอ              |
| 6. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายการขับเคลื่อนการดำเนินงาน   | 25 โรงเรียน            | อ.วังเหนือ |  | -      | -  | พ.ย. 66-ก.ย.67 | คณะกรรมการ              |
| โครงการอาหารปลอดภัยในและนอกโรงเรียน   |                        |            |  |        |    |                |                         |
| - ประชุมปฏิบัติการครูอนามัยโรงเรียน และเจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้อง  | ครูอนามัย โรงเรียน     | อ.วังเหนือ |  | 5,600  | UC | มิ.ย.-67       | เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ |
| ในการขับเคลื่อนประเด็นการดำเนินงานแนวทางการพัฒนา  | และเจ้าหน้าที่         |            |  |        |    |                | ชอบงานวัยเรียน          |
| อาหารปลอดภัยในและนอกโรงเรียน , โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ   | ที่เกี่ยวข้อง          |            |  |        |    |                |                         |
| และโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล   | รวมทั้งหมด 40 คน       |            |  |        |    |                |                         |
| - อบรมเชิงปฏิบัติการ แกนนำนักเรียน สร้างความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literate School) ,ชุดความรู้หูเพชร ในโรงเรียน |                        |            |  |        |    |                |                         |
| ทุกแห่ง โดยมีเป้าหมายดังนี้   |                        |            |  |        |    |                |                         |
| * โรงเรียนวังเหนือวิทยา   | 30 คน                  |            |  | 4,200  | UC | ก.ค.-67        | เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ |
| * โรงเรียนบ้านใหม่วิทยา   | 10 คน                  |            |  | 1,400  | UC | ก.ค.-67        | ชอบงานวัยเรียน          |
| * โรงเรียนระดับประถมศึกษา และมีวิทยานิเทศ   | 115 คน                 |            |  | 16,100 | UC | ก.ค.-67        |                         |

|  |  |   |               |       |    |                  |  |
|--|--|---|---------------|-------|----|------------------|--|
|  | ทั้งหมดจำนวน 23 โรงเรียน โรงเรียนละ 5 คน รวม 115 คน  |   |               |       |    |                  |  |
|  | - อบรมมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร ผู้สัมผัสอาหารในโรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กประจำปี 2567   | 50 คน   | อ.วังเหนือ    | 1,500 | UC | ก.ค.67           | เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานวัยเรียน       |
|  | 7. ตรวจประเมินกลุ่มเป้าหมายตามเกณฑ์อาหารปลอดภัย (ภาคเรียนละ 1 ครั้ง และติดตามที่ไม่ผ่านเกณฑ์ รวมถึงสุ่มตรวจที่ผ่านเกณฑ์)               | 25 โรงเรียน<br>สถานประกอบการ<br>ทุกแห่ง         | อ.วังเหนือ    | -     | -  | พ.ย.66-ส.ค.67    | คณะกรรมการ<br>อาหารปลอดภัย<br>ระดับอำเภอ |
|  | - ตรวจแนะนำสุขาภิบาล เน้นประเด็นการปกปิดอาหาร การแต่งกาย ไม่ใช้มือหยิบจับอาหาร ไม่ใช้โฟม   |   |               |       |    |                  |  |
|  | - ตรวจสารปนเปื้อนในอาหาร (บอแรกซ์, พอร์มาลิน, สารกันรา, สารโพลารีในน้ำมันทอดซ้ำ, SI-2, อ.11)   |   |               |       |    |                  |  |
|  | - ตรวจวัดระดับความเค็มในอาหาร/เครื่องดื่ม  |   |               |       |    |                  |  |
|  | - ตรวจวัดระดับความหวานในอาหาร/เครื่องดื่ม  |   |               |       |    |                  |  |
|  | - ตรวจสอบความถูกต้องฉลากผลิตภัณฑ์ (เลขสารระบบอาหาร)  |   |               |       |    |                  |  |
|  | - ตรวจรับรองตามเกณฑ์ที่กำหนด พร้อมมอบป้ายรับรอง  |   |               |       |    |                  |  |
|  | 8. ให้การรับรองกลุ่มเป้าหมายที่ผ่านเกณฑ์และมอบป้ายรับรอง อาหารปลอดภัยรอบรั้วโรงเรียน   | โรงเรียนผ่านเกณฑ์<br>สถานประกอบการ<br>ผ่านเกณฑ์ | อ.วังเหนือ    | -     | -  | มิ.ย.-ส.ค.67     | คณะกรรมการ<br>อาหารปลอดภัย<br>ระดับอำเภอ |
|  | 9. จัดทำและส่งรายงานสรุปผลการดำเนินงานประจำเดือนต่อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายในทุกวันที่ 25 ของเดือน                           | คณะกรรมการ<br>อาหารปลอดภัย<br>ระดับอำเภอ        | คปสอ.วังเหนือ | -     | -  | ธ.ค.66-ส.ค.67    | คณะกรรมการ<br>อาหารปลอดภัย<br>ระดับอำเภอ |
|  | <b>งานสุขภาพจิต</b>  |   |               |       |    |                  |  |
|  | 1. บูรณาการการดูแลสุขภาพจิต เด็กวัยเรียนร่วมกับ นักจิตวิทยาสำนักงานเขตประถมศึกษาลำปาง โดยขอข้อมูล การคัดกรอง SDQ จากสถานศึกษาในพื้นที่ |   | อ.วังเหนือ    |       |    | ต.ค.66 - ก.ย. 67 | เกรียงไกร                                |

|   |            |  |  |                  |           |  |
|---|------------|--|--|------------------|-----------|--|
| อ.วังเหนือ เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์ภาวะทางสุขภาพจิต    |            |  |  |                  |           |  |
| เด็กวัยเรียน ( กลุ่มปกติ , กลุ่มเสี่ยง , กลุ่มป่วย)   |            |  |  |                  |           |  |
| 2 เฝ้าระวังปัญหาพฤติกรรม อารมณ์ ของเด็กนักเรียนด้วย   | อ.วังเหนือ |  |  | ต.ค.66 - ก.ย. 67 | เกรียงไกร |  |
| ระบบ School health hero ( นักเรียนอายุต่ำกว่า 15 ปี)  |            |  |  |                  |           |  |
| ด้วยแบบประเมิน SDQ                                    |            |  |  |                  |           |  |
| 3. กลุ่มเสี่ยงภาวะสุขภาพจิตได้รับการส่งต่อเข้าสู่ระบบ | อ.วังเหนือ |  |  | ต.ค.66 - ก.ย. 67 | เกรียงไกร |  |
| การรักษาที่เหมาะสม และ ต่อเนื่อง                      |            |  |  |                  |           |  |
| 4. มีการกำกับติดตามและรายงานผลการดำเนินงานทุกเดือน    |            |  |  |                  |           |  |
|   |            |  |  |                  |           |  |
|   |            |  |  |                  |           |  |
|   |            |  |  | 73,800.00        | UC        |  |



แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง (ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

คปสอ. วังเหนือ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : วัยรุ่น

- ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ 1. มีการจัดทำสื่อ ประชาสัมพันธ์ ผ่าน แพลตฟอร์ม Facebook ชื่อเพจ วัยรุ่นอยากเล่า Lampang city 3 สื่อ / เดือน  
2. มีช่องทางการให้คำปรึกษา ในระดับอำเภอ สำหรับวัยรุ่น อย่างน้อย 1 ช่องทาง และ สำหรับผู้ปกครองวัยรุ่น อย่างน้อย 1 ช่องทาง  
3. ร้อยละ 80 ของช่องทางการให้คำปรึกษา สามารถแก้ปัญหาและส่งต่อได้อย่างมีประสิทธิภาพ 4. มีการประเมินความพึงพอใจ และมีคะแนนความพึงพอใจมากกว่าร้อยละ 80

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

วัยรุ่น อายุ 15-20 ปี อ.วังเหนือ มีจำนวน 2,442 ราย ในปี 2566 มีวัยรุ่นที่มีปัญหาสุขภาพจิตและยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการ

บำบัดรักษาในระบบสาธารณสุข จำแนกเป็นปัญหาความเครียด จำนวน 12 ราย , โรคซึมเศร้า จำนวน 22 ราย , ปัญหาพยายามทำร้ายตัวเองจำนวน 8 ราย และ ปัญหา ยาเสพติด จำนวน 10 ราย ในปี 2566 มีวัยรุ่น และผู้ปกครองเข้ามาใช้บริการขอคำปรึกษาทางคลินิกฟ้าใส จำนวน 15 ราย , ทางโทรศัพท์สายด่วน จำนวน 10 ราย และ ทางแพลตฟอร์ม Face book จำนวน 21 ราย

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม                                      | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |         | ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ |
|-------|--|---------------------|------------------|----------|---------|----------------------------------|--------------|
|       |  |                     |                  | จำนวน    | แหล่งงบ |                                  |              |
| 1     | รหัสโครงการ 070104   |                     |                  |          |         |                                  |              |
|       | โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตวัยรุ่นอำเภอวังเหนือ ปี2567                |                     |                  |          |         |                                  |              |
|       | 1.พัฒนาพื้นที่ออนไลน์ให้เด็กและเยาวชน อำเภอวังเหนือ                |                     |                  |          |         |                                  |              |
|       | เข้ามาสื่อสารและเผยแพร่ผลงาน                                       |                     |                  |          |         |                                  |              |
|       | 1.1 ประชาสัมพันธ์ให้วัยรุ่นเข้าถึงแพลตฟอร์มออนไลน์ของอำเภอวังเหนือ | วัยรุ่นอายุ 10-24   | อำเภอวังเหนือ    | -        | -       | ต.ค.66 -ก.ย. 67                  | เกรียงไกร    |
|       | ทั้งกลุ่ม Line OA และติดตามเพจ Facebook                            | ปี อำเภอวังเหนือ    |                  |          |         |                                  |              |
|       | "คลินิกวัยรุ่นวังเหนือ" เพื่อรับข่าวสารและขอคำปรึกษาจาก Admin      |                     |                  |          |         |                                  |              |
|       | รวมถึงติดตามเพจ "วัยรุ่นอยากเล่า Lampang City"                     |                     |                  |          |         |                                  |              |
|       | 1.2 จัดทำสื่อ ครอบคลุมเนื้อหาที่น่าสนใจตามประเด็นที่               | 3 สื่อ /เดือน       | อ.วังเหนือ       |          |         | ต.ค.66 -ก.ย. 67                  | เกรียงไกร    |
|       | จังหวัดกำหนด และจัดทำส่งจังหวัดเดือนละ 3 สื่อ ดังนี้               |                     |                  |          |         |                                  |              |
|       | 1. เพื่อสุขภาพ 2. ความสวยความงาม                                   |                     |                  |          |         |                                  |              |
|       | 3. เศรษฐกิจและการสร้างรายได้ 4.การท่องเที่ยวและการผจญภัย           |                     |                  |          |         |                                  |              |
|       | 5. ความบันเทิงและการพักผ่อน 6.สื่อและเทคโนโลยีใหม่ๆ                |                     |                  |          |         |                                  |              |
|       | 7. การประกวดแข่งขัน 8.การสร้างแรงบันดาลใจ                          |                     |                  |          |         |                                  |              |
|       | 9. การใช้ชีวิต ความสามารถ ทักษะต่างๆ                               |                     |                  |          |         |                                  |              |

|  |  |                   |               |   |   |                 |           |
|--|--|-------------------|---------------|---|---|-----------------|-----------|
|  | 10. อาหารการกิน 11. ศิลปวีดีโอสร้างสรรค์               |                   |               |   |   |                 |           |
|  | 12.การไลฟ์สด บนเพจ วัยรุ่นอยากเล่า Lampang city        |                   |               |   |   |                 |           |
|  | 1.3 จัดทำปฏิทิน เผยแพร่สื่อ ตามประเด็นที่กำหนด         | 3 สื่อ /เดือน     | อ.วังเหนือ    |   |   | ต.ค.66 -ก.ย. 67 | เกรียงไกร |
|  | 1.4 จัดกิจกรรมผ่านแพลตฟอร์มออนไลน์ของอำเภอวังเหนือ     | เดือนละ 1 ครั้ง   | อำเภอวังเหนือ | - | - | ต.ค.66 -ก.ย. 67 |           |
|  | เช่น Live Facebook เพื่อดึงดูดให้วัยรุ่นเข้าร่วม       |                   |               |   |   |                 |           |
|  | แพลตฟอร์มให้มากขึ้น และให้มีกิจกรรมผ่าน Live           |                   |               |   |   |                 |           |
|  | เพื่อสร้าง Content แนวสร้างสรรค์เชิงบวก และ            |                   |               |   |   |                 |           |
|  | สร้างแรงบันดาลใจ ลงในเพจ “วัยรุ่น..อยากเล่า            |                   |               |   |   |                 |           |
|  | 1.5 ติดตามประเมินผลรายไตรมาส และสรุปผลทุก 6 เดือน      |                   | อ.วังเหนือ    |   |   | เม.ย. , ก.ย. 67 | เกรียงไกร |
|  | <b>2.ค้นหาคัดกรองสุขภาพจิตวัยรุ่นโดยใช้แพลตฟอร์ม</b>   |                   |               |   |   |                 |           |
|  | <b>Mental Health Check In ร่วมกับงานสุขภาพจิตลำปาง</b> |                   |               |   |   |                 |           |
|  | 2.1 ประชาสัมพันธ์ช่องทางประเมินตัวเอง ออนไลน์ใน        | ร.วังเหนือวิทยา   | อ.วังเหนือ    |   |   | ต.ค.66 -ก.ย. 67 | เกรียงไกร |
|  | พื้นที่โดยเครื่องมือ Mental Health Check In ในกลุ่ม    |                   |               |   |   |                 |           |
|  | วัยรุ่นอายุ 15 ปี ขึ้นไป                               |                   |               |   |   |                 |           |
|  | 2.2 ประชาสัมพันธ์ ช่องทางการให้คำปรึกษา วัยรุ่นและ     |                   | อ.วังเหนือ    |   |   | ต.ค.66 -ก.ย. 67 | เกรียงไกร |
|  | ผู้ปกครอง บนแพลตฟอร์ม Mental health check in           |                   |               |   |   |                 |           |
|  | ที่จังหวัดได้จัดทำขึ้น                                 |                   |               |   |   |                 |           |
|  | 2.3 ประสานการทำงานกับนักจิตวิทยา ที่ร่วมเป็นคณะให้     |                   | อ.วังเหนือ    |   |   | ต.ค.66 -ก.ย. 67 | เกรียงไกร |
|  | คำปรึกษาบนแพลตฟอร์ม Mental health check in             |                   |               |   |   |                 |           |
|  | 2.4 ติดตามการเข้าถึงของวัยรุ่นในพื้นที่ และการใช้แบบ   |                   | อ.วังเหนือ    |   |   | ต.ค.66 -ก.ย. 67 | เกรียงไกร |
|  | ประเมิน Mental Health Check IN                         |                   |               |   |   |                 |           |
|  | <b>3.มีการประเมินความพึงพอใจ การดำเนินงานวัยรุ่น</b>   |                   |               |   |   |                 |           |
|  | 3.1 ประเมินความพึงพอใจช่องทางการให้คำปรึกษา            | วัยรุ่นอายุ 10-24 | อ.วังเหนือ    |   |   | มี.ค. /ส.ค. 67  | เกรียงไกร |
|  | และความพึงพอใจทางสื่อออนไลน์ของวัยรุ่น ผ่าน Line       | และผู้ปกครอง      |               |   |   |                 |           |
|  | และเพจ Facebook คลินิกวัยรุ่นวังเหนือ                  |                   |               |   |   |                 |           |

|  |   |                 |               |        |    |         |               |
|--|---|-----------------|---------------|--------|----|---------|---------------|
|  |   |                 |               |        |    |         |               |
|  | 4. "วัยรุ่น วัยใจ ห่างไกลยาเสพติด" เพื่อค้นหา             |                 |               |        |    |         |               |
|  | TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE ระดับอำเภอ               |                 |               |        |    |         |               |
|  | และสร้างเวทีคนวัยทีน                                      |                 |               |        |    |         |               |
|  | 3.1 การประกวดแข่งขัน TO BE NUMBER ONE TEEN DANCERCISE     | นักเรียน 200 คน | อำเภอวังเหนือ | 30,800 | UC | มิ.ย.67 | คกก.วัยรุ่น   |
|  | 3.3 จัดบูธนิทรรศกาล ยาเสพติด เอดส์ เพศ ทักษะชีวิต         |                 |               |        |    |         | คปสอ.วังเหนือ |
|  | 3.4 บูรณาการร่วมกับศูนย์เพื่อนใจ จัดบูธให้คำปรึกษาวัยรุ่น |                 |               |        |    |         |               |
|  | 3.5 ประชาสัมพันธ์ขยายเครือข่ายชมรม TO BE NUMBER ONE       |                 |               |        |    |         |               |
|  |   |                 |               |        |    |         |               |
|  | รวม   |                 |               | 30,800 | UC |         |               |

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

แนวทางการดำเนินงานยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง ปี 2567

ประเด็น วัยทำงาน

1. NCD (DM/HT)
2. องค์กรไร้พุงจังหวัดลำปาง (HLO)

เป้าหมาย

| เป้าหมาย/ตัวชี้วัด/ผลการดำเนินงานที่คาดหวัง                                       | เป้าหมาย     | 3 เดือน   | 6 เดือน   | 9 เดือน    | 12 เดือน   |
|---|--------------|-----------|-----------|------------|------------|
| <b>ประเด็น : ลดผู้ป่วยรายใหม่</b>   |              |           |           |            |            |
| 1.การคัดกรองDM HT ประชาชนที่มีอายุ > 35 ปี ขึ้นไป                                 | ≥ ร้อยละ 90  | ร้อยละ 90 | ร้อยละ 90 | ร้อยละ 90  | ร้อยละ 90  |
| 2.กลุ่มเสี่ยง DM /HT ที่มี BMI ≥ 25 kg/mm <sup>2</sup> ตามเป้าหมายที่กำหนด ได้รับ | ≥ ร้อยละ 50  | ร้อยละ 50 | ร้อยละ 50 | ร้อยละ 50  | ร้อยละ 50  |
| 3.กลุ่มสงสัยป่วย DM ได้รับการติดตาม   | ≥ ร้อยละ 100 | ร้อยละ100 | ร้อยละ100 | ร้อยละ100  | ร้อยละ100  |
| 4.กลุ่มสงสัยป่วยHT ได้รับการติดตาม  | ≥ ร้อยละ 100 | ร้อยละ100 | ร้อยละ100 | ร้อยละ100  | ร้อยละ100  |
| 5.กลุ่มสงสัยป่วยเบาหวาน กลับมาเป็นกลุ่มเสี่ยงหรือกลุ่มปกติ                        | ≥ ร้อยละ 50  | ร้อยละ 20 | ร้อยละ 40 | ร้อยละ 50  | ร้อยละ 50  |
| 6.กลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง กลับมาเป็นกลุ่มเสี่ยง หรือกลุ่มปกติ               | ≥ ร้อยละ 50  | ร้อยละ 20 | ร้อยละ 40 | ร้อยละ 50  | ร้อยละ 50  |
| <b>ประเด็น : เพิ่มคุณภาพบริการ</b>  |              |           |           |            |            |
| 1.ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานมีการเปลี่ยนแปลงระดับสี กลดลงมา 1 ระดับ                     | ≥ ร้อยละ 50  | ร้อยละ 20 | ร้อยละ 40 | ร้อยละ 50  | ร้อยละ 50  |
| 2.ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงมีการเปลี่ยนแปลงระดับสี กลดลงมา 1 ระดับ             | ≥ ร้อยละ 50  | ร้อยละ 20 | ร้อยละ 40 | ร้อยละ 50  | ร้อยละ 50  |
| 3.ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจ HbA1C ปีละ 1 ครั้ง                                  | ร้อยละ 100   | ร้อยละ 50 | ร้อยละ 70 | ร้อยละ 100 | ร้อยละ 100 |

|   |              |             |             |              |              |
|---|--------------|-------------|-------------|--------------|--------------|
| 4.ผู้ป่วยเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี                              | ≥ ร้อยละ 40  | ร้อยละ 20   | ร้อยละ 30   | ร้อยละ 40    | ร้อยละ 40    |
| 5.ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี                | ≥ ร้อยละ 60  | ร้อยละ 20   | ร้อยละ 40   | ร้อยละ 60    | ร้อยละ 60    |
| 6.กลุ่มผู้ป่วยเบาหวานสีน้ำตาล Uncontrolled มีการลดลงของสี 1 ระดับ   | ≥ ร้อยละ 50  | ร้อยละ 20   | ร้อยละ 40   | ร้อยละ 50    | ร้อยละ 50    |
| 7.กลุ่มผู้ป่วยความดันโลหิตสูงสีน้ำตาล Uncontrolled มีการลดลงของสี 1 | ≥ ร้อยละ 50  | ร้อยละ 20   | ร้อยละ 40   | ร้อยละ 50    | ร้อยละ 50    |
| 8.การคัดกรองภาวะแทรกซ้อน  |              |             |             |              |              |
| 8.1 การคัดกรอง CVD risk   | ร้อยละ 100   | ร้อยละ 50   | ร้อยละ 70   | ร้อยละ 100   | ร้อยละ 100   |
| 8.2 การคัดกรองไต  | ร้อยละ 100   | ร้อยละ 50   | ร้อยละ 70   | ร้อยละ 100   | ร้อยละ 100   |
| 8.3 การคัดกรองตา  | ร้อยละ 100   | ร้อยละ 50   | ร้อยละ 70   | ร้อยละ 100   | ร้อยละ 100   |
| 8.4 การคัดกรองเท้า  | ร้อยละ 100   | ร้อยละ 50   | ร้อยละ 70   | ร้อยละ 100   | ร้อยละ 100   |
| 8.5 ทำ EKG 12 Lead ในผู้ป่วย DM,HT อายุ 60-79 ปีทุกราย ที่มี CVD    | ≥ ร้อยละ 100 | ≥ ร้อยละ 40 | ≥ ร้อยละ 70 | ≥ ร้อยละ 100 | ≥ ร้อยละ 100 |

#### ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ปี 2566 อำเภอวังเหนือ ได้คัดกรอง DM, HT ร้อยละ 96.10 และ 95.71 พบความดันโลหิตสูงรายใหม่ทั้งหมด 661 ราย จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง 20 ราย ร้อยละ 4.75 เบาหวานรายใหม่ทั้งหมด 296 ราย จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน 45 ราย ร้อยละ 3.07 มีจำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวาน 3, 228 ราย โรคความดันโลหิตสูง 7,631 ราย ซึ่งมีจำนวนเพิ่มขึ้นทุกปี ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีร้อยละ 38.75 ตรวจ HbA1C 2,745 ราย ร้อยละ 85.04 ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี ร้อยละ 67 DM uncontrolled จำนวน 95 ราย HT uncontrolled 0 รายได้รับการทำ SMBG ร้อยละ 45.87 รพ.สต.โอนย้ายไป อบจ. ทุกแห่ง การดำเนินงานควรปรับให้เหมาะสมกับสถานการณ์และบริบทพื้นที่

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม   | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |         | ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ  |
|-------|---|---------------------|------------------|----------|---------|----------------------------------|---------------|
|       |   |                     |                  | จำนวน    | แหล่งงบ |                                  |               |
| 1     | <b>รหัสโครงการ 070105</b>   |                     |                  |          |         |                                  |               |
|       | <b>โครงการวัยทำงานวังเหนือ ลดป่วย ไร้พุง มุ่งเน้นคุณภาพบริการ</b>             |                     |                  |          |         |                                  |               |
|       | <b>วัยทำงาน DM HT</b>   |                     |                  |          |         |                                  |               |
|       | 1.1 ทบทวน คกก. NCD Board โดยประธานเป็น ผอ.รพ.และรองประธาน                     | 1 คณะ/ 20คน         | รพ.วังเหนือ      |          | -       | ธค.66                            | NCD Board     |
|       | 1.2 มอบหมายให้แพทย์หัวหน้าทีม PCU ทำหน้าที่ System manager ในพื้นที่รับผิดชอบ | แพทย์ 4             |                  |          |         |                                  | พญ. พิมพิวิไล |
|       | 1.3 มอบหมายให้ CM ทำหน้าที่ System manager ระดับอำเภอ                         | CM                  | รพ.วังเหนือ      |          |         |                                  | สุพรรณ CM     |
|       | ประสาน รวบรวม วิเคราะห์ข้อมูลภาพรวมอำเภอ                                      |                     |                  |          |         |                                  |               |
|       | 1.4.ประชุม วางแผนการจัดบริการ (DM,HT) ใน PCC ปี 2567 และประชุม                | 20 คน/ 3 ครั้ง      | รพ.วังเหนือ      | 8,400    | UC      | ม.ค., พ.ค.,ส.ค.67                | NCD Board     |
|       | ทุก 3 เดือน   |                     |                  |          |         |                                  |               |

|  |   |   |             |        |     |                           |                   |
|--|---|---|-------------|--------|-----|---------------------------|-------------------|
|  | 1.5 ประเมินสมรรถนะ มอค.ในพื้นที่ ทั้งในเรื่อง Knowledge และ               |   |             |        |     | ต.ค.- ธ.ค.66              | NCD Board         |
|  | 1.6 ลงทะเบียนเพื่อยืนยันตัวตนเข้ารับ Telamedicine                         | แพทย์และพยาบาล  | รพ.วังเหนือ |        | -   | ต.ค.66                    | ศิริลักษณ์        |
|  |   | ประจำ OPD   |             |        |     |                           |                   |
|  | <b>ลดผู้ป่วยรายใหม่</b>   |   |             |        |     |                           |                   |
|  | <b>1. การคัดกรองประชาชนที่มีอายุ &gt; 35 ปี ขึ้นไป</b>                    | คัดกรอง DM 18,540 คน                                    | อ.วังเหนือ  | 80,000 |     | บูรณาการงานเทคนิคการแพทย์ | กลุ่มงานปฐมภูมิฯ  |
|  | - โหลด Application หมอพร้อม ประชาชนที่มีอายุ > 35 ปี ขึ้นไป               | คัดกรอง HT 14,2097 คน                                   |             |        |     | ต.ค.- ธ.ค.66              | รพ.สต.สังกัด อบจ. |
|  | - คัดกรองเบาหวาน ประชาชนที่มีอายุ > 35 ปี ขึ้นไป                          |   |             |        |     |                           |                   |
|  | - คัดกรองความดันโลหิตสูง ประชาชนที่มีอายุ > 35 ปี ขึ้นไป                  |   |             |        |     |                           |                   |
|  | - ประเมิน Mental Health Check in ประชาชนที่มีอายุ > 35 ปี ขึ้นไป          |   |             |        |     |                           |                   |
|  | <b>2. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม</b>  |   |             |        |     |                           |                   |
|  | <b>กลุ่มปกติ</b>  |   |             |        |     |                           |                   |
|  | - HLO: องค์กร (ส่วนราชการ) /ระดับบุคคล                                    | พขอ. 1.หน่วยงาน   | อ.วังเหนือ  |        | -   | พย.66-กค.67               | กลุ่มงานปฐมภูมิฯ  |
|  | - ล้างผักปลอดภัย: Mental Health Check In                                  | ราชการบนที่ว่าการอำเภอ                                  |             |        |     |                           | สสอ.              |
|  |   | 2.หน่วยงาน สธ.: สสอ.                                    |             |        |     |                           | รพ.สต.สังกัด อบจ. |
|  |   | รพช. รพ.สต  |             |        |     |                           |                   |
|  |   | 3.ท้องถิ่น / อบจ.                                       |             |        |     |                           |                   |
|  |   | 4.อสม. 5.สพฐ.   |             |        |     |                           |                   |
|  |   | 6.สพม.  |             |        |     |                           |                   |
|  | <b>กลุ่มเสี่ยง DM/HT</b>  |   |             |        |     |                           |                   |
|  | - มีทะเบียนกลุ่มเสี่ยง DM, HT   |   |             |        |     |                           |                   |
|  | - คัดเลือกกลุ่มเสี่ยง ดำเนินการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (กลุ่มเสี่ยง DM/HT     | เขต รพ. 50 คน   | ต.วังเหนือ  | 1,500  | UC  | ม.ค-ก.พ67                 | กลุ่มงานปฐมภูมิฯ  |
|  | ที่มี BMI $\geq$ 25 kg/mm <sup>2</sup> ) ประเมินค่า BMI, DTX, BP ครั้งแรก | รพ.สต. ละ 50 คน   | ต.อื่นๆ     |        | กสต |                           | รพ.สต.สังกัด อบจ. |
|  | กิจกรรมกลุ่มก่อนเข้าร่วมกิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม                     |   |             |        |     |                           |                   |
|  | แลกเปลี่ยนเรียนรู้พฤติกรรมกรบริโภคอาหารและการออกกำลังกาย                  |   |             |        |     |                           |                   |
|  | กลุ่ม   |   |             |        |     |                           |                   |
|  | - ติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การติดตามประเมินค่า BMI, DTX               | 50 คน   | ต.วังเหนือ  | 3,000  | UC  | มี.ค.-มิ.ย.67             | กลุ่มงานปฐมภูมิฯ  |
|  | , BP ทุก 1 เดือน และประเมินด้านพฤติกรรม การรับประทานอาหาร                 | รพ.สต. ละ 50 คน   | ต.อื่นๆ     |        | กสต |                           | รพ.สต.สังกัด อบจ. |
|  |   | จำนวน strip เข็มที่จะใช้คัดกรองและติดตาม งบประมาณที่ใช้ |             |        |     |                           |                   |
|  | การออกกำลังกาย, ติดตามการผ่านเกณฑ์ลดเค็มในครัวเรือน 2 ครั้ง               |   |             |        |     |                           |                   |
|  | - ติดตามและสรุปประเมินผล กลุ่มเสี่ยง DM/HT                                | 50 คน   | ต.วังเหนือ  | 1,500  | UC  | ก.ค.-ส.ค67                | กลุ่มงานปฐมภูมิฯ  |

|  |  |  |             |        |                           |               |                   |
|--|--|--|-------------|--------|---------------------------|---------------|-------------------|
|  |  | รพ.สต. ละ 50 คน  | ต.อื่นๆ     |        | กสต                       |               | รพ.สต.สังกัด อบจ. |
|  | <b>กลุ่มสงสัยป่วย DM/HT</b>  | กลุ่มสงสัยป่วย   | อ.วังเหนือ  |        |                           |               |                   |
|  | - มีทะเบียนกลุ่มสงสัยป่วย FBS $\geq$ 126 mg%                             | DM/HT ทุกราย   |             |        | -                         | ธ.ค.66        | กลุ่มงานปฐมภูมิ   |
|  | BP SBP $\geq$ 140 -179 mmHg หรือ DBP $\geq$ 90 - 109 mmHg                |  |             |        |                           |               | รพ.สต.สังกัด อบจ. |
|  | - ติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ในประเด็นหลัก คือ อาหาร                   |  |             |        | -                         | ม.ค.-ก.พ67    | กลุ่มงานปฐมภูมิ   |
|  | การออกกำลังกาย และติดตามการผ่านเกณฑ์ลดเค็มในครัวเรือน                    |  |             |        |                           |               | รพ.สต.สังกัด อบจ. |
|  | - การติดตามประเมินค่า BMI, DTX, BP ทุก 1 เดือน                           | <b>จำนวน strip เข็มที่จะใช้คัดกรองและติดตาม งบประมาณที่ใช้</b> |             |        | -                         | มี.ค.-มิ.ย.67 | กลุ่มงานปฐมภูมิ   |
|  | โดย กลุ่มสงสัยป่วย DM เจาะ FBS confirm ด้วย central vein                 |  |             |        |                           |               | รพ.สต.สังกัด อบจ. |
|  | - ติดตามและสรุปประเมินผล กลุ่มเสี่ยง DM/HT                               |  |             |        | -                         | ก.ค.-ส.ค67    | กลุ่มงานปฐมภูมิ   |
|  |  |  |             |        |                           |               | รพ.สต.สังกัด อบจ. |
|  | <b>3. Health station ระดับพื้นฐาน</b> (เครื่องชั่งน้ำหนัก, สายวัดรอบเอว, | ร้อยละ 50  | อ.วังเหนือ  |        | -                         | ต.ค.- ธ.ค.66  | สสอ.              |
|  | เครื่องวัดความดันโลหิต, เครื่องเจาะน้ำตาลปลายนิ้ว)                       | ของหมู่บ้านทั้งหมด   |             |        |                           |               | กลุ่มงานปฐมภูมิ   |
|  | - มีเครื่องมือ Health station ระดับพื้นฐาน                               | อำเภอวังเหนือ (80)   |             |        |                           |               | รพ.สต.สังกัด อบจ. |
|  | - สำรองเครื่องมือ  | ดำเนินการ 40   | อ.วังเหนือ  | 34,122 | บูรณาการงานเทคนิคการแพทย์ |               | เทคนิคการแพทย์    |
|  | โดยให้เครื่องเจาะน้ำตาล on call ชนิดเดียวกับรพ.ใช้ เพื่อสนับสนุน         | เครื่องเจาะน้ำตาล  |             |        |                           |               |                   |
|  | strip ให้เพียงพอทุกรพ.สต. รวมทั้ง 20 เครื่อง                             | พร้อมstrip20เครื่อง  |             |        |                           |               |                   |
|  | <b>เครื่องวัดความดันโลหิตทดแทนเครื่องเดิมที่ชำรุด /เพิมให้ครบทุก</b>     | เครื่องวัดความดัน  | อ.วังเหนือ  | 25,000 | UC                        | ม.ค.-ก.พ67    | ทีม PCC           |
|  | <b>ต.ตง/ต.ต.ร.ม. สด จำนวน 10 เครื่อง</b>                                 | 10 เครื่อง   |             |        |                           |               | สสอ.              |
|  | - กำหนดผู้รับผิดชอบในการดูแล Health station                              |  |             |        |                           |               |                   |
|  | โดยมอบหมายให้ประธานอสม.ประจำหมู่บ้านแต่ละแห่งรับผิดชอบ                   |  |             |        |                           |               |                   |
|  | <b>ร่วมกับทีม สสอ</b>  |  |             |        |                           |               |                   |
|  | - กำหนดจัดให้บริการใน Health station                                     |  |             |        |                           |               |                   |
|  | มอบหมายให้อสม.สลับหมุนเวียนไปประจำจุดที่รพ.สต. ในเวลาราชการ              |  |             |        |                           |               |                   |
|  | และนอกเวลาให้อสม.ประจำหมู่บ้านของแต่ละพื้นที่                            |  |             |        |                           |               |                   |
|  | - สรุปผลการให้บริการ ใน Health station                                   |  |             |        |                           |               |                   |
|  |  |  |             |        |                           |               |                   |
|  | <b>เพิ่มคุณภาพบริการเพิ่มผลลัพธ์การรักษาที่ดี</b>                        |  |             |        |                           |               |                   |
|  | <b>1.พัฒนาระบบบริการ ใกล้บ้านใกล้ใจ</b>                                  |  |             |        |                           |               |                   |
|  | 1.1 โหลด Application หมอพร้อม  | กลุ่มป่วย DM HT  | อ.วังเหนือ  |        | -                         | ต.ค-ธค.66     | ทีม PCC           |
|  | 1.2 ปรับแนวทางการรักษา DM HT work flow                                   | 6,683 ราย  | รพ.วังเหนือ |        |                           |               | สสอ.              |
|  | การดูแลแต่ละกลุ่มสี  | (ร้อยละ 80)  |             |        |                           |               | NCD clinic        |

|   |                   |             |        |    |               |            |
|---|-------------------|-------------|--------|----|---------------|------------|
| 1.3 สมุดประจำตัวผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายใหม่/รายเก่าที่เข้ารับ     | กลุ่มป่วย DM HT   | อ.วังเหนือ  | 40,000 | UC |               | NCD clinic |
|   | รายใหม่           |             |        |    |               |            |
| <b>2. ออกแบบระบบบริการ</b>                                      |                   |             |        |    |               |            |
| 2.1 ทะเบียนกลุ่มป่วยทุกสี                                       | กลุ่มป่วย DM HT   | รพ.วังเหนือ |        | -  | ต.ค.66-ก.ย.67 | สุพรรณ     |
| - สีเขียว : DM : HbA1C < 7 mg% BP < 140/90 mmHg /               | ทุกสี             |             |        |    |               |            |
| CKD stage 1/ DM ไม่มี complication                              | สีเขียว 4838 ราย  |             |        |    |               |            |
| - สีเหลือง DM : HbA1C = 7 – 8 mg% BP < 150/90 mmHg /            | สีเหลือง 1557 ราย |             |        |    |               |            |
| CKD stage 2 – 3A (eGFR >45) / DM ไม่มี complication             | สีส้ม 636 ราย     |             |        |    |               |            |
| - สีส้ม DM : HbA1C > 8 – 10 mg% BP < 150/90 – 180/110mmHg       | สีแดง 319 ราย     |             |        |    |               |            |
| CKD stage 3A – 3B(eGFR 30-45) / Complication ที่มีอาการคงที่    | อื่นๆ 1003 ราย    |             |        |    |               |            |
| - สีแดง DM : HbA1C > 10 mg% BP > 180/110mmHg ได้ยา≥3ชนิด /      | รวม 8,353 ราย     |             |        |    |               |            |
| CKD stage 4 – 5 ตามพิจารณาของแพทย์"                             |                   |             |        |    |               |            |
| 2.2 จัดระบบบริการ New service model                             | กลุ่มป่วย DM HT   | อ.วังเหนือ  |        | -  | ต.ค.66-ก.ย.67 | ทีม PCC    |
| 1).การเตรียมการ   | 2,504 ราย         |             |        |    |               | สสอ.       |
| โดยกลุ่มผู้ป่วย DM/HT ที่รพ.เขต PCC มีเจาะเลือดประจำป รับบริการ | HT 5,125 ราย      |             |        |    |               |            |
| คแลโม   | DM 724 ราย        |             |        |    |               |            |
| NPCU มีทีมออกให้บริการในรพ.สต. ตามวันที่กำหนดเป็นทีมสหวิชาชีพ   | รวม 8,353 ราย     |             |        |    |               |            |
| โดยออกบริการทุก PCC zone ใดๆ 1วัน โดยวันจันทร์ PCC ร่องเคาะ     |                   |             |        |    |               |            |
| ได้แก่ รพ.สต. ร่องเคาะ รพ.สต.ดอนแก้ว และ รพ.สต. วังใหม่         |                   |             |        |    |               |            |
| PCC ทุ่งฮั่ว ได้แก่ รพ.สต.ทุ่งฮั่ว รพ.สต.บ้านยาง                |                   |             |        |    |               |            |
| PCC ป่าแฉม ได้แก่ รพ.สต.ปงถ้ำ, รพ.สต.เมืองตึง, รพ.สต. ป่าแฉม    |                   |             |        |    |               |            |
| PCC รพ. ได้แก่ รพ.สต.ไผ่แม่พริก, รพ.สต.ปงวัง และกลุ่มเขตรพ.     |                   |             |        |    |               |            |
| : มอค.ตรวจสอบวันนัด และส่งรายชื่อให้อสม                         |                   |             |        |    |               | NCD clinic |
| : อสม. ตรวจ นัดเจาะน้ำตาลปลายนิ้ว (DTX) และวัด                  |                   |             |        |    |               | มอค.       |
| ความดันโลหิตที่บ้าน ก่อนวันให้บริการ 1 สัปดาห์                  |                   |             |        |    |               |            |
| : อสม. ส่งผลการตรวจน้ำตาลและการวัดความดันโลหิตให้               |                   |             |        |    |               |            |
| เจ้าหน้าที่สาธารณสุข  |                   |             |        |    |               |            |
| : เจ้าหน้าที่สาธารณสุขคัดกรองแยกประเภทผู้ป่วยตามระดับ           |                   |             |        |    |               |            |
| สี เขียว เหลือง ส้ม แดงและออกแบบการให้บริการตามระดับสี          |                   |             |        |    |               |            |
| 2).การจัดบริการโดยแยกตามระดับสี                                 |                   |             |        |    |               |            |

|  |                 |              |   |               |            |  |
|--|-----------------|--------------|---|---------------|------------|--|
| ทุกสัปดาห์ในรพ.สต. /NPCU โดยจัดบริการผู้ป่วยตามกลุ่มสีแต่ละสี ดังนี้         |                 |              |   |               |            |  |
| * สีเขียว สีเหลือง   | DM/HT           | อ.วังเหนือ   | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | NCD clinic |  |
| 1.ให้การรักษาโดย CM หรือ พยาบาลวิชาชีพ                                       | เขียว-เหลือง    |              |   |               |            |  |
| 2. Telemedicine  | จำนวน 6,395 ราย |              |   |               |            |  |
| 3. การนัด FU 2- 3 เดือน/ครั้ง  |                 |              |   |               |            |  |
| 4. รับยา -pre pack ที่บ้าน/ชุมชน/ไปรษณีย์                                    |                 |              |   |               |            |  |
| * สีเขียว สีเหลือง ที่มีอาการผิดปกติ   | DM/HT           | อ.วังเหนือ   | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | NCD clinic |  |
| 1.ให้การรักษาโดย FM /แพทย์ประจำ PCC zone                                     | เขียว-เหลือง    |              |   |               |            |  |
| 2. Telemedicine  | จำนวน 6,395 ราย |              |   |               |            |  |
| 3. การนัด FU 1.5-2 เดือน/ครั้ง   |                 |              |   |               |            |  |
| 4. รับยา -pre pack ที่บ้าน/ชุมชน/ไปรษณีย์                                    |                 |              |   |               |            |  |
|  |                 |              |   |               |            |  |
| * สีส้ม สีแดง ครั้งแรก และที่มีอาการปกติ :                                   | DM/HT           | อ.วังเหนือ   | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | NCD clinic |  |
| โดยกลุ่มสีส้ม ,สีแดง DM/HT ที่เจาะเลือดประจำปี ได้รับการดูแลโดย              | สีส้มแดง        |              |   |               |            |  |
| NPCU มีทีมออกให้บริการในรพ.สต. ตามวันที่กำหนดเป็นทีมสหวิชาชีพ                | จำนวน 955 ราย   |              |   |               |            |  |
| โดยออกบริการทุก PCC zone ะละ 1วัน โดยวันจันทร์ PCC ร่องเคาะ                  |                 |              |   |               |            |  |
| ได้แก่ รพ.สต. ร่องเคาะ รพ.สต.ดอนแก้ว และ รพ.สต. วังใหม่                      |                 |              |   |               |            |  |
| PCC หุ่นฮั่ว ได้แก่ รพ.สต.หุ่นฮั่ว รพ.สต.บ้านฮ่าง                            |                 |              |   |               |            |  |
| PCC ป่าแฉม ได้แก่ รพ.สต.ปงถ้ำ, รพ.สต.เมืองตึง, รพ.สต. ป่าแฉม                 |                 |              |   |               |            |  |
| PCC รพ. ได้แก่ รพ.สต.ไผ่แม่พริก, รพ.สต.ปงวัง                                 |                 |              |   |               |            |  |
| 1. ประเมินอาการ  |                 |              |   |               |            |  |
| 2. ให้การรักษาโดย FM   |                 |              |   |               |            |  |
| 3. Telemedicine  |                 |              |   |               |            |  |
| 4. SMBG, SMBP ตามเกณฑ์   |                 |              |   |               |            |  |
| 5. การนัด FU 1 -1.5 เดือน/ครั้ง  |                 |              |   |               |            |  |
| 6. รับยา pre pack PCU  |                 |              |   |               |            |  |
|  |                 |              |   |               |            |  |
| 3) การดำเนินงานในกลุ่มผู้ป่วย DM/HT uncontroll สีส้ม สีแดง ที่มีอาการผิดปกติ | DM/HT           | NCD clinic   | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | NCD clinic |  |
| 1. มีทะเบียน DM/HT uncontroll  | uncontroll      | uncontrolled |   |               |            |  |
| 2. ประเมิน ปัญหาผู้ป่วย  | จำนวน 300 คน    | clinic       |   |               |            |  |



|  |  |                             |            |         |                           |               |            |
|--|--|-----------------------------|------------|---------|---------------------------|---------------|------------|
|  | 3. การดำเนินงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ               |                             |            |         |                           |               |            |
|  | 4. SMBP, SMBG  |                             |            |         |                           |               |            |
|  | 5. care plan   |                             |            |         |                           |               |            |
|  | 6. การติดตามประเมินผล ทุกเดือน                                       |                             |            |         |                           |               |            |
|  | 4) สรุปการให้บริการ และวิเคราะห์ปัญหาการให้บริการ                    |                             |            |         |                           |               |            |
|  |  |                             |            |         |                           |               |            |
|  | <b>3. การเข้าถึงการดูแลและคัดกรองภาวะแทรกซ้อน</b>                    |                             |            |         |                           |               |            |
|  | 3.1 ระบบตรวจสอบสุขภาพประจำปี   |                             |            |         |                           | ต.ค.66-ก.ย.67 | NCD clinic |
|  | - ตรวจ HbA1C ในผู้ป่วยเบาหวานอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง                   | ผู้ป่วย DM                  | อ.วังเหนือ | 516,480 | บูรณาการงานเทคนิคการแพทย์ |               | NCD clinic |
|  | - รพ.ส่งจนท. lab ไปบริการที่ ชุมชน และนำเลือดไปตรวจที่รพ. รพ.เปิด VN | 3,228 ราย                   |            |         |                           |               |            |
|  | ลงข้อมูลผลเลือด ฟังผลเลือด รับยา pre pack ที่ชุมชน                   |                             |            |         |                           |               |            |
|  | 3.2 การคัดกรองภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วย DM mobile                          | ผู้ป่วย DM                  |            |         | -                         | ต.ค.66-ก.ย.67 | NCD clinic |
|  | (lab ประจำปี ตา/ ไต/ CVD risk /EKG/ เท้า)                            | 3,228 ราย                   |            |         |                           |               |            |
|  | - การตรวจตา -เท้า ให้บริการที่ชุมชน                                  | ผู้ป่วย DM                  |            |         | -                         | เม.ย.-พ.ค.67  | NCD clinic |
|  | - การตรวจฟันและเท้า ให้บริการที่หน่วยบริการตามพื้นที่รับผิดชอบ       | 3,228 ราย                   |            |         |                           |               |            |
|  | ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติเสี่ยงสูงได้รับรองเท้าเบาหวาน                 | DM เสี่ยงสูง 220 คน         | อ.วังเหนือ | 264,000 | UC                        | ต.ค.66-ส.ค.67 | NCD clinic |
|  | 3.3 การคัดกรองภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วย HT                                 | ผู้ป่วย HT ทุกราย           |            |         |                           | ต.ค.66-ก.ย.67 | NCD clinic |
|  | (lab ประจำปี /ไต/ CVD risk /EKG)                                     | <b>7,629 ราย</b>            |            |         |                           |               |            |
|  | 3.4 ทำ EKG 12 Lead ในผู้ป่วย DM,HT อายุ 60-79 ปี                     | ผู้ป่วย DM,HT อายุ          |            |         | -                         | ต.ค.66-ก.ย.67 | NCD clinic |
|  | ทุกราย ที่มี CVD risk > 20 ที่ รพ.                                   | 60-79 ปีทุกราย ที่มี        |            |         |                           |               |            |
|  |  | CVD risk > 20               |            |         | CVD risk > 20             |               |            |
|  |  | จำนวน 126 ราย               |            |         |                           |               |            |
|  | <b>4. พัฒนาศักยภาพบุคลากร</b>  |                             |            |         |                           |               |            |
|  | 4.1 พยาบาลผู้รับผิดชอบงานผ่านการอบรมหลักสูตร CM                      | พยาบาล NCD 1 คน             | วพบ.พะเยา  |         | งHRD50000                 | ส.ค.-พ.ย. 67  | กรุณา      |
|  | 4.2 อบรม mini case Manager   | พยาบาล NCD 1 คน             | สสจ.ลำปาง  |         |                           | ม.ค.-ต.ค.67   | สายชล      |
|  |  | <b>พยาบาล รพ.สต.ละ 1 คน</b> |            |         |                           |               |            |
|  |  | <b>1 คน รวม 10 คน</b>       |            |         |                           |               |            |
|  | 4.3 อบรมพัฒนาศักยภาพ อสม.ที่รับผิดชอบโรคเรื้อรัง                     | อสม.หมู่บ้าน                | อ.วังเหนือ |         | UC                        | ม.ค.67        | NCD clinic |
|  |  | /ชุมชนละ 2 คน               |            |         |                           |               |            |

|  |  |             |             |  |   |               |                  |
|--|--|-------------|-------------|--|---|---------------|------------------|
|  |  | รวม 172 คน  |             |  |   |               |                  |
|  |  |             |             |  |   |               | สสอ.             |
|  | <b>5. พัฒนาระบบบริหารจัดการและการกำกับติดตาม ประเมินผล</b>   |             |             |  |   |               |                  |
|  | 5.1 กำกับติดตามการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อน  | NCD Board   | รพ.วังเหนือ |  | - | ม.ค.-ต.ค.67   | สุพรรณ           |
|  | ผ่านเวทีการนิเทศงาน /การประชุม กวป./ HDC/รายงานแยก/<br>line group/ Data exchange /Digital Application/Dashboard"         |             |             |  |   |               |                  |
|  | 5.2 ติดตามการดำเนินงานและข้อมูล  |             |             |  |   |               |                  |
|  | 5.3 One page info ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด กิจกรรม<br>ที่ดำเนินการ/รายงานประชุม NCD board ส่ง สสจ.                     |             |             |  |   |               |                  |
|  | <b>6.สรุปผลการดำเนินงาน</b>  |             |             |  |   |               |                  |
|  | 6.1 วิจัย เรื่อง DM, HT อย่างน้อย 1 เรื่อง/1 อำเภอ   | R2R 1เรื่อง | รพ.วังเหนือ |  | - | ม.ค.-ต.ค.67   | สุพรรณ           |
|  |  |             |             |  |   |               |                  |
|  | <b>องค์กรไร้พุง (HLO)</b>  |             |             |  |   |               |                  |
|  | <b>1. วางแผนกำหนดเป้าหมายองค์กรไร้พุง</b>  |             | อ.วังเหนือ  |  | - | ต.ค.66        | สสอ.             |
|  | 1.1 บุคลากรในส่วนราชการสังกัดที่ว่าการอำเภอ  |             |             |  |   |               | กลุ่มงานปฐมภูมิฯ |
|  | 1.2 บุคลากรในสังกัดหน่วยงานสาธารณสุข   |             |             |  |   |               |                  |
|  | 1.3 บุคลากรในสังกัด อปท. (เทศบาล, อบต. และ อบจ.(รพ.สต.ถ่ายโอน)   |             |             |  |   |               |                  |
|  | 1.4 ชมรม อสม. 8 ตำบล   |             |             |  |   |               |                  |
|  | 1.5 บุคลากรในสังกัด สพป.   |             |             |  |   |               |                  |
|  | 1.6 บุคลากรในสังกัด สพม.   |             |             |  |   |               |                  |
|  | <b>2. การประเมินน้ำหนัก ส่วนสูง และดัชนีมวลกาย (BMI) และ<br/>Mental health checkin (งานสุขภาพจิต) ทุก 3 เดือน ได้แก่</b> |             | อ.วังเหนือ  |  | - | ต.ค.66        | สสอ.             |
|  | ครั้งที่ 1 วันที่ 25 ตุลาคม 2566   |             |             |  |   | ม.ค.67        | กลุ่มงานปฐมภูมิฯ |
|  | ครั้งที่ 2 วันที่ 30 มกราคม 2567   |             |             |  |   | เม.ย.67       |                  |
|  | ครั้งที่ 3 วันที่ 30 เมษายน 2567   |             |             |  |   | ก.ค.67        |                  |
|  | ครั้งที่ 4 วันที่ 30 กรกฎาคม 2567  |             |             |  |   |               |                  |
|  | <b>3. ดำเนินงานองค์กรไร้พุง โดยใช้ 6 key massage ในการดำเนินงาน</b>  |             | อ.วังเหนือ  |  | - | ต.ค.66-ก.ค.67 | สสอ.             |
|  | <b>ประกอบด้วย</b>  |             |             |  |   |               | กลุ่มงานปฐมภูมิฯ |
|  | 1) โรคต่างๆ ที่มาจากอ้วนลงพุง  |             |             |  |   |               |                  |

|  |                   |            |            |                  |                |                 |
|--|-------------------|------------|------------|------------------|----------------|-----------------|
| 2) เรียนรู้ด้วยตนเองเรื่องน้ำหนักและส่วนสูง  |                   |            |            |                  |                |                 |
| 3) เมนูอาหารเรื่องกินเลือกได้ (ใน 1 มื้ออาหาร ควรเลือกกิน คาร์โบไฮเดรต 1 ส่วน, โปรตีน 1 ส่วน, ผักผลไม้ 2 ส่วน) |                   |            |            |                  |                |                 |
| 4) ปริมาณไขมันน้ำตาลและเกลือ/ต่อวัน( 6 : 6 : 1 ช้อนชา/วัน)   |                   |            |            |                  |                |                 |
| 5) การออกกำลังกาย สามารถลดพุงได้ (เช่น การเดิน หรือ แกว่งแขน   |                   |            |            |                  |                |                 |
| 6) อ่านฉลากให้เป็น (คุณค่าทางโภชนาการต่อหนึ่งหน่วยบริโภค)  |                   |            |            |                  |                |                 |
| - การสนับสนุนสื่อเกี่ยวกับการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ  |                   |            |            |                  |                |                 |
| <b>4. ติดตามการดำเนินงาน</b>   |                   |            | อ.วังเหนือ |                  |                |                 |
| - การติดตามควบคุมกำกับ การสำรวจน้ำหนัก ส่วนสูง และค่าดัชนีมวลกาย   | 3 ครั้ง / ปี      |            |            | -                | ต.ค.66-ก.ค.67  | สสอ.            |
| - การประเมินผล องค์กรไร้พุง ทั้งในระดับองค์กร และระดับบุคคล  | 3 ครั้ง / ปี      |            |            |                  |                | กลุ่มงานปฐมภูมิ |
| - ติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง   | 1 ครั้ง / เดือน   |            |            |                  |                |                 |
| <b>5. เกณฑ์การประเมินผล</b>  |                   |            |            |                  |                |                 |
| <b>5.1 องค์กรไร้พุงดีเด่น</b>  |                   |            |            | -                | ส.ค.67         | สสอ.            |
| - ผลรวมของน้ำหนักรวมขององค์กร ลดลงมากกว่าร้อยละ 10   |                   |            |            |                  |                | กลุ่มงานปฐมภูมิ |
| <b>5.2 องค์กรไร้พุงต้นแบบ</b>  |                   |            |            |                  |                |                 |
| - องค์กรมีสัดส่วนค่า BMI ของบุคลากรอยู่ระดับปกติเพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ 10                                    |                   |            |            |                  |                |                 |
| <b>5.3 บุคลากรไร้พุงดีเด่น</b>   |                   |            |            |                  |                |                 |
| - บุคคล (ระดับบุคคลที่น้ำหนักเหลือ/แดง) น้ำหนักบุคคลลดลงมากกว่าร้อยละ  |                   |            |            |                  |                |                 |
| ของน้ำหนักเดิมหรือเท่ากับ 10   |                   |            |            |                  |                |                 |
|  |                   |            |            |                  |                |                 |
| <b>โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเจ้าหน้าที่ "Wangnua change"</b>  |                   |            |            |                  |                |                 |
| 1.แต่งตั้งคณะกรรมการและคณะทำงานองค์กรไร้พุง โรงพยาบาลวังเหนือ  | โรงพยาบาลวังเหนือ | อ.วังเหนือ |            |                  | ต.ค.-พ.ย.66    | ญาณกร           |
| 1.ตรวจสอบสุขภาพประจำปีและสำรวจข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพของ  | เจ้าหน้าที่       |            |            |                  | ม.ค.-มี.ค.67   | ICN/ ENV/HRD    |
| เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลวังเหนือ   | โรงพยาบาล         |            |            |                  |                | งานอาชีพอนามัย  |
| *** บูรณาการร่วมกับการตรวจสุขภาพประจำปีเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลวัง   | วังเหนือทุกคน     |            |            |                  |                |                 |
| - ชั่งน้ำหนัก ประเมิน BMI รอบเอว ตรวจสุขภาพประจำปี และ   |                   |            |            |                  |                |                 |
| สมรรถภาพทางกาย พร้อมแจ้งผลการตรวจสุขภาพ  |                   |            |            |                  |                |                 |
| - จัดซื้อเครื่องชั่งน้ำหนัก ระบบดิจิทัล  | 1 เครื่อง         |            |            |                  |                |                 |
| ( มีที่วัดส่วนสูงและโปรแกรมคำนวณค่าดัชนีมวลกาย: BMI )  |                   |            |            | งบครุภัณฑ์ 17500 | ธ.ค.66.-ก.พ.67 | ณิชา            |

|  |  |                       |            |       |  |               |              |
|--|--|-----------------------|------------|-------|--|---------------|--------------|
|  | 2.ประชุมเชิงปฏิบัติการแลกเปลี่ยนเรียนรู้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ   | เจ้าหน้าที่           |            | 7,000 |  | ม.ค.-กพ.67    | คณะทำงาน     |
|  | โดยแบ่งเป็น 2 รุ่น และใช้กลยุทธ์ 6 key massage ในการดำเนินงาน          | โรงพยาบาลวังเหนือ     |            |       |  | ม.ค.-กพ.67    | องค์กรไร้พุง |
|  | ประกอบด้วย   | รุ่นที่ 1 จำนวน 80 คน |            |       |  |               | โรงพยาบาล    |
|  | 1) โรคต่างๆ ที่มาจากอ้วนลงพุง  | รุ่นที่ 2 จำนวน 80 คน |            |       |  |               | วังเหนือ     |
|  | 2) เรียนรู้ด้วยตนเองเรื่องน้ำหนักและส่วนสูง                            |                       |            |       |  |               |              |
|  | 3) เมนูอาหารเรื่องกินเลือกได้ (ใน 1 มื้ออาหาร ควรเลือกกิน คาร์โบไฮเดรต |                       |            |       |  |               |              |
|  | 1 ส่วน,โปรตีน 1 ส่วน, ผักผลไม้ 2 ส่วน)                                 |                       |            |       |  |               |              |
|  | 4) ปริมาณไขมันน้ำตาลและเกลือ/ต่อวัน( 6 : 6 : 1 ช้อนชา/วัน)             |                       |            |       |  |               |              |
|  | 5) การออกกำลังกาย สามารถลดพุงได้ (เช่น การเดิน หรือ แก้วแกว)           |                       |            |       |  |               |              |
|  | 6) อ่านฉลากให้เป็น (คุณค่าทางโภชนาการต่อหนึ่งหน่วยบริโภค)              |                       |            |       |  |               |              |
|  | 3. การประเมินน้ำหนัก ส่วนสูง และดัชนีมวลกาย (BMI) และ                  |                       |            |       |  |               |              |
|  | Mental health checkin (งานสุขภาพจิต) ทุก 3 เดือน ได้แก่                |                       |            |       |  |               |              |
|  | ครั้งที่ 1 วันที่ 25 ตุลาคม 2566                                       |                       |            |       |  |               |              |
|  | ครั้งที่ 2 วันที่ 30 มกราคม 2567                                       |                       |            |       |  |               |              |
|  | ครั้งที่ 3 วันที่ 30 เมษายน 2567                                       |                       |            |       |  |               |              |
|  | ครั้งที่ 4 วันที่ 30 กรกฎาคม 2567                                      |                       |            |       |  |               |              |
|  | 4. ติดตามการดำเนินงาน  |                       |            |       |  |               |              |
|  | - การติดตามควบคุมกำกับ การสำรวจน้ำหนัก ส่วนสูง และค่าดัชนีมวลกาย       |                       |            |       |  |               |              |
|  | - สรุปผลการงานการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม                                   |                       |            |       |  |               |              |
|  | - จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และนำเสนอผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม           | เจ้าหน้าที่           |            | 4,800 |  | ก.ค.-ส.ค.67   | คณะทำงาน     |
|  | มอบเกียรติบัตร และรางวัลสำหรับบุคคลต้นแบบที่ผ่านเกณฑ์ที่กำหนด          | โรงพยาบาลวังเหนือ     |            |       |  | ก.ค.-ส.ค.67   | องค์กรไร้พุง |
|  | (เกณฑ์บุคคลต้นแบบ (ระดับบุคคลหมู่บ้าน/เขต/ตำบล) 1)น้ำหนักบุคคล         | รุ่นที่ 1 จำนวน 80 คน |            |       |  |               | โรงพยาบาล    |
|  | ลดลง   | รุ่นที่ 2 จำนวน 80 คน |            |       |  |               | วังเหนือ     |
|  | มากกว่าร้อยละหรือเท่ากับ 10 ของน้ำหนักเดิม)                            |                       |            |       |  |               |              |
|  | 5. กิจกรรมการส่งเสริมการออกกำลังกายในหน่วยงาน                          |                       |            |       |  |               |              |
|  | ส่งเสริมการออกกำลังกายของเจ้าหน้าที่                                   | เจ้าหน้าที่           | อ.วังเหนือ |       |  | ต.ค.66-ก.ย.67 | คณะทำงาน     |
|  | - เจ้าหน้าที่มีกิจกรรมออกกำลังกาย มีชมรมออกกำลังกาย                    | โรงพยาบาลวังเหนือ     |            |       |  |               | องค์กรไร้พุง |
|  | เช่น ชมรมวิ่งเพื่อสุขภาพ ,ชมรมแบดมินตัน,ชมรมแอโรบิก                    | ทุกคน                 |            |       |  |               | โรงพยาบาล    |
|  | - โรงพยาบาลสนับสนุนสถานที่และอุปกรณ์การออกกำลังกาย เช่นห้อง Fitness,   |                       |            |       |  |               | วังเหนือ     |
|  | ,ห้องแอโรบิก ,สนามแบดมินตัน เป็นต้น                                    |                       |            |       |  |               |              |



แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง (ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

คปสอ.วังเหนือ..... จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : สูงอายุ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

1. มีการขยายกิจกรรมดูแลสุขภาพ กลุ่ม อายุ 50-59 ปี ขึ้นไป ระดับตำบล ร้อยละ 40 ของตำบลทั้งหมด
2. ผู้สูงอายุกลุ่มติดเตียง กลุ่มเปราะบาง และกลุ่มที่อยู่ลำพัง ได้รับการดูแล ร้อยละ 85
3. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองและส่งต่อ ร้อยละ 80
  - ผู้สูงอายุที่เกิดภาวะสมองเสื่อมได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ ร้อยละ 100
  - ผู้สูงอายุที่เกิดภาวะหกล้มได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ ร้อยละ 100

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

1. อำเภอวังเหนือ โดยมีประชากรผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ตามข้อมูลประชากรกลางปี 2566 คิดเป็นร้อยละ 25.66 (9,328/36,349) ของประชากรรวมและประชากรกลุ่มก่อนวัยสูงอายุ (50-59 ปี) ทั้งหมด คิดเป็นร้อยละ 18.57 (6,753/36,349) ของประชากรรวม
2. ปีงบประมาณ 2566 ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง ADL ร้อยละ 93.39 (9,546/10,222) พบว่าติดสังคมร้อยละ 98.11 (9,366คน) ติดบ้านร้อยละ 1.61 (154คน) ติดเตียงร้อยละ 0.27 (26คน) จำนวน Care manager ที่ปฏิบัติงาน อ.วังเหนือ ทั้งหมด 13 คน , Care giver 164 คน  
 อปท.ที่เข้าร่วม LTC ปี 59- 66 จำนวน 3 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 37.50 คือ,ทต.วังเหนือ ดำเนินการจัดทำ Care plan แล้ว 64 ฉบับ อบต.ร่องเคาะ ดำเนินการจัดทำ Care plan แล้ว 23 ฉบับ  
 อบต.ทุ่งฮั่ว(ยังไม่ดำเนินการ)
3. ปีงบประมาณ 2566 ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองภาวะเสื่อม หรือคัดกรองกลุ่มอาการ Geriatric Syndromes พบผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยง /ผิดปกติ มากที่สุด ได้แก่
  - 1.ภาวะข้อเข่าเสื่อม คิดเป็นร้อยละ 9.17(834/9,090)
  - 2.ภาวะเสี่ยงต่อพลัดตกหกล้ม ร้อยละ 4.52 (459/10,159)
  - 3.ช่องปาก ร้อยละ 2.52 (240/9,529)
  - 4.ภาวะโภชนาการ
  - ดัชนีมวลกายต่ำกว่าเกณฑ์ (ผอม) ร้อยละ1.95 (157/8,050)
  - ดัชนีมวลกายเกิน (เริ่มอ้วนและอ้วน) ร้อยละ 17.28 (1,391/8,050)
  - 5.เริ่มมีภาวะสมองเสื่อม ร้อยละ 1.86 (127/6,814)
 ข้อมูล HDC จ.ลำปาง
4. ปีงบประมาณ 2566 ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองและส่งต่อ ผู้สูงอายุที่เกิดภาวะสมองเสื่อมได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุจำนวน 3 คน ส่งไปรพ.ลำปาง 2 ราย ปฏิเสธ 1 ราย  
 ภาวะหกล้มได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ จำนวน 5 ราย



|  |  |                     |                 |       |         |                 |                   |
|--|--|---------------------|-----------------|-------|---------|-----------------|-------------------|
|  | <b>2. อยู่ลำปาง ไม่ลำพังผู้สูงอายุที่มีภาวะ</b>                        |                     |                 |       |         |                 |                   |
|  | <b>พึงพึงได้รับการดูแล</b>   |                     |                 |       |         |                 |                   |
|  | 1. อพยพทะเบียนผู้สูงอายุที่อยู่ลำพัง กลุ่มติดเตียง                     | สูงอายุ อ.วังเหนือ  | ปฐมภูมิฯ/รพ.สต. |       |         | ทุกไตรมาส       | ณัฐรดา , อภิสรา   |
|  | และกลุ่มเปราะบาง   |                     |                 |       |         |                 |                   |
|  | 2. สํารวจบุคลากรในการอบรม CM   | สูงอายุ อ.วังเหนือ  | ปฐมภูมิฯ/รพ.สต. |       |         | ต.ค.-พ.ย.66     | ณัฐรดา , อภิสรา   |
|  | ที่ขาด/ย้าย/เกษียณ   |                     |                 |       |         |                 |                   |
|  | <b>รหัสโครงการ</b>   |                     |                 |       |         |                 |                   |
|  | 3. กิจกรรม โครงการอบรมฟื้นฟูความรู้ผู้ดูแล ผู้สูงอายุ (CG) ทต.บ้านใหม่ | ผู้ดูแล ผู้สูงอายุ  | ปฐมภูมิฯ/รพ.สต. | 4,500 | งบ กสศ. | ม.ค.-ก.ย. 67    | ณัฐรดา , อภิสรา   |
|  |  | (CG) อ.วังเหนือ     | ทต.บ้านใหม่     |       |         |                 |                   |
|  | 4. ประชาสัมพันธ์การอบรม CG/CC 2 รุ่น                                   | ผู้สนใจสมัคร 2 รุ่น |                 |       |         | ต.ค.66 -ก.ย. 67 | 10 รพ.สต. /       |
|  | รุ่น 1 หลักสูตร 70 ชม.รุ่น 2 หลักสูตร 50 ชม.ให้ภาคีเครือข่ายในพื้นที่  |                     |                 |       |         |                 | 1 กลุ่มงานบริการ  |
|  | 5. ให้ข้อมูลแนะนำหลักสูตรการอบรมฯ                                      | ผู้สนใจ             |                 |       |         | ต.ค.66 -ก.ย. 67 | 10 รพ.สต. /       |
|  |  |                     |                 |       |         |                 | 1 กลุ่มงานบริการ  |
|  | 6. ประสานเครือข่าย เพื่อออกแบบ แนวทางการดูแล                           | สูงอายุ อ.วังเหนือ  | ปฐมภูมิฯ/รพ.สต. |       |         | ต.ค. - ธ.ค. 66  | ณัฐรดา , อภิสรา   |
|  | จัดระบบส่งต่อ  |                     |                 |       |         |                 |                   |
|  | 7. ดูแลผู้สูงอายุที่อยู่ลำพัง กลุ่มติดเตียง และกลุ่มเปราะบาง           | สูงอายุ อ.วังเหนือ  | ปฐมภูมิฯ/รพ.สต. |       |         | ต.ค.-ก.ย. 67    | ณัฐรดา , อภิสรา   |
|  | 8. ติดตามข้อมูลเชิงคุณภาพหลังการดูแลตาม Care plan /                    | สูงอายุ อ.วังเหนือ  | ปฐมภูมิฯ/รพ.สต. |       |         |                 |                   |
|  | ระบบเยี่ยมบ้าน(COC.ค้นหาปัญหาสู่เวที พขอ.ได้)                          |                     |                 |       |         |                 |                   |
|  | 9. กำหนดเป้าหมายจัดตั้งศูนย์ชีวภิบาล                                   | อำเภอละ 1 ตำบล      | ปฐมภูมิฯ/Ward   |       |         | ต.ค. 66-ส.ค. 67 | ณัฐรดา , อภิสรา , |
|  | 9.1.แต่งตั้งคณะทำงานสถานชีวภิบาลระดับอำเภอ                             | (ต.วังเหนือ)        |                 |       |         |                 | สุพัตรา           |
|  | - ประชุมคณะทำงานสถานชีวภิบาลระดับอำเภอ                                 | คณะทำงานฯ           |                 |       |         |                 |                   |
|  | <b>ในโรงพยาบาล</b>   |                     |                 |       |         |                 |                   |
|  | 1. จัดตั้งศูนย์ชีวภิบาลเพื่อวางแผนการดูแลผู้ป่วยระดับประคอง            | ทุก รพ.             |                 |       |         |                 |                   |
|  | ระยะท้าย สูงอายุ เปลี่ยนชื่อศูนย์ COC เป็นศูนย์ชีวภิบาล                |                     |                 |       |         |                 |                   |
|  | (ประสานงานและรับส่งต่อผู้ป่วย)   |                     |                 |       |         |                 |                   |



|   |                                 |                    |  |  |                 |                   |
|---|---------------------------------|--------------------|--|--|-----------------|-------------------|
| 2. จัดระบบบริการชีวาภิบาล ดังนี้  |                                 |                    |  |  |                 |                   |
| - คัดกรองผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) จัดทำ Care plan   |                                 |                    |  |  |                 |                   |
| - จัดบริการดูแลผู้ป่วยระดับประคองและคลินิกผู้สูงอายุคุณภาพ  |                                 |                    |  |  |                 |                   |
| - ประสานการดูแลส่งต่อเพื่อรับบริการที่บ้าน/ชุมชน/<br>สถานชีวาภิบาลและรับปรึกษาแก่เครือข่าย<br>(Home Ward palliative care /Hospital at home) |                                 |                    |  |  |                 |                   |
| <b>ในชุมชน</b>  |                                 |                    |  |  |                 |                   |
| - จัดทำทะเบียนผู้ป่วย LTC และ PC  |                                 |                    |  |  |                 |                   |
| - คัดกรองผู้สูงอายุ ผู้ป่วยที่มีภาวะพึ่งพิง (LTC) จัดทำ Care plan   |                                 |                    |  |  |                 |                   |
| - มีระบบบริหารจัดการผู้ดูแล (care giver)  |                                 |                    |  |  |                 |                   |
| - บริการดูแลผู้ป่วย LTC /palliative care  |                                 |                    |  |  |                 |                   |
| - ประสานการดูแลส่งต่อเพื่อรับบริการที่บ้าน/ชุมชน/<br>สถานชีวาภิบาลและรับปรึกษาแก่เครือข่าย  |                                 |                    |  |  |                 |                   |
| 10. ประเมินและติดตามมาตรฐานศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ<br>(อ.เมือง อ.เถิน)  | อ.เมือง 5 แห่ง<br>อ.เถิน 1 แห่ง | ปทุมภูมิฯ/รพ.สต.   |  |  | ต.ค. 66-ส.ค. 67 | ณัฐรดา , อภิสรา , |
| <b>3. Lampang Smart Aged Society</b>  |                                 |                    |  |  |                 |                   |
| 1. ทบทวนแต่งตั้งคณะกรรมการบูรณาการดูแลสุขภาพ<br>ผู้สูงอายุระดับอำเภอ  | ผู้เกี่ยวข้อง<br>อำเภอวังเหนือ  | อำเภอวังเหนือ      |  |  | ต.ค. - พ.ย. 66  | ณัฐรดา , อภิสรา , |
| 2. คัดกรอง 9 ด้าน ผ่าน smart อสม.   | ผู้สูงอายุ                      | ทุก PCU (วังเหนือ, |  |  | ต.ค. - ธ.ค. 66  | ณัฐรดา , อภิสรา , |
| 3. ยืนยันผลการคัดกรองโดย จนท.สธ.  | อำเภอวังเหนือ                   | ทุ่งฮั้ว,ป่าแฉม    |  |  |                 |                   |
| ผลปกติ ดำเนินการกิจกรรมชมรมผู้สูงอายุ   |                                 | ,ร่องเคาะ)         |  |  |                 |                   |
| ผลพบความเสี่ยง fall,สมองเสื่อม,ข้อเข่า<br>(พอกเข่า) ส่งต่อ PCU  |                                 | รพ.วังเหนือ        |  |  |                 |                   |
| 4. จนท.PCU ประเมินความเสี่ยงซ้ำ ดังนี้  | ผู้สูงอายุ                      | ทุก PCU (วังเหนือ, |  |  | ต.ค. 66-ก.ย. 67 | ณัฐรดา , อภิสรา , |
| 4.1 Fall ประเมิน Thai frat 15-20 คะแนน  | อำเภอวังเหนือ                   | ทุ่งฮั้ว,ป่าแฉม    |  |  |                 |                   |

|  |                       |                    |             |        |         |                 |                    |
|--|-----------------------|--------------------|-------------|--------|---------|-----------------|--------------------|
| ให้ exercise program 3 ท่า   |                       |                    | , ร่องเคาะ) |        |         |                 |                    |
| 4.2 สมองเสื่อม ประเมิน TMSE  |                       |                    | รพ.วังเหนือ |        |         |                 |                    |
| คะแนน >23 (MCI) Brain Training ทำ  |                       |                    |             |        |         |                 |                    |
| โปรแกรมกระตุ้นสมอง ได้แก่ รับ-ส่ง ลูกบอล                                 |                       |                    |             |        |         |                 |                    |
| ตาราง 9 ช่อง/กรรไกร ไข่ ผ้าไหม/จำภาพ                                     |                       |                    |             |        |         |                 |                    |
| จำตัวเลข/ ยึดเหยียด 10 ท่า/จัดบ้าน                                       |                       |                    |             |        |         |                 |                    |
| คะแนน ≤ 23 ส่งต่อ รพช. เพื่อตรวจร่างกาย                                  |                       |                    |             |        |         |                 |                    |
| + LAB + CT brain ส่ง รพศ.  |                       |                    |             |        |         |                 |                    |
| 4.3 ข้อเข่า ประเมิน Oxford Knee Score                                    |                       |                    |             |        |         |                 |                    |
| คะแนน = 20-39 คะแนน  |                       |                    |             |        |         |                 |                    |
| พอกเข่าสมุนไพร 5 ครั้ง ตามเกณฑ์  |                       |                    |             |        |         |                 |                    |
| รหัสโครงการ  |                       |                    |             |        |         |                 |                    |
| 5.กิจกรรม โครงการ ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ เทศบาลตำบลบ้านใหม่ ต.วังเหนือ | ผู้สูงอายุ ต.วังเหนือ | ต.วังเหนือ         |             | 8,000  | งบ กสศ. | ต.ค. 66-ก.ย. 67 | จารวี , ณีฐรดา ,   |
|  | ทต.บ้านใหม่           | ทต.บ้านใหม่        |             |        |         |                 | อภิสรดา            |
| 6.รายงาน ประเมินผล ทุกไตรมาส   | ผู้สูงอายุ            | ทุก PCU (วังเหนือ, |             |        |         | ธ.ค.66 มี.ค.67  | ณีฐรดา , อภิสรดา , |
|  | อำเภอวังเหนือ         | ทุ่งฮั้ว,ป่าแฉม    |             |        |         | มิ.ย.67 ก.ย.67  |                    |
|  |                       | , ร่องเคาะ)        |             |        |         |                 |                    |
|  |                       | รพ.วังเหนือ        |             |        |         |                 |                    |
|  | รวม                   |                    |             | 38,300 |         |                 |                    |

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง (ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

คปสอ.....วังเหนือ..... จังหวัดลำปาง

กลุ่มวัย/ ประเด็น/service plan สาขา การพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ 1. รพ.สต./คปส. ที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพ ปฐมภูมิ ( ร้อยละ 100 )

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

หน่วยบริการปฐมภูมิอำเภอวังเหนือมีทั้งหมด 11 แห่งประกอบด้วย รพ.สต. 10 แห่ง และกลุ่มเวชรพ.วังเหนือ 1 แห่งซึ่งปี 2567รพ.สต. ทั้ง 10 แห่งถ่ายโอนไปสังกัดอบจ.ทุกแห่ง โดยจัดระบบบริการปฐมภูมิ แบ่งเป็น 4 PCC zone ได้แก่ 1) PCC ร่องเคาะ มีรพ.สต. ร่องเคาะ รพ.สต.วังใหม่ และรพ.สต.ดอนแก้ว 2.)PCC รพ.สต.ป่าแหม มีรพ.สต.ป่าแหม รพ.สต.ปงถ้ำ และรพ.สต.ตึงใต้ 3) PCC ฟุ่งฮั่ว มีรพ.สต.ฟุ่งฮั่ว และรพ.สต.บ้านฮ่าง 4)PCC รพ. มี กลุ่มเวชรพ. รพ.สต. ปงวัง และ รพ.สต.ไผ่แม่พริก มีแพทย์ประจำ PCC zone ทุกแห่ง ซึ่งผ่านการอบรมระยะสั้นBasic Course of Family Medicine for Primary Care Doctor ครบทั้งหมด ปีที่ผ่านมาได้บูรณาการงาน PCC ร่วมกันบริการโรคเรื้อรัง DM /HT ทุก NPCU เป็นทีมสหวิชาชีพ ดูแลครอบคลุมทั้งกลุ่มเขียว-เหลือง ที่เจาะเลือดประจำปี/ กลุ่ม สีส้ม แดง มีการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนโดย mobile ทุก NPCU

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม   | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |                            | ระยะเวลาดำเนินการ<br>(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ                      |
|-------|---|---------------------|------------------|----------|----------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
|       |   |                     |                  | จำนวน    | แหล่งงบ<br>(ขอให้ระบุด้วย) |                                      |                                   |
| 1     | <b>รหัสโครงการ 070107</b>   |                     |                  |          |                            |                                      |                                   |
|       | <b>1. โครงการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการจัดการบริการปฐมภูมิ และกำกับติดตามการดำเนินงาน จ.ลำปาง ปี 2567</b> |                     |                  |          |                            |                                      | คณะกรรมการ<br>ปฐมภูมิจังหวัดลำปาง |
|       | 1.1. การแต่งตั้งคณะทำงานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ จ.ลำปาง ปี 2567  |                     |                  | -        | -                          | พ.ย.66                               |                                   |
|       | 1.1.1 คณะทำงานด้านพัฒนาระบบบริการ   |                     |                  |          |                            |                                      |                                   |
|       | 1.1.2 คณะทำงานด้านควบคุมมาตรฐาน (ค.ป.ค.ม.)  |                     |                  |          |                            |                                      |                                   |
|       | 1.2. การประชุมคณะทำงานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ อำเภอวังเหนือ  | เป้าหมายคกก. 30 คน  |                  |          |                            |                                      |                                   |
|       | จ.ลำปาง ปี 2567   | / 2 ครั้ง           | รพ.วังเหนือ      | 8,400    | UC                         | ม.ค.67,ก.ค.67                        | คณะกรรมการ                        |
|       | 1.3. การสนับสนุนทรัพยากร ในการพัฒนาและออกแบบการจัดการบริการปฐมภูมิในพื้นที่ ( ทีมPCU Mobile )               |                     |                  |          |                            |                                      | ปฐมภูมิ อำเภอ                     |
|       | - สหสาขาวิชาชีพ (ตามแผนความต้องการ)   |                     |                  |          |                            |                                      |                                   |
|       | - งบประมาณ : ดำเนินงาน/ยานพาหนะ/ครุภัณฑ์เครื่องมือจำเป็น/Digital  |                     |                  |          |                            |                                      |                                   |
|       | 1.4. การทบทวนแผนจัดตั้งการขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิ และ   |                     |                  |          |                            |                                      |                                   |
|       | เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ( PCU/NPCU) จ.ลำปาง ปี 2567   |                     |                  |          |                            |                                      |                                   |
|       | 1.4.1 ทบทวนแผนการจัดตั้งขึ้นทะเบียนหน่วยบริการปฐมภูมิและ  |                     |                  |          | -                          | พ.ย.66                               | คณะกรรมการ                        |

|  |                        |            |   |   |                   |                   |
|--|------------------------|------------|---|---|-------------------|-------------------|
| เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ปี 2567  |                        |            |   |   |                   | ปฐมภูมิ อำเภอ     |
| - การทบทวนขอบเขต การแบ่งเขตพื้นที่ (Mapping)   |                        |            |   |   |                   |                   |
| - ทบทวน เปลี่ยนแปลง แม่ข่ายทีม (Node)  |                        |            |   |   |                   |                   |
| - ส่งแผนทบทวน การจัดตั้ง PCU/NPCU ให้จังหวัด   |                        |            |   |   |                   |                   |
| 1.4.2. การประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนแผนจัดตั้งการขึ้นทะเบียน  |                        |            | - | - | มค. , เมย , กค.67 | คณะกรรมการ PCC    |
| หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ จ.ลำปาง ปี 2567                                   |                        |            |   |   |                   |                   |
| (ประชุมร่วม)   |                        |            |   |   |                   |                   |
| 1.4.3. การดำเนินการเปลี่ยนแปลงแก้ไขข้อมูลการขึ้นทะเบียนกับ สสป.                                    |                        |            |   |   |                   |                   |
| 1.5.การประชุมแลกเปลี่ยนและติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ จ.ลำปาง             |                        |            |   |   |                   |                   |
| 1.6. การกำกับติดตามการดำเนินงานปฐมภูมิและผลลัพธ์ตามเป้าหมายยุทธศาสตร์(บูรณาการ กลุ่มงานยุทธศาสตร์) |                        |            | - | - | ต.ค66-ตค.67       | ณิชา              |
|  |                        |            |   |   |                   |                   |
| <b>2.โครงการพัฒนาศักยภาพและคุณภาพบริการของ PCU</b>   |                        |            |   |   |                   |                   |
| <b>จ.ลำปาง ปี 2567</b>   |                        |            |   |   |                   |                   |
| ประเด็นเน้นสำคัญ PCU ปี 2567 : DM/HT, สุขภาพจิต,สูงอายุ  |                        |            |   |   |                   |                   |
| (บูรณาการแผนกลุ่มงาน NCD กลุ่มงานส่งเสริม และ งาน IT)  |                        |            |   |   |                   |                   |
| <b>2.1. การลดผู้ป่วยรายใหม่และเพิ่มคุณภาพบริการสำหรับผู้ป่วย</b>                                   |                        |            |   |   |                   |                   |
| <b>โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง</b>  |                        |            |   |   |                   |                   |
| <b>ลดผู้ป่วยรายใหม่</b>  |                        |            |   |   |                   |                   |
| <b>1. การคัดกรองประชาชนที่มีอายุ &gt; 35 ปี ขึ้นไป</b>   | ทุกราย                 | อ.วังเหนือ |   | - | ต.ค.- ธ.ค.66      | กลุ่มงานปฐมภูมิฯ  |
| - โหลด Application หมอพร้อม ประชาชนที่มีอายุ > 35 ปี ขึ้นไป  | ทุกราย                 |            |   |   |                   | รพ.สต.สังกัด อบจ. |
| - คัดกรองเบาหวาน ประชาชนที่มีอายุ > 35 ปี ขึ้นไป   | ร้อยละ 90              |            |   |   |                   |                   |
| - คัดกรองความดันโลหิตสูง ประชาชนที่มีอายุ > 35 ปี ขึ้นไป   | ร้อยละ 90              |            |   |   |                   |                   |
| - ประเมิน Mental Health Check in ประชาชนที่มีอายุ > 35 ปี ขึ้นไป                                   | ร้อยละ 80              |            |   |   |                   |                   |
| <b>2. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม</b>   |                        |            |   |   |                   |                   |
| <b>กลุ่มปกติ</b>   |                        |            |   |   |                   |                   |
| - HLO: องค์กร (ส่วนราชการ) /ระดับบุคคล   | พขอ. 1.หน่วยงาน        | อ.วังเหนือ |   | - | พย.66-กค.67       | กลุ่มงานปฐมภูมิฯ  |
| - ล้างผักปลอดภัย: Mental Health Check In   | ราชการบนที่ว่าการอำเภอ |            |   |   |                   | สสอ.              |



|  |                     |             |                   |    |               |                   |
|--|---------------------|-------------|-------------------|----|---------------|-------------------|
| 3. Health station ระดับพื้นฐาน (เครื่องชั่งน้ำหนัก, สายวัดรอบเอว,      | ร้อยละ 50           | อ.วังเหนือ  |                   | -  | ต.ค.- ธ.ค.66  | สสอ.              |
| เครื่องวัดความดันโลหิต, เครื่องเจาะน้ำตาลปลายนิ้ว)                     | ของหมู่บ้านทั้งหมด  |             |                   |    |               | กลุ่มงานปฐมภูมิฯ  |
| - มีเครื่องมือ Health station ระดับพื้นฐาน                             | อำเภอวังเหนือ (80)  |             |                   |    |               | รพ.สต.สังกัด อบจ. |
| - สํารวจเครื่องมือ   | ดำเนินการ 40        | อ.วังเหนือ  | บูรณาการงานDM /HT |    |               | เทคนิคการแพทย์    |
| โดยให้เครื่องเจาะน้ำตาล on call ชนิดเดียวกับรพ.ใช้ เพื่อสนับสนุน       | เครื่องเจาะน้ำตาล   |             |                   |    |               |                   |
| strip ให้เพียงพอทุกรพ.สต. รวมทั้ง 20 เครื่อง                           | พร้อมstrip20เครื่อง |             |                   |    |               |                   |
| <b>เครื่องวัดความดันโลหิตทดแทนเครื่องเดิมที่ชำรุด /เพิ่มเครื่องทุก</b> | เครื่องวัดความดัน   | อ.วังเหนือ  | บูรณาการงานDM /HT | UC | ม.ค-ก.พ67     | ทีม PCC           |
| <b>ชุมชน/ทุกรพ.สต. จำนวน10 เครื่อง</b>                                 | 10 เครื่อง          |             |                   |    |               | สสอ.              |
| - กำหนดผู้รับผิดชอบในการดูแล Health station                            |                     |             |                   |    |               |                   |
| โดยมอบหมายให้ประธานอสม.ประจำหมู่บ้านแต่ละแห่งรับผิดชอบ                 |                     |             |                   |    |               |                   |
| <b>วางแผนทีม สสอ</b>   |                     |             |                   |    |               |                   |
| - กำหนดจัดให้บริการใน Health station                                   |                     |             |                   |    |               |                   |
| มอบหมายให้อสม.สลับหมุนเวียนไปประจำจุดที่รพ.สต. ในเวลาราชการ            |                     |             |                   |    |               |                   |
| และนอกเวลาที่ยอสม.ประจำหมู่บ้านของแต่ละพื้นที่                         |                     |             |                   |    |               |                   |
| - สรุปผลการให้บริการ ใน Health station                                 |                     |             |                   |    |               |                   |
|  |                     |             |                   |    |               |                   |
| <b>เพิ่มคุณภาพบริการเพิ่มผลลัพธ์การรักษาที่ดี</b>                      |                     |             |                   |    |               |                   |
| <b>1.พัฒนาระบบบริการ ใกล้บ้านใกล้ใจ</b>                                |                     |             |                   |    |               |                   |
| 1.1 โหลด Application หมอพร้อม  | กลุ่มป่วย DM HT     | อ.วังเหนือ  |                   | -  | ต.ค-ธค.66     | ทีม PCC           |
| 1.2 ปรับแนวทางการรักษา DM HT work flow                                 | 6,683 ราย           | รพ.วังเหนือ |                   |    |               | สสอ.              |
| การดูแลแต่ละกลุ่มสี  | (ร้อยละ 80)         |             |                   |    |               | NCD clinic        |
| 1.3 สมุดประจำตัวผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายใหม่/รายเก่าที่ชำรุด              | กลุ่มป่วย DM HT     | อ.วังเหนือ  | บูรณาการงานDM /HT | UC |               | NCD clinic        |
|  | รายใหม่             |             |                   |    |               |                   |
| <b>2. ออกแบบระบบบริการ</b>   |                     |             |                   |    |               |                   |
| 2.1 ทะเบียนกลุ่มผู้ป่วยทุกสี   | กลุ่มป่วย DM HT     | รพ.วังเหนือ |                   | -  | ต.ค.66-ก.ย.67 | สุพรรณ            |
| - สีเขียว : DM : HbA1C < 7 mg% BP < 140/90 mmHg /                      | ทุกสี               |             |                   |    |               |                   |
| CKD stage 1/ DM ไม่มี complication                                     | สีเขียว 4838 ราย    |             |                   |    |               |                   |
| - สีเหลือง DM : HbA1C = 7 – 8 mg% BP < 150/90 mmHg /                   | สีเหลือง 1557 ราย   |             |                   |    |               |                   |
| CKD stage 2 – 3A (eGFR >45) / DM ไม่มี complication                    | สีส้ม 636 ราย       |             |                   |    |               |                   |
| - สีส้ม DM : HbA1C > 8 – 10 mg% BP < 150/90 – 180/110mmHg              | สีแดง 319 ราย       |             |                   |    |               |                   |
| CKD stage 3A – 3B(eGFR 30-45) / Complication ที่มีอาการคงที่           | อื่นๆ 1003 ราย      |             |                   |    |               |                   |

|   |                 |            |   |               |            |            |
|---|-----------------|------------|---|---------------|------------|------------|
| - สีแดง DM : HbA1C > 10 mg% BP > 180/110mmHg ได้ยา≥3ชนิด /          | รวม 8,353 ราย   |            |   |               |            |            |
| CKD stage 4 – 5 ตามพิจารณาของแพทย์"                                 |                 |            |   |               |            |            |
| 2.2 จัดระบบบริการ New service model                                 | กลุ่มป่วย DM HT | อ.วังเหนือ | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | ทีม PCC    |            |
| 1).การเตรียมการ   | 2,504 ราย       |            |   |               | สสอ.       |            |
| แยกกลุ่มผู้ป่วย DM/HT ที่รับยา PCC มีเจาะเลือดประจำป รับบริการ      | HT 5,125 ราย    |            |   |               |            |            |
| ค.แคว้น   | DM 724 ราย      |            |   |               |            |            |
| NPCU มีทีมออกให้บริการในรพ.สต. ตามวันที่กำหนดเป็นทีมสหวิชาชีพ       | รวม 8,353 ราย   |            |   |               |            |            |
| โดยออกบริการทุก PCC zone ะละ 1วัน โดยวันจันทร์ PCC ร่องเคาะ         |                 |            |   |               |            |            |
| ได้แก่ รพ.สต. ร่องเคาะ รพ.สต.ดอนแก้ว และ รพ.สต. วังใหม่             |                 |            |   |               |            |            |
| PCC ทุ่งฮั่ว ได้แก่ รพ.สต.ทุ่งฮั่ว รพ.สต.บ้านฮ่าง                   |                 |            |   |               |            |            |
| PCC ป่าแหม ได้แก่ รพ.สต.ปางถั่ว, รพ.สต.เมืองตึง, รพ.สต. ป่าแหม      |                 |            |   |               |            |            |
| PCC รพ. ได้แก่ รพ.สต.ไผ่แม่พริก, รพ.สต.ปางวัง และกลุ่มเวชรพ.        |                 |            |   |               |            |            |
| : มอค.ตรวจสอบวันนัด และส่งรายชื่อให้อสม                             |                 |            |   |               |            | NCD clinic |
| : อสม. ตรวจสอบ นัดเจาะน้ำตาลปลายนิ้ว (DTX) และวัด                   |                 |            |   |               |            | มอค.       |
| ความดันโลหิตที่บ้าน ก่อนวันให้บริการ 1 สัปดาห์                      |                 |            |   |               |            |            |
| : อสม. ส่งผลการตรวจน้ำตาลและการวัดความดันโลหิตให้                   |                 |            |   |               |            |            |
| เจ้าหน้าที่สาธารณสุข  |                 |            |   |               |            |            |
| : เจ้าหน้าที่สาธารณสุขคัดกรองแยกประเภทผู้ป่วยตามระดับ               |                 |            |   |               |            |            |
| สี เขียว เหลือง ส้ม แดงและออกแบบการให้บริการตามระดับสี              |                 |            |   |               |            |            |
| 2).การจัดบริการโดยแยกตามระดับสี                                     |                 |            |   |               |            |            |
| ทุกสีอยู่ในรพ.สต. /NPCU โดยจัดบริการผู้ป่วยตามกลุ่มสีแต่ละสี ดังนี้ |                 |            |   |               |            |            |
| * สีเขียว สีเหลือง  | DM/HT           | อ.วังเหนือ | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | NCD clinic |            |
| 1.ให้การรักษาโดย CM หรือ พยาบาลวิชาชีพ                              | เขียว-เหลือง    |            |   |               |            |            |
| 2. Telemedicine   | จำนวน 6,395 ราย |            |   |               |            |            |
| 3. การนัด FU 2- 3 เดือน/ครั้ง                                       |                 |            |   |               |            |            |
| 4. รับยา -pre pack ที่บ้าน/ชุมชน/ไปรษณีย์                           |                 |            |   |               |            |            |
| * สีเขียว สีเหลือง ที่มีอาการผิดปกติ                                | DM/HT           | อ.วังเหนือ | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | NCD clinic |            |
| 1.ให้การรักษาโดย FM /แพทย์ประจำ PCC zone                            | เขียว-เหลือง    |            |   |               |            |            |
| 2. Telemedicine   | จำนวน 6,395 ราย |            |   |               |            |            |
| 3. การนัด FU 1.5-2 เดือน/ครั้ง                                      |                 |            |   |               |            |            |

|  |               |              |                   |                           |               |            |
|--|---------------|--------------|-------------------|---------------------------|---------------|------------|
| 4. รับประทาน -pre pack ที่บ้าน/ชุมชน/ไปรษณีย์                        |               |              |                   |                           |               |            |
| * สีส้ม สีแดง ครั้งแรก และที่มีอาการปกติ :                           | DM/HT         | อ.วังเหนือ   |                   | -                         | ต.ค.66-ก.ย.67 | NCD clinic |
| โดยกลุ่มสีส้ม ,สีแดง DM/HT ที่เจาะเลือดประจำปี ได้รับการดูแลโดย      | สีส้มแดง      |              |                   |                           |               |            |
| NPCU มีทีมออกให้บริการในรพ.สต. ตามวันที่กำหนดเป็นทีมสหวิชาชีพ        | จำนวน 955 ราย |              |                   |                           |               |            |
| โดยออกบริการทุก PCC zone ใดๆ 1วัน โดยวันจันทร์ PCC ร่องเคาะ          |               |              |                   |                           |               |            |
| ได้แก่ รพ.สต. ร่องเคาะ รพ.สต.ดอนแก้ว และ รพ.สต. วังใหม่              |               |              |                   |                           |               |            |
| PCC ทุ่งฮั่ว ได้แก่ รพ.สต.ทุ่งฮั่ว รพ.สต.บ้านฮ่าง                    |               |              |                   |                           |               |            |
| PCC ป่าแวม ได้แก่ รพ.สต.ปงถั่ว, รพ.สต.เมืองตึง, รพ.สต. ป่าแวม        |               |              |                   |                           |               |            |
| PCC รพ. ได้แก่ รพ.สต.ไผ่แม่พริก, รพ.สต.ปงวัง                         |               |              |                   |                           |               |            |
| 1. ประเมินอาการ  |               |              |                   |                           |               |            |
| 2. ให้การรักษาโดย FM   |               |              |                   |                           |               |            |
| 3. Telemedicine  |               |              |                   |                           |               |            |
| 4. SMBG, SMBP ตามเกณฑ์   |               |              |                   |                           |               |            |
| 5. การนัด FU 1 -1.5 เดือน/ครั้ง                                      |               |              |                   |                           |               |            |
| 6. รับประทาน pre pack PCU  |               |              |                   |                           |               |            |
| 3) การดำเนินงานในกลุ่มผู้ป่วย DM/HT uncontrol สีส้ม สีแดง ที่มีอาการ | DM/HT         | NCD clinic   |                   | -                         | ต.ค.66-ก.ย.67 | NCD clinic |
| 1. มีทะเบียน DM/HT uncontrol   | uncontrol     | uncontrolled |                   |                           |               |            |
| 2. ประเมิน ปัญหาผู้ป่วย  | จำนวน 300 คน  | clinic       |                   |                           |               |            |
| 3. การดำเนินงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยทีมสหสาขาวิชาชีพ               |               |              |                   |                           |               |            |
| 4. SMBP, SMBG  |               |              |                   |                           |               |            |
| 5. care plan   |               |              |                   |                           |               |            |
| 6. การติดตามประเมินผล ทุกเดือน                                       |               |              |                   |                           |               |            |
| 4) สรุปการให้บริการ และวิเคราะห์ปัญหาการให้บริการ                    |               |              |                   |                           |               |            |
| 3. การเข้าถึงการดูแลและคัดกรองภาวะแทรกซ้อน                           |               |              |                   |                           |               |            |
| 3.1 ระบบตรวจสุขภาพประจำปี  |               |              |                   |                           | ต.ค.66-ก.ย.67 | NCD clinic |
| - ตรวจ HbA1C ในผู้ป่วยเบาหวานอย่างน้อยปีละ 1ครั้ง                    | ผู้ป่วย DM    | อ.วังเหนือ   | บูรณาการงานDM /HT | บูรณาการงานเทคนิคการแพทย์ |               | NCD clinic |



|   |  |            |                   |               |               |                    |
|---|--|------------|-------------------|---------------|---------------|--------------------|
| - รพ.ส่งจนท. lab ไปบริการที่ ชุมชน และนำเลือดไปตรวจที่รพ. รพ.เปิด VN                      | 3,228 ราย  |            |                   |               |               |                    |
| ลงข้อมูลผลเลือด ฟังผลเลือด รับประทาน pre pack ที่ชุมชน                                    |  |            |                   |               |               |                    |
| 3.2 การคัดกรองภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วย DM mobilie<br>(lab ประจำปี ตา/ ไต/ CVD risk /EKG/ เท้า) | ผู้ป่วย DM   |            |                   | -             | ต.ค.66-ก.ย.67 | NCD clinic         |
| - การตรวจตา -เท้า ให้บริการที่ชุมชน   | ผู้ป่วย DM   |            |                   | -             | เม.ย.-พ.ค.67  | NCD clinic         |
| - การตรวจฟันและเท้า ให้บริการที่หน่วยบริการตามพื้นที่รับผิดชอบ                            | 3,228 ราย  |            |                   |               |               |                    |
| ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติเสี่ยงสูงได้รับรองเท้าเบาหวาน                                      | DM เสี่ยงสูง 220 คน  | อ.วังเหนือ | บูรณาการงานDM /HT | UC            | ต.ค.66-ส.ค.67 | NCD clinic         |
| 3.3 การคัดกรองภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วย HT<br>(lab ประจำปี /ไต/ CVD risk /EKG)                  | ผู้ป่วยHT ทุกราย   |            |                   |               | ต.ค.66-ก.ย.67 | NCD clinic         |
| 3.4 ทำ EKG 12 Lead ในผู้ป่วย DM,HT อายุ 60-79 ปี<br>ทุกราย ที่มี CVD risk > 20 ที่ รพ.    | ผู้ป่วย DM,HT อายุ<br>60-79 ปีทุกราย ที่มี<br>CVD risk > 20<br>จำนวน 126 ราย |            |                   | -             | ต.ค.66-ก.ย.67 | NCD clinic         |
|   |  |            |                   | CVD risk > 20 |               |                    |
| <b>4. พัฒนาศักยภาพบุคลากร</b>   |  |            |                   |               |               |                    |
| 4.1 พยาบาลผู้รับผิดชอบงานผ่านการอบรมหลักสูตร CM   | พยาบาล NCD 1 คน  | วพบ.พะเยา  |                   | UC            | ส.ค.-พ.ย. 67  | กรุณา              |
| 4.2 อบรม mini case Manager  | พยาบาล NCD 1 คน  | สสจ.ลำปาง  |                   |               | ม.ค.-ต.ค.67   | สายชล              |
|   | <b>พยาบาล รพ.สต.ละ 1 คน<br/>1 คน รวม 10 คน</b>                               |            |                   |               |               |                    |
| 4.3 อบรมพัฒนาศักยภาพ อสม.ที่รับผิดชอบโรคเรื้อรัง  | อสม.หมู่บ้าน<br>/ชุมชนละ 2 คน<br>รวม 172 คน                                  | อ.วังเหนือ | บูรณาการงานDM /HT | UC            | ม.ค.67        | NCD clinic<br>สสอ. |
| <b>องค์กรไร้พุง (HLO)</b>   |  |            |                   |               |               |                    |
| <b>1. วางแผนกำหนดเป้าหมายองค์กรไร้พุง</b>   |  | อ.วังเหนือ |                   | -             | ต.ค.66        | สสอ.               |
| 1.1 บุคลากรในส่วนราชการสังกัดที่ว่าการอำเภอ   |  |            |                   |               |               | กลุ่มงานปฐมภูมิฯ   |
| 1.2 บุคลากรในสังกัดหน่วยงานสาธารณสุข  |  |            |                   |               |               |                    |
| 1.3 บุคลากรในสังกัด อปท. (เทศบาล, อบต. และ<br>อบจ.(รพ.สต.ถ่ายโอน)                         |  |            |                   |               |               |                    |
| 1.4 ชมรม อสม. 8 ตำบล  |  |            |                   |               |               |                    |

|  |  |                 |            |  |   |               |                  |
|--|--|-----------------|------------|--|---|---------------|------------------|
|  | 1.5 บุคลากรในสังกัด สพป.   |                 |            |  |   |               |                  |
|  | 1.6 บุคลากรในสังกัด สพม.   |                 |            |  |   |               |                  |
|  | <b>2. การประเมินน้ำหนัก ส่วนสูง และดัชนีมวลกาย (BMI) และ Mental health checkin (งานสุขภาพจิต) ทุก 3 เดือน ได้แก่</b> |                 | อ.วังเหนือ |  | - | ต.ค.66        | สสอ.             |
|  | ครั้งที่ 1 วันที่ 25 ตุลาคม 2566   |                 |            |  |   | ม.ค.67        | กลุ่มงานปฐมภูมิฯ |
|  | ครั้งที่ 2 วันที่ 30 มกราคม 2567   |                 |            |  |   | เม.ย.67       |                  |
|  | ครั้งที่ 3 วันที่ 30 เมษายน 2567   |                 |            |  |   | ก.ค.67        |                  |
|  | ครั้งที่ 4 วันที่ 30 กรกฎาคม 2567  |                 |            |  |   |               |                  |
|  | <b>3. ดำเนินงานองค์กรไร้พุง โดยใช้ 6 key message ในการดำเนินงานประกอบด้วย</b>  |                 | อ.วังเหนือ |  | - | ต.ค.66-ก.ค.67 | สสอ.             |
|  | 1) โรคต่างๆ ที่มาจากอ้วนลงพุง  |                 |            |  |   |               | กลุ่มงานปฐมภูมิฯ |
|  | 2) เรียนรู้ด้วยตนเองเรื่องน้ำหนักและส่วนสูง  |                 |            |  |   |               |                  |
|  | 3) เมนูอาหารเรื่องกินเลือกได้ (ใน 1 มื้ออาหาร ควรเลือกกิน คาร์โบไฮเดรต 1 ส่วน, โปรตีน 1 ส่วน, ผักผลไม้ 2 ส่วน)       |                 |            |  |   |               |                  |
|  | 4) ปริมาณไขมัน น้ำตาล และเกลือ/ต่อวัน ( 6 : 6 : 1 ช้อนชา/วัน)  |                 |            |  |   |               |                  |
|  | 5) การออกกำลังกาย สามารถลดพุงได้ (เช่น การเดิน หรือ แกว่งแขน)  |                 |            |  |   |               |                  |
|  | 6) อ่านฉลากให้เป็น (คุณค่าทางโภชนาการต่อหนึ่งหน่วยบริโภค)  |                 |            |  |   |               |                  |
|  | - การสนับสนุนสื่อเกี่ยวกับการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ  |                 |            |  |   |               |                  |
|  | <b>4. ติดตามการดำเนินงาน</b>   |                 | อ.วังเหนือ |  |   |               |                  |
|  | - การติดตามควบคุมกำกับ การสำรวจน้ำหนัก ส่วนสูง และค่าดัชนีมวลกาย   | 3 ครั้ง / ปี    |            |  | - | ต.ค.66-ก.ค.67 | สสอ.             |
|  | - การประเมินผล องค์กรไร้พุง ทั้งในระดับองค์กร และระดับบุคคล  | 3 ครั้ง / ปี    |            |  |   |               | กลุ่มงานปฐมภูมิฯ |
|  | - ติดตามการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง   | 1 ครั้ง / เดือน |            |  |   |               |                  |
|  | <b>5. เกณฑ์การประเมินผล</b>  |                 |            |  |   |               |                  |
|  | <b>5.1 องค์กรไร้พุงดีเด่น</b>  |                 |            |  | - | ส.ค.67        | สสอ.             |
|  | - ผลรวมของน้ำหนักรวมขององค์กร ลดลงมากกว่าร้อยละ 10   |                 |            |  |   |               | กลุ่มงานปฐมภูมิฯ |
|  | <b>5.2 องค์กรไร้พุงต้นแบบ</b>  |                 |            |  |   |               |                  |
|  | - องค์กรมีสัดส่วนค่า BMI ของบุคลากรอยู่ระดับปกติเพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ 10  |                 |            |  |   |               |                  |
|  | <b>5.3 บุคลากรไร้พุงดีเด่น</b>   |                 |            |  |   |               |                  |
|  | - บุคคล (ระดับบุคคลหรือนานาหนักเหลือง/แดง) นานาหนักบุคคลลดลงมากกว่าร้อยละหรือเท่ากับ 10                              |                 |            |  |   |               |                  |

|   |                                  |                     |                  |                |               |                |  |
|---|----------------------------------|---------------------|------------------|----------------|---------------|----------------|--|
| ของน้ำหนักเดิม  |                                  |                     |                  |                |               |                |  |
| <b>2.2.การพัฒนาาระบบบริการในการดูแลสุขภาพจิต</b>                          |                                  |                     |                  |                |               |                |  |
| <b>การเฝ้าระวัง</b>   |                                  |                     |                  |                |               |                |  |
| <b>กลุ่มปกติ</b>  |                                  |                     |                  |                |               |                |  |
| - คัดกรอง 2Q,9Q, ในผู้ที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไป                               | ผู้ที่มารับบริการที่ รพ.วังเหนือ | OPD,NCD, Clinic จิต | ทุกคน            | ไม่ใช้งบประมาณ | ต.ค66 - ก.ย67 | กลุ่มงานจิตเวช |  |
| - ให้ความรู้เรื่องสัญญาณเตือนการทำร้ายตนเอง,การเข้าถึงบริการ              | ทั่วกลุ่มวัย                     |                     |                  |                |               | OPD,NCD        |  |
| ให้คำปรึกษาเมื่อมีภาวะเครียด,เสริมทักษะความเข้มแข็งทางใจ                  |                                  |                     |                  |                |               |                |  |
| - ส่งเสริมประชาชนคัดกรองความเสี่ยงของตนเองโดยการใช้                       |                                  |                     |                  |                |               |                |  |
| Mental Health Check In  |                                  |                     |                  |                |               |                |  |
| - ประชาสัมพันธ์ประชาชนเข้าถึงบริการช่วยเหลือสุขภาพจิตนอกเวลา              |                                  |                     |                  |                |               |                |  |
| <b>กลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย</b>   |                                  |                     |                  |                |               |                |  |
| - ค้นหาคัดกรอง ST5,2Q,9Q,8Q ในกลุ่ม NCD Uncontrolled,                     | กลุ่มโรคเรื้อรัง                 | OPD,NCD, Clinic จิต | กลุ่มเสี่ยงทุกคน | ไม่ใช้งบประมาณ | ต.ค66 - ก.ย67 | กลุ่มงานจิตเวช |  |
| หรือผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีความทุกข์ทรมาน. Psychosis,Depression,          |                                  |                     |                  |                |               |                |  |
| Alcohol,ครอบครัวผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จหรือผู้ใกล้จิต,กลุ่มที่พยายามฆ่าตัวตาย, |                                  |                     |                  |                |               | OPD,NCD        |  |
| กลุ่มที่มีสัญญาณเตือน ด้วยเครือข่าย 3 หมอและทีมจิตเวชอำเภอ                |                                  |                     |                  |                |               |                |  |
| <b>พัฒนาระบบบริการ</b>  |                                  |                     |                  |                |               |                |  |
| - Update CPG โรคสำคัญทางจิตเวช  |                                  |                     |                  |                |               |                |  |
| - พัฒนาระบบ Hotline ในการรับแจ้งเหตุ 24 ชม. (ในเวลา                       |                                  |                     |                  |                |               |                |  |
| ราชการ (รพ./นอกเวลาราชการ 1323)   |                                  |                     |                  |                |               |                |  |
| - ระบบ Mobile Psychiiatry กรณีผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนมี                  |                                  |                     |                  |                |               |                |  |
| หมอประจำตัวให้การช่วยเหลือเมื่อวิกฤติ                                     |                                  |                     |                  |                |               |                |  |
| - พัฒนาระบบ Consult , ระบบการ Telemedicine ระหว่าง                        |                                  |                     |                  |                |               |                |  |
| รพศ. กั๊ปรพช. ระบบ Conference Case  |                                  |                     |                  |                |               |                |  |
| - พัฒนาระบบการดูแลรักษาต่อเนื่อง PCU/รพ.สต.ที่ออกนอก                      |                                  |                     |                  |                |               |                |  |
| ระบบ  |                                  |                     |                  |                |               |                |  |
| - ระบบการรับยาใกล้บ้าน  |                                  |                     |                  |                |               |                |  |
| - บูรณาการงานสุขภาพจิตกับงานปฐมภูมิ/กำหนดเป็นประเด็น                      |                                  |                     |                  |                |               |                |  |
| การแก้ไขปัญหาใน พชจ.พชอ.พชต.  |                                  |                     |                  |                |               |                |  |
| - บูรณาการงานสุขภาพจิตผ่าน พ.ร.บ.สุขภาพจิต                                |                                  |                     |                  |                |               |                |  |

|  |  |                     |             |   |    |             |            |
|--|--|---------------------|-------------|---|----|-------------|------------|
|  | - มีคู่มือช่วยระหว่าง 3 หมอกับทีมจิตเวชระดับอำเภอ          |                     |             |   |    |             |            |
|  | <b>พัฒนาศักยภาพบุคลากร/เครือข่าย</b>                       |                     |             |   |    |             |            |
|  | - สร้างและพัฒนาศักยภาพ Care Giver ด้านสุขภาพจิต (ผู้นำ     |                     |             |   |    |             |            |
|  | ชุมชน บุคคลในครอบครัว อสม.พระ ช่างเสริมสวย)                |                     |             |   |    |             |            |
|  | - FM,CM ดูแลต่อเนื่องในระบบปฐมภูมิ,พยาบาล ER,OPD,IPD/      |                     |             |   |    |             |            |
|  | การเตรียมบุคลากรด้านจิตเวช                                 |                     |             |   |    |             |            |
|  | (เพิ่มอัตรากำลัง/สมรรถนะส่งพยาบาลอบรม PG)                  |                     |             |   | UC | ตค.66-กย.69 |            |
|  | - Job Training (พยาบาล PG,นักจิตวิทยา) ที่ทำงานไม่ถึง 5 ปี | พยาบาล, นักจิตวิทยา |             |   |    |             |            |
|  | -พัฒนาทีมสอบสวนโรคให้ครอบคลุมในกลุ่มงานจิตเวชและ           |                     |             |   |    |             |            |
|  | เครือข่าย  |                     |             |   |    |             |            |
|  | -ซ่อมแผนตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉิน                             |                     |             |   |    |             |            |
|  | <b>การกำกับติดตาม</b>                                      |                     |             |   |    |             |            |
|  | - ติดตามข้อมูลข่าวสารรายงาน 506 DS /รายงานแยกรายเดือน      |                     |             |   |    |             |            |
|  | - รายงานการสอบสวนโรคการฆ่าตัวตายสำเร็จและพยายามฆ่า         |                     |             |   |    |             |            |
|  | ตัวตายทุกราย   |                     |             |   |    |             |            |
|  | - Conference ทุก 2-3 เดือน                                 |                     |             |   |    |             |            |
|  | - การบันทึกข้อมูลในระบบฐานข้อมูล                           |                     |             |   |    |             |            |
|  | <b>2.3. การพัฒนาระบบบริการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ</b>      |                     |             |   |    |             |            |
|  | <b>บูรณางานกลุ่มวัยผู้สูงอายุ</b>                          |                     |             |   |    |             |            |
|  |  |                     |             |   |    |             |            |
|  | <b>2.4. การพัฒนาระบบข้อมูลและการเพิ่มเข้าถึงบริการด้วย</b> |                     |             |   |    |             |            |
|  | <b>Digital เช่น Telemedicine</b>                           |                     |             |   |    |             |            |
|  | - ลงทะเบียนเพื่อยืนยันตัวตนเข้าระบบ Telamedicine           | แพทย์และพยาบาล      | รพ.วังเหนือ | - | -  | ตค.66       | ศิริลักษณ์ |
|  |  | ประจำ OPD           |             |   |    |             |            |
|  | - บริการTelemedicine ในการรักษาผู้ป่วย กรณีวันที่ไม่มี     |                     |             |   |    |             | NCD clinic |
|  | แพทย์ออกตรวจพยาบาล NCD คอยประสาน ดำเนินการให้              |                     |             |   |    |             |            |
|  | - สนับสนุนการจัดระบบบริการtelemedและจัดหาอุปกรณ์           |                     |             |   |    |             | IM         |
|  | ให้มีครบทุก NPCU 4 zone                                    |                     |             |   |    |             |            |
|  | - ทำทะเบียนผู้ใช้ระบบบริการ telemedicine                   |                     |             |   |    |             |            |

|  |   |                           |            |   |   |                   |  |
|--|---|---------------------------|------------|---|---|-------------------|--|
|  | - มีการติดตามประเมินผลหลังใช้                               |                           |            |   |   |                   |  |
|  |   |                           |            |   |   |                   |  |
|  | <b>3.โครงการพัฒนาและตรวจประเมินคุณภาพมาตรฐานหน่วย</b>       |                           |            |   |   |                   |  |
|  | <b>บริการปฐมภูมิ จ.ลำปาง ปี 2567</b>                        |                           |            |   |   |                   |  |
|  | - แต่งตั้งทีมที่เลี้ยงคุณภาพมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิ ระดับ | ทีมพี่เลี้ยงอำเภอ         | อ.วังเหนือ | - | - | พ.ย .66           |  |
|  | อำเภอ   |                           |            |   |   |                   |  |
|  | - ประเมินตนเอง (Self Assessment ) และ บันทึกในโปรแกรม       |                           |            |   |   | ม.ค.-ก.พ. 67      |  |
|  | GIS health /จัดทำ Profile                                   |                           |            |   |   |                   |  |
|  | - จัดทำแผนพัฒนาส่วนขาด/โครงการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานฯ           | - รพ.สต./ศบส.             | อ.วังเหนือ | - | - | ก.พ.-67           |  |
|  |   | ทุกแห่ง                   |            |   |   |                   |  |
|  | - ตรวจสอบคะแนนประเมินตนเอง/ โปรไฟล์ แผนงาน/โครงการ          | ทีมพี่เลี้ยงอำเภอ         | อ.วังเหนือ | - | - | มี.ค.-67          |  |
|  | และพัฒนาส่วนขาดร่วมรพ.สต.                                   | (สร.)                     |            |   |   |                   |  |
|  | - ประเมินรับรอง รพ.สต. (สร.) ทุกแห่งในอำเภอ สรุปผลคะแนน     | ผู้รับรอง อบจ.            | อ.วังเหนือ | - | - | มี.ค.-เม.ย. 67    |  |
|  | และบันทึกในโปรแกรม GIS health                               |                           |            |   |   |                   |  |
|  | <b>4. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทีมปฐมภูมิและเครือข่าย</b>  |                           |            | - | - | ต.ค66-ต.ค.67      |  |
|  | <b>จ.ลำปาง ปี 2567</b>                                      |                           |            |   |   |                   |  |
|  | - สํารวจสถานะของแพทย์ประจำทีม PCU/NPCU                      |                           |            |   |   |                   |  |
|  | ( ย้าย/ลาออก/ศึกษาต่อ) และส่งรายชื่อ/ใบสมัคร                |                           |            |   |   |                   |  |
|  | แพทย์เพื่อเข้ารับการอบรม Basic Course ปี 2567               |                           |            | - | - | พ.ค. - มิ.ย. 67   |  |
|  | 4.1. การพัฒนาศักยภาพ KM Team ครั้งที่ 4                     | KM Team                   | สสจ.ลำปาง  | - | - | พ.ย.- ธ.ค..66     |  |
|  | ( คก.ต่อเนื่อง ปี 2566 )                                    |                           |            |   |   |                   |  |
|  | 4.2. ประชุมเชิงปฏิบัติการนำเสนอผลงาน KM โครงการ             | ผู้บริหารและ              |            | - | - | ธ.ค. 66 - ม.ค. 67 |  |
|  | พัฒนาศักยภาพ PCU Team จ. ลำปาง ( คก.ต่อเนื่อง ปี 2566 )     | คกก.ปฐมภูมิ               |            |   |   |                   |  |
|  | 4.3.การอบรมระยะสั้น Basic Course of Family Medicine for     | KM /PCU Team              |            | - | - | มิ.ย.-ก..ค.67     |  |
|  | Primary Care Doctor ปี 2567                                 |                           |            |   |   |                   |  |
|  | 4.4. การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาเครือข่ายแพทย์ปฐมภูมิ      | แพทย์ประจำรพ.             |            | - | - | มิ.ย.-ก..ค.67     |  |
|  | จ.ลำปาง ปี 2567   |                           |            |   |   |                   |  |
|  | 4.5.การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิของทีมสหสาขาวิชาชีพ            | คกก.เครือข่ายแพทย์ปฐมภูมิ |            | - | - | ไตรมาสละ 1 ครั้ง  |  |
|  | และเครือข่าย (บูรณาการกลุ่มงาน/งานที่เกี่ยวข้อง)            |                           |            |   |   |                   |  |

|  |   |                        |  |                   |   |                 |            |
|--|---|------------------------|--|-------------------|---|-----------------|------------|
|  | - เกษีชร : การพัฒนางานเกษีชรปฐมภูมิสู่ความปลอดภัยด้านยา | เกษีชรปฐมภูมิ          |  | -                 | - | ธ.ค.66, มิ.ย.67 |            |
|  | ในบ้าน ครอบครัว และชุมชน ( กง.คบส.)                     | /จพเกษีชร              |  |                   |   |                 |            |
|  | - การอบรมหลักสูตร Mini-CM จำนวน 2 รุ่น ( กง.NCD )       | พยาบาลรับผิดชอบ        |  | -                 | - | สค.- พย. 67     |            |
|  |   | DM,HT ในรพ.สต. 10 แห่ง |  |                   |   |                 |            |
|  | - พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขในการดูแลกลุ่มเสี่ยง      | พยบ.คลินิกผู้สูงอายุ   |  | -                 | - | ม.ค. - ก.พ. 67  |            |
|  | สมองเสื่อม : โปรแกรมกระตุ้นสมอง (กง.ส่งเสริม)           | ทุกรพ./นักจิต/พยบ.pcu  |  |                   |   |                 |            |
|  | -การเสริมพลังและพัฒนาศักยภาพอสม.(หมอคนที่ 1)            | อสม.                   |  | บูรณาการงานDM /HT |   | มค.67           | สสอ.       |
|  |   |                        |  |                   |   |                 | กลุ่มเวช   |
|  |   |                        |  |                   |   |                 | NCD clinic |

8400

## แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

## โรงพยาบาลวังเหนือ..... จังหวัดลำปาง Service Plan SEPSIS

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

ตัวชี้วัด (KPI) / ผลลัพธ์ที่ต้องการ 1. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-acquired ลดลง เป้าหมายกระทรวง < 26 % (HDC)

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา : โรงพยาบาลวังเหนือ ได้มีการดำเนินการดูแลผู้ป่วย Sepsis มาอย่างต่อเนื่อง โดยมี รพ.ลำปางเป็นโรงพยาบาลแม่ข่าย เป้าหมายเพื่อลดอัตราการตาย ผลการดำเนินการ ในปีงบประมาณ 2566 ที่ผ่านมา ยังพบปัญหาในเรื่อง Early detection เกณฑ์การวินิจฉัย การกำกับติดตามผลลัพธ์การดำเนินงาน ซึ่งปัญหาดังกล่าวได้มีการจัดตั้งทีม RRT Action โดยใช้แบบประเมิน NEWS 2 Score และการวินิจฉัยโดยใช้โปรแกรม Snomet CT ตามแนวทางของจังหวัดลำปาง และการติดตามผลลัพธ์การดำเนินงานในทุกเดือน

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม   | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน                   | พื้นที่ดำเนินการ  | งบประมาณ |               | ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ      |
|-------|---|---------------------------------------|-------------------|----------|---------------|----------------------------------|-------------------|
|       |   |                                       |                   | จำนวน    | แหล่งงบประมาณ |                                  |                   |
| 1     | <b>รหัสโครงการ ..070201.....</b>  |                                       |                   |          |               |                                  |                   |
|       | <b>โครงการ</b> ลดอัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสโลหิตแบบรุนแรง Community-acquired   |                                       |                   |          |               |                                  |                   |
|       | รายละเอียดกิจกรรม พัฒนาระบบบริการในการคัดกรอง/ประเมินอาการ/ดูแลรักษา/ส่งต่อ ผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด                               |                                       |                   |          |               |                                  |                   |
|       | 1.จัดตั้งคณะกรรมการ Mr.Sepsis CM Sepsis เป็นผู้รับผิดชอบหลัก และจัดตั้งทีม RRT & Action   | คณะกรรมการ                            | โรงพยาบาลลำปาง    |          |               | ต.ค.66- พ.ย.66                   | คณะกรรมการ Sepsis |
|       | 2.เข้าร่วมประชุมชี้แจงแผนการดำเนินงาน การพัฒนาระบบการคัดกรอง การประเมินอาการเบื้องต้น Guideline (CPG) การดูแลรักษา การประสานการดูแลส่งต่อ | (แพทย์,พยาบาล,และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง) |                   |          |               | ต.ค.66- ก.ย.67                   |                   |
|       | 3.เจ้าหน้าที่เข้าร่วมอบรมเกี่ยวกับภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด กลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-acquired  | (แพทย์,พยาบาล,และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง) | โรงพยาบาลวังเหนือ |          |               | ธ.ค.-66                          | คณะกรรมการ Sepsis |
|       | และเสียชีวิต การคัดกรอง/การประเมินเบื้องต้นเพื่อนำไปสู่การวินิจฉัย ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง โดยทีม RRT action                    |                                       |                   |          |               |                                  |                   |
|       | ใช้เครื่องมือ Sepsis screening tools (NEWS 2 score )  |                                       |                   |          |               |                                  |                   |
|       | 4. พัฒนาระบบข้อมูลรายงานผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด การใช้แนวทางการสรุปรูป Chart โดยใช้   | คณะกรรมการ                            | โรงพยาบาลวังเหนือ |          |               | ต.ค.66- ธ.ค.66                   | คณะกรรมการ Sepsis |
|       | - จัดตั้งคณะกรรมการทบทวนการลงข้อมูลสรุปรูปเวชระเบียนผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดระดับ  |                                       |                   |          |               |                                  |                   |
|       | - การใช้แนวทางการสรุปรูป Chart โดยใช้โปรแกรม Snomed CT  |                                       |                   |          |               |                                  |                   |

|  |   |   |                   |  |                |                   |
|--|---|---|-------------------|--|----------------|-------------------|
|  | 5. พัฒนาการเข้าถึง ICU ผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง<br>- จัดทำแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด  | (แพทย์,พยาบาล,ผู้ที่มี<br>ส่วนเกี่ยวข้อง) | โรงพยาบาลวังเหนือ |  | ต.ค.66- ธ.ค.66 | คณะกรรมการ Sepsis |
|  |   |   |                   |  |                |                   |
|  | 6. พัฒนา Guideline ในการดูแลรักษาผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด ให้ทันต่อ<br>สถานการณ์ปัจจุบัน/ถ่ายทอดนำสู่การปฏิบัติ  | คณะกรรมการ                                | โรงพยาบาลวังเหนือ |  | ต.ค.66- ก.ย.67 | คณะกรรมการ Sepsis |
|  | 7.ให้ความรู้กลุ่มเป้าหมายที่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง<br>Community-acquired ผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวดังนี้ (DM un-control ,CVA Bed ridden)<br>Alcohol drinking Cirrhosis , CA สามารถบูรณาการในคลินิก NCD จิตเวช COC<br>และอื่นๆตามบริบทของพื้นที่ เพิ่มการประชาสัมพันธ์ 1669 | ผู้ป่วย NCD clinic<br>ประชาชนทั่วไป       | โรงพยาบาลวังเหนือ |  | ต.ค.66- ก.ย.67 | คณะกรรมการ Sepsis |
|  | 8.การควบคุมกำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน Sepsis ทุกเดือน  | คณะกรรมการ                                | โรงพยาบาลวังเหนือ |  | ต.ค.66- ก.ย.67 | คณะกรรมการ Sepsis |



แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง (ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567  
โรงพยาบาลวังเหนือ จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : Service Excellence

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

เป้าหมาย : ลดอัตราการตายในผู้ป่วย STEMI

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการเป้าหมาย :

ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI (เป้าหมาย  $\leq$  ร้อยละ 9)

ร้อยละผู้ป่วย STEMI ได้รับยาละลายลิ่มเลือดภายใน 30 นาทีหลังได้รับการวินิจฉัย (เป้าหมาย  $\geq$  ร้อยละ 60)

ร้อยละผู้ป่วย STEMI ได้รับการทำ primary PCI ภายใน 120 นาทีหลังได้รับการวินิจฉัย (เป้าหมาย  $\geq$  ร้อยละ 60)

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ปี 2566 จำนวนผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI (รหัส ICD-10 =I210-I213) จำนวน 13 ราย เสียชีวิตหลังส่งต่อ คิดเป็นร้อยละ15.38 และในจำนวนผู้ป่วย STEMI 13 ราย

สามารถส่งต่อไปที่โรงพยาบาลเพื่อทำ Primary PCI ภายใน 120 นาทีนับจากผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย STEMI เมื่อมาถึงโรงพยาบาล 11 ราย คิดเป็นร้อยละ 84.61

นับจากได้รับการวินิจฉัย STEMI เมื่อมาถึงโรงพยาบาล มากกว่าร้อยละ 60 แต่อัตราการให้บริการ 1669 ของผู้ป่วย STEMI ยังค่อนข้างน้อย คิดเป็นร้อยละ 0

ในปี 2566 มีการคัดกรองผู้ป่วยร่วมกับหน่วยงานNCD โดยการ ทำEKG 12 lead ในโรงพยาบาลวังเหนือในปี 2566 จำนวน 1,884 ราย

และคัดกรองผู้ป่วยที่มีอายุมากกว่า 70 ปีที่มี CVD risk ระดับสูงอันตรายในพื้นที่อำเภอวังเหนือร่วมกับรพสต.ในพื้นที่ทั้ง 10 แห่ง จำนวน 522 ราย

ได้รับการตรวจ EKG 12 lead จำนวน 482 ราย คิดเป็นร้อยละ 92.33 พบผู้ป่วย EKG 12 lead ที่ผิดปกติจำนวน 59 ราย คิดเป็นร้อยละ 12.24

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม  | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน                      | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |               | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ(ระบุให้<br>ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ      |
|-------|--|--|------------------|----------|---------------|--|-------------------|
|       |  |  |                  | จำนวน    | แหล่งงบประมาณ |  |                   |
| 1     | รหัสโครงการ_070202...<br>โครงการ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคหลอดเลือดหัวใจ ปี 2567 (STEMI)<br>การเฝ้าระวัง   |  |                  |          |               |  |                   |
|       | 1. คัดกรองกลุ่มเสีย' CVD risk ในประชาชนอายุ 35-70 ปี<br>และกลุ่มผู้ป่วย DM , HT                                  |  |                  |          |               |  |                   |
|       | 1.1 กลุ่มประชาชนอายุ 35-70 ปี  | 1. ประชาชนอายุ 35-70 ปี จำนวน.24,233.ราย | อำเภอวังเหนือ    | -        | -             | ม.ค. - ก.ย. 67                           | ทิพวรรณ เทพบินการ |
|       | 1.2 กลุ่มผู้ป่วย DM , HT   | 2. กลุ่มDM จำนวน...636...ราย             | อำเภอวังเหนือ    | -        | -             | ม.ค. - ก.ย. 67                           | ทิพวรรณ เทพบินการ |
|       | 2. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเข้มข้นเรื่องการลดหรือเลิก<br>บุหรี่/สุรา ในกลุ่ม CVD risk แต่ละระดับ ,การให้ความรู้เรื่อง | 3. HT จำนวน.....3,466.....ราย            | อำเภอวังเหนือ    | -        | -             | ม.ค. - ก.ย. 67                           | ทิพวรรณ เทพบินการ |

|                               |   |  |                                    |             |   |                |                         |
|-------------------------------|---|--|------------------------------------|-------------|---|----------------|-------------------------|
| AWERENESS และการเรียกใช้ 1669 |   |  |                                    |             |   |                |                         |
| 2.1                           | กลุ่ม DM ที่อายุ > 60 ปีที่มี CVD risk >20  | ปีCVD risk >20 จำนวน   | อำเภอวังเหนือ                      | -           | - | ม.ค. - ก.ย. 67 | ทิพวรรณ เทพบินการ       |
| 2.2                           | กลุ่ม HT ที่อายุ > 60 ปีที่มี CVD risk >20  | ปีที่มี CVD risk >20   | อำเภอวังเหนือ                      | -           | - | ม.ค. - ก.ย. 67 | ทิพวรรณ เทพบินการ       |
| 3.                            | ผู้ป่วย DM , HT กลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจ EKG 12 LEAD ปีละ 1 ครั้ง   | ค้นหาคัดกรอง   | อำเภอวังเหนือ                      |             |   |                |                         |
| 3.1                           | กลุ่ม DM ที่มีอายุ 60-79 ปีที่มี CVD risk >20   | 60-79 ปีที่มี CVD risk   | อำเภอวังเหนือ                      | -           | - | ม.ค. - ก.ย. 67 | ทิพวรรณ เทพบินการ       |
| 3.2                           | กลุ่ม HT ที่มีอายุ 60-79 ปีที่มี CVD risk >20   | 60-79 ปีที่มี CVD risk   | อำเภอวังเหนือ                      | -           | - | ม.ค. - ก.ย. 67 | ทิพวรรณ เทพบินการ       |
| <b>การพัฒนาระบบ</b>           |   |  |                                    |             |   |                |                         |
| 4.                            | จัดระบบช่องทางด่วนฉุกเฉิน( fast tract) ร่วมกับภาคีเครือข่ายรพสต. ชุมชนต่างๆ อบต.ในพื้นที่ ส่งผู้ป่วยให้เข้าช่องทางด่วนทันที   | หน่วยบริการสุขภาพ รพ สต.เขตอำเภอวังเหนือ/                                      | อำเภอวังเหนือ                      | -           | - | ม.ค. - ก.ย. 67 | ทิพวรรณ เทพบินการ       |
| 5.                            | พัฒนาแนวทางการดูแลcare Map/CPGในการดูแลผู้ป่วย STEMI ให้ตรงตามมาตรฐาน ประสานงานโรงพยาบาลในเครือข่าย   | สต.เขตอำเภอวังเหนือ/ 1ครั้ง  | อำเภอวังเหนือ                      | -           | - | ม.ค. - ก.ย. 67 | ทิพวรรณ เทพบินการ       |
| 6.                            | บูรณาการร่วมกับงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการ ที่รวดเร็วผ่านช่องทางการใช้บริการ 1669 ,GIH  | สต.เขตอำเภอวังเหนือ/ 1ครั้ง  | อำเภอวังเหนือ                      | -           | - | ม.ค. - ก.ย. 66 | ทิพวรรณ เทพบินการ       |
| 7.                            | เพิ่มช่องทางการประชาสัมพันธ์ในชุมชนผ่านเสียงตามสายและแผ่นพับ ประชาสัมพันธ์ โดยประชาสัมพันธ์เพิ่มความรู้ การป้องกัน ตลอดจนการปฏิบัติที่ถูกต้อง เมื่อป่วยด้วยโรคหลอดเลือดหัวใจ (ACS)            | ทุกหมู่บ้าน เดือนละ 1 ครั้ง  | อำเภอวังเหนือ                      | -           | - | ม.ค. - ก.ย. 67 | ทิพวรรณ เทพบินการ       |
| 8.                            | พัฒนาระบบช่องทางด่วน Fast tract ด้วย STEMI fast pass to CCU และ fast pass to cath lab การเข้าถึงการดูแลและส่งต่ออย่างรวดเร็ว  | สต.เขตอำเภอวังเหนือ/ 1ครั้ง  | อำเภอวังเหนือ                      | -           | - | ม.ค. - ก.ย. 67 | ทิพวรรณ เทพบินการ       |
| 9.                            | พัฒนาระบบการให้คำปรึกษาในการวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วย ในเครือข่ายที่มีประสิทธิภาพ โดยผ่านระบบ Telemedicine  |  |                                    |             |   |                |                         |
| 10.                           | พัฒนาระบบการให้ความรู้ เรื่อง STEMI Awareness แก่ ผู้ป่วย ACS กลุ่มเสี่ยงและผู้ดูแล (Care giver) เกี่ยวกับการปรับพฤติกรรม อาการเบื้องต้น การดูแลเมื่อเกิดอาการและการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน | ผู้ป่วย MI , Stroke CVD risk >20 Care Giver จำนวน 150 ราย 3 ครั้ง ครั้งละ50ราย | ตำบลวังแก้ว ตำบลวังซ้าย ตำบลวังใต้ | 13,000      | - | ม.ค. - ก.ย. 67 | วันดี, ทิพวรรณ, อภิวรรณ |
| 9.                            | พัฒนาศักยภาพ ของเจ้าหน้าที่ - ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมประชุมวิชาการ การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด  |  | อำเภอวังเหนือ                      | ร่วมกับ PCT | - | ม.ค. - ก.ย. 67 | PCT                     |

|   |  |               |  |        |                  |                         |
|---|--|---------------|--|--------|------------------|-------------------------|
| - ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ การตรวจวินิจฉัยด้วย<br>Echocardiogram            |  |               |  |        |                  |                         |
| - ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วม ฝึกปฏิบัติการ การตรวจวินิจฉัยด้วย<br>Echocardiogram ที่ รพ.ลพ. 2 วัน |  |               |  |        |                  |                         |
| - เข้าร่วมกิจกรรมโครงการที่เยี่ยมห้องเพื่อตามแผนพัฒนา service plan หัวใจ                      |  |               |  |        |                  |                         |
| - ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วม ประชุมคณะทำงาน ตามแผนพัฒนา service plan หัวใจ                        |  |               |  |        |                  |                         |
| 10. สนับสนุนให้ผู้ป่วยโรคหัวใจทุกคน โหลด Application หมอพร้อม                                 |  | อำเภอวังเหนือ |  |        | ต.ค.66 - ก.ย. 67 | ทิพวรรณ เทพปินการ       |
| 11. พัฒนางานวิจัยโรคหลอดเลือดหัวใจ  |  | อำเภอวังเหนือ |  |        | ต.ค.66 - ก.ย. 67 | วันดี, ทิพวรรณ, อภิวรรณ |
| โครงการ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหลอดเลือดหัวใจ  |  |               |  | 13,000 |                  |                         |

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567  
 คปสอ.....วังเหนือ..... จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : Service Excellence

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

งาน การพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคหลอดเลือดสมอง ปี 2567( Stroke)

เป้าหมาย : ลดอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ :

1. ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69) < 7
2. ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ หรืออุดตัน (Stroke: I63) < 5
3. ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Stroke: I60-I62) < 25
4. ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน (I63) ที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชั่วโมงได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดทางหลอดเลือดดำภายใน 60 นาที (Door to needle time)  $\geq$  70

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา : ปีงบประมาณ 2566 (ต.ค.65-ก.ย.66)

1. จำนวนผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) จำนวน 106 ราย เสียชีวิต 6 ราย คิดเป็น อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke : I60-I69) เท่ากับ ร้อยละ 5.66
2. จำนวนผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic Stroke: I60-I63) จำนวน 21 ราย เสียชีวิต 4 ราย คิดเป็น อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองแตก เท่ากับ ร้อยละ 19.04
3. จำนวนผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (Ischemic Stroke: I63) จำนวน 85 ราย เสียชีวิต 1 ราย คิดเป็น อัตราตายของโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (Ischemic Stroke: I63) เท่ากับ ร้อยละ 1.17
4. จำนวนผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ/อุดตันระยะเฉียบพลัน (I63) ที่มีอาการไม่เกิน 4.5 ชั่วโมงจำนวน 13 ราย ได้รับการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือดภายใน 60 นาทีจำนวน 2 ราย คิดเป็นร้อยละ 13.33

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม  | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน                       | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |               | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ(ระบุให้) | ผู้รับผิดชอบ |
|-------|--|---|------------------|----------|---------------|--------------------------------|--------------|
|       |  |   |                  | จำนวน    | แหล่งงบประมาณ |                                |              |
| 1     | รหัสโครงการ ...070203.....   |   |                  |          |               |                                |              |
|       | โครงการ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหลอดเลือดสมอง                            |   |                  |          |               |                                |              |
|       | การเฝ้าระวัง   |   |                  |          |               |                                |              |
|       | 1.จัดระบบบริการคัดกรอง โดยใช้ CVD risk ตามแนวทางการคัดกรอง check list Stroke ,MI |   |                  |          |               |                                |              |
|       | 1.1 กลุ่มประชาชนอายุ 35-70 ปี  | 1. ประชาชนอายุ 35-70 ปี จำนวน..24,233.ราย | อำเภอวังเหนือ    | -        | -             | ม.ค.- ก.ย.67                   | อภิวารณ ขยัน |

|   |   |               |   |         |               |              |
|---|---|---------------|---|---------|---------------|--------------|
| 1.2 กลุ่มผู้ป่วย DM , HT  | 2. กลุ่มDM จำนวน...<br>636...ราย                            | อำเภอวังเหนือ | - | -       | ม.ค.- ก.ย.67  | อภิวรรณ ขยัน |
|   | 3. กลุ่มHT จำนวน...<br>3,466...ราย                          | อำเภอวังเหนือ | - | -       | ม.ค.- ก.ย.67  | อภิวรรณ ขยัน |
| *มี POP UP เรื่อง CVD Risk ในผู้ป่วยกลุ่มDMและ/หรือHT   |   | อำเภอวังเหนือ | - | -       | ม.ค.- ก.ย.67  | อภิวรรณ ขยัน |
| 2. ออกแบบกิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเรื่องการลดหรือเลิกบุหรี่/สุรา ในกลุ่ม CVD risk แต่<br>ละระดับ ,การให้ความรู้เรื่อง         | 1 กลุ่ม CVD risk >20<br>จำนวน.226 ราย                       | อำเภอวังเหนือ | - | -       | ม.ค.- ก.ย.67  | อภิวรรณ ขยัน |
| stroke awareness sign โดยใช้ BEFAST เมื่อเกิดอาการสามารถจัดการตนเองได้และเข้าถึง<br>บริการ ที่รวดเร็วผ่านช่องทางการใช้บริการ 1669 | 2 กลุ่ม DM ที่อายุ > 60<br>ปี จำนวน...28..ราย               |               | - | ร่วมกับ |               |              |
| การให้ความรู้แก่ผู้ป่วย Stroke,MI ,ผู้ดูแล (Care giver) ในเรื่องการปรับพฤติกรรม การดูแลเพื่อ<br>ป้องกันการเกิดโรคซ้ำ              | 3 กลุ่ม HT ที่อายุ > 60<br>ปี จำนวน..208..ราย               |               |   |         | service       |              |
| และการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน   | 4.กลุ่มผู้ป่วยStroke, MI<br>เดิม และผู้ดูแล (Care<br>giver) |               |   |         | plan โรคหัวใจ |              |
|   | จำนวน 100 ราย2 ครั้ง<br>ครั้งละ50ราย                        |               |   |         |               |              |
| 3. ออกแบบระบบการดูแลผู้ป่วยตาม risk   |   |               |   |         |               |              |

|  |   |                         |             |               |                |                         |
|--|---|-------------------------|-------------|---------------|----------------|-------------------------|
| 3.1 ทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยง   | 1 กลุ่ม CVD risk >20 จำ                   | อำเภอวังเหนือ           | -           | -             | ม.ค.- ก.ย.67   | อภิวรรณ ขยัน            |
|  | 2 กลุ่ม DM ที่อายุ > 60 ปี จำนวน...28.ราย |                         |             |               |                |                         |
|  | 3 กลุ่ม HT ที่อายุ > 60 ปี จำนวน..208.ราย |                         |             |               |                |                         |
| การพัฒนาระบบ   |   |                         |             |               |                |                         |
| 4.พัฒนาระบบการเข้าถึง  |   |                         |             |               |                |                         |
| 4.1 บูรณาการร่วมกับงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าถึงบริการ ที่รวดเร็วผ่านช่องทางการใช้บริการ 1669 ,GIH   | ารสุขภาพ รพสต.เขตอำเภอ                    | อำเภอวังเหนือ           | -           | -             | ม.ค. - ก.ย. 67 | ทิพวรรณ เทพบินการ       |
| 4.2 เพิ่มช่องทางการประชาสัมพันธ์ในชุมชนผ่านเสียงตามสายและแผ่นพับประชาสัมพันธ์ โดยประชาสัมพันธ์เพิ่มความรู การป้องกัน ตลอดจนการปฏิบัติที่ถูกต้อง เมื่อป่วยด้วยโรคหลอดเลือดหัวใจ (ACS) | ทุกหมู่บ้าน                               | อำเภอวังเหนือ           | -           | -             | ม.ค. - ก.ย. 67 | ทิพวรรณ เทพบินการ       |
| 4.3 พัฒนาระบบการให้ความรู้ เรื่อง Stroke Awareness แก่ ผู้ป่วย Stroke  | ผู้ป่วย MI , Stroke                       | ตำบลวังแก้ว             | -           | ร่วมกับ       | ม.ค. - ก.ย. 67 | วันดี, ทิพวรรณ, อภิวรรณ |
| กลุ่มเสี่ยงและผู้ดูแล (Care giver) เกี่ยวกับการปรับพฤติกรรม อาหารเบื้องต้น   | CVD risk >20                              | ตำบลวังซ้าย             |             | service       |                |                         |
| การดูแลเมื่อเกิดอาการและการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน   | Care Giver                                | ตำบลวังใต้              |             | plan โรคหัวใจ |                |                         |
| 5. พัฒนาระบบ Fast tract การเข้าถึงบริการที่รวดเร็ว ทันเวลาตั้งแต่การคัดกรองเบื้องต้น การวินิจฉัยรักษา การดูแลที่ถูกต้องเหมาะสมตรงตามมาตรฐานและส่งต่ออย่างปลอดภัย                     | พยาบาลผู้รับผิดชอบ                        | อำเภอวังเหนือ           | -           | -             | ม.ค.- ก.ย.67   | อภิวรรณ ขยัน            |
| 6.พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระยะ IMC ตามแผนพัฒนา service plan stroke จังหวัด  |   |                         |             |               |                |                         |
| 7.จัดตั้ง STROKE Bed ตามแผนพัฒนา service plan stroke จังหวัด   | พยาบาลหอผู้ป่วยใน                         | หอผู้ป่วยใน รพ.วังเหนือ |             |               |                |                         |
| 8.เป็นหน่วยบริการ ให้ยาละลายลิ่มเลือด rt-PA ตามแผนพัฒนา service plan stroke จังหวัด*** ของวังเหนือไม่ต้องให้ rt-PA ค่ะ***  |   |                         |             |               |                |                         |
| 9. พัฒนาศักยภาพ ของเจ้าหน้าที่   |   | อำเภอวังเหนือ           | ร่วมกับ PCT | -             | ม.ค. - ก.ย. 67 | อภิวรรณ ขยันร่วมกับ PCT |
| - ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมประชุมวิชาการ การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง   |   |                         |             |               |                |                         |
| - ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วม conference case stroke network  |   |                         |             |               |                |                         |
| ทุก 3 เดือน, ทบทวนเคสผู้ป่วย stroke กรณีเสียชีวิตทุกราย  |   |                         |             |               |                |                         |

|   |  |  |               |  |             |                  |                            |
|---|--|--|---------------|--|-------------|------------------|----------------------------|
| - ส่งเจ้าหน้าที่ร่วมพัฒนาศักยภาพ พยาบาล รพช.ด้านการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่ รพ.ลป. |  |  |               |  | รพ.วังเหนือ | มิ.ย-ส.ค 67      |                            |
| - เข้าร่วมกิจกรรมโครงการที่เยี่ยมห้องเพื่อตามแผนพัฒนา service plan stroke                 |  |  |               |  |             |                  |                            |
| - ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วม ประชุมคณะทำงาน ตามแผนพัฒนา service plan stroke                   |  |  |               |  |             |                  |                            |
| 10. สนับสนุนให้ผู้ป่วยโรคหัวใจทุกคน โหลด Application หมอพร้อม                             |  |  | อำเภอวังเหนือ |  |             |                  | อภิวรรณ ขยัน               |
| 11. พัฒนางานวิจัยโรคหลอดเลือดสมอง   |  |  | อำเภอวังเหนือ |  |             | ต.ค.66 - ก.ย. 67 | วันดี, ทิพวรรณ,<br>อภิวรรณ |
| รวมทั้งหมด  |  |  |               |  | 0           |                  |                            |

## แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง (ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

คปสอ.....วิงเหนือ..... จังหวัดลำปาง

## ยุทธศาสตร์ที่ 2 : Service Excellence

ประเด็น / งาน : การพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินปี 2565 ( Trauma)

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการเป้าหมาย :

- 1.อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Triage level 1) ภายใน24ชั่วโมงในโรงพยาบาลระดับ A,S,M1 (ทั้งที่ ER และ Admit) < ร้อยละ12
- 2.ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 26.5
- 3.ร้อยละของโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ ER คุณภาพ ร้อยละ 60 ขึ้นไป
- 4.อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง (Traumatic brain injury mortality)เป้าหมาย <ร้อยละ 25
- 5.อัตราการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนต่อแสนประชากร เป้าหมายปีพ.ศ. 2566 ไม่เกิน 21.85
- 6.อัตราการเสียชีวิตจากการจมน้ำในเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี เป้าหมายปีงบประมาณ 2566 ไม่เกิน 2.5

ค่าเป้าหมาย 5 ปี : 1.ลดอัตราการเสียชีวิตที่ป้องกันได้จากโรค/ภาวะฉุกเฉิน

- 2.ประชาชนเข้าถึงระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินอย่างเท่าเทียม ทั้งถึง ทันเวลา และมีมาตรฐาน
- 3.พัฒนาระบบ ECS ให้มีคุณภาพและมาตรฐาน

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา ปี 2566 ประชากรที่เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต(ผู้ป่วยที่เข้าตามการคัดแยก ระดับ 1 และระดับ 2 ตามเกณฑ์การคัดแยก MOPH Triage ณ ห้องฉุกเฉิน)

จำนวน 742 ราย แต่มีประชากรจำนวน 173 รายที่มาด้วยระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน คิดเป็นร้อยละ 23.32 เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน 5 ราย คิดเป็น 11.68 ต่อแสนประชากร ( ปชก กลางปี 42,793)

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม  | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |               | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ(ระบุให้<br>ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ |
|-------|--|---------------------|------------------|----------|---------------|--|--------------|
|       |  |                     |                  | จำนวน    | แหล่งงบประมาณ |  |              |
| 1     | รหัสโครงการ.....070204.....<br>โครงการ การพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินปี 2567 ( Trauma)  |                     |                  |          |               |  |              |
|       | 1.Pre hospital   |                     |                  |          |               |  |              |
|       | 1.1.เพิ่ม Health Literacy เรื่องการดูแลภาวะเจ็บป่วยฉุกเฉินแก่<br>ประชาชนทั่วไป, กลุ่มเสี่ยงโรคสำคัญ, อชช, ครู นักเรียน, แหล่งชุมชนต่างๆ อำเภอละ 150 คน |                     |                  |          |               |  |              |



|  |  |            |        |                  |                  |       |                |
|--|--|------------|--------|------------------|------------------|-------|----------------|
| ประชาชนทั่วไป, กลุ่มเสี่ยงโรคสำคัญ, ออช, ครู, นักเรียน, แหล่งชุมชนต่างๆ อำเภอละ 150 คน   |  |            |        |                  |                  |       |                |
| 1.2 จัดโครงการให้ความรู้ด้านการแพทย์ฉุกเฉินแก่สถานศึกษาใน<br>กลุ่มครู และนักเรียนระดับมัธยมศึกษา   | ครู50คน/นักเรียน 100คน   | อ.วังเหนือ | 21,000 | สนง.ระบบการแ     | ม.ค. - ก.ย. 67   | วันดี | วงศ์ครองศักดิ์ |
| ประชาชนทั่วไป, กลุ่มเสี่ยงโรคสำคัญ, ออช, ครู, นักเรียน, แหล่งชุมชนต่างๆ อำเภอละ 150 คน<br>และขั้นตอนการใช้บริการ 1669 สนับสนุนหน่วยบริการในจังหวัด |  |            |        |                  |                  |       |                |
| <b>2.In hospital</b>   |  |            |        |                  |                  |       |                |
| 2.1พัฒนาให้มีการใช้ระบบ smart triage ทุกรพ.  | ห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลวัง  | อ.วังเหนือ | 0      | สนง.ระบบการแ     | ต.ค.66 - ก.ย. 67 | วันดี | วงศ์ครองศักดิ์ |
| 2.2เตรียมความพร้อมของเครื่อง AED, Telemed ที่ ER   |  |            | 0      |                  | ต.ค.66 - ก.ย. 67 | วันดี | วงศ์ครองศักดิ์ |
| 2.3 จัดให้มีการใช้ เครื่อง Auto CPR ในห้องฉุกเฉินทุก รพ.   |  |            | 0      | สนง.ระบบการแ     | ต.ค.66 - ก.ย. 67 | วันดี | วงศ์ครองศักดิ์ |
| <b>3.การพัฒนาศักยภาพ</b>   |  |            |        |                  |                  |       |                |
| 3.1ส่งเจ้าหน้าที่อบรมการACLS Provider หลักสูตร2วัน 1รุ่น   | พยาบาล ER/ward 4คน   | อ.วังเหนือ | 0      | สนง.ระบบการแ     | ม.ค. - ก.ย. 67   | วันดี | วงศ์ครองศักดิ์ |
| 3.2ส่งพยาบาลอบรมฟื้นฟู ACLS Renewal หลักสูตร 1 วัน   | พยาบาล ER 3คน  | อ.วังเหนือ | 0      | สนง.ระบบการแ     | ม.ค. - ก.ย. 67   | วันดี | วงศ์ครองศักดิ์ |
| 3.3 จัดโครงการ อบรมฟื้นฟู ACLS, BLS หลักสูตร 1 วัน   | <small>พยาบาลและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลวังเหนือจำนวน 130 คน 1 ครั้ง</small> | อ.วังเหนือ | 3900   | เงินบำรุงรพ.     | ม.ค. - ก.ย. 67   | วันดี | วงศ์ครองศักดิ์ |
| 3.4 จัดโครงการอบรมฟื้นฟูการดูแลผู้ป่วยระบบส่งต่อด้วยเครื่องช่วย<br>หายใจ   | พยาบาลส่งต่อจำนวน 40 คน 1 ครั้ง  | อ.วังเหนือ | 3600   | เงินบำรุงรพ.     | ม.ค. - ก.ย. 67   | วันดี | วงศ์ครองศักดิ์ |
| 3.3 ส่งพยาบาลเรียน ENP หลักสูตร 4 เดือน  |  |            | 0      | สนง.ระบบการแ     | ม.ค. - ก.ย. 67   |       |                |
| 3.4ส่งอบรมฟื้นฟู Triage แก่พยาบาลคัดกรอง   | พยาบาลคัดกรอง/ER 4คน   | อ.วังเหนือ | 0      | สนง.ระบบการแ     | ม.ค. - ก.ย. 67   | วันดี | วงศ์ครองศักดิ์ |
| 3.5ส่งอบรมฟื้นฟูEMRหลักสูตรเปลี่ยนผ่าน8ชม.จำนวน1รุ่น   | <small>พนักงานขับรถและผู้ช่วยเหลือคนไข้รพ. วังเหนือ 2 คน</small>         | อ.วังเหนือ | 0      | สนง.ระบบการแ     | ม.ค. - ก.ย. 67   | วันดี | วงศ์ครองศักดิ์ |
| 3.6ส่งอบรมฟื้นฟูEMTหลักสูตรเปลี่ยนผ่าน14ชม.จำนวน2รุ่น  | เจ้าหน้าที่กู้ภัยวังทอง/กู้ภัยวังเหนือ                                   | อ.วังเหนือ | 0      | สนง.ระบบการแ     | ม.ค. - ก.ย. 67   | วันดี | วงศ์ครองศักดิ์ |
| 3.7ส่งพนักงานขับรถร่วมอบรมหลักสูตรพนักงานขับรถหลักสูตร 2 วัน<br>จำนวน 1 รุ่น 1 คน  | พนักงานขับรถรพ.วังเหนือ1 คน  |            | 0      | สนง.ระบบการแ     | ม.ค. - ก.ย. 67   | วันดี | วงศ์ครองศักดิ์ |
| 3.8ส่งอบรมผู้ปฏิบัติการหลักสูตรEMR40 ชม.จำนวน1รุ่น   | เจ้าหน้าที่กู้ภัยร่องเคาะ  | อ.วังเหนือ | 0      | สนง.ระบบการแ     | ม.ค. - ก.ย. 67   | วันดี | วงศ์ครองศักดิ์ |
| 3.9ซ้อมแผนอุบัติภัยกลุ่มชนอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง  | เจ้าหน้าที่ 150คน  | อ.วังเหนือ | 0      | เงินบำรุงรพ.ร่วม | ม.ค. - ก.ย. 67   | วันดี | วงศ์ครองศักดิ์ |
| 3.10 อบรมพัฒนาศักยภาพของทีม EMS โดยจัดอบรมและฟื้นฟู<br>ทักษะความรู้  | เจ้าหน้าที่รพ.วังเหนือและ  | อ.วังเหนือ | 0      | เงินบำรุงรพ.ร่วม | ม.ค. - ก.ย. 67   | วันดี | วงศ์ครองศักดิ์ |
| 3.11ประชุมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การพัฒนาECS คุณภาพ การ<br>พัฒนาการเข้าถึงบริการ1669 และศึกษาดูงานเพื่อบูรณาการ                                    | หัวหน้างานER   | อ.วังเหนือ | 0      | สนง.ระบบการแ     | ม.ค. - ก.ย. 67   | วันดี | วงศ์ครองศักดิ์ |

|  |   |               |            |        |              |                |                      |
|--|---|---------------|------------|--------|--------------|----------------|----------------------|
|  | ER/EMS/ECS จำนวน 2 วัน 1 คืน  |               |            |        |              |                |                      |
|  | 3. 12พัฒนางานวิจัยในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน   | หัวหน้าER และ | อ.วังเหนือ | 0      | สนง.ระบบการแ | ม.ค. - ก.ย. 67 | วันดี วงศ์ครองศักดิ์ |
|  | โครงการ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินปี 2566 ( Trauma) |               |            | 28,500 |              |                |                      |

## แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง (ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

## คปสอ.วังเหนือ จังหวัดลำปาง

## งานวัณโรค ภายใต้ยุทธศาสตร์ที่ 2

## ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ :

- อัตราสำเร็จของการรักษาโรควัณโรคปอดรายใหม่ ร้อยละ 88
- อัตราการควบคุมกลุ่มการค้นพบผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ และกลับเป็นซ้ำ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 85 (ค่าเป้าหมาย 155 : แส่นประชากร)

## ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา : ผลการดำเนินงานป้องกันและควบคุมวัณโรค ปี 2566

- อัตราสำเร็จของการรักษาโรควัณโรคปอดรายใหม่ ร้อยละ 100.00
- อัตราป่วยโรควัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ 114.50 ต่อแสนประชากร
- อัตราการคัดกรอง ร้อยละ 90.92
- อัตราการเสียชีวิตของการรักษาโรควัณโรคปอด ร้อยละ 0

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม   | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |                                  | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ<br>(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ     |
|-------|---|---------------------|------------------|----------|----------------------------------|--|------------------|
|       |   |                     |                  | จำนวน    | แหล่งงบประมาณ<br>(ขอให้ระบุด้วย) |  |                  |
| 1     | รหัสโครงการ 070205  |                     |                  |          |                                  |  |                  |
|       | โครงการป้องกันและควบคุมโรควัณโรค คปสอ.วังเหนือ ปี 2567  |                     |                  |          |                                  |  |                  |
|       | 1.การคัดกรอง ค้นหาผู้ป่วยโรควัณโรคด้วยการ CXR ในกลุ่มเสี่ยง   |                     |                  |          |                                  |  |                  |
|       | 1.1 จัดทำทะเบียนกลุ่มเป้าหมายกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ กลุ่มอายุ 50ปีขึ้นไปทุกรายและอายุต่ำกว่า 50ปี ที่มีปัจจัยร่วม               | 17,800 ราย          | อ.วังเหนือ       | -        | -                                | ตค 66                                    | พลอยไพลิน        |
|       | 1.2 กำหนดผู้รับผู้ขอการคัดกรองแต่ละกลุ่มเป้าหมายที่ เข้ารับบริการในโรงพยาบาล  | ทุกคลินิก           | รพ.วังเหนือ      | -        | -                                | ตค 66                                    | พลอยไพลิน / นพดล |
|       | 1.3 คัดกรองกลุ่มเสี่ยงทุกรายโดย Verbal Screening ในคลินิก NCD/TB/HIV/Alcohol และผู้ที่มีอาการสงสัยโรควัณโรคตาม CPG ก่อน CXR | 17,800 ราย          | ทุกหน่วยบริการ   | -        | -                                | ตค 66 - มค 67                            | พลอยไพลิน/นพดล   |
|       | 1.4 นำประเด็นการดำเนินงานแก้ไขปัญหาวัณโรคเข้าสู่ที่ประชุม พขอ.  | ทีม พขอ.            | อ.วังเหนือ       | -        | -                                | ตค 66 - กย 67                            | พลอยไพลิน        |
|       | 1.5 กิจกรรมรณรงค์ ประชาสัมพันธ์กลุ่มเสี่ยงเข้ารับบริการ CXR   | 100 คน              | อ.วังเหนือ       | 14,000   | เงินบำรุง รพ.<br>วังเหนือ        | มค 67                                    | พลอยไพลิน        |
|       | 1.6 คัดกรองกลุ่มเสี่ยง โดยรับบริการ CXR ที่ รพ.วังเหนือ   | 8,710 ราย           | อ.วังเหนือ       | -        |                                  | ตค 66 - มค 67                            | นพดล             |
|       | - กลุ่ม HIV   |                     |                  |          |                                  |  |                  |
|       | - กลุ่มเจ้าหน้าที่สาธารณสุข   |                     |                  |          |                                  |  |                  |
|       | - กลุ่มผลิตภัณฑ์ที่ยังไม่ได้เข้าสู่การรักษา   |                     |                  |          |                                  |  |                  |

|       |   |                                   |              |              |                           |                |                         |
|-------|---|-----------------------------------|--------------|--------------|---------------------------|----------------|-------------------------|
|       | - กลุ่มสัมผัสร่วมบ้าน/ใกล้ชิด ย้อนหลัง 2 ปี   |                                   |              |              |                           |                |                         |
| 1.7   | คัดกรองกลุ่มเสี่ยงโดย Mobile X-rays   | 9,090 ราย                         | อ.วังเหนือ   | 499,950      | เงินบำรุง รพ.<br>วังเหนือ | ตค 66 - มค 67  | พลอยไพลิน               |
|       | - ประชากรกลุ่มอายุ 50 ปีขึ้นไปทุกราย  |                                   |              | *รอกอนเฟิร์ม |                           |                |                         |
|       | - ประชากรอายุต่ำกว่า 50 ปี มีปัจจัยร่วมเคยป่วยวัณโรค 5 ปีย้อนหลัง ผู้สัมผัสย้อนหลัง 2 ปี และ HIV  |                                   |              | ราคาจาก สสจ. |                           |                |                         |
| 1.8   | กำหนดวันทำการคัดกรองกลุ่มเป้าหมายที่ยังไม่ได้ CXR หลังจาก การทำ Mobile X-rays กลุ่มที่เดินทางลำบาก (เก็บตก)   | ผู้ป่วยที่ไม่ได้ CXR วันละ 80 ราย | อ.วังเหนือ   | -            | -                         | ตค 66 - มีค 67 | พลอยไพลิน/นพดล          |
| 1.9   | จัดทำ Pop-up Alert และรวบรวมผลความก้าวหน้าการดำเนินงานคัดกรองโรควัณโรค เสนอผู้บริหารทุกวันจันทร์  | กลุ่มเสี่ยงทั้งหมด                | อ.วังเหนือ   | -            | -                         | ตค 66 - มค 67  | พลอยไพลิน/นพดล          |
| 1.10  | ติดตามสรุปผลการคัดกรอง ทบทวนแผนการคัดกรองและปรับแผนทุกสัปดาห์   | กลุ่มเสี่ยงทั้งหมด                | อ.วังเหนือ   | -            | -                         | ตค 66 - มค 67  | พลอยไพลิน/นพดล          |
| 1.11  | บันทึกข้อมูลการคัดกรองลงใน NTIP และ HosXP   | กลุ่มเสี่ยงทั้งหมด                | อ.วังเหนือ   | -            | -                         | ตค 66 - กย 67  | นพดล/สุกฤตา             |
| 1.12  | จ้างเหมา TB Assistant ปฏิบัติงานช่วยเหลือ TB Manager  | 1 คน                              | สสอ.วังเหนือ | 180,000      | เงินบำรุง รพ.<br>วังเหนือ | ตค 66 - กย 67  | พลอยไพลิน               |
| 2.    | การพัฒนาการรักษาและการดูแลผู้ป่วยโรควัณโรค  |                                   |              |              |                           |                |                         |
| 2.1   | ทบทวนคณะทำงาน TB case management team และจัดทำแผนผังการทำงาน แนวทางการปฏิบัติงาน และกำหนดผู้รับผิดชอบตามมาตรฐานการรักษารักษา  | คณะทำงาน                          | อ.วังเหนือ   | -            | -                         | ตค 66          | TB case management team |
| 2.2   | วิเคราะห์ ติดตามการดำเนินงานตามแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรค  |                                   |              |              |                           | ตค 66 - กย 67  | นพดล                    |
| 2.2.1 | ขึ้นทะเบียนรักษา/ส่งต่อผู้ป่วยวัณโรค บันทึกข้อมูลใน NTIP และ Google form ให้เป็นปัจจุบัน และจัดทำทะเบียนผู้ป่วยจำแนกความเสี่ยง  | ผู้ป่วยวัณโรคทุกราย               | อ.วังเหนือ   | -            | -                         | ตค 66 - กย 67  | นพดล                    |
| 2.2.2 | ประเมินความเสี่ยงเสียชีวิต Risk Score To Dead ของผู้ป่วยขึ้นทะเบียนทุกราย   | ผู้ป่วยวัณโรคทุกราย               | อ.วังเหนือ   | -            | -                         | ตค 66 - กย 67  | นพดล                    |
| 2.2.3 | ดำเนินการมาตรฐานการรักษารักษาในกลุ่ม High & Intermediate Risk ทุกรายโดย Intensive Phase   | ผู้ป่วยวัณโรคกลุ่มเสี่ยง ทุกราย   | อ.วังเหนือ   | -            | -                         | ตค 66 - กย 67  | นพดล                    |
| 6)    | 1) Consult อายุรแพทย์ ทุกราย<br>2) LFT ทุกสัปดาห์ใน 1 เดือนแรก (ครั้งที่ 1 - 4) LFT ทุก 2 สัปดาห์ในเดือนที่ 2 (ครั้งที่ 5 - 6)<br>3) Closed Monitor โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข |                                   |              |              |                           |                |                         |
| 2.2.4 | Admit ในกลุ่ม High risk 2 Wk. (HIV ,สูงอายุ > 60 ปี ,ติดเชื้อรา, ทูบโคซนาการ, DM,COPD,CKD)<br>* กรณีไม่สามารถ admit ให้ประเมิน condition และ DOT ทุกวัน โดย เจ้าหน้าที่     | ผู้ป่วยวัณโรคกลุ่มเสี่ยง ทุกราย   | อ.วังเหนือ   | -            | -                         | ตค 66 - กย 67  | แพทยคลินิก TB/<br>นพดล  |

|   |                                |             |   |   |               |                          |
|---|--------------------------------|-------------|---|---|---------------|--------------------------|
| 2.2.5 Individual Care plan เน้น Health improve กลุ่มเสี่ยง (อาหาร,สิ่งแวดล้อม,ประเพณีสุขภาพ)                                    | ผู้ป่วยวัณโรคทุกราย            | อ.วังเหนือ  | - | - | ตค 66 - กย 67 | นพตล/IPD/FCT/มอค.ทุกแห่ง |
| 2.3 ผู้ป่วยวัณโรค ทุกราย ต้องรับการประเมิน แบบคัดกรองภาวะโภชนาการ และ NAF score เพื่อประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะทุพโภชนาการ | ผู้ป่วยวัณโรคที่ admit ทุกราย  | รพ.วังเหนือ | - | - | ตค 66 - กย 67 | IPD/โภชนาการ             |
| 2.4 การส่งชั้นสูตรทางห้องปฏิบัติการ   |                                |             | - | - |               |                          |
| 2.4.1 ส่งเสมหะ LAMP / X-Pert ในรายที่สงสัยวัณโรค และ กลุ่มเสี่ยงที่ได้รับ Mobile X-rays ที่ผิดปกติ ทุกราย                       | กลุ่มเสี่ยงที่มีผล CXR ผิดปกติ | อ.วังเหนือ  | - | - | ตค 66 - กย 67 | จิราภรณ์                 |
| 2.4.2 กรณีฟิล์มปอดผิดปกติทุกประเภท  | กลุ่มเสี่ยง                    | อ.วังเหนือ  | - | - | ตค 66 - กย 67 | จิราภรณ์                 |
| 2.4.2.1 ผิดปกติที่ปอดเข้าได้กับวัณโรค ตรวจสอบโดยวิธี LAMP / X pert  |                                |             |   |   |               |                          |
| 2.4.2.2 ผิดปกติที่ปอดอื่นๆ ให้แพทย์อ่านซ้ำทุกราย  |                                |             |   |   |               |                          |
| 2.4.2.2.1 ผิดปกติที่ปอดเข้าได้กับวัณโรค ตรวจสอบโดยวิธี  |                                |             |   |   |               |                          |
| - LAMP และ X pert ในกลุ่มเสี่ยง*  |                                |             |   |   |               |                          |
| 2.4.2.2.2 ผิดปกติกำลัง ให้ปรึกษา Chest Med รพ.ลำปาง ทุกราย  |                                |             |   |   |               |                          |
| - กรณีผลเข้าได้กับวัณโรค ตรวจสอบโดยวิธี   |                                |             |   |   |               |                          |
| - LAMP และ X pert ในกลุ่มเสี่ยง*  |                                |             |   |   |               |                          |
| 2.4.2.3 ผลไม่เข้ากับวัณโรค  |                                |             |   |   |               |                          |
| - CXR ซ้ำปีละครั้ง  |                                |             |   |   |               |                          |
| - รักษาตามอาการ   |                                |             |   |   |               |                          |
| 2.4.2.4 ส่งตรวจ IGRA กรณีกลุ่มสัมผัสร่วมบ้าน/ใกล้ชิด ในผู้ป่วยวัณโรคปอด B+  | กลุ่มสัมผัสร่วมบ้าน / ใกล้ชิด  | อ.วังเหนือ  | - | - | ตค 66 - กย 67 | จิราภรณ์                 |
| 2.4.3 การใช้เครื่องพ่นก่อนเก็บเสมหะในกรณีที่ไม่ได้เสมหะหรือเก็บไม่ได้   | กลุ่มเสี่ยงที่มีผล CXR ผิดปกติ | อ.วังเหนือ  | - | - | ตค 66 - กย 67 | จิราภรณ์                 |
| 2.5 ช่องทาง consult การรักษา  |                                |             | - | - |               |                          |
| 2.5.1 พื้นที่ที่สามารถปรึกษาใน Line กลุ่ม วัณโรคของอำเภอ,พยาบาลคลินิกของรพ.วังเหนือหรือแพทย์ประจำคลินิก                         | มอค./รพ.สต.                    | อ.วังเหนือ  | - | - | ตค 66 - กย 67 | TB Management Team       |
| 2.5.2 รพ.วังเหนือปรึกษาอายุรแพทย์ในกรณีผู้ป่วยกลุ่ม High & Intermediate Risk ทุกราย และผู้ป่วยที่มีปัญหา                        | คลินิกวัณโรค                   | อ.วังเหนือ  | - | - | ตค 66 - กย 67 | แพทย์คลินิก TB/นพตล      |
| 2.6 พัฒนาศักยภาพทีมดูแลรักษา และดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน Close monitor   |                                |             | - | - |               |                          |
| 2.6.1 ส่งข้อมูลผู้ป่วยวัณโรคทุกราย ให้พื้นที่   |                                |             |   |   |               |                          |
| *กรณีไม่สามารถadmit ให้ประเมิน condition ทุกวัน โดย เจ้าหน้าที่ รพสต. กำกับติดตาม ดูแลต่อเนื่อง                                 | ผู้ป่วยวัณโรคทุกราย            | อ.วังเหนือ  | - | - | ตค 66 - กย 67 | นพตล/COC/FCT             |

|       |  |                              |            |        |                           |               |                               |
|-------|--|------------------------------|------------|--------|---------------------------|---------------|-------------------------------|
| 2.6.2 | มอด.ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ก่อนจำหน่ายกลับบ้านเพื่อเตรียมความพร้อมในการปฏิบัติ เช่น การสำรวจความต้องการและสิ่งแวดล้อมของบ้านผู้ป่วย การประชาสัมพันธ์สร้างความเข้าใจแก่ประชาชนที่อาศัยใกล้เคียง  | ผู้ป่วยวัณโรคทุกราย          | อ.วังเหนือ | -      | -                         | ตค 66 - กย 67 | นพตล/FCT/มอด.                 |
| 2.6.3 | กำกับกินยาโดยเจ้าหน้าที่โดย มอด.ออกเยี่ยม/ผ่าน Mobile phone ในระยะเข้มข้นทุกวัน  | ผู้ป่วยวัณโรคทุกราย          | อ.วังเหนือ | -      | -                         | ตค 66 - กย 67 | FCT/มอด.                      |
| 2.6.4 | ติดตามโดยออกเยี่ยมบ้านพร้อมทีมสหสาขาวิชาชีพเพื่อหาสาเหตุปัญหาและวางแผนร่วมกับเครือข่ายกับชุมชน กรณีผู้ป่วยไม่ยอมกินยา เพื่อกำกับการกินยาจนครบ  | ทุกไตรมาส                    | อ.วังเหนือ | -      | -                         | ตค 66 - กย 67 | นพตล<br>/เภสัชกร<br>/FCT/มอด. |
| 2.6.5 | สื่อสารความเสี่ยงและเน้นให้กลุ่มผู้สัมผัสใกล้ชิดได้รับการ verbal screening ทุก 3 เดือน และ cxr ทุก 6 เดือน   | ผู้สัมผัสใกล้ชิดทุกราย       | อ.วังเหนือ | -      | -                         | ตค 66 - กย 67 | นพตล                          |
| 2.6.6 | บันทึก DOTs ผู้ป่วยทุกราย ในระบบ NTIP Online   | ผู้ป่วยวัณโรคทุกราย          | อ.วังเหนือ | -      | -                         | ตค 66 - กย 67 | นพตล                          |
| 2.6.7 | ดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน Close monitor<br>* กลุ่มเสี่ยงเสียชีวิต close monitor โดย พยาบาล รพสต ทุกวันจนกว่าจะคงที่<br>* ไม่เสี่ยง เยี่ยมบ้านโดย มอด ในระยะเข้มข้น ทุกสัปดาห์  | ผู้ป่วยวัณโรคทุกราย          | อ.วังเหนือ | -      | -                         | ตค 66 - กย 67 | นพตล                          |
| 2.6.8 | ติดตามผู้ป่วยตามนัด โดยมีการแจ้งด้วยวิธีโทรศัพท์ล่วงหน้า 1 วันในรายที่มีปัญหาสัปดาห์ และแนวโน้มไม่ให้ความร่วมมือรักษา  | ผู้ป่วยวัณโรคทุกราย          | อ.วังเหนือ | -      | -                         | ตค 66 - กย 67 | นพตล                          |
| 2.6.9 | อบรมอสม.เชี่ยวชาญวัณโรคทุกหมู่บ้าน รุ่น 2  | อสม. 80 คน                   | อ.วังเหนือ | 11,200 | เงินบำรุง รพ.<br>วังเหนือ | พค - มิย 66   | นพตล                          |
| 2.7   | มีระบบเฝ้าระวัง / สอบสวนและจัดการวัณโรคและวัณโรคดื้อยา MDR/XDRและมีแนวทางปฏิบัติรักษาวัณโรคดื้อยา  | ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาทุกราย    | อ.วังเหนือ | -      | -                         | ตค 66 - กย 67 | นพตล                          |
| 2.7.1 | มีการติดตามและทบทวนวิเคราะห์สาเหตุผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย เพื่อนำมาพัฒนาคุณภาพการรักษาย่างต่อเนื่อง โดยการนำ Dead Case Conference และสรุปส่งจังหวัดภายใน 2 สัปดาห์หลังเสียชีวิต   | ผู้ป่วยวัณโรคเสียชีวิตทุกราย | อ.วังเหนือ | -      | -                         | ตค 66 - กย 67 | นพตล                          |
| 2.7.2 | ผู้ป่วยโรควัณโรคดื้อยา มีระบบส่งต่อการรักษารพศ. เพื่อรักษาและพบแพทย์เฉพาะทางทุกราย   | ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาทุกราย    | อ.วังเหนือ | -      | -                         | ตค 66 - กย 67 | นพตล/COC/FCT                  |
| 2.7.3 | กรณีพบผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา ติดตามผู้ป่วยมาโรงพยาบาลเพื่อกำกับกินยาทุก 2 สัปดาห์   | ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาทุกราย    | อ.วังเหนือ | -      | -                         | ตค 66 - กย 67 | นพตล/มอด.                     |
| 2.7.4 | กรณีพบผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา ติดตามเยี่ยมบ้านและกำกับกินยาโดยเจ้าหน้าที่รพสตและมอบหมายอสม ติดตามทุก 1 สัปดาห์แล้วรายงานผลมีระบบประสานงานข้อมูลโดยแจ้งผ่านศูนย์ COCกลุ่มไลน์เยี่ยมบ้านและTB-Boadเพื่อให้ติดตามแผนการรักษาและกำกับการกินยาต่อเนื่อง | ผู้ป่วยวัณโรคดื้อยาทุกราย    | อ.วังเหนือ | -      | -                         | ตค 66 - กย 67 | นพตล/COC/FCT                  |

|   |                               |            |         |                           |                  |                         |
|---|-------------------------------|------------|---------|---------------------------|------------------|-------------------------|
| 2.8 จัดทำสมุดบันทึกสุขภาพผู้ป่วยวัณโรค                        | 100 เล่ม                      | อ.วังเหนือ | 3,000   | เงินบำรุง รพ.<br>วังเหนือ | พ.ย. 66 - ม.ค 67 | นพดล                    |
| 3. การนิเทศ กำกับ ติดตาม และประเมินผลงาน                      |                               |            |         |                           |                  |                         |
| 3.1 ประชุมคณะทำงาน TB Case Management Team                    | TB case management team 30 คน | อ.วังเหนือ | 4,200   | เงินบำรุง รพ.<br>วังเหนือ | มค67-กย67        | นพดล<br>/พลอยไพลิน      |
| 3.2 อัปเดต สรุบบข้อมูล ในระบบ NTIP Online และ HDC             | เดือนละ 1 ครั้ง               | อ.วังเหนือ | -       | -                         | ตค66-กย67        | นพดล<br>/พลอยไพลิน      |
| 3.3 รายงานและติดตามผลในที่ประชุม คปสอ.                        | เดือนละ 1 ครั้ง               | อ.วังเหนือ | -       | -                         | ตค66-กย67        | นพดล<br>/พลอยไพลิน      |
| 3.4 ติดตามการชดเชยผลการดำเนินงาน Claim Seamless สปสช          | เดือนละ 1 ครั้ง               | อ.วังเหนือ | -       | -                         | ตค66-กย67        | นพดล<br>/พลอยไพลิน      |
| 3.5 สรุปรายงานส่งจังหวัดทุกวันที่ 3 ของทุกเดือน               | ทุกวันที่ 3 ของทุกเดือน       | อ.วังเหนือ | -       | -                         | ตค66-กย67        | นพดล                    |
| 3.6 ออกเยี่ยมการดำเนินงาน โดย TB Management Team และสหวิชาชีพ | ทุกไตรมาส                     | อ.วังเหนือ | -       | -                         | ตค66-กย67        | นพดล/FCT                |
| 3.7 รับการนิเทศติดตามหน่วยงานภายนอกโรงพยาบาลวังเหนือ          | TB case management team 30 คน | อ.วังเหนือ | 4,200   | เงินบำรุง รพ.<br>วังเหนือ | ธค66-มค67        | TB case management team |
|   |                               |            |         |                           |                  |                         |
| รวม   |                               |            | 716,550 | เงินบำรุง รพ.<br>วังเหนือ |                  |                         |

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

แนวทางการดำเนินงานยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง ปี 2567

ประเด็น / งาน : 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 Positive ได้ตรวจด้วย Colonoscope 100 % ของเป้าหมาย
5. ประชากรกลุ่มเสี่ยงโรคมะเร็งเต้านม ได้รับการคัดกรอง  $> 90\%$
6. ประชากรกลุ่มเสี่ยงโรคมะเร็งปากมดลูก ได้รับการคัดกรอง  $> 60\%$

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

โรคมะเร็ง ถือเป็นสาเหตุอันดับต้น ๆ ของการเสียชีวิตของประชากรไทยตั้งแต่อดีตจวบจนถึงปัจจุบัน และยังมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นเรื่อย ๆ อย่างต่อเนื่อง

ทั้งนี้ สถานการณ์โรคมะเร็งของไทย จากสถิติพบว่าโรคมะเร็งเป็นสาเหตุการเสียชีวิต ข้อมูลล่าสุดจากสถาบันมะเร็งแห่งชาติ พบว่าปัจจุบันมีผู้ป่วยโรคมะเร็งรายใหม่

ถึงวันละ 400 หรือ 140,000 คนต่อปี และเสียชีวิตวันละ 221 คน หรือ 80,665 คนต่อปี โดยข้อมูลจากองค์การระหว่างประเทศเพื่อการวิจัยโรคมะเร็งรายงานว่า

อุบัติการณ์โรคมะเร็งในไทย พบโรคมะเร็งใน เพศหญิง 151 คนต่อประชากรหนึ่งแสนคน และพบในเพศชาย 169.3 คน ต่อประชากรหนึ่งแสนคน ดังนี้

มะเร็งตับและท่อน้ำดี มะเร็งปอด มะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก และมะเร็งปากมดลูก ตามลำดับ

จากสถิติผู้ป่วยมะเร็งจังหวัดลำปาง ปี 2561-2565 มีจำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็ง 5,829 คนและมีผู้ป่วยรายใหม่ 575 คน คิดเป็นร้อยละ 10.75

จากสถิติผู้ป่วยมะเร็งคปส.วังเหนือ ปี 2566 มีจำนวนผู้ป่วยโรคมะเร็งรายใหม่ 3 คน คิดเป็นร้อยละ 0.1

จะเห็นได้ว่า ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคมะเร็งมีจำนวนเพิ่มขึ้น อัตราการตายยังมีต่อเนื่องและคาดการณ์ว่าจะมีคนตายมากขึ้น

เพื่อลดอัตราป่วย ลดอัตราตาย และลดระยะเวลาการรอคอยในการรักษา ประชาชนจึงควรได้รับการตรวจคัดกรองและตรวจค้นหาหามะเร็งระยะเริ่มต้น

ซึ่งปีในปีงบประมาณ 2566 Service plan สาขา มะเร็งมุ่งเน้น การตรวจค้นหาหามะเร็งระยะแรกเริ่ม (Early cancer)



หรือระยะก่อนเป็นมะเร็ง (Pre cancerous lesion) และพัฒนาการดูแล รักษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง เพื่อลดอัตราการตาย ลดอัตราป่วย ลดระยะเวลาการรอคอย

ผู้ป่วยมะเร็งสามารถเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐานถูกต้อง ทันเวลา และทั่วถึง ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข Cancer anywhere

(แหล่งข้อมูล : การตายตามทะเบียนราษฎร์ ประชากรที่มีทะเบียนในจังหวัดลำปาง ,ข้อมูลการรักษาจากโปรแกรม TCB ณ ส.ค.2566)

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม   | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |          | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ(ระบุให้<br>ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ  |
|-------|---|---------------------|------------------|----------|----------|--|---------------|
|       |   |                     |                  | จำนวน    | แหล่งงบ  |  |               |
| 1     | <u>รหัสโครงการ.....070206.....</u><br><u>โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง</u>   |                     |                  |          |          |  |               |
|       | 1. คืบข้อมูลผู้ป่วยด้วยโรคมะเร็ง และจัดทำฐานข้อมูลประวัติให้เป็นปัจจุบัน                  | รพ. 1 แห่ง          | อำเภอวังเหนือ    |          | -        | ตค.66 - พย.67                            | กาญจนา และ    |
|       |   | รพ.สต. 10 แห่ง      |                  |          |          |  | คปสอ.วังเหนือ |
|       | 2. คืบข้อมูลผู้ป่วยด้วยโรคมะเร็ง และจัดทำฐานข้อมูลประวัติให้เป็นปัจจุบันและบันทึกข้อมูลใน | รพ. 1 แห่ง          | อำเภอวังเหนือ    |          | -        | ตค.66 - พย.67                            | กาญจนา และ    |
|       | 43 แฟ้มเพื่อเป็นข้อมูลในการติดตามผู้ป่วยในพื้นที่รับผิดชอบอย่างเป็นระบบ                   | รพ.สต. 10 แห่ง      |                  |          |          |  | คปสอ.วังเหนือ |
|       | 3. รณรงค์ให้ความรู้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม 3 อ 2 ส , 5 ทำ 5 ไม่ ห่างไกลมะเร็ง              | คปสอ.วังเหนือ       | อำเภอวังเหนือ    |          | -        | พย.66-มค.67                              | คปสอ.วังเหนือ |
|       | 4. การคัดกรอง   |                     |                  |          |          |  |               |
|       | 4.1 มะเร็งปากมดลูก ดำเนินการตรวจคัดกรองสตรีอายุ 30-59ปี ด้วยวิธี HPV DNA                  | หญิงอายุ 30-59 ปี   | อำเภอวังเหนือ    |          | -        | ตค.66-กย.67                              | คปสอ.วังเหนือ |
|       | ที่ยังไม่เคยได้รับการตรวจในเวลา 5 ปี  |                     |                  |          |          |  |               |
|       | 4.2 มะเร็งเต้านม ดำเนินการตรวจคัดกรองสตรีอายุ 20-69 ปี ด้วยวิธี                           | หญิงอายุ 20-69 ปี   | อำเภอวังเหนือ    |          | -        | ตค.66-กย.67                              | คปสอ.วังเหนือ |
|       | คัดกรองด้วยตนเอง และคัดกรองด้วยเจ้าหน้าที่  |                     |                  |          |          |  |               |
|       | 4.3 มะเร็งลำไส้   | ประชากรกลุ่มเสี่ยง  | อำเภอวังเหนือ    |          | บูรณาการ | ตค.66-ธค.67                              | คปสอ.วังเหนือ |
|       | 1) คัดกรองประชากรกลุ่มเสี่ยง (อายุ50-70ปี) โดยการทำให้ FIT Test                           | อายุ 50-70 ปี       |                  |          | ร่วมกับ  |  |               |
|       | - รพ.สต.ทุ่งฮั่ว 250 ราย  | 8 ตำบล              |                  |          | โครงการ  |  |               |

|   |                       |               |  |            |             |           |
|---|-----------------------|---------------|--|------------|-------------|-----------|
| - รพ.สต.ไผ่แม่พริก 200 ราย  | จำนวน 2,500 ราย       |               |  | มะเร็ง     |             |           |
| - รพ.สต.ดอนแก้ว 200 ราย   |                       |               |  | ของจังหวัด |             |           |
| - รพ.สต.ร่องเคาะ 250 ราย  |                       |               |  |            |             |           |
| - รพ.สต.วังใหม่ 200 ราย   |                       |               |  |            |             |           |
| - รพ.สต.ตั้งใต้ 200 ราย   |                       |               |  |            |             |           |
| - รพ.สต.ปงถ้ำ 200 ราย   |                       |               |  |            |             |           |
| - รพ.สต.บ้านอ่าง 200 ราย  |                       |               |  |            |             |           |
| - รพ.สต.ป่าแหม 250 ราย  |                       |               |  |            |             |           |
| - รพ.สต.ปงวัง 250 ราย   |                       |               |  |            |             |           |
| - รพ.วังเหนือ 300 ราย   |                       |               |  |            |             |           |
| 2) ประชากรกลุ่มเสี่ยง (อายุ 50-70 ปี) ได้รับการส่งตรวจรักษา                                   | ประชากรอายุ 50-70 ปี  | อำเภอวังเหนือ |  | บูรณาการ   | ตค.65-กย.66 | กาญจนา    |
| สำหรับประชากรที่มีผลตรวจ Fit test ผิดปกติด้วย Colonoscope                                     | ที่มีผลตรวจ Fit test  |               |  | ร่วมกับ    |             | และรพ.สต. |
|   | ผิดปกติ ส่งรพ.แม่ข่าย |               |  | โครงการ    |             | 10 แห่ง   |
|   |                       |               |  | มะเร็ง     |             |           |
|   |                       |               |  | ของจังหวัด |             |           |
| 4.4 มะเร็งตับ ประชากรกลุ่มเสี่ยง (อายุ40 ปีขึ้นไป) ได้รับการตรวจคัดกรองอัลตราซาวด์ ≥ 80%      | ประชากรอายุ 40-70 ปี  | รพ.วังเหนือ   |  | บูรณาการ   | ตค.66-กย.67 | กาญจนา    |
|   | ได้รับการคัดกรอง      |               |  | ร่วมกับ    |             | และรพ.สต. |
|   | ด้วยวิธีการ           |               |  | โครงการ    |             | 10 แห่ง   |
|   | ตรวจอัลตราซาวด์       |               |  | มะเร็ง     |             |           |
|   |                       |               |  | ของจังหวัด |             |           |
| 4.5 มะเร็งท่อน้ำดี ประชากรกลุ่มเสี่ยง (อายุ40 ปีขึ้นไป) ได้รับการตรวจคัดกรองอัลตราซาวด์ ≥ 80% | ประชากรอายุ 40-70 ปี  | รพ.วังเหนือ   |  | บูรณาการ   | ตค.66-กย.67 | กาญจนา    |
|   | ได้รับการคัดกรอง      |               |  | ร่วมกับ    |             | และรพ.สต. |

|     |   |                     |               |  |            |               |                    |
|-----|---|---------------------|---------------|--|------------|---------------|--------------------|
|     |   | ด้วยวิธีการ         |               |  | โครงการ    | 10 แห่ง       |                    |
|     |   | ตรวจอัลตราซาวด์     |               |  | มะเร็ง     |               |                    |
|     |   |                     |               |  | ของจังหวัด |               |                    |
| 4.6 | ดูแลผู้ป่วยมะเร็งและผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้าย ร่วมกับทีมผู้ป่วยใน และ Care giver (palliative care)   | ผู้ป่วยมะเร็ง       | อำเภอวังเหนือ |  | -          | ตค.66-กย.67   | กาญจนา และ         |
|     |   | ระยะสุดท้าย ทุกราย  |               |  |            |               | ทีมผู้ป่วยใน       |
| 5.  | การตรวจรักษา  | อำเภอวังเหนือ       | รพ.วังเหนือ   |  | -          | ตค.66-กย.67   | กาญจนา และ         |
| 5.1 | ประชากรกลุ่มเสี่ยงอายุ 50 - 70 ปี ได้รับการตรวจ Fit test ผล Positive ได้รับการตรวจด้วย Colonoscope  |                     |               |  |            |               | คปสอ.วังเหนือ      |
| 6.  | การส่งต่อรักษา  | ผู้ป่วยมะเร็งทุกราย | อำเภอวังเหนือ |  | -          | ตค.66-ธค.67   | กาญจนา ,COC        |
| 6.1 | รับ - ส่งต่อ กลุ่มเสี่ยงมะเร็งลำไส้ตามแนวทางการตรวจรักษา (ตามตัวชี้วัด SP มะเร็ง)   |                     |               |  |            |               | คปสอ.วังเหนือ      |
| 6.2 | Consult การรักษาผ่านระบบ Telemedicine   |                     |               |  |            |               |                    |
| 7.  | พัฒนาระบบทะเบียนผู้ป่วยมะเร็งโดยใช้โปรแกรมทะเบียนthai cancer base , Hosxp ร่วมกับศูนย์มะเร็งลำปางและ รพศ.ลำปาง และมีการบันทึกข้อมูลใน 43 แฟ้มเพื่อเป็นข้อมูลในการติดตามผู้ป่วยในพื้นที่รับผิดชอบอย่างเป็นระบบ | ผู้ป่วยมะเร็ง       | อำเภอวังเหนือ |  | -          | ตค.66-ธค.67   | กาญจนา, มอค        |
|     |   | ในเขตอำเภอวังเหนือ  |               |  |            |               | กลุ่มปฐมภูมิฯ ,    |
|     |   |                     |               |  |            |               | ทีมผู้ป่วยใน, COC, |
|     |   |                     |               |  |            |               | คปสอ.วังเหนือ      |
| 8.  | พัฒนาระบบการส่งต่อผู้ป่วยมะเร็งผ่านโปรแกรมThai refer, Telemedicine เพื่อเข้ารับการรักษาต่อ รพศ.ลำปาง, รพ.มะเร็งลำปาง  | ผู้ป่วยมะเร็งทุกราย | อำเภอวังเหนือ |  | -          | ตค.66-ธค.67   | กาญจนา, COC,       |
|     |   |                     |               |  |            |               | คปสอ.วังเหนือ      |
| 9.  | ส่งรายชื่อผู้ป่วยขึ้นทะเบียน ในศูนย์ COCและส่งต่อให้มอค/รพ.สตอสม เยี่ยมติดตามผู้ป่วย  | ผู้ป่วยมะเร็งทุกราย | อำเภอวังเหนือ |  | -          | พย.66 - ธค.67 | กาญจนา,            |
|     |   |                     |               |  |            |               | กลุ่มปฐมภูมิฯ      |
| 10. | คืนข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งให้กับ อปท.เพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย และให้ชุมชน  | อปท. 9 แห่ง         | อำเภอวังเหนือ |  | -          | ธค 66         | กาญจนา,            |
|     | เห็นปัญหาของโรคมะเร็ง   |                     |               |  |            |               | กลุ่มปฐมภูมิฯ,     |
|     |   |                     |               |  |            |               | รพ.สต.             |

|   |                     |               |                |                    |             |               |
|---|---------------------|---------------|----------------|--------------------|-------------|---------------|
| 11. พัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรมและร่วมกิจกรรมการดูแลผู้ป่วยมะเร็ง      | 1-2 คน/ 1 ครั้ง     | จังหวัดลำปาง  | ร่วมกับงาน HRD |                    | กพ.66-กย.67 | กาญจนา,       |
| 11.1 การอบรมฟื้นฟูการดูแลผู้ป่วยมะเร็ง  |                     |               |                |                    |             | กลุ่มปฐมภูมิ, |
| 11.2 การอบรมโครงการ Cancer anywhere   | 1-2คน/ 1 ครั้ง      | จังหวัดลำปาง  |                | รพ.มะเร็ง<br>ลำปาง |             | คปสอ.วังเหนือ |
| 11.3 การอบรมผู้รับผิดชอบงานมะเร็งลำไส้ ระดับ สสอ. (Mr.CA Colon)                     | 1 คน/ 1 ครั้ง       | จังหวัดลำปาง  |                | รพ.มะเร็ง<br>ลำปาง |             | อภิสรฯ สสอ.   |
| 11.4 อบรมเชิงปฏิบัติการการใช้ชุดตรวจ Fit test ให้ จนท. รพ.สต. และ อสม.              | รพ. 1 แห่ง          | อำเภอวังเหนือ | 3,000          | UC /บูรณาการ       |             | คปสอ.วังเหนือ |
|   | รพ.สต. 10 แห่ง      |               |                | ร่วมกับ            |             |               |
|   | 80 หมู่บ้าน         |               |                | โครงการ            |             |               |
|   |                     |               |                | มะเร็ง             |             |               |
|   |                     |               |                | ของจังหวัด         |             |               |
| 12. ติดตามกำกับผลการดำเนินงานจาก HDC ทุกเดือนและนำผลการดำเนินงานเข้าที่ประชุม คปสอ. | KPI ตามตัวตัวชี้วัด | คปสอ.วังเหนือ | -              | -                  | ทุกเดือน    | คปสอ.วังเหนือ |
|   | รวมเป็นเงิน         |               | 3,000          | บาท                |             |               |

แนวทางการดำเนินงานยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง ปี 2567

ยุทธศาสตร์ที่.....2.....

กลุ่มวัย/ ประเด็น/service plan สาขา.....CKD.....

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

| เป้าหมาย  | 3 เดือน     | 6เดือน      | 9 เดือน     | 12 เดือน    |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 1. ร้อยละการค้นหาคัดกรองไตในผู้ป่วย DM และ/หรือ HT  | ≥ ร้อยละ 40 | ≥ ร้อยละ 70 | ร้อยละ 100  | ร้อยละ 100  |
| 2. ร้อยละของผู้ป่วย DM และ/หรือ HT ที่เป็นผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังรายใหม่ (ลดลงจากปีก่อนหน้า ร้อยละ 20) | ≥ ร้อยละ 5  | ≥ ร้อยละ 10 | ≥ ร้อยละ 15 | ≥ ร้อยละ 20 |
| 3. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<5 ml/min/1.73m2/yr (เป้าหมาย ≥ ร้อยละ 66)         | ≥ ร้อยละ 67 | ≥ ร้อยละ 67 | ≥ ร้อยละ 67 | ≥ ร้อยละ 67 |

สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน : ในปี 2566 อำเภอลำปาง จังหวัดลำปาง มีผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังทั้งหมด 1,466 ราย DM/HT ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต ร้อยละ 82.06

ผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < 5 ml/min ได้ร้อยละ 63.36

|   | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม   | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน     | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |                           | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ(ระบุให้<br>ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ   |
|---|---|-------------------------|------------------|----------|---------------------------|--|----------------|
|   |   |                         |                  | จำนวน    | แหล่งงบประมาณ             |  |                |
| 1 | รหัสโครงการ.....0702107.....  |                         |                  |          |                           |  |                |
|   | <u>โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ โรคไตเรื้อรัง</u>                       |                         |                  |          |                           |  |                |
|   | <b>1. การเฝ้าระวัง</b>  |                         |                  |          |                           |  |                |
|   | 1.1 ให้ความรู้เรื่องโภชนาการที่เหมาะสมกับไตวายแต่ละระยะ เข้มข้น         | CKD stage 1-5 1,466 ราย | CKD clinic       | -        | -                         | ต.ค.66-ก.ย.67                            | โภชนากร        |
|   | เรื่องอาหาร อาหารเสริม ผลไม้ และสมุนไพร ที่ไม่ควรรับประทาน              |                         |                  |          |                           |  | CKD clinic     |
|   | 1.2 มี POP UP ในผู้ป่วยกลุ่มDMและ/หรือHT ,กลุ่ม CKD เพื่อ               |                         |                  |          |                           |  | เทคนิคการแพทย์ |
|   | ป้องกันการใช้ยาในกลุ่ม NSAIDs   |                         |                  |          |                           |  | IM , เภสัชกร   |
|   | 1.3 การคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต ในผู้ป่วย DM,HT ทุกราย                  |                         |                  |          | บูรณาการงานเทคนิคการแพทย์ | ต.ค.66-ก.ย.67                            | NCD Clinic     |
|   | 1.3.1 ผู้ป่วย DM ตรวจ Creatinine และ urine albumin/ urine micro albumin |                         |                  | -        | -                         | ต.ค.66-ก.ย.67                            | NCD Clinic     |
|   | 1.3.2 ผู้ป่วย HT ตรวจ Creatinine  |                         |                  | -        | -                         | ต.ค.66-ก.ย.67                            | NCD Clinic     |
|   | 1.3.3 มีการให้ความรู้ เพื่อเฝ้าระวังภาวะไตเสื่อมในผู้ป่วยที่มี ค่า      |                         |                  | -        | -                         | ต.ค.66-ก.ย.67                            | NCD Clinic     |
|   | <60 และติดตามตรวจค่า creatine และeGRF ใน 6 เดือน                        |                         |                  |          |                           |  |                |

|  |   |                         |               |   |   |               |                      |
|--|---|-------------------------|---------------|---|---|---------------|----------------------|
|  | <b>2. การพัฒนาระบบ</b>  |                         |               |   |   |               |                      |
|  | 2.1 การรักษา  |                         |               |   |   |               |                      |
|  | 2.1.1 ให้บริการผู้ป่วย CKD stage 1-3                          | CKD stage 1-3 1133 ราย  | Clinic DM /HT |   |   | ต.ค.66-ก.ย.67 | NCD Clinic           |
|  | 2.1.2 ให้บริการผู้ป่วย CKD stage 4-5                          | CKD stage 4-5 333 ราย   | Clinic CKD    |   |   | ต.ค.66-ก.ย.67 | Clinic CKD           |
|  | 2.1.3 ผู้ป่วยทุกคน โหลด Application หมอพร้อม                  | CKD stage 1-5 1,466 ราย |               |   |   | ต.ค.66-ก.ย.67 | NCD Clinic           |
|  | 2.2 ให้บริการ HD ใน รพ.ที่มีหน่วย HD                          | รพ.วังเหนือ             | Clinic HD     |   |   | ต.ค.66-ก.ย.67 | Clinic HD            |
|  | ให้บริการ HD ใน รพ.วังเหนือ                                   |                         |               |   |   |               |                      |
|  | - การควบคุมกำกับติดตาม หน่วยไตเทียม Out source                | หน่วยไตเทียม Nephroplu  | รพ. วังเหนือ  | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | คณะกรรมการ           |
|  | ให้เป็นไปตามมาตรฐาน 1.)ด้านการดูแลผู้ป่วย                     |                         |               |   |   |               | ควบคุมหน่วยไตเทียม   |
|  | 2.) ด้านระบบต่างๆ สิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย                   |                         |               |   |   |               |                      |
|  | 3.) ด้านข้อมูลและการเคลมเพื่อรับค่าชดเชยการรักษาพยาบาล        |                         |               |   |   |               |                      |
|  | -การกำหนด TOR ขอบเขตการรับผิดชอบด้านการดูแลผู้ป่วย            | หน่วยไตเทียม Nephroplu  | รพ. วังเหนือ  | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | คณะกรรมการ           |
|  | วัสดุอุปกรณ์ การแพทย์ สำนักงานและอาคารสถานที่ ร่วมกับ         |                         |               |   |   |               | ควบคุมหน่วยไตเทียม   |
|  | หน่วยไตเทียม Out source                                       |                         |               |   |   |               |                      |
|  | -จัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน     |                         | รพ. วังเหนือ  | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | คณะกรรมการ           |
|  | แนวทางการรับผู้ป่วยแรกเข้าทำการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม     |                         |               |   |   |               | ควบคุมหน่วยไตเทียม   |
|  | - ซ้อมแผน กรณีผู้ป่วยเกิดภาวะฉุกเฉินและการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย  |                         | รพ. วังเหนือ  | - | - | มค.67         | อุบัติเหตุและฉุกเฉิน |
|  | 2.3 ให้บริการ CAPD รพ.วังเหนือ                                |                         |               |   |   |               | CAPD clinic          |
|  | - การตรวจประเมินติดตามอาการ การรับยาตามนัดผ่าน                | ผู้ป่วย CAPD 22 ราย     | CAPD clinic   | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | CAPD clinic          |
|  | Telemedicine  |                         |               |   |   |               |                      |
|  | - ดูแลภาวะแทรกซ้อนComplication infection/Non infection        | ผู้ป่วย CAPD ที่เกิด    | CAPD clinic   | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | CAPD clinic          |
|  | ได้แก่ น้ำยาไม่เข้า/ไม่ออก สายแตกรั่ว น้ำยาแดงจากภาวะเลือดออก | complication            |               |   |   |               |                      |
|  | ภาวะน้ำเกิน การขาดสารอาหารและเกลือแร่ ภาวะติดเชื้อในเยื่อ     |                         |               |   |   |               |                      |
|  | ช่องท้อง เป็นต้น  |                         |               |   |   |               |                      |
|  | - Training Program ( สอนการทำน้ำยา การทำแผล โภชนาการ          | ผู้ป่วย CAPD New Case   | CAPD clinic   | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | CAPD clinic          |
|  | ภาวะแทรกซ้อน การรับประทานยา ) กรณีผู้ป่วยวางสาย Tank off      |                         |               |   |   |               |                      |
|  | Cather ใหม่จาก รพ. ลำปาง                                      |                         |               |   |   |               |                      |
|  | - Re - training Program ทุก 1 ปีและทุกครั้งในผู้ป่วย          | ผู้ป่วย CAPD 22 ราย     | CAPD clinic   | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | CAPD clinic          |
|  | ติดเชื้อในเยื่อช่องท้อง                                       |                         |               |   |   |               |                      |

|   |                       |             |              |                   |               |             |
|---|-----------------------|-------------|--------------|-------------------|---------------|-------------|
| - ติดตาม ทดสอบคุณสมบัติการแลกเปลี่ยนสารและน้ำของ                              | ผู้ป่วย CAPD 22 ราย   | CAPD clinic |              |                   |               |             |
| เยื่อช่องท้อง (Peritoneal Equilibration Test ) , การประเมิน                   |                       |             | -            | -                 | ต.ค.66-ก.ย.67 | CAPD clinic |
| ความเพียงพอของการล้างไตทางช่องท้อง (Eduquacy)                                 |                       |             |              |                   |               |             |
| - ติดตามคุณภาพชีวิตผู้ป่วย โดยโปรแกรม 9-Thai                                  | ผู้ป่วย CAPD 22 ราย   | CAPD clinic | -            | -                 | ต.ค.66-ก.ย.67 | CAPD clinic |
|   |                       |             |              |                   |               |             |
| 2.4 พัฒนางานวิจัยโรคไตวายเรื้อรัง   | Clinic CKD 1เรื่อง    | Clinic CKD  | -            | -                 | ต.ค.66-ก.ย.67 | NCD Clinic  |
|   | CAPD clinic 1เรื่อง   | CAPD clinic |              |                   |               | CAPD clinic |
| <b>3.พัฒนาศักยภาพบุคลากร</b>  | รพช.ทุกแห่ง /รพ.ลำปาง |             |              |                   |               |             |
| 3.1ส่งพยาบาลวิชาชีพเรียนหลักสูตร HD NURSE                                     | พยาบาลวิชาชีพ 1 คน    | รพ.วังเหนือ | แผนการงานHRD | กลุ่มงานการพยาบาล | ต.ค.66-ก.ย.67 | วันเพ็ญ     |
| 3.2 ส่งพยาบาลวิชาชีพเรียน Training ที่หน่วยไตเทียม รพ.ลพ.เพื่อเตรียมความพร้อม |                       |             |              |                   | พ.ย.-ธค.66    | วันเพ็ญ     |
| ในการสอบเรียนหลักสูตร HD NURSE  |                       |             |              |                   |               |             |
|   |                       |             |              |                   |               |             |
| <b>4.การนิเทศ กำกับติดตาม</b>   |                       |             |              |                   |               |             |
| 4.1 บันทึกผลการดำเนินงาน ผ่านโปรแกรม HDC ทุกเดือน                             | รพ.วังเหนือ           | รพ.วังเหนือ | -            | -                 | ต.ค.66-ก.ย.67 | NCD Clinic  |
| 4.2 กำกับ ติดตามผลการคัดกรองไตในผู้ป่วย DM,HT ผ่านโปรแกรม                     |                       |             |              |                   |               | สุพรรณ      |
| HDC โดยวิเคราะห์ข้อมูลจาก Data Exchange และเร่งรัดการคัด                      |                       |             |              |                   |               |             |
| กรองให้เป็นไปตามเป้าหมาย  |                       |             |              | 0                 |               |             |

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

แนวทางการดำเนินงานยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง ปี 2567

ประเด็น / งาน : Service plan สาขาจักษุ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

- 1.ประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองสายตา ≥ ร้อยละ 75
- 2.case blinding cataract ได้รับการผ่าตัดสายตาภายใน 30 วัน ≥ ร้อยละ 85
- 3.ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการคัดกรองเบาหวานเข้าจอตา ≥ร้อยละ60%
- 4.เด็กประถมศึกษาปีที่ 1 ได้รับการคัดกรองสายตา ≥ ร้อยละ 80

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ความสำเร็จของการสาธารณสุขในประเทศไทย ทำให้อัตราการตายและอัตราการเกิดของ ประชากรลดลง ซึ่งส่งผลให้ทั้งจำนวนและสัดส่วนของผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว

ผู้สูงอายุเป็นวัยที่ต้องเผชิญกับความเปลี่ยนแปลงหลายๆ ด้านเป็นวัยที่เสี่ยงต่อการเกิดปัญหาทางด้านสุขภาพมากกว่าวัยอื่นๆ

เมื่ออายุมากขึ้นอวัยวะต่างๆในร่างกายเสื่อมลง โดยเฉพาะผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไป การมองเห็นเริ่มแยลง ทำให้สายตามัว มองไม่ชัดเจน ภาวะดังกล่าวอาจทำให้เกิดอุบัติเหตุได้

ซึ่งเป็นอุปสรรคต่อการดำรงชีวิต รวมทั้งส่งผลกระทบต่อครอบครัว สังคม เกิดปัญหาด้านเศรษฐกิจ การตรวจคัดกรองเพื่อค้นหาความผิดปกติของดวงตา เป็นการรักษาดวงตาให้สามารถใช้งานได้ยาวนาน

เป้าประสงค์ของการพัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาตา คือ เพิ่มคุณภาพการเข้าถึงบริการใน 5 โรคหลัก คือ ต้อกระจก จอตา (เน้นเบาหวานและ ROP)

ตาบอดในเด็ก ต้อหิน กระจกตาขุ่น ลดระยะเวลารอคอยและลดการส่งต่อออกนอกเขต

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |               | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ(ระบุให้<br>ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ |
|-------|-------------------------------|---------------------|------------------|----------|---------------|--|--------------|
|       |                               |                     |                  | จำนวน    | แหล่งงบประมาณ |  |              |
| 1     | รหัสโครงการ 070208            |                     |                  |          |               |  |              |



| โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา  |  |               |       |  |   |               |  |
|--|--|---------------|-------|--|---|---------------|--|
| การจัดระบบบริการ   |  |               |       |  |   |               |  |
| 1.ประสานงานการส่งต่อผู้ป่วยมีปัญหาสายตาดตามระบบ  | ผู้ป่วยโรคตาส่งต่อพบ<br>จักษุแพทย์         | อำเภอวังเหนือ |       |  | - | ตค.66 - พย.67 | ศรัญญาและ<br>คุณนันทน์ภัส<br>(ศูนย์ส่งต่อ)             |
| 2.โครงการเด็กไทยสายตาดดี (คัดกรองสายตาดเด็ก ป.1)   | เด็ก ป.1 ในโรงเรียน<br>สังกัดอำเภอวังเหนือ | อำเภอวังเหนือ |       |  | - | ตค.66 - พย.67 | ศรัญญา และ<br>คปสอ.วังเหนือ<br><br>(งานอนามัยโรงเรียน) |
| 3.คัดกรอง DR โดยใช้การตรวจ FUNDUS CAMERA (ผู้ป่วยเบาหวาน)  | ผู้ป่วยเบาหวาน<br>ในเขตอำเภอวังเหนือ       | อำเภอวังเหนือ |       |  | - | ตค.66 - พย.67 | คุณธัญภัส<br>และงาน NCD                                |
| 4.ประสานงานการส่งยาทางไปรษณีย์   | คนไข้ตาที่เข้าโครงการ<br>รับยาทางไปรษณีย์  | อำเภอวังเหนือ |       |  | - | ตค.66 - พย.67 | ศรัญญาและ<br>คุณนันทน์ภัส<br>(ศูนย์ส่งต่อ)             |
| 5.คัดกรองตาต่อกระจก senile cataract (ผู้สูงอายุ 60ปีขึ้นไป)  | -ประชาชนที่มี<br>อายุ 60 ปีขึ้นไปใน        | อำเภอวังเหนือ |       |  |   | ตค.66 - พย.67 | ศรัญญา และ<br>คปสอ.วังเหนือ                            |
| 5.1 คัดกรองสายตาด (ผู้สูงอายุ 60ปีขึ้นไป) โดยการนับนิ้วที่ ระยะ 3 เมตร และวัดสายตาด<br>VA (Visual Acuity) โดยใช้ Snellen Chart | เขตอำเภอวังเหนือ                           |               |       |  |   |               |  |
| 1.ประชุมชี้แจงนโยบายในการคัดกรองสายตาดผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไปร่วมกับ<br>ทีม คปสอ.วังเหนือ                                       |  |               |       |  |   |               |  |
| 2.พัฒนาศักยภาพ อสม.ในเขตอำเภอ คัดกรองตาด 3 เมตร (นับนิ้ว)<br>อสม ในเขตอำเภอ  |  | อำเภอวังเหนือ | 2,700 |  |   | ธ.ค.66        | ศรัญญา และ   |

|   |  |                              |               |       |   |                |                   |
|---|--|------------------------------|---------------|-------|---|----------------|-------------------|
|   |  | วังเหนือ 80 หมู่บ้าน         |               |       |   |                | คปสอ.วังเหนือ     |
|   |  | จำนวน 80 คน                  |               |       |   |                |                   |
|   |  | และเจ้าหน้าที่ คปสอ.วังเหนือ |               |       |   |                |                   |
|   |  | 10 คน รวม 90 คน              |               |       |   |                |                   |
| 3.ดำเนินการออกวัดสายตา VA (Visual Acuity) โดยใช้ Snellen Chart        |  | เจ้าหน้าที่ให้บริการ 5 คนรวม | อำเภอวังเหนือ |       |   | ม.ค.67-เม.ย.67 | ศรัญญา, สสอ.      |
| ตามเขต รพ.สต.ต่างๆ 10 แห่ง  |  |                              |               |       |   |                | และ อสม.ในพื้นที่ |
|   |  |                              |               |       |   |                |                   |
|   |  |                              |               |       |   |                |                   |
| 4.ลงข้อมูลผลการคัดกรองในโปรแกรม HosXP และโปรแกรม Vision 2020 thailand |  |                              |               |       |   | ม.ค.67-พ.ค.67  | ศรัญญาและทีม      |
|   |  |                              |               |       |   |                |                   |
|   |  |                              |               |       |   |                |                   |
| เตรียมข้อมูลผู้ป่วยเพื่อพบจักษุแพทย์วันออกหน่วยเคลื่อนที่             |  |                              |               |       |   |                | คปสอ.วังเหนือ     |
| 5.มีการออกหน่วยคัดกรอง senile cararact โดยทีมจักษุแพทย์ รพศ.ลำปาง     |  |                              | อำเภอวังเหนือ | 1,300 |   | 10-14 มิ.ย.67  | ศรัญญาและทีม      |
|   |  | ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป       |               |       |   |                |                   |
|   |  | ที่วัดสายตา VA               |               |       |   | (1 วัน รอแจ้ง  | คปสอ.วังเหนือ     |
|   |  | ได้แก่กว่า 10/200            |               |       |   | กำหนดวัน จาก   |                   |
|   |  | จำนวนไม่เกิน 70 คน           |               |       |   | รพ.ลำปาง)      |                   |
|   |  | (เจ้าหน้าที่ให้บริการ 10 คน  |               |       |   |                |                   |
|   |  | รวม รพ.ลำปาง)                |               |       |   |                |                   |
| 6.ส่งต่อผู้ป่วยที่ set ผ่าตัดตามโครงการ ต้อกระจกจังหวัดลำปาง          |  | ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป       | อำเภอวังเหนือ |       | - | 10-14 มิ.ย.67  | ศรัญญา            |
| (ให้รพ.ไปส่งและรับกลับวัน Discharge)                                  |  |                              |               |       |   |                |                   |
|   |  | ที่ตรวจกับจักษุแพทย์         |               |       |   | - ก.ย.67       |                   |
|   |  | วันออกหน่วย ที่ set          |               |       |   |                |                   |

|  |  |                        |               |  |              |               |               |
|--|--|------------------------|---------------|--|--------------|---------------|---------------|
|  |  | ผ่าตัด                 |               |  |              |               |               |
| 7.ติดตามอาการผู้ป่วยหลังผ่าตัดและส่งไปตรวจตามนัดหลังผ่าตัดครั้งแรก       |  | ผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป | อำเภอวังเหนือ |  | -            | 10-14 มิ.ย.67 | ศรัณญา        |
| (ให้รพ.ไปส่งและรอรับกลับ)  |  | ที่ได้รับการผ่าตัดตาม  |               |  |              | - ก.ย.67      |               |
|  |  | โครงการ                |               |  |              |               |               |
| <b>การพัฒนาศักยภาพ</b>   |  |                        |               |  |              |               |               |
| พัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรมและร่วมกิจกรรมโดยการไปอบรม       |  | 1 คน/ 1 ครั้ง          | จังหวัดลำปาง  |  | ร่วมกับงาน   | ต.ค.66-ก.ย.67 | ศรัณญา        |
| เวชปฏิบัติทางตา  |  |                        |               |  | HRD          |               |               |
| เข้าร่วมประชุมวิชาการต่างๆของ service Plan สาขาจักษุ                     |  | ตามหนังสือเชิญประชุม   | จังหวัดลำปาง  |  | ร่วมกับงาน   | ต.ค.66-ก.ย.67 | ศรัณญา        |
|  |  |                        |               |  | service Plan |               |               |
| <b>การกำกับติดตาม</b>  |  |                        |               |  |              |               |               |
| ติดตามกำกับผลการดำเนินงานจากข้อมูลในโปรแกรมVision 2020 thailand ทุกเดือน |  | KPI ตามตัว             | อำเภอวังเหนือ |  | -            | ต.ค.66-ก.ย.67 | คุณอาคม       |
| ทุกเดือนและนำผลการดำเนินงานเข้าที่ประชุมคปสอ.                            |  | ตัวชี้วัด              |               |  |              |               | คุณศิริลักษณ์ |
|  |  |                        |               |  |              |               | ทีม คปสอ.     |
|  |  |                        |               |  | 4,000        |               | บาท           |

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

คปสอ.....วังเหนือ..... จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 : Service Excellence

งาน/Service สาขา จิตเวชและยาเสพติด

เป้าหมาย : ป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการเป้าหมาย :

1. การฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน 8.0 ต่อแสนประชากร < ร้อยละ 8 ต่อแสนปชก.
2. ค้นหาคัดกรอง ST5,2Q,9Q,8Q ในกลุ่มเสี่ยงด้วยเครือข่าย 3 หมอและทีมจิตเวช ร้อยละ 80
3. ประชาชนสามารถคัดกรองความเสี่ยงได้ตลอด 24 ชม. ด้วยโปรแกรม Mental Health Check In ร้อยละ 50
4. มีทะเบียนกลุ่มเสี่ยง psychosis, Depression, SMIV, Alcohol, ยาเสพติดที่เคยพยายามฆ่าตัวตาย ร้อยละ 100
5. ประชาชนเข้าถึงบริการช่วยเหลือสุขภาพจิตนอกเวลาราชการด้วย 1323 Plus และ 1165 ร้อยละ 50

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

องค์การอนามัยโลกรายงานว่าแต่ละปี มีผู้ฆ่าตัวตายสำเร็จมากกว่า 1 ล้านคน หรือเฉลี่ย 1 คน ทุก 40 วินาที ทำให้การฆ่าตัวตายกลายเป็น 1 ใน 10 สาเหตุของการเสียชีวิตในประชากรโลก มีผู้ฆ่าตัวตายโดยเฉลี่ยปีละ 5,000 คน หรือทุก 1 ชั่วโมง มีผู้ที่ฆ่าตัวตายสำเร็จ 2 คน โดยการฆ่าตัวตายพบได้ทุกเพศ ทุกวัย ตั้งแต่อายุ 10 ปี จนถึง 90 ปีทุกระดับการศึกษา อาชีพสำหรับอำเภอวังเหนือ ในปี 2564-2566 มีผู้ที่ฆ่าตัวตายสำเร็จ จำนวน 14 ราย 10 ราย และ 4 ราย

ตามลำดับ คิดเป็น ร้อยละ 27.52 ต่อแสน/ปชก. 18.53 และ 9.15 ต่อแสนประชากรตามลำดับ ซึ่งยังสูงกว่าเป้าหมาย ร้อยละ 8 ต่อแสนประชากร การฆ่าตัวตายสำเร็จ ส่งผลกระทบต่อผู้ใกล้ชิด ครอบครัว ชุมชนและสังคม ดังนั้นการป้องกัน แก้ไขปัญหา การฆ่าตัวตายเป็นสิ่งที่สำคัญ

ที่จะต้องช่วยเหลือนกันเพื่อลดความเสี่ยงและผลกระทบที่เกิดขึ้นโดยการมีส่วนร่วมของผู้ที่มีความเสี่ยง ครอบครัว ชุมชนและเจ้าหน้าที่งานจิตเวชและยาเสพติด

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม  | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน              | พื้นที่ดำเนินการ    | งบประมาณ |                | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ(ระบุให้<br>ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ   |
|-------|--|----------------------------------|---------------------|----------|----------------|--|----------------|
|       |  |                                  |                     | จำนวน    | แหล่งงบประมาณ  |  |                |
| 1     | รหัสโครงการ 070209   |                                  |                     |          |                |  |                |
|       | โครงการ การป้องกันและแก้ไขปัญหาการฆ่าตัวตาย อำเภอวังเหนือ                                  |                                  |                     |          |                |  |                |
|       | การเฝ้าระวัง   |                                  |                     |          |                |  |                |
|       | กลุ่มปกติ  |                                  |                     |          |                |  |                |
|       | - คัดกรอง 2Q,9Q, ในผู้ที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไป  | ผู้ที่มารับบริการที่ รพ.วังเหนือ | OPD,NCD, Clinic จิต | ทุกคน    | ไม่ใช้งบประมาณ | ต.ค66 - ก.ย67                            | กลุ่มงานจิตเวช |
|       | - ให้ความรู้เรื่องสัญญาณเตือนการทำร้ายตนเอง, การเข้าถึงบริการให้คำปรึกษาเมื่อมีภาวะเครียด, | ทุกกลุ่มวัย                      |                     |          |                |  | OPD,NCD        |

|   |                     |                     |                  |                |               |               |  |
|---|---------------------|---------------------|------------------|----------------|---------------|---------------|--|
| ความเข้มแข็งทางใจ   |                     |                     |                  |                |               |               |  |
| - ส่งเสริมประชาชนคัดกรองความเสี่ยงของตนเองโดยการใช้ Mental Health Check In                        |                     |                     |                  |                |               |               |  |
| - ประเมินด้วยเครื่องมือคัดกรองภาวะสุขภาพจิต Biofeedback เข้ารับการตรวจอาหารในพื้นที่              |                     |                     |                  |                |               |               |  |
| - ประชาสัมพันธ์ประชาชนเข้าถึงบริการช่วยเหลือสุขภาพจิตนอกเวลาด้วย 1323 Plus                        |                     |                     |                  |                |               |               |  |
| <b>กลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย</b>   |                     |                     |                  |                |               |               |  |
| - ค้นหาคัดกรอง ST5,2Q,9Q,8Q ในกลุ่ม NCD Uncontrolled, หรือผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีความทุกข์ทรมาน   | กลุ่มโรคเรื้อรัง    | OPD,NCD, Clinic จิต | กลุ่มเสี่ยงทุกคน | ไม่ใช้งบประมาณ | ต.ค66 - ก.ย67 | ลุ่มงานจิตเวช |  |
| Psychosis,Depression,Alcohol,ครอบครัวผู้ที่ฆ่าตัวตายสำเร็จหรือผู้ใกล้ขีด,กลุ่มที่พยายามฆ่าตัวตาย, |                     |                     |                  |                |               | OPD,NCD       |  |
| กลุ่มที่มีสัญญาณเตือน ด้วยเครือข่าย 3 หมอและทีมจิตเวชอำเภอ  |                     |                     |                  |                |               |               |  |
| <b>การพัฒนาพัฒนาระบบบริการ</b>  |                     |                     |                  |                |               |               |  |
| - Update CPG โรคสำคัญทางจิตเวช  |                     |                     |                  |                |               |               |  |
| - พัฒนาระบบ Hotline ในการรับแจ้งเหตุ 24 ชม. (ในเวลาราชการ (รพ./นอกเวลาราชการ 1323)                |                     |                     |                  |                |               |               |  |
| - ระบบ Mobile Psychiatry กรณีผู้ป่วยที่มีปัญหาซับซ้อนมีหมอประจำตัวให้การช่วยเหลือเมื่อ            |                     |                     |                  |                |               |               |  |
| - พัฒนาระบบ Consult , ระบบการ Telemedicine ระหว่างรพศ. กับรพช. ระบบ Conference                    |                     |                     |                  |                |               |               |  |
| - พัฒนาระบบการดูแลรักษาต่อเนื่อง PCU/รพ.สต. ที่ออกนอกระบบ   |                     |                     |                  |                |               |               |  |
| - ระบบการรับยาใกล้บ้าน  |                     |                     |                  |                |               |               |  |
| - บูรณาการงานสุขภาพจิตกับงานปฐมภูมิ/กำหนดเป็นประเด็นการแก้ไขปัญหาใน พชจ.พขอ.พชต.                  |                     |                     |                  |                |               |               |  |
| - บูรณาการงานสุขภาพจิตผ่านพ.ร.บ.สุขภาพจิต   |                     |                     |                  |                |               |               |  |
| - มีคู่มือเครือข่ายระหว่าง 3 หมอกับทีมจิตเวชระดับอำเภอ  |                     |                     |                  |                |               |               |  |
| <b>พัฒนาศักยภาพบุคลากร/เครือข่าย</b>  |                     |                     |                  |                |               |               |  |
| - สร้างและพัฒนาศักยภาพ Care Giver ด้านสุขภาพจิต (ผู้นำชุมชน บุคคลในครอบครัว อสม.พระ               |                     |                     |                  |                |               |               |  |
| - FM,CM ดูแลต่อเนื่องในระบบปฐมภูมิ,พยาบาล ER,OPD,IPD/การเตรียมบุคลากรด้านจิตเวช                   |                     |                     |                  |                |               |               |  |
| (เพิ่มอัตรากำลัง/สมรรถนะส่งพยาบาลอบรม PG)   |                     |                     |                  | UC             | ตค.66-กย.69   |               |  |
| - Job Training (พยาบาล PG,นักจิตวิทยา) ที่ทำงานไม่ถึง 5 ปี  | พยาบาล, นักจิตวิทยา |                     |                  |                |               |               |  |
| -พัฒนาทีมสอบสวนโรคให้ครอบคลุมในกลุ่มงานจิตเวชและเครือข่าย   |                     |                     |                  |                |               |               |  |
| -ซ้อมแผนตอบโต้สถานการณ์ฉุกเฉิน  |                     |                     |                  |                |               |               |  |
| การกำกับติดตาม  |                     |                     |                  |                |               |               |  |
| - ติดตามข้อมูลข่าวสารรายงาน 506 DS /รายงานแยกรายเดือน   |                     |                     |                  |                |               |               |  |

|  |  |  |  |   |  |  |
|--|--|--|--|---|--|--|
| - รายงานการสอบสวนโรคการฆ่าตัวตายสำเร็จและพยายามฆ่าตัวตายทุกราย |  |  |  |   |  |  |
| - Conference ทุก 2-3 เดือน                                     |  |  |  |   |  |  |
| - การบันทึกข้อมูลในระบบฐานข้อมูล                               |  |  |  | 0 |  |  |

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

คปสอ.....วังเหนือ..... จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่.....2.....

กลุ่มวัย/ ประเด็น/service plan สาขา....การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

กระทรวงสาธารณสุข เริ่มมีนโยบาย ให้ฉีดวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก HPV ในนักเรียนหญิงชั้น ป.5 ตั้งแต่ปีการศึกษา2560 อ.วังเหนือ ได้มีการฉีดวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูกHPV

ให้นักเรียนหญิง ปีการศึกษา 2560, 2561 ครบตามเกณฑ์ คนละ 2 เข็ม ในปีการศึกษา 2562 วัคซีน HPV ได้ขาดแคลนทั่วโลก จึงทำให้ ไม่มีการฉีดวัคซีน HPV ตั้งแต่ ปี การศึกษา 2562-2564,

ปีงบประมาณ 2565 นักเรียนชั้น ป.5 ได้ฉีด 1 เข็ม(ปัจจุบันรอฉีดเข็ม 2 ), ในปีการศึกษา 2566 นักเรียนชั้น ป.5 ปีการศึกษา 2562,2563,2564 ได้ฉีดคนละ 1 เข็ม (รอฉีดเข็ม 2 )

ในส่วนของนักเรียนชั้น ป.5 ปีการศึกษา 2566 ยังไม่ได้รับการฉีดวัคซีน HPV สรุปตามตารางข้างล่าง

| ปีการศึกษา                                 | เป้าหมาย (คน) | ได้รับเข็ม 1(คน) | ได้รับเข็ม 2(คน) | ร้อยละ | หมายเหตุ                  |
|--|---------------|------------------|------------------|--------|---------------------------|
| ป5.ปีการศึกษา 2560 ได้รับการฉีดครบตามเกณฑ์ | 162           | 160              | 160              | 98.77  | อีก 2 คนไปฉีดที่ รพ.เอกชน |
| ป5.ปีการศึกษา 2561 ได้รับการฉีดครบตามเกณฑ์ | 156           | 156              | 156              | 100    | -                         |
| ป5.ปีการศึกษา2562                          | 147           | 126              | ยังไม่ได้ฉีด     |        | เข็มที่ 1 ฉีด เดือน สค.66 |
| ป5.ปีการศึกษา2563                          | 140           | 119              | ยังไม่ได้ฉีด     |        | เข็มที่ 1 ฉีด เดือน กย.66 |
| ป5.ปีการศึกษา2564                          | 150           | 117              | ยังไม่ได้ฉีด     |        | เข็มที่ 1 ฉีด เดือน กย.66 |
| ป5.ปีการศึกษา2565                          | 164           | 164              | ยังไม่ได้ฉีด     |        | เข็มที่ 1 ฉีด เดือน กย.65 |
| ป5.ปีการศึกษา2566                          | 171           | ยังไม่ได้ฉีด     | ยังไม่ได้ฉีด     |        | รอการจัดสรรวัคซีน         |

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม                                       | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |               | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ(ระบุให้<br>ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ |
|-------|---|---------------------|------------------|----------|---------------|--|--------------|
|       |   |                     |                  | จำนวน    | แหล่งงบประมาณ |  |              |
|       | รหัสโครงการ 070210  |                     |                  |          |               |  |              |
|       | โครงการรณรงค์การฉีดวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูกHPV คปสอ.วังเหนือ2567 |                     |                  |          |               |  |              |

|   |   |                  |               |   |                  |                    |                   |
|---|---|------------------|---------------|---|------------------|--------------------|-------------------|
| 1 | 1.จัดทำทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย (วัคซีนจากสภากาชาดไทย)  |                  |               |   |                  |                    |                   |
|   | -สำรวจกลุ่มเป้าหมายเด็กหญิงอายุ 15-26 ปี ที่ยังไม่ได้รับ  | 160 คน           | ตำบลวังเหนือ  | - | สภากาชาดไทย      | 1 ต.ค.66-30 ก.ย.67 | ปณิชา,สุกฤตา      |
|   | รับวัคซีน โดยให้ฉีดคนละ 3 เข็ม (เข็ม 2 ห่างจากเข็มที่ 1 เป็นเวลา 1 เดือน, เข็ม 3 ห่างจากเข็มแรก 6 เดือน)  | 220 คน           | 7 ตำบล        | - | สภากาชาดไทย      | 1 ต.ค.66-30 ก.ย.67 | จนท.ที่เกี่ยวข้อง |
|   | -ดำเนินการฉีดวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก HPV  |                  |               |   |                  |                    |                   |
|   | * ฉีดวัคซีน HPV กลุ่มเป้าหมายอายุ 15-26ปี เข็มที่ 1   | 160 คน           | ตำบลวังเหนือ  | - | -                | ต.ค.-66            | ปณิชา,ปฐมภูมิ     |
|   |   | 220 คน           | 7 ตำบล        | - | -                | ต.ค.-66            | จนท.ที่เกี่ยวข้อง |
|   | * ฉีดวัคซีน HPV กลุ่มเป้าหมายอายุ 15-26ปี เข็มที่ 2   | 160 คน           | ตำบลวังเหนือ  | - | -                | พ.ย.-66            | ปณิชา,ปฐมภูมิ     |
|   |   | 220 คน           | 7 ตำบล        | - | -                | พ.ย.-66            | จนท.ที่เกี่ยวข้อง |
|   | * ฉีดวัคซีน HPV กลุ่มเป้าหมายอายุ 15-26ปี เข็มที่ 3   | 160 คน           | ตำบลวังเหนือ  | - | -                | เม.ย.-66           | ปณิชา,ปฐมภูมิ     |
|   |   | 220 คน           | 7 ตำบล        | - | -                | เม.ย.-66           | จนท.ที่เกี่ยวข้อง |
|   | 2.จัดทำทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย(วัคซีนจากกระทรวงสาธารณสุข)  |                  |               |   |                  |                    |                   |
|   | - สำรวจกลุ่มเป้าหมาย ตามนโยบายเร่งรัด 100 วัน   | 50 คน            | อำเภอวังเหนือ | - | -                | 1 ต.ค.66-30 ก.ย.67 | ปณิชา,สุกฤตา      |
|   | ของกระทรวงสาธารณสุข กลุ่มเป้าหมายหญิงอายุ 11-20ปี   | หญิงอายุ 11-20ปี |               |   |                  |                    | จนท.ที่เกี่ยวข้อง |
|   | ที่ยังไม่เคยได้ฉีดวัคซีน เป็นกลุ่มที่ตกหล่นจากระบบการศึกษา(นักเรียนที่อยู่ในระบบ ไม่รวมอยู่ในเป้าหมายนี้) |                  |               |   |                  |                    |                   |
|   | - ฉีดวัคซีน HPV ตามนโยบายเร่งรัด 100 วัน  | 50 คน            | อำเภอวังเหนือ | - | กระทรวงสาธารณสุข | ต.ค-ธค 66          | ปณิชา,ปฐมภูมิ     |
|   | 3.จัดทำทะเบียน นักเรียนหญิงชั้น ป.5 ปี การศึกษา 2566  | 162 คน           | อำเภอวังเหนือ | - | สปสข             | พย-ธค 66           | ปณิชา,สุกฤตา      |
|   | - ฉีดเข็ม 1 นักเรียนหญิงชั้น ป.5 ปี การศึกษา 2566   | 44 คน            | ตำบลวังเหนือ  | - | สปสข             | พย-ธค 66           | จนท.ที่เกี่ยวข้อง |
|   |   | 118 คน           | 7 ตำบล        |   |                  |                    |                   |
|   | - ฉีดเข็ม 2 นักเรียนหญิงชั้น ป.5 ปี การศึกษา 2566   | 44 คน            | ตำบลวังเหนือ  | - | สปสข             | เมย-พค 66          | ปณิชา,สุกฤตา      |
|   |   | 118 คน           | 7 ตำบล        |   |                  |                    | จนท.ที่เกี่ยวข้อง |
|   | 4.ติดตามกลุ่มเป้าหมายเดิมที่ยังไม่ได้รับ เข็มที่ 2  |                  |               |   |                  |                    |                   |
|   | - ฉีดเข็มที่ 2 นักเรียนหญิงชั้น ป.5 ปี การศึกษา 2562  | 126 คน           | อำเภอวังเหนือ | - | สปสข             | กพ.67              | ปณิชา             |
|   |   |                  |               |   |                  |                    | จนท.ที่เกี่ยวข้อง |
|   | - ฉีดเข็มที่ 2 นักเรียนหญิงชั้น ป.5 ปี การศึกษา 2563  | 119 คน           | อำเภอวังเหนือ | - | สปสข             | มีค.67             | ปณิชา             |
|   | - ฉีดเข็มที่ 2 นักเรียนหญิงชั้น ป.5 ปี การศึกษา 2564  | 117 คน           | อำเภอวังเหนือ | - | สปสข             | มีค.67             | จนท.ที่เกี่ยวข้อง |

|   |  |          |               |   |   |            |                                   |
|---|--|----------|---------------|---|---|------------|-----------------------------------|
| 2 | ระบบข้อมูลและกำกับติดตาม                   |          |               |   |   |            |                                   |
|   | 1. บันทึกผลการให้บริการ HPV ในระบบ MOPH IC | 1,090 คน | อำเภอวังเหนือ | - | - | ตค66-มีย67 | ปณิชา,สุกฤตา<br>จนท.ที่เกี่ยวข้อง |
|   | 2. ติดตามและสรุปผลการให้บริการ             | 1,090 คน | อำเภอวังเหนือ | - | - | ตค66-มีย67 | ปณิชา,สุกฤตา<br>จนท.ที่เกี่ยวข้อง |
|   |  |          |               | 0 |   |            |                                   |

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์ ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

โรงพยาบาลวังเหนือ..... จังหวัดลำปาง Service Plan SEPSIS

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

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ 1. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-acquired ลดลง เป้าหมายกระทรวง < 26 % (HDC)

ข้อมูลพื้นฐาน/วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา : โรงพยาบาลวังเหนือ ได้มีการดำเนินการดูแลผู้ป่วย Sepsis มาอย่างต่อเนื่อง โดยมี รพศ.ลำปางเป็นโรงพยาบาลแม่ข่าย เป้าหมายเพื่อลดอัตราการตาย ผลการดำเนินการ ในปีงบประมาณ 2566 ที่ผ่านมา ยังพบปัญหาในเรื่อง Early detection เกณฑ์การวินิจฉัย การกำกับติดตามผลลัพธ์การดำเนินงาน ซึ่งปัญหาดังกล่าวได้มีการจัดตั้งทีม RRT Action โดยใช้แบบประเมิน NEWS 2 Score และการวินิจฉัยโดยใช้โปรแกรม Snomet CT ตามแนวทางของจังหวัดลำปาง และการติดตามผลลัพธ์การดำเนินงานในทุกเดือน

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม   | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ                      | งบประมาณ          |               | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ(ระบุให้<br>ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ      |
|-------|---|---------------------|---------------------------------------|-------------------|---------------|--|-------------------|
|       |   |                     |                                       | จำนวน             | แหล่งงบประมาณ |  |                   |
| 1     | รหัสโครงการ ..070211.....   |                     |                                       |                   |               |  |                   |
|       | โครงการ. ลดอัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสโลหิตแบบรุนแรง Community-acquired   |                     |                                       |                   |               |  |                   |
|       | รายละเอียดกิจกรรม พัฒนาระบบบริการในการคัดกรอง/ประเมินอาการ/ดูแลรักษา/ส่งต่อ ผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด   |                     |                                       |                   |               |  |                   |
|       | 1.จัดตั้งคณะกรรมการ Mr.Sepsis CM Sepsis เป็นผู้รับผิดชอบหลัก และจัดตั้งทีม RRT & Action   | คณะกรรมการ          | โรงพยาบาลลำปาง                        |                   |               | ต.ค.66- พ.ย.66                           | คณะกรรมการ Sepsis |
|       | 2.เข้าร่วมประชุมชี้แจงแผนการดำเนินงาน การพัฒนาระบบการคัดกรอง การประเมินอาการเบื้องต้น (แพทย์,พยาบาล,และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง)   |                     |                                       |                   |               | ต.ค.66- ก.ย.67                           |                   |
|       | 3.เจ้าหน้าที่เข้าร่วมอบรมเกี่ยวกับภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด กลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด และเสียชีวิต การคัดกรอง/การประเมินเบื้องต้นเพื่อนำไปสู่การวินิจฉัย ภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง โดยทีม RRT action |                     | (แพทย์,พยาบาล,และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง) | โรงพยาบาลวังเหนือ |               | ธ.ค.-66                                  | คณะกรรมการ Sepsis |
|       | ใช้เครื่องมือ Sepsis screening tools (NEWS 2 score )  |                     |                                       |                   |               |  |                   |
|       | 4. พัฒนาระบบข้อมูลรายงานผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด การใช้แนวทางการสรุป Chart โดยใช้  | คณะกรรมการ          | โรงพยาบาลวังเหนือ                     |                   |               | ต.ค.66- ธ.ค.66                           | คณะกรรมการ Sepsis |



|    |   |                            |                   |  |   |                |                   |
|----|---|----------------------------|-------------------|--|---|----------------|-------------------|
|    | - จัดตั้งคณะกรรมการทบทวนการลงข้อมูลสรุปเวชระเบียนผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดระดับ |                            |                   |  |   |                |                   |
|    | - การใช้แนวทางการสรุป Chart โดยใช้โปรแกรม Snomed CT                               |                            |                   |  |   |                |                   |
| 5. | พัฒนาการเข้าถึง ICU ผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง                      | (แพทย์,พยาบาล,ผู้ที่มีส่วน | โรงพยาบาลวังเหนือ |  |   | ต.ค.66- ธ.ค.66 | คณะกรรมการ Sepsis |
|    | - จัดทำแนวทางการส่งต่อผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด                             |                            |                   |  |   |                |                   |
| 6. | พัฒนา Guideline ในการดูแลรักษาผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด ให้ทันต่อ           | คณะกรรมการ                 | โรงพยาบาลวังเหนือ |  |   | ต.ค.66- ก.ย.67 | คณะกรรมการ Sepsis |
|    | สถานการณ์ปัจจุบัน/ถ่ายทอดนำสู่การปฏิบัติ  |                            |                   |  |   |                |                   |
| 7. | ให้ความรู้กลุ่มเป้าหมายที่เสี่ยงต่อการเกิดภาวะติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง       | ผู้ป่วย NCD clinic         | โรงพยาบาลวังเหนือ |  |   | ต.ค.66- ก.ย.67 | คณะกรรมการ Sepsis |
|    | Community-acquired ผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัวดังนี้ (DM un-control ,CVA Bed ridden)  | ประชาชนทั่วไป              |                   |  |   |                |                   |
|    | Alcohol drinking Cirrhosis , CA สามารถบูรณาการในคลินิก NCD จิตเวช COC             |                            |                   |  |   |                |                   |
|    | และอื่นๆตามบริบทของพื้นที่ เพิ่มการประชาสัมพันธ์ 1669                             |                            |                   |  |   |                |                   |
| 8. | การควบคุมกำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน Sepsis ทุกเดือน                      | คณะกรรมการ                 | โรงพยาบาลวังเหนือ |  |   | ต.ค.66- ก.ย.67 | คณะกรรมการ Sepsis |
|    |   |                            |                   |  | 0 |                |                   |

## แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง (ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

คปสอ. วังเหนือ จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : พัฒนาบุคลากร

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ บุคลากรสาธารณสุขได้รับการพัฒนา อย่างน้อย 3 วัน/คน

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ขอให้งบ 5% ของเงินเดือนทุกวิชาชีพ ในรับการอบรม

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม   | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน                           | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |                                  | ระยะเวลาดำเนินการ<br>(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ     |
|-------|---|---|------------------|----------|----------------------------------|--------------------------------------|------------------|
|       |   |   |                  | จำนวน    | แหล่งงบประมาณ<br>(ขอให้ระบุด้วย) |                                      |                  |
| 1     | <b>รหัสโครงการ 070301</b>   |   |                  |          |                                  |                                      |                  |
|       | <b>โครงการพัฒนาบุคลากร</b>  |   |                  |          |                                  |                                      |                  |
|       | 1. การสนับสนุนการพัฒนาบุคลากรระหว่างประจำการ<br>ตามแผนการพัฒนาบุคลากร   | เจ้าหน้าที่ทุกคน                              |                  |          |                                  | ต.ค.66 - ก.ย.67                      | คณะกรรมการ<br>HR |
|       | 1.1 ทบทวนคณะกรรมการพัฒนากำลังคน (HR)  |   |                  |          |                                  |                                      |                  |
|       | 1.2 จัดทำแผนการพัฒนาบุคลากร โดยมีกระบวนการ<br>ประเมิน / วิเคราะห์ส่วนขาด และวางแผนพัฒนาตาม<br>ส่วนขาดของบุคลากร หลักสูตรสนับสนุน มีดังนี้ |   |                  |          |                                  |                                      |                  |
|       | <b>กลุ่มผู้บริหาร</b>   |   |                  |          |                                  |                                      |                  |
|       | 1. อบรมหลักสูตรผู้บริหารระดับต้น (ผ.บ.ต.)   | พยาบาลวิชาชีพ<br>ชำนาญการ 2 คน<br>จิตเวช 1 คน |                  | 40,000   | เงินบำรุง                        | ต.ค.66 - ก.ย.67                      | ยุทธ, บุศรา,     |
|       |   | เทคนิคการแพทย์ 1 คน                           |                  | 20,000   | เงินบำรุง                        | ต.ค.66 - ก.ย.67                      | เบญญาภา          |
|       | 2. อบรมหลักสูตรผู้บริหารการสาธารณสุขระดับกลาง   | พยาบาลวิชาชีพ<br>ชำนาญการ 1 คน                |                  | 20,000   | เงินบำรุง                        | ต.ค.66 - ก.ย.67                      | ปิ่นฟ้า          |
|       |   |   | รวม              | 100,000  | เงินบำรุง                        |                                      |                  |
|       | <b>กลุ่มงานการแพทย์</b>   |   |                  |          |                                  |                                      |                  |
|       | 1.1 ประชุมอบรมด้านเอกสารเวชระเบียน  | แพทย์ 1 คน                                    |                  | 6,000    | เงินบำรุง                        | ปีงบประมาณ 2567                      | สุทิวส์          |

|  |  |                                    |     |        |           |                 |                          |
|--|--|------------------------------------|-----|--------|-----------|-----------------|--------------------------|
|  |  |                                    | รวม | 6,000  | เงินบำรุง |                 |                          |
|  | กลุ่มงานทันตกรรม   |                                    |     |        |           |                 |                          |
|  | 1. ประชุมวิชาการ   |                                    |     |        |           |                 |                          |
|  | 1.1 การประชุมวิชาการ Online "Pain Management in Dentistry"   | ทันตแพทย์ 1 คน                     |     | 0      | เงินบำรุง | พ.ย. 66         | พีรยา                    |
|  | 1.2 ประชุมวิชาการประจำปีสมาคมทันตภิบาลแห่งประเทศไทย  | เจ้าพนักงานทันต-<br>สาธารณสุข 3 คน |     | 10,000 | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | วราภรณ์,<br>ชนิษฐา, มนัส |
|  | 1.3 อบรมกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข   | เจ้าพนักงานทันต-                   |     | 2,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | วราภรณ์,                 |
|  | 2. ศึกษาต่อในหลักสูตรบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาทันตกรรม<br>หัตถการ หรือศัลยศาสตร์ช่องปากและแมกซิลโลเฟเชียล | ทันตแพทย์ 1 คน                     |     | -      |           | ต.ค.66 - ก.ย.67 | จิรายุ/พีรยา             |
|  |  |                                    | รวม | 12,000 | เงินบำรุง |                 |                          |
|  | กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค  |                                    |     |        |           |                 |                          |
|  | 1. การบริหารทางเภสัชกรรม   | เภสัชกร 1 คน                       |     | 6,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ปิ่นมณี                  |
|  | 2. การบริหารทางเภสัชกรรมในโรคหอบหืด และโรค<br>หลอดลมอุดกั้นเรื้อรัง                                  | เภสัชกร 1 คน                       |     | 6,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | จวีพร                    |
|  | 3. การบริหารทางเภสัชกรรมในโรคเรื้อรังต่างๆ   | เภสัชกร 1 คน                       |     | 6,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | รุจิรัตน์                |
|  | 4. อบรม RDU community  | เภสัชกร 1 คน                       |     | 6,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | กิตติพงศ์                |
|  | 5. อบรมโปรแกรมงานบริหารเวชภัณฑ์  | เภสัชกร 1 คน                       |     | 16,000 | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | กฤตพจน์                  |
|  |  | จพ.เภสัช 1 คน                      |     |        |           |                 | กันยา                    |
|  | 6. การพัฒนาศักยภาพเจ้าพนักงานเภสัชกรรม   | จพ.เภสัช 1 คน                      |     | 3,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | รัชย์จิรา                |
|  | 7. อบรม I.C  | เจ้าหน้าที่ 12 คน                  |     | 0      |           |                 | อารีรัตน์                |
|  | 8. อบรม Basic CPR  | เจ้าหน้าที่ 12 คน                  |     | 0      |           |                 | อารีรัตน์                |
|  | 9. ซ้อมแผนอุบัติเหตุ   | เจ้าหน้าที่ 12 คน                  |     | 0      |           |                 | อารีรัตน์                |
|  | 10. ซ้อมแผนระงับอัคคีภัย   | เจ้าหน้าที่ 12 คน                  |     | 0      |           |                 | อารีรัตน์                |
|  | 11. ประชุม/อบรม ในหัวเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนา<br>คุณภาพบริการ/พัฒนาบุคลากร ในหน่วยงาน          | เจ้าหน้าที่ 12 คน                  |     | 0      |           |                 | อารีรัตน์                |
|  |  |                                    | รวม | 43,000 | เงินบำรุง |                 |                          |

|   |                                |     |         |           |                 |                       |  |
|---|--------------------------------|-----|---------|-----------|-----------------|-----------------------|--|
| กลุ่มงานการพยาบาล   |                                |     |         |           |                 |                       |  |
| 1. พยาบาลไตเทียม  | พยาบาลวิชาชีพ<br>ชำนาญการ 1 คน |     | 80,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | วันเพ็ญ               |  |
| 2. พยาบาล Palliative care   | พยาบาลวิชาชีพ                  |     | 60,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | พรฤดี                 |  |
| 3. อบรมวิจัยทางการพยาบาล  | พยาบาล 7 คน (ศิริลักษณ์,วัน    |     | 20,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.68 | กลุ่มงานการพยาบาล     |  |
| 4. อบรมนิเทศทางการพยาบาล  | พยาบาล 2 คน                    |     | 6,000   | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.69 | วันเพ็ญ, วันดี        |  |
| 5. อบรมพัฒนาศักยภาพผู้บริหารทางการพยาบาล  | หัวหน้างาน 7 คน                |     | 60,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.70 | กลุ่มงานการพยาบาล     |  |
| 6. ประชุมคณะกรรมการชมรมผู้บริหารพยาบาลโรงพยาบาลชุมชน                            | หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล       |     | 10,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.70 | อาคม                  |  |
| 7. อบรมผู้ช่วยเหลือพยาบาล   | ผู้ช่วยเหลือคนไข้              |     | 50,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.71 | กลุ่มงานการพยาบาล     |  |
|   |                                | รวม | 286,000 |           |                 |                       |  |
| งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก  |                                |     |         |           |                 |                       |  |
| 1. จัดบุคคลเข้ารับการอบรม ได้แก่  |                                |     |         |           |                 |                       |  |
| - อบรม Advance ICD 10   | จนท. 1 คน                      |     | 3,000   | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | สิริวิญญ์             |  |
| - อบรมพัฒนาศักยภาพผู้บริหารทางการพยาบาล   | จนท. 1 คน                      |     | 5,000   | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ศิริลักษณ์            |  |
| - อบรมผู้สูงอายุ  | จนท. 1 คน                      |     | 3,000   | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | กาญจนา                |  |
| - อบรมวันโรค  | จนท. 1 คน                      |     | 3,000   | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | นพดล                  |  |
| - ประชุมเชิงปฏิบัติการ NCD Forum  | จนท. 2 คน                      |     | 16,000  | เงินบำรุง | ส.ค. 67         | สุพรรณ, อัญพัฑ        |  |
| - อบรมวิชาการผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง                                  | จนท. 1 คน                      |     | 3,000   | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | สายชล                 |  |
|   |                                | รวม | 33,000  | เงินบำรุง |                 |                       |  |
| งานการพยาบาลผู้ป่วยใน   |                                |     |         |           |                 |                       |  |
| 1. อบรมการดูแลผู้ป่วย   |                                |     |         |           |                 |                       |  |
| 1.1 การบริหารจัดการความเสี่ยง (RM)  | พยาบาล<br>วิชาชีพ 1 คน         |     | 3,000   | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | รพีชญา                |  |
| 1.3 อบรมการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง Intermediate care<br>และ Home ward               | พยาบาล<br>วิชาชีพ 1 คน         |     | 3,000   | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | สุภัทรา               |  |
| 1.4 ฝึกปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยใช้ Bird's ventilator<br>หลักสูตร 5 วัน (รพศ.ลำปาง) | พยาบาล<br>วิชาชีพ 2 คน         |     | 6,000   | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | กาญจนาพร,<br>รัตนาวดี |  |

|     |  |                           |       |           |                 |                     |
|-----|--|---------------------------|-------|-----------|-----------------|---------------------|
| 1.5 | อบรมเรื่อง Wound Management / การพยาบาลผู้ป่วยคาสายและท่อต่างๆ   | พยาบาล<br>วิชาชีพ 2 คน    | 6,000 | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ธนาภรณ์,<br>ยุภา    |
| 2.  | อบรมบันทึกทางการพยาบาล   | พยาบาล<br>วิชาชีพ 2 คน    | 6,000 | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ดรุณี,<br>สุภัทรา   |
| 3.  | อบรมการดูแลเครื่องมือทางการแพทย์   | พยาบาล<br>วิชาชีพ 1 คน    | 0     |           | ต.ค.66 - ก.ย.67 | กชพร                |
| 4.  | ประชุมงานวิจัย / นำเสนอผลงานวิจัย  | พยาบาล<br>วิชาชีพ 2 คน    | 6,000 | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | วันเพ็ญ,<br>สุภัทรา |
| 5.  | อบรม IC  | RN+NA 17 คน               | 0     |           | มิ.ย. 67        | วันเพ็ญ             |
| 6.  | อบรม Advanced CPR  | พยาบาล<br>วิชาชีพ 13 คน   | 0     |           | เม.ย. 67        | วันเพ็ญ             |
| 7.  | อบรม Basic CPR   | ผู้ช่วยเหลือคนไข้<br>4 คน | 0     |           | เม.ย. 67        | วันเพ็ญ             |
| 8.  | ซ้อมแผนอุบัติเหตุ  | RN+NA 17 คน               | 0     |           | เม.ย. 67        | วันเพ็ญ             |
| 9.  | ซ้อมแผนระงับอัคคีภัย   | RN+NA 17 คน               | 0     |           | เม.ย. - พ.ค.67  | วันเพ็ญ             |
| 10. | ประชุม/อบรม ในหัวเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนา<br>คุณภาพบริการ/พัฒนาบุคลากร ในหน่วยงาน  | RN+NA 17 คน               | 0     |           | ต.ค.66 - ก.ย.67 | วันเพ็ญ             |
| 11. | อบรมฟื้นฟูความรู้วิชาการด้านบริหารการพยาบาล<br>ของหัวหน้างาน   | พยาบาล<br>วิชาชีพ 1 คน    | 3,000 | เงินบำรุง | มิ.ย.-ก.ค.67    | วันเพ็ญ             |
|     |  |                           | รวม   | 33,000    | เงินบำรุง       |                     |
|     | งานการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช   |                           |       |           |                 |                     |
| 1.  | อบรมหลักสูตรเฉพาะทางสาขาการพยาบาลเวชปฏิบัติ<br>ฉุกเฉิน (Program of Nursing Specialty in<br>Emergency Nurse Practitioner / ENP) | เจ้าหน้าที่ ER<br>1 คน    | 0     | สสจ.ลำปาง | พ.ย.66 - ก.ย.67 | วันดี               |
| 2.  | จัดบุคลากรเข้ารับการอบรมฟื้นฟูพยาบาลเวชปฏิบัติ   | เจ้าหน้าที่ ER<br>1 คน    | 3,000 | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ศรียพรณ์            |
| 3.  | จัดบุคลากรเข้ารับการอบรมตามแผนการอบรมของ   | เจ้าหน้าที่ ER            |       |           |                 |                     |

|     |  |                   |          |        |           |                 |   |
|-----|--|-------------------|----------|--------|-----------|-----------------|---|
|     | โรงพยาบาล ได้แก่                                   | 16 คน             |          |        |           |                 |   |
| 3.1 | อบรม I.C.  |                   |          | 0      |           | ต.ค.66 - ก.ย.67 | วันดี                                   |
| 3.2 | อบรม Advanced CPR                                  | พยบ. 12 คน        |          | 0      |           | ต.ค.66 - ก.ย.67 | วันดี                                   |
| 3.3 | อบรม Basic CPR                                     | ผู้ช่วยเหลือ 4 คน |          | 0      |           | ต.ค.66 - ก.ย.67 | วันดี                                   |
| 3.4 | ซ้อมแผนอุบัติเหตุ                                  |                   |          | 0      |           | ต.ค.66 - ก.ย.67 | วันดี                                   |
| 3.5 | ซ้อมแผนระงับอัคคีภัย                               |                   |          | 0      |           | ต.ค.66 - ก.ย.67 | วันดี                                   |
| 4.  | จัดบุคลากรเข้ารับการอบรมตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย |                   |          |        |           |                 |   |
|     | service plan                                       |                   |          |        |           |                 |   |
|     | - อบรม ACLS  | เจ้าหน้าที่ ER    |          | 6,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | สิริวิชญ์,ภานูมาศ,<br>บุญยานุช          |
|     |  | 3 คน              |          |        |           |                 |   |
|     | - อบรม IS  | 1 คน              |          | 3,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ภาคภูมิ                                 |
|     | - อบรม ชั้นสูตรพลิกศพ                              | 1 คน              |          | 3,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ภาคภูมิ/สิริวิชญ์                       |
|     | - อบรม Triage                                      | 4 คน              |          | 12,000 | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ปริญานุช,ณัฐวรรณ,<br>สิริวิชญ์,บุญยานุช |
|     |  |                   |          |        |           |                 |   |
|     | - อบรมวิจัยทางการแพทย์                             | 1 คน              |          | 3,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | วันดี                                   |
|     | - อบรมการดูแลผู้คลอดเพื่อฝึกทักษะและประสบการณ์     | ER 4 คน           |          | 18,000 | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | สิริวิชญ์,ภานูมาศ,<br>บุญยานุช, สิริพร  |
|     | การทำคลอด  | IPD 5 คน          |          |        |           |                 |   |
|     | - การดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน                      | 1 คน              |          | 3,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ณัฐวรรณ                                 |
|     | - อบรมการใช้เครื่องช่วยหายใจขณะส่งต่อ              | พยาบาล            |          | 3,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | วันดี                                   |
|     |  | ในระบบ refer      |          |        |           |                 |   |
|     |  |                   |          | รวม    | 54,000    | เงินบำรุง       |   |
|     | งานการพยาบาลผู้คลอด                                |                   |          |        |           |                 |   |
| 1.  | ส่งอบรมและซ้อมแผนในสถานการณ์การคลอดฉุกเฉิน         | 3 คน / 1 ครั้ง    | รพ.ลำปาง | 0      |           | พ.ค. 67         | สุทธิวิธ, ยุพร,<br>พยาบาล ER            |
| 2.  | เข้าร่วมประชุมวิชาการงานอนามัยแม่และเด็กเขต 1      | 3 คน / 1 ครั้ง    |          | 0      |           | มิ.ย. 67        | ยุพร, นงนุช,<br>พยาบาล ER               |
| 3.  | อบรมภาวะฉุกเฉินมารดาและทารก                        | 2 คน / 1 ครั้ง    | รพ.ลำปาง | 6,000  | เงินบำรุง | ส.ค. 67         | นงนุช,พยาบาลER                          |

|  |  |                     |     |        |           |                 |                |
|--|--|---------------------|-----|--------|-----------|-----------------|----------------|
|  |  |                     | รวม | 6,000  | เงินบำรุง |                 |                |
|  | งานพยาบาลหน่วยควบคุมการติดเชื้อและงานจ่ายกลาง            |                     |     |        |           |                 |                |
|  | พัฒนาบุคลากร   |                     |     |        |           |                 |                |
|  | 1. อบรมเฉพาะทาง ICWN ระยะดำเนินการ 2 สัปดาห์             | ICWN                |     | 4,000  | เงินบำรุง | ส.ค. 67         | บุศรา/ICWN     |
|  | 2. อบรมงานจ่ายกลาง ของชมรมจ่ายกลางแห่งประเทศไทย          | งานจ่ายกลาง         |     | 5,000  | เงินบำรุง | พ.ค. 67         | บุศรา/ICWN     |
|  | หรืองานจ่ายกลางสัญจรภาคเหนือ                             |                     |     |        |           |                 |                |
|  | 3. ประชุม IC Forum ประจำปี 2567                          |                     |     | 3,500  | เงินบำรุง | ก.ค. 67         | บุศรา/ICWN     |
|  | 4. ฟื้นฟูความรู้เชิงปฏิบัติการ งานจ่ายกลางแก่เจ้าหน้าที่ | จนท.จ่ายกลาง        |     | 1,000  | เงินบำรุง | ก.ค. 67         | บุศรา/จ่ายกลาง |
|  | กิจกรรมที่เกี่ยวข้องงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ       |                     |     |        |           |                 |                |
|  | 1. กิจกรรมวันล้างมือโลก                                  | ICN                 |     | 1,000  | เงินบำรุง | ต.ค. 67         | บุศรา/ICWN     |
|  | กิจกรรมอื่นๆ   |                     |     |        |           |                 |                |
|  | 1. อบรม Advanced CPR                                     | ICN                 |     |        |           |                 |                |
|  | 2. อบรม Basic CPR  | จนท.งานจ่ายกลาง     |     |        |           |                 |                |
|  | 3. ซ้อมแผนอุบัติเหตุ                                     | ICN/จนท.งานจ่ายกลาง |     |        |           |                 |                |
|  | 4. ซ้อมแผนระงับอัคคีภัย                                  | ICN/จนท.งานจ่ายกลาง |     |        |           |                 |                |
|  | 5. ประชุม/อบรม ในหัวเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนา       | ICN/จนท.งาน         |     |        |           |                 |                |
|  | คุณภาพบริการ/พัฒนาบุคลากรในหน่วยงาน                      | จ่ายกลาง            |     |        |           |                 |                |
|  |  |                     | รวม | 14,500 | เงินบำรุง |                 |                |
|  | กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์                                   |                     |     |        |           |                 |                |
|  | ประชุมงานสมาคมเทคนิคการแพทย์ 2567                        | 1 คน                |     | 3,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ณัฐกัน         |
|  | - MTC-LA-01 : มาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ 2565              | 2 คน                |     | 6,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | จิราภรณ์,      |
|  | และเครื่องมือสำคัญในการพัฒนาคุณภาพ                       |                     |     |        |           |                 | จันทร์พร       |
|  | - MTC-LA-02 : เทคนิคการตรวจติดตามภายใน                   | 1 คน                |     | 3,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | กันเกรา        |
|  | ตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ 2565                         |                     |     |        |           |                 |                |
|  | - MTC-LA-08 plus : การประกันคุณภาพทางห้อง                | 1 คน                |     | 3,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | กนกดาว         |
|  | ปฏิบัติการ ตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ 2555              |                     |     |        |           |                 |                |
|  | หมายเหตุ: กรณีเปลี่ยนหัวข้ออบรม จะมีการพิจารณาอบรม       |                     |     |        |           |                 |                |

|   |                |     |        |           |                 |            |
|---|----------------|-----|--------|-----------|-----------------|------------|
| เรื่องอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพ                  |                | รวม | 15,000 | เงินบำรุง |                 |            |
| กลุ่มงานรังสีวิทยา                                  |                |     |        |           |                 |            |
| การพัฒนาวิชาการและศักยภาพบุคลากรทางรังสี            | นักรังสีฯ 1 คน |     | 3,000  |           | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ภูมิภรณ์ฐ์ |
|   |                | รวม | 3,000  |           |                 |            |
| กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก           |                |     |        |           |                 |            |
| 1. ประชุมวิชาการ                                    | แพทย์แผนไทย 2  |     | 6,000  | UC รพ.    | ต.ค.66 - ก.ย.67 | จิราภรณ์,  |
| การพัฒนาวิชาการและศักยภาพบุคลากรงานวิชาการ          |                |     |        |           |                 | พีรยา      |
| ทางแพทย์แผนไทย                                      |                |     |        |           |                 |            |
| อบรมความรู้วิชาการทางด้านแพทย์แผนไทย การฝึกอบรม     |                |     |        |           |                 |            |
| ความรู้และทักษะทางวิชาชีพ                           |                |     |        |           |                 |            |
| 2. ประชุมวิชาการ                                    | ผช.แผนไทย 2    |     | 0      |           | ต.ค.66 - ก.ย.67 | พิมพ์พร,   |
| การพัฒนาวิชาการและศักยภาพบุคลากรงานวิชาการ          |                |     |        |           |                 | ณิชารณัฐ   |
| ทางแพทย์แผนไทย                                      |                |     |        |           |                 |            |
| อบรมความรู้วิชาการทางด้านแพทย์แผนไทย การฝึกอบรม     |                |     |        |           |                 |            |
| ความรู้และทักษะทางวิชาชีพ                           |                |     |        |           |                 |            |
|   |                | รวม | 6,000  | UC รพ.    |                 |            |
| กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู                               |                |     |        |           |                 |            |
| 1.1 กายภาพบำบัดในผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านการเคลื่อนไหว | นักกายภาพ 1 คน |     | 3,000  | UC รพ.    |                 | นพดล       |
| 1.2 กายภาพบำบัดในผู้ป่วยสูงอายุ                     | นักกายภาพ 1 คน |     | 3,000  | UC รพ.    |                 | จาร์วี     |
| 1.3 กายภาพบำบัดในผู้ป่วย                            | นักกายภาพ 1 คน |     | 3,000  | UC รพ.    |                 | กุลธิดา    |
|   |                | รวม | 9,000  | UC รพ.    |                 |            |
| กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด                           |                |     |        |           |                 |            |
| 1. ประชุมวิชาการยาเสพติด                            | 1 คน           |     | 3,000  |           | ต.ค.66 - ก.ย.67 | เกรียงไกร  |
| 2. ประชุมวิชาการจิตเวช                              | 1 คน           |     | 3,000  |           | ต.ค.66 - ก.ย.67 | เบญญาภา    |
| 3. ประชุมการไกล่เกลี่ย                              | 1 คน           |     | 3,000  |           | ต.ค.66 - ก.ย.67 | เบญญาภา    |
| 4. อบรมหลักสูตร 4 เดือน (PG) จิตเวช                 | 1 คน           |     | 40,000 |           | ต.ค.66 - ก.ย.67 | เบญญาภา    |
|   |                | รวม | 49,000 |           |                 |            |



|  |                  |  |        |        |                 |                    |  |
|--|------------------|--|--------|--------|-----------------|--------------------|--|
| กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม                  |                  |  |        |        |                 |                    |  |
| 1. ประชุมวิชาการผู้บริหารทางการแพทย์                 | พยาบาล 1 คน      |  | 3,000  | UC     | มี.ย. - ก.ค. 67 | ณิชา               |  |
| 2. ประชุมงานวิจัย/นำเสนอผลงานวิจัย                   | พยาบาล 2 คน      |  | 6,000  | UC     | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ณิชา, ณัฐรดา       |  |
| 3. อบรมการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง Intermediate care      | พยาบาล           |  | 3,000  | UC     | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ณัฐรดา             |  |
| หลักสูตร 5 วัน                                       | วิชาชีพ 1 คน     |  |        |        |                 |                    |  |
| 4. อบรมการพัฒนาคุณภาพงานบริการด้านปฐมภูมิ            | พยบ. 1, นวก. 1   |  | 3,000  | UC     | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ณิชา, ญาณกร        |  |
| 5. อบรมเรื่องการดูแลรักษาผู้ป่วย NCD                 | พยาบาล 2 คน      |  | 9,000  | UC     | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ณิชา, ณัฐรดา,      |  |
|  | นวก. 1 คน        |  |        |        |                 | ญาณกร              |  |
| 6. หลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล       | พยาบาล           |  | 0      |        | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ณัฐรดา             |  |
| เวชปฏิบัติชุมชน (ปริญญาโท แผน ข.)                    | วิชาชีพ 1 คน     |  |        |        |                 |                    |  |
| 7. หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (ปริญญาโท แผน ข.) | นวก. 1 คน        |  | 0      |        | ต.ค.66 - ก.ย.67 | สวิตญา             |  |
| 8. การอบรมฟื้นฟูองค์ความรู้วิชาชีพสาธารณสุขชุมชน     | นวก.สาธารณสุข    |  | 12,000 | UC     | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ญาณกร, ภัฏญภัทร    |  |
|  | 4 คน             |  |        |        |                 | วิวัฒนาการ, สวิตญา |  |
| 9. การอบรมระบบบำบัดน้ำเสีย                           | นวก. 1 คน        |  | 3,000  | UC     | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ภัฏญภัทร           |  |
| 10. การอบรมระบบประปา                                 | นวก. 1 คน        |  | 3,000  | UC     | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ภัฏญภัทร           |  |
| 11. อบรมระบบการจัดการขยะ                             | นวก. 1 คน        |  | 3,000  | UC     | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ภัฏญภัทร           |  |
| 12. การลงข้อมูล/ระบบ IT ในงานบริการด้านปฐมภูมิ       | ผู้ช่วยจนท. 1 คน |  | 3,000  | UC     | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ฐิติพงษ์           |  |
| 13. อบรม I.C.  | จนท. 8 คน        |  | 0      |        | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ณิชา               |  |
| 14. อบรม Advanced CPR                                | พยาบาล 3 คน      |  | 0      |        | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ณิชา               |  |
| 15. อบรม Basic CPR                                   | จนท. 5 คน        |  | 0      |        | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ณิชา               |  |
| 16. ซ้อมแผนอุบัติเหตุ                                | จนท. 8 คน        |  | 0      |        | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ณิชา               |  |
| 17. ซ้อมแผนระงับอัคคีภัย                             | จนท. 8 คน        |  | 0      |        | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ณิชา               |  |
| 18. ประชุม/อบรม ในหัวเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนา  | จนท. กลุ่มงาน    |  | 0      |        | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ณิชา               |  |
| คุณภาพบริการ/พัฒนาบุคลากร ในหน่วยงาน                 | 8 คน             |  |        |        |                 |                    |  |
|  |                  |  | รวม    | 48,000 | UC รพ.          |                    |  |
| กลุ่มงานโภชนศาสตร์                                   |                  |  |        |        |                 |                    |  |
| ประชุมนักกำหนดอาหาร ประจำปี 67                       | 1 คน             |  | 6,000  | UC รพ. | 28-30 เม.ย. 67  | วราลักษณ์          |  |

|   |   |      |     |        |           |                 |          |
|---|---|------|-----|--------|-----------|-----------------|----------|
|   |   |      | รวม | 6,000  | UC รพ.    |                 |          |
|   | หน่วยงานศูนย์คุณภาพ (QIC)   |      |     |        |           |                 |          |
| x | EL003 : มาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัย 1 คน                       | 1 คน |     | 1,399  | UC รพ.    | ม.ค. - ก.ย. 67  | ทีมนำ    |
| x | EL004 : Hospital Profile  | 1 คน |     | 1,399  | UC รพ.    | ม.ค. - ก.ย. 67  | ทีมนำ    |
| x | EL005 : การทบทวนเวชระเบียน  | 1 คน |     | 1,399  | UC รพ.    | ม.ค. - ก.ย. 67  | ทีมนำ    |
| x | EL007 : มาตรฐาน HA Part I-5 กำลึงคน                                 | 1 คน |     | 1,399  | UC รพ.    | ม.ค. - ก.ย. 67  | ทีมนำ    |
| x | EL008 : มาตรฐาน HA Part I-2 กลยุทธ์                                 | 1 คน |     | 1,399  | UC รพ.    | ม.ค. - ก.ย. 67  | ทีมนำ    |
| x | EL009 : มาตรฐาน HA Part I-4 การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้ | 1 คน |     | 1,399  | UC รพ.    | ม.ค. - ก.ย. 67  | ทีมนำ    |
| x | EL011 : มาตรฐาน HA Part I-1 การนำ                                   | 1 คน |     | 1,399  | UC รพ.    | ม.ค. - ก.ย. 67  | ทีมนำ    |
| x | EL012 : ความปลอดภัยจากอัคคีภัย 1 คน                                 | 1 คน |     | 1,399  | UC รพ.    | ม.ค. - ก.ย. 67  | ทีมนำ    |
| x | EL013 : การทำ Service Profile เพื่อการพัฒนาคุณภาพ                   | 1 คน |     | 1,399  | UC รพ.    | ม.ค. - ก.ย. 67  | ทีมนำ    |
|   | ในหน่วยงาน ที่เข้มแข็ง  |      |     |        |           |                 |          |
| x | EL015 : องค์การพยาบาล กับการพัฒนาคุณภาพ                             | 1 คน |     | 1,399  | UC รพ.    | ม.ค. - ก.ย. 67  | ทีมนำ    |
| x | EL016 : การจัดการระบบบำบัดน้ำเสียในโรงพยาบาล 1 คน                   | 1 คน |     | 1,399  | UC รพ.    | ม.ค. - ก.ย. 67  | ทีมนำ    |
| x | EL017 : การพัฒนาคุณภาพระบบสารสนเทศในโรงพยาบาล                       | 1 คน |     | 1,399  | UC รพ.    | ม.ค. - ก.ย. 67  | ทีมนำ    |
| x | EL021 : Track 2 HA tools and quality in diversity update            | 1 คน |     | 1,399  | UC รพ.    | ม.ค. - ก.ย. 67  | ทีมนำ    |
| x | EL023 : Track 4 Building TRUST in Healthcare by 3P Safety           | 1 คน |     | 1,399  | UC รพ.    | ม.ค. - ก.ย. 67  | ทีมนำ    |
| x | EL024 : 12 กิจกรรมทบทวน   | 1 คน |     | 1,399  | UC รพ.    | ม.ค. - ก.ย. 67  | ทีมนำ    |
|   |   |      | รวม | 20,985 | UC รพ.    |                 |          |
|   | กลุ่มงานบริหารทั่วไป  |      |     |        |           |                 |          |
|   | ประชุมวิชาการ   |      |     |        |           |                 |          |
|   | 1. ประชุมวิชาการระเบียบพัสดุ (สมาคมผู้บริหารพัสดุแห่งประเทศไทย)     | 1 คน |     | 3,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ธัญชิตา, |
|   | 2. อบรมระเบียบการเงินงบประมาณ                                       | 1 คน |     | 3,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | จุฑามณี  |

|  |      |     |        |           |                 |                     |
|--|------|-----|--------|-----------|-----------------|---------------------|
| 3. อบรมวินัยการขับรถและดูแลรักษาพยาบาล             | 2 คน |     | 6,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | พนักงานขับรถ        |
| 4. อบรมระเบียบการสารบรรณอิเล็กทรอนิกส์             | 1 คน |     | 3,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | มณีนุช              |
| 5. อบรมเรื่องไฟฟ้าภายในอาคาร                       | 1 คน |     | 3,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ฐานันกุล            |
| 6. อบรมหัวหน้าฝ่ายบริหาร                           | 1 คน |     | 3,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ทัศนีย์             |
| 7. การอบรมระบบบำบัดน้ำเสีย                         | 1 คน |     | 3,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | มานิตย์             |
| 8. การอบรมผู้ปฏิบัติงานระบบประปา                   | 1 คน |     | 3,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | มนตรี               |
| 9. อบรมระบบการจัดการขยะ                            | 1 คน |     | 3,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | มานิตย์             |
| 10. อบรมผู้ปฏิบัติงานระบบบำบัดน้ำเสีย              | 1 คน |     | 3,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | มนตรี               |
|  |      | รวม | 33,000 | เงินบำรุง |                 |                     |
| <b>กลุ่มงานประกันสุขภาพ ยุทธศาสตร์</b>             |      |     |        |           |                 |                     |
| <b>1. ประชุมวิชาการ</b>                            |      |     |        |           |                 |                     |
| - อบรมวิชาการเวชสถิติ                              | 2 คน |     | 6,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | แสงเดือน,สิริวิษฐ์  |
| - อบรมวิชาการความรู้ด้านการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล    | 2 คน |     | 0      |           | ต.ค.66 - ก.ย.67 | แสงเดือน            |
| การทบทวนเวชระเบียน (บูรณาการร่วมกับงานพัฒนาคุณภาพ) |      |     |        |           |                 |                     |
| - อบรมวิชาการความรู้ด้านการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล    | 2 คน |     | 0      |           | ต.ค.66 - ก.ย.67 | รพีพงษ์,            |
| การพัฒนาคุณภาพระบบสารสนเทศในโรงพยาบาล              |      |     |        |           |                 | จิรศักดิ์           |
| (บูรณาการร่วมกับงานพัฒนาคุณภาพ)                    |      |     |        |           |                 |                     |
| - ประชุมวิชาการด้านสาธารณสุข                       | 1 คน |     | 3,000  | เงินบำรุง | ต.ค.66 - ก.ย.67 | กฤตชญา              |
|  |      | รวม | 9,000  | เงินบำรุง |                 |                     |
| <b>งานสารสนเทศทางการแพทย์</b>                      |      |     |        |           |                 |                     |
| <b>1. ประชุมวิชาการ</b>                            |      |     |        |           |                 |                     |
| - อบรมทักษะการพัฒนาโปรแกรม                         | 1 คน |     | 3,000  | เงินบำรุง |                 | จิรศักดิ์           |
| - อบรมวิชาการด้านข้อมูลสารสนเทศ                    | 3 คน |     | 9,000  | เงินบำรุง |                 | จิรศักดิ์, รพีพงษ์, |
|  |      |     |        |           |                 | กฤตชญา              |
|  |      | รวม | 12,000 | เงินบำรุง |                 |                     |

|  |                                   |             |  |         |        |         |                     |
|--|-----------------------------------|-------------|--|---------|--------|---------|---------------------|
| สสอ.วังเหนือ   |                                   |             |  |         |        |         |                     |
| 1. หลักสูตรผู้บริหารระดับต้น (หัวหน้างาน สสอ.)                                 | 2 คน                              |             |  | 50,000  | UC รพ. |         | อกิสรา<br>พลอยไพลิน |
|  |                                   |             |  | รวม     | 50,000 | UC รพ.  |                     |
| 2. การพัฒนา core competency ที่สำคัญ   |                                   |             |  |         |        |         |                     |
| 2.1 อบรมพฤติกรรมบริการและการทำงานเป็นทีมเจ้าหน้าที่ รพ.วังเหนือ                | จนท.รพ.และสสอ.<br>วังเหนือ 165 คน | รพ.วังเหนือ |  | 23,100  | UC รพ. | ก.ย.-67 | คณะกรรมการ<br>HR    |
| 2.2 กิจกรรมประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความสามัคคี<br>และความผูกพันต่อองค์กร | จนท.รพ.และสสอ.<br>วังเหนือ 165 คน | รพ.วังเหนือ |  | 42,900  | UC รพ. | ธ.ค.-66 | คณะกรรมการ<br>HR    |
|  |                                   |             |  | รวม     | 66,000 | UC รพ.  |                     |
| รวม  |                                   |             |  | 914,485 |        |         |                     |

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง (ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

คปสอ..... จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

ประเด็น / งาน : พัฒนาศูนย์บุคลากรให้มีสมรรถนะที่เหมาะสม และส่งเสริมขวัญกำลังใจให้กับบุคลากรทุกระดับ

ตัวชี้วัด (KPI) : 1. สมรรถนะหลักและสมรรถนะในงานของบุคลากรทุกระดับมากกว่าร้อยละ 80

2. ความพึงพอใจในบรรยากาศการทำงาน มากกว่าร้อยละ 85

3. แรงจูงใจ ในการทำงาน มากกว่าร้อยละ 85

4. ขวัญ กำลังใจในการทำงาน มากกว่าร้อยละ 85

5. ความผูกพันในการทำงาน มากกว่าร้อยละ 85

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

คปสอ.วังเหนือ มีการพัฒนาบุคลากรทั้งรายบุคคล และตามกลุ่มวิชาชีพ เพื่อส่งเสริมให้มีสมรรถนะตามบทบาทหน้าที่ ทั้งในส่วนของกรอบตามหนังสือสั่งการ และ ส่วนขาดที่องค์กรได้

วิเคราะห์ไว้ ปัญหาในการพัฒนาและอบรมภายในพบว่า ข้อมูลภาพรวมพบว่าสายวิชาชีพได้รับการอบรมทั้งภายในและภายนอก ส่วนสายสนับสนุนยังได้รับการอบรมน้อย

ปัญหาที่พบในปีที่ผ่านมา คือ บุคลากรไม่สามารถเข้ารับการประชุม/อบรมตามแผนที่กำหนดเนื่องจากตรงกับการประชุมเพื่อรับนโยบายทำให้บุคลากรเป้าหมายพลาดจากแผนที่กำหนด เช่น BCPR, ACPR ,

RDU ,IC , การประชุมงานคุณภาพ และธรรมะกับการดำเนินชีวิต เป็นต้น โดยเฉลี่ยเดือนละ 3 ครั้ง

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม   | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน   | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |                                  | ระยะเวลาดำเนินการ<br>(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ              |
|-------|---|-----------------------|------------------|----------|----------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|
|       |   |                       |                  | จำนวน    | แหล่งงบประมาณ<br>(ขอให้ระบุด้วย) |                                      |                           |
| 1     | <b>รหัสโครงการ070302</b><br><u>โครงการเสริมสร้างสมรรถนะทางร่างกายของบุคลากรสาธารณสุข อ.วังเหนือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567</u> |                       |                  |          |                                  |                                      |                           |
|       | กิจกรรมที่ 1 การประชุมเพื่อวางแผนการจัดกิจกรรม<br>รณรงค์การออกกำลังกาย คปสอ.วังเหนือ ประจำปีงบประมาณ 2567                     | คปสอ.วังเหนือ 20 คน   | คปสอ.วังเหนือ    | 2,800    | เงินบำรุง                        | ธ.ค.-66                              | คกก.กีฬา<br>คปสอ.วังเหนือ |
|       | กิจกรรมที่ 2 พัฒนาคความรู้ด้านสุขภาพแก่บุคลากรสาธารณสุข<br>คปสอ.วังเหนือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567                             |                       |                  |          |                                  |                                      |                           |
|       | 1) อบรมให้ความรู้ในการออกกำลังกายอย่างถูกวิธี   | คปสอ. วังเหนือ 170 คน | คปสอ.วังเหนือ    | 23,800   | เงินบำรุง                        | ม.ค.-67                              | คกก.กีฬา<br>คปสอ.วังเหนือ |
|       | 2) จัดทดสอบสมรรถนะทางกายของบุคลากร ครั้งที่ 1   | คปสอ. วังเหนือ 170 คน | คปสอ.วังเหนือ    | 23,800   | เงินบำรุง                        | ม.ค.-67                              | คกก.กีฬา<br>คปสอ.วังเหนือ |
|       | 3) จัดทดสอบสมรรถนะทางกายของบุคลากร ครั้งที่ 2<br>และคืนข้อมูลแก่บุคลากร   | คปสอ. วังเหนือ 170 คน | คปสอ.วังเหนือ    | 23,800   | เงินบำรุง                        | ม.ค.-67                              | คกก.กีฬา<br>คปสอ.วังเหนือ |
|       | กิจกรรมที่ 3 รณรงค์การออกกำลังกายบุคลากรสาธารณสุข<br>คปสอ.วังเหนือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567                                   | คปสอ. วังเหนือ 170 คน | คปสอ.วังเหนือ    | 37,400   | เงินบำรุง                        | ก.พ.-67                              | คกก.กีฬา<br>คปสอ.วังเหนือ |
|       |   |                       | รวม              | 111,600  |                                  |                                      |                           |

|   |   |                                 |             |        |           |                    |                            |
|---|---|---------------------------------|-------------|--------|-----------|--------------------|----------------------------|
| 2 | รหัสโครงการ 070303  |                                 |             |        |           |                    |                            |
|   | โครงการอบรมคุณธรรม จริยธรรมให้แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลวังเหนือ   |                                 |             |        |           |                    |                            |
|   | 1.อบรมคุณธรรม จริยธรรมให้แก่เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลวังเหนือ ครั้งที่  | จนท.จำนวน 70 คน<br>จำนวน 1 วัน  | รพ.วังเหนือ | 11,760 | เงินบำรุง | ก.พ 67- ส.ค.67     | คณะกรรมการ<br>ชมรมจริยธรรม |
|   | -อบรมคุณธรรม จริยธรรมให้แก่เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลวังเหนือ ครั้งที่   | จนท.จำนวน 70 คน<br>จำนวน 1 วัน  | รพ.วังเหนือ | 11,760 | เงินบำรุง | ก.พ 67- ส.ค.67     | คณะกรรมการ<br>ชมรมจริยธรรม |
|   | 2.อบรมพฤติกรรมกรให้บริการ/บุคลิกภาพ   | จนท.จำนวน 90 คน<br>จำนวน 1 วัน  | รพ.วังเหนือ | 21,960 | เงินบำรุง | ก.พ 67- ส.ค.67     | คณะกรรมการ<br>ชมรมจริยธรรม |
|   | 3.รณรงค์วัฒนธรรมองค์กร (การทักทาย)  | จนท.จำนวน 147 คน                | รพ.วังเหนือ | 0      | เงินบำรุง | พ.ย.66-ก.ย.67      | คณะกรรมการ<br>ชมรมจริยธรรม |
|   | 4.ส่งเสริมเจ้าหน้าที่ เข้าร่วมเป็นจิตอาสา ตามโครงการจิตอาสา<br>พระราชทาน 904 วปร. "เราทำดีด้วยหัวใจ" 147 คน 100 % | จนท.รพ.วังเหนือ<br>จำนวน 158 คน | รพ.วังเหนือ | 0      | เงินบำรุง | พ.ย.66-<br>ก.ย.-67 | คณะกรรมการ<br>ชมรมจริยธรรม |
|   |   |                                 |             | 45,480 |           |                    |                            |

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขจังหวัดลำปาง (ภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์) ปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

คปสอ.....วังเหนือ..... จังหวัดลำปาง

ประเด็น / งาน : งานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ตัวชี้วัด (KPI) / ผลลัพธ์ที่ต้องการ :

- ร้อยละของจังหวัด อำเภอและหน่วยบริการ ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล มีข้อมูลสารสนเทศ ครบถ้วนถูกต้อง น่าเชื่อถือ เป็นปัจจุบัน และนำไปใช้ประโยชน์ได้
- ข้อมูลมีคุณภาพตามโครงสร้าง 43 แฟ้ม
- โรงพยาบาลทุกแห่งดำเนินการ Digital Transformation
- โรงพยาบาลทุกแห่งพัฒนาเป็น Smart Hospital ( Queue, Less paper )

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา :

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม  | กลุ่มเป้าหมาย/<br>จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |               | ระยะเวลาดำเนินการ | ผู้รับผิดชอบ                 |
|-------|--|-------------------------|------------------|----------|---------------|-------------------|------------------------------|
|       |  |                         |                  | จำนวน    | แหล่งงบประมาณ |                   |                              |
| 1     | รหัสโครงการ..070401<br>โครงการสนับสนุนการเพิ่มประสิทธิภาพข้อมูลระบบเทคโนโลยีสารสนเทศคปสอ.วังเหนือ 2567   |                         |                  |          |               |                   |                              |
|       | 1.พัฒนาระบบข้อมูลให้มีคุณภาพ   |                         |                  |          |               |                   | คณะกรรมการ<br>CIO=>CM, PM,IT |
|       | 1.1.ดำเนินงานศูนย์ข้อมูลสารสนเทศระดับอำเภอให้มีคุณภาพ  |                         | คปสอ.วังเหนือ    |          |               | ตค. 66 - กย. 67   |                              |
|       | 1.1.1 มีผู้รับผิดชอบงานด้านข้อมูลสารสนเทศของอำเภอ<br>-ตรวจสอบ กำกับติดตามการส่ง รายงานและคุณภาพข้อมูล<br>-ประสานงานระหว่าง PM IT สสจ.<br>-แก้ไขปัญหาข้อมูลสารสนเทศภายในอำเภอ |                         | คปสอ.วังเหนือ    |          |               |                   |                              |
|       | 1.2 มีการประสานงาน/ประชุม ระหว่าง PM, IT และ<br>ผู้รับผิดชอบงานข้อมูลสารสนเทศอำเภอ   |                         |                  |          |               | ตค. 66 - กย. 67   |                              |
|       | 1.3 ตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้อง และความทันเวลาของ<br>ข้อมูล   | 1ครั้ง/อาทิตย์          | คปสอ.วังเหนือ    |          |               |                   |                              |
|       | 1.3.1 การจัดการข้อมูลพื้นฐาน(สำรวจปรับปรุงข้อมูลพื้นฐาน และ<br>ข้อมูล 43 แฟ้มมาตรฐาน)<br>ระดับอำเภอ  |                         |                  |          |               |                   | คณะกรรมการ<br>CIO=>CM, PM,IT |

|   |                             |               |  |  |  |                              |
|---|-----------------------------|---------------|--|--|--|------------------------------|
| - ตรวจสอบรายงานข้อมูลเทียบกับทะเบียนราษฎร์ คืนข้อมูลให้หน่วยบริการ  | ปีละ 2 ครั้ง (ม.ค., ก.ค.67) |               |  |  |  | คณะกรรมการ<br>CIO=>CM, PM,IT |
| - อำเภอสุ่มตรวจประชากรข้อมูล Hosxp JHcis หน่วยบริการเทียบกับ ปชก. ในหมู่บ้าน)   | ปีละ 2 ครั้ง (นิเทศงาน)     |               |  |  |  |                              |
| - รายงานผลตรวจสอบข้อมูลการเข้าซื้อของประชากร ในที่ประชุมคปสอ. ทุกเดือน  | 1ครั้ง/เดือน                |               |  |  |  |                              |
| - กำกับติดตามการบันทึกข้อมูล การตรวจสอบข้อมูล การแก้ไขข้อมูล สำรองข้อมูล Hosxp JHcis รายสัปดาห์/เดือน นำเสนอผลปฏิบัติงานที่ประชุม คปสอ.   | 1ครั้ง/เดือน                |               |  |  |  |                              |
| - IM+IT ตรวจสอบข้อมูล 43 แฟ้ม หน่วยบริการทุกวันพฤหัสบดี รายงานผลการตรวจสอบให้ CIO อำเภอ และส่งข้อมูล 43 แฟ้มมาที่ระบบ HDC จังหวัด สัปดาห์ละ 1 ครั้ง (ส่งภายในเวลา 18.00 น. ของวันที่ส่ง)  | 1ครั้ง/อาทิตย์              |               |  |  |  |                              |
| - ติดตามข้อมูล Data Exchange, ข้อมูลการตาย จากสำนักทะเบียนราษฎร์ จากจังหวัด และส่งคืนให้พื้นที่ตามเขตรับผิดชอบ  | 1ครั้ง/เดือน                |               |  |  |  |                              |
| <b>หน่วยบริการ</b>  |                             | คปสอ.วังเหนือ |  |  |  |                              |
| - ,รพ.วังเหนือสำรวจข้อมูลประชากรตามทะเบียนราษฎร์ และประชากรที่อาศัยอยู่จริงในเขตรับผิดชอบ (หมู่บ้านรับผิดชอบ) แยกตาม Type area 1, 2, 3 และประชากรนอกเขตผู้มารับบริการรักษาพยาบาล Type area 4 และ 5 จำนวน 2 ครั้ง<br>- ครั้งที่ 1 (ม.ค.-มี.ค.) เทียบข้อมูล ทะเบียนราษฎร์ ณ 1 ม.ค.<br>- ครั้งที่ 2 (ก.ค.-ก.ย.) เทียบข้อมูล ทะเบียนราษฎร์ ณ 1 ก.ค. | ปีละ 2 ครั้ง (ม.ค., ก.ค.67) |               |  |  |  | ทุกรพสต. กลุ่ม<br>เวชฯ+ITรพ. |



|   |                |                    |  |  |                 |                  |
|---|----------------|--------------------|--|--|-----------------|------------------|
| -รพ. วังเหนือปรับปรุงข้อมูลประชากรเมื่อมีความเคลื่อนไหวของประชากรในเขต เช่น การเกิด การตาย การย้ายเข้าย้ายออกทุกเดือน   | 1ครั้ง/เดือน   |                    |  |  |                 |                  |
| - รพ.วังเหนือตรวจสอบความเข้าช้อนประชากร Type area 1, 3 Data Exchange และติดตามตรวจสอบข้อมูลในพื้นที่กับ อสม. และทำการปรับปรุงข้อมูลประชากร  | 1ครั้ง/เดือน   |                    |  |  |                 |                  |
| -รพ. วังเหนือกำหนดมาตรการและแผนผังการจัดการข้อมูลประชากรตาม Type area, การตรวจสอบเลข 13 หลัก คำนำหน้านาม เพศ สถานะสมรส สัญชาติ สถานะความเป็นต่างด้าว สถานะการจำหน่าย และสถานะการอยู่อาศัย ณ จุดขึ้นทะเบียนผู้ป่วย OPD /จุดที่มีการรับขึ้นทะเบียนประชากรใน/นอกเขต รับผิดชอบ ทุกเดือน | 1ครั้ง/เดือน   |                    |  |  |                 |                  |
| - หัวหน้างาน/IM/PM ทำการสุ่มตรวจ/ตรวจข้อมูลการลงทะเบียนประชากร ณ จุด OPD  | 1ครั้ง/เดือน   |                    |  |  |                 |                  |
| - สํารวจและรายงานข้อมูลการเสียชีวิตของบุคคลในเขตรับผิดชอบให้อำเภอ   | 1ครั้ง/เดือน   |                    |  |  |                 |                  |
| - หน่วยบริการตรวจสอบข้อมูลก่อนส่งข้อมูล 43 แฟ้ม ด้วยโปรแกรม OPPP 2010 ให้ศูนย์ข้อมูลอำเภอ ทุกวันพุธ   | 1ครั้ง/สัปดาห์ |                    |  |  |                 |                  |
| 1.3.2 การจัดการข้อมูลแม่และเด็ก   |                | บูรณาการร่วมงานMCH |  |  | ตค. 66 - กย. 67 | ทุกพรพสต. +ITรพ. |
| <b>ระดับอำเภอ</b>   |                |                    |  |  |                 |                  |

|   |                |  |  |  |  |                              |
|---|----------------|--|--|--|--|------------------------------|
| <p>- ตรวจสอบรายงานข้อมูลแท้ม Diag_OPD, แท้ม ANC, แท้ม Prenatal หน่วยบริการ เปรียบเทียบกับที่รับคืนข้อมูลจากจังหวัด และ PM งานแม่และเด็ก ควบคุม กับกับพื้นที่ ในการปรับปรุง แกไข และการส่งข้อมูลให้จังหวัด</p>                 | 1ครั้ง/สัปดาห์ |  |  |  |  | คณะกรรมการ<br>CIO=>CM, PM,IT |
| <p>- ตรวจสอบรายงานข้อมูลแท้ม Diag_IPD, แท้ม Labor, แท้ม Newborn หน่วยบริการ เปรียบเทียบกับที่รับคืนข้อมูลจากจังหวัด และ PM งานแม่และเด็ก ควบคุม กับกับพื้นที่ ในการปรับปรุง แกไข และการส่งข้อมูลให้จังหวัด</p>                | 1ครั้ง/สัปดาห์ |  |  |  |  | คณะกรรมการ<br>CIO=>CM, PM,IT |
| <p>- ควบคุมกับกำกับการส่งข้อมูลการคลอดในโรงพยาบาล ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง และการคืนข้อมูลให้หน่วยบริการเครือข่าย</p>   | 1ครั้ง/สัปดาห์ |  |  |  |  | CM แม่และเด็ก                |
| <p>- ติดตามข้อมูล Data Exchange, ข้อมูลเด็กเกิด จากสำนักทะเบียนราษฎร และข้อมูลรายงานการคลอด จากจังหวัด และ ส่งคืนให้พื้นที่ตามเขตรับผิดชอบ</p>  | 1ครั้ง/สัปดาห์ |  |  |  |  | คณะกรรมการ<br>CIO=>CM, PM,IT |
| <b>หน่วยบริการ</b>  |                |  |  |  |  |                              |
| <p>1. ผู้รับผิดชอบงาน (หน้างานแต่ละจุด) บันทึกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน ตามระบบการบันทึกข้อมูล PM ประสาน IT ตรวจสอบ การบันทึกข้อมูล (ครบตามโครงสร้าง Item, ไม่มีค่าว่าง, ชุดข้อมูล/รหัสถูกต้อง, จำนวนตัวเลขสามารถแปรผลได้)</p> | 1ครั้ง/สัปดาห์ |  |  |  |  | คณะกรรมการ<br>CIO=>CM, PM,IT |
| <p>2. IT ตรวจสอบการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอกที่วินิจฉัยการฝากครรภ์ Z34 – Z35 เทียบกับจำนวนการฝากครรภ์ (ANC) ในระบบ HIS</p>   | 1ครั้ง/สัปดาห์ |  |  |  |  | คณะกรรมการ<br>CIO=>CM, PM,IT |
| <p>3. IT ตรวจสอบการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยใน วินิจฉัย O80 – O84 เปรียบเทียบกับการบันทึกข้อมูลการคลอด ตรวจสอบความ</p>  | 1ครั้ง/สัปดาห์ |  |  |  |  | คณะกรรมการ<br>CIO=>CM, PM,IT |
| <p>4. ตรวจสอบการลง Ultrasound ให้สัมพันธ์การฝากครรภ์ ครั้งที่ 1 ก่อน 24 สัปดาห์ ครั้งที่ 2 อายุครรภ์ 34 - 36 สัปดาห์ การลงรหัส ทดถการ ICD 9 = 8878</p>  | 1ครั้ง/สัปดาห์ |  |  |  |  | CM แม่และเด็ก                |

|  |                 |                     |  |  |  |                              |
|--|-----------------|---------------------|--|--|--|------------------------------|
| 5. ติดตามข้อมูล Data Exchange จาก HDC ปรับปรุงข้อมูลตาม ส่วนขาด หรือ Error หรือข้อมูลการตั้งครรภ์ที่ไม่ตรงกัน แก้ไขใน  | 1 ครั้ง/สัปดาห์ |                     |  |  |  | คณะกรรมการ<br>CIO=>CM, PM,IT |
| 6. ติดตามตรวจสอบข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ที่ใกล้คลอด (36 wks+) เพื่อการวางแผนการคลอด และติดตามข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุ ครรภ์เกิน 42 wks  | 1 ครั้ง/สัปดาห์ |                     |  |  |  | CM แม่และเด็ก                |
| 7. ส่งข้อมูลการคลอดในโรงพยาบาล ให้สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดลำปาง และการคืนข้อมูลให้หน่วยบริการเครือข่าย  | 1 ครั้ง/เดือน   |                     |  |  |  | CM แม่และเด็ก                |
| 1.3.3 การจัดการข้อมูลผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง NCD   |                 | บูรณาการร่วมงาน NCD |  |  |  |                              |
| <b>ระดับอำเภอ</b>  |                 |                     |  |  |  |                              |
| 1. ตรวจสอบรายงานข้อมูลแฟ้ม Diag_OPD, แฟ้ม NCD, แฟ้ม Chronic ที่รับคืนข้อมูลจากจังหวัด และ PM งาน NCD ควบคุม กับพื้นที่ ในการปรับปรุง แก้ไข และการส่งข้อมูลให้จังหวัด ทุก สัปดาห์ | 1 ครั้ง/สัปดาห์ |                     |  |  |  | CM NCD                       |
| 2. ตรวจสอบรายงานข้อมูลแฟ้ม Diag_IPD, แฟ้ม NCD, แฟ้ม Chronic ที่รับคืนข้อมูลจากจังหวัด และ PM งาน NCD ควบคุม กับพื้นที่ ในการปรับปรุง แก้ไข และการส่งข้อมูลให้จังหวัด             | 1 ครั้ง/สัปดาห์ |                     |  |  |  | CM NCD                       |
| 3. กำกับการแก้ไขปรับปรุง และรายงานผลการปฏิบัติงานในที่ ประชุม คปสอ. ทุกเดือน   | 1 ครั้ง/เดือน   |                     |  |  |  | CM NCD                       |
| <b>หน่วยบริการ</b>   |                 |                     |  |  |  |                              |
| 1. ผู้รับผิดชอบงานปรับปรุงข้อมูลกลุ่มแฟ้ม NCD ให้เป็นปัจจุบัน  | 1 ครั้ง/เดือน   |                     |  |  |  | CM NCD                       |
| 2. ผู้รับผิดชอบงาน (หน้างานแต่ละจุด) บันทึกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน ตามระบบการบันทึกข้อมูล PM ประสาน IT ตรวจสอบ  | ทุกวัน          |                     |  |  |  | CM NCD                       |

|   |                           |  |  |  |                                |                              |
|---|---------------------------|--|--|--|--------------------------------|------------------------------|
| 3. IT, PM ตรวจสอบการบันทึกข้อมูลผู้ป่วยนอกที่วินิจฉัย NCD ที่ยังไม่ขึ้นทะเบียนผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ทุกสัปดาห์   | 1ครั้ง/สัปดาห์            |  |  |  |                                | CM NCD+IT                    |
| 4. ตรวจสอบข้อมูลเพิ่ม Death เชื่อมโยงเพิ่ม Person, Chronic และเพิ่มบริการอื่นๆ ทุกสัปดาห์   | 1ครั้ง/สัปดาห์            |  |  |  |                                | CM NCD+IT                    |
| 5. IT ตรวจสอบความสัมพันธ์ของชุดข้อมูลก่อนส่งข้อมูลให้จังหวัดรูปแบบ 43 เพิ่ม มาที่ระบบ HDC ทุกวัน  | ทุกวัน                    |  |  |  |                                | คณะกรรมการ<br>CIO=>CM, PM,IT |
| 6. ติดตามข้อมูล Data Exchange จาก HDC ปรับปรุงข้อมูลตามส่วนขาด หรือ Error หรือข้อมูลไม่สัมพันธ์ หรือไม่ตรงกัน แก้ไขใน HosXP, JHCIS หน่วยบริการ และส่งข้อมูลมาที่ระบบ HDC ทุกวัน | ทุกวัน                    |  |  |  |                                | คณะกรรมการ<br>CIO=>CM, PM,IT |
| <b>1.4 การตรวจสอบ คุณภาพข้อมูลเวชระเบียน และข้อมูลสาเหตุการตาย</b>  |                           |  |  |  |                                |                              |
| <b>ระดับอำเภอ</b>   |                           |  |  |  |                                |                              |
| 1. คณะกรรมการ MRA อำเภอ จัดประชุมทบทวนความรู้การให้รหัสการวินิจฉัยโรค และขยายเครือข่ายที่พัฒนาตรวจสอบคุณภาพข้อมูล (Audit) ให้ครอบคลุมทุกหน่วยบริการในอำเภอ                      | (บูรณาการในแผนยุทธศาสตร์) |  |  |  | ตค. 66 - กย. 67                | คณะกรรมการ MRA               |
| 2. ติดตามผลการ Audit ข้อมูลผู้ป่วยนอก/ใน รายไตรมาส และสรุปผลส่ง สสจ.  | 1ครั้ง/ไตรมาส             |  |  |  | ธค. 66 มีค 67 ,มิย 67 - กย. 67 | คณะกรรมการ MRA               |
| 3. ควบคุมกำกับกำกับการส่งข้อมูลการเกิด-ตายในโรงพยาบาล และในเขตรับผิดชอบ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง และการคืนข้อมูลให้หน่วยบริการเครือข่าย                                 | 1ครั้ง/เดือน              |  |  |  |                                | คณะกรรมการ MRA               |
| 4. ติดตามข้อมูล Data Exchange, ข้อมูลการตาย จากสำนักทะเบียนราษฎร์ จากจังหวัด และส่งคืนให้พื้นที่ตามเขตรับผิดชอบ   | 1ครั้ง/เดือน              |  |  |  |                                | คณะกรรมการ MRA               |

|   |                       |  |       |        |  |                                |  |
|---|-----------------------|--|-------|--------|--|--------------------------------|--|
| <b>หน่วยบริการ</b>  |                       |  |       |        |  |                                |  |
| - ผู้รับผิดชอบ MRA ทำการ Audit ข้อมูลผู้ป่วยนอก/ใน และส่งผลการ Audit ให้อำเภอ ไตรมาสละ 1 ครั้ง  | 1ครั้ง/ไตรมาส         |  |       |        |  | ธค. 66 มีค 67 ,เมย 67 - กย. 67 | คณะกรรมการ MRA                         |
| - สุ่มสำรวจเวชระเบียนในส่วนของร.พ Audit ทุกเดือน จำนวน 40 แฟ้มใช้แบบประเมิน/ตรวจสอบของ สปสช. ตามมาตรฐานของสปสช.                                     | 12 ครั้ง              |  |       |        |  | ตค. 66 - กย. 67                | คณะกรรมการ MRA                         |
| - คณะกรรมการ Audit คุณภาพข้อมูลร่วมกันในที่ประชุมประจำเดือน ทุกเดือน และสุ่ม Audit ทุกไตรมาส  | ประชุม 4ครั้ง / 15 คน |  | 1,800 | UC รพ. |  | ธค. 63 มีค 66 ,เมย 66 - กย. 66 | คณะกรรมการ MRA                         |
| - คិនข้อมูลผลการ Audit ผ่าน ที่ประชุม คปสอ./ทีมนำ   | 12 ครั้ง              |  |       |        |  | ตค. 66 - กย. 67                | คณะกรรมการ MRA                         |
| 2. สำรวจและรายงานข้อมูลการเสียชีวิตของบุคคลในเขตรับผิดชอบ ให้อำเภอทุกเดือน  | 1ครั้ง/เดือน          |  |       |        |  | ตค. 66 - กย. 67                | ผู้รับผิดชอบข้อมูลการตายทุก รพสต. ,รพ. |
| 3. กรณีเสียชีวิตในหน่วยบริการ จุดทำทะเบียนใบรับรองการตาย ทร. 4/1 สอบทวนการวินิจฉัยสาเหตุการตายของแพทย์ ก่อนให้ญาตินำไปสำนักทะเบียนเพื่อออกใบมรณบัตร | ทุกรายที่เสียชีวิต    |  |       |        |  | ตค. 66 - กย. 67                | ผู้รับผิดชอบข้อมูลการตายทุก รพสต. ,รพ. |
| 4. กรณีเสียชีวิตตามธรรมชาติ นอกสถานพยาบาล ให้ญาติผู้เสียชีวิตมาพบเจ้าหน้าที่สาธารณสุข/แพทย์ ในเขตรับผิดชอบ  | ทุกรายที่เสียชีวิต    |  |       |        |  | ตค. 66 - กย. 67                | ผู้รับผิดชอบข้อมูลการตายทุก รพสต.      |
| <b>2. การพัฒนา Information Center</b>   |                       |  |       |        |  |                                |  |
| 1. ผู้รับผิดชอบงานสารสนเทศระดับอำเภอ,หน่วยงาน   |                       |  |       |        |  |                                | คณะกรรมการ CIO=>CM, PM,IT              |
| 1.1 ทบทวนรายชื่อคณะกรรมการสารสนเทศระดับอำเภอ (CIO)  | 1 ครั้ง               |  |       |        |  | พย. 66                         |  |
| - ควบคุม กำกับ ตรวจสอบ ให้คำปรึกษา จัดทำแผนงานโครงการพัฒนา และการปฏิบัติงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศระดับอำเภอ  | 1ครั้ง/เดือน          |  |       |        |  | ตค. 66 - กย. 67                |  |
| 1.2. กำหนดผู้รับผิดชอบสารสนเทศระดับอำเภอ (IM)   | 1 ครั้ง               |  |       |        |  | พย. 66                         | อภิศรา ,กฤตชญา                         |
| - วิเคราะห์ รวบรวม รายงานผล กำกับตัวชี้วัด ประเมินผล นำเสนอ Health profile อำเภอ  | 1ครั้ง/เดือน          |  |       |        |  |                                |  |

|  |                                 |             |  |  |                                |            |
|--|---------------------------------|-------------|--|--|--------------------------------|------------|
| - ตรวจสอบคุณภาพชุดข้อมูล ความครบถ้วน ถูกต้องข้อมูล 43 แฟ้ม ที่ได้รับจากหน่วยบริการ ส่งข้อมูลที่ผิดพลาดให้หน่วยบริการ | 1 ครั้ง/เดือน                   |             |  |  | ตค. 66 - กย. 67                |            |
| - ตรวจสอบข้อมูลตัวชี้วัดในเว็บไซต์ส่วนกลาง (HDC)   | 1 ครั้ง/สัปดาห์                 | รพสต. รพ.   |  |  | ตค. 66 - กย. 67                |            |
| - ประชุมคณะกรรมการ IM ติดตามคุณภาพข้อมูลร่วมกัน ทุกไตรมาส  | ประชุม 4 ครั้ง ผ่านโปรแกรม ZOOM |             |  |  | ธค. 66 มีค 67 ,มิย 67 - กย. 67 |            |
| 1.3. การทบทวนวัตถุประสงค์ของขบวนการ/กลุ่มงาน/หน่วยงาน/บริการ   |                                 |             |  |  | ธค. 66                         |            |
| 1.4. กำหนดผู้รับผิดชอบงาน Admin IT หน่วยบริการ   | 1 ครั้ง/สัปดาห์                 | รพสต. รพ.   |  |  | ตค. 66 - กย. 67                | IT         |
| - การอัปเดต ปรับปรุงระบบโปรแกรม HosXP, JHCIS   | 1 ครั้ง                         | รพสต. รพ.   |  |  | ธค. 66                         | จิริศักดิ์ |
| - การสำรองข้อมูลทุกสัปดาห์   | 1 ครั้ง/สัปดาห์                 | รพสต. รพ.   |  |  | ตค. 66 - กย. 67                |            |
| - ปรับโครงสร้าง รหัส ตามมาตรฐาน เป็นปัจจุบัน   |                                 | รพสต. รพ.   |  |  |                                |            |
| - เขียนชุดคำสั่ง คิวรี รายงานข้อมูลตามการร้องขอ  |                                 |             |  |  |                                |            |
| - ตรวจสอบ บำรุงรักษา และซ่อมบำรุงระบบคอมพิวเตอร์และ  | 1 ครั้ง/ไตรมาส                  | รพสต. รพ.   |  |  | ตค. 66 - กย. 67                |            |
| 1.5. กำหนดผู้รับผิดชอบงาน HAIT หน่วยบริการ   |                                 |             |  |  |                                |            |
| - จัดทำแผนการพัฒนาเพื่อประเมินคุณภาพ HAIT  |                                 |             |  |  |                                |            |
| - ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมด้าน Cyber Security + HAIT   |                                 |             |  |  |                                |            |
| - ดำเนินการตามแนวทาง Cyber Security  |                                 |             |  |  |                                |            |
| - พัฒนาบุคลากรด้านพื้นฐานในเรื่อง Cyber Security และ digital literacy ผ่านบทเรียนออนไลน์(thai Moolc)                 |                                 |             |  |  |                                |            |
| ๓. การพัฒนาระบบ Smart Hospital   |                                 |             |  |  |                                |            |
| การพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ มุ่งพัฒนาระบบต่างๆเพื่อ  |                                 |             |  |  |                                |            |
| เร็วในการให้บริการ ลดการรอคอย ลดความผิดพลาด และลด  |                                 |             |  |  |                                |            |
| เพื่อประสิทธิภาพในการทำงานมากขึ้น  |                                 |             |  |  |                                |            |
| ๑. ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล เพื่อกำหนดแนว   |                                 | รพ.วังเหนือ |  |  | ธค. 66                         |            |
| ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ  |                                 |             |  |  |                                |            |

|   |               |  |             |       |  |                                |                  |
|---|---------------|--|-------------|-------|--|--------------------------------|------------------|
| ๒.จัดหาชุดโปรแกรมและครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์ของ Smart Hospital+ติดตามการดำเนินงาน                                |               |  | รพ.วังเหนือ |       |  |                                |                  |
| ๒.๑ BackOffice ติดตามการใช้งานโปรแกรม GotoWin ต่อเนื่องปี ๖๖ ,พัฒนากระบวนการทำงานและการบริหารจัดการ ส่วนขาด |               |  | รพ.วังเหนือ |       |  |                                | งาน IT,งานบริหาร |
| - ประชุมติดตามการใช้งาน ปัญหาอุปสรรคและหาแนวทางแก้ไข  | 1ครั้ง/ไตรมาส |  | รพ.วังเหนือ |       |  | ธค. 66 มีค 67 ,มีย 67 - กย. 67 | งาน IT,งานบริหาร |
| ๒.๒ Smart OPD ระบบการบริหารจัดการผู้ป่วยนอก   |               |  | รพ.วังเหนือ |       |  |                                |                  |
| - ติดตามการดำเนินการ OPD Paperles ต่อเนื่องปี ๖๖,พัฒนา กระบวนการทำงานและการบริหารจัดการส่วนขาด              | 1ครั้ง/ไตรมาส |  | รพ.วังเหนือ |       |  | ธค. 66 มีค 67 ,มีย 67 - กย. 67 | งาน IT,OPD       |
| - ระบบบริหารจัดการ Smart Queue คิวดิจิตอล OPD ,การ พัฒนาระบบตรวจวัด Vital Sign digital                      | ๑ ชุด         |  | รพ.วังเหนือ |       | อยู่ในแผนจัดซื้อ ครุภัณฑ์งบเงินบำรุง ๑,๓๗๔,๗๕๐ บาท | ธค. 66 - กย. 67                | งาน IT,OPD       |
| - จัดประชุมให้ความรู้เจ้าหน้าที่ในการใช้งานระบบSmart Queue คิวดิจิตอล OPD                                   | ๑ ครั้ง       |  |             | 5,600 |  |                                |                  |
| ๒.๓ IPD Paperless ระบบการบริหารจัดการผู้ป่วยใน  |               |  | รพ.วังเหนือ |       | รอนโยบายจังหวัด                                    |                                | งาน IT,IPD       |
| ๒.๔ ER Smart Triage ระบบการบริหารจัดการผู้ป่วยฉุกเฉิน   |               |  | รพ.วังเหนือ |       | เงินบำรุง รอนโยบาย ภาพรวมจังหวัด 1,500,000บาท      | ธค. 66 - กย. 67                | งาน ER,IPD       |
|   |               |  | รวม         | 7,400 |  | Uc รพ.                         |                  |

หมายเหตุ ไม่ได้ระบุ งบประมาณ และแหล่งงบประมาณ

เพิ่มเติมในส่วน Smart health care และ smart hospital และ back office

แผนปฏิบัติการสาธารณสุขภายใต้ประเด็นยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดลำปาง ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

คปสอ.วังเหนือ จังหวัดลำปาง

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็น / งาน : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

ตัวชี้วัด (KPI) : ร้อยละหน่วยบริการ ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ ๗ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ไม่เกินร้อยละ ๔

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

๑. ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ หน่วยงานบริการ RiskScoring ระดับ ๒
๒. พัฒนาศักยภาพและบทบาทหน้าที่ของงานที่สำคัญ คำนิยมร่วม “องค์กรบริหารจัดการทางการเงินที่มีประสิทธิภาพ”
๓. จังหวัดมีระบบกำกับติดตามประเมินผล ๕ มาตรการ & ประเมิน EIA ๕ มิติ โดยตรวจสอบภายในระดับกระทรวง
๔. การกำกับติดตาม ITA

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม  | กลุ่มเป้าหมาย/<br>จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |           | ระยะเวลาดำเนินการ<br>(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ    |
|-------|--|-------------------------|------------------|----------|-----------|--------------------------------------|-----------------|
|       |  |                         |                  | จำนวน    | แหล่งงบ   |                                      |                 |
|       | <b>รหัสโครงการ ๐๗๐๔๐๒</b>  |                         |                  |          |           |                                      |                 |
| ๑     | การเสริมสร้างและพัฒนา ทางด้านจริยธรรมและการรักษาวินัย รวมถึงการป้องกันมิให้มีการกระทำผิดวินัย ปี๒๕๖๗ และเรื่อง ผลประโยชน์ทับซ้อนในหลักสูตร ด้านทุจริตศึกษา (Anti-Corruption Education) กระทรวงสาธารณสุข (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ. ๒๕๖๕ | ๒๐ คน                   | รพ.วังเหนือ      | ๒,๘๐๐    | เงินบำรุง | มี.ค.-ก.ย.๖๗                         | ทัศนีย์/ธัญชิตา |
|       |  |                         |                  |          |           |                                      |                 |
|       |  |                         |                  |          |           |                                      |                 |
|       |  |                         |                  |          |           |                                      |                 |
|       |  |                         |                  |          |           |                                      |                 |
|       |  |                         |                  |          |           |                                      |                 |
|       |  |                         |                  |          |           |                                      |                 |
|       | รวมเงิน  |                         |                  | ๒,๘๐๐    |           |                                      |                 |



แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานแก้ไขปัญหา) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ.วังเหนือ จังหวัดลำปาง

งาน...แก้ไขปัญหายาเสพติด

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

1. อัตรา Retention rate ร้อยละ 50
2. อัตรา Remission rate ร้อยละ 45
3. ร้อยละผู้ป่วย SMI-V จากการใช้สารเสพติดไม่มีอาการกำเริบและก่อความรุนแรง
4. มีการบำบัดรักษาผู้ป่วยสารเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน(CBT.x)

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

จากการปฏิบัติงานด้านยาเสพติดของอำเภอวังเหนือที่ผ่านมา ยังพบปัญหาผู้ติดสารเสพติดเพิ่มขึ้นทุกปี มีการกลับไปเสพยา และมีอาการทางจิต อาละวาด คุ่มคลั่ง ทำลายข้าวของ ทำร้ายตนเองสำเร็จจำนวน 3 ราย

ถูกดำเนินคดี 5 ราย ทำให้ครอบครัว คนใกล้ชิดและชุมชนเดือดร้อน หวาดกลัว ญาติท้อแท้ หหมดกำลังใจที่จะดูแลผู้ป่วยที่เรื้อรังต่อเนื่องระยะยาว นโยบายแห่งชาติให้มีการบำบัดผู้ติดสารเสพติดในสถานพยาบาล และรพ. มีนั้ญญารักษ์ และมีการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดโดยการมีส่วนร่วมของสหวิชาชีพและชุมชน (CBt.x) ผู้ป่วยได้รับการดูแลได้ครอบคลุม

และสามารถกลับไปอยู่ในชุมชน สามารถประกอบอาชีพได้ ไม่กลับไปเสพยาซ้ำ

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม                          | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |           | ระยะเวลาดำเนินการ<br>(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ   |
|-------|--|---------------------|------------------|----------|-----------|--------------------------------------|----------------|
|       |  |                     |                  | จำนวน    | แหล่งงบ   |                                      |                |
| 1     | <u>รหัสโครงการ 070601</u>                              |                     |                  |          |           |                                      |                |
|       | โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดอำเภอวังเหนือ       |                     |                  |          |           |                                      |                |
|       | 1.รายละเอียดกิจกรรม                                    |                     |                  |          |           |                                      |                |
|       | คัดกรอง ค้นหา ผู้ติดสารเสพติด ทุกประเภท                |                     | อำเภอวังเหนือ    |          |           | ต.ค.66-กย.67                         | กลุ่มงานจิตเวช |
|       | - ให้การบำบัดด้วย Matrix Programme ในกลุ่มที่เข้ายาบ้า |                     |                  |          | 5000 สสจ. |                                      | และยาเสพติด    |
|       | - ให้การบำบัดรักษาผู้ติดสุรา การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม    |                     |                  |          |           |                                      |                |
|       | - ให้การบำบัดบุหรืด้วย Modified matrix programe        |                     |                  |          | สปสช.     |                                      |                |



แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (แก้ไขปัญหา) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567  
คปสอ.วังเหนือ จังหวัดลำปาง

งาน ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ นำโดย

ตัวชี้วัด (KPI) / ผลลัพธ์ที่ต้องการ

1. อัตราป่วยโรคติดต่อ นำโดย (โรคไข้เลือดออก โรคติดเชื้อไวรัสซิกา และโรคไข้ปวดข้อยุงลาย) ลดลงร้อยละ 10 จากค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี
2. อัตราการติดเชื้อไวรัสซิกาในหญิงตั้งครรภ์ ลดลงจากปีก่อนอย่างน้อยร้อยละ 50
3. ร้อยละ 80 ของตำบล สามารถควบคุมโรคติดต่อ นำโดย ได้ภายใน 14 วัน และร้อยละ 100 ภายใน 28 วัน

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

1.โรคไข้เลือดออก

ตั้งแต่ 1 มกราคม - 30 กันยายน 2566 อำเภอวังเหนือ พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก 136 ราย อัตราป่วย 317.81 ต่อแสนประชากร มากกว่าช่วงเวลาเดียวกันของปี 2565 และมากกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี พบผู้ป่วยในพื้นที่ 6 ตำบล 21 หมู่บ้าน (ร้อยละ 26.25) ตำบลที่พบผู้ป่วยมากที่สุด คือ ตำบลทุ่งฮั่ว จำนวน 71 ราย (1,343.17 ต่อแสนประชากร) รองลงมาคือ ตำบลวังแก้ว จำนวน 43 ราย (1,326.34 ต่อแสนประชากร) และตำบลวังซ้าย จำนวน 10 ราย (203.08 ต่อแสนประชากร) ตามลำดับ กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด คือ กลุ่มอายุ 5-9 ปี จำนวน 9 ราย (475.91 ต่อแสนประชากร) รองลงมาคือกลุ่มอายุ 15-24 ปี จำนวน 16 ราย (377.36 ต่อแสนประชากร) และกลุ่มอายุ 10-14 ปี จำนวน 7 ราย (365.73 ต่อแสนประชากร) ตามลำดับ โดยพบเหตุการณ์ระบาดของโรคไข้เลือดออกที่ควบคุมไม่ได้ เข้าสู่ Generation 2 ใน 2 พื้นที่ ได้แก่ บ้านฮ่าง หมู่ 2 ตำบลวังแก้ว และบ้านแม่ทรายเงิน หมู่ 2 ตำบลทุ่งฮั่ว สาเหตุมาจากไม่สามารถควบคุมลูกน้ำยุงลาย ให้เท่ากับ 0 ได้ ภายใน 7 วัน ซึ่งจำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือจากทั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและชุมชนในการดำเนินงานควบคุมโรคให้บรรลุผลสำเร็จ

2.โรคติดเชื้อไวรัสซิกา (Zika)

ตั้งแต่ 1 มกราคม - 30 กันยายน 2566 อำเภอวังเหนือ พบผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสซิกา จำนวน 8 ราย อัตราป่วย 18.69 ต่อแสนประชากร มากกว่าช่วงเวลาเดียวกันของปี 2565 และมากกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี พบผู้ป่วยในพื้นที่บ้านหัวทุ่ง หมู่ 3 ตำบลวังซ้าย จำนวน 8 ราย (162.47 ต่อแสนประชากร) กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด คือ กลุ่มอายุ 0-4 ปี จำนวน 1 ราย (77.82 ต่อแสนประชากร) รองลงมาคือกลุ่มอายุ 10-14 ปี จำนวน 1 ราย (53.13 ต่อแสนประชากร) และกลุ่มอายุ 35-44 ปี จำนวน 2 ราย (35.42 ต่อแสนประชากร) ตามลำดับ ซึ่งสามารถควบคุมโรคได้ภายใน Generation 1

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม   | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน        | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |                            | ระยะเวลาดำเนินการ<br>(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ |
|-------|---|----------------------------|------------------|----------|----------------------------|--------------------------------------|--------------|
|       |   |                            |                  | จำนวน    | แหล่งงบ<br>(ขอให้ระบุด้วย) |                                      |              |
| 1     | รหัสโครงการ 070602  |                            |                  |          |                            |                                      |              |
|       | โครงการป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดต่อฯ โดยยุง คปสอ. วั่งเหนือ 2566  |                            |                  |          |                            |                                      |              |
|       | ก่อนระบาด   |                            |                  |          |                            |                                      |              |
|       | 1.สถานพยาบาลรายงานโรคติดต่อฯ โดยยุงทุกรายตามนิยามที่กำหนดไว้ในพ.ร.บ.โรคติดต่อ พ.ศ.2558  | รพ.วังเหนือ                | อ.วังเหนือ       | -        | -                          | ต.ค. 66 - เม.ย. 67                   | EOC วังเหนือ |
|       | 2. ประเมินพื้นที่เสี่ยงและประเมินกลุ่มเสี่ยงสูงต่อการป่วยและการเสียชีวิต  | 80 หมู่บ้าน                | อ.วังเหนือ       | -        | -                          | ต.ค. 66 - เม.ย. 67                   | EOC วังเหนือ |
|       | 3. ติดตามประเมินสถานการณ์จากค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย (HI CI) เพื่อประเมินความเสี่ยงการเกิดโรคในพื้นที่  | 80 หมู่บ้าน                | อ.วังเหนือ       | -        | -                          | ต.ค. 66 - เม.ย. 67                   | EOC วังเหนือ |
|       | 4. ประสานท้องถิ่น ผู้นำชุมชนจัดให้มีกิจกรรมการพัฒนาสิ่งแวดล้อมและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย (6ร. และพื้นที่สาธารณะ) ทุกเดือน  | 80 หมู่บ้าน                | อ.วังเหนือ       | -        | -                          | ต.ค. 66 - เม.ย. 67                   | EOC วังเหนือ |
|       | 5. เตรียมโครงสร้าง ระบบบัญชาการเหตุการณ์และแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉินกรณีโรคติดต่อฯ โดยยุงระบาด   | คกก. EOC<br>วังเหนือ       | อ.วังเหนือ       | -        | -                          | ต.ค. 66 - เม.ย. 67                   | EOC วังเหนือ |
|       | 6. จัดทำแผนและซ้อมแผนรับการระบาดของโรคติดต่อฯ โดยยุง  | คกก. EOC<br>วังเหนือ 30 คน | อ.วังเหนือ       | 4,200.00 | เงินบำรุง<br>รพ.วังเหนือ   | ต.ค. 66 - เม.ย. 67                   | EOC วังเหนือ |
|       | 7. สืบหาความพร้อมของทรัพยากร จัดหา ปรับปรุง ซ่อมแซม เครื่องมือในการควบคุมโรค  | 2 เทศบาล<br>7 อบต.         | อ.วังเหนือ       | -        | -                          | ต.ค. 66 - เม.ย. 67                   | EOC วังเหนือ |
|       | 8. แจ้งสถานการณ์การเกิดโรค ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายและพื้นที่เสี่ยงให้ประชาชนทราบเป็นระยะผ่านเครือข่ายประชาสัมพันธ์ของชุมชน พร้อมรณรงค์ให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการจัดการสิ่งแวดล้อมตามแนวคิด 3 เก็บ | 80 หมู่บ้าน                | อ.วังเหนือ       | -        | -                          | ต.ค. 66 - เม.ย. 67                   | EOC วังเหนือ |
|       | ขณะระบาด  |                            |                  |          |                            |                                      |              |

|   |                      |              |           |                          |                |              |
|---|----------------------|--------------|-----------|--------------------------|----------------|--------------|
| 1. ยกระดับ EOC และประสานสั่งการตามระบบบัญชาการเหตุการณ์   | คกก. EOC<br>วังเหนือ | อ.วังเหนือ   | -         | -                        | พ.ค. - ส.ค. 67 | EOC วังเหนือ |
| 2. เก็บข้อมูลผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลที่สงสัยโรคติดต่อ นำโดย<br>ยุงทุกราย (แผนกผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน ห้องฉุกเฉิน งานเวชปฏิบัติ)  | 80 หมู่บ้าน          | อ.วังเหนือ   | -         | -                        | พ.ค. - ส.ค. 67 | EOC วังเหนือ |
| 3. การสอบสวนโรคและเฝ้าระวังเชิงรุก<br>- สัมภาษณ์ผู้ป่วยและญาติตามแบบสอบสวนโรค<br>- ทำทะเบียนทุกคนในครัวเรือน ร่วมกับค้นหาผู้มีอาการตามนิยาม<br>โรค<br>- รวบรวมแบบสอบสวนส่งทีมข้อมูลและผู้ที่ได้รับผิดชอบการส่งตรวจ<br>ทางห้องปฏิบัติการ<br>- ค้นหาผู้ป่วยย้อนหลังในโรงพยาบาล<br>- ค้นหาและจัดทำทะเบียนผู้ที่มีอาการเข้าเกณฑ์  | 80 หมู่บ้าน          | อ.วังเหนือ   | -         | -                        | พ.ค. - ส.ค. 67 | EOC วังเหนือ |
| 4. การสำรวจและกำจัดลูกน้ำพร้อมค้นหาผู้ป่วยเพิ่มเติมในชุมชน<br>- ระดมเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่ร่วมดำเนินการกับอสม. ใน<br>วันที่ 0, 3, 7, 14, 21, 28 ในหมู่บ้านของบ้านผู้ป่วย และในรัศมี 100<br>ม.ของพื้นที่ที่ผู้ป่วยเดินทางไปเป็นประจำ รวมทั้งพื้นที่ที่สงสัยเป็นแหล่ง<br>โรค<br>- แจกยากันยุงในกลุ่มเปราะบางและกลุ่มเสี่ยงป่วยและเสียชีวิต<br>ด้วยโรคติดต่อ นำโดยยุง | 80 หมู่บ้าน          | พื้นที่ระบาด | 30,200.00 | เงินบำรุง<br>รพ.วังเหนือ | พ.ค. - ส.ค. 67 | EOC วังเหนือ |
| 5. ประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ่นสารเคมีกำจัดยุงตัวเต็มวัย<br>ตามมาตรฐานการควบคุมโรค  | 80 หมู่บ้าน          | อ.วังเหนือ   | -         | -                        | พ.ค. - ส.ค. 67 | EOC วังเหนือ |
| 6. รายงานผลการดำเนินงานและปัญหาอุปสรรคที่พบระหว่าง<br>ดำเนินงานทุกวัน   | 80 หมู่บ้าน          | อ.วังเหนือ   | -         | -                        | พ.ค. - ส.ค. 67 | EOC วังเหนือ |

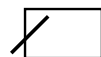
|                   |   |                            |              |               |                          |                |              |
|-------------------|---|----------------------------|--------------|---------------|--------------------------|----------------|--------------|
|                   | 7. แจ้งสถานการณ์การระบาดให้ทุกหน่วยงานในพื้นที่และประชาชนรับทราบ พร้อมให้ความรู้เรื่องอาการของโรคติดต่อฯ โดยผู้ปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยเบื้องต้นและอาการสำคัญที่ต้องไปพบแพทย์ ทุกสัปดาห์ | 80 หมู่บ้าน                | อ.วังเหนือ   | -             | -                        | พ.ค. - ส.ค. 67 | EOC วังเหนือ |
| <b>หลังระบาด:</b> |   |                            |              |               |                          |                |              |
|                   | 1. ถอดบทเรียนการดำเนินงานควบคุมโรคในพื้นที่ระบาด - สรุปสถานการณ์ แหล่งแพร่กระจายโรคที่สำคัญในช่วงการระบาดที่ผ่านมาเพื่อให้ข้อเสนอในการป้องกัน ควบคุมโรคในระยะยาว                      | คกก. EOC<br>วังเหนือ 30 คน | พื้นที่ระบาด | 4,200.00      | เงินบำรุง<br>รพ.วังเหนือ | ก.ย. 67        | EOC วังเหนือ |
|                   | 2. ประชาสัมพันธ์ให้ชุมชนมีการรณรงค์พัฒนาสิ่งแวดล้อมและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายในบ้านเรือนและสถานที่สำคัญอย่างต่อเนื่อง  | 80 หมู่บ้าน                | อ.วังเหนือ   | -             | -                        | ก.ย. 67        | EOC วังเหนือ |
|                   | 3. ติดตาม สำรวจค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายและนำเสนอกลับให้ชุมชนอย่างสม่ำเสมอ   | 80 หมู่บ้าน                | อ.วังเหนือ   | -             | -                        | ก.ย. 67        | EOC วังเหนือ |
|                   | รวม   |                            |              | <b>38,600</b> | เงินบำรุง<br>รพ.วังเหนือ |                |              |

## แผนปฏิบัติการสาธารณสุข(งานประจำ) ประจำปีประมาณ 2567

หน่วยงาน คปสอ.....วังเหนือ.....อำเภอ.....วังเหนือ.....จังหวัดลำปาง

งานควบคุมป้องกันการติดเชื้อ

สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์



งานประจำ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ) มีระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ 100%

ข้อมูลพื้นฐาน/วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา งานควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ ถือเป็นหน่วยงานที่มีส่วนเกี่ยวข้องโดยตรงในการบริหารจัดการ ระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อโดย มี

| ลำดับ | โครงการ/รายละเอียดกิจกรรม   | เป้าหมายและจำนวน     | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |                | ระยะเวลาดำเนินการ | ผู้รับผิดชอบ       |
|-------|---|----------------------|------------------|----------|----------------|-------------------|--------------------|
|       |   |                      |                  | จำนวน    | แหล่งงบฯ       |                   |                    |
| 1     | รหัสโครงการ...070601..<br>งานควบคุมป้องกันการติดเชื้อ   |                      |                  |          |                |                   |                    |
| 1     | ด้านบริหาร  |                      |                  |          |                |                   |                    |
|       | 1.1 แต่งตั้งคณะกรรมการ IC   | 1 ครั้ง              | คปสอ.วังเหนือ    | -        | -              | ต.ค.-66           | คณะกรรมการ IC      |
|       | 1.2 ประชุมคณะกรรมการ IC   | 6 ครั้ง              | คปสอ.วังเหนือ    | -        | -              | ต.ค.66-ก.ย.67     | คณะกรรมการ IC      |
| 2     | ด้านบริการ  |                      |                  |          |                |                   |                    |
|       | 2.1 เฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล (Servilance)  |                      |                  |          |                |                   |                    |
|       | 2.1.1 เฝ้าระวังการติดเชื้อในผู้รับบริการ(Hospital-wide Servilance)  | ผู้มารับบริการทุกคน  |                  | -        | -              | ต.ค.66-ก.ย.67     | คณะกรรมการ IC      |
|       | 2.1.2 เฝ้าระวังการติดเชื้อในผู้รับบริการ แบบมุ่งเป้า<br>(Targeted Servilance)   | ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย |                  |          |                | ต.ค.66-ก.ย.67     | คณะกรรมการ IC      |
|       | 2.1.3 การตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อ<br>: ตรวจสอบประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อในโรงพยาบาล                                    | ตามเกณฑ์มาตรฐาน      |                  | -        | -              | ต.ค.66-ก.ย.67     | คณะกรรมการ IC      |
|       | 2.1.4 เฝ้าระวังสุขภาพของเจ้าหน้าที่โดย<br>: ตรวจสอบสุขภาพประจำปี เจ้าหน้าที่ รพ.วังเหนือ<br>: สรุปผลการตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่ รพ..วังเหนือ | เจ้าหน้าที่ทุกคน     |                  | ตามเกณฑ์ | กระทรวงการคลัง | พ.ย.-66           | บุศรา , อาชีวนามัย |
|       | : เฝ้าระวังการเจ็บป่วย/การได้รับอุบัติเหตุและภาวะแทรกซ้อน<br>จากการปฏิบัติงาน   | เจ้าหน้าที่ทุกคน     |                  | -        | -              | ต.ค.66-ก.ย.67     | คณะกรรมการ IC      |
|       | : ให้ภูมิคุ้มกันแก่เจ้าหน้าที่ตามสภาพ/ความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ เช่น<br>วัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี , วัคซีนป้องกันไขหวัดใหญ่            | เจ้าหน้าที่ทุกคน     |                  | -        | -              | ต.ค.66-ก.ย.67     | คณะกรรมการ IC      |
|       | : มีระบบการให้บริการปรึกษาแก่เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวกับสุขภาพอนามัย  | เจ้าหน้าที่ทุกคน     |                  | -        | -              | ต.ค.66-ก.ย.67     | คณะกรรมการ IC      |

|   |                      |  |          |              |  |                         |                    |
|---|----------------------|--|----------|--------------|--|-------------------------|--------------------|
| : วิเคราะห์ผลการตรวจสอบคุณภาพเจ้าหน้าที่และรายงานการเฝ้าระวัง                         |                      |  |          |              |  | ธ.ค.-66                 |                    |
| การติดเชื้อขณะปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่  |                      |  |          |              |  |                         |                    |
| 2.1.5 ประเมินประสิทธิภาพการเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล                            | ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมาย |  | -        | -            |  | ต.ค.66-ก.ย.67           | คณะกรรมการ IC      |
| 2.1.6 เฝ้าระวังการปนเปื้อนเชื้อในน้ำดื่ม/น้ำใช้และสิ่งแวดล้อม                         |                      |  |          |              |  |                         |                    |
| : เฝ้าระวังและควบคุมคุณภาพน้ำดื่ม/น้ำใช้ โดยสุ่มตัวอย่างเพื่อตรวจหา Coliform bacteria | 1 ครั้ง              |  | -        | -            |  | ต.ค.66-ก.ย.67           | ฝ่ายสุขาภิบาล      |
| : เฝ้าระวังและควบคุมคุณภาพน้ำเสีย โดยตรวจสอบน้ำเสียด้านชีวภาพ                         | 1 ครั้ง              |  | -        | -            |  | ต.ค.66-ก.ย.67           | ฝ่ายสุขาภิบาล      |
| 2.1.7 ควบคุมคุณภาพการจัดการ ขยะ   |                      |  |          |              |  |                         |                    |
| : ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล มีการแยกประเภทขยะอย่างถูกต้อง                                | 12 ครั้ง             |  | -        | -            |  | ต.ค.66-ก.ย.67           | IC                 |
| : จัดระบบการขนส่งและกำจัดขยะติดเชื้อถูกต้องเหมาะสม                                    |                      |  |          |              |  |                         | IC + บริหาร        |
| : จัดหากล่องสำหรับทิ้งขยะติดเชื้อมีคม อย่างเพียงพอ                                    | ต่อเนื่อง            |  |          |              |  | ต.ค.66-ก.ย.67           | วัสดุการแพทย์      |
| : จัดหารถและพนักงานขับรถเพื่อขนขยะติดเชื้อจากรพศ.มาพักที่ รพ.                         | ต่อเนื่อง            |  |          |              |  | ต.ค.66-ก.ย.67           | บริหาร/สุขาภิบาล/  |
| อย่างเหมาะสม โดยประสานกับฝ่ายบริหาร   |                      |  |          |              |  |                         | IC                 |
| : จัดหาอุปกรณ์ป้องกันตนเองในการเก็บขยะให้ถูกต้องและเพียงพอ                            | ต่อเนื่อง            |  |          |              |  | ต.ค.66-ก.ย.67           | วัสดุการแพทย์      |
| : จัดประชุมให้ความรู้เรื่องการจัดการขยะแก่ผู้เกี่ยวข้องทราบและ                        |                      |  |          |              |  | เม.ป 67                 | IC                 |
| ถือปฏิบัติ (ร่วมกับการอบรมให้ความรู้ด้าน IC)  |                      |  |          |              |  |                         |                    |
| 2.1.8 เฝ้าระวังการติดเชื้อด้านสุขาภิบาลอาหาร  |                      |  |          |              |  |                         |                    |
| (เฝ้าระวังและควบคุมคุณภาพอาหารในโรงพยาบาล)  |                      |  |          |              |  |                         |                    |
| : การสำรวจสุขาภิบาลอาหารและสิ่งแวดล้อมของร้านอาหาร                                    | 4 ครั้ง              |  | -        | -            |  | .ค66,มิ.ค67,มิ.ย67,ก.ย6 | ฝ่ายสุขาภิบาลฯ     |
| ในโรงพยาบาล   |                      |  |          |              |  |                         |                    |
| : การตรวจสอบสุขภาพประจำปี ในผู้ประกอบการโรงครัว                                       | ผู้ประกอบการทุกคน    |  | ตามเกณฑ์ | ตามบัตรสีที่ |  | พ.ย.-66                 | บุศรา , อาชีวนามัย |
| 2.2 งานป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ   |                      |  |          |              |  |                         |                    |
| 2.2.1 การตรวจสอบการปฏิบัติกิจกรรมด้านการป้องกัน                                       | 2 ครั้ง              |  | -        | -            |  | ต.ค.66-ก.ย.67           | คณะกรรมการ IC      |
| และควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ   |                      |  |          |              |  |                         |                    |
| : IC round เพื่อสุ่มดูระบบ FI/FO,การทิ้งขยะ,PPE และอื่นๆที่เกี่ยวข้อง                 | 12 ครั้ง             |  | -        | -            |  | ต.ค.66-ก.ย.67           | คณะกรรมการ IC      |
| : กิจกรรมสัปดาห์ล้างมือ   | เจ้าหน้าที่ทุกคน     |  |          |              |  | ต.ค.-66                 | คณะกรรมการ IC      |
| : นิเทศงาน IC รพศต. เครือข่ายระดับ อำเภอ  | รพศต. 10 แห่ง        |  | -        | -            |  | ต.ค.66-ก.ย.67           | คณะกรรมการ IC      |



|          |   |                        |            |   |            |                             |                   |
|----------|---|------------------------|------------|---|------------|-----------------------------|-------------------|
|          | 2.2.2 จัดหา/ติดตั้ง อุปกรณ์ ล้างมือ และ Alcohol hand rub ให้ทั่วถึง   | ต่อเนื่อง              |            |   | เงินบำรุงฯ | ต.ค.66-ก.ย.67               | บริหาร/สุขาภิบาล/ |
|          | 2.2.3 จัดหาอุปกรณ์สำหรับทำความสะอาด เช่น กระจกเช็ดพื้นผิว   | ต่อเนื่อง              |            |   | เงินบำรุงฯ | ต.ค.66-ก.ย.67               | คณะกรรมการ IC     |
|          | 2.3 การป้องกันการระบาดของโรค  | ผู้รับบริการที่เป็นโรค | อ.วังเหนือ |   |            | ต.ค.66-ก.ย.67               | คณะกรรมการ IC     |
|          | 2.3.1 จัดทีมสอบสวนโรคเมื่อเกิดการระบาดของโรคในรพ./ชุมชนอย่างทันท่วงที   | ระบาดและผู้สัมผัสโรค   | จ.ลำปาง    |   |            |                             | คณะกรรมการ SRRT   |
|          | 2.4 สรุปผลการปฏิบัติงานให้ผู้บังคับบัญชาทราบ  | 2 ครั้ง                |            | - | -          | ต.ค.66-ก.ย.67               | คณะกรรมการ IC     |
| <b>3</b> | <b>งานวิชาการ</b>   |                        |            |   |            |                             |                   |
|          | <b>3.1 การพัฒนาวิชาการและศักยภาพบุคลากร</b>   |                        |            |   |            |                             |                   |
|          | 3.1.1 อบรมเฉพาะทาง ICN ระยะดำเนินการ 4 เดือน  | พยาบาล ICN             | เชียงใหม่  |   | เงินบำรุงฯ | ต.ค.66-ก.ย.67               | คณะกรรมการ IC     |
|          | 3.1.2 ประชุมวิชาการ ICN Forum 2565  | พยาบาล IC              | Z00m       |   | เงินบำรุงฯ | ต.ค.66-ก.ย.67               | คณะกรรมการ IC     |
|          | 3.1.3 การฟื้นฟูวิชาการจากหน่วยงานภายนอก   | พยาบาล ICN,ICWN        |            |   | เงินบำรุงฯ | ต.ค.66-ก.ย.67               | คณะกรรมการ IC     |
|          | 3.1.4 อบรมฟื้นฟูความรู้เชิงปฏิบัติการเรื่องการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อแก่เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง คปอ.วังเหนือ | 100%                   |            | - | -          | ต.ค.66-ก.ย.67               | คณะกรรมการ IC     |
|          | 3.1.5 ให้ความรู้เชิงปฏิบัติการแก่ พนักงานทำความสะอาดของบริษัทเอกชน , ผู้ประกอบการโรงครัว , พนักงานเก็บขยะ         | 100%                   |            | - | -          | พ.ค.-66                     | คณะกรรมการ IC     |
|          | 3.1.6 จัดอบรมให้ความรู้เรื่องเชื้อดื้อยา ร่วมกับ RDU  | ผู้ส่งใช้ยา            |            | - | -          | มี.ค.-66                    | คณะกรรมการ IC     |
|          | 3.1.7 ประชุมนิเทศเจ้าหน้าที่ก่อนปฏิบัติงานทุกครั้งที่มีเจ้าหน้าที่ใหม่  | เจ้าหน้าที่ใหม่ทุกคน   |            | - | -          | ต.ค.66-ก.ย.67               | คณะกรรมการ IC     |
|          | 3.1.8 ปรับปรุง / จัดทำคู่มือ , มาตรฐานการปฏิบัติงาน   | พัฒนาอย่างต่อเนื่อง    |            | - | -          | ต.ค.66-ก.ย.67               | คณะกรรมการ IC     |
|          | 3.1.9 ฟื้นฟูความรู้เชิงปฏิบัติการ งานจ่ายกลางแก่จนท.  | จนท.รพสต. 10 แห่ง      |            |   | -          | พ.ค.-65                     | คณะกรรมการ IC     |
|          | 3.1.10 ฟื้นฟูความรู้เชิงปฏิบัติการ งานจ่ายกลาง แก่จนท. โรงพยาบาลวังเหนือ และ รพ.สต.10 แห่ง                        |                        |            |   |            |                             |                   |
|          | <b>3.2 งานสุขศึกษาและประชาสัมพันธ์</b>  |                        |            |   |            |                             |                   |
|          | 3.2.1 จัดบอร์ดวิชาการ   | 3 ครั้ง                |            | - | เงินบำรุงฯ | ค.66,มี.ค.67,มิ.ย.67,ก.ย.67 | คณะกรรมการ IC     |
|          | 3.2.2 ประชาสัมพันธ์เสียงตามสายในโรงพยาบาล   | 12 ครั้ง               |            | - | -          | ต.ค.66-ก.ย.67               | คณะกรรมการ IC     |
|          | 3.2.3 ให้ความปรึกษากับบุคคล   | ทุกวัน                 |            | - | -          | ต.ค.66-ก.ย.67               | คณะกรรมการ IC     |
|          | 3.2.4 เผยแพร่ความรู้ ประชาสัมพันธ์ข้อมูลที่เป็นประโยชน์   | จนท.และผู้รับบริการ    |            | - | -          |                             | คณะกรรมการ IC     |

|   |  |                        |  |   |   |               |                            |
|---|--|------------------------|--|---|---|---------------|----------------------------|
|   | แก่ผู้ป่วยและประชาชน                               |                        |  |   |   |               |                            |
|   | - จัดกิจกรรม สืบดาห์รณรงค์การล้างมือ               |                        |  | - | - | ต.ค.-65       | คณะกรรมการ IC              |
| 4 | 4.1ประชุมงานวิจัย/นำเสนอผลงานวิจัย                 | CN (นางบุศรา พัฒฐามาศ) |  | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | นางบุศรา พัฒฐามาศ          |
|   | 4.2อบรม Advanced CPR                               |                        |  | - | - | เม.ย 66       | นางบุศรา พัฒฐามาศ          |
|   | 4.3อบรม Basic CPR                                  | จนท.งานจ่ายกลาง        |  | - | - | เม.ย 66       | งานจ่ายกลาง                |
|   | 4.4ซ้อมแผนอุบัติเหตุ                               | บุศรา/จนท.งานจ่ายกลาง  |  | - | - | เม.ย 65       | นางบุศรา พัฒฐามาศ จ่ายกลาง |
|   | 4.5ซ้อมแผนระงับอัคคีภัย                            | บุศรา/จนท.งานจ่ายกลาง  |  | - | - | เม.ย-พ.ค 66   | นางบุศรา พัฒฐามาศ จ่ายกลาง |
|   | 4.6ประชุม/อบรม ในหัวเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนา | /บุศราจนท.งานจ่ายกลาง  |  | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | นางบุศรา พัฒฐามาศ จ่ายกลาง |
|   | คุณภาพบริการ/พัฒนาบุคลากร ในหน่วยงาน               |                        |  | 0 |   |               |                            |

แผนแผนปฏิบัติการสาธารณสุข(งานประจำ) ประจำปีประมาณ 2567  
หน่วยงาน คปสอ.....วังเหนือ.....อำเภอ.....วังเหนือ.....จังหวัดลำปาง

งานจ่ายกลาง

สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์

งานประจำ

ตัวชี้วัดพร้อมค่าเป้าหมาย ประสิทธิภาพการทำปราศจากเชื้อ100% , ประสิทธิภาพความพร้อมใช้ของเครื่องมือ100%

ข้อมูลพื้นฐาน/วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

| ลำดับ | ชื่อโครงการและกิจกรรมหลัก   | กลุ่มเป้าหมาย | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณเงินบำรุงรพ. |             | ระยะเวลา<br>ดำเนินการ | ผู้รับผิดชอบ |
|-------|---|---------------|------------------|----------------------|-------------|-----------------------|--------------|
|       |   |               |                  | จำนวน(บาท)           | จำนวน/ครั้ง |                       |              |
| 1     | รหัสโครงการ...070602.....<br>โครงการพัฒนางานจ่ายกลาง  |               |                  |                      |             |                       |              |
| 1     | 1. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้ มีประสิทธิภาพด้านการบริหารงาน<br>จ่ายกลาง แบบต่อเนื่อง                      | จนท.จ่ายกลาง  | รพ.วังเหนือ      |                      |             | ต.ค.66-ก.ย.67         | บุศรา        |
|       | 1.1 จัดทำแผนปฏิบัติงานประจำปี   |               |                  |                      |             |                       |              |
|       | 1.1.1 ด้านการบริหาร:ทบทวนอัตรากำลังคนกับเครื่องมือโดยทำ<br>Productivity                                 |               |                  |                      |             |                       |              |
|       | 1.1.2 ด้านการบริการ:ตรวจสอบมาตรฐานและโอกาสเกิด Risk   |               |                  |                      |             |                       |              |
|       | 1.1.3 ด้านวิชาการ-วิเคราะห์ผลงาน,Unit Cost ทุกเดือนโดยใช้ Computer                                      |               |                  |                      |             |                       |              |
|       | 1.2 จัดลดต้นทุนต่อหน่วยบริการ   | จนท.จ่ายกลาง  | รพ.วังเหนือ      |                      |             | ต.ค.66-ก.ย.67         | จนท.จ่ายกลาง |
|       | วางนโยบายประหยัดเพื่อลดค่าใช้จ่าย   |               |                  |                      |             |                       |              |
|       | - เวชภัณฑ์ยา  |               |                  |                      |             |                       |              |
|       | - เวชภัณฑ์มีโซ่ยา   |               |                  |                      |             |                       |              |
|       | โดยปรับปรุงมาตรฐานบริการจ่ายกลาง Central Supply และการใช้<br>พื้นที่ของอาคารจ่ายกลาง มีรายละเอียดดังนี้ |               |                  |                      |             |                       |              |
|       | 1.2.1 ทบทวนระบบการจัดการ จัดเตรียมเครื่องมือเครื่องใช้ตามความจำเป็น                                     |               |                  |                      |             | ต.ค.66-ก.ย.67         | บุศรา        |
|       | 1.2.2 พัฒนาศักยภาพการทำปราศจากเชื้อ และลดแรงงานมาใช้เครื่องมือ  |               |                  |                      |             |                       |              |
|       | 1.2.3 ช่วยลดเวลาในการทำงาน เช่น ใช้โปรแกรม ปริ้นท์สติกเกอร์   |               |                  |                      |             |                       |              |
|       | 1.2.4 เพิ่มประสิทธิภาพในการล้างเครื่องมือ   |               |                  |                      |             |                       |              |
|       | 1.2.5 การใช้ Peel pouch สำเร็จรูปแทนการใช้เครื่องมือหนีบ  |               |                  |                      |             |                       |              |

|         |   |              |             |  |               |       |
|---------|---|--------------|-------------|--|---------------|-------|
| 1.2.6   | ควบคุมและเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารคลัง  |              |             |  |               |       |
| 1.3     | กำหนดผู้รับผิดชอบควบคุมคลังพัสดุ วัสดุและครุภัณฑ์<br>แบ่งเป็นคลังใหญ่ และสต็อกย่อย  | จนท.จ่ายกลาง | รพ.วังเหนือ |  | ต.ค.66-ก.ย.67 | บุศรา |
| 1.4     | พัฒนาการจัดเก็บข้อมูลลง Computer  | จนท.จ่ายกลาง | รพ.วังเหนือ |  | ต.ค.66-ก.ย.67 | บุศรา |
| 2.      | พัฒนาระบบการบำรุงรักษาเครื่องมือและครุภัณฑ์ใน<br>โรงพยาบาล (สำรวจและจัดหาวัสดุ , อุปกรณ์)   | จนท.จ่ายกลาง | รพ.วังเหนือ |  | ต.ค.66-ก.ย.67 | บุศรา |
| 2.1     | บริหารจัดการงานพัสดุ , วัสดุ , ครุภัณฑ์ ให้มีประสิทธิภาพงานจ่ายก  | จนท.จ่ายกลาง | รพ.วังเหนือ |  | ต.ค.66-ก.ย.67 | บุศรา |
| 2.1.1   | สำรวจความต้องการในหน่วยงานต่างๆที่รับบริการของโรงพยาบาล   |              |             |  |               |       |
| 2.1.2   | ประสานงานในการจัดซื้อ ฯ / ซ่อมบำรุงตามแผน ฯ ประจำปีและ<br>การใช้ข้อมูลในโปรแกรมซ่อมบำรุง<br>: แผนการสอบเทียบตามวงรอบประจำปี<br>: แผนการดูแลเชิงป้องกันตามวงรอบ<br>: การประเมินผลความคุ้มค่าในการใช้ทรัพยากรในการให้บริการ |              |             |  |               |       |
| 3.      | ปรับปรุง / ซ่อมแซม อุปกรณ์เดิม  | จนท.จ่ายกลาง | รพ.วังเหนือ |  | ต.ค.66-ก.ย.67 | บุศรา |
| 3.1     | สอบเทียบเครื่องมือ  |              |             |  |               |       |
| 3.2     | ซ่อม บำรุง ตรวจสอบเครื่องมือ เครื่องใช้ตามวงรอบ   |              |             |  |               |       |
| 4.      | การพัฒนาทรัพยากรบุคคล   | จนท.จ่ายกลาง | รพ.วังเหนือ |  | ต.ค.66-ก.ย.67 | บุศรา |
| 4.1     | พัฒนาวิชาการแก่ผู้บริหาร ในเรื่องพยาบาล   |              |             |  |               |       |
| 4.1.1   | ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพการ<br>ระดับจังหวัด  |              |             |  |               |       |
| 4.1.2   | ประเมินและรับรองคุณภาพกลุ่มการพยาบาล  |              |             |  |               |       |
| 4.1.3   | อบรมงานจ่ายกลาง ของชมรมจ่ายกลางแห่งประเทศไทย<br>ส่วนกลางหรือภาคเหนือ (ระบบZoom)   |              |             |  |               |       |
| 4.2     | ดำเนินงาน SUPPLY ในรูปแบบเครือข่าย รพช.จังหวัดลำปาง   |              |             |  |               |       |
| 4.2.1   | ร่วมประชุม SUPPLY ของ รพช. เครือข่าย พัฒนางาน   |              |             |  |               |       |
| 4.2.2   | เป็นแหล่งฝึกงานจ่ายกลางแก่คนงานของรพสต.   |              |             |  |               |       |
| 4.2.2.1 | ให้การสนับสนุนแหล่งฝึกปฏิบัติงาน<br>สถานีอนามัยเครือข่าย/การทำงานเป็นทีม  |              |             |  |               |       |

|  |              |             |  |  |               |       |
|--|--------------|-------------|--|--|---------------|-------|
| 4.2.2.2 ให้ความรู้ทางวิชาการและนิเทศงาน  |              |             |  |  |               |       |
| 5. ทบทวนความเหมาะสมของการทำงาน / ผู้ปฏิบัติงาน   | จนท.จ่ายกลาง | รพ.วังเหนือ |  |  | ต.ค.66-ก.ย.67 | บุศรา |
| 5.1 ทบทวนมาตรฐาน CSSD ในหน่วยงาน   |              |             |  |  |               |       |
| 5.2 ทบทวน Job Description  |              |             |  |  |               |       |
| 5.3 พิจารณาความเหมาะสมของผู้ปฏิบัติงาน / ภาระงาน   |              |             |  |  |               |       |
| 5.4 อบรม CPR   |              |             |  |  |               |       |
| 5.5 ซ้อมแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย   |              |             |  |  |               |       |
| 5.6 ได้รับการสนับสนุนอุปกรณ์ป้องกันความปลอดภัย ในการทำงานที่เหมาะสม  |              |             |  |  |               |       |
| 5.6.1 สร้างความตระหนักให้ผู้ปฏิบัติงาน เห็นความสำคัญของการใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลที่สามารถป้องกันอันตรายจากการปฏิบัติงานได้                     |              |             |  |  |               |       |
| 6. แผนพัฒนาคุณภาพบริการ  | จนท.จ่ายกลาง | รพ.วังเหนือ |  |  | ต.ค.66-ก.ย.67 | บุศรา |
| พัฒนาต่อยอดการให้บริการ CENTRAL SUPPLY   |              |             |  |  |               |       |
| 6.1 ประสานงานหน่วยงานเพื่อสำรวจข้อมูลความต้องการเครื่องมือ เครื่องใช้  |              |             |  |  |               |       |
| 6.2 รวบรวมข้อมูลการปฏิบัติงาน ปัญหา และแนวทางการพัฒนานำเสนอกกบ. เพื่อขอสนับสนุนปรับปรุงงานให้สอดคล้องกับการพัฒนางาน IC และการพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาล |              |             |  |  |               |       |
| 6.3 มีระบบการตรวจสอบเครื่องมือ เครื่องใช้ ให้สะอาด พร้อมใช้ ไม่สูญหาย และมีการบำรุง รักษา ที่ถูกต้อง   |              |             |  |  |               |       |
| 6.4 เพิ่มประสิทธิภาพการทำให้ปราศจากเชื้อโดยเน้นการล้างเครื่องมือ   |              |             |  |  |               |       |
| 7. แผนพัฒนาระบบบริหารความเสี่ยง  | จนท.จ่ายกลาง | รพ.วังเหนือ |  |  | ต.ค.66-ก.ย.67 | บุศรา |
| 7.1 กำหนดผู้รับผิดชอบด้านความเสี่ยงในหน่วยงาน  |              |             |  |  |               |       |
| 7.2 ส่งเสริมให้มีการค้นหาความเสี่ยงในหน่วยงาน  |              |             |  |  |               |       |
| 7.3 ส่งเสริม / กระตุ้นให้มีการบันทึก อุบัติการณ์ความเสี่ยงอย่างสม่ำเสมอ  |              |             |  |  |               |       |
| แบบ Run-Calender   |              |             |  |  |               |       |
| 7.4 นำข้อมูลความเสี่ยง / อุบัติการณ์ มาวิเคราะห์ทบทวน และกำหนดแนวทางแก้ไขปัญหา / พัฒนาคุณภาพ พร้อมประสานงานทุกทีม                                  |              |             |  |  |               |       |
| 7.5 พัฒนาการลงข้อมูลความเสี่ยงใน Computer แบบต่อเนื่อง   |              |             |  |  |               |       |

|  |  |  |  |   |  |  |
|--|--|--|--|---|--|--|
|  |  |  |  | 0 |  |  |
|--|--|--|--|---|--|--|

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ.....วังเหนือ.....จังหวัดลำปาง

งาน.....อนามัยแม่และเด็ก.....

สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์



งานประจำ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ : " เด็กวังเหนือ สุขภาพดี สูงดีสมส่วน

1. ร้อยละเด็กสูงดีสมส่วน ร้อยละ 66
2. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปีมีภาวะอ้วน ไม่เกินร้อยละ 10
3. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปีมีภาวะเตี้ย ไม่เกินร้อยละ 10
4. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปีมีภาวะผอม ไม่เกินร้อยละ 5
5. เด็ก 3 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) ร้อยละ 76

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ผลลัพธ์การดำเนินงานเด็กปฐมวัย เด็กอายุ 0-5 ปี อำเภอวังเหนือ ในปี 2566 ดังนี้

1. ร้อยละเด็กสูงดีสมส่วน ร้อยละ 53.58
2. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปีมีภาวะอ้วน ไม่เกินร้อยละ 4.67
3. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปีมีภาวะเตี้ย ไม่เกินร้อยละ 12.39
4. ร้อยละของเด็ก 0-5 ปีมีภาวะผอม ไม่เกินร้อยละ 6.67
5. เด็ก 3 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) ร้อยละ 63.19 ในปี 2565

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม                           | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |               | ระยะเวลาดำเนินการ<br>(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ              |
|-------|---|---------------------|------------------|----------|---------------|--------------------------------------|---------------------------|
|       |   |                     |                  | จำนวน    | แหล่งงบประมาณ |                                      |                           |
| 1     | <b>รหัสโครงการ 070603</b>                               |                     |                  |          |               |                                      |                           |
|       | <b>โครงการเด็กวังเหนือ สุขภาพดี สูงดีสมส่วน</b>         |                     |                  |          |               |                                      |                           |
|       | <b>1. การส่งเสริม ป้องกันสุขภาพ</b>                     |                     |                  |          |               |                                      |                           |
|       | - สร้าง health literacy (HL) สอนให้พ่อแม่เลี้ยงดูเด็ก   | เด็กอายุ 0-5 ปี     | ตำบลวังเหนือ     | -        | -             | ต.ค.66 - ก.ย.67                      | กลุ่มงานปฐมภูมิ ฯ         |
|       | ตามหลัก 4D plus : Diet, Develop & Play, Dental,         |                     |                  |          |               |                                      |                           |
|       | Disease และ Triple-P : Preschool Parenting Program      | เด็กอายุ 0-5 ปี     | 7 ตำบล           | -        | -             | ต.ค.66 - ก.ย.67                      | คสอ.วังเหนือ              |
|       | - กิจกรรม 4D plus                                       | (ประสานงาน)         | สังกัด อบจ.      |          |               |                                      | ผู้รับผิดชอบงานแม่และเด็ก |
|       | Diet - ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน, |                     |                  |          |               |                                      |                           |
|       | นม 2 กล่อง+ไข่ 1 ฟอง/วัน                                |                     |                  |          |               |                                      |                           |
|       | Develop & Play - ส่งเสริมผู้ปกครองใช้ DSPM ต่อเนื่อง    |                     |                  |          |               |                                      |                           |

|  |                        |               |   |   |                 |                           |  |
|--|------------------------|---------------|---|---|-----------------|---------------------------|--|
| /จัดกิจกรรมกระโดดโลดเต้น                                     |                        |               |   |   |                 |                           |  |
| Dental - การดูแลสุขภาพช่องปาก แปรงฟันก่อนนอน                 |                        |               |   |   |                 |                           |  |
| Disease - การเฝ้าระวัง และการป้องกันโรคติดต่อ                |                        |               |   |   |                 |                           |  |
| เช่น การล้างมือ การสวมหน้ากากอนามัย                          |                        |               |   |   |                 |                           |  |
| การคัดกรองภาวะโลหิตจาง โดยเจาะ HCT ที่อายุ 6-12 เดือน        |                        |               |   |   |                 |                           |  |
| - กิจกรรม Triple-P ส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิง         |                        |               |   |   |                 |                           |  |
| บวกโดยครอบครัวมีส่วนร่วม กอด เล่น เล่า วาด                   |                        |               |   |   |                 |                           |  |
| สร้างสมาธิ และสร้างวินัย                                     |                        |               |   |   |                 |                           |  |
| - ประสานและติดตาม ศูนย์เด็กเล็ก ในการจัด กิจกรรม             | เด็กอายุ 3-5 ปี        | ศูนย์เด็กเล็ก | - | - | ต.ค.66 - ก.ย.67 | กลุ่มงานปฐมภูมิ ๑         |  |
| Smart Healthy Program( อาหาร นอนหลับ ออกกำลังกาย )           | จำนวน 731 คน           | อำเภอวังเหนือ |   |   |                 | สสอ.วังเหนือ              |  |
| - เด็กทุกคนได้กินไข่ 1ฟองนม 2 กล่องโดยที่บ้านได้รับนม        |                        |               |   |   |                 | ผู้รับผิดชอบงานแม่และเด็ก |  |
| 1-2 กล่องและที่ โรงเรียน1กล่อง /ไข่ 1 ฟอง                    |                        |               |   |   |                 |                           |  |
| - บูรณาการร่วมกับโครงการส่งเสริมพัฒนาการ โภชนาการ            |                        |               |   |   |                 |                           |  |
| กับศูนย์เด็กเล็กในแต่ละพื้นที่                               |                        |               |   |   |                 |                           |  |
| - ฟื้นฟูความรู้อาสาสมัครแม่ อาสาสมัครพัฒนาการเด็ก health     |                        |               |   |   |                 |                           |  |
| literacy (HL) ตามแนวทางกิจกรรม 4D plus / กิจกรรม Triple-P    |                        |               |   |   |                 |                           |  |
| ผ่านที่ประชุม อสม. ประจำเดือน                                |                        |               |   |   |                 |                           |  |
| - กระตุ้นการใช้ Line group เด็กวังเหนือสุขภาพดี              |                        |               |   |   |                 |                           |  |
| <b>2. การจัดระบบบริการ</b>                                   |                        |               |   |   |                 |                           |  |
| 2.1.การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ในเด็ก 0-5 ปี                | เด็กอายุ 0-5 ปี        | ตำบลวังเหนือ  | - | - | ต.ค.66 - ก.ย.67 | กลุ่มงานปฐมภูมิ ๑         |  |
|  | เด็กอายุ 0-5 ปี        | 7 ตำบล        | - | - | ต.ค.66 - ก.ย.67 | สสอ.วังเหนือ              |  |
|  | (ประสานงาน)            | สังกัด อบจ.   |   |   |                 | ผู้รับผิดชอบงานแม่และเด็ก |  |
| 2.2.ตรวจพัฒนาการ/สอนผู้ปกครองในการใช้คู่มือ DSPM             | เด็กอายุ 0-5 ปี        | ตำบลวังเหนือ  | - | - | ต.ค.66 - ก.ย.67 | กลุ่มงานปฐมภูมิ ๑         |  |
|  | เด็กอายุ 0-5 ปี        | 7 ตำบล        | - | - | ต.ค.66 - ก.ย.67 | สสอ.วังเหนือ              |  |
|  | (ประสานงาน)            | สังกัด อบจ.   |   |   |                 | ผู้รับผิดชอบงานแม่และเด็ก |  |
| 2.3.ส่งเสริมพัฒนาการเด็กที่ส่งสัยล่าช้า นัดติดตาม 1 เดือน    | เด็กสงสัยล่าช้า 207 คน | อำเภอวังเหนือ | - | - | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ปณิชา                     |  |
| 2.4.ติดตามเด็กล่าช้า สงสัยล่าช้า กระตุ้นพัฒนาการด้วย         | เด็กล่าช้า 8 คน        | รพ.วังเหนือ   | - | - | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ปณิชา                     |  |
| กระตุ้นพัฒนาการด้วย TDA4I 3 เดือน/ส่งต่อ รพ.ลำปาง            |                        |               |   |   |                 |                           |  |
| /ส่งต่อ รพ.ลำปาง ในรายที่พัฒนาการ ล่าช้า/สมาธิสั้น           |                        |               |   |   |                 |                           |  |
| 2.5.ให้ความรู้โรงเรียนพ่อแม่ เสริมสร้าง health literacy (HL) | เด็กอายุ 0-5 ปี        | อำเภอวังเหนือ | - | - | ต.ค.66 - ก.ย.67 | กลุ่มงานปฐมภูมิ ๑         |  |
| (HL) ตามแนวทางกิจกรรม 4D plus / กิจกรรม Triple-P             | จำนวน 1,226 คน         |               |   |   |                 | สสอ.วังเหนือ              |  |
| / กิจกรรม Triple-P   |                        |               |   |   |                 | ผู้รับผิดชอบงานแม่และเด็ก |  |

|  |                          |               |                    |   |                 |                           |
|--|--------------------------|---------------|--------------------|---|-----------------|---------------------------|
| 2.6.คัดกรองภาวะโลหิตจาง โดยเจาะ HCT/CBC ที่ อายุ                             | 6-12ต.จำนวน              | รพ.วังเหนือ   | -                  | - | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ปณิชา                     |
| 6-12 เดือน   | 100 คน                   |               |                    |   |                 | ณัฐรดา                    |
| 2.7.จัดทำทะเบียน เด็กตามภาวะโภชนาการ โดย แบ่งสีตามเกณฑ์ ดังนี้               | เด็กอายุ 0-5 ปี          | อำเภอวังเหนือ | -                  | - | ต.ค.- พ.ย. 66   | กลุ่มงานปฐมภูมิ ฯ         |
| เกณฑ์ ดังนี้   | จำนวน 1,226 คน           |               |                    |   |                 | สสอ.วังเหนือ              |
| - สีเขียว คือกลุ่มเด็กที่ สูงดีสมส่วน  |                          |               |                    |   |                 | ผู้รับผิดชอบงานแม่และเด็ก |
| - สีเหลือง คือ กลุ่มเด็กที่มีความเสี่ยงต่ำ                                   |                          |               |                    |   |                 |                           |
| - สีส้ม คือเด็ก กลุ่มเสี่ยงสูง   |                          |               |                    |   |                 |                           |
| - สีแดง คือกลุ่มที่ ต้องเข้ารับการรักษแบบเร่งด่วน                            |                          |               |                    |   |                 |                           |
| 2.8.จัดกิจกรรม ดูแลตามความเสี่ยง ดังนี้                                      | เด็กอายุ 0-5 ปี          | อำเภอวังเหนือ | -                  | - | ต.ค.66 - ก.ย.67 | กลุ่มงานปฐมภูมิ ฯ         |
| - สีเขียว ดูแลโดยผู้ปกครอง เสริมกิจกรรม 4D plus /                            | จำนวน 1,226 คน           |               |                    |   |                 | สสอ.วังเหนือ              |
| / กิจกรรม Triple-P   |                          |               |                    |   |                 | ผู้รับผิดชอบงานแม่และเด็ก |
| - สีเหลือง คือ ดูแลโดย อสม. ติดตาม น้ำหนัก/ส่วนสูง                           |                          |               |                    |   |                 |                           |
| ส่งเสริมการออกกำลังกาย เสริมกิจกรรม 4D plus /                                |                          |               |                    |   |                 |                           |
| กิจกรรม Triple-P   |                          |               |                    |   |                 |                           |
| - สีส้ม คือ ดูแลโดย มอช เสริมกิจกรรม 4D plus / กิจกรรม Triple-P              |                          |               |                    |   |                 |                           |
| / กิจกรรม Triple-P   |                          |               |                    |   |                 |                           |
| - สีแดง คือ ดูแลโดยทีม FCT / โรงพยาบาล เสริมกิจกรรม                          |                          |               |                    |   |                 |                           |
| 4D plus / กิจกรรม Triple-P   |                          |               |                    |   |                 |                           |
| 3. กิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก                           | เด็ก 0-2 ปี ทุกราย       | รพ. และ       | -                  | - | ต.ค.66 - ก.ย.67 | วารภรณ์                   |
| กลุ่มเด็กปฐมวัย (Well baby clinic)   |                          | รพ.สต.ทุกแห่ง |                    |   |                 |                           |
| - ฝึกทักษะการแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ (Hands on) แก่ผู้ดูแลเด็ก โดยทันตบุคลากร |                          |               |                    |   |                 |                           |
| ผู้ดูแลเด็ก โดยทันตบุคลากร   |                          |               |                    |   |                 |                           |
| - ทาฟลูออไรด์วานิชในเด็กที่มีความเสี่ยงฟันผุ                                 |                          |               |                    |   |                 |                           |
| - ให้บริการทันตกรรมตามความจำเป็น   |                          |               |                    |   |                 |                           |
| - ออกติดตามเยี่ยมบ้านในเด็กกลุ่มเสี่ยงที่ต้องเฝ้าติดตาม                      |                          |               |                    |   |                 |                           |
| โดยทันตบุคลากร/อสม.เชี่ยวชาญ   |                          |               |                    |   |                 |                           |
| <b>3.การพัฒนาบุคลากร</b>   |                          |               |                    |   |                 |                           |
| 3.1.ประชุมคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก ระดับ อำเภอ                             | เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง | อ.วังเหนือ    | บูรณาการร่วมกับ MC | - | มค. เมย. สค 67  | กลุ่มงานปฐมภูมิ ฯ         |
| บูรณาการร่วมกับงาน ผ่าศรรักษ์ ฯลฯ  |                          |               |                    |   |                 | สสอ.วังเหนือ              |
|  |                          |               |                    |   |                 | ผู้รับผิดชอบงานแม่และเด็ก |



|   |                               |               |                |   |                 |                           |
|---|-------------------------------|---------------|----------------|---|-----------------|---------------------------|
| 3.2.พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย ครูผู้ดูแลเด็ก/ครูอนุบาล                      | ครูผู้ดูแลเด็ก/<br>ครูอนุบาล/ | อำเภอวังเหนือ | บูรณาการกับ ย1 | - | เมย-พค 67       | ปณิชา                     |
| องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  |                               |               |                |   |                 | สสอ.วังเหนือ              |
| - แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การทำกิจกรรม EF ใน โรงเรียน                            | เจ้าหน้าที่ อปท.              |               |                |   |                 | ผู้รับผิดชอบงานแม่และเด็ก |
| ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก  | จำนวน 50 คน                   |               |                |   |                 |                           |
| - แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การประเมินพัฒนาการเด็ก DSPM                            |                               |               |                |   |                 |                           |
| - ส่งเสริมการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน/ศูนย์เด็กเล็กตาม                      |                               |               |                |   |                 |                           |
| เกณฑ์ศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ/ศูนย์เด็กเล็กแห่งชาติ                              |                               |               |                |   |                 |                           |
| 3.3.ติดตามเด็กภาวะโภชนาการเด็ก กลุ่มสีเหลือง/แดง                            |                               |               |                |   |                 |                           |
| เสริมสร้าง health literacy (HL) ตามแนวทางกิจกรรม 4D plus / กิจกรรม Triple-P | ผู้ปกครองเด็ก                 | อำเภอวังเหนือ | บูรณาการกับ ย1 | - | มค-กพ 67        | ปณิชา                     |
| / กิจกรรม Triple-P (ส่งเสริมพัฒนาการและสร้างวินัยเชิงบวก                    | กลุ่มสีแดง/เหลือง             |               |                |   |                 | สสอ.                      |
| บวกโดยครอบครัว มีส่วนร่วม ผ่านกิจกรรม กอดเล่าเล่นวาด                        |                               |               |                |   |                 | ทันตกรรม                  |
| สร้างสมาธิ และสร้างวินัย)   |                               |               |                |   |                 | โภชนาการ                  |
| <b>4. การกำกับติดตาม</b>  |                               |               |                |   |                 |                           |
| 4.1.คืนข้อมูล ในที่ประชุม ให้กับ พขอ, อปท. ดังนี้                           | อปท, พขอ                      | อ.วังเหนือ    | -              | - | ต.ค.66-ธ.ค.66   | สสอ.วังเหนือ              |
| - ผลการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กในปี 2566                                   | ภาคีเครือข่าย                 |               |                |   |                 | กลุ่มงานปฐมภูมิ ฯ         |
| - การดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน                        |                               |               |                |   |                 | งานฝากครรภ์               |
| พลัส สู่ 2,500 วัน  |                               |               |                |   |                 |                           |
| - แนวทางการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก ในปี 2567                              |                               |               |                |   |                 |                           |
| ตามนโยบาย ของกระทรวงสาธารณสุข   |                               |               |                |   |                 |                           |
| 4.2. สสำรวจเด็ก 0-5 ปี ในพื้นที่ ทุก 1 เดือนปรับปรุงฐาน                     |                               |               |                |   |                 |                           |
| ข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน   |                               |               |                |   |                 |                           |
| 4.3. ติดตามเยี่ยมบ้านเด็กกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่                               |                               |               |                |   |                 |                           |
| 4.4.บันทึกข้อมูลระบบสารสนเทศ ใน Hos xp/ HDC /                               | เด็กอายุ 0-5 ปี               | ตำบลวังเหนือ  | -              | - | ธ.ค.66 - ก.ย.67 | กลุ่มงานปฐมภูมิ ฯ         |
| Moph Claim ให้เป็นปัจจุบัน  |                               |               |                |   |                 |                           |
| 4.5.ประสาน รพ.สต.ในอำเภอวังเหนือ ขอความร่วมมือ เพื่อ                        | 1 ตำบล                        | อ.วังเหนือ    | -              | - | ต.ค.66-ธ.ค.66   | สสอ.วังเหนือ              |
| ขับเคลื่อนตำบลมหัศจรรย์ 1,000 วัน พลัส สู่ 2,500 วัน                        | ตำบลวังแก้ว                   | สังกัด อบจ.   |                |   |                 | กลุ่มงานปฐมภูมิ ฯ         |
| เพื่อให้มีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง  |                               |               | 0              |   |                 | งานฝากครรภ์               |

## แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2566

คปสอ.....วังเหนือ.....จังหวัดลำปาง

งาน....คลินิกวัคซีน.....

 สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์

งานประจำ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ :

- 1.ประชาชน อ. วังเหนือ ได้รับการฉีดวัคซีนโควิด - 19 กระตุ้นปีละ 1 เข็ม
- 2.เจ้าหน้าที่ รพ.วังเหนือ ได้รับการฉีดวัคซีน โควิด-19 ครบ 3 เข็ม มากกว่าร้อยละ 90
- 3.เจ้าหน้าที่ รพ.วังเหนือ ได้รับการฉีดวัคซีน ไข้หวัดใหญ่ ร้อยละ 100
- 4.เจ้าหน้าที่ รพ.วังเหนือ ได้รับการฉีดวัคซีน ไวรัสตับอักเสบบี ครบ 3 เข็ม/กระตุ้น ร้อยละ 100
- 5.นักเรียนชั้น ป.6 ได้รับการฉีดวัคซีน dT กระตุ้น ร้อยละ 100
- 6.นักเรียนหญิง ชั้น ป.5 ได้รับการฉีดวัคซีน HPV ร้อยละ 100
- 7.ประชาชนอายุ 20,30,40,50,60,60 ปี ได้รับการฉีดวัคซีน dT กระตุ้นตามเกณฑ์

## ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ในปีงบประมาณ 2566 จนท.สาธารณสุข คปสอ.วังเหนือ ได้รับการฉีดวัคซีนโควิด-19 จำนวน 2 เข็ม คิดเป็นร้อยละ 100 จำนวน 3 เข็มขึ้นไป ร้อยละ 91.77, ได้รับการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ จำนวน 120 คน คิดเป็นร้อยละ 75.95 , จนท. ได้รับการฉีดวัคซีน ไวรัสตับอักเสบบี ครบ 3 เข็ม /กระตุ้น/มีภูมิคุ้มกัน จำนวน 104 คน คิดเป็นร้อยละ 65.82, นักเรียนชั้น ป.6 ได้รับการฉีดวัคซีน dT กระตุ้น จำนวน 74 คน คิดเป็น ร้อยละ 100, นักเรียนหญิง ชั้น ป.5 ปีการศึกษา 2566 ยังไม่ได้ฉีดวัคซีน HPV (รอเทอม 2)

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม  | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน                  | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ                                 |               | ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ    |
|-------|--|--------------------------------------|------------------|--|---------------|----------------------------------|-----------------|
|       |  |                                      |                  | จำนวน                                    | แหล่งงบประมาณ |                                  |                 |
| 1     | <b>รหัสโครงการ 070604</b>  |                                      |                  |  |               |                                  |                 |
|       | <b>โครงการพัฒนาคลินิกวัคซีน โรงพยาบาลวังเหนือ</b>  |                                      |                  |  |               |                                  |                 |
|       | - ประชาชน อ. วังเหนือ ได้รับการฉีดวัคซีนโควิด - 19 กระตุ้นปีละ 1 เข็ม ( อายุ 12 ปี ขึ้นไป) | 42,793                               | อ.วังเหนือ       | -  | -             | ต.ค.66 - ก.ย.67                  | กลุ่มงานปฐมภูมิ |
|       | - เจ้าหน้าที่ รพ.วังเหนือ ได้รับการฉีดวัคซีนโควิด-19                                       | 152 คน                               | รพ.วังเหนือ      | -  | -             | ต.ค.66 - ก.ย.67                  | กลุ่มงานปฐมภูมิ |
|       | - เจ้าหน้าที่ รพ.วังเหนือ ได้รับการฉีดวัคซีน ไข้หวัดใหญ่                                   | 152 คน                               | รพ.วังเหนือ      | -  | -             | พค. - สค.67                      | กลุ่มงานปฐมภูมิ |
|       | - เจ้าหน้าที่ รพ.วังเหนือ ได้รับการฉีดวัคซีน ไวรัสตับอักเสบบี ครบตามเกณฑ์                  | 10 คน ยังไม่เคยได้รับ และ จนท คนใหม่ | รพ.วังเหนือ      | -  | -             | ต.ค.66 - ก.ย.67                  | กลุ่มงานปฐมภูมิ |
|       | - นักเรียนชั้น ป.6 ได้รับการฉีดวัคซีน dT กระตุ้น   | 86 คน                                | ต.วังเหนือ       | บูรณาการร่วมกับ แผนงานประจำกลุ่มวัยเรียน |               |                                  | กลุ่มงานปฐมภูมิ |
|       | - ประชาชนอายุ 20,30,40,50,60,60 ปี ได้รับการฉีดวัคซีน dT                                   | 80 คน                                | ต.วังเหนือ       | -  | -             | ต.ค.66 - ก.ย.67                  | กลุ่มงานปฐมภูมิ |
|       | - นักเรียนหญิง ชั้น ป.5 (ปีการศึกษา2567) ได้รับการฉีดวัคซีน HPV                            | 41 คน                                | ต.วังเหนือ       | บูรณาการร่วมกับ แผนงานประจำกลุ่มวัยเรียน |               |                                  | กลุ่มงานปฐมภูมิ |
|       | <b>นโยบายเร่งรัด 100 วัน วัคซีน HPV</b>  |                                      |                  |  |               |                                  |                 |
|       | 1.จัดทำทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย (วัคซีนจากสภาขาตไทย)   |                                      |                  |  |               |                                  |                 |
|       | -สำรวจกลุ่มเป้าหมายเด็กหญิงอายุ 15-26 ปี ที่ยังไม่ได้                                      | 160 คน                               | ตำบลวังเหนือ     | บูรณาการร่วมกับ.ย                        | สภาขาตไทย     | 1 ต.ค.66-30 ก.ย.67               | ปณิชา,สุกฤตา    |

|  |  |                  |               |                    |                  |                    |                   |
|--|--|------------------|---------------|--------------------|------------------|--------------------|-------------------|
|  | รับวัคซีน โดยให้ฉีดคนละ 3 เข็ม (เข็ม 2 ห่างจากเข็มที่ 1 เป็นเวลา 1 เดือน, เข็ม 3 ห่างจากเข็มแรก 6 เดือน)   | 220 คน           | 7 ตำบล        | บูรณาการร่วมกับ ย  | สภากาชาดไทย      | 1 ต.ค.66-30 ก.ย.67 | จนท.ที่เกี่ยวข้อง |
|  | -ดำเนินการฉีดวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก HPV   |                  |               |                    |                  |                    |                   |
|  | * ฉีดวัคซีน HPV กลุ่มเป้าหมายอายุ 15-26ปี เข็มที่ 1  | 160 คน           | ตำบลวังเหนือ  | บูรณาการร่วมกับ.ย  | -                | ต.ค.-66            | ปณิชา,ปฐมภูมิ     |
|  |  | 220 คน           | 7 ตำบล        | บูรณาการร่วมกับ ย  | -                | ต.ค.-66            | จนท.ที่เกี่ยวข้อง |
|  | * ฉีดวัคซีน HPV กลุ่มเป้าหมายอายุ 15-26ปี เข็มที่ 2  | 160 คน           | ตำบลวังเหนือ  | บูรณาการร่วมกับ.ย  | -                | พ.ย.-66            | ปณิชา,ปฐมภูมิ     |
|  |  | 220 คน           | 7 ตำบล        | บูรณาการร่วมกับ ย  | -                | พ.ย.-66            | จนท.ที่เกี่ยวข้อง |
|  | * ฉีดวัคซีน HPV กลุ่มเป้าหมายอายุ 15-26ปี เข็มที่ 3  | 160 คน           | ตำบลวังเหนือ  | บูรณาการร่วมกับ.ย  | -                | เม.ย.-66           | ปณิชา,ปฐมภูมิ     |
|  |  | 220 คน           | 7 ตำบล        | บูรณาการร่วมกับ ย  | -                | เม.ย.-66           | จนท.ที่เกี่ยวข้อง |
|  | 2.จัดทำทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย(วัคซีนจากกระทรวงสาธารณสุข)   |                  |               |                    |                  |                    |                   |
|  | - สํารวจกลุ่มเป้าหมาย ตามนโยบายเร่งรัด 100 วัน   | 50 คน            | อำเภอวังเหนือ | บูรณาการร่วมกับ.ย  | -                | 1 ต.ค.66-30 ก.ย.67 | ปณิชา,สุกฤตา      |
|  | ของกระทรวงสาธารณสุข กลุ่มเป้าหมายหญิงอายุ 11-20ปี  | หญิงอายุ 11-20ปี |               |                    |                  |                    | จนท.ที่เกี่ยวข้อง |
|  | ที่ยังไม่เคยได้ฉีดวัคซีน เป็นกลุ่มที่ตกหล่น จากระบบการศึกษา(นักเรียนที่อยู่ในระบบ ไม่รวมอยู่ในเป้าหมายนี้) |                  |               |                    |                  |                    |                   |
|  | - ฉีดวัคซีน HPV ตามนโยบายเร่งรัด 100 วัน   | 50 คน            | อำเภอวังเหนือ | บูรณาการร่วมกับ.ย  | กระทรวงสาธารณสุข | ตค-ธค 66           | ปณิชา,ปฐมภูมิ     |
|  | 3.จัดทำทะเบียน นักเรียนหญิงชั้น ป.5 ปี การศึกษา 2566   | 162 คน           | อำเภอวังเหนือ | บูรณาการร่วมกับ.ย  | สปสข             | พย-ธค 66           | ปณิชา,สุกฤตา      |
|  | - ฉีดเข็ม 1 นักเรียนหญิงชั้น ป.5 ปี การศึกษา 2566  | 44 คน            | ตำบลวังเหนือ  | บูรณาการร่วมกับ.ย  | สปสข             | พย-ธค 66           | จนท.ที่เกี่ยวข้อง |
|  |  | 118 คน           | 7 ตำบล        |                    |                  |                    |                   |
|  | - ฉีดเข็ม 2 นักเรียนหญิงชั้น ป.5 ปี การศึกษา 2566  | 44 คน            | ตำบลวังเหนือ  | บูรณาการร่วมกับ.ย  | สปสข             | เมย-พค 66          | ปณิชา,สุกฤตา      |
|  |  | 118 คน           | 7 ตำบล        | บูรณาการร่วมกับ.ย2 |                  |                    | จนท.ที่เกี่ยวข้อง |
|  | 4.ติดตามกลุ่มเป้าหมายเดิมที่ยังไม่ได้รับ เข็มที่ 2   |                  |               |                    |                  |                    |                   |
|  | - ฉีดเข็มที่ 2 นักเรียนหญิงชั้น ป.5 ปี การศึกษา 2562   | 126 คน           | อำเภอวังเหนือ | บูรณาการร่วมกับ.ย  | สปสข             | กพ.67              | ปณิชา             |
|  |  |                  |               |                    |                  |                    | จนท.ที่เกี่ยวข้อง |
|  | - ฉีดเข็มที่ 2 นักเรียนหญิงชั้น ป.5 ปี การศึกษา 2563   | 119 คน           | อำเภอวังเหนือ | บูรณาการร่วมกับ.ย  | สปสข             | มีค.67             | ปณิชา             |
|  | - ฉีดเข็มที่ 2 นักเรียนหญิงชั้น ป.5 ปี การศึกษา 2564   | 117 คน           | อำเภอวังเหนือ | บูรณาการร่วมกับ.ย  | สปสข             | มีค.67             | จนท.ที่เกี่ยวข้อง |
|  | 2 ระบบข้อมูลและกำกับติดตาม   |                  |               |                    |                  |                    |                   |
|  |  |                  |               |                    |                  |                    |                   |
|  | 1. บันทึกผลการให้บริการ HPV ในระบบ MOPH IC   | 1,090 คน         | อำเภอวังเหนือ | บูรณาการร่วมกับ.ย  | -                | ตค66-มีย67         | ปณิชา,สุกฤตา      |
|  |  |                  |               |                    |                  |                    | จนท.ที่เกี่ยวข้อง |
|  | 2. ติดตามและสรุปผลการให้บริการ   | 1,090 คน         | อำเภอวังเหนือ | บูรณาการร่วมกับ.ย  | -                | ตค66-มีย67         | ปณิชา,สุกฤตา      |
|  |  |                  |               |                    |                  |                    | จนท.ที่เกี่ยวข้อง |
|  |  |                  |               | 0                  |                  |                    |                   |

## แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ.....วังเหนือ.....จังหวัดลำปาง

งาน....วางแผนครอบครัว..

 สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์

งานประจำ

ตัวชี้วัด (KPI) / ผลลัพธ์ที่ต้องการ :

- หญิงวัยเจริญพันธุ์ได้รับการคุมกำเนิด ที่ถูกต้องเหมาะสม
- ไม่มีการตั้งครรภ์ซ้ำ ในกลุ่มอายุ < 20 ปี

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ในปีงบประมาณ 2566 หญิงวัยเจริญพันธุ์ ที่มารับบริการคุมกำเนิด ที่ รพ.วังเหนือ ด้วยยาฉีดคุมกำเนิด จำนวน 32คน/128 ครั้ง ยาเม็ดคุมกำเนิด 10 คน / 120 ครั้ง

ยาฝังคุมกำเนิดสำหรับอายุ &lt; 20 ปี 15 คน, off norplant 12 คน, ตรวจ 75 กรัม OGTT 10 คน

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม                                  | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ      | งบประมาณ |         | ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ        |
|-------|--|---------------------|-----------------------|----------|---------|----------------------------------|---------------------|
|       |  |                     |                       | จำนวน    | แหล่งงบ |                                  |                     |
| 1     | <u>รหัสโครงการ 070605</u>                                      |                     |                       |          |         |                                  |                     |
|       | <u>โครงการพัฒนางานวางแผนครอบครัว</u>                           |                     |                       |          |         |                                  |                     |
|       | ให้บริการวางแผนครอบครัวแก่หญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ 15-44 ปี     | 588 คน/ต.วังเหนือ   | ต.วังเหนือ            | -        | -       | ต.ค.66 - ก.ย.67                  | ปณิชา,ณัฐรดา        |
|       | - สำรวจวิธีการคุมกำเนิดของสตรีในตำบลวังเหนือ                   |                     |                       |          |         |                                  |                     |
|       | - ให้บริการวางแผนครอบครัวทุกวันพุธ ได้แก่ ยาฉีดคุมกำเนิด       | 30คน                | ต.วังเหนือ            | -        | -       | ต.ค.66 - ก.ย.67                  | ปณิชา,ณัฐรดา        |
|       | ยาเม็ดคุมกำเนิด ถุงยางอนามัย                                   |                     |                       |          |         |                                  |                     |
|       | - ให้บริการฝังยาคุมกำเนิดในสตรีอายุ < 20 ปี (โดยแพทย์)         | 20 คน               | สตรี อ.วังเหนือ       | -        | -       | ต.ค.66 - ก.ย.67                  | ปณิชา,ณัฐรดา,สุกฤตา |
|       | - Off Norplant   | 20 คน               | สตรี อ.วังเหนือ       | -        | -       | ต.ค.66 - ก.ย.67                  | ปณิชา,ณัฐรดา,สุกฤตา |
|       | - บริการให้คำปรึกษาวางแผนก่อนการตั้งครรภ์/ก่อนแต่งงาน          | 20 คน               | ต.วังเหนือ/อ.วังเหนือ | -        | -       | ต.ค.66 - ก.ย.67                  | ปณิชา,ณัฐรดา,สุกฤตา |
|       | วางแผนก่อนมีบุตร   |                     |                       |          |         |                                  |                     |
|       | - ตรวจหลังคลอด   | 30 คน               | ต.วังเหนือ/อ.วังเหนือ | -        | -       | ต.ค.66 - ก.ย.67                  | ปณิชา,ณัฐรดา        |
|       | - ตรวจ 75 กรัม OGTT คัดกรองภาวะเบาหวาน 6 สัปดาห์               | 10 คน               | ต.วังเหนือ/อ.วังเหนือ | -        | -       | ต.ค.66 - ก.ย.67                  | ปณิชา,ณัฐรดา        |
|       | หลังคลอด   |                     |                       |          |         |                                  |                     |
|       | - ให้ความรู้เรื่องการวางแผนครอบครัวในกลุ่มเด็กวัยเรียน วัยรุ่น |                     |                       | -        | -       | ต.ค.66 - ก.ย.67                  | ปณิชา,ณัฐรดา        |
|       | (บูรณาการร่วมกับ กลุ่มวัยเรียนวัยรุ่น ยุทธศาสตร์ที่ 1)         |                     |                       | 0        |         |                                  |                     |

## งาน....คัดกรองมะเร็งปากมดลูก

 สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์


งานประจำ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ :

สตรีอายุ 30 - 60 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ 80 (ยอดสะสมตั้งแต่ ปี 2563-2567)

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ในปีงบประมาณ 2563-2566 หญิง อายุ 30 - 60 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกสะสม จำนวน 749 คน ตรวจด้วยวิธี HPV DNA test

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม  | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |               | ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ    |
|-------|--|---------------------|------------------|----------|---------------|----------------------------------|-----------------|
|       |  |                     |                  | จำนวน    | แหล่งงบประมาณ |                                  |                 |
| 1     | <b>รหัสโครงการ 070606</b>  |                     |                  |          |               |                                  |                 |
|       | <b>งานคัดกรองมะเร็งปากมดลูก</b>                                      |                     |                  |          |               |                                  |                 |
|       | - ให้ความรู้แก่ประชาชนในชุมชน ในการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ทุกวิธี | สตรี 9 หมู่บ้าน     | ต.วังเหนือ       | -        | -             | ต.ค.66 - ก.ย.67                  | กลุ่มงานปฐมภูมิ |
|       | มดลูก ทุกวิธี  |                     |                  |          |               |                                  |                 |
|       | - ดึงข้อมูลจำนวนประชากรกลุ่มเป้าหมายจาก HDC เพื่อนัด                 | 195 คน              | ต.วังเหนือ       | -        | -             | ต.ค.66 - ก.ย.67                  | ปณิชา,ณัฐรดา    |
|       | กลุ่มเป้าหมายมาตรวจคัดกรอง   |                     |                  |          |               |                                  |                 |
|       | - นัดหมาย และ ให้บริการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในหญิง                   | 195 คน              | ต.วังเหนือ       | -        | -             | ต.ค.66 - ก.ย.67                  | ปณิชา,ณัฐรดา    |
|       | อายุ 30-60 ปี ด้วยวิธี HPV DNA test / Pap smear                      |                     |                  |          |               |                                  |                 |
|       | ทุกวันพุธ เวลา 8.30-11.30 น.   |                     |                  |          |               |                                  |                 |
|       | - ให้บริการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในหญิงหลังคลอด                       | 30 คน               | ต.วังเหนือ       | -        | -             | ต.ค.66 - ก.ย.67                  | ปณิชา,ณัฐรดา    |
|       | - ตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม ในสตรีที่มาคัดกรองมะเร็งปากมดลูก           | 195 คน              | ต.วังเหนือ       | -        | -             | ต.ค.66 - ก.ย.67                  | ปณิชา,ณัฐรดา    |
|       | - ส่งส่งตรวจ HPV DNA test ไปยังห้องปฏิบัติการ ของ                    | 195 คน              | ต.วังเหนือ       | -        | -             | ต.ค.66 - ก.ย.67                  | ปณิชา,ณัฐรดา    |
|       | รพ.มะเร็งลำปาง ทุกวันศุกร์   |                     |                  |          |               |                                  | 10 รพ.สต        |
|       | - ส่งส่งตรวจ Slide pap smear ไปยังห้องปฏิบัติการ บริษัท              | 300 คน              | รพ.วังเหนือ      | -        | -             | ต.ค.66 - ก.ย.67                  | ปณิชา           |
|       | ลำปางไฮโตแลป   |                     |                  |          |               |                                  |                 |
|       | - ส่งต่อผู้ป่วยที่มี ผลตรวจมะเร็งปากมดลูก ผิดปกติ ไป รพ.มะเร็ง       | 30 คน               | อ.วังเหนือ       | -        | -             | ต.ค.66 - ก.ย.67                  | ปณิชา,ณัฐรดา    |
|       | ลำปาง (Colposcopy)   |                     |                  |          |               |                                  |                 |
|       | - ส่งต่อผู้ป่วยที่มีผล Colposcopy ผิดปกติ ไปตรวจรักษาเพิ่มเติม       | 20 คน               | อ.วังเหนือ       | -        | -             | ต.ค.66 - ก.ย.67                  | ปณิชา,ณัฐรดา    |
|       | ที่ รพ.ลำปางตามสิทธิ์การรักษา  |                     |                  |          |               |                                  |                 |
|       | - คินข้อมูลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัด ใน โปรแกรม          | 3 คน                | อ.วังเหนือ       | -        | -             | ต.ค.66 - ก.ย.67                  | ปณิชา,ณัฐรดา    |

|  |  |              |                       |   |   |                 |              |
|--|--|--------------|-----------------------|---|---|-----------------|--------------|
|  | COC เพื่อให้ รพ.สต.ติดตามต่อเนื่อง                   |              |                       |   |   |                 |              |
|  | - บันทึกข้อมูล ใน Hos XP / โปรแกรม HDC /โปรแกรม HPV  | 195 คน       | ร.วังเหนือ/อ.วังเหนือ | - | - | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ปณิชา,ณัฐรดา |
|  | - ทำบันทึกข้อความ จัดซื้อจัดจ้างตรวจ Slide pap smear | 1ครั้ง/เดือน | รพ.วังเหนือ           | - | - | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ปณิชา,ณัฐรดา |
|  | ส่งการเงิน   | 12 ครั้ง     |                       | 0 |   |                 | 10 รพ.สต     |

#### งาน....คัดกรองมะเร็งเต้านม

สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์



งานประจำ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ :

สตรีอายุ 30- 70 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง ร้อยละ 80

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ในปีงบประมาณ 2565 หญิง อายุ 30-70 ปี ในตำบลวังเหนือ ได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง ร้อยละ 93.18

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม  | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |         | ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ    |
|-------|--|---------------------|------------------|----------|---------|----------------------------------|-----------------|
|       |  |                     |                  | จำนวน    | แหล่งงบ |                                  |                 |
| 1     | รหัสโครงการ 070607   |                     |                  |          |         |                                  |                 |
|       | <b>โครงการพัฒนางานคัดกรองมะเร็งเต้านม</b>                                |                     |                  |          |         |                                  |                 |
|       | - ให้ความรู้แก่ประชาชนในชุมชน/อสม. ในการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง | 1,551 คน            | ต.วังเหนือ       | -        | -       | ต.ค.66 - ธ.ค.66                  | กลุ่มงานปฐมภูมิ |
|       | - ให้บริการคัดกรองมะเร็งเต้านมในรายที่มาตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม          | 165 คน              | ต.วังเหนือ       | -        | -       | ต.ค.66 - ธ.ค.66                  | ปณิชา,ณัฐรดา    |
|       | ปากมดลูก/ตรวจหลังคลอด  |                     |                  |          |         |                                  |                 |
|       | - ส่งต่อผู้ป่วยที่มี ผลตรวจมะเร็งเต้านม ผิดปกติ ไป รพ.ลำปาง              | 30 คน               | อ.วังเหนือ       | -        | -       | ต.ค.66 - ธ.ค.66                  | ปณิชา,ณัฐรดา    |
|       | ตามสิทธิ์การรักษา  |                     |                  |          |         |                                  |                 |
|       | - คืบข้อมูลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยเคมีบำบัด ใน โปรแกรม              | 2 คน                | อ.วังเหนือ       | -        | -       | ต.ค.66 - ธ.ค.66                  | ปณิชา,ณัฐรดา    |
|       | COC เพื่อให้ รพ.สต.ติดตามต่อเนื่อง                                       |                     |                  |          |         |                                  |                 |
|       | - บันทึกข้อมูล ใน Hos XP / โปรแกรม HDC                                   | 1,551 คน            | ต.วังเหนือ       | -        | -       | ต.ค.66 - ธ.ค.66                  | กลุ่มงานปฐมภูมิ |
|       |  |                     |                  | 0        |         |                                  |                 |

## แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

## คปสอ.วังเหนือ จังหวัดลำปาง

งานส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยเรียน อำเภอวังเหนือ จังหวัดลำปาง

 สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์


งานประจำ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

- เด็กวัยเรียนสูงตีสมส่วน ร้อยละ 66 (เด็กอายุ 12 ปี มีส่วนสูงเฉลี่ย ชาย 154 ซม. หญิง 155 ซม.)
- เด็กอายุ 12 ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity free) ร้อยละ 85

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

- เด็ก 6-14 ปี อำเภอวังเหนือ จังหวัดลำปาง มีภาวะสูงตีสมส่วน ร้อยละ 57.47 ซึ่งยังต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนด (>ร้อยละ 66) โดยพบว่าต่ำกว่าเกณฑ์ทั้งหมด
- เด็กอายุ 12 ปี มีส่วนสูงเฉลี่ย ชาย 150 ซม. หญิง 152 ซม. ซึ่งยังต่ำกว่าเป้าหมายที่กำหนดคือ เด็กอายุ 12 ปี มีส่วนสูงเฉลี่ย ชาย 154 ซม. หญิง 155 ซม.
- เด็ก 12 ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity free) ร้อยละ 85.71 ในปี 2566

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม  | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |               | ระยะเวลาดำเนินการ<br>(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ            |
|-------|--|---------------------|------------------|----------|---------------|--------------------------------------|-------------------------|
|       |  |                     |                  | จำนวน    | แหล่งงบประมาณ |                                      |                         |
| 1     | รหัสโครงการ 070608   |                     |                  |          |               |                                      |                         |
|       | โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียน  |                     |                  |          |               |                                      |                         |
|       | 1. การแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการเด็กวัยเรียน   |                     |                  |          |               |                                      |                         |
|       | 1.1 เฝ้าระวังข้อมูลภาวะโภชนาการเด็กนักเรียนของโรงเรียน                                   | 25 โรงเรียน         | อ.วังเหนือ       | -        | -             | ธ.ค. 66/ก.ค.67                       | เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ |
|       | จัดทำทะเบียนการชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูงของนักเรียน และทะเบียนเด็กอ้วน เด็กเตี้ย และเด็กผอม |                     |                  |          |               |                                      | ชอบงานวัยเรียน          |
|       | 1.2 คืบข้อมูลภาวะโภชนาการให้กับโรงเรียน ผู้ปกครอง  | 25 โรงเรียน         | อ.วังเหนือ       | -        | -             | เทอม 1 (พ.ค.-ก.ค.)                   | เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ |
|       | และร่วมกันหาแนวทางการดำเนินงาน/การจัดการแก้ไขปัญหา                                       |                     |                  |          |               | เทอม 2 (ต.ค.-ม.ค.)                   | ชอบงานวัยเรียน          |
|       | ในเด็กนักเรียน   |                     |                  |          |               |                                      |                         |
|       | 1.3 นำข้อมูล/สถานการณ์ภาวะโภชนาการเด็กนักเรียนเข้าที่ประชุม                              | พขอ.วังเหนือ        | อ.วังเหนือ       | -        | -             | เทอม 1 (พ.ค.-ก.ค.)                   | พลอยไพลิน/สสอ.          |
|       | พขอ. เทอมละ 1 ครั้ง เพื่อหาแนวทางแก้ไขปัญหาเด็กอ้วน/เตี้ย                                |                     |                  |          |               | เทอม 2 (ต.ค.-ม.ค.)                   |                         |
|       | /ผอม และขับเคลื่อนระบบการจัดการอาหารและโภชนาการ  |                     |                  |          |               |                                      |                         |
|       | ปลอดภัยในโรงเรียน และขอความร่วมมือจากอปท. สนับสนุน                                       |                     |                  |          |               |                                      |                         |
|       | นม 2 กล่อง ไข่ 1 ฟอง ต่อคนต่อวัน ให้กับนักเรียน  |                     |                  |          |               |                                      |                         |
|       | 1.4 กิจกรรมแก้ไขปัญหาเด็กอ้วน เด็กเตี้ย เด็กผอม รายบุคคล                                 |                     |                  |          |               |                                      |                         |
|       | 1.4.1 กิจกรรมแก้ไขปัญหาเด็กอ้วน  | 25 โรงเรียน         | อ.วังเหนือ       | -        | -             | ม.ค.-ก.ค.67                          | เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ |
|       | - ประเมินโภชนาการและติดตามโภชนาการเด็กอ้วนรายบุคคล                                       |                     |                  |          |               |                                      | ชอบงานวัยเรียน          |
|       | เทอมละ 2 ครั้ง (ธ.ค./ก.พ.) , (มิ.ย./ส.ค.)  |                     |                  |          |               |                                      |                         |

|  |  |             |            |   |   |                     |                                    |
|--|--|-------------|------------|---|---|---------------------|------------------------------------|
|  | - ส่งเสริมการออกกำลังกายหลังเลิกเรียนอย่างน้อย 60 นาที           |             |            |   |   |                     |                                    |
|  | - ส่งเสริมให้โรงเรียนจัดการอาหารกลางวันโดยโปรแกรม                |             |            |   |   |                     |                                    |
|  | Thai School Lunch  |             |            |   |   |                     |                                    |
|  | - ส่งต่อเด็กที่พบภาวะอ้วนพบแพทย์ เพื่อให้มีการวินิจฉัยรักษาต่อไป |             |            |   |   |                     |                                    |
|  | <b>1.4.2 กิจกรรมแก้ไขปัญหาลูกเตี้ย</b>                           | 25 โรงเรียน | อ.วังเหนือ | - | - | ม.ค.-ก.ค.67         | เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานวัยเรียน |
|  | - บันทึกน้ำหนัก/ส่วนสูง โดยครูประจำชั้นติดตามเดือนละ 1 ครั้ง     |             |            |   |   |                     |                                    |
|  | และจนท.ด้านสาธารณสุขเทอมละ 2 ครั้ง (ธ.ค./ก.พ.) , (มิ.ย./ส.ค.)    |             |            |   |   |                     |                                    |
|  | - ประเมินโภชนาการและติดตามโภชนาการเด็กเตี้ยรายบุคคลโดย           |             |            | - | - |                     |                                    |
|  | จนท.ด้านสาธารณสุขเทอมละ 2 ครั้ง (ธ.ค./ก.พ.) , (มิ.ย./ส.ค.)       |             |            |   |   |                     |                                    |
|  | - ส่งเสริมการออกกำลังกายหลังเลิกเรียนอย่างน้อย 60 นาที           |             |            | - | - |                     |                                    |
|  | โดยเน้นกิจกรรมการกระแทกข้อต่อ                                    |             |            |   |   |                     |                                    |
|  | - ส่งเสริมให้โรงเรียนจัดการอาหารกลางวันโดยโปรแกรม                |             |            | - | - |                     |                                    |
|  | Thai School Lunch  |             |            |   |   |                     |                                    |
|  | - กำกับติดตามการดื่ม นม โดยครูประจำชั้น                          |             |            | - | - |                     |                                    |
|  | - ส่งเสริมให้มีการรับประทานอาหาร เน้นกล้วย ไข่ นม ทุกวัน         |             |            |   |   |                     |                                    |
|  | <b>1.4.3 กิจกรรมแก้ไขปัญหาลูกอ้วน</b>                            | 25 โรงเรียน | อ.วังเหนือ | - | - | ม.ค.-ก.ค.67         | เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานวัยเรียน |
|  | - บันทึกน้ำหนัก/ส่วนสูง โดยครูประจำชั้นติดตามเดือนละ 1 ครั้ง     |             |            |   |   |                     |                                    |
|  | และจนท.ด้านสาธารณสุขเทอมละ 2 ครั้ง (ธ.ค./ก.พ.) , (มิ.ย./ส.ค.)    |             |            |   |   |                     |                                    |
|  | - ประเมินโภชนาการและติดตามโภชนาการเด็กอ้วนรายบุคคล               |             |            | - | - |                     |                                    |
|  | เทอมละ 2 ครั้ง (ธ.ค./ก.พ.) , (มิ.ย./ส.ค.)                        |             |            |   |   |                     |                                    |
|  | - ส่งเสริมการออกกำลังกายหลังเลิกเรียนอย่างน้อย 60 นาที           |             |            | - | - |                     |                                    |
|  | โดยเน้นกิจกรรมการกระแทกข้อต่อ                                    |             |            |   |   |                     |                                    |
|  | - ส่งเสริมให้โรงเรียนจัดการอาหารกลางวันโดยโปรแกรม                |             |            | - | - |                     |                                    |
|  | Thai School Lunch  |             |            |   |   |                     |                                    |
|  | - กำกับติดตามการดื่ม นม โดยครูประจำชั้น                          |             |            | - | - |                     |                                    |
|  | - ส่งเสริมให้มีการรับประทานอาหาร เน้นกล้วย ไข่ นม ทุกวัน         |             |            | - | - |                     |                                    |
|  | <b>1.5 สนับสนุนให้ความรู้/การจัดกิจกรรม</b>                      | 25 โรงเรียน | อ.วังเหนือ | - | - | เทอม 1 (พ.ค.-ก.ย.)  | เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานวัยเรียน |
|  | ในโรงเรียนอย่างต่อเนื่อง   |             |            |   |   | เทอม 2 (พ.ย.-มี.ค.) |                                    |
|  |  |             |            |   |   |                     |                                    |
|  | <b>2. การติดตามและส่งเสริมการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ</b> |             |            |   |   |                     |                                    |
|  | และนำนโยบาย Health Literacy เข้าสู่โรงเรียนเพิ่มมากขึ้น          |             |            |   |   |                     |                                    |
|  | <b>*** บูรณาการร่วมกับแผนงานยุทธศาสตร์ที่ 1 งานวัยเรียน ***</b>  |             |            |   |   |                     |                                    |



|  |                             |            |   |   |                                  |                                    |
|--|-----------------------------|------------|---|---|----------------------------------|------------------------------------|
| 2.1 ให้ความรู้เรื่องความรู้ด้านสุขภาพ Health Literacy  | 25 โรงเรียน                 | อ.วังเหนือ | - | - | พ.ย66-มี.ค.67 และ<br>พ.ค.-ก.ย.67 | เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานวัยเรียน |
| แก่ครูและนักเรียนร่วมกับการออกอนามัยโรงเรียน และเน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของนักเรียน เทอมละ 1 ครั้ง ติดตามการส่งเสริมโภชนาการเด็ก การตรวจสอบมาตรฐานเครื่องชั่งน้ำหนักและที่วัดส่วนสูง |                             |            |   |   |                                  |                                    |
| 2.2 ประชุมปฏิบัติการครูอนามัยโรงเรียน และเจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้อง   | ครูอนามัย โรงเรียน          | อ.วังเหนือ |   |   | มี.ย.-67                         | เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานวัยเรียน |
| ในการขับเคลื่อนประเด็นการดำเนินงานแนวทางการพัฒนา   | และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง |            |   |   |                                  |                                    |
| อาหารปลอดภัยรอบรั้วโรงเรียน โรงเรียนรอบรู้ด้านสุขภาพ และโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพพระตำตองมาตรฐานสากล  | รวมทั้งหมด 40 คน            |            |   |   |                                  |                                    |
| *** บูรณาการร่วมกับแผนงานยุทธศาสตร์ที่ 1 งานวัยเรียน ***   |                             |            |   |   |                                  |                                    |
| 2.3 ขับเคลื่อนการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ   | 25 โรงเรียน                 | อ.วังเหนือ |   |   |                                  | เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานวัยเรียน |
| ระดับมาตรฐานสากล   |                             |            |   |   |                                  |                                    |
|  |                             |            |   |   |                                  |                                    |
| <b>3. การส่งเสริมการใช้และการพัฒนา เมนู Thai School Lunch</b>  |                             |            |   |   |                                  |                                    |
| *** บูรณาการร่วมกับแผนงานยุทธศาสตร์ที่ 1 งานวัยเรียน ***   |                             |            |   |   |                                  |                                    |
| 3.1 แนะนำ ครูผู้รับผิดชอบการใช้โปรแกรม TSL โดยนักโภชนาการ  | 25 โรงเรียน                 | อ.วังเหนือ | - | - |                                  | งานโภชนาการ                        |
| ในการกำหนดเมนูอาหารกลางวัน โดยให้อิงกับความชอบของเด็ก และวัตถุดิบที่สามารถหาได้ในท้องถิ่น และคำนึงถึงคุณค่า  |                             |            |   |   |                                  |                                    |
| ถูกหลักโภชนาการและความปลอดภัย  |                             |            |   |   |                                  |                                    |
| 3.2 ติดตามการจัดอาหารกลางวันให้กับเด็กนักเรียนตาม  | 25 โรงเรียน                 | อ.วังเหนือ | - | - | พ.ย66-มี.ค.67 และ<br>พ.ค.-ก.ย.67 | เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานวัยเรียน |
| โปรแกรม Thai School Lunch (อาหารที่มีคุณค่า  |                             |            |   |   |                                  |                                    |
| ถูกหลักโภชนาการ และความปลอดภัย)  |                             |            |   |   |                                  |                                    |
| 3.3 อบรมมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร ผู้สัมผัสอาหารในโรงเรียน   | 50 คน                       | อ.วังเหนือ |   |   | ก.ค.67                           | พลอยไพลิน                          |
| และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กประจำปี 2567  |                             |            |   |   |                                  | /ญาณกร                             |
| *** บูรณาการร่วมกับแผนงานยุทธศาสตร์ที่ 1 งานวัยเรียน ***   |                             |            |   |   |                                  |                                    |
|  |                             |            |   |   |                                  |                                    |
| <b>4. การดำเนินงานโรงเรียนอาหารปลอดภัย มีคุณค่า</b>  |                             |            |   |   |                                  |                                    |
| ถูกหลักโภชนาการ  |                             |            |   |   |                                  |                                    |
| *** บูรณาการร่วมกับแผนงานยุทธศาสตร์ที่ 1 งานวัยเรียน ***   |                             |            |   |   |                                  |                                    |
| 4.1 รมรงค์อาหารปลอดภัยรอบรั้วโรงเรียน โดยขอความร่วมมือ   | 25 โรงเรียน                 | อ.วังเหนือ | - | - | เทอม 1 (พ.ค.-ก.ค.)               | พลอยไพลิน                          |
| งดจำหน่ายเครื่องดื่มที่มีปริมาณน้ำตาลสูง อาหารที่ใช้น้ำมันทอดซ้ำ   |                             |            |   |   | เทอม 2 (ต.ค.-ม.ค.)               | /ญาณกร                             |
| และอาหารที่มีความเค็ม  |                             |            |   |   |                                  |                                    |

|  |                 |               |   |   |                     |                         |  |
|--|-----------------|---------------|---|---|---------------------|-------------------------|--|
| 4.2 ส่งเสริมและสนับสนุนการบริโภคอาหารปลอดภัย                   |                 |               |   |   |                     |                         |  |
| ในและนอกโรงเรียน   |                 |               |   |   |                     |                         |  |
| 4.3 ส่งเสริมให้มีการสอดแทรกความรู้ด้านโภชนาการ                 | 25 โรงเรียน     | อ.วังเหนือ    | - | - | เทอม 1 (พ.ค.-ก.ย.)  | เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ |  |
| การบริโภคอาหารที่เหมาะสมในคาบเรียนลดเวลาเรียนเพิ่มเวลารู้ เช่น |                 |               |   |   | เทอม 2 (พ.ย.-มี.ค.) | ชอบงานวัยเรียน          |  |
| - อ่านฉลากโภชนาการเป็น บริโภคหวาน (น้ำตาลไม่เกิน               |                 |               |   |   |                     |                         |  |
| 6 ช้อนชา และเค็ม (วันละไม่เกิน 2000มก.)อย่างเหมาะสม            |                 |               |   |   |                     |                         |  |
| - ส่งเสริมการกินผักผลไม้ (ปลอดสารฯ)แทนขนม เลือ                 |                 |               |   |   |                     |                         |  |
| ขนมที่มีประโยชน์ กรณีน้ำหวาน/ไอศกรีม ปริมาณน้ำตาลไม่เกิน 5%    |                 |               |   |   |                     |                         |  |
| - ขอความร่วมมือให้นักเรียนงดการนำน้ำหวาน                       |                 |               |   |   |                     |                         |  |
| ลูกอม ขนมกรุบกรอบ มากินในโรงเรียน                              |                 |               |   |   |                     |                         |  |
| 4.4 ส่งเสริมและสนับสนุนให้โรงเรียนจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อ       | 1 โรงเรียน      | โรงเรียน      | - | - | เทอม 1 (พ.ค.-ก.ย.)  | เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ |  |
| ต่อการสร้างเสริมพฤติกรรมบริโภคที่เหมาะสมกับนักเรียน เช่น       |                 | วังเหนือวิทยา |   |   | เทอม 2 (พ.ย.-มี.ค.) | ชอบงานวัยเรียน          |  |
| - จัดมุมให้ความรู้ลดหวาน มัน เค็มบริเวณโรงเรียนและ             |                 |               |   |   |                     |                         |  |
| ในโรงอาหาร   |                 |               |   |   |                     |                         |  |
| - ครูมีการให้ความรู้การอ่านฉลากโภชนาการเป็น                    |                 |               |   |   |                     |                         |  |
| บริโภคหวาน (น้ำตาลไม่เกิน 6 ช้อนชา และเค็ม                     |                 |               |   |   |                     |                         |  |
| (วันละไม่เกิน 2000มก.)อย่างเหมาะสม                             |                 |               |   |   |                     |                         |  |
|  |                 |               |   |   |                     |                         |  |
| <b>5.การส่งเสริมป้องกันภาวะโลหิตจางในเด็กวัยเรียน</b>          |                 |               |   |   |                     |                         |  |
| 5.1 เจาะหาค่าจำนวนเม็ดเลือดแดงในเด็กป.1ทุกราย                  | นักเรียนชั้นป.1 | อ.วังเหนือ    | - | - | พ.ย.66-ก.ย.67       | กันเกรา/ญาณกร/          |  |
| และบันทึกการตรวจ HCT (ข้อมูล 43 แฟ้ม)                          | 30 โรงเรียน     |               |   |   |                     | พลอยไพลิน               |  |
| 5.2 กรณีเด็กที่ HCT ต่ำกว่า 36% ส่งพบแพทย์เพื่อยืนยันผล        | เด็กที่ HCT     | อ.วังเหนือ    | - | - | พ.ย.66-ก.ย.67       | พลอยไพลิน/              |  |
| และส่งรักษาต่อเนื่อง   | ต่ำกว่า 36%     |               |   |   |                     | ญาณกร                   |  |
| - โลหิตจางจากภาวะซีดจากการขาดธาตุเหล็ก/                        |                 |               |   |   |                     |                         |  |
| หนอนพยาธิ/ทาลัสซีเมีย  |                 |               |   |   |                     |                         |  |
| 5.3 จ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กให้เด็ก 6-14 ปีสัปดาห์ละ 1 เม็ด    | 30 โรงเรียน     | อ.วังเหนือ    | - | - | พ.ย66-มี.ค.67 และ   | เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ |  |
| (ยกเว้นเด็กทาลัสซีเมีย)  |                 |               |   |   | พ.ค.-ก.ย.67         | ชอบงานวัยเรียน          |  |
|  |                 |               |   |   |                     |                         |  |
| <b>6. การส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน</b>                 |                 |               |   |   |                     |                         |  |
| 1. กิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปาก             | โรงเรียนระดับ   | อ.วังเหนือ    | - | - | ต.ค.66 - ก.ย.67     | มนัส                    |  |
| กลุ่มเด็กวัยเรียน  | ประถมทุกแห่ง    |               |   |   |                     |                         |  |
| - ตรวจสอบสุขภาพช่องปากเด็ก 6-12 ปี และให้บริการทันตกรรม        | ทุกราย          | อ.วังเหนือ    |   |   | ต.ค.66-ก.ย.67       | มนัส                    |  |
| ตามความจำเป็น  |                 |               |   |   |                     |                         |  |

|   |                               |            |   |   |   |                                    |
|---|-------------------------------|------------|---|---|---|------------------------------------|
| - สํารวจกิจกรรมทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษา   | โรงเรียนระดับ<br>ประถมทุกแห่ง | อ.วังเหนือ |   |   | 1 มิ.ย.66-31 ก.ค.67                       | มนัส                               |
| - สํารวจพฤติกรรมกรรมการบริโภค/การแปรงฟัน  | นร.ชั้น ป.6 ทุกชาย            | อ.วังเหนือ |   |   | 1 มิ.ย.66-31 ก.ค.67                       | มนัส                               |
| - กิจกรรม รร.ฟันดีไม่มีผุ ในโรงเรียนบ้านวังโป่ง โรงเรียนทุ่งฮั่ววิทยา<br>โรงเรียนบ้านก่อ และโรงเรียนบ้านแม่สง   | 4 โรงเรียน                    | อ.วังเหนือ |   |   | ต.ค.66-ก.ย.67                             | มนัส                               |
| - ทาฟลูออไรด์ และเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้โดยทันตบุคลากร   | ป.1-ป.6ทุกชาย                 | อ.วังเหนือ |   |   | ต.ค.66-ก.ย.67                             | มนัส                               |
| <b>7. การสนับสนุนและส่งเสริมการดำเนินงานโรงเรียน</b>  |                               |            |   |   |   |                                    |
| <b>พระปรียัติธรรมให้มีการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ</b>  |                               |            |   |   |   |                                    |
| 7.1 ประเมินคัดกรองสุขภาพสามเณร และตรวจสุขภาพด้วยตนเอง/<br>สมรรถนะทางกาย คืบข้อมูลปัญหาสุขภาพโดยรวมให้กับโรงเรียน  | โรงเรียน<br>บ้านใหม่วิทยา     | ต.วังเหนือ | - | - | พ.ย.66-ก.ย.67                             | กลุ่มงานปฐมภูมิฯ                   |
| 7.2 ติดตามเฝ้าระวังภาวะสุขภาพของสามเณร เพื่อควบคุม<br>ป้องกัน และแก้ไขภาวะอ้วนๆ(obesity signs)และส่งต่อ/เตี้ย/ผอม<br>โดยมีทะเบียนโภชนาการของสามเณรเช่นเดียวกับโรงเรียนอื่นๆ | โรงเรียน<br>บ้านใหม่วิทยา     | ต.วังเหนือ | - | - | เทอม 1 (พ.ค.-ก.ย.)<br>เทอม 2 (พ.ย.-มี.ค.) | กลุ่มงานปฐมภูมิฯ                   |
| 7.3 สร้างการรอบรู้ด้านสุขภาพการเลือกฉันทาอาหารที่ถูกหลัก<br>โภชนาการ(ลดหวาน มัน เค็มเติมเต็มผักผลไม้) และด้านกิจกรรม<br>ทางกายแก่สามเณรให้เหมาะสมกับสมณะสารูป               | โรงเรียน<br>บ้านใหม่วิทยา     | ต.วังเหนือ | - | - | ม.ค.-ก.ค.67                               | กลุ่มงานปฐมภูมิฯ                   |
| 7.4 มอค.ติดตาม ให้คำแนะนำ การจัดอาหารกลางวันให้กับเด็ก<br>นักเรียน (อาหารที่มีคุณค่า ถูกหลักโภชนาการ และความปลอดภัย)<br>แก่ผู้ประกอบการและครู                               | โรงเรียน<br>บ้านใหม่วิทยา     | ต.วังเหนือ | - | - | พ.ย.66-ก.ย.67                             | กลุ่มงานปฐมภูมิฯ                   |
| 7.5 มอค. ให้คำแนะนำการจัดการสิ่งแวดล้อมใน<br>โรงเรียนที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ แก่โรงเรียน   | โรงเรียน<br>บ้านใหม่วิทยา     | ต.วังเหนือ | - | - | พ.ย.66-ก.ย.67                             | กลุ่มงานปฐมภูมิฯ                   |
| - ลานออกกำลังกาย  |                               |            |   |   |   |                                    |
| - สุขาภิบาลอาหาร และสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม  |                               |            |   |   |   |                                    |
| <b>8. การป้องกันโรคติดต่อ และภัยสุขภาพกลุ่มวัยเรียน</b>   |                               |            |   |   |   |                                    |
| 8.1 มอค.เยี่ยมโรงเรียนเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนเปิดภาคเรียน<br>และให้คำแนะนำการปฏิบัติตามมาตรการป้องกัน<br>และควบคุมโรคโควิด-19 และโรคติดต่ออื่น ๆ                           | 25 โรงเรียน                   | อ.วังเหนือ |   |   | พ.ย.66-ก.ย.67                             | เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานวัยเรียน |
| 8.2 ประชาสัมพันธ์สถานการณ์โรคติดต่ออย่างต่อเนื่อง<br>รวมถึงข้อมูลด้านสุขภาพและวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการป้องกัน<br>โรคติดต่อ อุบัติเหตุ และภัยสุขภาพ ภายในโรงเรียน และชุมชน | 25 โรงเรียน                   | อ.วังเหนือ |   |   | พ.ย.66-ก.ย.67                             | เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานวัยเรียน |

|   |             |            |   |    |  |                    |                         |
|---|-------------|------------|---|----|--|--------------------|-------------------------|
| 8.3 จัดให้ทุกโรงเรียนและหน่วยบริการมีระบบแจ้งข่าว             | 25 โรงเรียน | อ.วังเหนือ |   |    |  | พ.ย.66-ก.ย.67      | เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ |
| เพื่อให้ทราบข้อมูลข่าวสารได้รวดเร็วที่สุด                     |             |            |   |    |  |                    | ชอบงานวัยเรียน          |
| 8.4 การป้องกันการเสียชีวิตจากการจมน้ำของเด็กอายุต่ำกว่า 15 ปี | อ.วังเหนือ  | อ.วังเหนือ | - | -  |  | พ.ย.66-ก.ย.67      | เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ |
| - ประสานงานร่วมกับ อปท. จัดตั้งทีมผู้ก่อการดีประจำตำบล        |             |            |   |    |  |                    | ชอบงานวัยเรียน          |
| และประเมินมาตรฐานผู้ก่อการดี                                  |             |            |   |    |  |                    |                         |
| - จัดกิจกรรมรณรงค์ป้องกันเด็กจมน้ำในพื้นที่ และประชาสัมพันธ์  |             |            |   |    |  |                    |                         |
| ให้ประชาชน ชุมชน สถานศึกษาเข้าถึงสื่อการป้องกันเด็กจมน้ำ      |             |            |   |    |  |                    |                         |
| และการเข้าถึง QR code คลังสื่อกรมควบคุมโรค                    |             |            |   |    |  |                    |                         |
|   |             |            |   |    |  |                    |                         |
| <b>9. การกำกับ ติดตาม และประเมินผลงาน</b>                     |             |            |   |    |  |                    |                         |
| 9.1 สํารวจและบันทึกข้อมูลเด็กวัยเรียน และบันทึกข้อมูล         | 25 โรงเรียน | อ.วังเหนือ | - | -  |  | เทอม 1 (พ.ค.-ก.ค.) | พลอยไพลิน/              |
| ใน HDCของสถานบริการ ตามปฏิทินของโรงเรียน และส่งข้อมูล         |             |            |   |    |  | บันทึกก่อน 15 ส.ค. | ญาณกร                   |
| ภาวะโภชนาการเด็กนักเรียนให้ผู้รับผิดชอบ สสจ. ปีละ 2 ครั้ง     |             |            |   |    |  | เทอม 2 (ต.ค.-ม.ค.) |                         |
|   |             |            |   |    |  | บันทึกก่อน 16 ก.พ. |                         |
| 9.2 กำกับติดตามข้อมูล(ข้อมูลภาวะโภชนาการ/การบันทึกข้อมูล/     | 25 โรงเรียน | อ.วังเหนือ | - | -  |  | พ.ย.66-ก.ย.67      | พลอยไพลิน/              |
| การวิเคราะห์ข้อมูล)   |             |            |   |    |  |                    | ญาณกร                   |
|   |             |            |   |    |  |                    |                         |
|   |             |            | 0 | UC |  |                    |                         |

## แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

## คปสอ ...วังเหนือ... จังหวัดลำปาง

งาน ผู้สูงอายุ

สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์



งานประจำ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ ปัญหา

1. อำเภอวังเหนือ โดยมีประชากรผู้สูงอายุ 60 ปีขึ้นไป ตามข้อมูลประชากรกลางปี 2566 คิดเป็นร้อยละ 25.66 (9,328/36,349) ของประชากรรวมและประชากรกลุ่มก่อนวัยสูงอายุ (50-59 ปี) ทั้งหมด คิดเป็นร้อยละ 18.57 (6,753/36,349) ของประชากรรวม

2. ปีงบประมาณ 2566 ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง ADL ร้อยละ 93.39 (9,546/10,222) พบว่าติดสังคมร้อยละ 98.11 (9,366คน) ติดบ้านร้อยละ 1.61 (154คน) ติดเตียงร้อยละ 0.27 (26คน) จำนวน Care manager ที่ปฏิบัติงาน อ.วังเหนือ ทั้งหมด 13 คน , Care giver 164 คน

อปท.ที่เข้าร่วม LTC ปี 59- 66 จำนวน 3 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 37.50 คือ,ทต.วังเหนือ ดำเนินการจัดทำ Care plan แล้ว 64 ฉบับ อบต.ร่องเคาะ ดำเนินการจัดทำ Care plan แล้ว 23 ฉบับ อบต.ทุ่งฮั่ว(ยังไม่ดำเนินการ)

3. ปีงบประมาณ 2566 ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองภาวะเสื่อม หรือคัดกรองกลุ่มอาการ Geriatric Syndromes พบผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยง /ผิดปกติ มากที่สุด ได้แก่

1.ภาวะข้อเข่าเสื่อม คิดเป็นร้อยละ 9.17(834/9,090) 2.ภาวะเสี่ยงต่อพลัดตกหกล้ม ร้อยละ 4.52 (459/10,159) 3.ช่องปาก ร้อยละ 2.52 (240/9,529) 4.ภาวะโภชนาการ

ดัชนีมวลกายต่ำกว่าเกณฑ์ (ผอม) ร้อยละ1.95 (157/8,050) ดัชนีมวลกายเกิน (เริ่มอ้วนและอ้วน) ร้อยละ 17.28 (1,391/8,050) 5.เริ่มมีภาวะสมองเสื่อม ร้อยละ 1.86 (127/6,814)

ข้อมูล HDC จ.ลำปาง

4. ปีงบประมาณ 2566 ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองและส่งต่อ ผู้สูงอายุที่เกิดภาวะสมองเสื่อมได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุจำนวน 3 คน ส่งไปรพ.ลำปาง 2 ราย ปฏิเสธ 1 ราย ภาวะหกล้มได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ จำนวน 5 ราย

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม                        | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |               | ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ             |
|-------|--|---------------------|------------------|----------|---------------|----------------------------------|--------------------------|
|       |  |                     |                  | จำนวน    | แหล่งงบประมาณ |                                  |                          |
|       | รหัสโครงการ 070609                                   |                     |                  |          |               |                                  |                          |
| 1     | โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ อำเภอวังเหนือ        |                     |                  |          |               |                                  |                          |
|       | ปี 2567  |                     |                  |          |               |                                  |                          |
|       | 1.การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ                        |                     |                  |          |               |                                  |                          |
|       | 1.1.ทบทวนคณะทำงานผู้สูงอายุ 1 คณะ                    | 1 คณะกรรมการ        | อำเภอวังเหนือ    | -        | -             | ต.ค.-พ.ย.66                      | 10 รพ.สต. /              |
|       | 1.2.จัดทำฐานข้อมูลผู้สูงอายุระดับหมู่บ้าน/ตำบล/อำเภอ | 80หมู่บ้าน          | อำเภอวังเหนือ    | -        | -             | ต.ค.-ธ.ค.66                      | 1 กลุ่มงานบริการปฐมภูมิฯ |

|  |  |               |            |   |   |             |                |
|--|--|---------------|------------|---|---|-------------|----------------|
|  |  | 8ตำบล         |            |   |   |             |                |
|  |  | 11 สถานบริการ |            |   |   |             |                |
| 1.3 ประเมินภาวะสุขภาพและคัดกรองความเสี่ยง โดยใช้แบบประเมินดังนี้ |  | 80หมู่บ้าน    | ต.วังเหนือ | - | - | ต.ค.-ธ.ค.66 | กลุ่มงานบริการ |
| - แบบประเมิน Barthel Activities of Daily Living : ADL            |  | 8ตำบล         |            |   |   |             | ปฐมภูมิ        |
| - คัดกรองภาวะสุขภาพ Geriatric Syndromes 10 เรื่อง                |  | 11 สถานบริการ |            |   |   |             |                |
| ภาวะโภชนาการ : คัดกรองภาวะโภชนาการ (ดัชนีมวลกาย)                 |  |               |            |   |   |             |                |
| การกลืนปัสสาวะ : คัดกรองภาวะกลืนปัสสาวะ                          |  |               |            |   |   |             |                |
| ภาวะหกล้ม : คัดกรองภาวะหกล้ม time up and go test                 |  |               |            |   |   |             |                |
| ข้อเข่าเสื่อม : คัดกรองโรคข้อเข่าเสื่อม                          |  |               |            |   |   |             |                |
| สมรรถภาพสมอง : ใช้แบบทดสอบสมองAMT,MMSE-T 2002                    |  |               |            |   |   |             |                |
| ภาวะซึมเศร้า : ใช้แบบคัดกรองโรคซึมเศร้าด้วย 2Q,9Q                |  |               |            |   |   |             |                |
| ตาต่อกระจก : ใช้แบบตรวจคัดกรองต่อกระจก                           |  |               |            |   |   |             |                |
| สุขภาพช่องปาก : แบบฟอร์มคัดกรองสุขภาพช่องปาก                     |  |               |            |   |   |             |                |
| โรคเบาหวาน : แบบฟอร์มคัดกรองภาวะเบาหวาน                          |  |               |            |   |   |             |                |
| โรคความดันโลหิตสูง : แบบฟอร์มคัดกรองภาวะความดันโลหิตสูง          |  |               |            |   |   |             |                |
| 1.4 ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองและส่งต่อ ร้อยละ 80                |  |               |            |   |   |             |                |
| *ผู้สูงอายุที่เกิดภาวะสมองเสื่อมได้รับการดูแลรักษาใน             |  |               |            |   |   |             |                |
| คลินิกผู้สูงอายุ ร้อยละ 100                                      |  |               |            |   |   |             |                |
| *ผู้สูงอายุที่เกิดภาวะหกล้มได้รับการดูแลรักษา                    |  |               |            |   |   |             |                |
| ผู้สูงอายุ ร้อยละ 100  |  |               |            |   |   |             |                |
| 1.4.1 ทบทวนคณะกรรมการบูรณาการดูแลสุขภาพ                          |  |               |            |   |   |             |                |
| ผู้สูงอายุระดับอำเภอ   |  |               |            |   |   |             |                |
| 1.4.2 คัดกรอง 9 ด้าน ผ่าน smart อสม.                             |  |               |            |   |   |             |                |
| 1.4.3 ยืนยันผลการคัดกรองโดย จนท.สธ.                              |  |               |            |   |   |             |                |
| - ผลปกติ ดำเนินการกิจกรรมชมรมผู้สูงอายุ                          |  |               |            |   |   |             |                |
| - ผลพบความเสี่ยง fall,สมองเสื่อม,ข้อเข่า(พอกเข่า)                |  |               |            |   |   |             |                |
| ส่งต่อ คลินิกผู้สูง อายุ รพ.วังเหนือ                             |  |               |            |   |   |             |                |

|  |           |               |            |   |               |                          |  |
|--|-----------|---------------|------------|---|---------------|--------------------------|--|
| 1.4.4 จนท. PCU ประเมินความเสี่ยงซ้ำ ดังนี้   |           |               |            |   |               |                          |  |
| *Fall ประเมิน Thai frat 15-20 คะแนน ให้  |           |               |            |   |               |                          |  |
| exercise program 2 ทำ  |           |               |            |   |               |                          |  |
| *สมองเสื่อม ประเมิน TMSE   |           |               |            |   |               |                          |  |
| > คะแนน >23 (MCI) Brain Training ดังนี้  |           |               |            |   |               |                          |  |
| - โปรแกรมกระตุ้นสมอง ได้แก่ รับ-ส่ง ลูกบอล   |           |               |            |   |               |                          |  |
| - ตาราง 9 ช่อง/กรรไกร ไข่ ผ้าไหม/จำภาพ   |           |               |            |   |               |                          |  |
| - จำตัวเลข/ ยึดเหยียด 10 ท่า/จัดบ้าน   |           |               |            |   |               |                          |  |
| > คะแนน ? 23 ส่งต่อ รพช. เพื่อตรวจร่างกาย + LAB +                                      |           |               |            |   |               |                          |  |
| CT brain ส่ง รพศ.  |           |               |            |   |               |                          |  |
| *ข้อเข่า ประเมิน Oxford Knee Score   |           |               |            |   |               |                          |  |
| (คะแนน = 20-39 คะแนน)  |           |               |            |   |               |                          |  |
| - พอกเข่าสมุนไพร 5 ครั้ง ตามเกณฑ์  |           |               |            |   |               |                          |  |
| *รายงาน ประเมินผล ทุกไตรมาส  |           |               |            |   |               |                          |  |
| 1.5. ส่งเสริมและสนับสนุนการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในชมรมผู้สูงอายุ                    | 81 ชมรม   | อำเภอวังเหนือ | -          | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | 10 รพ.สต. /              |  |
| *ประชาสัมพันธ์การประเมินคัดกรอง/การเฝ้าระวังพฤติกรรม                                   |           |               |            |   |               | 1 กลุ่มงานบริการปฐมภูมิฯ |  |
| สุขภาพผู้สูงอายุผ่าน Blue Book Application   |           |               |            |   |               | บูรณาการร่วมกับสหวิชาชีพ |  |
| (อบรมการใช้แอป)  | 81 ชมรม   | อำเภอวังเหนือ | -          | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | 10 รพ.สต. /              |  |
| *พัฒนาศักยภาพด้านทักษะดิจิทัลและการใช้งานแอปพลิเคชัน                                   |           |               |            |   |               | 1 กลุ่มงานบริการปฐมภูมิฯ |  |
| สมุดบันทึกสุขภาพผู้สูงอายุ (Blue Book Application)                                     |           |               |            |   |               | บูรณาการร่วมกับ          |  |
| ผ่านชมรมผู้สูงอายุในชุมชน  |           |               |            |   |               | สหวิชาชีพ                |  |
| 1.6 ส่งจหน.เข้ารับการอบรม CM ทดแทนที่ขาด/<br>ย้าย/เกษียณ                               | -         | -             | -          | - | -             |                          |  |
| 1.7 ส่งบุคลากรอบรมฟื้นฟู CM ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ<br>(Care Manager) CM ที่อบรมครบ4ปี | 10 รพ.สต. | อำเภอวังเหนือ | -          | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | รพ.วังเหนือ/รพ.สต.       |  |
| 1.8 จัดอบรมฟื้นฟูความรู้ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (CG)   | 161 คน    | อำเภอวังเหนือ | ร่วมกับHRD |   | ม.ค.-ก.ย. 67  | รพ.วังเหนือ/รพ.สต.       |  |

|  |  |                   |               |       |    |               |                          |
|--|--|-------------------|---------------|-------|----|---------------|--------------------------|
|  | กลุ่มผู้สูงอายุติดสังคม ทำกิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุ โดย                  | 81 ชมรม           | อำเภอวังเหนือ | -     | -  | ต.ค.66-ก.ย.67 | 10 รพ.สต. /              |
|  | มีรูปแบบดังนี้   |                   |               |       |    |               | 1 กลุ่มงานบริการปฐมภูมิฯ |
|  | ประชุมทำแผนการส่งเสริมสุขภาพดี (IWP) เพื่อ                             | 1 ชมรม            | ต.วังเหนือ    | 7,000 | UC | ต.ค.66-ก.ย.67 | บูรณาการร่วมกับ          |
|  | ส่งเสริมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ  |                   |               |       |    |               | สหวิชาชีพ                |
|  | - การจัดทำแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)                          |                   |               |       |    |               |                          |
|  | - ชะลอ ชรา ชีวียืนยาว สูงอายุสุขภาพดี                                  |                   |               |       |    |               |                          |
|  | กิจกรรมส่งเสริมทันตสุขภาพและการฟื้นฟูช่องปาก                           | 81 ชมรม           | ต.วังเหนือ    | -     | -  | ต.ค.66-ก.ย.67 | บูรณาการร่วม             |
|  | - ส่งเสริมให้มีกิจกรรมทันตสุขภาพในชมรมผู้สูงอายุด้วยชมรมเอง            |                   |               |       |    |               | กับงาน ทันตกรรม          |
|  | - ตรวจสอบสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ คัดกรอง และให้คำแนะนำในการดูแล        |                   |               |       |    |               |                          |
|  | สุขภาพช่องปาก เคลือบฟลูออไรด์วานิชเพื่อป้องกันรากฟันผุ                 |                   |               |       |    |               |                          |
|  | - ดำเนินการทำฟันเทียมเพื่อฟื้นฟูระบบเคี้ยวแก่ผู้สูงอายุที่มีความจำเป็น |                   |               |       |    |               |                          |
|  | (ฟันใช้งานน้อยกว่า 20 ซี่ ฟันหลังแท้ใช้งานได้น้อยกว่า 4 คู่สบ)         |                   |               |       |    |               |                          |
|  | กิจกรรมทางแพทย์แผนไทย  |                   |               |       |    |               |                          |
|  | - ตรวจสอบสุขภาพให้ความรู้และทำกิจกรรม ในเรื่องการใช้สมุนไพรกับโรคใน    | 81 ชมรม           | ต.วังเหนือ    | -     | -  | ต.ค.66-ก.ย.67 | บูรณาการร่วมกับการ       |
|  | ผู้สูงอายุ ,การทำลูกประคบ, การทำพอกเช่า เป็นต้น                        |                   |               |       |    |               | แพทย์แผนไทย              |
|  | - สูงอายุที่มีปัญหาข้อเข่าเสื่อม ได้รับการเสริมการรักษา                |                   |               |       |    |               |                          |
|  | ด้วยพอกเช่า  |                   |               |       |    |               |                          |
|  | - สูงอายุที่มีอายุ 50 ปีขึ้นไป ได้รับการพอกเช่าเพื่อการ                |                   |               |       |    |               |                          |
|  | ส่งเสริมสุขภาพ   |                   |               |       |    |               |                          |
|  | กิจกรรมทางโภชนาการ   |                   |               |       |    |               |                          |
|  | - ตรวจสอบสุขภาพให้ความรู้และทำกิจกรรม ในเรื่องภาวะ                     | 81 ชมรม           | ต.วังเหนือ    | -     | -  | ต.ค.66-ก.ย.67 | บูรณาการร่วมกับการ       |
|  | โภชนาการที่เหมาะสมหรือให้รายที่มีปัญหาทุโภชนาการ                       |                   |               |       |    |               | โภชนาการ                 |
|  | เช่น ชั่งน้ำหนัก,วัดส่วนสูง,วัดรอบเอว เป็นต้น                          |                   |               |       |    |               |                          |
|  | - กลุ่มผู้สูงอายุติดบ้าน ทำกิจกรรมโดยเน้น Home Ward Care               | ผู้สูงอายุติดบ้าน | ต.วังเหนือ    | -     | -  | ต.ค.66-ก.ย.67 | กลุ่มงานบริการ           |
|  | *สนับสนุน ให้ครอบครัว (Care giver) และชุมชนมีบทบาท                     |                   |               |       |    |               | ปฐมภูมิฯ                 |
|  | ในการดูแลผู้สูงอายุ  |                   |               |       |    |               |                          |
|  | *จัดทำแผนการดูแลเฉพาะราย (Care Plan) เพื่อร่วมกัน                      |                   |               |       |    |               |                          |



|  |                    |            |   |   |               |                          |  |
|--|--------------------|------------|---|---|---------------|--------------------------|--|
| ดูแลกับ Care giver ติดตามเยี่ยมโดยทีม FCTระดับ                           |                    |            |   |   |               |                          |  |
| ตำบล ร่วมกับทีม พขอ.   |                    |            |   |   |               |                          |  |
| *กิจกรรมการดูแลแบบเพื่อนช่วยเพื่อน / เพื่อนเยี่ยมเพื่อน                  |                    |            |   |   |               |                          |  |
| โดยผู้สูงอายุเยี่ยมผู้สูงอายุ เสริมสร้างกำลังใจ ร่วมกับ                  |                    |            |   |   |               |                          |  |
| สหวิชาชีพ  |                    |            |   |   |               |                          |  |
| กลุ่มผู้สูงอายุติดเตียง ทำกิจกรรมโดยเน้น Home Ward                       | ผู้สูงอายุติดเตียง | ต.วังเหนือ | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | กลุ่มงานบริการ           |  |
| *สนับสนุน ให้ครอบครัว (Care giver) และชุมชนมีบทบาท                       |                    |            |   |   |               | ปฐมภูมิ                  |  |
| ในการดูแลผู้สูงอายุ  |                    |            |   |   |               |                          |  |
| *จัดทำแผนการดูแลเฉพาะราย (Care Plan) เพื่อร่วมกัน                        |                    |            |   |   |               |                          |  |
| ดูแลกับ Care giver ติดตามเยี่ยมโดยทีม FCTระดับ                           |                    |            |   |   |               |                          |  |
| ตำบล ร่วมกับทีม พขอ.   |                    |            |   |   |               |                          |  |
| *กิจกรรมการดูแลแบบเพื่อนช่วยเพื่อน / เพื่อนเยี่ยมเพื่อน                  |                    |            |   |   |               |                          |  |
| โดยผู้สูงอายุเยี่ยมผู้สูงอายุ เสริมสร้างกำลังใจ ร่วมกับ                  |                    |            |   |   |               |                          |  |
| สหวิชาชีพ  |                    |            |   |   |               |                          |  |
| 1.5. ประชาสัมพันธ์ให้ตำบล LTC ที่ยังไม่ได้เข้าร่วม เข้า                  | 5 ตำบล             | 6 รพ.สต.   | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | 10 รพ.สต. /              |  |
| ร่วมตำบล LTC ให้ครอบคลุมทุกตำบล  |                    |            |   |   |               | 1 กลุ่มงานบริการปฐมภูมิ  |  |
|  |                    |            |   |   |               | บูรณาการร่วมกับสหวิชาชีพ |  |
| 1.6.ดำเนินกิจกรรมคงสภาพตำบลต้นแบบด้านการดูแล                             | 3 ตำบล             | 5 รพ.สต.   | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | 10 รพ.สต. /              |  |
| ผู้สูงอายุในระยะยาว ตาม 7 องค์ประกอบ                                     |                    |            |   |   |               | 1 กลุ่มงานบริการปฐมภูมิ  |  |
| 1.6.1ระบบการประเมินคัดกรองปัญหาสุขภาพ และมี                              |                    |            |   |   |               | บูรณาการร่วมกับ          |  |
| ข้อมูลผู้สูงอายุที่ จำเป็นต้องได้รับการดูแลช่วยเหลือ                     |                    |            |   |   |               | สหวิชาชีพ                |  |
| ระยะยาว  |                    |            |   |   |               |                          |  |
| 1.6.2ชมรมผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ                         |                    |            |   |   |               |                          |  |
| ผู้จัดการการดูแลผู้สูงอายุ (Care manager) ผู้ดูแลผู้สูงอายุ (Care giver) |                    |            |   |   |               |                          |  |
| หรืออาสาสมัครผู้ดูแลผู้สูงอายุ   |                    |            |   |   |               |                          |  |
| 1.6.3บริการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่บ้านที่มีคุณภาพ                     |                    |            |   |   |               |                          |  |
| จากสถานบริการสู่ชุมชนโดยบุคลากรสาธารณสุข และทีม                          |                    |            |   |   |               |                          |  |

|   |               |               |   |   |                |                |                          |
|---|---------------|---------------|---|---|----------------|----------------|--------------------------|
| สหวิชาชีพ   |               |               |   |   |                |                |                          |
| 1.6.4บริการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในระดับตำบล                           |               |               |   |   |                |                |                          |
| 1.6.5ระบบการดูแลผู้สูงอายุ กลุ่มติดบ้าน กลุ่มติดเตียง                     |               |               |   |   |                |                |                          |
| โดยท้องถิ่น ชุมชน มีส่วนร่วมและมีแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care Plan) |               |               |   |   |                |                |                          |
| 1.6.6มีคณะกรรมการบริหารจัดการดูแลผู้สูงอายุที่มี                          |               |               |   |   |                |                |                          |
| ภาวะพึ่งพิงใน ชุมชน หรือคณะกรรมการกองทุนตำบล                              |               |               |   |   |                |                |                          |
| 1.7.จัดทำแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care Plan)                         | 3 ตำบล        | ต.วังเหนือ    | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67  | (CM สูงอายุ)   |                          |
| เพื่อเสนอต่อ อปท. ที่เข้าร่วมตำบล LTC                                     |               |               |   |   |                |                | ณัฐรดา                   |
| 1.8.ประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐาน 7 องค์ประกอบ                              | 8 ตำบล        | ต.วังเหนือ    | - | - | พ.ย.66/มิ.ย.67 | (CM สูงอายุ)   |                          |
|   |               |               |   |   |                |                | ณัฐรดา                   |
| <b>การตรวจคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์</b>  |               |               |   |   |                |                |                          |
| 1.9.จัดทำทะเบียนพระสงฆ์ในเขตรับผิดชอบ                                     | สามเณรและ     | อำเภอวังเหนือ | - | - | ต.ค.-66        | 10 รพ.สต. /    |                          |
|   | พระสงฆ์ในเขต  |               |   |   |                |                | 1 กลุ่มงานบริการปฐมภูมิฯ |
|   | อำเภอวังเหนือ |               |   |   |                |                |                          |
|   | จำนวน 224 รูป |               |   |   |                |                |                          |
| 1.10.ตรวจคัดกรองสุขภาพโดยใช้แนวทางการดำเนินงานตาม                         | สามเณรและ     | ต.วังเหนือ    | - | - | ต.ค.-66        | กลุ่มงานบริการ |                          |
| แต่ละกลุ่มวัย   | พระสงฆ์ในเขต  |               |   |   |                |                | ปฐมภูมิฯ                 |
|   | อำเภอวังเหนือ |               |   |   |                |                |                          |
|   | จำนวน 224 รูป |               |   |   |                |                |                          |
| 1.11. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพพระสงฆ์กลุ่มเสี่ยง ส่งเสริมจัดการ       | สามเณรและ     | ต.วังเหนือ    | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67  | กลุ่มงานบริการ |                          |
| ความรู้ด้านสุขภาพ (3๐2ส1พ) ให้มีความรอบรู้ด้านสุขภาพ                      | พระสงฆ์ในเขต  |               |   |   |                |                | ปฐมภูมิฯ                 |
| (Health Literacy) ดูแลตนเองได้ตามหลักพระธรรมวินัย                         | อำเภอวังเหนือ |               |   |   |                |                |                          |
|   | จำนวน 224 รูป |               |   |   |                |                |                          |
| <b>ส่งเสริมถวายความรู้แก่พระสงฆ์</b>                                      |               |               |   |   |                |                |                          |
| 1.12.อบรมพระ อสว. หลักสูตรกรมอนามัย 35 ชั่วโมง                            | พระอสว.       | อำเภอวังเหนือ | - | - | ต.ค.66-ก.ค.67  | 10 รพ.สต. /    |                          |
| ในวัดที่ยังไม่มีพระ อสว.  | ทุกตำบล 8 รูป |               |   |   |                |                | 1 กลุ่มงานบริการปฐมภูมิฯ |
| 1.13. ส่งเสริมถวายความรู้แก่พระสงฆ์ และ พระ อสว.                          | สามเณรและ     | ต.วังเหนือ    | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67  | กลุ่มงานบริการ |                          |

|   |   |                 |            |   |   |                  |                |
|---|---|-----------------|------------|---|---|------------------|----------------|
|   | - การพิจารณาเลือกฉันทานอาหาร  | พระสงฆ์         |            |   |   |                  | ปฐมภูมิฯ       |
|   | - กิจกรรมทางกายตามหลักพระธรรมวินัย                                      | ในเขตอำเภอเหนือ |            |   |   |                  |                |
|   | - จัด สวส.ในวัดตามแนวทางวัดส่งเสริมสุขภาพ                               | จำนวน 224 รูป   |            |   |   |                  |                |
|   | 1.14. ส่งเสริมให้ประชาชนตระหนักในการถวายเป็นทานและเครื่องดื่มที่ไม่เป็น |                 |            |   |   |                  |                |
| 2 | การพัฒนากระบวนการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ                                   |                 |            |   |   |                  |                |
|   | 2.1 จัดตั้งคลินิกผู้สูงอายุในสถานบริการ มีระบบการดูแล                   | 8 ตำบล          | ต.วังเหนือ | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67    | กลุ่มงานบริการ |
|   | รักษาและการส่งต่อผู้ที่มีภาวะเสี่ยง เน้น ช่องปาก ภาวะ                   |                 |            |   |   |                  | ปฐมภูมิฯ       |
|   | สมองเสื่อมและภาวะพลัดตกหกล้ม  |                 |            |   |   |                  |                |
|   | 2.2. มีคู่มือแนวทาง/เกณฑ์การประเมินคลินิกผู้สูงอายุ                     |                 |            |   |   |                  |                |
|   | ระดับพื้นฐานและระดับคุณภาพ แนวทางการจัดบริการ                           |                 |            |   |   |                  |                |
|   | สุขภาพผู้สูงอายุ (ช่องปาก ภาวะสมองเสื่อมและ                             |                 |            |   |   |                  |                |
|   | ภาวะพลัดตกหกล้ม)  |                 |            |   |   |                  |                |
|   | 2.3 มีการจัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้สูงอายุ/คนพิการ                    |                 |            |   |   |                  |                |
|   | (universal design)ในสถานบริการ/วัด กลุ่มเสี่ยง                          |                 |            |   |   |                  |                |
|   | ปานกลางและเสี่ยงสูง THAI FART   |                 |            |   |   |                  |                |
|   | 2.4. จัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้สูงอายุและคนพิการ                      | 10 รพ.สต. และ   | ต.วังเหนือ | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67    | กลุ่มงานบริการ |
|   | (Universal design)  | รพ.วังเหนือ     |            |   |   |                  | ปฐมภูมิฯ       |
|   | พัฒนาสถานบริการทุกระดับให้ผ่านเกณฑ์ สิ่งแวดล้อม                         |                 |            |   |   |                  |                |
|   | 5 ด้านตามเกณฑ์  |                 |            |   |   |                  |                |
|   | มาตรฐาน หมวดที่ 1 ที่จอดรถ หมวดที่ 2 ทางลาด                             |                 |            |   |   |                  |                |
|   | หมวดที่ 3 ห้องน้ำ หมวดที่ 4 การให้บริการข้อมูล                          |                 |            |   |   |                  |                |
|   | หมวดที่ 5 ป้ายและสัญลักษณ์  |                 |            |   |   |                  |                |
|   | 2.5.จัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพดี ในชุมชนร่วมกับ                    | 10 รพ.สต. และ   | ต.วังเหนือ | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67    | กลุ่มงานบริการ |
|   | 1 วัด 1 สถานบริการ  | รพ.วังเหนือ     |            | - | - | มิ.ย.-67         | ปฐมภูมิฯ       |
|   | 2.6.ประเมินตนเองของชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ ตาม                             | 80 ชมรม         |            |   |   |                  |                |
|   | มาตรฐาน 5 ด้าน คือ ข้อมูลทั่วไป,กรรมการ,กฎ กติกา,                       | - วัดบ้านใหม่   | ต.วังเหนือ | - | - | ก.พ. และ ส.ค. 67 | กลุ่มงานบริการ |
|   | การระดมทุน ในรอบ 1 ปี ที่ผ่านมา , กิจกรรม                               | (1 รพ.1วัด และ  |            |   |   |                  | ปฐมภูมิฯ       |

|          |  |                        |               |   |   |               |                            |
|----------|--|------------------------|---------------|---|---|---------------|----------------------------|
|          | 2.7. มีการประเมินวัดทุกวัดในเขตพื้นที่รับผิดชอบตาม                     | 1รพ.สต.1วัดวัดละ       |               |   |   |               |                            |
|          | แบบประเมินมาตรฐานวัดส่งเสริมสุขภาพ                                     | 1 รูปทุกวัดในเขต       |               |   |   |               |                            |
|          | (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2556)   | พื้นที่รับผิดชอบ       |               |   |   |               |                            |
|          | 2.8 ให้บริการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ                               | คลินิกสูงอายุ          | รพ.วังเหนือ   |   |   | ต.ค.66-ก.ย.67 | กาญจนา ใจดี                |
|          | ประเด็น fall,สมองเสื่อม,ข้อเข่า (พอกเข่า)                              | รพ.วังเหนือ 1 แห่ง     |               |   |   |               |                            |
|          | 2.9 ปรับปรุงระบบการคัดกรอง รักษา ส่งต่อ ดูแล                           | 10 รพ.สต. และ          | ต.วังเหนือ    | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | ณัฐรดา                     |
|          | ผู้สูงอายุต่อเนื่อง  | รพ.วังเหนือ            |               |   |   |               |                            |
| <b>3</b> | <b>พัฒนาศักยภาพบุคลากร</b>   |                        |               |   |   |               |                            |
|          | 3.1.อบรมฟื้นฟูผู้รับผิดชอบงานสูงอายุ หลักสูตร Geratic                  | จนท.รพ.สต.10           | อำเภอวังเหนือ | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | สสจ./อบจ.ลำปาง             |
|          | สำหรับทีมสหสาขาวิชาชีพ   | คน                     |               |   |   |               | ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่ |
|          | 3.2.อบรมฟื้นฟู CM ผู้ดูแลผู้สูงอายุ                                    | จนท.รพ.สต.10           | อำเภอวังเหนือ | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 |                            |
|          |  | คน                     |               |   |   |               |                            |
|          | 3.3 อบรมการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง Intermediate care                       | พยาบาลวิชาชีพ          | รพ.วังเหนือ   |   |   | ต.ค.66-ก.ย.67 | ณัฐรดา                     |
|          | หลักสูตร 5 วัน   | 1 คน                   |               |   |   |               |                            |
| <b>4</b> | <b>พัฒนาระบบบริหารจัดการระบบเยี่ยมบ้าน</b>                             |                        |               |   |   |               |                            |
|          | 4.1.ประสานส่งข้อมูลให้ศูนย์ COC ดูแลต่อเนื่องวาง                       | ผู้สูงอายุที่ได้รับการ | ต.วังเหนือ    | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | บูรณาการร่วมกับ COC        |
|          | แผนการเยี่ยมติดตาม ผู้สูงอายุ กลุ่มติดบ้าน กลุ่มติดเตียง               | ส่งต่อรักษาต่อเนื่อง   |               |   |   |               |                            |
|          | (บูรณาการร่วมกับงาน COC)   |                        |               |   |   |               |                            |
|          | 4.2 ผู้ป่วย Palliative care ได้รับยาแก้ปวด                             | เพิ่มขึ้นร้อยละ 7      | ต.วังเหนือ    | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | บูรณาการร่วมกับ COC        |
|          | 4.2.กำกับติดตามเยี่ยมบ้านในกลุ่มที่มีปัญหา ด้านโภชนาการ ด้านเข้าเสื่อม | ผู้สูงอายุที่ได้รับการ | ต.วังเหนือ    | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | กลุ่มงานบริการ             |
|          | ด้านทันตกรรม ด้านตา เป็นต้น  | ส่งต่อรักษาต่อเนื่อง   |               |   |   |               | ปฐมภูมิฯ                   |
|          | 4.3.บันทึกข้อมูลใน Special pp.รายงานผลการเยี่ยม                        | 10 รพ.สต. และ          | ต.วังเหนือ    | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | กลุ่มงานบริการ             |
|          |  | รพ.วังเหนือ            |               |   |   |               | ปฐมภูมิฯ                   |
|          | 4.4.กำกับติดตามข้อมูลผ่าน HDC 43 แฟ้ม ระบบสารสนเทศสาธารณสุข            | 10 รพ.สต. และ          | ต.วังเหนือ    | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | บูรณาการร่วมกับ IT         |
|          | จังหวัดลำปาง   | รพ.วังเหนือ            |               |   |   |               |                            |
|          | <b>ระบบคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)</b>                 | 8 ตำบล                 | อำเภอวังเหนือ | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | ชยางกูร/ คุณณิษฐา          |
|          | 4.5.คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)                        |                        |               |   |   |               |                            |

|  |  |                       |               |   |   |                       |                   |
|--|--|-----------------------|---------------|---|---|-----------------------|-------------------|
|  | และ คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.)                         |                       |               |   |   |                       |                   |
|  | และคณะกรรมการผู้สูงอายุอำเภอวังเหนือ ร่วมกัน                           |                       |               |   |   |                       |                   |
|  | ขับเคลื่อนการทำงาน   |                       |               |   |   |                       |                   |
|  | 4.6.คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)ประสานงานกับ            |                       |               |   |   |                       |                   |
|  | ร่วมกับ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ (พม.) เพื่อ         |                       |               |   |   |                       |                   |
|  | ขอรับการสนับสนุนเรื่อง การจัดสิ่งแวดลอมที่เอื้อต่อผู้สูงอายุและคนพิการ |                       |               |   |   |                       |                   |
|  | (Universal design)   |                       |               |   |   |                       |                   |
|  | 4.7.คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)                        |                       |               |   |   |                       |                   |
|  | ประสานงานร่วมกับชมรมผู้พิการ เพื่อขอสนับสนุนกาย                        |                       |               |   |   |                       |                   |
|  | อุปกรณ์สำหรับคนพิการ เช่น รถเข็น เตียง แพนมเพิส เป็นต้น                |                       |               |   |   |                       |                   |
|  | 4.8.คืนข้อมูลให้ท้องถิ่นทราบ โดยผ่านคณะกรรมการ                         |                       |               |   |   |                       |                   |
|  | พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)หรือ คณะกรรมการ                       |                       |               |   |   |                       |                   |
|  | พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.)                                       |                       |               |   |   |                       |                   |
|  | 4.9.ร่วมกันหาแนวทาง/แก้ไขปัญหา สุเวที พชอ.                             |                       |               |   |   |                       |                   |
|  | 4.10.กำกับติดตามข้อมูลผ่าน HDC 43 เพิ่ม ระบบ                           | 10 รพ.สต. และ         | อำเภอวังเหนือ | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67         | ชยางกูร/ คุณณิษฐา |
|  | สารสนเทศสาธารณสุขจังหวัดลำปาง  | รพ.วังเหนือ           |               |   |   |                       |                   |
|  | 4.11 นิเทศ กำกับ ติดตามประเมินผลงานผู้สูงอายุอำเภอ                     | 10 รพ.สต. และ         | อำเภอวังเหนือ | - | - | ก.พ.-มี.ค.ก.ค.-ส.ค.67 | ชยางกูร/ คุณณิษฐา |
|  | วังเหนือ   | รพ.วังเหนือ           |               |   |   |                       |                   |
|  |  | จำนวน 2 ครั้ง/แห่ง/ปี |               |   |   |                       |                   |
|  | 4.12 รายงานผลตรวจคัดกรองสุขภาพพระสงฆ์                                  | สามเณร/พระสงฆ์        | ต.วังเหนือ    | - | - | ม.ค.-67               | ณัฐรดา            |
|  |  | อำเภอวังเหนือ         |               |   |   |                       |                   |
|  |  | 224รูป                |               |   |   |                       |                   |
|  | 4.13 รายงานผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ                              | สามเณร/พระสงฆ์        | ต.วังเหนือ    | - | - | มี.ย.-67              | ณัฐรดา            |
|  | พระสงฆ์  | อำเภอวังเหนือ         |               |   |   |                       |                   |
|  |  | 224รูป                |               |   |   |                       |                   |
|  | 4.14 รายงานประเมินมาตรฐานวัดส่งเสริมสุขภาพ                             | ทุกวัดในเขต           | ต.วังเหนือ    | - | - | ก.ย.-67               | ณัฐรดา            |
|  |  | พื้นที่รับผิดชอบ      |               |   |   |                       |                   |

|  |     |  |  |       |  |  |
|--|-----|--|--|-------|--|--|
|  | รวม |  |  | 7,000 |  |  |
|--|-----|--|--|-------|--|--|

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ. วังเหนือ จังหวัดลำปาง

งานอนามัยสิ่งแวดล้อม

ตัวชี้วัด (KPI) / ผลลัพธ์ที่ต้องการ

สถานการณ์ / ข้อมูลพื้นฐาน : การจัดการขยะ: มีเส้นทางการจัดการขยะมูลฝอยทั่วไป มูลฝอยติดเชื้อ มูลฝอยอันตราย มูลฝอยรีไซเคิล และจัดการมูลฝอยติดเชื้อ โดยรถบริษัทจะเข้ามาเก็บเดือนละ 2 ครั้ง มูลฝอยอันตราย โดยฝากเทศบาลไปกำจัดที่ อบจ. ปีละ 1 ครั้ง มูลฝอยทั่วไป กำจัดโดนรถเทศบาล อาทิตย์ละ 2 วัน

ระบบประปา: มีการตรวจสอบคุณภาพน้ำ ปีละ 2 ครั้ง เพื่อดูว่าคุณภาพน้ำที่ใช้ในการอุปโภค-บริโภค ได้มาตรฐานหรือไม่

ระบบบำบัด: การนำน้ำที่ผ่านการใช้ทุกกิจกรรม ใน รพ. มาผ่านการบำบัด โดยระบบ AS มีการบันทึกข้อมูลประจำวัน บันทึกค่าตกตะกอน บันทึกค่าคลอรีน บันทึกความเป็นกรด-ด่าง และได้ดำเนินการส่งตัวอย่างน้ำเสียไปตรวจที่ศูนย์ปฏิบัติการกรมอนามัย ส่งตรวจน้ำปีละ 4 ครั้ง

ส้วม HAS: ประเมินส้วมให้ได้ตามมาตรฐาน HAS ในส่วนของ โรงพยาบาล วัด และสถานที่สาธารณะ

PM2.5: เพื่อลดและป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5) บันทึกข้อมูลในโปรแกรมแบ่งเป็น 3 ระยะ ได้แก่ 1)ระยะเตรียมการ 2)ระยะวิกฤต 3)ระยะหลังเกิดเหตุ

EHA: พัฒนาระบบฐานข้อมูลสถานการณ์และการเฝ้าระวัง ด้านสิ่งแวดล้อม และสุขภาพ.ใน อปท. (NHIS)

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม                              | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน                              | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |         | ระยะเวลาดำเนินการ<br>(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ |
|-------|--|--|------------------|----------|---------|--------------------------------------|--------------|
|       |  |  |                  | จำนวน    | แหล่งงบ |                                      |              |
| 1     | <b>รหัส070610 โครงการอนามัยสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล</b>      |  |                  |          |         |                                      |              |
|       | 1. การจัดเก็บกำจัดขยะมูลฝอย/ขยะติดเชื้อ                    |  |                  |          |         |                                      |              |
|       | - ควบคุมกำกับติดตามขั้นตอนขนย้ายขยะให้ถูกวิธีได้มาตรฐาน    | รพ. วังเหนือ                                     | รพ. วังเหนือ     |          |         |                                      | กัญญาภัทร    |
|       | - กำกับพนักงานขนย้ายมูลฝอยไปยังที่ทิ้งหรือการกำจัดทุกวัน   | รพ. วังเหนือ                                     | รพ. วังเหนือ     |          |         |                                      | กัญญาภัทร    |
|       | - จัดอบรมผู้จัดเก็บมูลฝอยและขนย้ายมูลฝอยในโรงพยาบาล        | เจ้าหน้าที่/พนักงาน<br>จัดเก็บมูลฝอย<br>/แม่บ้าน | รพ. วังเหนือ     | 4,200    | uc รพ.  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67                    | กัญญาภัทร    |
|       | 2. เฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปา/เฝ้าระวังคุณภาพน้ำทิ้งระบบบำบัด |  |                  |          |         |                                      |              |
|       | 2.1.เฝ้าระวังคุณภาพน้ำประปา                                |  |                  |          |         |                                      |              |
|       | - ควบคุมการตรวจวัดค่าพารามิเตอร์พื้นฐาน น้ำประปา ทุกวัน    | รพ. วังเหนือ                                     | รพ. วังเหนือ     |          |         | ต.ค. 66 - ก.ย. 67                    | กัญญาภัทร    |
|       | - ตรวจเช็คการเปลี่ยนทรายกรอง ระบบประปาในโรงพยาบาล          | 2 ครั้ง/ปี                                       | รพ. วังเหนือ     |          |         | ต.ค. 66 - ก.ย. 67                    | กัญญาภัทร    |
|       | และบ้านพักเจ้าหน้าที่ ปีละ 2 ครั้ง                         |  |                  |          |         |                                      | งานพัสดุ     |

|  |                     |              |       |                 |  |                   |           |
|--|---------------------|--------------|-------|-----------------|--|-------------------|-----------|
| - ตรวจเช็คการล้างหน้าทรายระบบประปาในโรงพยาบาลและบ้านพัก        | รพ.วังเหนือ         | รพ.วังเหนือ  |       |                 |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | กัญญาภัทร |
| เจ้าหน้าที่ อาทิตย์ละ 1 ครั้ง                                  |                     |              |       |                 |  |                   | งานพัสดุ  |
| - เก็บตัวอย่างน้ำส่งตรวจคุณภาพน้ำอุปโภค/บริโภค ทาง             | 2 ครั้ง/ปี          | รพ.วังเหนือ  |       |                 |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | กัญญาภัทร |
| ห้องปฏิบัติการกรมอนามัย ปีละ 2 ครั้ง                           |                     |              |       |                 |  |                   | งานพัสดุ  |
| - ตรวจเช็คการล้างเป่าบอดาล 2 บ่อ ปีละ 1 ครั้ง                  | 2 บ่อ               | รพ.วังเหนือ  |       |                 |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | กัญญาภัทร |
| 2.2.เฝ้าระวังคุณภาพน้ำทิ้งระบบบำบัด                            |                     |              |       |                 |  |                   | งานพัสดุ  |
| - ควบคุมการตรวจวัดค่าพารามิเตอร์พื้นฐาน น้ำเสีย ทุกวัน         | รพ.วังเหนือ         | รพ.วังเหนือ  |       | บูรณาการร่วมกับ |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | กัญญาภัทร |
| - ตรวจสอบระบบบำบัดน้ำเสีย อาทิตย์ละ 1 ครั้ง                    | รพ.วังเหนือ         | รพ.วังเหนือ  |       | ฝ่ายบริหาร      |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | กัญญาภัทร |
| - เก็บตัวอย่างน้ำเสียส่งตรวจห้องปฏิบัติการกรมอนามัย ปี 4 ครั้ง | รพ.วังเหนือ         | รพ.วังเหนือ  |       |                 |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | กัญญาภัทร |
| - ออกตรวจสอนน้ำทิ้งหน่วยฟอกไตเยี่ยมชมร่วมกับคณะทำงาน ENV       | รพ.วังเหนือ         | รพ.วังเหนือ  |       |                 |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | กัญญาภัทร |
| เดือนละ 1 ครั้ง  |                     |              |       |                 |  |                   |           |
| - สรุปจัดทำรายงาน ทส.1 และ ทส.2 ส่งทุกเดือน                    | รพ.วังเหนือ         | รพ.วังเหนือ  |       |                 |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | กัญญาภัทร |
| - จัดอบรมผู้ดูแลระบบบำบัดน้ำเสียและระบบประปาในโรงพยาบาล        | เจ้าหน้าที่/พนักงาน | รพ.วังเหนือ  | 2,800 | uc รพ.          |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | กัญญาภัทร |
|  |                     |              |       |                 |  |                   |           |
| 3. การพัฒนาสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐานสิ่งแวดล้อม (HAS)              |                     |              |       |                 |  |                   |           |
| - พัฒนาสิ่งแวดล้อม HAS ในโรงพยาบาลให้ได้ตามมาตรฐาน             | รพ.วังเหนือ         | รพ.วังเหนือ  |       |                 |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | กัญญาภัทร |
| - จัดกิจกรรมวันสิ่งแวดล้อม                                     | รพ.วังเหนือ         | รพ.วังเหนือ  |       |                 |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | กัญญาภัทร |
| - ประเมินมาตรฐานสิ่งแวดล้อม สถานประกอบการ                      | ตำบลวังเหนือ        | ตำบลวังเหนือ |       |                 |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | กัญญาภัทร |
| - ประเมินมาตรฐานสิ่งแวดล้อม โรงเรียน ชุมชน วัด                 | ตำบลวังเหนือ        | ตำบลวังเหนือ |       |                 |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | กัญญาภัทร |
| - ประเมินความพึงพอใจผู้มารับบริการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล       | รพ.วังเหนือ         | รพ.วังเหนือ  |       |                 |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | กัญญาภัทร |
|  |                     |              |       |                 |  |                   |           |
| 4. การป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากฝุ่นละอองขนาดเล็ก (PM2.5)      |                     |              |       |                 |  |                   |           |
| 4.1. ระยะเตรียมการ (กันยายน - พฤศจิกายน)                       | รพ.วังเหนือ         | รพ.วังเหนือ  |       |                 |  | ก.ย.66-พ.ย.66     | กัญญาภัทร |
| 4.2.ระยะวิกฤต (ธันวาคม - เมษายน)                               | รพ.วังเหนือ         | รพ.วังเหนือ  |       |                 |  | ธ.ค.66-เม.ย.67    | กัญญาภัทร |
| 4.3.ระดับการปฏิบัติการ (สำหรับเจ้าหน้าที่)                     | รพ.วังเหนือ         | รพ.วังเหนือ  |       |                 |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | กัญญาภัทร |
| ตามปริมาณค่าเฉลี่ยฯ PM.25                                      |                     |              |       |                 |  |                   |           |
| 4.4.3.ระยะหลังเกิดเหตุ (พฤษภาคม - กรกฎาคม)                     | รพ.วังเหนือ         | รพ.วังเหนือ  |       |                 |  | พ.ค. 67 - ก.ค. 67 | กัญญาภัทร |
| - จัดทำแผนปฏิบัติเตรียมความพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน           | รพ.วังเหนือ         | รพ.วังเหนือ  |       |                 |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | กัญญาภัทร |
| กรณีฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM2.5                                    |                     |              |       |                 |  |                   |           |
| - เตรียมระบบบัญชาการเหตุการณ์ และ ทบทวนคำสั่ง ICS              | รพ.วังเหนือ         | รพ.วังเหนือ  |       |                 |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | กัญญาภัทร |
| - สืบหาข้อมูล กลุ่มเสี่ยง วัสดุอุปกรณ์และเวชภัณฑ์ ห้อง         | รพ.วังเหนือ         | รพ.วังเหนือ  |       |                 |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | กัญญาภัทร |
| Clean Room   |                     |              |       |                 |  |                   |           |

|   |                |                  |        |        |  |                   |           |
|---|----------------|------------------|--------|--------|--|-------------------|-----------|
| - วิเคราะห์ข้อมูลเฝ้าระวังสถานการณ์ ฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM2.5 จากเวป  | รพ.วังเหนือ    | รพ.วังเหนือ      |        |        |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | กัญญาภัทร |
| - รายงานผลกระทบต่อสุขภาพจากปัญหาหมอกควัน ผ่านระบบทุกวัน   | รพ.วังเหนือ    | รพ.วังเหนือ      |        |        |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | กัญญาภัทร |
| - รายงานผลกระทบต่อสุขภาพจากปัญหาหมอกควัน ผ่านระบบทุกวัน   | รพ.วังเหนือ    | รพ.วังเหนือ      |        |        |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | กัญญาภัทร |
| - จัดกิจกรรมรณรงค์เดินรณรงค์ภาวะฝุ่นละอองขนาดเล็ก   | ตำบลวังเหนือ   | รพ.วังเหนือ      | 8,000  | uc รพ. |  | ม.ค.-พ.ค. 67      | กัญญาภัทร |
| - จัดอบรมกลุ่มเสี่ยง เพื่อเฝ้าระวังภาวะฝุ่นละอองขนาดเล็ก  | ตำบลวังเหนือ   | รพ.วังเหนือ      | 8,400  | uc รพ. |  | ม.ค.-พ.ค. 67      | กัญญาภัทร |
| 5. การพัฒนาระบบฐานข้อมูลสถานการณ์และการเฝ้าระวัง  |                |                  |        |        |  |                   |           |
| ด้านสิ่งแวดล้อม และสุขภาพใน อปท. (NHIS)   |                |                  |        |        |  |                   |           |
| - แจ้งแนวทางการดำเนินงาน และประชาสัมพันธ์เทศบาล   | เทศบาลวังเหนือ | ต.วังเหนือ       |        |        |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | กัญญาภัทร |
| สมัครเข้ารับ การประเมิน EHA   | เทศบาลบ้านใหม่ |                  |        |        |  |                   |           |
| - เทศบาลประเมินตนเอง ตาม SOP ในประเด็นที่สมัครส่งผ่านทางระบบ online/onsite  | เทศบาลวังเหนือ | ต.วังเหนือ       |        |        |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | กัญญาภัทร |
| - สนับสนุนจหนท.ระดับอำเภอ/เทศบาล พัฒนาระบบงาน   | เทศบาลวังเหนือ | ต.วังเหนือ       |        |        |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | กัญญาภัทร |
| EHA ทีมอำเภอประเมินรับรองมาตรฐานระบบอนามัยสิ่งแวดล้อม   | เทศบาลบ้านใหม่ |                  |        |        |  |                   |           |
| EHA เทศบาลที่สมัครเข้าร่วมโครงการ ระดับพื้นฐาน  |                |                  |        |        |  |                   |           |
| - ร่วมกับทีมประเมินรับรองศูนย์อนามัยที่ 1 ประเมินรับรองมาตรฐาน ระบบอนามัยสิ่งแวดล้อม EHA เทศบาลที่สมัครเข้าร่วมโครงการเพื่อขอรับประกาศนียบัตร | เทศบาลวังเหนือ | รพ.วังเหนือ สสจ. | 4,200  | uc รพ. |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | กัญญาภัทร |
| - สรุปลวิเคราะห์และประเมินผลการดำเนินงาน  | เทศบาลวังเหนือ | รพ.วังเหนือ สสจ. |        |        |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | กัญญาภัทร |
|   | เทศบาลบ้านใหม่ | ศูนย์อนามัยที่ 1 |        |        |  |                   |           |
|   |                |                  |        |        |  |                   |           |
|   |                |                  | 27,600 | uc รพ. |  |                   |           |



## แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

## คปสอ.วังเหนือ จังหวัดลำปาง

งาน GREEN &amp; CLEAN Hospital

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา โรงพยาบาลวังเหนือ มีการดำเนินงาน GREEN & CLEAN Hospital โดยปี 2560 รพ.วังเหนือผ่านการประเมินมาตรฐาน ในระดับพื้นฐาน ปี 2561 ผ่านการประเมินระดับดี ปี 2562 ผ่านการประเมินระดับดีมาก ในปี 2563 คงระดับดีมาก ปี 2564 ผ่านการประเมินระดับดีมาก plus และ ปี 2565 คงระดับดีมาก plus ปี 2566 ผ่านการประเมินระดับท้าทาย และปี 2567 พัฒนา GREEN & CLEAN Hospital challenge (GCHC) ในด้านอื่นๆ อีกต่อไป

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม  | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |               | ระยะเวลาดำเนินการ<br>(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ |
|-------|--|---------------------|------------------|----------|---------------|--------------------------------------|--------------|
|       |  |                     |                  | จำนวน    | แหล่งงบประมาณ |                                      |              |
| 1     | รหัสโครงการ 070611   |                     |                  |          |               |                                      |              |
|       | โครงการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital challenge โรงพยาบาลวังเหนือ                            |                     |                  |          |               |                                      |              |
|       | ขั้นตอนที่ 1 การสร้างกระบวนการพัฒนา  |                     |                  |          |               |                                      |              |
|       | 1. มีการกำหนดนโยบาย จัดทำแผนการขับเคลื่อน พัฒนาศักยภาพ และสร้างกระบวนการสื่อสาร ให้เกิดการพัฒนาด้าน นามัยสิ่งแวดล้อม | รพ. วังเหนือ        | รพ.วังเหนือ      |          |               | ต.ค. 66 - ก.ย. 67                    | คณะกรรมการ   |
|       | ล้อม GREEN & CLEAN Hospital challenge (GCHC) อย่างมีส่วนร่วมของคนในองค์กร  |                     |                  |          |               |                                      | G&C Hospital |
|       |  |                     |                  |          |               |                                      | รพ.วังเหนือ  |
|       |  |                     |                  |          |               |                                      |              |
|       | ขั้นตอนที่ 2 จัดกิจกรรม GREEN  |                     |                  |          |               |                                      |              |
|       | G : Garbage  |                     |                  |          |               |                                      |              |
|       | มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมาย กฎกระทรวงว่าด้วยการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545                                 | รพ. วังเหนือ        | รพ.วังเหนือ      |          |               | ต.ค. 66 - ก.ย. 67                    | คณะกรรมการ   |
|       | 1. มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ถูกสุขลักษณะ  |                     |                  |          |               |                                      | G&C Hospital |
|       | 2. มีการจัดการมูลฝอยทั่วไป ถูกสุขลักษณะ  |                     |                  |          |               |                                      | รพ.วังเหนือ  |
|       | 3. มีการจัดการมูลฝอยอันตราย ถูกสุขลักษณะ   |                     |                  |          |               |                                      |              |
|       | 4. มีการจัดการมูลฝอยรีไซเคิล ถูกสุขลักษณะ  |                     |                  |          |               |                                      |              |

|  |  |              |             |  |  |                   |              |
|--|--|--------------|-------------|--|--|-------------------|--------------|
|  |  |              |             |  |  |                   |              |
|  | <b>R: Rest room</b>  |              |             |  |  |                   |              |
|  | 5. มีการพัฒนาสิ่งแวดล้อมมาตรฐานสะอาด เพียงพอ และ ปลอดภัย (HAS)     | รพ. วังเหนือ | รพ.วังเหนือ |  |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | คณะกรรมการ   |
|  | ที่อาคารผู้ป่วยนอก (OPD) และอาคารผู้ป่วยใน (IPD)                   |              |             |  |  |                   | G&C Hospital |
|  | 6. มีการจัดการสิ่งปฏิกูล ที่ถูกสุขลักษณะ                           |              |             |  |  |                   | รพ.วังเหนือ  |
|  |  |              |             |  |  |                   |              |
|  | <b>E: Energy</b>   |              |             |  |  |                   |              |
|  | 7. มีมาตรการประหยัดพลังงานที่เป็นรูปธรรมเกิดการปฏิบัติตาม          | รพ. วังเหนือ | รพ.วังเหนือ |  |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | คณะกรรมการ   |
|  | มาตรการที่กำหนดร่วมกันทั้งองค์กร                                   |              |             |  |  |                   | G&C Hospital |
|  |  |              |             |  |  |                   | รพ.วังเหนือ  |
|  | <b>E: Environment</b>  |              |             |  |  |                   |              |
|  | 8. มีการจัดสิ่งแวดล้อมทั่วไปทั้งภายในและภายนอกอาคารโดยเพิ่ม        | รพ. วังเหนือ | รพ.วังเหนือ |  |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | คณะกรรมการ   |
|  | พื้นที่สีเขียว และพื้นที่พักผ่อนที่สร้างความรู้สึกผ่อนคลายสอดคล้อง |              |             |  |  |                   | G&C Hospital |
|  | กับชีวิตและวัฒนธรรมท้องถิ่น สำหรับผู้ป่วย รวมทั้งผู้มารับบริการ    |              |             |  |  |                   | รพ.วังเหนือ  |
|  | 9. มีการส่งเสริมกิจกรรมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดีแบบองค์รวม       |              |             |  |  |                   |              |
|  | ได้แก่ กิจกรรมทางกาย (Physical activity) กิจกรรมให้คำปรึกษา        |              |             |  |  |                   |              |
|  | ด้านสุขภาพขณะรอรับบริการของ ผู้ป่วยและญาติ                         |              |             |  |  |                   |              |
|  |  |              |             |  |  |                   |              |
|  | <b>N: Nutrition</b>  |              |             |  |  |                   |              |
|  | 10.โรงพยาบาลมีการดำเนินงานนโยบายโรงพยาบาลอาหาร                     | รพ. วังเหนือ | รพ.วังเหนือ |  |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | คณะกรรมการ   |
|  | ปลอดภัยร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่                               |              |             |  |  |                   | อาหารปลอดภัย |
|  | -มีการคัดเลือกวัตถุดิบที่นำมาปรุงประกอบอาหารและอาหารแปรรูป         |              |             |  |  |                   | รพ.วังเหนือ  |
|  | และตรวจสอบคุณภาพ   |              |             |  |  |                   |              |
|  | -มีการตรวจสอบสารปนเปื้อนและสารตกค้างในวัตถุดิบ                     |              |             |  |  |                   |              |
|  | -มีการจัดทำเมนูอาหารล่วงหน้าอย่างน้อย 3 เดือน                      |              |             |  |  |                   |              |
|  | -มีการจัดซื้อจัดจ้างพัสดุโดยวิธีคัดเลือกและวิธีเฉพาะเจาะจง ตาม     |              |             |  |  |                   |              |
|  | พรบ.จัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ. 2560 และประสานรับร้านสหกรณ์เกษตร           |              |             |  |  |                   |              |
|  | -ดำเนินการจัดตลาด Green Market ของโรงพยาบาลอย่างน้อย               |              |             |  |  |                   |              |

|  |  |              |             |  |  |                   |                 |
|--|--|--------------|-------------|--|--|-------------------|-----------------|
|  | สัปดาห์ละ 1 ครั้ง  |              |             |  |  |                   |                 |
|  | 11. จัดให้มีบริการน้ำดื่มสะอาดที่อาคารผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน   |              |             |  |  |                   |                 |
|  | 12. Food safety  |              |             |  |  |                   |                 |
|  |  |              |             |  |  |                   |                 |
|  | <b>ขั้นตอนที่ 3 พัฒนายกระดับ</b>   |              |             |  |  |                   |                 |
|  | <b>ระดับมาตรฐาน</b>  |              |             |  |  |                   |                 |
|  | มุ่งเน้นการดำเนินงานด้านสุขาภิบาล การจัดการสุขลักษณะตาม  | รพ. วังเหนือ | รพ.วังเหนือ |  |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | คณะกรรมการ      |
|  | มาตรฐานวิชาการและกฎหมายกำหนด   |              |             |  |  |                   | G&C Hospital    |
|  | CLEAN + GREEN (13 ข้อ)   |              |             |  |  |                   | และอาหารปลอดภัย |
|  |  |              |             |  |  |                   | รพ.วังเหนือ     |
|  | <b>ระดับดีเยี่ยม</b>   |              |             |  |  |                   |                 |
|  | ส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาต่อยอดการดำเนินงานสู่การมีนวัตกรรม  |              |             |  |  |                   | คณะกรรมการ      |
|  | และการขยายผลภาคีเครือข่าย CLEAN + GREEN (13 ข้อ)   |              |             |  |  |                   | G&C Hospital    |
|  | 14. มีการส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรม GREEN โดยการนำไปใช้   | รพ. วังเหนือ | รพ.วังเหนือ |  |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | อาหารปลอดภัย    |
|  | ประโยชน์   |              |             |  |  |                   | อาชีวอนามัย     |
|  | 15. สร้างเครือข่ายการพัฒนา GREEN ลงสู่ชุมชนเพื่อให้เกิด GREEN  | รพ. วังเหนือ | รพ.วังเหนือ |  |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | และ ENV         |
|  | Community  |              |             |  |  |                   | รพ.วังเหนือ     |
|  |  |              |             |  |  |                   |                 |
|  | <b>ระดับท้าทาย</b>   |              |             |  |  |                   | คณะกรรมการ      |
|  | 16.การดำเนินงานตามนโยบายระดับสากลเรื่องปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และมุ่งเน้นความเป็นเลิศด้าน GREEN |              |             |  |  |                   | G&C Hospital    |
|  | -Climate-smart Health Care (GREEN Challenge) 1 เรื่อง  |              |             |  |  |                   | อาหารปลอดภัย    |
|  | -CLEAN + GREEN (13 ข้อ)  | รพ. วังเหนือ | รพ.วังเหนือ |  |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | อาชีวอนามัย     |
|  | -Innovation + Network (2 ข้อ)  |              |             |  |  |                   | และ ENV         |
|  |  |              |             |  |  |                   | รพ.วังเหนือ     |
|  |  |              |             |  |  |                   |                 |
|  | <b>ขั้นตอนที่ 4 ประเมินผลการดำเนินงาน</b>  |              |             |  |  |                   |                 |
|  | การดำเนินงานระดับ Challenge ภายใต้กิจกรรม GREEN สู่วาม   | รพ. วังเหนือ | รพ.วังเหนือ |  |  | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 | คณะกรรมการ      |
|  | เป็นเลิศในด้านนั้นๆ  |              |             |  |  |                   | G&C Hospital    |

|  |                |                |        |        |                   |  |                             |
|--|----------------|----------------|--------|--------|-------------------|--|-----------------------------|
| 1. Low Carbon and Climate Resilient Health Care  |                |                |        |        |                   |  | อาหารปลอดภัย                |
| 2. มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาล (Environment)  |                |                |        |        |                   |  | อาชีวอนามัย<br>และ ENV      |
| 3. การจัดการพลังงานในโรงพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ (Energy)  |                |                |        |        |                   |  | รพ.วังเหนือ                 |
| 4. การจัดการของเสียทางการแพทย์ในโรงพยาบาล Medical Waste (Garbage)  |                |                |        |        |                   |  |                             |
| 5. โรงพยาบาลบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลตามกฎหมาย และมาตรฐานวิชาการไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อชุมชนและเป็น ต้นแบบให้ GREEN Health Sector |                |                |        |        |                   |  |                             |
| 6. ขยายผลสู่ GREEN&CLEAN Communities ในการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีให้แก่ประชาชน   |                |                |        |        |                   |  |                             |
| 7. จัดประชุมทีมคณะ GREEN&CLEAN Hospital ระดับโรงพยาบาล 4 ครั้ง/ปี  | รพ.วังเหนือ    | รพ.วังเหนือ    | 2,400  | uc รพ. | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 |  | คณะกรรมการ<br>G&C Hospital  |
| 8. รับการประเมิน GREEN & CLEAN Hospital challenge (GCHC) ระดับจังหวัด  | คณะประเมิน     | สสจ.           | 4,200  | uc รพ. | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 |  | อาหารปลอดภัย<br>อาชีวอนามัย |
| 8. รับการประเมิน GREEN & CLEAN Hospital challenge (GCHC) ระดับเขตสุขภาพที่ 1   | คณะประเมิน     | เขตสุขภาพที่ 1 | 4,200  | uc รพ. | ต.ค. 6 - ก.ย. 67  |  | คณะกรรมการ<br>G&C Hospital  |
| 9. ประเมิน GREEN & CLEAN Hospital challenge ในระบบโปรแกรม ENV  | รพ. วังเหนือ   | รพ.วังเหนือ    |        |        | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 |  | คณะกรรมการ<br>G&C Hospital  |
| 10. พัฒนารายงานสิ่งแวดล้อมในสถานพยาบาลตามมาตรฐาน GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCsH) ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล | รพ.สต. 10 แห่ง | รพ.สต. 10 แห่ง |        |        | ต.ค. 66 - ก.ย. 67 |  | คณะกรรมการ<br>G&C Hospital  |
|  |                |                | 10,800 | uc รพ. |                   |  |                             |

## แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

## คปสอ.วังเหนือ จังหวัดลำปาง

งานด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา ปีงบประมาณ 2566 โรงเรียน สถานศึกษาที่จำหน่ายอาหาร ได้รับการตรวจมาตรฐาน “สุขาภิบาลอาหารและน้ำ” ร้อยละ 100 และ  
 โรงเรียน สถานศึกษาที่จำหน่ายอาหาร ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน “สุขาภิบาลอาหารและน้ำ” ร้อยละ 60 ในปีงบประมาณ 2567 ได้ส่งเสริมแนะนำให้  
 โรงเรียน สถานศึกษาที่จำหน่ายอาหาร ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ 90 ผู้สัมผัสอาหารได้รับการอบรม ร้อยละ 100 และน้ำอุปโภคบริโภคใน  
 โรงเรียนพระปริยัติธรรม มีการดำเนินการเฝ้าระวัง ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานในโรงเรียน

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม                                 | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |         | ระยะเวลาดำเนินการ<br>(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ |
|-------|---|---------------------|------------------|----------|---------|--------------------------------------|--------------|
|       |   |                     |                  | จำนวน    | แหล่งงบ |                                      |              |
| 1     | รหัสโครงการ 070612  |                     |                  |          |         |                                      |              |
|       | โครงการพัฒนาด้านสุขาภิบาลอาหารและน้ำ                          |                     |                  |          |         |                                      |              |
|       | 1.สุขาภิบาลอาหารและน้ำในโรงพยาบาล ในโรงเรียน                  |                     |                  |          |         |                                      |              |
|       | สถานที่จำหน่ายอาหาร   |                     |                  |          |         |                                      |              |
|       | - ออกตรวจ สุขาภิบาลอาหารมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร                 | โรงเรียน รพ.        | ตำบลวังเหนือ     |          |         | ต.ค.66-ก.ย.67                        | กัญญาภัทร    |
|       | “สถานที่จำหน่ายอาหาร”(ตามกฎหมายกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่     | โรงเรียน รร.        |                  |          |         |                                      |              |
|       | จำหน่ายอาหาร พ.ศ. 2561) อาหารสะอาด รสชาติอร่อย                | ร้านอาหาร           |                  |          |         |                                      |              |
|       | (Clean Food Good Taste) ปีละ 1 ครั้ง                          |                     |                  |          |         |                                      |              |
|       | - จัดอบรมผู้สัมผัสอาหารในโรงพยาบาล โรงเรียน สถานที่จำหน่าย    | ผู้สัมผัสอาหาร      | รพ.วังเหนือ      | 5,500    | uc รพ.  | ต.ค.66-ก.ย.67                        | กัญญาภัทร    |
|       | อาหารในพื้นที่ตำบลวังเหนือ 1 ครั้ง/ปี ออนไลน์ 3 ชั่วโมง       |                     |                  |          |         |                                      |              |
|       | - จัดอบรมหลักสูตรการอบรมผู้ประกอบการ ออนไลน์ 6 ชั่วโมง        | ผู้ประกอบการ        | รพ.วังเหนือ      | 4,200    | uc รพ.  | ต.ค.66-ก.ย.67                        | กัญญาภัทร    |
|       | - เฝ้าระวังสุขาภิบาลอาหาร ในงานเทศกาลต่าง ๆ                   | ต.วังเหนือ          | ต.วังเหนือ       |          |         | ต.ค.66-ก.ย.67                        | กัญญาภัทร    |
|       | - ขับเคลื่อนงานสุขาภิบาลอาหาร (อาหารริมบาทวิถี/ตลาดนัดน้ำซ้อ) | ต.วังเหนือ          | ต.วังเหนือ       |          |         | ต.ค.66-ก.ย.67                        | กัญญาภัทร    |
|       | - ลดเค็มในสถานประกอบการอาหารสุ่มประเมินลดเค็ม                 | ต.วังเหนือ          | ต.วังเหนือ       |          |         | ต.ค.66-ก.ย.67                        | กัญญาภัทร    |
|       | ตรวจค่าความเค็มร้านก๋วยเตี๋ยวและร้านจำหน่ายอาหารปรุงสำเร็จ    |                     |                  |          |         |                                      |              |
|       | ในตลาดตามเกณฑ์(ร้านที่มีผลการตรวจค่าความเค็มเดือนละ 1 ครั้ง   |                     |                  |          |         |                                      |              |
|       | ผ่าน 3 ครั้งติดต่อกันหมายถึงผ่านเกณฑ์ และตรวจซ้ำอีก 6 เดือน)  |                     |                  |          |         |                                      |              |
|       |   |                     |                  |          |         |                                      |              |
|       | 2.สุขาภิบาลอาหารและน้ำในโรงเรียน กพด.                         |                     |                  |          |         |                                      |              |
|       | (โรงเรียนพระปริยัติธรรม)                                      |                     |                  |          |         |                                      |              |

|   |  |                |            |  |       |               |           |
|---|--|----------------|------------|--|-------|---------------|-----------|
| - | สำรวจการจัดการน้ำบริโภค/สุขาภิบาลอาหารโรงครัว            | รร.วัดบ้านใหม่ | ต.วังเหนือ |  |       | ต.ค.66-ก.ย.67 | กัญญาภัทร |
| - | ประเมินการบริการจัดการ และพัฒนาระบบ                      | รร.วัดบ้านใหม่ | ต.วังเหนือ |  |       | ต.ค.66-ก.ย.67 | กัญญาภัทร |
|   | น้ำบริโภค/สุขาภิบาลอาหารโรงครัว ตามมาตรฐานกรมอนามัย      |                |            |  |       |               |           |
| - | เฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภคในโรงเรียน กพต. ด้วยชุดทดสอบ ๑11 | รร.วัดบ้านใหม่ | ต.วังเหนือ |  |       | ต.ค.66-ก.ย.67 | กัญญาภัทร |
| - | ติดตามและประเมินการดำเนินงานในโรงเรียน                   | รร.วัดบ้านใหม่ | ต.วังเหนือ |  |       | ต.ค.66-ก.ย.67 | กัญญาภัทร |
|   |  |                |            |  |       |               |           |
|   |  |                |            |  |       |               |           |
|   |  |                |            |  | 9,700 | uc รพ.        |           |

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ.วังเหนือ จังหวัดลำปาง

งาน.....สุขภาพภาคประชาชน.....

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ปี 2567 มี อสม.ที่เป็น อสม.ดีเด่น ระดับอำเภอเป็นตัวแทนไปแข่งระดับจังหวัด 1 ท่าน

ปี 2567 มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในระดับตำบลที่ได้รับการพัฒนาเป็นอาสาสมัครสาธารณสุข (หมอประจำบ้าน)

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม              | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |                            | ระยะเวลาดำเนินการ<br>(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ    |
|-------|--|---------------------|------------------|----------|----------------------------|--------------------------------------|-----------------|
|       |  |                     |                  | จำนวน    | แหล่งงบ<br>(ขอให้ระบุด้วย) |                                      |                 |
| 1     | รหัสโครงการ 070613                         |                     |                  |          |                            |                                      |                 |
|       | โครงการสุขภาพภาคประชาชน                    |                     |                  |          |                            |                                      |                 |
| 1     | ตำบลจัดการสุขภาพ                           |                     |                  |          |                            |                                      |                 |
|       | - มีการสื่อสารความเข้าใจร่วมกันในการพัฒนา  | 1 ครั้ง/ปี          | อำเภอวังเหนือ    |          |                            | ธ.ค 67                               | ภูมินทร์/สวิชญา |
|       | ตำบลจัดการสุขภาพ                           |                     |                  |          |                            |                                      |                 |
|       | - ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานระดับตำบล | 2 ครั้ง/ปี          | อำเภอวังเหนือ    |          |                            | มี.ค.67-ก.ย.67                       | ภูมินทร์/สวิชญา |
|       | การประเมินตำบลจัดการสุขภาพ                 |                     |                  |          |                            |                                      |                 |
| 2     | พัฒนาศักยภาพ อสม.ใหม่                      | อสม.ใหม่จำนวน 50 คน | อำเภอวังเหนือ    | 7,000    | UC                         | ก.พ.67-มี.ค.67                       | ภูมินทร์/สวิชญา |
|       | - บทบาทหน้าที่                             |                     |                  |          |                            |                                      |                 |

|          |   |                     |               |                                  |    |                      |                 |
|----------|---|---------------------|---------------|----------------------------------|----|----------------------|-----------------|
|          | - การปฐมพยาบาลเบื้องต้น /การ ทำ CPR /การคัดกรอง TB  |                     |               |                                  |    |                      |                 |
|          | - การตรวจมะเร็งเต้านม   |                     |               |                                  |    |                      |                 |
|          | - อสม. นักจัดการสุขภาพ  |                     |               |                                  |    |                      |                 |
| <b>3</b> | <b>งานภาคีเครือข่าย</b>   |                     |               |                                  |    |                      |                 |
|          | ประชุมแกนนำภาคีเครือข่ายสุขภาพ ประธาน อสม.ระดับหมู่บ้าน/ชุมชน                                     | ประธานอสม.          | อำเภอวังเหนือ | 10,800                           | UC | ครั้งที่ 1 (ธ.ค.66)  | ภูมินทร์/สวิชญา |
|          | หมู่บ้านและชุมชน  | ระดับหมู่บ้าน/ชุมชน |               |                                  |    | ครั้งที่ 2 (มี.ค.67) |                 |
|          | - ประสานความร่วมมือการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์  | จำนวน 90 คน         |               |                                  |    | ครั้งที่ 3 (มิ.ย.67) |                 |
|          | - วางแผนการดำเนินงานด้านปฐมภูมิ ประจำเดือน  | 4 ครั้ง/ปี          |               |                                  |    | ครั้งที่ 4 (ก.ย.67)  |                 |
|          | - สื่อสารความเสี่ยงโรค/ภัยสุขภาพ  |                     |               |                                  |    |                      |                 |
|          | <b>โครงการเสริมพลัง สร้างแรง แสดงจิตสาธารณะ อาสาสมัครสาธารณสุข ต. วังเหนือ อ.วังเหนือ จ.ลำปาง</b> |                     |               |                                  |    |                      |                 |
|          | 1.กิจกรรมรณรงค์ในชุมชนเนื่องใน วันอสม.แห่งชาติ  | อสม. ต. วังเหนือ    | ต.วังเหนือ    | 5,850                            | UC | มี.ค.-67             | สวิชญา          |
|          |   | จำนวน 187 คน        |               |                                  |    |                      |                 |
|          |   | และจนท. 8 คน        |               |                                  |    |                      |                 |
|          |   | รวม 195 คน          |               |                                  |    |                      |                 |
|          | 2.ประชุมแกนนำอสม. ตำบลวังเหนือประจำเดือนเพื่อรับรู้ปัญหาและวางแผนการดำเนินงานรายชุมชน             | ประธานอสม.          | ต.วังเหนือ    | 3,240                            | UC | ธ.ค.66-ก.ย.67        | สวิชญา          |
|          |   | จำนวน 19 คน         |               |                                  |    |                      |                 |
|          |   | และจนท. 8 คน        |               |                                  |    |                      |                 |
|          |   | รวม 27 คน           |               |                                  |    |                      |                 |
|          |   | 4 ครั้ง/ปี          |               |                                  |    |                      |                 |
|          | 3. เฝ้าระวังโรคติดต่อและโรคตามฤดูกาล  | ประชาชน ต.วังเหนือ  | ต.วังเหนือ    | บูรณาการร่วมกับ<br>แผนแก้ไขปัญหา | UC | ต.ค. 66-ก.ย. 67      | สวิชญา          |
|          | 4.อบรมฟื้นฟูความรู้พัฒนาทักษะอสม. ประจำปี 2567  | อสม. ต. วังเหนือ    | ต.วังเหนือ    | 27,300                           | UC | พ.ค.-67              | สวิชญา          |
|          |   | จำนวน 187 คน        |               |                                  |    |                      |                 |
|          |   | และจนท. 8 คน        |               |                                  |    |                      |                 |
|          |   | รวม 195 คน          |               |                                  |    |                      |                 |

|          |   |                                 |                |                                       |    |                |                          |
|----------|---|---------------------------------|----------------|---------------------------------------|----|----------------|--------------------------|
|          | 5.จัดทำแบบบันทึกประจำตัว อาสาสมัครสาธารณสุข ตำบลวังเหนือ  | จำนวน 187 เล่ม                  | ต.วังเหนือ     | 4,675                                 | UC | ก.พ.-67        | สววิชา                   |
|          | 6.ประชุมติดตามการดำเนินงานของอสม.ประจำเดือน ตามแบบรายงานการปฏิบัติงานและแอปพลิเคชัน Smart อสม.                  | อสม. ต.วังเหนือ                 | ต.วังเหนือ     |                                       |    | ต.ค.66-ก.ย.67  | สววิชา                   |
|          |   | จำนวน 187 คน                    |                |                                       |    |                |                          |
|          |   | และจนท. 8 คน                    |                |                                       |    |                |                          |
|          |   | รวม 195 คน                      |                |                                       |    |                |                          |
|          | 7.ตรวจสอบสุขภาพสำหรับ อสม.ตามช่วงอายุ ประจำปี 2567  | อสม. ต.วังเหนือ                 | ต.วังเหนือ     |                                       | UC | ต.ค. 66-ก.ย.67 | สววิชา                   |
|          |   | จำนวน187 คน                     |                |                                       |    |                |                          |
|          | 8.พัฒนา อสม.ตามหลักสูตร..(ตามส่วนขาดปัญหาสุขภาพตามบริบทในพื้นที่)   | อสม.ต.วังเหนือ                  | ต.วังเหนือ     |                                       | UC | ต.ค.66-ก.ย.67  | สววิชา                   |
|          |   | จำนวน 187 คน                    |                |                                       |    |                |                          |
|          |   | และจนท. 8 คน                    |                |                                       |    |                |                          |
|          |   | รวม 195 คน                      |                |                                       |    |                |                          |
|          | 9.การสำรวจความเค็มและให้ความรู้ลดเค็มในครัวเรือนรณรงค์ลดหวานในพื้นที่และรณรงค์การออกกำลังกายในพื้นที่โดย อสม.   | อสม.ต.วังเหนือ                  | ต.วังเหนือ     | บูรณาการร่วมกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม | UC | ธ.ค.66-ก.ค.67  | สววิชา                   |
|          | 10.การสนับสนุนภาคีเครือข่ายและสมาชิกสุขภาพ  | อสม.ต.วังเหนือ                  | ต.วังเหนือ     |                                       |    | ต.ค.66-ก.ย.67  | สววิชา                   |
| <b>4</b> | <b>โครงการคัดเลือก อสม.ดีเด่นอำเภอวังเหนือ ปี 2567</b>  | อาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอวังเหนือ | ต.วังเหนือ     |                                       |    | ต.ค.66-ก.ย.67  | ภูมินทร์/สววิชา/ชมรมอสม. |
|          | 1. แต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับอำเภอ   | อสม.ดีเด่น 1 คณะ                | คป.สอ.วังเหนือ |                                       |    | ม.ค.-67        | ภูมินทร์                 |
|          | 2. การคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับ หมู่บ้าน / ตำบล   | อสม. 1392 คน จนท. 11 คน         | คป.สอ.วังเหนือ |                                       |    | ก.พ.-67        | ภูมินทร์/สววิชา/ชมรมอสม. |
|          | 2.1 รพ./รพ.สต.จัดประชุม เพื่อคัดเลือก อสม. ดีเด่น 12 สาขาสาขาละ 1 คนตามแนวทางและหลักเกณฑ์การคัดเลือก อสม.ดีเด่น |                                 | คป.สอ.วังเหนือ |                                       |    | ก.พ.-67        | ภูมินทร์/สววิชา/ชมรมอสม. |
|          | 2.2 เตรียมความพร้อมด้านองค์ความรู้ การนำเสนอผลงานของอสม.แต่ละสาขา   |                                 |                |                                       |    |                |                          |



|  |  |                                      |               |               |    |                |                            |
|--|--|--------------------------------------|---------------|---------------|----|----------------|----------------------------|
|  | 3. เวทีประกวดผลงาน อสม.ดีเด่น ระดับอำเภอ อำเภอ วั่งเหนือ ปี 2566   | อสม. 8 ตำบล ตำบลละ 12 คน จำนวน 96 คน | อำเภอวังเหนือ | 14,840        | UC | ก.พ.67-มี.ค.67 | ภูมิรินทร์/สวิชญา          |
|  |  | และจนท. 10 คน                        |               |               |    |                |                            |
|  |  | รวม 106 คน                           |               |               |    |                |                            |
|  | 3.1 คณะกรรมการระดับอำเภอประกวดคัดเลือกอสม.ดีเด่น ระดับ อำเภอ 12  |                                      |               |               |    |                |                            |
|  | 3.2 นำเสนอผลงาน ของอสม. 11 สถานบริการฯ   |                                      |               |               |    |                |                            |
|  | 3.3 มอบรางวัลและใบประกาศ อสม.ดีเด่น ระดับอำเภอ   |                                      |               |               |    |                |                            |
|  | <b>5 อสม. จิตอาสา</b>  |                                      |               |               |    |                |                            |
|  | - ร่วมกิจกรรมจิตอาสาในชุมชน ในเรื่อง การพัฒนาสิ่งแวดล้อม(ทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย การช่วยเหลือภัยพิบัติและงานเฉพาะกิจ) | อสม.ทุกคน จำนวน 1,392 คน             | อำเภอวังเหนือ |               |    | ต.ค.66-ก.ย.67  | ภูมิรินทร์/สวิชญา/ชมรมอสม. |
|  | <b>6 งานกองทุนสุขภาพตำบล (กสต.)</b>  |                                      |               |               |    |                |                            |
|  | - ร่วมประชุมจัดทำแผนกับคณะกรรมการกองทุนสุขภาพ ตำบล   | 8 ตำบล ( 10 กองทุนฯ)                 | อำเภอวังเหนือ |               |    | มี.ย.-67       | ภูมิรินทร์/สวิชญา          |
|  | - ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของกองทุนฯ   | 2 ครั้ง/ปี                           |               |               |    | มี.ค.67-ก.ย.67 | ภูมิรินทร์/สวิชญา          |
|  | <b>รวม</b>   |                                      |               | <b>73,705</b> |    |                |                            |

## แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ.....วังเหนือ.....จังหวัดลำปาง

งาน.....มาตรฐานงานสุขศึกษา

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา ระบบสุขภาพภาคประชาชน มีจุดมุ่งหมาย เพื่อการพัฒนาสุขภาพของคนในชุมชน ด้วยการส่งเสริมผลักดันให้ประชาชนตระหนักในการ

ดูแลสุขภาพและแกนนำสุขภาพในชุมชน มีส่วนร่วมได้พัฒนาขีดความสามารถและทักษะในการจัดการส่งเสริมสุขภาพด้านต่างๆ ของชุมชน ให้เป็นระบบ และมุ่งมั่น

ดำเนินการให้สำเร็จ ตลอดจนการสร้างกระแสผลักดันให้ประชาชนในชุมชน มีบทบาทและร่วมรับผิดชอบในการดูแลชีวิตและสุขภาพพื้นฐานได้ด้วยตนเองซึ่งมีความสำคัญต่อการพัฒนาสุขภาพของคน

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม                                | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ      |                            | ระยะเวลาดำเนินการ<br>(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ     |
|-------|--|---------------------|------------------|---------------|----------------------------|--------------------------------------|------------------|
|       |  |                     |                  | จำนวน         | แหล่งงบ<br>(ขอให้ระบุด้วย) |                                      |                  |
| 1     | <u>รหัสโครงการ .....070614.....</u>                          |                     |                  |               |                            |                                      |                  |
|       | โครงการการดำเนินงานมาตรฐานงานสุขศึกษา                        |                     |                  |               |                            |                                      |                  |
|       | 1.ทบทวนคณะกรรมการสุขภาพคปสอ.วังเหนือ                         | คณะกรรมการสุขภาพ    | อ.วังเหนือ       | -             |                            | ต.ค.66-มี.ค.67                       | คณะกรรมการสุขภาพ |
|       |  | ศึกษาจำนวน 20 คน    |                  |               |                            |                                      |                  |
|       | 2.จัดทำโครงการและกิจกรรมด้านสุขศึกษาเพื่อเตรียมรับการ        | ปัญหาสาธารณสุข      | อ.วังเหนือ       | -             |                            | ม.ค.-ก.พ.67                          | คณะกรรมการสุขภาพ |
|       | ประเมินมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ (โครงการและกิจกรรมด้าน        | ในพื้นที่ 5 ลำดับ   |                  |               |                            |                                      |                  |
|       | สุขศึกษา,พัฒนาพฤติกรรมสุขภาพ ให้มีความสอดคล้องกับปัญหา       |                     |                  |               |                            |                                      |                  |
|       | สาธารณสุขในพื้นที่ 5 ลำดับ)                                  |                     |                  |               |                            |                                      |                  |
|       | 3.ประชุมเตรียมความพร้อมรับการประเมินมาตรฐานสุขภาพ            | คณะกรรมการและ       | อ.วังเหนือ       | 600           | UC รพ.                     | พ.ค.-67                              | คณะกรรมการสุขภาพ |
|       |  | ผู้เกี่ยวข้อง/30คน  |                  |               |                            |                                      |                  |
|       | 4.พัฒนา ปรับปรุง เว็บไซต์โรงพยาบาลวังเหนือ เพื่อพัฒนาระบบการ | รพ.วังเหนือ         | รพ.วังเหนือ      | 10000         | UC รพ.                     | มิ.ย.- ก.ย.67                        | คณะกรรมการสุขภาพ |
|       | การสื่อสารประชาสัมพันธ์ และการเข้าถึงบริการของผู้รับบริการ   |                     |                  |               |                            |                                      |                  |
|       | <b>รวม</b>   |                     |                  | <b>10,600</b> |                            |                                      |                  |

คปสอ.....วังเหนือ.....จังหวัดลำปาง

งาน...การพัฒนาระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ (Emergency Operations Center)

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

- อำเภอมีศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) และทีมสอบสวนควบคุมโรค (JIT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

ในระยะเวลา 10 ปีที่ผ่านมา อำเภอวังเหนือประสบกับสถานการณ์ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขที่เป็นปัญหาหลายเหตุการณ์ เช่น อุบัติเหตุรถทัวร์ตกเหว แผ่นดินไหว น้ำป่าไหลหลาก และยังคงเสี่ยงต่อการเกิดดินโคลนถล่ม เนื่องจากอำเภอวังเหนือมีลักษณะภูมิประเทศเป็นที่ราบลุ่มหุบเขา ภูเขาสูง ถนนคดเคี้ยว มีแม่น้ำวังไหลผ่าน โดยในปี พ.ศ. 2563 ที่ผ่านมาก่อเกิดเหตุการณ์ฝนตกหนักและน้ำป่าไหลหลาก ประชาชนได้รับผลกระทบในหลายตำบล ปี พ.ศ. 2561 เกิดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ปี พ.ศ. 2562-2564 เกิดการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ปี พ.ศ.2565 เกิดการระบาดใหญ่ของโรคอาหารเป็นพิษ และในปี2566 เกิดการระบาดของโรคไข้เลือดออก ซึ่งส่งผลกระทบต่อทั้งด้านสุขภาพ เศรษฐกิจและสังคมเป็นวงกว้าง ดังนั้นการเตรียมความพร้อมและพัฒนาระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งในภาวะฉุกเฉิน ซึ่งต้องมีการวิเคราะห์และจัดทำแผนเพื่อแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ และเตรียมความพร้อมตอบโต้เหตุการณ์ฉุกเฉินที่จะเกิดขึ้นอย่างทันทั่วทั้งที่

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม  | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |                                  | ระยะเวลาดำเนินการ<br>(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ     |
|-------|--|---------------------|------------------|----------|----------------------------------|--------------------------------------|------------------|
|       |  |                     |                  | จำนวน    | แหล่งงบประมาณ<br>(ขอให้ระบุด้วย) |                                      |                  |
| 1     | รหัสโครงการ 070615   |                     |                  |          |                                  |                                      |                  |
|       | โครงการพัฒนาระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ<br>(Emergency Operations Center) อำเภอวังเหนือ |                     |                  |          |                                  |                                      |                  |
|       | 1. งานพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ  |                     | อำเภอวังเหนือ    |          |                                  |                                      |                  |
|       | - ทบทวนผังและโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์(ICS) ให้เป็นปัจจุบัน                             | 1 ทีม               |                  | 1,800    |                                  | ก.พ.-มี.ย. 67                        | ทีม SAT/ คก.EOC  |
|       | • มีคำสั่งคณะทำงานในระบบบัญชาการเหตุการณ์  | 1 ชุด               |                  |          |                                  | ก.พ.-มี.ย. 67                        | ทีม SAT/ คก.EOC  |
|       | • มีผังโครงสร้างคณะกรรมการ   | 1 ผัง               |                  |          |                                  | ก.พ.-มี.ย. 67                        | ทีม SAT/ คก.EOC  |
|       | • มีรายชื่อผู้รับผิดชอบหลักงาน EOC   | 1 คน                |                  |          |                                  | ก.พ.-มี.ย. 67                        | ทีม SAT/ คก.EOC  |
|       | • ส่งคำสั่งและผังโครงสร้างให้สสจ.  | 1 ชุด               |                  |          |                                  | ก.พ.-มี.ย. 67                        | ทีม SAT/ คก.EOC  |
|       | - จัดทำแผนรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินตามโรคและภัยสุขภาพ   |                     |                  |          |                                  |                                      |                  |
|       | • จัดทำ ALL Hazard Plan (AHP)  | 1 แผน               |                  |          |                                  | ต.ค.66-มี.ค. 67                      | ทีม STAG/ คก.EOC |
|       | • Hazard specific plan (HSP) กรณีโรคอาหารเป็นพิษ   | 1 แผน               |                  |          |                                  | ต.ค.66-มี.ค. 67                      | ทีม STAG/ คก.EOC |
|       | • ส่งแผนให้ สสจ.ลำปาง  | 1 ชุด               |                  |          |                                  | ต.ค.66-มี.ค. 67                      | ทีม STAG/ คก.EOC |
|       | - ทบทวนระบบการรายงานเหตุการณ์ในพื้นที่   | 1 ระบบ              |                  |          |                                  | ต.ค.66-มี.ค. 67                      | ทีม STAG/ คก.EOC |

|  |   |              |               |  |  |                  |                    |
|--|---|--------------|---------------|--|--|------------------|--------------------|
|  | • กำหนดผู้รับผิดชอบการรายงาน (SAT) ระดับอำเภอ               | 2 คน         |               |  |  | ต.ค.66-มี.ค. 67  | ทีม STAG/ คก.EOC   |
|  | • กำหนดผู้รับผิดชอบการรายงานระดับหน่วยงาน/สถานบริการ        | 11 คน        |               |  |  | ต.ค.66-มี.ค. 67  | ทีม SAT            |
|  | (SAT) ระดับหน่วยงาน   |              |               |  |  |                  |                    |
|  | • กำหนดช่องทางการรายงานจากตำบลถึงอำเภอ                      | ตามแนวทาง    |               |  |  | ต.ค. 66-มี.ค. 67 | ทีม SAT            |
|  | • ส่งรายงานเหตุการณ์ให้จังหวัดตามแนวทางที่จังหวัดกำหนด      | ตามแนวทาง    |               |  |  | ต.ค.66-มี.ค. 67  | ทีม SAT            |
|  | - มีทีมสอบสวนและควบคุมโรค (JIT) ระดับอำเภอ                  | 5 ทีม        |               |  |  |                  |                    |
|  | • มีคำสั่งทีม   | 1 ชุด        |               |  |  | ต.ค.66-ก.ย.67    | ทีม JIT            |
|  | • มีตารางการปฏิบัติงาน                                      | 1 ชุด        |               |  |  | ต.ค.66-ก.ย.67    | ทีม JIT            |
|  | • มีรายงานผลการสอบสวนโรค เหตุการณ์สำคัญส่งสสจ.ตามกำหนด      | 1 ชุด        |               |  |  | ต.ค.66-ก.ย.67    | ทีม JIT            |
|  | - ประเมินสถานการณ์โรคและภัยสุขภาพของอำเภอและ                | 1 ครั้ง      | คปสอ.วังเหนือ |  |  | ต.ค.66-ก.ย.67    | ทีม SAT            |
|  | กำหนดประเด็นในการวางแผน                                     |              |               |  |  |                  |                    |
|  | - ผลักดันโรค/ภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาของพื้นที่ ขับเคลื่อน     | 1 ครั้ง      | คปสอ.วังเหนือ |  |  | ต.ค.66-ก.ย.67    | IC/ รอง IC         |
|  | การดำเนินงานโดย พขอ.  |              |               |  |  |                  |                    |
|  | - สร้างเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ | 1 ครั้ง      | คปสอ.วังเหนือ |  |  | ต.ค.66-ก.ย.67    | ทีม Operation/ JIT |
|  | - จัดทำแนวทางการรายงานข้อมูลการเฝ้าระวังโรคและภัยสุขภาพ     | 1 ครั้ง      | คปสอ.วังเหนือ |  |  | ต.ค.66-ก.ย.67    | ทีม SAT/ JIT       |
|  | - ประชุม war room จัดตั้งศูนย์ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางด้าน      | ทุกเหตุการณ์ | คปสอ.วังเหนือ |  |  | กรณีเกิดเหตุ     | IC/ รอง IC         |
|  | สาธารณสุข และเตรียมความพร้อมในการให้บริการในพื้นที่         |              |               |  |  |                  |                    |
|  | - จัดเตรียมกำลังพลที่มีอยู่และกำลังพลสำรอง ในการให้บริการใน | ทุกเหตุการณ์ | คปสอ.วังเหนือ |  |  | กรณีเกิดเหตุ     | IC/ รอง IC         |
|  | กรณีเผชิญเหตุ และจัดทีมปฏิบัติการเพื่อตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน     |              |               |  |  |                  |                    |
|  | - ดำเนินการตอบโต้ที่เกิดขึ้นตามแผน เตรียมความพร้อมรับมือ    | ทุกเหตุการณ์ | คปสอ.วังเหนือ |  |  | กรณีเกิดเหตุ     | IC/ รอง IC         |
|  | ภาวะฉุกเฉิน   |              |               |  |  |                  |                    |

|  |   |                |               |        |        |                |                  |
|--|---|----------------|---------------|--------|--------|----------------|------------------|
|  | - สรุปรวบรวมรายงานผลการปฏิบัติงานป้องกันโรคและภัยที่เกิดจาก       | ทุกเหตุการณ์   | คปสอ.วังเหนือ |        |        | หลังเกิดเหตุ   | ทีม SAT          |
|  | ภาวะฉุกเฉินเสนอผู้บริหาร  |                |               |        |        |                |                  |
|  | - วิเคราะห์สถานการณ์/สำรวจ ประเมินความเสียหาย                     | ทุกเหตุการณ์   | คปสอ.วังเหนือ |        |        | หลังเกิดเหตุ   | ทีม SAT          |
|  | - จัดหน่วยบริการสาธารณสุขเคลื่อนที่ปฏิบัติงานช่วยเหลือประชาชน     | ทุกเหตุการณ์   | คปสอ.วังเหนือ |        |        | หลังเกิดเหตุ   | ทีม Operation    |
|  | ที่ประสบภาวะฉุกเฉินเสริม กรณีบริการสาธารณสุขไม่เพียงพอ            |                |               |        |        |                |                  |
|  | - ถอดบทเรียนการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข          | ทุกเหตุการณ์   | คปสอ.วังเหนือ | 4,200  | UC รพ. | หลังเกิดเหตุ   | ทีม STAG/ คก.EOC |
|  | - อบรมการใช้ R506 ในการวิเคราะห์ข้อมูลทางระบาดวิทยา กับ           | รพ.สต.ทุกแห่ง  | คปสอ.วังเหนือ | 2,100  | UC รพ. | ต.ค.66-ก.ย.67  | ทีม SAT/ JIT     |
|  | รพ.สต.ในพื้นที่อำเภอวังเหนือ                                      |                |               |        |        |                |                  |
|  | 2. พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความพร้อมในการปฏิบัติงาน               |                |               |        |        |                |                  |
|  | - การพัฒนาบุคลากร   |                |               |        |        |                |                  |
|  | • จัดทำทะเบียนผู้ผ่านการอบรมในหลักสูตรทางระบาดวิทยา               | 1 ชุด          |               |        |        | ต.ค.66-ก.ย.67  | ทีม SAT          |
|  | • ทำแผนพัฒนาบุคลากรในหลักสูตรทางระบาดวิทยา                        | 1 แผน ใน HRD   |               |        |        | ต.ค.66-ก.ย.67  | ทีม SAT          |
|  | • แจงรายชื่อผู้ผ่านการอบรม และสำรวจผู้ที่ยังไม่ผ่านการอบรม        | 1 ชุด          |               |        |        | ต.ค.66-ก.ย.67  | ทีม SAT          |
|  | ตามเกณฑ์ ไปยัง สสจ เพื่อวางแผนพัฒนา                               |                |               |        |        |                |                  |
|  | - เตรียมความพร้อมทรัพยากรในการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ดังนี้            |                |               |        |        |                |                  |
|  | • ทรัพยากรตามกรอบแผนของทีมจังหวัด (จังหวัดจะจัดส่งให้ในไตรมาสแรก) | 1 ชุดข้อมูล    |               |        |        | ต.ค.66-ก.ย. 67 | ทีม Logistic     |
|  | • ส่งข้อมูลทรัพยากรให้สสจ.  | 1 ชุดข้อมูล    |               |        |        | ต.ค.66-ก.ย. 67 | ทีม Logistic     |
|  | - พัฒนาศักยภาพของทีม EMS โดยจัดอบรมและฟื้นฟูทักษะความรู้          | 1 ชุด / 80 คน  |               | 11,200 | UC รพ. | มี.ค.-เม.ย.67  | วันดี/ EMS       |
|  | - ซ้อมแผน อุบัติเหตุประจำปี                                       | 1 ชุด / 150 คน |               | 5,500  | UC รพ. | มี.ค.-เม.ย.67  | วันดี/ EMS       |

|  |   |                 |               |        |        |                |                 |
|--|---|-----------------|---------------|--------|--------|----------------|-----------------|
|  | - พัฒนาระบบminimert พร้อมรับสถานการณ์ฉุกเฉิน (บูรณาการร่วม    | 2 ทีม / 15 คน   |               |        |        | ต.ค.66-ก.ย. 67 | วันดี/ EMS      |
|  | กับแผนครุภัณฑ์) โดยจัดหาวัสดุครุภัณฑ์และอุปกรณ์ต่างๆ          |                 |               |        |        |                |                 |
|  | 1) วิชยติดตามตัว สำหรับทีม mini mert                          |                 |               |        |        |                |                 |
|  | 2) ถูนอนสำหรับทีม mini mert                                   |                 |               |        |        |                |                 |
|  | 3) เต็นท์ สำหรับทีม mini mert                                 |                 |               |        |        |                |                 |
|  | 4) โทรโง่งสำหรับทีม mini mert                                 |                 |               |        |        |                |                 |
|  | 5) สปอร์ตไลท์ สำหรับทีม mini mert                             |                 |               |        |        |                |                 |
|  | 6) เสื้อสะท้อนแสง EMS สำหรับทีม mini mert                     |                 |               |        |        |                |                 |
|  | - ซ่อมแผน Table Top โรคและภัยสุขภาพ                           | 1 ครั้ง / 50 คน | คปสอ.วังเหนือ | 1,500  | UC รพ. | ต.ค.66-ก.ย. 67 | ทีม SAT/คก. EOC |
|  | - ซ่อมแผน MCATT   | 1 ครั้ง / 50 คน | คปสอ.วังเหนือ | 1,500  | UC รพ. | ต.ค.66-ก.ย. 67 | ทีมสุขภาพจิต    |
|  | 3. พัฒนาเครื่องมือ อุปกรณ์ เทคโนโลยีสารสนเทศต่าง ๆ รวมถึง     |                 |               |        |        |                |                 |
|  | ระบบการทำงานและแผนรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินด้านโรคติดต่อ         |                 |               |        |        |                |                 |
|  | ในภาวะฉุกเฉินให้มีประสิทธิภาพ                                 |                 |               |        |        |                |                 |
|  | - จัดให้มีห้องสำหรับศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน กรณีเกิด | ทุกเหตุการณ์    | คปสอ.วังเหนือ |        |        | ต.ค.66-ก.ย.67  | ทีม SAT/คก. EOC |
|  | สถานการณ์ฉุกเฉินตามความเหมาะสม                                |                 |               |        |        |                |                 |
|  |   |                 |               |        |        |                |                 |
|  |   |                 |               |        |        |                |                 |
|  |   |                 |               | 27,800 | UC รพ. |                |                 |

## งาน ระบาดวิทยา

## ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

ความครอบคลุมการส่งรายงานเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาครบถ้วน และทันเวลา

## ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

จากสถานการณ์ของโรคระบาดในปีงบประมาณ 2566 จึงจำเป็นต้องมีการดำเนินมาตรการควบคุมและป้องกันโรค รวมไปถึงการเฝ้าระวังโรคอย่างมีประสิทธิภาพและดำเนินการอย่างต่อเนื่อง

| ลำดับ | โครงการและกิจกรรมหลัก                                | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |                            | ระยะเวลาดำเนินการ<br>(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ |
|-------|--|---------------------|------------------|----------|----------------------------|--------------------------------------|--------------|
|       |  |                     |                  | จำนวน    | แหล่งงบ<br>(ขอให้ระบุด้วย) |                                      |              |
| 1     | รหัสโครงการ.....070616.....                          |                     |                  |          |                            |                                      |              |
|       | โครงการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา                        |                     |                  |          |                            |                                      |              |
|       | 1. การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา                         |                     |                  |          |                            |                                      |              |
|       | 1.1 การเฝ้าระวังเชิงรับ                              |                     |                  |          |                            |                                      |              |
|       | - รับรายงาน 506 จากหน่วยงานใน รพ.                    | ทุกวัน              | อำเภอวังเหนือ    |          |                            | ต.ค.66 - ก.ย.67                      | วิวัฒนาการ   |
|       | - รวบรวมและตรวจสอบบัตร รายงาน                        | ทุกวัน              | อำเภอวังเหนือ    |          |                            | ต.ค.66 - ก.ย.67                      | วิวัฒนาการ   |
|       | - บันทึกข้อมูลในระบบรายงาน 506 และส่งไปที่ สสจ.ลำปาง | 3 วันต่อสัปดาห์     | อำเภอวังเหนือ    |          |                            | ต.ค.66 - ก.ย.67                      | วิวัฒนาการ   |
|       | - บันทึกข้อมูลระบบงานระบาด วิทยาใน Hos xp            | 3 วันต่อสัปดาห์     | อำเภอวังเหนือ    |          |                            | ต.ค.66 - ก.ย.67                      | วิวัฒนาการ   |
|       | 1.2 การเฝ้าระวังเชิงรุก                              |                     |                  |          |                            |                                      |              |
|       | - ค้นหาและรายงานผู้ป่วย                              | ทุกสัปดาห์          |                  |          |                            | ต.ค.66 - ก.ย.67                      | วิวัฒนาการ   |
|       | AFP ส่งข้อมูลให้ สสจ.ลำปาง                           |                     |                  |          |                            |                                      |              |
|       | - รายงานและบันทึกข้อมูล                              | ทุกวัน              |                  |          |                            | ต.ค.66 - ก.ย.67                      | วิวัฒนาการ   |
|       | ผู้ป่วย ILI ในระบบเฝ้าระวัง                          |                     |                  |          |                            |                                      |              |
|       | - เฝ้าระวังการเกิดโรคระบาดอย่างต่อเนื่อง             | ทุกวัน              |                  |          |                            | ต.ค.66 - ก.ย.67                      | วิวัฒนาการ   |
|       | - การเฝ้าระวังเฉพาะกรณี เช่น การจัดกิจกรรมในงานหรือ  | ทุกครั้ง            |                  |          |                            | ต.ค.66 - ก.ย.67                      | วิวัฒนาการ   |
|       | เทศกาลต่าง ๆ   |                     |                  |          |                            |                                      |              |
|       | - ประสานและเชื่อมโยงเพื่อรับและแจ้งสถานการณ์โรค      | ทุกครั้ง            |                  |          |                            | ต.ค.66 - ก.ย.67                      | วิวัฒนาการ   |
|       | กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง                             |                     |                  |          |                            |                                      |              |
|       | 2. การสอบสวนและควบคุมโรค                             |                     |                  |          |                            |                                      |              |
|       | - ปฏิบัติตามแนวทางการสอบสวนและควบคุมโรค              | ทุกครั้ง            |                  |          |                            | ต.ค.66 - ก.ย.67                      | วิวัฒนาการ   |
|       | - ดำเนินการตามมาตรการในการป้องกันและควบคุมการแพร่    | ทุกครั้ง            |                  |          |                            | ต.ค.66 - ก.ย.67                      | วิวัฒนาการ   |
|       | ระบาดของโรค  |                     |                  |          |                            |                                      |              |

|  |   |           |  |  |                                    |                 |            |
|--|---|-----------|--|--|------------------------------------|-----------------|------------|
|  | - ส่งสิ่งส่งตรวจทางห้องปฏิบัติในกรณีที่เป็นเพื่อช่วยในการ         | เฉพาะกรณี |  |  |                                    | ต.ค.66 - ก.ย.67 | วิวัฒนาการ |
|  | ยืนยันการวินิจฉัยโรค  |           |  |  |                                    |                 |            |
|  | - สรุปสถานการณ์และจัดทำรายงานสอบสวนโรค                            | ทุกครั้ง  |  |  |                                    | ต.ค.66 - ก.ย.67 | วิวัฒนาการ |
|  | <b>3. รายงานสอบสวนโรคเป็นแหล่งข้อมูลและให้ข้อมูลทางระบาดวิทยา</b> |           |  |  |                                    | ต.ค.66 - ก.ย.67 |            |
|  | - รวบรวมและสรุปข้อมูลทางระบาดวิทยา ส่งให้ สสอ. และ รพ.สต.         | ทุกเดือน  |  |  |                                    | ต.ค.66 - ก.ย.67 | วิวัฒนาการ |
|  | - ให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและญาติ รวมถึงผู้ดูแล                       | ทุกครั้ง  |  |  |                                    |                 | วิวัฒนาการ |
|  | - จัดทำสถานการณ์โรคที่สำคัญและเผยแพร่อย่างต่อเนื่อง               | ทุกเดือน  |  |  |                                    |                 |            |
|  | - เผยแพร่ข้อมูลทางระบาดวิทยาผ่านทางประชุม อสม.                    | ทุกเดือน  |  |  | บูรณาการร่วมกับงานสุขภาพภาคประชาชน |                 | วิวัฒนาการ |
|  | ประจำเดือนและในการประชุม ต่างๆ                                    |           |  |  | 0                                  |                 |            |

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ วังเหนือ จังหวัดลำปาง

งานอนามัยแม่และเด็ก สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์

ตัวชี้วัด (KPI)/ผลลัพธ์ที่ต้องการ : มารดาตาย ไม่เกิน 17 ต่อแสนเกิดมีชีพ / เป้าหมายจังหวัดลำปาง : ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย ไม่มีมารดาและทารกเสียชีวิต

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา :

สถานการณ์ปี 2566 ฝากครรภ์รายใหม่ครั้งแรก จำนวน 131 ราย หญิงตั้งครรภ์ทุกรายได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงและพบภาวะเสี่ยง ร้อยละ 48.10, Early ANC ร้อยละ 76.04, ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งคุณภาพ ร้อยละ 72.41, หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง ครั้งที่1 ร้อยละ 9.9, ครั้งที่2 ร้อยละ 16.33 หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีนและธาตุเหล็ก ร้อยละ 100, LBW ร้อยละ 4.29 ดูแลการคลอดทั้งหมด 13 ราย ไม่พบมารดาเสียชีวิตจากการคลอด, ไม่พบ BA, PPH ร้อยละ 7.70 เด็กแรกเกิดต่ำกว่า 6เดือน กินนมแม่อย่างเดียว ร้อยละ 69.94

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม                    | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |               | ระยะเวลาดำเนินการ<br>(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ            |
|-------|--|---------------------|------------------|----------|---------------|--------------------------------------|-------------------------|
|       |  |                     |                  | จำนวน    | แหล่งงบประมาณ |                                      |                         |
| 1     | <b>รหัสโครงการ 070617</b>                        |                     |                  |          |               |                                      |                         |
|       | โครงการ ฝากครรภ์อุ่นใจ ปลอดภัยทั้งแม่และลูก      |                     |                  |          |               |                                      |                         |
|       | ปีงบประมาณ 2567                                  |                     |                  |          |               |                                      |                         |
|       | <b>1. พัฒนาระบบบริการงานฝากครรภ์</b>             |                     |                  |          |               |                                      |                         |
|       | 1.1 การเข้าถึงระบบฝากครรภ์ ANC Anywhere Anytime  | งานฝากครรภ์ รพ.     | อำเภอวังเหนือ    | -        | -             | ต.ค.66-ธ.ค.66                        | งานฝากครรภ์ รพ.วังเหนือ |
|       | (ดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ที่ 1 ประเด็นงานอนามัย | วังเหนือและรพ.สต.   |                  |          |               |                                      | และรพ.สต. 10 แห่ง       |
|       | แม่และเด็ก)                                      | 10 แห่ง             |                  |          |               |                                      | กลุ่มงานปฐมภูมิ ฯ       |



|   |                   |                |   |   |               |                       |  |
|---|-------------------|----------------|---|---|---------------|-----------------------|--|
| 1.2 คุณภาพการฝากครรภ์                                     |                   |                |   |   |               |                       |  |
| - ดำเนินงานโดยใช้แนวทาง ANC Version 2018                  | งานฝากครรภ์รพ.    | อำเภอวังเหนือ  | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | พยาบาลงานฝาก          |  |
| (ดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ที่ 1 ประเด็นงานอนามัย          | วังเหนือและ       |                |   |   |               | ครรภ์รพ.วังเหนือ      |  |
| แม่และเด็ก)   | รพ.สต. 10 แห่ง    |                |   |   |               | และรพ.สต. 10 แห่ง     |  |
| - Couple counselling 4 ครั้ง                              | หญิงตั้งครรภ์ราย  | คลินิกฝากครรภ์ | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | พยาบาลงานฝาก          |  |
|   | ใหม่ปีงบประมาณ 66 | รพ.วังเหนือและ |   |   |               | ครรภ์รพ.วังเหนือ      |  |
|   | จำนวน 131 ราย     | รพ.สต. 10 แห่ง |   |   |               | และรพ.สต. 10 แห่ง     |  |
| - Ultrasound 4 ครั้ง                                      | หญิงตั้งครรภ์ราย  | คลินิกฝากครรภ์ | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | นพ.สุทิวส ยูพร นงนุช' |  |
| ครั้งที่ 1 ฝากครรภ์ครั้งแรก , GA 10 wks ยืนยันอายุครรภ์   | ใหม่ปีงบประมาณ 66 | รพ.วังเหนือ    |   |   |               |                       |  |
| ครั้งที่ 2 GA < 15-17 wks คัดกรอง Down                    | จำนวน 131 ราย     |                |   |   |               |                       |  |
| ครั้งที่ 3 18-24 wks ค้นหาความผิดปกติของมดลูก             |                   |                |   |   |               |                       |  |
| ครั้งที่ 3 36 wks ดู Presentation/AF/Placenta             |                   |                |   |   |               |                       |  |
| เพื่อวางแผนการคลอด  |                   |                |   |   |               |                       |  |
| : พบทันตกรรมเพื่อประเมินสุขภาพช่องปาก                     | หญิงตั้งครรภ์ราย  | คลินิกทันตกรรม | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | ชนิษฐา                |  |
|   | ใหม่ปีงบประมาณ 66 |                |   |   |               |                       |  |
|   | จำนวน 131 ราย     |                |   |   |               |                       |  |
| - ดำเนินงานตามโครงการ ANC Premium เป้าหมาย                | หญิงตั้งครรภ์ราย  | คลินิกฝากครรภ์ | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | งานฝากครรภ์รพ.        |  |
| ทารกแรกเกิดน้ำหนัก $\geq 2,750$ gms                       | ใหม่ทุกราย        | รพ.วังเหนือ    |   |   |               | รพ.วังเหนือและรพ.สต.  |  |
| (ดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ที่ 1 ประเด็นงานอนามัย          | จำนวน 131 ราย     | รพ.สต. 10 แห่ง |   |   |               | 10 แห่ง               |  |
| แม่และเด็ก)   |                   | โภชนาการ       |   |   |               | วรลักษณ์              |  |
| - การป้องกัน BBA (Birth Before Admit)                     | งานห้องคลอด       | อำเภอวังเหนือ  | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | งานห้องคลอดรพ.        |  |
| : มีช่องทางติดต่อเจ้าหน้าที่ตลอด 24 ชั่วโมง               | รพ.วังเหนือและ    |                |   |   |               | รพ.วังเหนือและรพ.สต.  |  |
| : อายุครรภ์ 34 สัปดาห์ ให้ความรู้โรงเรียนพ่อแม่ครั้งที่ 2 | ผู้รับผิดชอบงาน   |                |   |   |               | 10 แห่ง               |  |
| เกี่ยวกับการเตรียมตัวคลอด อาการเจ็บครรภ์และอาการ          | ฝากครรภ์รพ.สต.    |                |   |   |               |                       |  |
| ผิดปกติ   | 10 แห่ง           |                |   |   |               |                       |  |
| : การ Conference case BBA เพื่อทบทวน / แก้ไขปัญหา         |                   |                |   |   |               |                       |  |
| กรณี มี Case  |                   |                |   |   |               |                       |  |
| 1.3 ห้องคลอดคุณภาพ (ดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ที่ 1        | หญิงคลอดรพ.       | ห้องคลอดรพ.    | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | พยาบาลห้อง            |  |



|  |   |                 |                 |              |          |                |                     |
|--|---|-----------------|-----------------|--------------|----------|----------------|---------------------|
|  |   |                 |                 |              |          |                | อุบัติเหตุฉุกเฉิน   |
|  | 2.5 ฝึกทักษะการทำคลอดที่รพ.เกาะคา                   | พยาบาลER 4      | รพ.เกาะคา       | บูรณาการHRD  | -        | ส.ค. 65        | พยาบาลงานอุบัติเหตุ |
|  |   | ผู้ป่วยใน 5     |                 |              |          |                | ฉุกเฉินและผู้ป่วยใน |
|  | <b>3. การควบคุมกำกับติดตาม</b>                      |                 |                 |              |          |                |                     |
|  | 3.1 รับเยี่ยมเสริมพลังงานอนามัยแม่และเด็กโดยทีมMCH  | 1 ครั้ง/ปี      | ทีม MCH จังหวัด | บูรณาการร่วม | -        | ม.ค67-พ.ค.67   | ห้องคลอดรพ.         |
|  | จังหวัด   |                 | ลำปาง           | กับแผนย.1    |          |                | วังเหนือ            |
|  | 3.2 บันทึก ติดตามและรายงานผลผ่านระบบรายงาน          | มีทะเบียน/      | อำเภอวังเหนือ   | -            | -        | ต.ค.66-ก.ย.67  | ผู้รับผิดชอบ        |
|  | Google form   | ผู้รับผิดชอบงาน |                 |              |          |                | งานฝากครรภ์         |
|  |   | ฝากครรภ์ คลอด   |                 |              |          |                | คลอดและ             |
|  |   | และพัฒนาการ     |                 |              |          |                | พัฒนาการเด็ก        |
|  |   | เด็ก            |                 |              |          |                |                     |
|  | 3.3 บันทึกข้อมูลระบบสารสนเทศใน HOSxP / HDC          | ผู้รับผิดชอบงาน | คลินิกฝากครรภ์  | -            | -        | ต.ค.66-ก.ย.67  | งานฝากครรภ์         |
|  | ให้เป็นปัจจุบัน                                     | ฝากครรภ์        | รพ.วังเหนือ     |              |          |                | รพ.วังเหนือและ      |
|  |   | รพ.วังเหนือ     |                 |              |          |                | รพ.สต. 10 แห่ง      |
|  | 3.4 ประชุมทบทวนความเสี่ยงในหน่วยงานและหาแนวทางแก้ไข | แพทย์ พยาบาล    | ห้องคลอดรพ.วัง  | -            | -        | ต.ค.66- ก.ย.67 | นพ.สุวิวัส          |
|  |   | ห้องคลอด        | เหนือ           |              |          |                | พยาบาลห้องคลอด      |
|  | <b>รวมงบประมาณ</b>                                  |                 |                 | <b>0</b>     | <b>-</b> |                |                     |

## แผนปฏิบัติการและงบประมาณตามแผนงานประจำสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ประจำปี 2567

## กลุ่มงานโภชนศาสตร์ โรงพยาบาลวังเหนือ

งาน โภชนาการ

ชี้วัด (KPI)

1. ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างถูกต้องตามหลักโภชนาการโภชนบำบัด 100 %
2. ผู้ป่วยได้รับอาหารที่สะอาด ปลอดภัย 100 %
3. ผู้ป่วยและญาติ มีความรอบรู้ด้านอาหารและโภชนาการ มากกว่า 50 %

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

งานโภชนาการ กลุ่มงานโภชนศาสตร์ โรงพยาบาลวังเหนือ มีขอบเขตงานครอบคลุม งานบริหาร โภชนบริการ โภชนบำบัด โภชนคลินิก และ งานพัฒนาคุณภาพ เพื่อรองรับการบริการให้ผู้ป่วยที่นอนโรงพยาบาลได้รับอาหารอย่าง ถูกต้อง ครบถ้วน ปลอดภัย และ ผู้รับบริการพึงพอใจ ผู้ป่วยนอกได้รับความรู้ด้านอาหารและโภชนาการอย่างถูกต้องและสามารถปรับใช้กับชีวิตประจำวันได้ ตลอดจนถึงการติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่พบปัญหา ตลอดจนจึงมีการพัฒนาคุณภาพในงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อคุณภาพที่ดีในการดูแลผู้ป่วย และ รับการประเมินคุณภาพ เช่น โรงพยาบาลอาหารปลอดภัยอย่างมีคุณค่าทางโภชนาการ / HA / GREEN AND CLEAN HOSPITAL เป็นต้น เพื่อให้งานโภชนาการ กลุ่มงานโภชนศาสตร์ โรงพยาบาลวังเหนือมีการพัฒนาองค์กรอย่างต่อเนื่องจึงทำแผนพัฒนาองค์กรดังนี้

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม                                 | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน                               | พื้นที่ดำเนินการ                                 | งบประมาณ |               | ระยะเวลาดำเนินการ<br>(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ                           |
|-------|---|---|--|----------|---------------|--------------------------------------|--|
|       |   |   |  | จำนวน    | แหล่งงบประมาณ |                                      |  |
|       | <b>รหัสโครงการ 070618</b>                                     |   |  |          |               |                                      |  |
|       | <b>โครงการงานโภชนาการ</b>                                     |   |  |          |               |                                      |  |
| 1     | <b>งานบริการอาหารผู้ป่วยใน</b>                                |   |  |          |               |                                      |  |
|       | 1.1 ประเมินภาวะโภชนาการ                                       | ผู้รับบริการกลุ่มเสี่ยง                           | โรงพยาบาลวังเหนือ                                |          |               | ตค.66-กย67                           | นักโภชนาการ                            |
|       | 1.2 บริการอาหารตามแผนการรักษาของแพทย์                         | ผู้รับบริการทุกราย                                | โรงพยาบาลวังเหนือ                                |          |               | ตค.66-กย67                           |  |
|       | 1.3 เฝ้าระวังติดตามภาวะไม่พึงประสงค์<br>จากอาหารที่จัดบริการ  | ผู้รับบริการทุกราย                                | โรงพยาบาลวังเหนือ                                |          |               | ตค.66-กย67                           |  |
|       | 1.4 ประเมินความพึงพอใจการบริการอาหารผู้ป่วย                   |   | โรงพยาบาลวังเหนือ                                |          |               | ตค.66-กย67                           |  |
|       | 1.5 สอนและผลิตสื่อ การผลิตอาหารสายยาง                         | ผู้ป่วยที่รับบริการอาหารทาง                       | โรงพยาบาลวังเหนือ                                |          |               | ตค.66-กย67                           |  |
|       | 1.6 ให้คำปรึกษาด้านโภชนาการและโภชนบำบัด                       | ผู้รับบริการทุกราย                                | โรงพยาบาลวังเหนือ                                |          |               | ตค.66-กย67                           |  |
| 2     | <b>งานบริการผู้ป่วยนอก</b>                                    |   |  |          |               |                                      |  |
|       | 2.1 สอนให้ความรู้ด้านโภชนาการ<br>และ โภชนบำบัด รายใหม่ ทุกราย | ป่วย DM , HT , ANC ,C<br>PD และ ตามคำสั่งของแพทย์ | คลินิกโภชนาการ รพ.วังเหนือ                       |          |               | ตค.66-กย67                           | นักโภชนาการ /ทีม NCD<br>ทีมANC/ ทีมOPD |
|       | 2.2 คลินิก uncontrol  | ป่วย DM กลุ่ม uncontrol                           | พุธที่ 2 และ 4 ของเดือน<br>คลินิกNCD รพ.วังเหนือ |          |               | ตค.66-กย67                           | นักโภชนาการ/ ทีม NCD                   |
|       | 2.3 ติดตามผลการ ให้ความรู้                                    |   |  |          |               |                                      |  |

|   |  |                                  |                                 |  |  |            |                             |
|---|--|----------------------------------|---------------------------------|--|--|------------|-----------------------------|
| 3 | งานเยี่ยมบ้านร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ         |                                  |                                 |  |  |            |                             |
|   | 3.1 ติดตามเยี่ยมบ้าน หลังจาก D/C Plan        | ยที่พบปัญหาภาวะโภชนา             | เขตอำเภอวังเหนือ                |  |  | ตค.66-กย67 | นักโภชนาการ และ ทีม HHC     |
|   |  | และ ผู้ป่วยอาหารสายยางทุกราย     |                                 |  |  |            |                             |
| 4 | งาน HLO                                      |                                  |                                 |  |  |            |                             |
|   | 4.1 ให้ความรู้ เรื่อง อาหารและโภชนาการและการ | จนท.ที่เข้าร่วมโครงการ           | โรงพยาบาลวังเหนือ               |  |  | ตค.66-กย67 | นักโภชนาการ                 |
|   | ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบริการ สำหรับเจ้าหน้าที่  |                                  |                                 |  |  |            | และ ทีมสหสาขาวิชาชีพ        |
|   | 4.2 ติดตามผลการ ให้ความรู้ และ               |                                  |                                 |  |  |            |                             |
|   | ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบริการ                    |                                  |                                 |  |  |            |                             |
| 5 | งานอาหารปลอดภัย                              |                                  |                                 |  |  |            |                             |
|   | 5.1 ส่งอาหารตรวจสอบสิ่งปนเปื้อน              | อาหารที่มีความเสี่ยงบอแรก        | โรงพยาบาลวังเหนือ               |  |  | ทุก3เดือน  | บูรณาการงานร่วมกับ งานคบส.  |
|   |  | สารกันรา-ฟอร์มาลิน-สารโพลา       |                                 |  |  |            | งานสุขาภิบาลอาหาร           |
|   |  | สารฟอกขาว-ยาฆ่าแมลง              |                                 |  |  |            |                             |
|   | 5.2 ส่งอาหารและอุปกรณ์ตรวจโคลิฟอร์มแบคทีเรีย | 10 ตัวอย่าง                      | โรงพยาบาลวังเหนือ               |  |  | ทุก3เดือน  | บูรณาการงานร่วมกับ งานคบส.  |
|   |  |                                  |                                 |  |  |            | งานสุขาภิบาลอาหาร           |
|   | 5.3 ตลาดจำหน่ายผักปลอดสารพิษ                 | ผู้ป่วยและญาติ , เจ้าหน้าที่     | โรงพยาบาลวังเหนือ               |  |  | ทุกเดือน   | บูรณาการงานร่วมกับ งานคบส.  |
|   |  |                                  |                                 |  |  |            | งานสุขาภิบาลอาหาร           |
|   | 5.4 เยี่ยมสำรวจแปลงผักปลอดสารพิษ             | กลุ่มเกษตรกรส่งผักให้ รพ         | เกษตรกรส่งผักให้ รพ.            |  |  | ตค.66-กย67 | บูรณาการงานร่วมกับ งานคบส.  |
|   |  | ปีละ 1 ครั้ง                     |                                 |  |  |            | งานสุขาภิบาลอาหาร           |
|   | 5.5 อาหารปลอดภัยรอบรั้วโรงเรียน              | จำหน่ายอาหารรอบรั้วโรงเรียน      | โรงเรียนตามเป้าหมาย             |  |  | ตค.66-กย67 | บูรณาการงานร่วมกับ งานคบส.  |
|   |  |                                  |                                 |  |  |            | งานสุขาภิบาลอาหาร           |
|   |  |                                  |                                 |  |  |            | งานวัยเรียน                 |
| 6 | งานวิชาการ/กิจกรรม กลุ่มวัย                  |                                  |                                 |  |  |            |                             |
|   | 6.1 วัยเรียน                                 | นักเรียน ปฐมวัย -ม.ปลาย          | มัธยม โรงเรียนมัธยม ศูนย์เด็ก   |  |  | ตค.66-กย67 | นักโภชนาการ / ทีมสสอ./      |
|   |  |                                  |                                 |  |  |            | กลุ่มเวชา                   |
|   | 6.2 วัยทำงาน                                 | กลุ่มผู้ป่วย NCD                 | โรงพยาบาลวังเหนือ               |  |  | ตค.66-กย67 | นักโภชนาการ / ทีม NCD       |
|   | 6.3 วัยสูงอายุ                               | ผู้ป่วยคลินิกผู้สูงอายุ          | ผู้สูงอายุ / โรงเรียนผู้สูงอายุ |  |  | ตค.66-กย67 | นักโภชนาการ / สหสาขาวิชาชีพ |
|   |  | โรงเรียนผู้สูงอายุ เทศบาลตำบลวัง | วังเหนือ อำเภอวังเหนือ          |  |  |            |                             |
|   |  | ทุกวันอังคารที่ 3 ของเดือน       | จังหวัดลำปาง                    |  |  |            |                             |

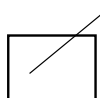
|   |  |  |                       |   |                   |                |                             |
|---|--|--|-----------------------|---|-------------------|----------------|-----------------------------|
|   | 6.4 วิทยาการให้ความรู้ด้านอาหารและโภชนาการ | ภาคีเครือข่าย                                      | ภาคีเครือข่าย         |   |                   | ตค.66-กย67     | นักโภชนาการ / สหสาขาวิชาชีพ |
|   |  | เช่น อปท. , ชมรมต่างๆ เป็นอปท. , ชมรมต่างๆ เป็นต้น |                       |   |                   |                |                             |
| 7 | งานพัฒนาคุณภาพ                             |  |                       |   |                   |                |                             |
|   | 1.พัฒนาตำรับอาหาร High calories            | ผู้ป่วย BMI ต่ำ                                    | โรงพยาบาลวังเหนือ     |   |                   | ตค.66-กย67     | นักโภชนาการ                 |
|   | 2.สำรวจพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารเสริม     | กลุ่มผู้สูงอายุ                                    | โรงพยาบาลตำบลวังเหนือ |   |                   | ตค.66-กย67     | นักโภชนาการ                 |
| 8 | ประชุมวิชาการ                              |  |                       |   |                   |                |                             |
|   | 1.การพัฒนาวิชาการและศักยภาพบุคลากร         |  |                       |   |                   |                |                             |
|   | งานวิชาการทางโภชนาการ                      |  |                       |   |                   |                |                             |
| x | อบรมความรู้วิชาการทางด้านโภชนาการ          | นักโภชนาการ  | กรุงเทพฯ              |   | อยู่ในแผน HRDเงิน | 28-30 เม.ย. 67 | นักโภชนาการ                 |
|   | สมาคมนักกำหนดอาหารแห่งประเทศไทย            | จำนวน 1 คน   |                       |   | บำรุง 6000        |                |                             |
|   |  |  | รวม                   | 0 |                   |                |                             |

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ. วังเหนือ จังหวัดลำปาง

งาน การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์



งานประจำ

ตัวชี้วัด (KPI) / ผลลัพธ์ที่ต้องการ : การธำรงคุณภาพ HA ชั้นที่ 3

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

โรงพยาบาลวังเหนือ ได้รับการเยี่ยมสำรวจชั้นที่ 3 โดยการเยี่ยมสำรวจแบบลดรูป (Adjusted Survey) ในวันที่ 16 พฤษภาคม 2565

ผ่านการรับรอง จาก สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) รับรอง วันที่ 13พฤศจิกายน 2565 ถึงวันที่ วันที่ 12 พฤศจิกายน 2567

เพื่อให้โรงพยาบาลวังเหนือมีการพัฒนาองค์กรอย่างต่อเนื่องจึงทำแผนพัฒนาองค์กรดังนี้

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม                            | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |         | ระยะเวลาดำเนินการ<br>(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ |
|-------|--|---------------------|------------------|----------|---------|--------------------------------------|--------------|
|       |  |                     |                  | จำนวน    | แหล่งงบ |                                      |              |
|       | รหัสโครงการ...070619.....                                |                     |                  |          |         |                                      |              |
|       | โครงการพัฒนามาตรฐานหน่วยบริการระดับตติยภูมิสู่มาตรฐาน HA |                     |                  |          |         |                                      |              |
|       | 1.พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ความเข้าใจ              |                     |                  |          |         |                                      |              |
|       | ในกระบวนการทำงานด้านคุณภาพโรงพยาบาล ตามมาตรฐาน HA        |                     |                  |          |         |                                      |              |

|  |                                      |             |         |           |                 |                           |
|--|--------------------------------------|-------------|---------|-----------|-----------------|---------------------------|
| 1.1) ทบทวนสร้างทีมบูรณาการระดับอำเภอเพื่อประสานการ<br>พัฒนาและกำกับติดตามการดำเนินงาน      | ทีมนำพัฒนาคุณภาพ                     | รพ.วังเหนือ | -       | -         | พ.ย.-66         | ทีมนำฯ                    |
| 1.2) แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ ในด้านต่างๆ   | ทีมนำพัฒนาคุณภาพ                     | รพ.วังเหนือ | -       | -         | ธ.ค.-66         | ทีมนำฯ                    |
| 1.3) สนับสนุนและเสริมสร้างแรงจูงใจ ในการดำเนินงาน<br>ของทีมอำเภอ/ตำบล                      | จนท. รพ.วังเหนือ<br>และ รพสต.ทุกแห่ง | รพ.วังเหนือ | -       | -         | ต.ค.66-ก.ย.67   | ทีมนำฯ                    |
| 1.4) คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพ มีการประชุมอย่างสม่ำเสมอ  | 12 ครั้ง                             | รพ.วังเหนือ | 11,160  | เงินบำรุง | 12 ครั้ง        | คณะกรรมการ<br>พัฒนาคุณภาพ |
|  | กรรมการทีมนำฯ 31 คน                  |             |         |           |                 |                           |
| 1.5) มีการวิเคราะห์ ประมวลผล และติดตามประเมินการพัฒนา<br>ตามเกณฑ์คุณภาพ                    | ทีมนำพัฒนาคุณภาพ                     | รพ.วังเหนือ | -       | -         | มค, เมย, สค 67  | ทีมนำฯ                    |
|  | 12 ครั้ง                             |             |         |           | ต.ค.66 - ก.ย.67 | คณะกรรมการ<br>พัฒนาคุณภาพ |
| 2.เตรียมความพร้อมเพื่อรับการเยี่ยมสำรวจ  |                                      |             |         |           |                 |                           |
| 2.1) ประชุมทีมพัฒนาคุณภาพเพื่อติดตามระบบและพัฒนา<br>อย่างต่อเนื่อง                         | ทีมนำพัฒนาคุณภาพ                     | รพ.วังเหนือ | -       | -         | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ทีมนำฯ                    |
| 2.2) ทีมนำฯประชุมเตรียมความพร้อมการรับรองคุณภาพ<br>ตามรายละเอียดการเตรียมรับการเยี่ยมสำรวจ | กรรมการทีมนำฯ31คน                    | รพ.วังเหนือ | 4,340   | เงินบำรุง | ธ.ค.-66         | ทีมนำฯ                    |
| 2.3) ทีมนำฯประชุมติดตามความพร้อมการรับรองคุณภาพ<br>ตามรายละเอียดการเตรียมรับการเยี่ยมสำรวจ | กรรมการทีมนำฯ31คน                    | รพ.วังเหนือ | 4,340   | เงินบำรุง | ม.ค -มี.ค. 67   | ทีมนำฯ                    |
| 2.4) จัดส่งเอกสารให้กับผู้เยี่ยมสำรวจและสถาบัน<br>ตามรายละเอียดการเตรียมรับการเยี่ยมสำรวจ  | กรรมการทีมนำฯ31คน                    | รพ.วังเหนือ | -       | -         | เม.ย.-67        | ทีมนำฯ                    |
| 2.5) ผู้เยี่ยมสำรวจเข้าเยี่ยม สถานพยาบาล   | กรรมการทีมนำฯ31คน                    | รพ.วังเหนือ | 116,680 | เงินบำรุง | พ.ย.-67         | ทีมนำฯ                    |
| 2.6) ทีมพัฒนาคุณภาพ ส่งเอกสารเพิ่มเติม ให้ สรพ. ตาม<br>ข้อเสนอแนะ                          | กรรมการทีมนำฯ31คน                    | รพ.วังเหนือ | -       | -         | ก.พ.-มี.ค.67    | ทีมนำฯ                    |
| 3.ประชุม HA National Forum ครั้งที่ 24   | กรรมการทีมนำฯ8คน                     | กทม.        | 104,040 | เงินบำรุง | มี.ค.-67        | ทีมนำฯ                    |
| 3.1)รับประกาศนียบัตรรับรองกระบวนการคุณภาพสถานพยาบาล  |                                      |             |         |           |                 |                           |
| 3.2)เข้าร่วมประชุม HA National Forum ครั้งที่ 23   |                                      |             |         |           |                 |                           |
| 4.พัฒนาระบบบริหารความเสี่ยง  | ทุกหน่วยงานใน รพ.                    | รพ.วังเหนือ | -       | -         | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ทีมนำฯ                    |

|  |                         |             |   |   |                 |  |        |
|--|-------------------------|-------------|---|---|-----------------|--|--------|
| 4.1) พัฒนาการระบบการค้นหาค่าความเสี่ยงเชิงรุก                  | หน่วยงานทางคลินิก       |             |   |   |                 |  | ทีม RM |
| 4.2) ทบทวนข้อมูล 12 กิจกรรมทบทวน                               |                         |             |   |   |                 |  |        |
| 4.3) ทบทวนข้อมูล Trigger tool ,Tracer                          |                         |             |   |   |                 |  |        |
| 4.4) ปรับปรุง clinical risk profile ที่ต้องเฝ้าระวัง           |                         |             |   |   |                 |  |        |
| 4.5) ทบทวนบัญชีความเสี่ยงและมาตรการเสี่ยงและมาตรการ            |                         |             |   |   |                 |  |        |
| ป้องกันในระดับโรงพยาบาลและระดับหน่วยงาน                        |                         |             |   |   |                 |  |        |
| 4.6) ส่งเสริมให้มีการรายงานความเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง            | ทุกหน่วยงานใน รพ.       | รพ.วังเหนือ | - | - | ต.ค.66 - ก.ย.67 |  | ทีม RM |
| 4.7)เพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารและจัดการกับความเสี่ยงที่สำคัญ  | ทุกหน่วยงานใน รพ.       |             | - | - | ต.ค.66 - ก.ย.67 |  | ทีม RM |
| - สร้างความเข้าใจและส่งเสริมให้ทีมต่างๆพัฒนา                   | ทุกหน่วยงานใน รพ.       |             | - | - | ธค 66           |  | ทีมนำ  |
| ระบบการทำงาน/จัดการแก้ไขความเสี่ยงตามระบบที่ได้                |                         |             |   |   |                 |  | ทีม RM |
| วางไว้อย่างสม่ำเสมอ  |                         |             |   |   |                 |  |        |
| - วิเคราะห์แนวโน้ม/ติดตามตัวชี้วัดตามรอบที่เหมาะสมและเฝ้าระวัง | ทุกเดือน                |             | - | - | ต.ค.66 - ก.ย.67 |  | ทีมนำ  |
| ความเสี่ยงที่สำคัญ สะท้อน/ข้อมูลความเสี่ยงแก่ผู้เกี่ยวข้อง     |                         |             |   |   |                 |  | ทีม RM |
| - ประสานกับPCT +องค์กรแพทย์+องค์กรพยาบาล เพื่อติดตามผล         | ทุกเดือน                |             | - | - | ต.ค.66 - ก.ย.67 |  | ทีมนำ  |
| การดำเนินการควบคุมการปฏิบัติให้เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ         |                         |             |   |   |                 |  | ทีม RM |
|  |                         |             |   |   |                 |  |        |
| 5. เสริมสร้างวัฒนธรรม ความปลอดภัยในการทำงานผู้รับผิดชอบ        | ทุกหน่วยงานใน รพ.       | รพ.วังเหนือ | - | - | ต.ค.66 - ก.ย.67 |  | ทีม RM |
| ในการติดตามผลการดำเนินการได้แก่Safe Surgery,Hand Hygiene,      |                         |             |   |   |                 |  | ทีมนำ  |
| Medication errorในกลุ่มยาHAD.และการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะวิกฤติ  |                         |             |   |   |                 |  |        |
| ในกลุ่มโรคMI , PPH ,BA และวางแผนนำใช้เพิ่มเติมได้แก่           |                         |             |   |   |                 |  |        |
| Blood Safety , LASA,Drug Reconciliation,stroke ,               |                         |             |   |   |                 |  |        |
| การสื่อสารโดยใช้ SBARและการกำหนด warning signs                 |                         |             |   |   |                 |  |        |
| ในกลุ่มโรคที่สำคัญ)  |                         |             |   |   |                 |  |        |
| - สื่อสารสร้างความเข้าใจ 3P Safety Goal                        |                         |             |   |   |                 |  |        |
| - ประเมินความเข้าใจของ เจ้าหน้าที่โดยใช้แบบประเมิน             | เจ้าหน้าที่ รพ.วังเหนือ |             | - | - | มค 67           |  | ทีม RM |
| วัฒนธรรมความปลอดภัยและนำมาพัฒนา                                |                         |             |   |   |                 |  |        |
| - เสริมสร้างบรรยากาศที่ดี/ สื่อสารเชิงบวก                      | เจ้าหน้าที่ รพ.วังเหนือ |             |   |   | ต.ค.66 - ก.ย.67 |  | ทีมนำ  |
| - ตรวจสอบเยี่ยมสำรวจหน่วยงานในด้านความปลอดภัย                  |                         |             |   |   | ต.ค.66 - ก.ย.67 |  | ทีม RM |



|   |   |                         |        |                                 |                 |       |
|---|---|-------------------------|--------|---------------------------------|-----------------|-------|
|   | 6. สังกศาคารเข้ารับการอบรมมาตรฐานของ สรพ.                               |                         |        |                                 |                 |       |
| x | EL003 : มาตรฐานสำคัญจำเป็นต่อความปลอดภัย 1 คน                           | เจ้าหน้าที่ รพ.วังเหนือ | online | อยู่ในแผน HRDเงิน<br>บำรุง 1390 | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ทีมนำ |
| x | EL004 : Hospital Profile  | เจ้าหน้าที่ รพ.วังเหนือ | online | อยู่ในแผน HRDเงิน<br>บำรุง 1391 | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ทีมนำ |
| x | EL005 : การทบทวนเวชระเบียน  | เจ้าหน้าที่ รพ.วังเหนือ | online | อยู่ในแผน HRDเงิน<br>บำรุง 1392 | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ทีมนำ |
| x | EL007 : มาตรฐาน HA Part I-5 กำลังคน                                     | เจ้าหน้าที่ รพ.วังเหนือ | online | อยู่ในแผน HRDเงิน<br>บำรุง 1393 | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ทีมนำ |
| x | EL008 : มาตรฐาน HA Part I-2 กลยุทธ์                                     | เจ้าหน้าที่ รพ.วังเหนือ | online | อยู่ในแผน HRDเงิน<br>บำรุง 1394 | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ทีมนำ |
| x | EL009 : มาตรฐาน HA Part I-4 การวัด การวิเคราะห์ และการจัดการความรู้     | เจ้าหน้าที่ รพ.วังเหนือ | online | อยู่ในแผน HRDเงิน<br>บำรุง 1395 | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ทีมนำ |
| x | EL011 : มาตรฐาน HA Part I-1 การนำ                                       | เจ้าหน้าที่ รพ.วังเหนือ | online | อยู่ในแผน HRDเงิน<br>บำรุง 1396 | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ทีมนำ |
| x | EL012 : ความปลอดภัยจากอัคคีภัย 1 คน                                     | เจ้าหน้าที่ รพ.วังเหนือ | online | อยู่ในแผน HRDเงิน<br>บำรุง 1397 | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ทีมนำ |
| x | EL013 : การทำ Service Profile เพื่อการพัฒนาคุณภาพในหน่วยงาน ที่เข้มแข็ง | เจ้าหน้าที่ รพ.วังเหนือ | online | อยู่ในแผน HRDเงิน<br>บำรุง 1398 | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ทีมนำ |
| x | EL015 : องค์การพยาบาล กับการพัฒนาคุณภาพ                                 | เจ้าหน้าที่ รพ.วังเหนือ | online | อยู่ในแผน HRDเงิน<br>บำรุง 1399 | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ทีมนำ |
| x | EL016 : การจัดการระบบบำบัดน้ำเสียในโรงพยาบาล 1 คน                       | เจ้าหน้าที่ รพ.วังเหนือ | online | อยู่ในแผน HRDเงิน<br>บำรุง 1400 | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ทีมนำ |
| x | EL017 : การพัฒนาคุณภาพระบบสารสนเทศในโรงพยาบาล                           | เจ้าหน้าที่ รพ.วังเหนือ | online | อยู่ในแผน HRDเงิน<br>บำรุง 1401 | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ทีมนำ |
| x | EL021 : Track 2 HA tools and quality in diversity update                | เจ้าหน้าที่ รพ.วังเหนือ | online | อยู่ในแผน HRDเงิน<br>บำรุง 1402 | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ทีมนำ |
| x | EL023 : Track 4 Building TRUST in Healthcare by 3P Safety               | เจ้าหน้าที่ รพ.วังเหนือ | online | อยู่ในแผน HRDเงิน<br>บำรุง 1403 | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ทีมนำ |
| x | EL024 : 12 กิจกรรมทบทวน   | เจ้าหน้าที่ รพ.วังเหนือ | online | อยู่ในแผน HRDเงิน<br>บำรุง 1404 | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ทีมนำ |

|     |         |
|-----|---------|
| รวม | 240,560 |
|-----|---------|

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567  
คปสอ.วังเหนือ จังหวัดลำปาง

งานคลินิก COPD กลุ่มงานการพยาบาล

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

1. อัตราการกำเริบเฉียบพลันในผู้ป่วย COPD ต่อ 100 ผู้ป่วย COPD ที่มีอายุ 40 ปีขึ้นไป ไม่เกิน 110 ครั้ง/100 ผู้ป่วย COPD
2. ผู้ป่วย COPD ได้รับยา ICS/LABA, LAMA > 90 % ตามข้อบ่งชี้
3. ผู้ป่วย COPD รายใหม่ได้รับการวินิจฉัยโดย Spirometry >95%
4. อัตราผู้ป่วย COPD readmit ด้วยภาวะ acute exacerbation <10%
5. ผู้ป่วย COPD ได้รับ vaccine ไข้หวัดใหญ่ > 90 %
6. ผู้ป่วย COPD มีคะแนนการประเมิน COPD Assessment Test (CAT) ต่ำกว่า 10 คะแนน > 90%

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

1. ในปี 2566 โรงพยาบาลวังเหนือพบว่าผู้ป่วยโรค COPD ที่มีอัตราการเกิดภาวะ Acute Exacerbation ที่มีความรุนแรงระดับ moderate ขึ้นไป คิดเป็นร้อยละจำนวนผู้ป่วย COPD ทั้งหมดลดลง ซึ่งเป็นคนไข้คนเดิมที่กลับมาได้รับการรักษาซ้ำๆ
2. ผู้ป่วย COPD มีการเปลี่ยนแปลงระดับความรุนแรงของโรคทุกปี ควรมีการปรับการใช้ยา ICS/LABA, LAMA ให้เหมาะสมและต่อเนื่อง
3. ผู้ป่วย COPD ได้รับ vaccine ไข้หวัดใหญ่ 88 % จะผิดในช่วงเวลาเดียวของปี หากผู้ป่วยมีอาการกำเริบหรือติดเชื้อไข้หวัดใหญ่และโควิด 19 ในช่วงนั้นทำให้ไม่สามารถรับวัคซีนได้
4. ผู้ป่วย COPD มีคะแนนการประเมิน COPD Assessment Test (CAT) ต่ำกว่า 10 คะแนน = 80 % ต่ำกว่าเกณฑ์ เนื่องจากพยาธิสภาพของโรคที่ไม่สามารถกลับคืนเหมือนเดิมได้

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม                                | กลุ่มเป้าหมาย/<br>จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |               | ระยะเวลาดำเนินการ<br>(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ |
|-------|--|-------------------------|------------------|----------|---------------|--------------------------------------|--------------|
|       |  |                         |                  | จำนวน    | แหล่งงบประมาณ |                                      |              |
| 1     | รหัสโครงการ 070620   |                         |                  |          |               |                                      |              |
|       | โครงการ พัฒนาระบบคลินิกให้เป็นคลินิก COPD                    |                         |                  |          |               |                                      |              |
|       | ที่มีคุณภาพต่อเนื่องและยั่งยืน                               |                         |                  |          |               |                                      |              |
|       | 1. พัฒนาระบบการบริหารจัดการ                                  |                         |                  |          |               |                                      |              |
|       | 1.1 เข้าร่วมประชุมเพื่อรับนโยบายแนวทางการวินิจฉัยและการรักษา | case manager COPD       | รพ.วังเหนือ      | -        | -             | พฤศจิกายน 66                         | นพ.พัฒนาพล   |
|       | ผู้ป่วย COPD ประจำปีของจังหวัดและระดับเขต                    |                         |                  |          |               |                                      | CMสาวิตรี    |

|  |                                |             |   |   |                        |                                |
|--|--------------------------------|-------------|---|---|------------------------|--------------------------------|
| 1.2 ทบทวนแนวทางการดูแลผู้ป่วยในแต่ละกลุ่ม (CPG)  | ทีมคลินิก COPD                 |             | - | - | ตุลาคม 66              |                                |
| 1.3 ประชุมชี้แจงนโยบายแนวทางการรักษาและปัญหาในการดูแล<br>คนไข้ COPD ในปี 2565 เพื่อหาแนวทางและสรุปข้อตกลงร่วมกัน | ทีมคลินิก COPD                 | รพ.วังเหนือ | - | - | ตุลาคม 66              | นพ.พัฒนพล<br>CM สาวิตรี        |
| 1.4 ปรับเปลี่ยนแนวทางการรักษาใหม่ให้สอดคล้องกับแนวทางใหม่<br>ล่าสุดของจังหวัด ปี 2565-2566                       |                                |             |   |   |                        |                                |
| เพิ่มการเข้าถึงและพัฒนาคุณภาพบริการ  |                                |             |   |   |                        |                                |
| - จัดระบบให้มีคลินิก COPD ทุกวันพฤหัสบดี เพื่อการดูแลเฉพาะโรค  | ผู้ป่วย COPD                   | รพ.วังเหนือ | - | - | ตุลาคม 66 - กันยายน 67 | COPD clinic                    |
| 1. ให้การดูแลแตกต่างตามระดับความรุนแรงของโรค ได้แก่<br>Group A - C / Grade 1-4 / CAT score 0-40 / mMRC 0-4       | ทั้งหมด 424 คน                 |             |   |   |                        |                                |
| - กรณีผู้ป่วย COPD ที่มีประวัติ Exacerbation ที่มีความรุนแรง<br>ระดับ moderate ขึ้นไป ได้รับ ICS/LABA ร้อยละ 100 | 132 ราย                        | รพ.วังเหนือ |   |   | ตุลาคม 66 - กันยายน 67 | นพ.พัฒนพล<br>CM สาวิตรี        |
| 2. ติดตามนัดคนไข้ COPD ตรวจ spirometry ทุกราย ปีละ 1 ครั้ง<br>ร้อยละ 100* แจ้งให้ตรวจ ATK ก่อนมา PFT ทุกครั้ง    | ผู้ป่วย COPD<br>ทั้งหมด 424 คน | รพ.วังเหนือ |   |   | ตุลาคม 66 - กันยายน 67 | CM สาวิตรี                     |
| 3. ประเมินภาวะโภชนาการ BMI < 18.5 และ > 25<br>ส่งพบนักโภชนาการ   | ผู้ป่วย COPD<br>ทั้งหมด 424 คน | รพ.วังเหนือ |   |   | ตุลาคม 66 - กันยายน 67 | วารลักษณ์ โภชนาการ             |
| 4. ติดตามประเมินการใช้ยาและยาพ่นและปัญหาโดยเภสัชกร<br>แบบต่อเนื่อง   | ผู้ป่วย COPD<br>ทั้งหมด 424 คน | รพ.วังเหนือ |   |   | ตุลาคม 66 - กันยายน 67 | เภสัชกร จุรีพร                 |
| 5. คัดกรองการสูบบุหรี่ทุกครั้งที่มาใช้บริการ 100%<br>หากพบให้เข้าคลินิกเลิกบุหรี่ทุกราย                          | ผู้ป่วย COPD<br>ทั้งหมด 424 คน | รพ.วังเหนือ |   |   | ตุลาคม 66 - กันยายน 67 | CM สาวิตรี<br>คลินิกเลิกบุหรี่ |

|  |                |             |   |   |                      |               |
|--|----------------|-------------|---|---|----------------------|---------------|
| 6.คัดกรองคนไข้ COPD ได้รับการตรวจประจำปี ทุกราย ร้อยละ 100     | ผู้ป่วย COPD   | รพ.วังเหนือ | - | - | ตุลาคม66 - กันยายน67 | CMสาวิตรี     |
| 6.1 PFT ร้อยละ 90  | ทั้งหมด 424 คน |             |   |   |                      |               |
| 6.2 CXR for TB 100%  |                |             |   |   |                      |               |
| 6.3 ได้รับ influenza vaccine ร้อยละ 90                         |                |             |   |   | พฤษภาคม67-สิงหาคม67  |               |
| 6.4 การเจาะ CBC คนไข้COPDที่ได้รับยา ICS/LABA ร้อยละ 90        |                |             |   |   |                      |               |
| 6.5 ส่งทำ 6minut walk test ในกรณีประเมินพบค่า mMRC>2           |                |             |   |   |                      |               |
| 7.CM ทบทวน case revisit,admit readmit กับแพทย์คลินิก เพื่อปรับ |                |             |   |   |                      |               |
| เพื่อปรับแผนการรักษาให้เป็นปัจจุบัน เหมาะสมกับระดับความรุนแรง  |                |             |   |   |                      |               |
| และได้รับยา ICS/LABA, LAMA ตามข้อบ่งชี้                        |                |             |   |   |                      |               |
| 8.พัฒนาระบบการใช้ยาและยาพ่นที่สื่อสารทั้งระบบ OPD และ IPD      | ผู้ป่วย COPD   | รพ.วังเหนือ | - | - | ตุลาคม66 - กันยายน67 | สาวิตรี       |
| - เภสัชกรบันทึกปัญหาการใช้ยาที่เจอใน OPD card และ              | ทั้งหมด 424 คน |             |   |   |                      | เภสัชกรจรัสพร |
| หน้า Discharg ผู้ป่วยใน ทุกครั้งที่มารับบริการ                 |                |             |   |   |                      |               |
| - แจ้งเตือนปัญหาการใช้ยาโดยการทำ Pop -Up ในระบบHos.xp.         |                |             |   |   |                      |               |
| การติดตาม  |                |             |   |   |                      |               |
| 1.นัดติดตามอาการและรับยาตามอาการกำเริบ และการใช้ยาพ่น          | ผู้ป่วย COPD   | รพ.วังเหนือ | - | - | ตุลาคม66 - กันยายน67 | สาวิตรี       |
| ควบคุมอาการ  |                |             |   |   |                      |               |
| ทุก 2 อาทิตย์- 2 เดือน ยึดตามระดับความรุนแรงและปัญหาของผู้ป่วย | ทั้งหมด 424 คน |             |   |   |                      |               |

|   |                |             |   |   |                      |         |
|---|----------------|-------------|---|---|----------------------|---------|
| 2.ทบทวนรายชื่อและแบ่งประเภทคนไข้ COPD ที่ต้องเยี่ยมบ้าน       | ผู้ป่วย COPD   | รพ.วังเหนือ |   |   |                      |         |
| แบ่งประเภทตามสี ได้แก่  | ทั้งหมด 424 คน |             |   |   |                      |         |
| -สีแดงได้แก่ Home O2 therapy, readmit ,Grade 4,Group D        |                |             |   |   |                      |         |
| และรายที่มีหลายโรคปัญหาซับซ้อนทั้งด้านร่างกายและจิตใจ เป็นต้น |                |             |   |   |                      |         |
| - สีส้ม ได้แก่ คนไข้ revisit,Group C,Grade 3                  |                |             |   |   |                      |         |
| - สีเหลือง ได้แก่ Group B,Grade 2 และ COPD รายใหม่            |                |             |   |   |                      |         |
| - สีเขียว ได้แก่ Group A ,Grade 1                             |                |             |   |   |                      |         |
| <b>พัฒนาศักยภาพ</b>   |                |             |   |   |                      |         |
| 1. CM เข้าร่วมอบรมเพิ่มความู้และทักษะกับทีมรพ.ลำปางต่อเนื่อง  | CM             | รพ.ลำปาง    | - | - | ตุลาคม66 - กันยายน67 | สาวิตรี |
| และเข้าร่วมการ up date การดูแลผู้ป่วย COPD และโรคเรื้อรัง     |                |             |   |   |                      |         |
| <b>ระบบข้อมูล</b>   |                |             |   |   |                      |         |
| 1.ทำ Popup แจ้งผลการตรวจPFT ,แบ่งระดับความรุนแรงของโรค        | ผู้ป่วย COPD   | รพ.วังเหนือ | - | - | ตุลาคม66 - กันยายน67 | สาวิตรี |
| ของแต่ละปีใน Hos.xp ทุกราย                                    | ทั้งหมด 424 คน |             |   |   |                      |         |
| 2.การพัฒนาในเรื่องระบบข้อมูลและการใช้ข้อมูลโดยบันทึกข้อมูล    | CM             | รพ.วังเหนือ |   |   | ตุลาคม66 - กันยายน67 | สาวิตรี |
| ผู้ป่วย COPD  |                |             |   |   |                      |         |
| ผู้ป่วย COPD ในโปรแกรมกรมการแพทย์ ทุกครั้งที่มารักษาเรื่อง    |                |             |   |   |                      |         |

|   |                |             |   |   |                      |              |  |
|---|----------------|-------------|---|---|----------------------|--------------|--|
| COPD ทั้งแบบ OPD,IPD เพื่อเป็นข้อมูลที่สามารถสื่อสารได้ ทั้งใน              |                |             |   |   |                      |              |  |
| จังหวัดและระดับประเทศ ได้แก่  |                |             |   |   |                      |              |  |
| - ค่า CAT score, mMRC   |                |             |   |   |                      |              |  |
| - จำนวนครั้งที่เกิดภาวะacute exacerbation และจำนวนครั้งที่มา admit มา admit |                |             |   |   |                      |              |  |
| - ยาพ่นที่ใช้และคะแนนการใช้ยาพ่น  |                |             |   |   |                      |              |  |
| - ผลการตรวจPFT,CXR,sixmin walk test   |                |             |   |   |                      |              |  |
| - วันที่ผู้ป่วยได้รับวัคซีน influenza vaccine                               |                |             |   |   |                      |              |  |
| 3.ปรับทะเบียนรายชื่อ COPD readmit ,revisit และคนไข้ที่ใช้                   | 36 ราย         | รพ.วังเหนือ | - | - | ตุลาคม66 - กันยายน67 | สาวิตรี      |  |
| Home O2 therapy แบ่งเป็นแต่ละตำบล ปีละ 1 ครั้ง                              |                |             |   |   |                      |              |  |
| 4.ปรับแบบฟอร์มแผนการเยี่ยมบ้านของคลินิกใช้แบบ individual                    | 36 ราย         | รพ.วังเหนือ | - | - | ตุลาคม66 - กันยายน67 | นพ.พันธกานต์ |  |
| careplan ร่วมกับหลักการ family medicine                                     |                |             |   |   |                      | สาวิตรี      |  |
| <b>การเชื่อมโยงเครือข่าย</b>  |                |             |   |   |                      |              |  |
| 1.ส่งต่อเยี่ยมบ้าน case COPD ที่ใช้ Home O2 therapy                         | 36 ราย         | รพ.วังเหนือ | - | - | ตุลาคม66 - กันยายน67 | สาวิตรี      |  |
| revisit, readmit ทุกรายกับศูนย์ COC ทุกเดือน                                |                |             |   |   |                      | COC          |  |
| 2.ส่งต่อรายชื่อคนไข้ COPD แบ่งเป็นแต่ละตำบลและแบ่งประเภทสีให้รพ.สต.         | รพ.สต. 10 แห่ง | รพ.วังเหนือ | - | - | ตุลาคม66 - กันยายน67 | สาวิตรี      |  |
| รพ.สต.ทุกแห่ง ทุกเดือน เพื่อประกอบการฉีดวัคซีนและติดตามเยี่ยมบ้านต่อเนื่อง  |                |             |   |   |                      |              |  |
|   |                |             |   | 0 |                      |              |  |

## แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ.....วังเหนือ.....จังหวัดลำปาง

## งาน แพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

## ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

1. ร้อยละ 50 ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (Community base)
2. ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในสถานพยาบาลของรัฐได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
  - 2.1) ผู้ป่วย 4 โรคหลัก (ไมเกรน ภูมิแพ้ อัมพฤกษ์ - อัมพาต เข้าเสื่อม) ที่มารับบริการในโรงพยาบาลได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทย (ขนาด อบ ประคบ ปอกเข้า ยาสมุนไพร และ ยาสมุนไพรทางการแพทย์) ร้อยละ 50
  - 2.2) ร้อยละ 50 ของ หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลด้วยวิธีการทางการแพทย์แผนไทย (ขนาด ประคบ อบ ทับหม้อเกลือ และ ให้คำแนะนำ) ตามมาตรฐาน 5 ครั้ง
  - 2.3) ร้อยละ 50 ของ ผู้สูงวัยที่มีปัญหาข้อเข่าเสื่อม ได้รับการเสริมการรักษาด้วยพอกเข้า Lampang Model
  - 2.4) ร้อยละ 50 ของ ผู้สูงวัยที่มีอายุ 50 ปีขึ้นไป ได้รับการพอกเข้าเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ
3. ร้อยละ 50 ของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
4. ร้อยละการเข้าถึงกัญชาทางการแพทย์
  - 4.1. ผู้ป่วยรายใหม่ได้รับการรักษาด้วยยาสมุนไพรทางการแพทย์ เพิ่มขึ้น ร้อยละ 60
  - 4.2. ผู้ป่วย Palliative ได้รับการรักษาด้วยยาสมุนไพรทางการแพทย์ ร้อยละ 7

## ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

1. ปีงบประมาณ 2566 ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทย ร้อยละ 1.18
2. หญิงหลังคลอดได้รับการดูแลหลังคลอดด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย ปี 2566 ร้อยละ 65.96 (หญิงหลังคลอดทั้งหมด 94 คน รับบริการ 62 คน/265 ครั้ง)
3. มูลค่าการใช้ยาสมุนไพร ปีงบประมาณ 2566 เพิ่มขึ้นจากปี 65 ร้อยละ 18.87  
ปีงบประมาณ 2564 = 180,963.00 บาท ปีงบประมาณ 2565 = 228,599.20 บาท ปีงบประมาณ 2566 = 281,758.00 บาท
4. ผู้สูงวัย ที่มีอายุ 55 ปีขึ้นไป ได้รับการส่งเสริมสุขภาพด้วยการพอกเข้าสมุนไพร Lampang Model ปี 2566 ร้อยละ 46.73
5. เปิดให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยทุกวันเวลาราชการจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยตำรับยาสมุนไพรทางการแพทย์แผนไทยปี 2566 เพิ่มขึ้นจาก ปี 2565 ร้อยละ 63.69 (ปี 2565 = 23 คน ปี 2566 = 63 คน)

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม                  | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |                                  | ระยะเวลาดำเนินการ<br>(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ |
|-------|--|---------------------|------------------|----------|----------------------------------|--------------------------------------|--------------|
|       |  |                     |                  | จำนวน    | แหล่งงบประมาณ<br>(ขอให้ระบุด้วย) |                                      |              |
| 1     | <u>รหัสโครงการ 070621</u>                      |                     |                  |          |                                  |                                      |              |
| 1     | <u>โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและ</u> |                     |                  |          |                                  |                                      |              |





|   |                        |                   |  |   |    |                 |             |
|---|------------------------|-------------------|--|---|----|-----------------|-------------|
| 4) พัฒนาระบบกำกับติดตามหญิงหลังคลอดให้ได้รับการดูแลด้วย<br>ศาสตร์การแพทย์แผนไทย ครบทั้ง 5 ครั้ง (ผ่าน Line<br>Group หรือ Line official หรือ Application อื่นๆ)  |                        |                   |  | - | UC | ต.ค.66 - ก.ย.67 | แพทย์แผนไทย |
| 5) ให้บริการดูแลหญิงหลังคลอด<br>- นวด ประคบด้านมหญิงหลังคลอดที่คลอดใน รพ.<br>ในวันที่ 2 และ 3 หลังพักฟื้น<br>- ให้บริการหญิงหลังคลอดกรณีคลอดปกติ 7 วันและ<br>ผ่าคลอด 1 เดือน (นวด ประคบ อบ ทับหม้อเกลือ และ<br>ให้คำแนะนำ) ตามมาตรฐาน (5 ครั้ง) |                        |                   |  | - | UC | ต.ค.66 - ก.ย.67 | แพทย์แผนไทย |
| 6) บันทึกข้อมูลการให้บริการให้ครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา   |                        |                   |  | - | UC | ต.ค.66 - ก.ย.67 | แพทย์แผนไทย |
| 1.4 การส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรในสถานบริการ  | ผู้มารับบริการ รพ.     | รพ.วังเหนือ       |  | - | UC | ต.ค.66 - ก.ย.67 | แพทย์แผนไทย |
| 1) First line drug (ฟ้าทะลายโจร/ยาขมิ้นชัน)   |                        |                   |  |   |    |                 | แพทย์       |
| 2) ทดแทนยาแผนปัจจุบัน อย่างน้อย ๕ รายการ  |                        |                   |  |   |    |                 | เภสัชกร     |
| - ยาผสมเพชรสังฆาต ทดแทน Daflon  |                        |                   |  |   |    |                 |             |
| - ยาขี้ผึ้งโพลหรือครีมโพล ทดแทน ครีมน้ำมันระกำ  |                        |                   |  |   |    |                 |             |
| - ยามะขามแขก ทดแทน Bisacodyl, MOM   |                        |                   |  |   |    |                 |             |
| - ครีมพญายอ ทดแทน Acyclovir cream   |                        |                   |  |   |    |                 |             |
| - กลีเซอรินพญายอ ทดแทน TA Oral Paste  |                        |                   |  |   |    |                 |             |
| 3) เลือกใช้ยาสมุนไพร แทน NSAIDs<br>Syndrome)  |                        |                   |  |   |    |                 |             |
| - ยาสหัตถรา ในกลุ่มอาการขับลมในเส้น แก้มก่งหยาบ   |                        |                   |  |   |    |                 |             |
| แก้อาการปวดเมื่อย กล้ามเนื้ออักเสบ บรรเทาอาการชา  |                        |                   |  |   |    |                 |             |
| 1.5 ผู้สูงวัย ที่มีอายุ 50 ปีขึ้นไป ได้รับการส่งเสริมสุขภาพด้วยการพอกเข้า<br>สมุนไพร  | ร้อยละ 50 ของ          | คลินิกแพทย์แผนไทย |  | - | UC | ต.ค.66-ก.ย.67   | แพทย์แผนไทย |
| Lampang Model   | ผู้สูงอายุ 50 ปีขึ้นไป | รพ.วังเหนือ       |  |   |    |                 |             |
| - Happy Pre-aging program ก่อนวัยแก่ ชาวลำปาง   |                        |                   |  |   |    |                 |             |

|  |  |  |                      |   |    |               |                 |
|--|--|--|----------------------|---|----|---------------|-----------------|
|  | จัดบริการส่งเสริมสุขภาพพอกเข่าสมุนไพรมือ ผู้สูงอายุที่มี   |  |                      |   |    |               |                 |
|  | อายุ 50 ปีขึ้นไป อย่างน้อย 1 ครั้ง   |  |                      |   |    |               |                 |
|  | - ประเมินข้อเข่า Oxford knee score   |  |                      |   |    |               |                 |
|  |  |  |                      |   |    |               |                 |
|  | 1.6 คลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย   |  |                      |   |    |               |                 |
|  | 1) ให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยทุกวัน   | ผู้ที่มีความประสงค์จะใช้   | คลินิกแพทย์แผนไทย    | - | UC | ต.ค.66-ก.ย.67 | แพทย์แผนไทย     |
|  | เวลาราชการ   | ผลิตภัณฑ์ตำรับยา   | รพ.วังเหนือ          |   |    |               |                 |
|  | 2) ตำรับยาสมุนไพรมือที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่จำนวน 5 ตำรับ   | สมุนไพรมือที่มีกัญชาปรุงผสม  |                      |   |    |               |                 |
|  | ยาศุขไสยาสน์ ยาทำลายพระสุเมรุ ยาแก้ลมขึ้นเบื้องสูง   |  |                      |   |    |               |                 |
|  | ยาแก้ลมแก้เส้น น้ำมันกัญชาตำรับหมอเดชา   |  |                      |   |    |               |                 |
|  | 3) ผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยกัญชาทางการแพทย์ | ผู้ป่วย Palliative ได้รับ<br>การรักษาด้วยยา<br>กัญชาทางการแพทย์ ร้อยละ 7 | คลินิกแพทย์แผนไทย    | - | UC | ต.ค.66-ก.ย.67 | แพทย์แผนไทย     |
|  |  |  |                      |   |    |               |                 |
|  | 4) ผู้ป่วยทั้งหมดได้รับการรักษาด้วยกัญชาทางการแพทย์  | ผู้ป่วยใหม่ได้รับการรักษา  | คลินิกแพทย์แผนไทย    | - | UC | ต.ค.66-ก.ย.67 | แพทย์แผนไทย     |
|  | เพิ่มขึ้น  | ด้วยกัญชาทางการแพทย์   | รพ.วังเหนือ          |   |    |               |                 |
|  |  | เพิ่มขึ้น ร้อยละ 60  |                      |   |    |               |                 |
|  |  |  |                      |   |    |               |                 |
|  | 2. การแพทย์แผนไทยในระบบปฐมภูมิ   |  |                      |   |    |               |                 |
|  | 1) ให้มีการแต่งตั้งแพทย์แผนไทยอยู่ในทีมปฐมภูมิ   | รพ.สต.10 แห่ง  | รพ.วังเหนือ          | - | UC | ต.ค.66-ก.ย.67 | แพทย์แผนไทย รพ. |
|  | 2) ร่วมปฏิบัติการตามแผนปฏิบัติการของทีมปฐมภูมิ โดย   |  | รพ.สต.10 แห่ง        |   |    |               | รพ.สต.10 แห่ง   |
|  | เน้นกลุ่มโรค Palliative Care, IMC (Post Stroke),   |  |                      |   |    |               |                 |
|  | หลังคลอด, และการส่งเสริมสุขภาพ กลุ่ม NCD/ผู้สูงอายุ  |  |                      |   |    |               |                 |
|  |  |  |                      |   |    |               |                 |
|  | 3. บริการแพทย์แผนไทย Mobile Clinic   | 1. ผู้ป่วย Palliative  | ต.วังเหนือ           | - | UC | ต.ค.66-ก.ย.67 | แพทย์แผนไทย     |
|  | - ออกเยี่ยมบ้าน ชุมชน ชมรมผู้สูงอายุร่วมกับทีมสหวิชาชีพ  | 2. ผู้ป่วยทั่วไป   | อย่างน้อย 4 ครั้ง/ปี |   |    |               |                 |
|  |  | ในเขต ต.วังเหนือ   |                      |   |    |               |                 |
|  |  |  |                      |   |    |               |                 |

|  |                        |                    |          |      |                 |  |  |
|--|------------------------|--------------------|----------|------|-----------------|--|--|
| 4. พัฒนาศักยภาพบุคลากร แพทย์แผนไทย จังหวัดลำปาง                |                        |                    |          |      |                 |  |  |
| 4.1 จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ศาสตร์การรักษแพทย์แผนไทยเพิ่มเติม | ร้อยละ 100 ของ         | สสจ. และ           | -        | UC   | ต.ค.66-ก.ย.67   | สสจ.                                       |  |
| " ถ้ายทอด ต่อยอดความรู้ สู่น้องแพทย์แผนไทย "                   | แพทย์แผนไทย            | รพ.ทุกแห่ง         |          |      |                 |  |  |
| <b>OPEN HOUSE "Happy Pre-Aging Program"</b>                    |                        |                    |          |      |                 |  |  |
| - นวดหน้า - พอกหน้า : ลดริ้วรอย ลดการอักเสบ                    |                        |                    |          |      |                 |  |  |
| - พอกตาด้วยยาเย็น : ลดอาการตาอักเสบ ปวดหัวไมเกรน               |                        |                    |          |      |                 |  |  |
| - เฝายา : แก้อาการปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ นอนกรน                   |                        |                    |          |      |                 |  |  |
| 4.2 มีผลงานวิจัยหรือนวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับศาสตร์แผนไทย       | วิจัย/นวัตกรรม         | รพ.ทุกแห่ง/รพ.สต   | -        | UC   | ต.ค.66 - ก.ย.67 | สสจ.                                       |  |
|  | ขั้นต่ำแห่งละ 1 เรื่อง | (ที่มีแพทย์แผนไทย) |          |      |                 | รพ.ทุกแห่ง/<br>รพ.สต<br>(ที่มีแพทย์แผนไทย) |  |
| 4.3 จัดอบรมความเชี่ยวชาญเฉพาะกลุ่มแพทย์แผนไทยในงาน             | แพทย์แผนไทย 60 คน      | ห้องประชุม สสจ.    | งบ สสจ.  | สสจ. | ม.ค.-67         | สสจ.                                       |  |
| เวชปฏิบัติหลักสูตร การสักยา (2 วัน)                            |                        |                    |          |      |                 |  |  |
| 5.โครงการคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย            |                        |                    |          |      |                 |  |  |
| 5.1การสำรวจ รวบรวม ตำรับ ตำรา และหมอพื้นบ้าน                   | หมอพื้นบ้านในอำเภอ     |                    |          |      | ต.ค.66-ก.ย.67   | แพทย์แผนไทย                                |  |
| เพื่อการรับรองหมอพื้นบ้านตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข            |                        |                    |          |      |                 |  |  |
| ว่าด้วยการรับรองหมอพื้นบ้าน                                    |                        |                    |          |      |                 |  |  |
| <b>รวม</b>   |                        |                    | <b>0</b> |      |                 |  |  |

## แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

## คปสอ.วังเหนือ จังหวัดลำปาง

งานเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ อำเภอวังเหนือ จังหวัดลำปาง

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

- อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลงร้อยละ 10 จากค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี
- เหตุการณ์อาหารเป็นพิษและเห็ดพิษลดลงร้อยละ 50 จากค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

- ตั้งแต่ 1 มกราคม - 30 กันยายน 2566 อำเภอวังเหนือ พบผู้ป่วย 136 ราย อัตราป่วย 317.81 ต่อแสนประชากร มากกว่าช่วงเวลาเดียวกันของปี 2567 และมากกว่าค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี พบผู้ป่วยในพื้นที่ 6 ตำบล 21 หมู่บ้าน (ร้อยละ 26.25) ตำบลที่พบผู้ป่วยมากที่สุด คือ ตำบลทุ่งฮั่ว จำนวน 71 ราย (1,343.17 ต่อแสนประชากร) รองลงมาคือ ตำบลวังแก้ว จำนวน 43 ราย (1,326.34 ต่อแสนประชากร) และตำบลวังซ้าย จำนวน 10 ราย (203.08 ต่อแสนประชากร) ตามลำดับ กลุ่มอายุที่พบมากที่สุด คือ กลุ่มอายุ 5-9 ปี จำนวน 9 ราย (475.91 ต่อแสนประชากร) รองลงมาคือกลุ่มอายุ 15-24 ปี จำนวน 16 ราย (377.36 ต่อแสนประชากร) และกลุ่มอายุ 10-14 ปี จำนวน 7 ราย (365.73 ต่อแสนประชากร) ตามลำดับ
- ปีงบประมาณ 2566 อำเภอวังเหนือไม่พบเหตุการณ์อาหารเป็นพิษและเห็ดพิษเป็นกลุ่มก้อน

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม   | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน          | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |               | ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ |
|-------|---|------------------------------|------------------|----------|---------------|----------------------------------|--------------|
|       |   |                              |                  | จำนวน    | แหล่งงบประมาณ |                                  |              |
| 1     | <b>รหัสโครงการ 070622</b>   |                              |                  |          |               |                                  |              |
|       | <b>โครงการควบคุมโรคติดต่ออำเภอวังเหนือ</b>                                  |                              |                  |          |               |                                  |              |
|       | <b>1. งานโรคติดต่อมาโดยยุง</b>  |                              |                  |          |               |                                  |              |
|       | <b>1) การเฝ้าระวัง</b>  |                              |                  |          |               |                                  |              |
|       | 1.1 การเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา (รง.506)                                      | 80 หมู่บ้าน                  | อำเภอวังเหนือ    | -        | -             | ต.ค.66-ก.ย. 67                   | SAT          |
|       | 1.2 การเฝ้าระวังทางห้องปฏิบัติการ   | รพ.วังเหนือ                  | อำเภอวังเหนือ    | -        | -             | ต.ค.66-ก.ย. 67                   | รพ.วังเหนือ  |
|       | 1.3 การเฝ้าระวังดัชนีลูกน้ำยุงลาย   | 80 หมู่บ้าน                  | อำเภอวังเหนือ    | -        | -             |                                  | SAT + JIT    |
|       | 1.4 สำนวจทรัพยากรเพื่อเตรียมความพร้อมด้านทรัพยากรในการควบคุมโรค             | เทศบาล 2 แห่ง<br>อบต. 9 แห่ง | อำเภอวังเหนือ    | -        | -             | ต.ค-ธ.ค 66                       | SAT          |
|       | 1.5 วิเคราะห์พื้นที่เสี่ยงและวางแผนการดำเนินงานตามพื้นที่เสี่ยงสูง กลาง ต่ำ | 80 หมู่บ้าน                  | อำเภอวังเหนือ    | -        | -             | ต.ค-ธ.ค 66                       | SAT          |
|       | <b>2) การป้องกัน</b>  |                              |                  |          |               |                                  |              |

|   |                                       |               |         |    |                |           |  |
|---|---------------------------------------|---------------|---------|----|----------------|-----------|--|
| <p>2.1 การมีส่วนร่วมของเครือข่ายและชุมชนในการป้องกันควบคุมโรค</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การแจ้งเตือน การเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกันโรคใช้เลือดออกผ่านที่ประชุมอสม/หมู่บ้านโดย มอค.เป็นประจำทุกเดือนใช้เลือดออกและควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย</li> <li>- มีการเฝ้าระวัง ป้องกัน โรคใช้เลือดออก การแจ้งข่าวการระบาดโดย อสม. หรือประชาชน</li> </ul>   | 80 หมู่บ้าน                           | อำเภอวังเหนือ | -       | -  | ต.ค.66-ก.ย. 67 | SAT + JIT |  |
| <p>2.2 นำประเด็นการเฝ้าระวังและป้องกันโรคใช้เลือดออกเข้าที่ประชุมประจำเดือนของพื้นที่ เช่น ประชุมหมู่บ้าน ประชุม อสม. ประชุมร่วมกับบอปท. หรือการประชุมอบรมต่างๆ เพื่อสร้างความตระหนักถึงปัญหาโรคใช้เลือดออก</p>   | เดือนละ 1 ครั้ง                       | อำเภอวังเหนือ | -       | -  | ต.ค.66-ก.ย. 67 | SAT + JIT |  |
| <p>2.3 จัดวันรณรงค์ปรับปรุงสุขภาพสิ่งแวดล้อม Big Cleaning Day เพื่อป้องกันโรคใช้เลือดออกในฤดูกาลระบาด โดย อสม. 4 ครั้ง ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ครั้งที่ 1 สัปดาห์ที่ 2 ของเดือนพฤษภาคม 2567</li> <li>- ครั้งที่ 2 สัปดาห์ที่ 2 ของเดือนมิถุนายน 2567</li> <li>- ครั้งที่ 3 สัปดาห์ที่ 2 ของเดือนกรกฎาคม 2567</li> <li>- ครั้งที่ 4 สัปดาห์ที่ 2 ของเดือนสิงหาคม 2567</li> </ul> <p>เพื่อให้ประชาชนตื่นตัว และเกิดความตระหนัก ในการป้องกันโรคใช้เลือดออก จากการรณรงค์ และภาคีเครือข่ายและชุมชนมีส่วนร่วมในการป้องกันควบคุมโรคใช้เลือดออก และบ้าน วัด โรงเรียน ชุมชน ปลอดภัยน้ำยุงลาย</p> | อสม.อ.วังเหนือ<br>รวม 1,392 คน        | อำเภอวังเหนือ | 167,040 | UC | พ.ค.-ส.ค. 66   | ปลอดภัย   |  |
| <b>3) การควบคุมโรค</b>  |                                       |               |         |    |                |           |  |
| <p>3.1 จัดประชาคมหมู่บ้านเพื่อหา ข้อตกลงร่วมกันเรื่องการพัฒนาสุขภาพสิ่งแวดล้อมเพื่อป้องกันโรคในหมู่บ้าน</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชาชนมีความรู้เบื้องต้นในการป้องกันโรคใช้เลือดออกและมีความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับอาการของโรคใช้เลือดออก</li> </ul>   | 80 หมู่บ้าน<br>(หมู่บ้านที่พบผู้ป่วย) | อำเภอวังเหนือ | -       | -  | ต.ค.66-ก.ย. 67 | JIT       |  |
| <p>3.2 การควบคุมโรคขณะเกิดการระบาด</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- กำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลาย</li> <li>- พ่นหมอกควันในหมู่บ้านที่เกิดโรค</li> <li>- ประชาคมเฝ้าระวังควบคุมป้องกันในหมู่บ้าน</li> <li>- ประกาศแจ้งเตือนประชาชนผ่านหอ</li> <li>- กระจายข่าวประกาศแจ้งเตือนประชาชนระดับอำเภอ</li> </ul>   | 80 หมู่บ้าน<br>(หมู่บ้านที่พบผู้ป่วย) | อำเภอวังเหนือ | -       | -  | ต.ค.66-ก.ย. 67 | JIT       |  |

|  |   |               |   |   |                             |                                     |  |
|--|---|---------------|---|---|-----------------------------|-------------------------------------|--|
| 3.3 การรักษาผู้ป่วยตามมาตรฐานการรักษาการคัดกรอง ค้นหา รักษา และส่งต่อ  | ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก และสงสัยไข้เลือดออก | อำเภอวังเหนือ | - | - | ต.ค.66-ก.ย. 67              | Operation                           |  |
| <b>4) การควบคุมกำกับติดตาม</b>   |   |               |   |   |                             |                                     |  |
| 4.1 ทีม JIT สามารถควบคุมโรคได้ภายใน 28 วัน ตามมาตราการ 3 3 1   | มากกว่าร้อยละ 90 ของเหตุการณ์             |               | - | - | ต.ค.66-ก.ย. 67              | JIT                                 |  |
| 4.2 เจ้าหน้าที่สาธารณสุขสุ่มสำรวจลูกน้ำเดือนละ 1 ครั้ง   | 80 หมู่บ้าน                               | อำเภอวังเหนือ | - | - | ต.ค.66-ก.ย. 67              | JIT                                 |  |
| 4.3 ประชุมติดตามการดำเนินงาน วิเคราะห์สถานการณ์ของโรคในพื้นที่ ปัญหา/อุปสรรคระหว่างดำเนินงานและแนวทางแก้ไขปัญหา เดือนละ 1 ครั้ง (เวที คปสอ.) | เดือนละ 1 ครั้ง                           | อำเภอวังเหนือ | - | - | ต.ค.66-ก.ย. 67              | SAT                                 |  |
| 4.4 กระตุ้น อปท.ใช้พรบ.สาธารณสุข พ.ศ.2535 (หมวดที่ 5 เหตุร้ายกาญและหมวด 15 บทลงโทษ)  | อำเภอละ 1 แห่งในพื้นที่ที่มีการระบาด      | อำเภอวังเหนือ | - | - | ต.ค.66-ก.ย. 67              | Liaison                             |  |
| <b>2. โรคที่ป้องกันด้วยวัคซีน</b>  |   |               |   |   |                             |                                     |  |
| <b>การให้บริการวัคซีน</b>  |   |               |   |   |                             |                                     |  |
| • วัคซีนเด็ก 0-5 ปี  | - เด็ก 0-5 ปี                             | อำเภอวังเหนือ | - | - |                             | กลุ่มงานปฐมภูมิฯ                    |  |
| • วัคซีนนักเรียน<br>- HPV  | - เด็ก 7-12 ปี                            | อำเภอวังเหนือ | - | - | ภาคเรียนที่ 1 ของปีการศึกษา |                                     |  |
| • วัคซีนผู้ใหญ่<br>- วัคซีนไข้หวัดใหญ่<br>- dT   | บุคคลตามแนวทางการรับวัคซีน                | อำเภอวังเหนือ |   |   |                             |                                     |  |
| <b>การเฝ้าระวัง</b>  |   |               |   |   |                             |                                     |  |
| • เฝ้าระวังผู้ป่วย AEFI ภายหลังการได้รับวัคซีน   | ประชากรทุกกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับวัคซีน    | อำเภอวังเหนือ | - | - |                             | กลุ่มงานปฐมภูมิฯ                    |  |
| • เฝ้าระวังผู้ป่วยกล้ามเนื้ออ่อนแรงแบบปากเปื่อยเฉียบพลัน (Acute flaccid paralysis : AFP)   |   | อำเภอวังเหนือ | - | - |                             |                                     |  |
| <b>3. งานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคติดต่อในเด็ก</b>   |   |               |   |   |                             |                                     |  |
| <b>ระบบเฝ้าระวัง</b>   |   |               |   |   |                             |                                     |  |
| - มีการวิเคราะห์ ติดตามสถานการณ์โรคติดต่อในเด็กทุกเดือน  | รพ./สสอ.                                  | อำเภอวังเหนือ | - | - | ต.ค.66-ก.ย. 67              | SAT + JIT                           |  |
| - ประเมินมาตรฐานงานศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลปลอดโรค 10 มาตราการ ปีละ 1 ครั้ง (บูรณาการร่วมกับงานวัยเรียน)                               | 28 โรงเรียน<br>17 ศพด.                    | อำเภอวังเหนือ | - | - | ไตรมาสที่ 1-2               | คกก.งานวัยเรียนและคกก.งานแม่และเด็ก |  |
| <b>ควบคุมการระบาด</b>  |   |               |   |   |                             |                                     |  |
|  |   |               |   |   |                             | มอค.                                |  |

|  |   |               |        |    |               |   |
|--|---|---------------|--------|----|---------------|---|
| - ซักซ้อมเครือข่ายในการเฝ้าระวังโรคติดต่อในศูนย์เด็กเล็ก ปีละ 1 ครั้ง เน้นการคัดกรอง และการทำความสะอาดสถานที่และอุปกรณ์ ของเล่น ทุกวัน | อปท.ครูที่เลี้ยง, ผู้นำชุมชน, ผู้ปกครอง | อำเภอวังเหนือ | -      | -  | ไตรมาสที่ 1   |   |
| - เจ้าหน้าที่สาธารณสุขสอบสวนโรคในศูนย์เด็กเล็กทุกราย   |   | อำเภอวังเหนือ | -      | -  | ต.ค.66-กย. 67 |   |
| <b>การควบคุมกำกับ</b>  |   |               |        |    |               | มอค.                                    |
| - นิเทศติดตามการดำเนินงานตามมาตรฐานงานศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลปลอดโรค 10 มาตรการ   | ศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล          | อำเภอวังเหนือ | -      | -  | ไตรมาส 2-3    |   |
| <b>4. โรคทางเดินอาหารและน้ำ</b>  |   |               |        |    |               |   |
| <b>การเฝ้าระวัง</b>  |   |               |        |    |               | SAT                                     |
| - วิเคราะห์สถานการณ์ การเกิดโรคในอาหารเป็นพิษทุกเดือน  | 80 หมู่บ้าน                             | อำเภอวังเหนือ | -      | -  | ไตรมาส 1      |   |
| <b>การป้องกัน</b>  |   |               |        |    |               | คกก.อาหารปลอดภัย                        |
| - ดำเนินงานด้านอาหารปลอดภัย บูรณาการกับงานอาหารปลอดภัย   | 80 หมู่บ้าน                             | อำเภอวังเหนือ | -      | -  | ไตรมาส 1      |   |
|  | 80 หมู่บ้าน                             | อำเภอวังเหนือ | -      | -  | ไตรมาส 1      |   |
| - ดำเนินงานมาตรฐานสุขาภิบาลอาหาร บูรณาการกับงานอนามัยสิ่งแวดล้อม   |   |               |        |    |               |   |
| - ประชาสัมพันธ์ มาตรการ “สุก ร้อน สะอาด”   | 80 หมู่บ้าน                             | อำเภอวังเหนือ | -      | -  |               |   |
| <b>การควบคุมโรค</b>  |   |               |        |    |               | JIT                                     |
| - สอบสวนโรคอาหารเป็นพิษ กรณีเป็นกลุ่มก้อนทุกเหตุการณ์และส่งตรวจตัวอย่างทางห้องปฏิบัติการ   | 80 หมู่บ้าน                             | อำเภอวังเหนือ | -      | -  | ต.ค.66-กย. 67 |   |
| - มีรายงานสอบสวนโรคทุกเหตุการณ์  | 80 หมู่บ้าน                             | อำเภอวังเหนือ | -      | -  | ต.ค.66-กย. 67 |   |
| <b>5. ศูนย์ควบคุมโรคติดต่ออำเภอวังเหนือ</b>  |   |               |        |    |               |   |
|  | 30 คน                                   | อำเภอวังเหนือ | -      | -  |               |   |
| 5.1 แต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์ควบคุมโรคติดต่ออำเภอวังเหนือ โดยมีนายอำเภอเป็นประธาน ร่วมกับคณะกรรมการจากส่วนราชการและชุมชน                 |   |               |        |    | พ.ย.-ธ.ค. 66  | พลอยไพลิน                               |
| 5.2 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานควบคุมโรคกรณีเกิดเหตุการณ์ระบาดในพื้นที่อำเภอวังเหนือ  | 30 คน                                   | อำเภอวังเหนือ | 4,200  | UC | ม.ค. 67       | พลอยไพลิน                               |
| 5.3 รายงานและสรุปสถานการณ์เมื่อพบเหตุการณ์ผิดปกติ/เหตุการณ์ระบาด   | ศูนย์ควบคุมโรคติดต่ออำเภอวังเหนือ       | อำเภอวังเหนือ | -      | -  |               |   |
| 5.4 เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารโรคติดต่อแก่คณะกรรมการศูนย์ควบคุมโรคติดต่ออำเภอวังเหนือและประชาชน  | ประชาชนอำเภอวังเหนือ                    | อำเภอวังเหนือ | -      | -  | ต.ค.66-กย. 67 | เลขาฯ ศูนย์ควบคุมโรคติดต่ออำเภอวังเหนือ |
|  |   |               | 171240 | UC |               |   |

## แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

## คปสอ.วังเหนือ จังหวัดลำปาง

งาน...แก้ไขปัญหาดิจิตเวซ

ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

1. ผู้ป่วยจิตเภทได้รับการรักษาต่อเนื่องร้อยละ 80
2. อัตราการกำเริบซ้ำน้อยกว่าร้อยละ 5
3. ผู้ป่วยจิตเวชเด็ก ADHD ,LD ที่มีอาการคงที่ได้รับยาใกล้บ้านร้อยละ 80
4. จิตเวชเด็ก 4 กลุ่มโรคได้รับการคัดกรอง ประเมิน ส่งต่อ และได้รับการดูแลต่อเนื่องร้อยละ 80

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

จากสถานการณ์ผู้ป่วยจิตเภทกำเริบซ้ำและมีพฤติกรรมรุนแรง จากการขาดการรักษาต่อเนื่องและการใช้สารเสพติด ในปี 2564 จำนวน 15 ราย ปี 2565 จำนวน 17 รายและปี 2566 จำนวน 18 ราย ซึ่งส่งผลกระทบต่อครอบครัว ชุมชนและสังคม

อย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ยังพบปัญหาดิจิตเวซเด็กใน 4 กลุ่มโรค จากการคัดกรองในปี 2566 พบจำนวน 68 รายและส่งต่อ รพ.ลำปาง เพื่อการรักษาและรับRefer back รับยา Methyphenidate ในการรักษาจิตเวชเด็กจำนวน 40 ราย และพบผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะซึมเศร้าจำนวน 10 ราย ที่ต้องได้รับการดูแลรักษา และส่งต่อ ทำให้เกิดปัญหาด้านการเรียนและการทำร้ายตนเอง ดังนั้นการดูแลผู้ป่วยในกลุ่มนี้จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องได้รับการดูแล ส่งต่อและดูแลต่อเนื่องต่อไป (รายงานจิตเวชโรงพยาบาลวังเหนือ , 2566)

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม  | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |               | ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ   |
|-------|--|---------------------|------------------|----------|---------------|----------------------------------|----------------|
|       |  |                     |                  | จำนวน    | แหล่งงบประมาณ |                                  |                |
| 1     | <b>รหัสโครงการ 070623</b>  |                     |                  |          |               |                                  |                |
|       | <b>โครงการ.ผู้ป่วยจิตเวชผู้ใหญ่และจิตเวชเด็กได้รับยาต่อเนื่อง ไม่กำเริบซ้ำ</b> |                     |                  |          |               |                                  |                |
|       | 1.การดำเนินกิจกรรม   |                     |                  |          |               |                                  |                |
|       | คัดกรอง อาการทางจิตเวชโดยใช้ MSE, TMSE ในผู้ที่มีความภาวะ                      | ผู้ป่วยจิตเวชที่มา  | อำเภอวังเหนือ    |          |               | ต.ค.66-กย.67                     | กลุ่มงานจิตเวช |
|       | สมองเสื่อม   | รับบริการในคลินิก   |                  |          |               |                                  | และยาเสพติด    |
|       | 2. ให้คำปรึกษาผู้ที่มีปัญหาสุขภาพ ในทุกกลุ่มวัยที่มีความเสี่ยง                 | จิตเวชและห้อง       |                  |          |               |                                  |                |
|       | 3.คัดกรองค้นหา จิตเวชเด็กในโรงเรียน ร่วมกับโรงเรียน                            | ให้คำปรึกษาทุกคน    |                  |          |               |                                  |                |
|       | และใช้ Progame Scool Health Hero   |                     |                  |          |               |                                  |                |
|       | 4. ให้บริการคลินิกจิตเวชเด็กเพื่อคัดกรอง ประเมินส่งต่อ รพ.ลำปาง                |                     |                  |          |               |                                  |                |
|       | ในกลุ่มที่อาการคงที่ให้ผู้ปกครองมารับยา methylphenidate รพ.วังเหนือ            |                     |                  |          |               |                                  |                |
|       | ทุกวันจันทร์ ถ้าพบเด็กมีปัญหาหรืออาการกำเริบส่งต่อ รพ.ลำปางต่อไป               |                     |                  |          |               |                                  |                |



|  |  |  |  |  |   |             |                                       |
|--|--|--|--|--|---|-------------|---------------------------------------|
| 5. ส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชรับยาต่อเนื่องให้กับรพสต.ด้วยระบบ<br>COC   |  |  |  |  |   |             |                                       |
| 6. ติดตามเยี่ยมบ้านในผู้ป่วยที่พบปัญหาความร่วมมือในการทานยาไม่ถูกต้อง<br>ขาดนัด  |  |  |  |  |   |             |                                       |
| 7. นำโปรแกรมการดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่บ้านลงสู่ชุมชน ผ่าน<br>รพสต.ที่ออกนอกระบบ อสม และญาติผู้ดูแล เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาต่อเนื่อง ไม่<br>เกิดอาการทางจิตจากการขาดยาและการใช้สารเสพติด |  |  |  |  |   | ตค.66-กย.67 | กลุ่มงาน<br><br>จิตเวชและ<br>ยาเสพติด |
| 8. แบ่งเขตรับผิดชอบผู้ป่วยให้กับเจ้าหน้าที่งานจิตเวชกับรพสต.<br>อสม.ที่รับผิดชอบรายครอบครัว และมีการให้คำปรึกษาทางไลน์ โทรศัพท์  |  |  |  |  |   |             |                                       |
| 9. ใช้ระบบ Consult Telemedicine กับจิตแพทย์ รพ.ลำปาง เกี่ยวกับการ<br>รักษา ส่งต่อ  |  |  |  |  |   |             |                                       |
| 10. ลด Stigma ให้กับจนท. อสม.และเครือข่ายต่อผู้ป่วยจิตเวชและผู้ป่วย<br>กลุ่มเปราะ กลุ่มด้อยโอกาสทางสังคม เพื่อป้องกันปัญหาสุขภาพจิตต่อไป   |  |  |  |  |   |             |                                       |
|  |  |  |  |  | 0 |             |                                       |

## แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

## คปสอ.วังเหนือ จังหวัดลำปาง

## งาน ทันตสาธารณสุข

## ตัวชี้วัด (KPI) /ผลลัพธ์ที่ต้องการ

1. เด็ก 3 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) ร้อยละ 76
2. เด็ก 12 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) ร้อยละ 73
3. เด็ก 12 ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity free) ร้อยละ 84
4. ตรวจคัดกรองรอยโรคมะเร็งในช่องปากประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป
5. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจช่องปาก ร้อยละ 60
6. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการทันตกรรม ร้อยละ 30
7. ผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 40
8. ผู้สูงอายุติดเตียงได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 100
9. ผู้สูงอายุติดเตียงได้รับการทันตกรรม ร้อยละ 20
10. โครงการการดำเนินงานส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในชมรมผู้สูงอายุ (ตามตำบล long term care) 6 ชมรม
11. โครงการฟันเทียมพระราชทาน (ให้บริการใส่ฟันเทียมแก่ผู้สูงอายุ 40 ปีขึ้นไป) 36 ราย
12. ผู้สูงอายุได้รับการทาฟลูออไรด์รากฟันผุ ร้อยละ 20

## ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา

1. เด็ก 3 ปี ปราศจากฟันผุ (Caries free) ร้อยละ 75.8 ในปี 2566
  2. เด็ก 12 ปี ฟันดีไม่มีผุ (Cavity free) ร้อยละ 85.71 ในปี 2566
  3. ตรวจคัดกรองรอยโรคมะเร็งในช่องปากประชาชนอายุ 35-59 ปี ร้อยละ 100 จากกลุ่มเป้าหมายในปี 2566
  4. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจช่องปาก 24.39 ร้อยละ ในปี 2566
  5. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการทันตกรรม ร้อยละ 36.01 ในปี 2566
  6. ผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 25.27 ในปี 2566
  7. ผู้สูงอายุติดเตียงได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 23.08 ในปี 2566
  8. ผู้สูงอายุติดเตียงได้รับการทันตกรรม ร้อยละ 30.77 ในปี 2566
  9. โครงการฟันเทียมพระราชทาน (ให้บริการใส่ฟันเทียมแก่ผู้สูงอายุ 40 ปีขึ้นไป) 89 ราย ในปี 2566
-

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม                                | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน           | พื้นที่ดำเนินการ   | งบประมาณ |                            | ระยะเวลาดำเนินการ<br>(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ   |
|-------|--|-------------------------------|--------------------|----------|----------------------------|--------------------------------------|----------------|
|       |  |                               |                    | จำนวน    | แหล่งงบ<br>(ขอให้ระบุด้วย) |                                      |                |
| 1     | <b>รหัสโครงการ 070624</b>                                    |                               |                    |          |                            |                                      |                |
|       | <b>โครงการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากและทันตกรรมป้องกัน</b>      |                               |                    |          |                            |                                      |                |
|       | <b>1. จัดบริการส่งเสริมป้องกันและรักษาโรคในช่องปากกลุ่ม</b>  | <b>หญิงตั้งครรภ์ทุก</b>       | <b>อ.วังเหนือ</b>  | <b>0</b> |                            | <b>ต.ค.66 - ก.ย.67</b>               | <b>ชนิษฐา</b>  |
|       | <b>หญิงตั้งครรภ์ (ANC)</b>                                   | <b>รายชื่อที่มาฝากครรภ์</b>   |                    |          |                            |                                      |                |
|       | - ตรวจสอบสุขภาพช่องปากและประเมินความเสี่ยงโรค                | <b>เป้าหมาย</b>               |                    |          |                            |                                      |                |
|       | - ฝึกทักษะการแปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ (Hands on)               | <b>ร้อยละ 30</b>              |                    |          |                            |                                      |                |
|       | โดยทันตบุคลากร   |                               |                    |          |                            |                                      |                |
|       | - ชูดหินปูน และรักษาทางทันตกรรมตามแผนในช่วง                  |                               |                    |          |                            |                                      |                |
|       | ปลอดภัย (ไตรมาสที่ 2 และ 3)                                  |                               |                    |          |                            |                                      |                |
|       | <b>2. จัดบริการส่งเสริมป้องกันและรักษาโรคในช่องปากกลุ่ม</b>  |                               |                    |          |                            |                                      |                |
|       | <b>เด็กปฐมวัย (0 - 2 และ 3 - 5 ปี)</b>                       |                               |                    |          |                            |                                      |                |
|       | <b>2.1. กิจกรรมในคลินิกเด็กดี (WCC)</b>                      | <b>เด็กและผปก.ทุก</b>         | <b>รพ.วังเหนือ</b> | <b>0</b> |                            | <b>ต.ค.66 - ก.ย.67</b>               | <b>วารภรณ์</b> |
|       | - ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก ประเมินความเสี่ยงโรคฟันผุ             | <b>รายชื่อที่คลินิกเด็กดี</b> |                    |          |                            |                                      |                |
|       | - ฝึกผู้ปกครองให้แปรงฟันแบบลงมือปฏิบัติ (Hands on)           | <b>เป้าหมาย</b>               |                    |          |                            |                                      |                |
|       | ในช่วงเด็กอายุ 9-12 เดือน และ 18 เดือน                       | <b>ร้อยละ 50</b>              |                    |          |                            |                                      |                |
|       | - ทาฟลูออไรด์วาร์นิชในเด็ก 9 และ 18 เดือน                    |                               |                    |          |                            |                                      |                |
|       | - นัดหมายมารับบริการทันตกรรมตามความจำเป็น                    |                               |                    |          |                            |                                      |                |
|       | - บันทึกสภาวะสุขภาพช่องปากในเอกสารติดตามพัฒนาการ             |                               |                    |          |                            |                                      |                |
|       | สุขภาพช่องปาก ทุกครั้งที่มารับวัคซีน                         |                               |                    |          |                            |                                      |                |
|       | - เด็ก 18 เดือนได้รับการประเมินสุขภาพช่องปากสำรวจ            |                               |                    |          |                            |                                      |                |
|       | พฤติกรรม และบันทึกแบบฟอร์มออนไลน์ส่งสสจ.ทุกเดือน             |                               |                    |          |                            |                                      |                |
|       | และนัดหมายมาติดตามในรายชื่อที่มีความเสี่ยงสูง                |                               |                    |          |                            |                                      |                |
|       | <b>2.2. จัดบริการส่งเสริมป้องกันและรักษาโรคในช่องปากเด็ก</b> | <b>ศพด. และรร.</b>            | <b>อ.วังเหนือ</b>  | <b>0</b> |                            | <b>ต.ค.66 - ก.ย.67</b>               | <b>วารภรณ์</b> |
|       | <b>ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาล</b>                 | <b>อนุบาลทุกแห่ง</b>          |                    |          |                            |                                      |                |
|       | - ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก สำรวจพฤติกรรม และประเมิน              |                               |                    |          |                            |                                      |                |

|  |                                      |            |  |   |                 |          |
|--|--------------------------------------|------------|--|---|-----------------|----------|
| ความเสี่ยงโรคฟันผุเด็กในศพด./รร.อนุบาล   |                                      |            |  |   |                 |          |
| - จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปาก โดยเน้นการสอนแปรงฟันแท้ และใช้ไหมขัดฟัน ให้กับผู้ปกครอง/ผู้ดูแล                               |                                      |            |  |   |                 |          |
| - ติดตามและหาฟลูออไรด์วานิช ให้แก่เด็กที่มีความเสี่ยงฟันผุสูง  | ร้อยละ 50                            |            |  |   |                 |          |
| - นัดหมายให้บริการทันตกรรม ตามความจำเป็น   |                                      |            |  |   |                 |          |
| - ออกเยี่ยมและส่งเสริมให้ศพด./รร.อนุบาลจัดกิจกรรมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน  |                                      |            |  |   |                 |          |
| - ขับเคลื่อนนโยบายศพด.อ่อนหวาน (ปลอดน้ำตาล ลูกอม ขนมกรุบกรอบ ส่งเสริมการดื่มนมจืด การจัดอาหารว่างด้วยผลไม้ 3 - 5 วัน/สัปดาห์)                        |                                      |            |  |   |                 |          |
| 2.3 กิจกรรม ศพด.และรร.ชั้นอนุบาลใช้ไหมขัดฟัน   | เด็กอนุบาลในรร.                      |            |  | 0 | ต.ค.66 - ก.ย.67 | วารสารณ์ |
| - จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากโดยเน้นการสอนใช้ไหมขัดฟันแบบลงมือปฏิบัติจริงให้กับผู้ปกครองเด็กนักเรียนในศพด. และรร.ชั้นอนุบาล | บ้านวังโป่ง 8 คน<br>ศพด.วังใต้ 41 คน |            |  |   |                 |          |
| <b>3. จัดบริการส่งเสริมป้องกันและรักษาโรคในช่องปากกลุ่มเด็กวัยเรียน</b>  |                                      |            |  |   |                 |          |
| <b>เด็กวัยเรียน (6 - 12 ปี)</b>  |                                      |            |  |   |                 |          |
| 3.1 ส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน (ป.1 - ม.1)  | เด็กชั้นป.1 - ม.1                    | รร.ทุกแห่ง |  | 0 | ต.ค.66 - ก.ย.67 | มนัส     |
| - ตรวจสอบสุขภาพช่องปากเด็กนักเรียนโดยทันตบุคลากร และวางแผนการรักษา   |                                      | ในเขต      |  |   |                 |          |
| - ให้บริการทันตกรรมตามความจำเป็น   |                                      |            |  |   |                 |          |
| - รายงานการตรวจสุขภาพช่องปากเด็ก ป.6 ทุกราย และ  |                                      |            |  |   |                 |          |
| ม.1 โรงเรียนขยายโอกาส  |                                      |            |  |   |                 |          |
| 3.2 จัดบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคช่องปาก  | เด็กชั้นป.1 - 6                      | รร.ทุกแห่ง |  | 0 | ต.ค.66 - ก.ย.67 | มนัส     |
| - เคลือบ/หาฟลูออไรด์เฉพาะที่   |                                      | ในเขต      |  |   |                 |          |
| - เคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ซี่ที่ 1 และ 2 และฟันกราม  |                                      |            |  |   |                 |          |
| น้อยตามความจำเป็น  |                                      |            |  |   |                 |          |

|  |                         |                |   |                 |        |  |
|--|-------------------------|----------------|---|-----------------|--------|--|
| - เน้นการให้บริการเคลือบหลุมร่องฟันคุณภาพ โดยให้มีผู้ช่วยช่างทำทุกครั้งที่ (สสจ.จะมาประเมินคุณภาพการยึดติดของเคลือบหลุมร่องฟัน ในช่วงเดือน มิ.ย. - สค. 67) |                         |                |   |                 |        |  |
| 3.3 จัดกิจกรรมทันตสุขศึกษาในโรงเรียน   |                         |                |   |                 |        |  |
| - สำรวจกิจกรรมทันตสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษาทุกแห่ง และสำรวจพฤติกรรมกรรมการบริโภคและการแปรงฟัน (รายงานท.02)  | รร.ทุกแห่ง              | เขตวังเหนือ    | 0 | ต.ค.66 - ก.ย.67 | มนัส   |  |
| - กิจกรรมโรงเรียนแปรงฟันคุณภาพ และฝึกทักษะการใช้ไหมขัดฟัน โดยดำเนินงานต่อเนื่องในโรงเรียนเดิมที่เคยจัดกิจกรรมในปี 2566                                     | ป.1 - 6                 | รร.บ้านวังโป่ง | 0 | ต.ค.66 - ส.ค.67 | มนัส   |  |
| - โครงการโรงเรียนฟันดีไม่มีผุ จ.ลำปาง โดยดำเนินงานต่อเนื่องในโรงเรียนเดิมในปี 2566 เป้าหมายคือร.ไม่มีฟันผุซ้ำ, นร.มีเหงือกอักเสบลดลง และนร.มีช่องปากสะอาด  | ป.1 - 6                 | รร.บ้านวังโป่ง | 0 | ต.ค.66 - ส.ค.67 | มนัส   |  |
| 3.4 สำรวจ/เก็บตัวอย่างแหล่งน้ำดื่มในสถานศึกษา และแหล่งน้ำบริโภคใหม่ในอำเภอ เพื่อส่งตรวจและวิเคราะห์ปริมาณฟลูออไรด์ในน้ำ                                    | แหล่งน้ำบริโภคใหม่      | อำเภอวังเหนือ  | 0 | ต.ค.66 - ก.ย.67 | มนัส   |  |
| <b>4. จัดบริการส่งเสริมป้องกันและรักษาโรคในช่องปากกลุ่มวัยทำงาน (15 - 59 ปี)</b>   |                         |                |   |                 |        |  |
| 4.1 กลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (เบาหวาน, ความดันโลหิตสูง)   | ผู้ป่วย NCDs            | อำเภอวังเหนือ  | 0 | ต.ค.66 - ก.ย.67 | พิริยา |  |
| - ตรวจสอบสุขภาพช่องปากผู้ป่วยรายใหม่และประจำปี ให้ความรู้เรื่องทันตสุขภาพที่ส่งผลต่อสภาวะโรคประจำตัว และวางแผนการรักษา                                     | เป้าหมาย ร้อยละ 40      |                |   |                 |        |  |
| - ให้บริการทันตกรรมตามความจำเป็น   |                         |                |   |                 |        |  |
| 4.2 กิจกรรมคัดกรองมะเร็งช่องปากในกลุ่มอายุ 35 ปีขึ้นไป และพิจารณาส่งต่อหากจำเป็น   | ผู้มารับบริการ          | รพ.วังเหนือ    | 0 | ต.ค.66 - ก.ย.67 | พิริยา |  |
| - ตรวจสอบคัดกรองประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไปทุกรายที่มารับบริการทันตกรรมที่รพ.  | รายใหม่อายุ 35 ปีขึ้นไป |                |   |                 |        |  |
| - ประสาน/ส่งต่อ ในเรื่องแผนการรักษา การเตรียมช่องปาก   | ทุกราย                  |                |   |                 |        |  |

|  |  |             |   |                 |                |  |
|--|--|-------------|---|-----------------|----------------|--|
| ก่อนการรักษา และการติดตามอาการหลังการรักษา   |  |             |   |                 |                |  |
| 4.3 กิจกรรมสำรวจช่องปากกลุ่มวัยทำงาน ลงข้อมูล ท.02<br>ใน Google Drive  | กลุ่มวัยทำงาน<br>ที่มาใช้บริการ            | รพ.วังเหนือ | 0 | ต.ค.66 - ก.ย.67 | พริยา          |  |
| 4.4 กิจกรรมทาลูออโรตัวารนิชในกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ ผู้ป่วยที่<br>ได้รับการฉายรังสีรักษาบริเวณใบหน้าและลำคอ ผู้ที่มี<br>ภาวะน้ำลายแห้ง และผู้ที่มีเหงื่อกรน รากฟันโผล่ ที่ยาก<br>ต่อการทำความสะอาด   | ประชาชนไทย<br>อายุ 25 - 59 ปี<br>ทุกสิทธิ์ | รพ.วังเหนือ | 0 | ต.ค.66 - ก.ย.67 | พริยา          |  |
| <b>5. จัดบริการส่งเสริมป้องกันและรักษาโรคในช่องปากกลุ่ม<br/>ผู้สูงอายุ (60 ปี ขึ้นไป)</b>  |  |             |   |                 |                |  |
| 5.1 ส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ<br>- ตรวจสอบสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ คัดกรอง และให้คำแนะนำ<br>ในการดูแลสุขภาพช่องปาก บันทึกในแบบบันทึกข้อมูลท.02<br>- ให้บริการทันตกรรมตามความจำเป็น<br>- บริการฟันเทียมพระราชทาน (ผู้มีอายุ 40 ปีขึ้นไป ใส่ฟัน<br>เทียมถอดได้ฐานพลาสติก ได้ทั้งฟันเทียมทั้งปาก ฟันเทียม<br>มากกว่า 16 ซี่ขึ้นไป และฟันเทียมน้อยกว่า 16 ซี่)<br>- ทาลูออโรตัวารนิชบริเวณรากฟันในผู้สูงอายุ เพื่อป้องกัน<br>รากฟันผุ | ผู้สูงอายุ<br>ที่มาใช้บริการ               | รพ.วังเหนือ | 0 | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ชานน<br>ชนิษฐา |  |
| 5.2 ส่งเสริมสุขภาพช่องปากในชมรมผู้สูงอายุ (ตามตำบล<br>long term care) โดยจัดกิจกรรมให้ความรู้ พัฒนา<br>ศักยภาพในการดูแลช่องปากตนเอง  | ชมรมผู้สูงอายุ<br>PCC วังเหนือ             | เขตวังเหนือ | 0 | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ชานน<br>ชนิษฐา |  |
| 5.3 จัดระบบการดูแลสุขภาพช่องปากผู้ป่วยติดบ้าน/ติดเตียง<br>- ออกเยี่ยมบ้านผู้ป่วยติดบ้าน/ติดเตียงพร้อมทั้งสอน care<br>giver และทำ oral care plan ร่วมกัน<br>- ตรวจสอบสุขภาพช่องปากผู้ป่วยติดบ้าน/ติดเตียง<br>- บริการทันตกรรมผู้ป่วยติดบ้าน/ติดเตียง  | ผู้สูงอายุติดเตียง                         | เขตวังเหนือ | 0 | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ชานน<br>ชนิษฐา |  |
| 5.4 จัดระบบดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุในหอผู้ป่วยใน  | ร้อยละ 20                                  | รพ.วังเหนือ | 0 | ต.ค.66 - ก.ย.67 | ชานน           |  |
| <b>6. พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปากในหน่วยบริการปฐมภูมิ</b>  |  |             |   |                 |                |  |



## แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ.วังเหนือ จังหวัดลำปาง

สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์



งานประจำ

ประเด็น การบริหารจัดการแผนงาน/โครงการ

ตัวชี้วัดและเป้าหมายของกระทรวงสาธารณสุข

เป้าหมายของจังหวัดลำปาง

1.ร้อยละของแผนงานโครงการได้รับการดำเนินการร้อยละ100

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม                                       | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน        | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |                            | ระยะเวลาดำเนินการ<br>(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ         |
|-------|---|----------------------------|------------------|----------|----------------------------|--------------------------------------|----------------------|
|       |   |                            |                  | จำนวน    | แหล่งงบ<br>(ขอให้ระบุด้วย) |                                      |                      |
| 1     | รหัสโครงการ 070625<br>โครงการพัฒนาระบบกำกับติดตามและประเมินผล       |                            |                  |          |                            |                                      |                      |
|       | 1) พัฒนาศักยภาพทีมบริหารแผนยุทธศาสตร์ คปสอ.                         |                            |                  |          |                            |                                      |                      |
|       | 1.1 ทบทวนคณะทำงานบริหารแผนฯ คปสอ.                                   | 1 ครั้ง                    | คปสอ.            |          |                            | ตค.                                  | คปสอ.                |
|       | - ประธาน ผอ.รพ.วังเหนือ   |                            |                  |          |                            |                                      |                      |
|       | - กำหนดผู้รับผิดชอบแผนอำเภอ (กฤตชญา)                                |                            |                  |          |                            |                                      |                      |
|       | - ผู้รับผิดชอบแผนยุทธศาสตร์และ ประเด็นงานในยุทธศาสตร์               |                            |                  |          |                            |                                      |                      |
|       | 2) ถ่ายทอดนโยบาย/ยุทธศาสตร์/ตัวชี้วัด สู่ผู้ปฏิบัติทุกระดับ / กำกับ |                            |                  |          |                            |                                      |                      |
|       | 2.1 ถ่ายทอดนโยบายฯ/กำกับติดตาม ผ่านที่ประชุม                        |                            |                  |          |                            |                                      |                      |
|       | - ประชุมจัดทำแผนปฏิบัติการ คปสอ. ประชุมจัดทำแผนรวม แยก              | 3ครั้ง                     | รพ.วน.           |          |                            | ตค.                                  | อภิสรฯ,กฤตชญา        |
|       | - ประชุม คปสอ.  | 12 ครั้ง /30 คน            | รพ.วน.           | 10,800   | เงินบำรุง รพ.              | ตค. 66 - กย. 67                      | อภิสรฯ,กฤตชญา        |
|       | - ประชุม กกบ. ,   | 12 ครั้ง /15 คน            | รพ.วน.           | 5,400    | เงินบำรุง รพ.              | ตค. 66 - กย. 67                      | เลขา กกบ.            |
|       | 2.2 สารสื่อสารนโยบายผ่าน line grop คปสอ.วังเหนือ/ face book         |                            |                  |          |                            | ตค. 66 - กย. 67                      | คปสอ.                |
|       | 3) การใช้โปรแกรมบริหารแผน   |                            |                  |          |                            |                                      |                      |
|       | 3.1 บันทึกโครงการ ในโปรแกรมบริหารแผน                                | ทุกครั้งที่มีการเคลื่อนไหว |                  |          |                            | ตค. 66 - กย. 67                      | CM/PM เจ้าของโครงการ |
|       | 3.2 ตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้องโดยผู้รับผิดชอบบริหารแผนอำเภอ         | ทุกเดือน                   |                  |          |                            | ตค. 66 - กย. 67                      | อภิสรฯ,กฤตชญา        |
|       | 3.3 บันทึกความก้าวหน้างาน และตรวจสอบ                                | ทุกครั้งที่มีการเคลื่อนไหว |                  |          |                            | ตค. 66 - กย. 67                      | CM/PM เจ้าของโครงการ |
|       | 3.4 ใช้โปรแกรมในการกำกับความก้าวหน้าในที่ประชุม คปสอ.ทุกเดือน       | 12 ครั้ง                   | รพ.วน.           |          |                            | ตค. 66 - กย. 67                      | อภิสรฯ,กฤตชญา        |
|       | 4) ประชุมประเมินผลงานรอบ 6,11 เดือน                                 |                            |                  |          |                            |                                      |                      |
|       | 4.1 ประชุมประเมินผล 6 เดือน   | 1 ครั้ง 40 คน              | รพ.วน.           | 5,600    | เงินบำรุง รพ.              |                                      | อภิสรฯ,กฤตชญา        |
|       | 4.2 ประชุมประเมินผล 11เดือน (ปรับข้อมูลเมื่อครบ 1 ปี)               | 1 ครั้ง 40 คน              | รพ.วน.           | 5,600    | เงินบำรุง รพ.              |                                      | อภิสรฯ,กฤตชญา        |



|  |               |        |        |               |          |               |
|--|---------------|--------|--------|---------------|----------|---------------|
| 5) ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และรับบริการนิเทศงาน จากทีม สสจ.ลำปาง | 2 ครั้ง 50 คน | รพ.วน. | 14,000 | เงินบำรุง รพ. | กพ., พค. | อภิสรฯ,กฤตชญา |
| รวม  |               |        | 41,400 |               |          |               |

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ วังเหนือ จังหวัดลำปาง

งานอนามัยแม่และเด็ก สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์

ตัวชี้วัด (KPI)/ผลลัพธ์ที่ต้องการ : มารดาตาย ไม่เกิน 17 ต่อแสนเกิดมีชีพ / เป้าหมายจังหวัดลำปาง : ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย ไม่มีมารดาและทารกเสียชีวิต

ข้อมูลพื้นฐาน/ วิเคราะห์สถานการณ์ปัญหา :

สถานการณ์ปี 2566 ฝากครรภ์รายใหม่ครั้งแรก จำนวน 131 ราย หญิงตั้งครรภ์ทุกรายได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงและพบภาวะเสี่ยง ร้อยละ 48.10, Early ANC ร้อยละ 76.04, ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งคุณภาพ ร้อยละ 72.41, หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง ครั้งที่1 ร้อยละ 9.9, ครั้งที่2 ร้อยละ 16.33 หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีนและธาตุเหล็ก ร้อยละ 100, LBW ร้อยละ 4.29 ดูแลการคลอดทั้งหมด 13 ราย ไม่พบมารดาเสียชีวิตจากการคลอด, ไม่พบ BA, PPH ร้อยละ 7.70 เด็กแรกเกิด-ต่ำกว่า 6เดือน กินนมแม่อย่างเดียว ร้อยละ 69.94

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม                    | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |         | ระยะเวลาดำเนินการ<br>(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ            |
|-------|--|---------------------|------------------|----------|---------|--------------------------------------|-------------------------|
|       |  |                     |                  | จำนวน    | แหล่งงบ |                                      |                         |
| 1     | รหัสโครงการ 070626                               |                     |                  |          |         |                                      |                         |
|       | โครงการ ฝากครรภ์อันใจ ปลอดภัยทั้งแม่และลูก       |                     |                  |          |         |                                      |                         |
|       | ปีงบประมาณ 2567                                  |                     |                  |          |         |                                      |                         |
|       | 1. พัฒนาระบบบริการงานฝากครรภ์                    |                     |                  |          |         |                                      |                         |
|       | 1.1 การเข้าถึงระบบฝากครรภ์ ANC Anywhere Anytime  | งานฝากครรภ์ รพ.     | อำเภอวังเหนือ    | -        | -       | ต.ค.66-ธ.ค.66                        | งานฝากครรภ์ รพ.วังเหนือ |
|       | (ดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ที่ 1 ประเด็นงานอนามัย | วังเหนือและรพ.สต.   |                  |          |         |                                      | และรพ.สต. 10 แห่ง       |
|       | แม่และเด็ก)                                      | 10 แห่ง             |                  |          |         |                                      | กลุ่มงานปฐมภูมิ ฯ       |
|       | 1.2 คุณภาพการฝากครรภ์                            |                     |                  |          |         |                                      |                         |
|       | - ดำเนินงานโดยใช้แนวทาง ANC Version 2018         | งานฝากครรภ์รพ.      | อำเภอวังเหนือ    | -        | -       | ต.ค.66-ก.ย.67                        | พยาบาลงานฝาก            |
|       | (ดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ที่ 1 ประเด็นงานอนามัย | วังเหนือและ         |                  |          |         |                                      | ครรภ์รพ.วังเหนือ        |
|       | แม่และเด็ก)                                      | รพ.สต. 10 แห่ง      |                  |          |         |                                      | และรพ.สต. 10 แห่ง       |
|       | - Couple counselling 4 ครั้ง                     | หญิงตั้งครรภ์ราย    | คลินิกฝากครรภ์   | -        | -       | ต.ค.66-ก.ย.67                        | พยาบาลงานฝาก            |
|       |  | ใหม่ปีงบประมาณ 66   | รพ.วังเหนือและ   |          |         |                                      | ครรภ์รพ.วังเหนือ        |
|       |  | จำนวน 131 ราย       | รพ.สต. 10 แห่ง   |          |         |                                      | และรพ.สต. 10 แห่ง       |

|  |                   |                 |   |   |               |                        |
|--|-------------------|-----------------|---|---|---------------|------------------------|
| - Ultrasound 4 ครั้ง                                     | หญิงตั้งครรภ์ราย  | คลินิกฝากครรภ์  | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | นพ.สุทิวส์ ยุพร นงนุช' |
| ครั้งที่ 1 ฝากครรภ์ครั้งแรก , GA 10 wks ยืนยันอายุครรภ์  | ใหม่ปีงบประมาณ 66 | รพ.วังเหนือ     |   |   |               |                        |
| ครั้งที่ 2 GA< 15-17 wks คัดกรองDown                     | จำนวน 131 ราย     |                 |   |   |               |                        |
| ครั้งที่ 3 18-24 wks ค้นหาความผิดปกติของมดลูก            |                   |                 |   |   |               |                        |
| ครั้งที่ 3 36 wks ดู Presentation/AF/Placenta            |                   |                 |   |   |               |                        |
| เพื่อวางแผนการคลอด                                       |                   |                 |   |   |               |                        |
| : พบทันตกรรมเพื่อประเมินสุขภาพช่องปาก                    | หญิงตั้งครรภ์ราย  | คลินิกทันตกรรม  | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | ชินิษฐา                |
|  | ใหม่ปีงบประมาณ 66 |                 |   |   |               |                        |
|  | จำนวน 131 ราย     |                 |   |   |               |                        |
| - ดำเนินงานตามโครงการ ANC Premium เป้าหมาย               | หญิงตั้งครรภ์ราย  | คลินิกฝากครรภ์  | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | งานฝากครรภ์รพ.         |
| ทารกแรกเกิดน้ำหนัก >2,750 gms                            | ใหม่ทุกราย        | รพ.วังเหนือ     |   |   |               | รพ.วังเหนือและรพ.สต.   |
| (ดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ที่ 1 ประเด็นงานอนามัย         | จำนวน 131 ราย     | รพ.สต. 10 แห่ง  |   |   |               | 10 แห่ง                |
| แม่และเด็ก)  |                   | โภชนากร         |   |   |               | วาราลักษณ์             |
| - การป้องกัน BBA (Birth Before Admit)                    | งานห้องคลอด       | อำเภอวังเหนือ   | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | งานห้องคลอดรพ.         |
| : มีช่องทางติดต่อเจ้าหน้าที่ตลอด 24 ชั่วโมง              | รพ.วังเหนือและ    |                 |   |   |               | รพ.วังเหนือและรพ.สต.   |
| : อายุครรภ์ 34 สัปดาห์ ให้ความรู้โรงเรียนพ่อแม่ครั้งที่2 | ผู้รับผิดชอบงาน   |                 |   |   |               | 10 แห่ง                |
| เกี่ยวกับการเตรียมตัวคลอด อาการเจ็บครรภ์และอาการ         | ฝากครรภ์รพ.สต.    |                 |   |   |               |                        |
| ผิดปกติ  | 10 แห่ง           |                 |   |   |               |                        |
| : การ Conference case BBA เพื่อทบทวน /แก้ไขปัญหา         |                   |                 |   |   |               |                        |
| กรณี มี Case   |                   |                 |   |   |               |                        |
| 1.3 ห้องคลอดคุณภาพ (ดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ที่ 1       | หญิงคลอดรพ.       | ห้องคลอดรพ.     | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | พยาบาลห้อง             |
| ประเด็นงานอนามัยแม่และเด็ก)                              | วังเหนือ จำนวน    | วังเหนือ        |   |   |               | คลอด                   |
|  | 13 ราย            |                 |   |   |               | พยาบาลงาน              |
|  |                   |                 |   |   |               | อุบัติเหตุฉุกเฉิน      |
| 1.4 การดูแลหลังคลอด                                      |                   |                 |   |   |               |                        |
| : ห้องคลอด ให้ความรู้โรงเรียนพ่อแม่ครั้งที่ 5 เรื่องการ  | หญิงหลังคลอด รพ.  | ห้องคลอด รพ.วัง | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67 | พยาบาลห้อง             |
| ปฏิบัติตัวหลังคลอด การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และประโยชน์      | วังเหนือ จำนวน    | เหนือ           |   |   |               | คลอด, กลุ่มงาน         |
| นมแม่ ตรวจหลังคลอด 45 วัน ฉีดวัคซีนทารกเมื่ออายุครบ      | 19 ราย            |                 |   |   |               | ด้านปฐมภูมิฯ ,         |

|   |                           |                          |  |   |                |  |
|---|---------------------------|--------------------------|--|---|----------------|--|
| 2 เดือน   |                           |                          |  |   |                | รพ.สต. 10 แห่ง   |
| : หลังคลอด 48 ชม. ทารกแรกเกิดได้รับการตรวจ  | ทารกแรกเกิด               | ห้องคลอด                 | -  | - | ต.ค.66-ก.ย.67  | พยาบาลห้อง   |
| คัดกรองภาวะพร่องฮอร์โมนไทรอยด์ ในปีงบประมาณ 2567 เพิ่ม  | รพ.วังเหนือ               | รพ.วังเหนือ              |  |   |                | คลอด   |
| ตรวจคัดกรองกลุ่มโรคทางพันธุกรรมเมตาบอลิกจำนวน 24  | จำนวน 13 ราย              |                          |  |   |                | พยาบาลงาน  |
| 1.5 บูรณาการร่วมกับแพทย์แผนไทยเรื่องการประคบ  | หญิงหลังคลอด              | คลินิกแพทย์แผน           | -  | - | ต.ค.66-ก.ย.67  | จิราภรณ์   |
| เต้านมและจ่ายยาสมุนไพรกระตุ้นน้ำนม  | อำเภอ.วังเหนือ            | ไทยรพ.วังเหนือ           |  |   |                |  |
|   | จำนวน 144 ราย             |                          |  |   |                |  |
| <b>2. การพัฒนาบุคลากร</b>   |                           |                          |  |   |                |  |
| 2.1 ส่งอบรมและซ้อมแผนในสถานการณ์คลอดฉุกเฉิน   | 3 คน/1 ครั้ง              | รพ. ลำปาง                | บูรณาการHRD  | - | ต.ค.66-มี.ค.67 | นพ.สุทิวส์และ<br>พยาบาลงาน<br>อุบัติเหตุฉุกเฉิน          |
| 2.2 พยาบาลห้องคลอดเข้าอบรมฟื้นฟู CPR, NCPR<br>ที่รพ.วังเหนือ โดย นพ.สุทิวส์                         | พยาบาล<br>รพ.วังเหนือ     | รพ.วังเหนือ              | บูรณาการ<br>ร่วมกับงาน<br>อุบัติเหตุและ<br>ฉุกเฉิน | - | มี.ค. 67       | ร่วมกับงาน<br>อุบัติเหตุและ<br>ฉุกเฉิน                   |
| 2.3 เข้าร่วมประชุมวิชาการงานอนามัยแม่และเด็กเขต 1   | 3 คน/1 ครั้ง              | จ.น่าน                   | บูรณาการHRD  | - | มี.ย. 67       | ยุพร, นงนุช<br>พยาบาลงาน<br>อุบัติเหตุฉุกเฉิน            |
| 2.4 ส่งพยาบาลห้องคลอดและงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน<br>รพ.วังเหนือเข้ารับการอบรมภาวะฉุกเฉินมารดาและทารก | 3 คน/ 1 ครั้ง             | รพ. ลำปาง                | บูรณาการHRD  | - | ส.ค. 67        | นพ.สุทิวส์<br>พยาบาลห้อง<br>คลอดและ<br>อุบัติเหตุฉุกเฉิน |
| 2.5 ฝึกทักษะการทำคลอดที่รพ.เกาะคา   | พยาบาลER 4<br>ผู้ป่วยใน 5 | รพ.เกาะคา                | บูรณาการHRD  | - | ส.ค. 65        | พยาบาลงานอุบัติเหตุ<br>ฉุกเฉินและผู้ป่วยใน               |
| <b>3. การควบคุมกำกับติดตาม</b>  |                           |                          |  |   |                |  |
| 3.1 รับเยี่ยมเสริมพลังงานอนามัยแม่และเด็กโดยทีมMCH<br>จังหวัด                                       | 1 ครั้ง/ปี                | ทีม MCH จังหวัด<br>ลำปาง | บูรณาการร่วม<br>กับแผนย.1                          | - | ม.ค67-พ.ค.67   | ห้องคลอดรพ.<br>วังเหนือ                                  |

|  |   |                 |                |   |   |                |                |
|--|---|-----------------|----------------|---|---|----------------|----------------|
|  | 3.2 บันทึก ติดตามและรายงานผลผ่านระบบรายงาน          | มีทะเบียน/      | อำเภอวังเหนือ  | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67  | ผู้รับผิดชอบ   |
|  | Google form   | ผู้รับผิดชอบงาน |                |   |   |                | งานฝากครรภ์    |
|  |   | ฝากครรภ์ คลอด   |                |   |   |                | คลอดและ        |
|  |   | และพัฒนาการ     |                |   |   |                | พัฒนาการเด็ก   |
|  |   | เด็ก            |                |   |   |                |                |
|  | 3.3 บันทึกข้อมูลระบบสารสนเทศใน HOSxP / HDC          | ผู้รับผิดชอบงาน | คลินิกฝากครรภ์ | - | - | ต.ค.66-ก.ย.67  | งานฝากครรภ์    |
|  | ให้เป็นปัจจุบัน                                     | ฝากครรภ์        | รพ.วังเหนือ    |   |   |                | รพ.วังเหนือและ |
|  |   | รพ.วังเหนือ     |                |   |   |                | รพ.สต. 10 แห่ง |
|  | 3.4 ประชุมทบทวนความเสี่ยงในหน่วยงานและหาแนวทางแก้ไข | แพทย์ พยาบาล    | ห้องคลอดรพ.วัง | - | - | ต.ค.66- ก.ย.67 | นพ.สุทิวีส     |
|  |   | ห้องคลอด        | เหนือ          |   |   |                | พยาบาลห้องคลอด |
|  | รวมงบประมาณ   |                 |                | 0 | - |                |                |

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ) ประจำปีงบประมาณ 2567

คปสอ.วังเหนือ จังหวัดลำปาง

งานบริการพยาบาลผู้ป่วยใน โรงพยาบาลวังเหนือ

สนับสนุนประเด็นยุทธศาสตร์

งานประจำ

งาน.....พัฒนาบุคลากร.....

ตัวชี้วัดพร้อมค่าเป้าหมาย 1. บุคลากรสาธารณสุขได้รับการ พัฒนาอย่างน้อย 3 วัน/ปี/คน

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม                                      | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |         | ระยะเวลาดำเนินการ(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ |
|-------|--|---------------------|------------------|----------|---------|----------------------------------|--------------|
|       |  |                     |                  | จำนวน    | แหล่งงบ |                                  |              |
|       | <b>รหัสโครงการ 070627</b>  |                     |                  |          |         |                                  |              |
|       | พัฒนาระบบการดูแลต่อเนื่อง(Continuity Of Care ) กลุ่มผู้ป่วย IMC    |                     |                  |          |         |                                  |              |
|       | (Intermediate Care) ,ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และผู้ป่วย Palliative care |                     |                  |          |         |                                  |              |
|       | Home ward อย่างมีคุณภาพ  |                     |                  |          |         |                                  |              |
| 1     | พัฒนาระบบการดูแลต่อเนื่อง(Continuity Of Care ) กลุ่มผู้ป่วย IMC    | ผู้รับผิดชอบงาน     | อำเภอวังเหนือ    |          |         |                                  | คุณวันเพ็ญ   |

|  |                          |  |   |          |             |            |
|--|--------------------------|--|---|----------|-------------|------------|
| (Intermediate Care) ,ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และผู้ป่วย Palliative care               | บริการพยาบาล             |  |   |          |             | คุณนิชชา   |
| Home ward อย่างมีคุณภาพ  | รพสต.10คน,สสอ.1คน        |  |   |          |             | คุณวันเพ็ญ |
| 1.ทบทวนการแต่งตั้งคณะกรรมการ คือ   | ละจนท. รพ.วังเหนือ 10 คน |  | - |          | ธค66        |            |
| คณะกรรมการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care: IMC) คปสอ.วังเหนือ             |                          |  |   |          |             |            |
| คณะกรรมการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย (Palliative Care) คปสอ.วังเหนือ                 |                          |  |   |          |             |            |
| 2.ประชุมการดูแลต่อเนื่อง (Continuity Of Care ) กลุ่มผู้ป่วย IMC                  | ผู้รับผิดชอบงาน          |  | 0 | บูรณาการ | ม.ค 67      |            |
| (Intermediate Care) ,ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง และผู้ป่วย Palliative care อย่างมีคุณภาพ | บริการพยาบาล             |  |   | แผน ย.2  |             |            |
|  | รพสต.10คน,สสอ.           |  |   |          |             |            |
| 3.กำหนดแนวทางการทำงาน , จัดทำมาตรฐาน/ CPG  | 1คนและ จนท.              |  |   |          | ก.พ-เม.ย67  |            |
| 4.นิเทศติดตามการทำงานอย่างต่อเนื่อง  | รพ.วังเหนือ 8 คน         |  |   |          | ต.ค66-ก.ย67 |            |
| 5.เป็นพี่เลี้ยง/ ให้คำปรึกษา ประสานงาน ด้านการดูแลผู้ป่วยฯ                       |                          |  |   |          | ต.ค66-ก.ย67 |            |
| 6.ติดตามการเยี่ยมบ้านโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ   |                          |  |   |          | ต.ค66-ก.ย67 |            |
| 7.จัดประชุม และติดตามตัวชี้วัด เพื่อประเมินผลการทำงาน                            |                          |  |   |          | ต.ค66-ก.ย67 |            |
| 8.มีการคืนข้อมูลการดูแลผู้ป่วยฯ ให้ทีมและชุมชน                                   |                          |  |   |          | ต.ค66-ก.ย67 |            |
|  |                          |  | 0 |          |             |            |

### แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ/งานบริการ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ.วังเหนือ จังหวัดลำปาง

งาน....การดำเนินงานสิ่งแวดล้อม ความปลอดภัย และอาชีวอนามัย (ENV)

ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมาย

1. เจ้าหน้าที่ คปสอ.วังเหนือได้รับการตรวจสอบรรณภาพร่างกาย ร้อยละ 100
2. เจ้าหน้าที่ คปสอ.วังเหนือได้รับการตรวจสอบสุขภาพตามความเสี่ยง ร้อยละ 100
3. เครื่องมือแพทย์โรงพยาบาลวังเหนือได้รับการสอบเทียบ ร้อยละ 100
4. บุคลากร คปสอ.วังเหนือ ได้รับการอบรมฟื้นฟูทักษะการป้องกันระงับอัคคีภัย และซ้อมแผนอพยพหนีไฟ ร้อยละ 100
- 5.ระบบสนับสนุนทางการแพทย์ได้รับการบำรุงรักษาประจำปีละ 1 ครั้ง
6. สถานบริการได้รับการตรวจวิศวกรรมความปลอดภัยประจำปีละ 1 ครั้ง
7. สถานบริการดำเนินกิจกรรม 5 ส อย่างต่อเนื่อง

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม   | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ | งบประมาณ |                                  | ระยะเวลาดำเนินการ<br>(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ            |
|-------|---|---------------------|------------------|----------|----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|
|       |   |                     |                  | จำนวน    | แหล่งงบประมาณ<br>(ขอให้ระบุด้วย) |                                      |                         |
| 6     | <b>รหัสโครงการ...070628.....</b>                                      |                     |                  |          |                                  |                                      |                         |
|       | <b>โครงการดำเนินงานอาสาสมัครในสถานบริการสาธารณสุข</b>                 |                     |                  |          |                                  |                                      |                         |
|       | <b>อำเภอวังเหนือ ลำปาง</b>  |                     |                  |          |                                  |                                      |                         |
|       | <b>1. ด้านอาชีวอนามัย</b>   |                     |                  |          |                                  |                                      |                         |
|       | 1.1 การตรวจสอบสภาพร่างกายเจ้าหน้าที่ คปสอ.วังเหนือ                    |                     |                  | -        | -                                | ธ.ค. 66 - มี.ค. 67                   | คนก. ENV                |
|       | 1.2 การตรวจสอบสุขภาพตามความเสี่ยงเจ้าหน้าที่ คปสอ.วังเหนือ            |                     |                  | 15,000   | UC รพ.                           | ม.ค. - พ.ค. 67                       | คนก. ENV                |
|       | 1.3 ตรวจสอบสุขภาพประจำปี เจ้าหน้าที่ คปสอ.วังเหนือ                    |                     |                  | -        | -                                | ธ.ค. 66 - มี.ค. 67                   | คนก.ENV / บูรณาการกับIC |
|       | <b>2. ด้านเครื่องมือ</b>  |                     |                  |          |                                  |                                      |                         |
|       | 2.1 การสอบเทียบเครื่องมือประจำปี                                      | เครื่องมือแพทย์     |                  | 95,230   | UC รพ.                           | เม.ย. - มิ.ย. 67                     | คนก. ENV/นพดล ลือไข     |
|       | <b>3.ด้านอค์คิภย</b>  |                     |                  |          |                                  |                                      |                         |
|       | 3.1.กิจกรรมการซ้อมแผนป้องกันและระงับอค์คิภย                           | จนท. รพ             |                  | 32,500   |                                  | มิ.ย.-67                             | คนก. ENV                |
|       | - สํารวจความเสี่ยงด้านอค์คิภย   | 1 ครั้ง/120 คน      |                  |          |                                  |                                      |                         |
|       | - จัดทําแผนป้องกันและระงับอค์คิภย                                     |                     |                  |          |                                  |                                      |                         |
|       | - ประชาสัมพันธ์ให้เจ้าหน้าที่ทุกคนทราบ                                |                     |                  |          |                                  |                                      |                         |
|       | - ซ้อมแผนตามกำหนดและสรุปผลการ   |                     |                  |          |                                  |                                      |                         |
|       | - จัดอบรมฟื้นฟูทักษะการระงับอค์คิภยของทีมผจญเพลิง และซ้อมแผนอพยพหนีไฟ |                     |                  |          |                                  |                                      |                         |
|       | - การสำรวจความพร้อมของอุปกรณ์ที่ใช้ในงานป้องกันและระงับอค์คิภย        |                     |                  |          |                                  |                                      |                         |
|       | <b>4.ด้านระบบสนับสนุนทางการแพทย์</b>                                  |                     |                  |          |                                  |                                      |                         |
|       | 4.1 การบำรุงรักษาระบบท่อจ่ายก๊าซทางการแพทย์                           |                     | รพ.วังเหนือ      | 100,000  |                                  |                                      | ENV/ทัศนีย์             |
|       | 4.2 การบำรุงรักษาระบบไฟฟ้า  |                     | รพ.วังเหนือ      | 25,000   |                                  |                                      | ENV/ทัศนีย์             |
|       | <b>5.ด้านสภาพสิ่งแวดล้อมและอาคารสถานที่</b>                           |                     |                  |          |                                  |                                      |                         |
|       | 5.1 โครงการสำรวจวิศวกรรมความปลอดภัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการ            |                     | รพ.วังเหนือ      | 20,000   |                                  |                                      | ENV/ทัศนีย์             |

|  |          |  |             |         |              |          |
|--|----------|--|-------------|---------|--------------|----------|
| <b>6.กิจกรรมด้าน 5ส.ในสถานบริการ</b>                                       |          |  | รพ.วังเหนือ | 29,800  |              | กั้นเกรา |
| 6.1กิจกรรม 5ส ทำความสะอาดรอบบริเวณโรงพยาบาล 1ครั้ง/เดือน<br>จำนวน 12 ครั้ง | 12 ครั้ง |  |             | 7,200   | ต.ค.66-ก.ย67 |          |
| 6.2 กิจกรรม Big Cleaning Day   | 1 ครั้ง  |  |             | 10,800  | ก.ค.-67      |          |
| 6.3 รางวัลกิจกรรม 5ส ดีเด่นประจำปี   | 1ครั้ง   |  |             | 7,000   | ต.ค.66-ก.ย67 |          |
| 6.4 จัดซื้ออุปกรณ์ สำหรับใช้ทำความสะอาด                                    | 1ครั้ง   |  |             | 4,800   | ธ.ค.-66      |          |
| รวมงบประมาณทั้งหมด   |          |  |             | 347,330 |              |          |

**แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ/งานบริการ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567**

**คปสอ.วังเหนือ จังหวัดลำปาง**

งาน.....การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก.....การ.....

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม                    | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน    | พื้นที่ดำเนินการ   | งบประมาณ  |                            | ระยะเวลาดำเนินการ<br>(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ |
|-------|--|------------------------|--------------------|-----------|----------------------------|--------------------------------------|--------------|
|       |  |                        |                    | จำนวน     | แหล่งงบ<br>(ขอให้ระบุด้วย) |                                      |              |
| 1     | <b>รหัสโครงการ 070629</b>                        |                        |                    |           |                            |                                      |              |
|       | <b>โครงการ.โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยศาสตร์</b>   | ผู้สูงอายุ ต. วังเหนือ | โรงเรียนผู้สูงอายุ | 10,000.00 | งบ กสต                     | ๑ ธค ๖๖ - ๓๐ เมย ๖๗                  | จิราภรณ์     |
|       | <b>การแพทย์แผนไทย เทศบาลตำบลวังเหนือ</b>         | บ้านทุ่งเป้า,ห้วยข่อย  | อำเภอวังเหนือ      |           |                            |                                      |              |
|       | 1.รายละเอียดกิจกรรม                              | บ้านชั้นหอม,           | จังหวัดลำปาง       |           |                            |                                      |              |
|       | ๑. ชี้แจงการดำเนินงานในการประชุมคณะกรรมการ       | บ้านแม่เหี้ยว,         |                    |           |                            |                                      |              |
|       | การกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลวังเหนือ     | บ้านแพะใต้,            |                    |           |                            |                                      |              |
|       | ๒. จัดทำโครงการฯ เสนอขออนุมัติงบประมาณจาก        | บ้านป่าเหยียง          |                    |           |                            |                                      |              |
|       | กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลวังเหนือ         | จำนวน 60 ราย           |                    |           |                            |                                      |              |
|       | ๓. ประสานงานกลุ่มโรงเรียนผู้สูงอายุและชมรม       |                        |                    |           |                            |                                      |              |
|       | ผู้สูงอายุทั่วไป                                 |                        |                    |           |                            |                                      |              |
|       | ๔. จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์/สถานที่จัดฝึกอบรม       |                        |                    |           |                            |                                      |              |
|       | ๕. กิจกรรมให้ความรู้                             |                        |                    |           |                            |                                      |              |
|       | - การออกกำลังกาย การบริหารร่างกายด้วยท่าอากาศยาน |                        |                    |           |                            |                                      |              |

|  |  |  |  |  |           |        |  |
|--|--|--|--|--|-----------|--------|--|
|  | - การดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุ   |  |  |  |           |        |  |
|  | - การแพทย์แผนไทยกับการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ   |  |  |  |           |        |  |
|  | - การออกกำลังกายของผู้สูงอายุ  |  |  |  |           |        |  |
|  | - สอนสาธิตฝึกปฏิบัติการเข็มือ-แช่เท้าด้วยสมุนไพรและนวดเท้า                                 |  |  |  |           |        |  |
|  | - ฝึกปฏิบัติการเข็มือ-แช่เท้าด้วยสมุนไพรและนวดเท้า   |  |  |  |           |        |  |
|  | ๖. รายงานและสรุปผลการดำเนินงานให้กองทุนหลัก<br>ประกันสุขภาพทราบหลังจากเสร็จโครงการ ๑ เดือน |  |  |  |           |        |  |
|  | รวม  |  |  |  | 10,000.00 | งบ กสต |  |

แผนปฏิบัติการสาธารณสุข (งานประจำ/งานบริการ) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567

คปสอ.วังเหนือ จังหวัดลำปาง

กลุ่มงาน เทคนิคการแพทย์

ประเภทโครงการ งานบริการ

| ลำดับ | ชื่อโครงการ/รายละเอียดกิจกรรม   | กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน | พื้นที่ดำเนินการ           | งบประมาณ |                            | ระยะเวลาดำเนินการ<br>(ระบุให้ชัดเจน) | ผู้รับผิดชอบ |
|-------|---|---------------------|----------------------------|----------|----------------------------|--------------------------------------|--------------|
|       |   |                     |                            | จำนวน    | แหล่งงบ<br>(ขอให้ระบุด้วย) |                                      |              |
| 1     | รหัสโครงการ ...070630.....  |                     |                            |          |                            |                                      | กันเกรา      |
|       | โครงการพัฒนาระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการปีงบประมาณ 2567   | ผ่านการประเมิน      | กลุ่มงานเทคนิค<br>การแพทย์ | 40,460   | เงินบำรุง                  | พ.ย.66-ส.ค.67                        |              |
|       | รายละเอียดกิจกรรม   |                     |                            |          |                            |                                      |              |
|       | 1)กิจกรรมการประเมินมาตรฐานห้องปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข (MOPH)<br>ต่อเนื่องจากปีงบประมาณ2566 ที่ยังไม่แล้วเสร็จต่อเนื่องมาในปีงบประมาณ<br>2567 คือการเข้าประเมินเพื่อรับรองมาตรฐานในวันที่ 27 พฤศจิกายน 2566 |                     |                            |          |                            |                                      |              |
|       | 2)การทบทวนระบบบริหารคุณภาพตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์<br>(MOPH Standard.) และ LA  |                     |                            |          |                            |                                      |              |



|  |  |  |  |  |        |           |  |
|--|--|--|--|--|--------|-----------|--|
| 3)พัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุขและสถานเทคนิคการแพทย์     |  |  |  |  |        |           |  |
| -ด้านองค์กรและการบริหารทบทวนระบบบริหารคุณภาพ - ทบทวนข้อตกลงกับผู้รับบริการ                 |  |  |  |  |        |           |  |
| · ด้านเครื่องมือและสถานที่   |  |  |  |  |        |           |  |
| · ด้านสถานที่และสิ่งแวดล้อม  |  |  |  |  |        |           |  |
| · ด้านการจัดซื้อและใช้บริการภายนอก   |  |  |  |  |        |           |  |
| · ด้านการประกันคุณภาพ IQC/ EQA มีการดำเนินการอย่างต่อเนื่องและครอบคลุม                     |  |  |  |  |        |           |  |
| · ด้านการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง(CQI) ทบทวนระบบบริหารคุณภาพ มีกิจกรรมการพัฒนาคุณภาพ      |  |  |  |  |        |           |  |
| 4) การตรวจติดตามระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการทุกระดับ                                     |  |  |  |  |        |           |  |
| · การนิเทศงานในรพ.สต.  |  |  |  |  |        |           |  |
| การตรวจติดตามภายในระบบบริหารคุณภาพห้องปฏิบัติการ โดยเครือข่ายจังหวัด                       |  |  |  |  |        |           |  |
| 5) การตรวจประเมินเพื่อรับรองคุณภาพ   |  |  |  |  |        |           |  |
| · ส่งแบบประเมินตนเองให้สำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์                    |  |  |  |  |        |           |  |
| · รับการตรวจประเมินเพื่อรับรองครั้งที่1ตามมาตรฐานห้องปฏิบัติการทางการแพทย์กระทรวงสาธารณสุข |  |  |  |  |        |           |  |
| รับการตรวจประเมินเพื่อรับรองมาตรฐานสถานเทคนิคการแพทย์ 2565                                 |  |  |  |  |        |           |  |
| รวม  |  |  |  |  | 40,460 | เงินบำรุง |  |

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

โรงพยาบาลวังเหนือ อำเภอวังเหนือ จังหวัดลำปาง

ตามประกาศโรงพยาบาลวังเหนือ

เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๖

สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค โรงพยาบาลวังเหนือ

**แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข**

ชื่อหน่วยงาน : งานบริหาร กลุ่มงานบริหารทั่วไป

วัน/เดือน/ปี : ๔ ธันวาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ : หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

- แผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล



(นางสาวทัศนีย์ ศรีใจ)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่ ๔ เดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ผู้อนุมัติรับรอง



(นางพิมพ์วิไล วรรณารักษ์)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังเหนือ

วันที่ ๔ เดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่



(นางธัญชิตา ใจตรง)

เจ้าพนักงานพัสดุ

วันที่ ๔ เดือนธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖