

แผนปฏิบัติการเครือข่ายสุขภาพอำเภอข้างกลาง ปีงบประมาณ 2566


โดย

เครือข่ายสุขภาพอำเภอข้างกลาง

แผนปฏิบัติการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอข้างกลาง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์ที่ 1. ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) งบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลพ่อท่านคล้ายวาจาสิทธิ์แผนงานที่ 1 :  
 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) โครงการที่ 1 . โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย  
 ตัวชี้วัดที่ ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัยผู้รับผิดชอบ  
 ผู้รับผิดชอบ นางสาวนันทิดา บุญทอง โทรศัพท์ 061-5829711 หน่วยงาน กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ โรงพยาบาลพ่อท่านคล้ายวาจาสิทธิ์

| ลำดับ                         | โครงการ/กิจกรรม   | วัตถุประสงค์  | เป้าหมาย/<br>จำนวน | ระยะเวลา<br>(ตั้งแต่วันที่-<br>วันที่) | งบประมาณ<br>(บาท) | ระยะเวลาดำเนินการ |            |             |           | ผู้รับผิดชอบ                 |
|-------------------------------|---|---|--------------------|--|-------------------|-------------------|------------|-------------|-----------|------------------------------|
|                               |   |   |                    |  |                   | ไตรมาส1           | ไตรมาส2    | ไตรมาส3     | ไตรมาส4   |                              |
|                               |   |   |                    |  |                   | ต.ค.-ธ.ค.         | ม.ค.-มี.ค. | เม.ย.-มิ.ย. | ก.ค.-ก.ย. |                              |
| 1                             | <p><b>โครงการพัฒนาองค์ความรู้บุคลากรในการส่งเสริมพัฒนาการเด็กสมวัย</b></p> <p>กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการการประเมินพัฒนาการเด็กในช่วงวัย 0-5 ปี</p> <p>1.ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ 20 คน มื้อละ 60 บาท รวมเป็นเงิน 1,200 บาท</p> <p>2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมประชุมมื้อละ 25 บาท จำนวน 2 มื้อ 20 คนเป็นเงิน 1,000 บาท</p> <p>3. ค่าตอบแทนวิทยากร 5 ชั่วโมงๆละ 600 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท</p> <p>4. ค่าเอกสารประกอบการประชุมจำนวน 20 ชุด ชุดละ 140 บาท เป็นเงิน 2,800 บาท</p> <p>5.ค่าชุดอุปกรณ์ในการตรวจพัฒนาการเด็กจำนวน 7 ชุด ชุดละ 1,000 บาท เป็นเงิน 7,000 บาท</p> | <p>เพื่อพัฒนาคุณภาพของบุคลากรในการประเมินพัฒนาการเด็กในช่วงวัย 0-5 ปี</p> | 20 คน              | ต.ค 65.-<br>ก.ย.66                     | 15,000            |                   | √          |             |           | นางสาว<br>นันทิดา บุญ<br>ทอง |
| รวม (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) |   |   |                    |  | 15,000            |                   |            |             |           |                              |

  
 .....(นายวิมลวรรณ.....).....ผู้เสนอแผนการใช้งบประมาณ  
 สาธารณสุขอำเภอข้างกลาง

.....ผู้อนุมัติแผนการใช้งบประมาณ

แผนปฏิบัติการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอช้างกลาง ปีงบประมาณ 2566


ยุทธศาสตร์ที่ 1. ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) งบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลพ่อท่านคล้ายวาจาสิทธิ์แผนงานที่ 1 :

การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ) โครงการที่ 1 . โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

ตัวชี้วัดที่ ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลหลังคลอด 5 ครั้งตามเกณฑ์

ผู้รับผิดชอบ นางสาวนันทิตา บุญทอง โทรศัพท์ 061-5829711 หน่วยงาน กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิ โรงพยาบาลพ่อท่านคล้ายวาจาสิทธิ์

| ลำดับ                         | โครงการ/กิจกรรม  | วัตถุประสงค์  | เป้าหมาย/<br>จำนวน | ระยะเวลา<br>(ตั้งแต่วันที่-<br>วันที่) | งบประมาณ<br>(บาท) | ระยะเวลาดำเนินการ |            |             |           | ผู้รับผิดชอบ                 |
|-------------------------------|--|---|--------------------|--|-------------------|-------------------|------------|-------------|-----------|------------------------------|
|                               |  |   |                    |  |                   | ไตรมาส1           | ไตรมาส2    | ไตรมาส3     | ไตรมาส4   |                              |
|                               |  |   |                    |  |                   | ต.ค.-ธ.ค.         | ม.ค.-มี.ค. | เม.ย.-มิ.ย. | ก.ค.-ก.ย. |                              |
| 1                             | <p><b>โครงการพัฒนาศักยภาพการดูแลสุขภาพแม่และเด็ก</b></p> <p><b>เครือข่ายบริการสุขภาพช้างกลาง</b></p> <p>กิจกรรมที่ 1 ประชุมเชิงปฏิบัติการการดูแลสุขภาพแม่และเด็ก</p> <p>เครือข่ายบริการสุขภาพช้างกลาง</p> <p>1.ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการ 40 คน</p> <p>มีโต๊ะ 60 บาท รวมเป็นเงิน 2,400 บาท</p> <p>2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมประชุมมีโต๊ะ 25 บาท</p> <p>จำนวน 2 มีโต๊ะ 40 คนเป็นเงิน 2,000 บาท</p> <p>3. ค่าตอบแทนวิทยากร 5 ชั่วโมงๆละ 600 บาท</p> <p>เป็นเงิน 3,000 บาท</p> <p>4. ค่าเอกสารประกอบการประชุมจำนวน 40 ชุด</p> <p>ชุดละ 150 บาท เป็นเงิน 6,000 บาท</p> <p>5.ค่าวัสดุอุปกรณ์ 1,600 บาท</p> | <p>เพื่อพัฒนา</p> <p>คุณภาพของ</p> <p>บุคลากรใน</p> <p>การดูแล</p> <p>สุขภาพแม่</p> <p>และเด็ก</p> <p>เครือข่าย</p> <p>บริการสุขภาพ</p> <p>ช้างกลาง</p> | 50 คน              | ม.ค.-มี.ค.66                           | 15,000            |                   | √          |             |           | นางสาว<br>นันทิตา บุญ<br>ทอง |
| รวม (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) |  |   |                    |  | 15,000            |                   |            |             |           |                              |

  
 ..... (นายวิทยา ศรีแก้ว) .....ผู้เสนอแผนการใช้งบประมาณ  
 สาธารณสุขอำเภอช้างกลาง

.....ผู้อนุมัติแผนการใช้งบประมาณ

**แผนปฏิบัติการของหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖**

ยุทธศาสตร์ที่ ๒.ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ(Service Excellence) แหล่งงบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลพ่อท่านคล้ายวาจาสิทธิ์  
 แผนงานที่ ที่๖.การพัฒนาาระบบบริการสุขภาพ(Service Plan) โครงการที่ ๑๑.โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ  
 ตัวชี้วัด อัตราสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่  
 ผู้รับผิดชอบ นางสาวสุดดี ดิษฐรักษ์ โทรศัพท์ ๐๖๑-๑๗๔๙๖๑๕ หน่วยงาน กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรรวม โรงพยาบาลพ่อท่านคล้ายวาจาสิทธิ์

| ลำดับ | โครงการ/กิจกรรม   | วัตถุประสงค์   | เป้าหมาย/จำนวน  | ระยะเวลา(ตั้งแต่วันที่-วันที่) | งบประมาณ (บาท)                                 | ระยะเวลาดำเนินการ |                   |             |                              | ผู้รับผิดชอบ |
|-------|---|--|---|--------------------------------|--|-------------------|-------------------|-------------|------------------------------|--------------|
|       |   |  |   |                                |  | ไตรมาส๑           | ไตรมาส๒           | ไตรมาส๓     | ไตรมาส๔                      |              |
|       |   |  |   |                                |  | ต.ค.-ธ.ค.         | ม.ค.-มี.ค.        | เม.ย.-มิ.ย. | ก.ค.-ก.ย.                    |              |
| ๑     | <p><b>โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการเครือข่ายวัณโรคแนวทางการดำเนินงานและการคัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยงอำเภอช้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราชปี ๒๕๖๖</b></p> <p><b>กิจกรรมที่ ๑.</b>ประชุมชี้แจงโครงการแก่เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ สสอ.ช้างกลาง รพ.สต.ทุกแห่ง, เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลพ่อท่านคล้ายวาจาสิทธิ์และประสานงานเจ้าหน้าที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง</p> <p>-ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาทจำนวน ๒๐ คน</p> <p>-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ มื้อๆละ ๓๐ บาทจำนวน ๒๐ คน</p> <p><b>กิจกรรมที่ ๒.</b>จัดประชุมวิชาการและฝึกทักษะในการดำเนินงานวัณโรคในระบบ DOTS การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง,เจ้าหน้าที่ที่ทำหน้าที่พี่เลี้ยงและแกนนำในเครือข่ายตามกลุ่มเป้าหมาย</p> <p>-ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาทจำนวน ๒๐ คน</p> <p>-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒ มื้อๆละ ๓๐ บาทจำนวน ๒๐ คน</p> | <p>๑. ผู้ป่วยวัณโรคได้รับการรักษาที่ถูกต้องตามแนวทางการดำเนินงานวัณโรคแห่งชาติภายใต้กลวิธีการควบคุมกำกับ การกินยาแบบมีพี่เลี้ยง</p> <p>๒. เพื่อเร่งรัดค้นหาผู้ป่วยวัณโรคให้ครอบคลุมโดยให้กลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองด้วยการวินิจฉัยที่รวดเร็วรวมทั้งการเข้าถึงการรักษาและการดูแลตามมาตรฐาน</p> | <p>เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ สสอ.ช้างกลาง รพ.สต.ทุกแห่ง, เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลพ่อท่านคล้ายวาจาสิทธิ์ จำนวน ๒๐ คน</p> | <p>ม.ค.-ก.ย.๒๕๖๖</p>           | <p>๑๔๐๐</p> <p>๖๐๐</p> <p>๑๔๐๐</p> <p>๑๒๐๐</p> |                   | <p>√</p> <p>√</p> |             | <p>นางสาวสุดดี ดิษฐรักษ์</p> |              |

| ลำดับ | โครงการ/กิจกรรม   | วัตถุประสงค์   | เป้าหมาย/จำนวน | ระยะเวลา(ตั้งแต่<br>วันที่-วันที่) | งบประมาณ<br>(บาท) | ระยะเวลาดำเนินการ |          |           |         | ผู้รับผิดชอบ |     |  |  |  |  |                          |
|-------|---|--|----------------|------------------------------------|-------------------|-------------------|----------|-----------|---------|--------------|-----|--|--|--|--|--------------------------|
|       |   |  |                |                                    |                   | ไตรมาส๑           | ไตรมาส๒  | ไตรมาส๓   | ไตรมาส๔ |              |     |  |  |  |  |                          |
|       |   |  |                |                                    |                   | ต.ค-ธ.ค           | ม.ค-มี.ค | เม.ย-มิ.ย | ก.ค-ก.ย |              |     |  |  |  |  |                          |
|       | -ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๖ ชั่วโมงๆละ๖๐๐บาท<br>- ค่าป้ายไว้นิลโครงการ ขนาด ๑.๒*๒.๕ เมตรเป็นเงิน ๕๐๐ บาท<br>-โปสเตอร์ความรู้เรื่องวัณโรคขนาด ๘๐*๒ เมตร ๒ แผ่นๆละ ๑,๕๐๐*๒ เป็นเงิน ๓๐๐๐ บาท<br>- ค่าคู่มือวัณโรค จำนวน ๕๐ ชุด ชุดละ ๒๐ บาท เป็นเงิน ๑๐๐๐ บาท<br>-ค่าเอกสารแผ่นพับประชาสัมพันธ์ จำนวน ๕๐ แผ่นๆละ ๒ บาท เป็นเงิน ๑๐๐ บาท<br>-ค่าถ่ายเอกสารแบบคัดกรองวัณโรค ๕๐ ใบเป็นเงิน ๕๐ บาท<br>- ค่าวัสดุ อุปกรณ์ (ปากกา) ๑ กล่องๆละ ๒๕๐ บาท เป็นเงิน ๒๕๐ บาท<br><b>กิจกรรมที่ ๓ .จัดประชุม DOT MEETING จำนวน ๒ ครั้ง</b> เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบ สสอ.ข้างกลาง รพ.สต.ทุกแห่ง, เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลพ่อก่านคล้ายวาจาสิทธิ์ และประสานงานเจ้าหน้าที่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง<br>-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ มื้อๆละ ๓๐ บาท จำนวน ๒๐ คน จำนวน ๒ ครั้ง<br><b>กิจกรรมที่๔.นิเทศติดตามการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขใน รพ.สต.แห่งละ ๑ ครั้ง</b><br>-ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาทจำนวน ๑ คน จำนวน ๗ ครั้ง<br>-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ มื้อๆละ ๓๐ บาท จำนวน ๑ คนจำนวน ๗ ครั้ง | ๓.เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ที่เลี้ยงในการรักษาผู้ป่วยวัณโรคในระบบ DOTS ทั้งความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ |                |                                    | ๓๖๐๐              | ๕๐๐               | ๓๐๐๐     | ๑๐๐๐      | ๑๐๐     | ๕๐           | ๒๕๐ |  |  |  |  | นางสาวสุดดี<br>ดิษฐรักษ์ |
|       | รวม (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)   |  |                |                                    | ๑๕,๐๐๐            |                   |          |           |         |              |     |  |  |  |  |                          |

  
 .....ผู้เสนอแผนการใช้งบประมาณ  
 นางสาวณัฐชานาอข้างกลาง

.....ผู้อนุมัติแผนการใช้งบประมาณ

แผนปฏิบัติการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอข้างกลาง ปีงบประมาณ 2566

ยุทธศาสตร์ที่ 2 Service Excellence (ด้านบริการเป็นเลิศ) งบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลพ่อท่านคล้ายวาจาสิทธิ์


แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) โครงการที่ 16 โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิต

ตัวชี้วัด ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต

หน่วยงาน งานจิตเวชและยาเสพติดโรงพยาบาลพ่อท่านคล้ายวาจาสิทธิ์

ผู้รับผิดชอบ นางศุภมาส ราบบำเพ็ญ โทร: 095-4273236

| ลำดับ                         | โครงการ/กิจกรรม   | วัตถุประสงค์  | เป้าหมาย/<br>จำนวน   | ระยะเวลา<br>(ตั้งแต่วันที่-<br>วันที่) | งบประมาณ<br>(บาท) | ระยะเวลาดำเนินการ |            |             |           | ผู้รับผิดชอบ |
|-------------------------------|---|---|--|--|-------------------|-------------------|------------|-------------|-----------|--------------|
|                               |   |   |  |  |                   | ไตรมาส1           | ไตรมาส2    | ไตรมาส3     | ไตรมาส4   |              |
|                               |   |   |  |  |                   | ต.ค.-ธ.ค.         | ม.ค.-มี.ค. | เม.ย.-มิ.ย. | ก.ค.-ก.ย. |              |
| 1                             | โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและแกนนำชุมชน<br>ในการคัดกรองดูแลผู้ป่วยจิตเวช<br>กิจกรรมที่ 1 ให้ความรู้เรื่องเรื่องการดูแลผู้ป่วยจิตเวช<br>ในชุมชน การคัดกรองภาวะซึมเศร้า และการฝึกปฏิบัติ<br>กาใช้แบบคัดกรอง 2Q,9Q,8Q<br><br>ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 90 คนๆละ 30 บาทx<br>2 มื้อ<br>ค่าอาหารกลางวัน 90 คนๆละ 70บาท x 1 มื้อ<br>ค่าเอกสารใบคัดกรอง 2Q,9Q,8Q | เพื่อพัฒนาศักยภาพ<br>ของบุคลากรและ<br>แกนนำชุมชน<br>บุคลากร แกนนำ<br>เครือข่าย สามารถส่ง<br>ต่อความรู้ คำแนะนำ<br>คำปรึกษา ทักษะ<br>และพฤติกรรมกรมการ<br>มีสุขภาพจิต<br>ที่ดีให้กับประชาชน<br>ได้อย่าง<br>ถูกต้องและ<br>เหมาะสม | จนท.รพ.<br>จนท.<br>เครือข่าย<br>แกนนำชุมชน<br>อสม.<br>จำนวน 90<br>คน | มกราคม<br>1565 –<br>กันยายน<br>2565    | 5,400             |                   | P          | P           | P         |              |
| รวม (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) |   |   |  |  | 12,000            |                   |            |             | 12,000    |              |

  
.....ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ  
(นายวิทยา ศรีแก้ว)  
สาธารณสุขอำเภอข้างกลาง

.....ผู้อนุมัติปฏิบัติการ

แผนปฏิบัติการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ แผนยุทธศาสตร์ด้านการบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) งบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลของท่านคล้ายวาจาสิทธิ์  
 แผนงาน ๖ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) โครงการที่ ๕. โครงการการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน  
 ตัวชี้วัดที่ ๕. ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning)ในผู้ป่วย ประคับประคองอย่างมีคุณภาพ  
 หน่วยงาน กลุ่มงานการพยาบาล ผู้รับผิดชอบ นางสาว บุษกร สุวรรณน้อย โทร: ๐๙๙ -๔๐๘๐๗๗๗

| ลำดับ                       | โครงการ/กิจกรรม  | วัตถุประสงค์   | เป้าหมาย/<br>จำนวน                                 | ระยะเวลา<br>(ตั้งแต่วันที่-<br>วันที่) | งบประมาณ<br>(บาท) | ระยะเวลาดำเนินการ |            |             |           | ผู้รับผิดชอบ   |
|-----------------------------|--|--|--|--|-------------------|-------------------|------------|-------------|-----------|--|
|                             |  |  |  |  |                   | ไตรมาส1           | ไตรมาส2    | ไตรมาส3     | ไตรมาส4   |  |
|                             |  |  |  |  |                   | ต.ค.-ธ.ค.         | ม.ค.-มี.ค. | เม.ย.-มิ.ย. | ก.ค.-ก.ย. |  |
| 1                           | <b>โครงการพัฒนาคุณภาพการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning)ในผู้ป่วย ประคับประคอง เครือข่ายข้างกลาง ปี 2566</b><br>1.ประชุมเชิงปฏิบัติการคณะกรรมการ Palliative care และทีมดูแลผู้ป่วย Palliative เครือข่ายข้างกลาง<br>1.1 ค่าอาหารกลางวันจำนวน 30 คนๆละ 60 บาท X 1 มื้อ<br>1.2 ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน 30 คนๆละ 25 บาท X 2 มื้อ<br>1.3 ค่าตอบแทนวิทยากร 6 ชม.ๆละ 600 บาท เป็นเงิน<br>1.4 ค่าวัสดุในการจัดการอบรม เป็นเงิน | 1.เพื่อพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรในการดูแลผู้ป่วย Palliative care เครือข่ายข้างกลาง<br>2.กำหนดแนวทางการทำ(Advance Care Planning)<br>3.เพื่อพัฒนาระบบ (Advance Care Planning)ในผู้ป่วย ประคับประคอง | คณะกรรมการ Palliative care เครือข่ายข้างกลาง 30 คน | มกราคม-มีนาคม66                        |                   |                   |            |             |           | นางสาว<br>บุษกร<br>สุวรรณน้อย<br>นางสาว<br>ศิวพร<br>คงมา |
|                             |  |  |  |  | 1,800             | 1,800             |            |             |           |  |
|                             |  |  |  |  | 1,500             | 1,500             |            |             |           |  |
|                             |  |  |  |  | 3,600             | 3,600             |            |             |           |  |
|                             |  |  |  |  | 1,000             | 1,000             |            |             |           |  |
| รวม(เจ็ดพันเก้าร้อยบาทถ้วน) |  |  |  |  | 7,900             |                   |            |             | 7,900     |  |

.....  
 (นายวิทยา ทวีแก้ว) ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ  
 สาธารณสุขอำเภอข้างกลาง

.....ผู้อนุมัติปฏิบัติการ

แผนปฏิบัติการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอข้างกลาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ แผนยุทธศาสตร์ด้านการบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) งบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลพ่อท่านคล้ายวาจาสิทธิ์  
 แผนงานที่ ๖ การพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพ โครงการที่ ๖.๙.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๕ สาขา  
 ตัวชี้วัดที่ ๓๘ อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired  
 หน่วยงาน การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ กลุ่มงานการพยาบาล ผู้รับผิดชอบนางสุกัญญา ทรงประเสริฐ โทร: ๐๘๑-๒๗๒๐๖๘๙

| ลำดับ | โครงการ/กิจกรรม   | วัตถุประสงค์   | เป้าหมาย/<br>จำนวน                                     | ระยะเวลา<br>(ตั้งแต่วันที่-<br>วันที่) | งบประมาณ<br>(บาท)                                   | ระยะเวลาดำเนินการ                                   |            |             |           | ผู้รับผิดชอบ           |
|-------|---|--|--|--|---|---|------------|-------------|-----------|------------------------|
|       |   |  |  |  |   | ไตรมาส๑   | ไตรมาส๒    | ไตรมาส๓     | ไตรมาส๔   |                        |
|       |   |  |  |  |   | ต.ค.-ธ.ค.   | ม.ค.-มี.ค. | เม.ย.-มิ.ย. | ก.ค.-ก.ย. |                        |
| ๑     | <p>โครงการพัฒนาคุณภาพการป้องกันและดูแลรักษาผู้ป่วยในชุมชนผู้ป่วยภาวะsepsis/pneumonia</p> <p>๑.ประชุม อบรม เจ้าหน้าที่และอสม.ที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยsepsis/pneumonia</p> <p>๒.ระบบส่งต่อจากรพ.สต.มายังรพ.ในผู้ป่วย sepsis/pneumonia</p> <p>๑.๑ ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๓๐ คนๆละ ๖๐ บาท X ๑ มื้อ</p> <p>๑.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๓๐ คนๆละ ๒๕ บาท X ๒ มื้อ</p> <p>๑.๓ ค่าตอบแทนวิทยากร ๖ ชม.ๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน</p> <p>๑.๔ ค่าวัสดุในการจัดการอบรม เป็นเงิน</p> | <p>๑.เพื่อพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรในการดูแลผู้ป่วย sepsis/pneumonia ในระดับรพ.สต.(นำร่องโดยอสม.)ส่งเสริมประชาชนมีความรู้เข้าใจ</p> <p>๒.มีแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วย sepsis/pneumonia กำหนดใช้เป็นแนวทางปฏิบัติทั้งองค์กร</p> <p>๓.เพื่อพัฒนาระบบ referร่วมกับเครือข่ายมีระบบช่องทางปรึกษาแพทย์</p> | <p>เจ้าหน้าที่รพ.สต. อสม.ในเครือข่ายข้างกลาง ๓๐ คน</p> | <p>มกราคม-มีนาคม๖๖</p>                 | <p>๑,๘๐๐</p> <p>๑,๕๐๐</p> <p>๓,๖๐๐</p> <p>๒,๐๐๐</p> | <p>๑,๘๐๐</p> <p>๑,๕๐๐</p> <p>๓,๖๐๐</p> <p>๒,๐๐๐</p> |            |             |           | นางสุกัญญา ทรงประเสริฐ |

.....  
 (นางชวิทยา ศรีแก้ว) ..... ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ  
 สาธารณสุขอำเภอข้างกลาง



แผนปฏิบัติการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอข้างกลาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ แผนยุทธศาสตร์ด้านการบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) งบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลพ่อท่านคล้ายวาจาสิทธิ์

แผนงานที่ ๖ การพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพ โครงการที่ ๖.๙.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ๕ สาขา

ตัวชี้วัดที่ ๓๘ อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired

หน่วยงาน การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ กลุ่มงานการพยาบาล ผู้รับผิดชอบนางสุกัญญา ทรงประเสริฐ โทร: ๐๘๑-๒๗๒๐๖๘๙

| ลำดับ                                | โครงการ/กิจกรรม  | วัตถุประสงค์   | เป้าหมาย/<br>จำนวน  | ระยะเวลา<br>(ตั้งแต่วันที่-<br>วันที่) | งบประมาณ<br>(บาท)               | ระยะเวลาดำเนินการ               |                       |                        |                      | ผู้รับผิดชอบ |
|--------------------------------------|--|--|---|--|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------|------------------------|----------------------|--------------|
|                                      |  |  |   |  |                                 | ไตรมาส๑<br>ต.ค.-ธ.ค.            | ไตรมาส๒<br>ม.ค.-มี.ค. | ไตรมาส๓<br>เม.ย.-มิ.ย. | ไตรมาส๔<br>ก.ค.-ก.ย. |              |
|                                      | ๒.โครงการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยใน<br>โรงพยาบาล<br>๑.จัดอบรม บุคลากร พยาบาลและแพทย์ผู้เกี่ยวข้อง<br>update องค์ความรู้บันทึกข้อมูล(ICD๑๐)นิเทศ<br>ติดตามและประเมินผลโดยทีมสหวิชาชีพ<br>๑.๕ ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๓๐ คนๆละ ๖๐ บาท<br>X ๑ มื้อ<br>๑.๖ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๓๐ คนๆละ<br>๒๕ บาท<br>X ๒ มื้อ<br>๑.๗ ๑.๗.ค่าตอบแทนวิทยากร ๖ ชม.ๆละ ๖๐๐<br>บาท เป็นเงิน | ๑.เพื่อพัฒนาศักยภาพ<br>ของบุคลากร พยาบาล<br>แพทย์(updateองค์<br>ความรู้)บันทึกข้อมูล<br>ให้ความถูกต้อง<br>๒.เพื่อพัฒนาห้องlab<br>ในการตรวจวิเคราะห์<br>แยกเชื้อด้วย blood<br>lactaseในการวินิจฉัย<br>sepsis<br>๓.เพื่อพัฒนาระบบส่ง<br>ต่อไปยังรพ.ศูนย์ | พยาบาล<br>เจ้าหน้าที่lab<br>แพทย์ รพ.พ่อ<br>ท่านคล้าย<br>วาจาสิทธิ์<br>จำนวน ๓๐<br>คน | ม.ค.-มี.ค.<br><br>๖๖                   | ๑,๘๐๐<br><br>๑,๕๐๐<br><br>๓,๖๐๐ | ๑,๘๐๐<br><br>๑,๕๐๐<br><br>๓,๖๐๐ |                       |                        |                      |              |
| รวม (หนึ่งหมื่นห้าพันแปดร้อยบาทถ้วน) |  |  |   |  |                                 |                                 | ๑๕,๘๐๐                |                        |                      |              |

.....  
(นายวิทยา ศรีแก้ว) ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ  
สาธารณสุขอำเภอข้างกลาง

.....ผู้อนุมัติปฏิบัติการ


แผนปฏิบัติการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอข้างกลางปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ยุทธศาสตร์ที่ 2 แผนยุทธศาสตร์ด้านการบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) งบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลพ่อท่านคล้ายวาจาสิทธิ์

แผนงานที่ 3 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบ นางสาวกฤษณา รักษาแก้ว โทร: 0844495404

| ลำดับ | โครงการ/กิจกรรม  | วัตถุประสงค์   | เป้าหมาย/<br>จำนวน  | ระยะเวลา<br>(ตั้งแต่วันที่-<br>วันที่) | งบประมาณ<br>(บาท)         | ระยะเวลาดำเนินการ |              |              |              | ผู้รับผิดชอบ                 |
|-------|--|--|---|--|---------------------------|-------------------|--------------|--------------|--------------|------------------------------|
|       |  |  |   |  |                           | ไตรมาส๑           | ไตรมาส๒      | ไตรมาส๓      | ไตรมาส๔      |                              |
|       |  |  |   |  |                           | ต.ค.-ธ.ค.         | ม.ค.-มี.ค.   | เม.ย.-มิ.ย.  | ก.ค.-ก.ย.    |                              |
| ๑     | <p><b>โครงการพัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพ</b><br/><b>สาขา NCD</b><br/><b>กิจกรรมที่๑</b> ประชุมคณะกรรมการดำเนินงาน NCD และ เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง</p> <p>๑.๘ ค่าอาหารว่างจำนวน ๔๐คนๆละ ๓๐ บาท X ๑ มื้อ</p> <p>๑.๙ ค่าวัสดุในการจัดการอบรม เป็นเงิน</p> | <p>๑.เพื่อชี้แจงแนวทางดำเนินงานแก่คณะดำเนินงาน NCDในเครือข่ายสุขภาพอำเภอข้างกลาง</p> <p>๒.มีแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรัง</p> <p>๓.เพื่อพัฒนาระบบ referร่วมกับเครือข่าย</p> | <p>คณะดำเนินงาน NCDเครือข่ายสุขภาพอำเภอข้างกลาง ๔๐ คน</p> | <p>ธันวาคม ๒๕-<br/>กันยายน๖๖</p>       | <p>๓,๖๐๐</p> <p>๑,๐๐๐</p> |                   | <p>๑,๒๐๐</p> | <p>๑,๒๐๐</p> | <p>๑,๒๐๐</p> | <p>นางสาวกฤษณา รักษาแก้ว</p> |

.....  
  
 (นางกฤษณา รักษาแก้ว).....ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ  
 สาธารณสุขอำเภอข้างกลาง

แผนปฏิบัติการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอข้างกลางปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ยุทธศาสตร์ที่ 2 แผนยุทธศาสตร์ด้านการบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) งบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลพ่อท่านคล้ายวาจาสิทธิ์

แผนงานที่ 3 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ผู้รับผิดชอบ นางสาวกฤษณา รักษาแก้ว โทร: 0844495404

| ลำดับ                         | โครงการ/กิจกรรม  | วัตถุประสงค์   | เป้าหมาย/<br>จำนวน                                     | ระยะเวลา<br>(ตั้งแต่วันที่-<br>วันที่) | งบประมาณ<br>(บาท) | ระยะเวลาดำเนินการ |            |             |           | ผู้รับผิดชอบ          |
|-------------------------------|--|--|--|--|-------------------|-------------------|------------|-------------|-----------|-----------------------|
|                               |  |  |  |  |                   | ไตรมาส๑           | ไตรมาส๒    | ไตรมาส๓     | ไตรมาส๔   |                       |
|                               |  |  |  |  |                   | ต.ค.-ธ.ค.         | ม.ค.-มี.ค. | เม.ย.-มิ.ย. | ก.ค.-ก.ย. |                       |
|                               | กิจกรรมที่๒ อบรมพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องด้านการดูแลและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวาน | ๑.เพื่อพัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยเบาหวานและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวาน | เจ้าหน้าที่ที่ดูแลผู้ป่วย NCDในเครือข่ายข้างกลาง ๒๐ คน | ธันวาคม ๖๕-กันยายน๖๖                   |                   |                   |            |             |           | นางสาวกฤษณา รักษาแก้ว |
|                               | ๑.๑ ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๒๐ คนๆละ ๖๐ บาท X ๑ มื้อ  | ภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวาน   |  |  | ๑,๒๐๐             |                   | ๑,๒๐๐      |             |           |                       |
|                               | ๑.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คนๆละ ๒๕ บาท X ๒ มื้อ   | ๒.ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการคัดกรอง   |  |  | ๑,๐๐๐             |                   | ๑,๐๐๐      |             |           |                       |
|                               | ๑.๓ ๑.๗.ค่าตอบแทนวิทยากร ๖ ชม.ๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน   | ภาวะแทรกซ้อนอย่างถูกต้องแม่นยำและครอบคลุมตามเป้าหมาย   |  |  | ๓,๖๐๐             |                   | ๓,๖๐๐      |             |           |                       |
| รวม(หนึ่งหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน) |  |  |  |  |                   |                   | ๑๐,๔๐๐     |             |           |                       |

.....  
  
 (นายวิฑูรย์ ศรีแก้ว)  
 ผู้อำนวยการ  
 สาธารณสุขอำเภอข้างกลาง

.....  
 ผู้อนุมัติปฏิบัติการ

แผนปฏิบัติการของหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ยุทธศาสตร์ที่ ๓.การพัฒนากำลังคน (Service Excellence)

แหล่งงบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลพ่ต่านคล้ายวาจาสิทธิ์

แผนงานที่ ๑๐.การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

โครงการที่ ๓๑. โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข

ตัวชี้วัด ๖๐ จำนวนองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ

ผู้รับผิดชอบ นางสาวสุดดี ดิษฐรักษ์

โทรศัพท์ ๐๖๑-๑๗๔๙๖๑๕

หน่วยงาน กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์กรรวม โรงพยาบาลพ่ต่านคล้ายวาจาสิทธิ์

| ลำดับ | โครงการ/กิจกรรม  | วัตถุประสงค์   | เป้าหมาย/จำนวน   | ระยะเวลา(ตั้งแต่วันที่-วันที่) | งบประมาณ (บาท)                                    | ระยะเวลาดำเนินการ |            |                                     |   | ผู้รับผิดชอบ |
|-------|--|--|--|--------------------------------|---|-------------------|------------|-------------------------------------|---|--------------|
|       |  |  |  |                                |   | ไตรมาส๑           | ไตรมาส๒    | ไตรมาส๓                             | ไตรมาส๔   |              |
|       |  |  |  |                                |   | ต.ค.-ธ.ค.         | ม.ค.-มี.ค. | เม.ย.-มิ.ย.                         | ก.ค.-ก.ย.   |              |
| ๑     | <p>โครงการตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพบุคลากรเครือข่ายอำเภอข้างกลางอำเภอข้างกลาง จังหวัดนครศรีธรรมราชปี ๒๕๖๖</p> <p>กิจกรรมที่ ๑.ตรวจสุขภาพเจ้าหน้าที่เครือข่ายสุขภาพข้างกลาง จำนวน ๑๔๔ คน</p> <p>กิจกรรมที่ ๒.คัดเลือกบุคลากรทุกคนที่มีโรคประจำตัว มีค่า BMI เกินมาตรฐานหรือรอบเอวเกินมาตรฐานเพื่อเข้าร่วมโครงการ</p> <p>กิจกรรมที่ ๓. แบ่งกลุ่มบุคลากร กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วย ออกเป็น ๓ ทีมเพื่อสร้างแรงจูงใจและเกิดการกระตุ้นให้มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพก่อนเข้ากิจกรรมฐานแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยแบ่งออกเป็น ๓ ฐาน คือ</p> <p>ฐานที่ ๑. ด้านการออกกำลังกาย</p> <p>ฐานที่ ๒. ด้านการผ่อนคลายฝึกการปฏิบัติทางจิต</p> <p>ฐานที่ ๓. ด้านโภชนาการ</p> <p>กิจกรรมที่ ๔. สัมมนาในหัวข้อเรื่องคุมชีวิต ให้พิศอย่างไร กับบุคลากรต้นแบบเพื่อสร้างแรงจูงใจและเกิดการกระตุ้น ให้มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ</p> <p>--ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๖ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท</p> <p>-ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาทจำนวน ๖๐ คน</p> <p>-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ มื้อๆละ ๓๐ บาท จำนวน ๖๐ คน</p> <p>-ค่าเอกสารแผ่นพับประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑๐๐ แผ่นๆละ ๒ บาท</p> | <p>๑.เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขได้รับการประเมินสภาวะสุขภาพและพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ</p> <p>๒.เพื่อให้บุคลากรสาธารณสุขมีทางเลือกในการดูแลสุขภาพ</p> <p>๓.เพื่อฝึกทักษะการรับประทานอาหารและการออกกำลังกายที่เหมาะสม</p> | <p>บุคลากรสาธารณสุขในเครือข่ายสุขภาพข้างกลางมีค่า BMI &gt;= ๒๕</p> | <p>เม.ย.-ก.ย.๒๕๖๖</p>          | <p>๓,๖๐๐</p> <p>๔,๒๐๐</p> <p>๑,๘๐๐</p> <p>๒๐๐</p> |                   |            | <p>√</p> <p>√</p> <p>√</p> <p>√</p> | <p>นางสาวสุกัญญา ทรงประเสริฐ</p> <p>นางสาวสุดดี ดิษฐรักษ์</p> |              |

| ลำดับ                 | โครงการ/กิจกรรม   | วัตถุประสงค์ | เป้าหมาย/จำนวน | ระยะเวลา(ตั้งแต่ วันที่-วันที่) | งบประมาณ (บาท) | ระยะเวลาดำเนินการ |          |           |         | ผู้รับผิดชอบ |                       |
|-----------------------|---|--------------|----------------|---------------------------------|----------------|-------------------|----------|-----------|---------|--------------|-----------------------|
|                       |   |              |                |                                 |                | ไตรมาส๑           | ไตรมาส๒  | ไตรมาส๓   | ไตรมาส๔ |              |                       |
|                       |   |              |                |                                 |                | ต.ค-ธ.ค           | ม.ค-มี.ค | เม.ย-มิ.ย | ก.ค-ก.ย |              |                       |
|                       | <b>กิจกรรมที่ ๕. ให้ความรู้เรื่องการทำอาหารเพื่อสุขภาพ</b><br>--ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๖ ชั่วโมงๆละ ๖๐๐ บาท<br>-ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาทจำนวน ๖๐ คน<br>-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑ มื้อๆละ ๓๐ บาท จำนวน ๖๐ คน<br>-ค่าเอกสารแผ่นพับประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑๐๐ แผ่นๆละ ๒ บาท<br><b>กิจกรรมที่ ๖. กิจกรรมออกกำลังกายบริเวณสวนเทพประทาน</b><br>รพ.พ่อกันค้ำยวจากาสีหี เวลา ๑๖.๐๐ น.เป็นต้นไป เพื่อให้บุคลากรสามารถออกกำลังกาย ร่วมกันได้<br>- เสื้อโยคะ ความยาว ๑๘๓ cm กว้าง ๖๑ cm หนา ๕ mm ๒๐๐*๖<br>- ลูกบอลโยคะ ขนาด ๖๕ cm ๑๕๐*๖<br>- เชือกกระโดด หนา ๐.๒ cm. ความยาว ๓ m. ๕๐*๘<br>- ฮูล่าฮูล่า ขนาด ๒ กก. ๗๐*๖<br><b>กิจกรรมที่ ๗. จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และนำเสนอผล</b><br><b>การดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพบุคลากรต้นแบบด้าน สุขภาพ (Health Model) ประเภททีมและรายบุคคล และติดตาม</b><br><b>ผลลัพธ์ของสถานะสุขภาพโดยการวัดรอบเอว และชั่งน้ำหนัก</b><br>- เครื่องชั่งน้ำหนัก ๑ เครื่อง<br>- เครื่องวัดมวลไขมัน ๑ เครื่อง<br>- สายวัดรอบเอว ๒ เส้น ๒๐*๔<br>- เกียรติบัตรและของรางวัล<br>-เกียรติบัตร ๓ รางวัล<br>-ของรางวัลจำนวน ๓ รางวัล |              |                |                                 |                | ๓,๖๐๐             |          |           |         | √            | นางสาวสุดดี ดิษฐรักษ์ |
|                       |   |              |                |                                 |                | ๔,๒๐๐             |          |           |         | √            |                       |
|                       |   |              |                |                                 |                | ๑,๘๐๐             |          |           |         |              |                       |
|                       |   |              |                |                                 |                | ๒๐๐               |          |           |         |              |                       |
|                       |   |              |                |                                 |                | ๑,๒๐๐             |          |           |         |              |                       |
|                       |   |              |                |                                 |                | ๕๐๐               |          |           |         |              |                       |
|                       |   |              |                |                                 |                | ๔๐๐               |          |           |         |              |                       |
|                       |   |              |                |                                 |                | ๔๒๐               |          |           |         |              |                       |
|                       |   |              |                |                                 |                | ๑,๐๐๐             |          |           |         | √            |                       |
|                       |   |              |                |                                 |                | ๔๐๐               |          |           |         |              |                       |
|                       |   |              |                |                                 |                | ๘๐                |          |           |         |              |                       |
|                       |   |              |                |                                 |                | ๖,๐๐๐             |          |           |         |              |                       |
| รวม (สามหมื่นบาทถ้วน) |   |              |                |                                 |                | ๓๐,๐๐๐            |          |           |         |              |                       |


  
 (นายวิทยา ศรีแก้ว).....ผู้เสนอแผนการใช้งบประมาณ  
 สาธารณสุขอำเภอจางกลาง

.....ผู้อนุมัติแผนการใช้งบประมาณ

**แผนปฏิบัติการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอข้างกลาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕**

ยุทธศาสตร์ที่ 4 แผนยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) งบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลฟอท่านคล้ายวาจาสิทธิ์  
 แผนงานที่ 14 การพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพ โครงการที่ 40 โครงการพัฒนางานวิจัย /นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์  
 ตัวชี้วัดที่ 65 จำนวนนวัตกรรม หรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่ หรือที่พัฒนาต่อยอด  
 หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอข้างกลาง ผู้รับผิดชอบนายสุรชัย ชัยสิทธิ์ โทร: ๐๙๘-๐๓๗๕๖๗๓

| ลำดับ | โครงการ/กิจกรรม   | วัตถุประสงค์  | เป้าหมาย/<br>จำนวน | ระยะเวลา<br>(ตั้งแต่วันที่-<br>วันที่) | งบประมาณ<br>(บาท)                            | ระยะเวลาดำเนินการ |            |                 |  | ผู้รับผิดชอบ           |
|-------|---|---|--------------------|--|--|-------------------|------------|-----------------|--|------------------------|
|       |   |   |                    |  |  | ไตรมาส1           | ไตรมาส2    | ไตรมาส3         | ไตรมาส4                                      |                        |
|       |   |   |                    |  |  | ต.ค.-ธ.ค.         | ม.ค.-มี.ค. | เม.ย.-<br>มิ.ย. | ก.ค.-ก.ย.                                    |                        |
| ๑     | <b>โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนานวัตกรรมและ<br/>การจัดการความรู้ เครือข่ายบริการสุขภาพข้างกลาง<br/>ปี ๒๕๖๕</b><br>๑.กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการ<br>๑.๑๐ ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๔๐ คนๆละ ๖๐<br>บาท X ๑ มื้อ<br>๑.๑๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๔๐ คนๆ<br>ละ ๒๕ บาท X ๒ มื้อ<br>๑.๑๒ ค่าตอบแทนวิทยากร ๖ ชม.ๆละ ๖๐๐<br>บาท เป็นเงิน<br>๑.๑๓ ค่าวัสดุในการจัดการอบรม เป็นเงิน | ๑.เพื่อให้บุคลากรมี<br>ความรู้เรื่องการพัฒนา<br>นวัตกรรมสุขภาพใน<br>การทำงาน<br>อย่างมีประสิทธิภาพ<br>๒.เพื่อให้มีนวัตกรรม<br>และผลงานวิชาการทุก<br>หน่วยบริการ | บุคลากร<br>๔๐ คน   | มิถุนายน<br>๑๕๖๕ -<br>กันยายน<br>๒๕๖๕  | ๒,๔๐๐<br><br>๒,๐๐๐<br><br>๓,๖๐๐<br><br>๒,๐๐๐ |                   |            |                 | ๒,๔๐๐<br><br>๒,๐๐๐<br><br>๓,๖๐๐<br><br>๒,๐๐๐ | นายสุรชัย<br>ชัยสิทธิ์ |

  
 .....ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ  
 (นายวิทยา ศรีแก้ว)  
 สาธารณสุขอำเภอข้างกลาง

แผนปฏิบัติการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอข้างกลาง ปีงบประมาณ ๒๕๖5

ยุทธศาสตร์ที่ 4. แผนยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) งบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลพ่อก่านคล้ายวาจาสิทธิ  
 แผนงานที่ 14 : การพัฒนางานวิจัย และนวัตกรรมด้านสุขภาพ โครงการที่ 40. โครงการพัฒนางานวิจัย /นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์  
 ตัวชี้วัดที่ 65 จำนวนนวัตกรรม หรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่ หรือที่พัฒนาต่อยอด  
 หน่วยงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอข้างกลาง ผู้รับผิดชอบนายสุรัชย์ ชัยสิทธิ์ โทร: ๐๙๘-๐๓๗๕๖๗๓

| ลำดับ                | โครงการ/กิจกรรม   | วัตถุประสงค์ | เป้าหมาย/<br>จำนวน | ระยะเวลา<br>(ตั้งแต่วันที่-<br>วันที่) | งบประมาณ<br>(บาท) | ระยะเวลาดำเนินการ |            |             |           | ผู้รับผิดชอบ |
|----------------------|---|--------------|--------------------|--|-------------------|-------------------|------------|-------------|-----------|--------------|
|                      |   |              |                    |  |                   | ไตรมาส๑           | ไตรมาส๒    | ไตรมาส๓     | ไตรมาส๔   |              |
|                      |   |              |                    |  |                   | ต.ค.-ธ.ค.         | ม.ค.-มี.ค. | เม.ย.-มิ.ย. | ก.ค.-ก.ย. |              |
|                      | ๒.กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้นวัตกรรม (ประกวดผลงานนวัตกรรมดีเด่นระดับอำเภอ) |              |                    |  |                   |                   |            |             |           |              |
|                      | ๑.๑๔ ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๔๐ คนๆละ ๖๐ บาท X ๑ มื้อ                        |              |                    |  | ๒,๔๐๐             |                   |            |             | ๒,๔๐๐     |              |
|                      | ๑.๑๕ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๔๐ คนๆละ ๒๕ บาท X ๑ มื้อ             |              |                    |  | ๒,๐๐๐             |                   |            |             | ๒,๐๐๐     |              |
|                      | ๑.๑๖ ค่าตอบแทนวิทยากร ๖ ชม.ๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน                           |              |                    |  | ๓,๖๐๐             |                   |            |             | ๓,๖๐๐     |              |
|                      | ๑.๑๗ ค่าเกียรติบัตรพร้อมกรอบ ๑๐ ชุดๆละ ๒๐๐ บาท เป็นเงิน                   |              |                    |  | ๒,๐๐๐             |                   |            |             | ๒,๐๐๐     |              |
| รวม(สองหมื่นบาทถ้วน) |   |              |                    |  | ๒๐,๐๐๐            |                   |            |             | 20,000    |              |

.....  
 (นายวิทยา ทรัพย์) ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ  
 สาธารณสุขอำเภอข้างกลาง

..... ผู้อนุมัติปฏิบัติการ


## แผนปฏิบัติการราชการกระทรวงสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ แผนยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) งบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลของท่านคล้ายวาจาสิทธิ์  
 แผนงานที่ ๑๑. การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ      โครงการที่ ๒. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

ตัวชี้วัดที่ ๕๗.๓ ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓

หน่วยงาน โรงพยาบาลของท่านคล้ายวาจาสิทธิ์ ผู้รับผิดชอบ นางอรภัทร หงษ์ทอง โทรศัพท์ ๐๖๒-๒๒๔๖๘๘๙๑๙

| ลำดับ | โครงการ/กิจกรรม   | วัตถุประสงค์   | เป้าหมาย/<br>จำนวน | ระยะเวลา<br>(ตั้งแต่<br>วันที่-วันที่) | งบประมาณ<br>(บาท)                            | ระยะเวลาดำเนินการ |                |                 |             | ผู้รับผิดชอบ              |
|-------|---|--|--------------------|--|--|-------------------|----------------|-----------------|-------------|---------------------------|
|       |   |  |                    |  |  | ไตรมาส<br>๑       | ไตรมาส<br>๒    | ไตรมาส<br>๓     | ไตรมาส<br>๔ |                           |
|       |   |  |                    |  |  | ต.ค.-<br>ธ.ค.     | ม.ค.-<br>มี.ค. | เม.ย.-<br>มิ.ย. | ก.ค.-ก.ย.   |                           |
| ๑     | <b>โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาความรู้มาตรฐานโรงพยาบาลฉบับที่ โรงพยาบาลของท่านคล้ายวาจาสิทธิ์ ปี ๒๕๖๖</b><br>๑.กิจกรรมอบรมเชิงปฏิบัติการ<br>๑.๑๘ ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๒๐ คนๆละ ๖๐ บาท X ๑ มื้อ<br>๑.๑๙ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คนๆละ ๒๕ บาท X ๒ มื้อ<br>๑.๒๐ ค่าตอบแทนวิทยากร ๖ ชม.ๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน<br>๑.๒๑ ค่าวัสดุในการจัดการอบรม เป็นเงิน | ๑.เพื่อพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลให้ผ่านการรับรอง HA ชั้น๒<br>๒.เพื่อให้ทีมคุณภาพโรงพยาบาลมีความรู้เรื่องการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐานHA ฉบับที่ ๕ | บุคลากร<br>๒๐ คน   | ตุลาคม<br>๒๕๖๖ -<br>กันยายน<br>๒๕๖๗    | ๑,๒๐๐<br><br>๑,๐๐๐<br><br>๓,๖๐๐<br><br>๒,๐๐๐ |                   |                |                 |             | นางอร<br>ภัทร หงษ์<br>ทอง |

  
 .....ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ  
 (นายวิทยา ธรรมแก้ว)  
 ผู้อำนวยการศูนย์ฯ

.....ผู้อนุมัติปฏิบัติการ




แผนปฏิบัติการโรงพยาบาลพ่อก่านคล้ายวาจาสิทธิ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ แผนยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) งบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลพ่อก่านคล้ายวาจาสิทธิ์  
 แผนงานที่ ๑๑. การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ      โครงการที่ ๒. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

ตัวชี้วัดที่ ๕๗.๓ ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓

หน่วยงาน โรงพยาบาลพ่อก่านคล้ายวาจาสิทธิ์ ผู้รับผิดชอบ นางอรภัทร หงษ์ทอง โทรศัพท์ ๐๖๒-๒๒๔๖๘๘๑๙

| ลำดับ | โครงการ/กิจกรรม   | วัตถุประสงค์ | เป้าหมาย/<br>จำนวน | ระยะเวลา<br>(ตั้งแต่<br>วันที่-วันที่) | งบประมาณ<br>(บาท) | ระยะเวลาดำเนินการ |                |                 |             | ผู้รับผิดชอบ |
|-------|---|--------------|--------------------|--|-------------------|-------------------|----------------|-----------------|-------------|--------------|
|       |   |              |                    |  |                   | ไตรมาส<br>๑       | ไตรมาส<br>๒    | ไตรมาส<br>๓     | ไตรมาส<br>๔ |              |
|       |   |              |                    |  |                   | ต.ค.-<br>ธ.ค.     | ม.ค.-<br>มี.ค. | เม.ย.-<br>มิ.ย. | ก.ค.-ก.ย.   |              |
|       | <b>๒.กิจกรรมทบทวนและตามรอยคุณภาพ<br/>โรงพยาบาลพ่อก่านคล้ายวาจาสิทธิ์</b><br>๒.๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐<br>คนๆ ละ ๒๕ บาท X ๑ มื้อ x ๑๒ ครั้ง |              |                    |  | ๖,๐๐๐             |                   |                |                 | ๖,๐๐๐       |              |
|       | <b>๓. กิจกรรมประเมินตนเองตามมาตรฐานHA</b><br>๓.๑ ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๒๐ คนๆละ<br>๖๐ บาท X ๑ มื้อ   |              |                    |  | ๑,๒๐๐             |                   |                |                 | ๑,๒๐๐       |              |
|       | ๓.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐<br>คนๆละ ๒๕ บาท X ๒ มื้อ   |              |                    |  | ๑,๐๐๐             |                   |                |                 | ๑,๐๐๐       |              |

  
 ..... (นายวิฑูรย์ วัฒนกิจ) ..... ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ  
 สาธารณสุขอำเภอข้างกลาง

..... ผู้อนุมัติปฏิบัติการ


แผนปฏิบัติการโรงพยาบาลพ่อท่านคล้ายวาจาสิทธิ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ แผนยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) งบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลพ่อท่านคล้ายวาจาสิทธิ์  
 แผนงานที่ ๑๑. การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ      โครงการที่ ๒. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

ตัวชี้วัดที่ ๕๗.๓ ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓

หน่วยงาน โรงพยาบาลพ่อท่านคล้ายวาจาสิทธิ์ ผู้รับผิดชอบ นางอรภัทร หงษ์ทอง โทรศัพท์ ๐๖๒-๒๒๔๖๘๙๑๙

| ลำดับ | โครงการ/กิจกรรม  | วัตถุประสงค์ | เป้าหมาย/<br>จำนวน | ระยะเวลา<br>(ตั้งแต่<br>วันที่-วันที่) | งบประมาณ<br>(บาท) | ระยะเวลาดำเนินการ |                |                 |             | ผู้รับผิดชอบ |
|-------|--|--------------|--------------------|--|-------------------|-------------------|----------------|-----------------|-------------|--------------|
|       |  |              |                    |  |                   | ไตรมาส<br>๑       | ไตรมาส<br>๒    | ไตรมาส<br>๓     | ไตรมาส<br>๔ |              |
|       |  |              |                    |  |                   | ต.ค.-<br>ธ.ค.     | ม.ค.-<br>มี.ค. | เม.ย.-<br>มิ.ย. | ก.ค.-ก.ย.   |              |
|       | <b>๔.กิจกรรมตรวจเยี่ยมภายใน</b>  |              |                    |  |                   |                   |                |                 |             |              |
|       | ๔.๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คนๆละ ๒๕ บาท X ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง |              |                    |  | ๑,๐๐๐             |                   |                |                 |             | ๑,๐๐๐        |
|       | <b>๕. กิจกรรมทบทวน เขียน SAR ๖๕</b>                                    |              |                    |  |                   |                   |                |                 |             |              |
|       | ๕.๑ ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๒๐ คนๆละ ๖๐ บาท X ๑ มื้อ                      |              |                    |  | ๑,๒๐๐             |                   |                |                 |             | ๑,๒๐๐        |
|       | ๕.๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คนๆละ ๒๕ บาท X ๒ มื้อ           |              |                    |  | ๑,๐๐๐             |                   |                |                 |             | ๑,๐๐๐        |

  
 .....ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ  
 (นายวิทยา ศรีแก้ว)  
 ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยจังหวัดสงขลา

.....ผู้อนุมัติปฏิบัติการ

แผนปฏิบัติการโรงพยาบาลพ่อก่านคล้ายวาจาสิทธิ์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ แผนยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) งบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลพ่อก่านคล้ายวาจาสิทธิ์  
 แผนงานที่ ๑๑. การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ โครงการที่ ๒. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

ตัวชี้วัดที่ ๕๗.๓ ร้อยละของโรงพยาบาลชุมชนมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓

หน่วยงาน โรงพยาบาลพ่อก่านคล้ายวาจาสิทธิ์ ผู้รับผิดชอบ นางอรภัทร หงษ์ทอง โทรศัพท์ ๐๖๒-๒๒๔๖๘๙๑๙

| ลำดับ                             | โครงการ/กิจกรรม   | วัตถุประสงค์ | เป้าหมาย/<br>จำนวน | ระยะเวลา<br>(ตั้งแต่<br>วันที่-วันที่) | งบประมาณ<br>(บาท) | ระยะเวลาดำเนินการ |                |                 |             | ผู้รับผิดชอบ |
|-----------------------------------|---|--------------|--------------------|--|-------------------|-------------------|----------------|-----------------|-------------|--------------|
|                                   |   |              |                    |  |                   | ไตรมาส<br>๑       | ไตรมาส<br>๒    | ไตรมาส<br>๓     | ไตรมาส<br>๔ |              |
|                                   |   |              |                    |  |                   | ต.ค.-<br>ธ.ค.     | ม.ค.-<br>มี.ค. | เม.ย.-<br>มิ.ย. | ก.ค.-ก.ย.   |              |
|                                   | <b>๖.กิจกรรมขอรับรองHA ชั้น ๒</b>   |              |                    |  |                   |                   |                |                 |             |              |
|                                   | ๖.๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มจำนวน ๒๐ คนๆละ ๒๕ บาท X ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง        |              |                    |  | ๑,๐๐๐             |                   |                |                 | ๖,๐๐๐       |              |
|                                   | ๖.๒ ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๒๐ คนๆละ ๖๐ บาท X ๑ มื้อ                             |              |                    |  | ๑,๒๐๐             |                   |                |                 | ๑,๒๐๐       |              |
|                                   | ๖.๓ ค่าวิทยากรจากสรพ.เพื่อตรวจเยี่ยมขอรับรองการประเมิน HA ชั้น ๒ จำนวน ๒ ท่าน |              |                    |  | ๕๐,๐๐๐            |                   |                |                 | ๕๐,๐๐๐      |              |
|                                   | ๖.๔ ค่าที่พักวิทยากร จำนวน ๒ ห้อง ๑ คืน เป็นเงิน                              |              |                    |  | ๔,๐๐๐             |                   |                |                 | ๔,๐๐๐       |              |
|                                   | ๖.๕ ค่าเดินทางวิทยากร จำนวน ๒ ท่าน ไป-กลับ เป็นเงิน                           |              |                    |  | ๘,๐๐๐             |                   |                |                 | ๘,๐๐๐       |              |
| รวม(แปดหมื่นสามพันสี่ร้อยบาทถ้วน) |   |              |                    |  | ๘๓,๔๐๐            |                   |                |                 | ๘๓,๔๐๐      |              |

  
 (นายวิทยา ศรีแก้ว)  
 สาธารณสุขอำเภอข้างกลาง

ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ

ผู้อนุมัติปฏิบัติการ

แผนการปฏิบัติการของหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ที่ ๓ บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)  
 แผนงานที่ ๑๑ โครงการที่ ๔ โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ  
 ตัวชี้วัด ผู้เข้าอบรมมีความรู้ในการใช้กัญชาทางการแพทย์เพิ่มมากขึ้น  
 ผู้รับผิดชอบ นางสาวอภิญญา หาญณรงค์ โทรศัพท์ ๐๙๑-๗๗๖๑๗๕๖

แหล่งงบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลพ่от่านคล้ายวาจาสิทธิ์

หน่วยงาน กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก

| ลำดับ       | โครงการ/กิจกรรมหลัก  | วัตถุประสงค์   | เป้าหมาย/<br>จำนวน  | ระยะเวลา    | งบประมาณ<br>รวม<br>(บาท)  | งบประมาณรายไตรมาส (บาท) |            |             |                                  | ผู้รับผิดชอบ |
|-------------|--|--|---|-------------|---|-------------------------|------------|-------------|----------------------------------|--------------|
|             |  |  |   |             |   | ไตรมาส ๑                | ไตรมาส ๒   | ไตรมาส ๓    | ไตรมาส ๔                         |              |
|             |  |  |   |             |   | ต.ค.-ธ.ค.               | ม.ค.-มี.ค. | เม.ย.-มิ.ย. | ก.ค.-<br>ก.ย.                    |              |
|             | โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อ<br>เพิ่มพูนทักษะการใช้กัญชาทางการแพทย์<br>และสร้างความเชื่อมั่นในการให้บริการ<br>เครือข่ายบริการสุขภาพข้างกลาง<br>กิจกรรม อบรมเชิงปฏิบัติการ ๑ วัน<br>๑. ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมโครงการ<br>จำนวน ๒๐ คน ๑ มื้อ มื้อละ ๖๐ บาท<br>๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐<br>คน ๒ มื้อ มื้อละ ๒๕ บาท<br>๓. ค่าตอบแทนวิทยากร ๖ ชั่วโมง ชั่วโมงละ<br>๖๐๐ บาท<br>๔. ค่าป้ายไวนิลประชาสัมพันธ์โครงการ ๑<br>แผ่น<br>๕. ค่าวัสดุที่ใช้ในการจัดอบรม<br>๖. เอกสารประกอบการอบรม จำนวน ๒๐<br>ชุด ชุดละ ๑๐๐ บาท<br>๗. ค่าไว้นิลพร้อมขาตั้ง จำนวน ๒ แผ่น แผ่น<br>ละ ๒,๓๕๐ บาท | ๑. เพื่อสนับสนุนและ<br>ตอบสนองนโยบายของรัฐบาล<br>และกระทรวงสาธารณสุขที่มุ่ง<br>ให้การแพทย์แผนไทย และ<br>การแพทย์ทางเลือกเป็นที่รู้จัก<br>อย่างแพร่หลาย<br>๒. เพื่อเพิ่มพูนทักษะการใช้<br>กัญชาทางการแพทย์แก่<br>บุคลากรสาธารณสุข<br>๓. เพื่อสร้างความเชื่อมั่นใน<br>การให้บริการกัญชาทาง<br>การแพทย์ให้แก่ผู้เข้ารับ<br>บริการในเขตอำเภอข้างกลาง | บุคลากรทาง<br>การแพทย์ของ<br>โรงพยาบาลพ่<br>อท่านคล้ายวา<br>จาสิทธิ์ และ<br>โรงพยาบาล<br>ส่งเสริมสุขภาพ<br>ตำบลใน<br>เครือข่ายบริการ<br>สุขภาพข้าง<br>กลาง จำนวน<br>๒๐ คน | ไตรมาส<br>๒ | ๑,๒๐๐ บาท<br>๑,๐๐๐ บาท<br>๓,๖๐๐ บาท<br>๑,๐๐๐ บาท<br>๑,๕๐๐ บาท<br>๒,๐๐๐ บาท<br>๔,๗๐๐ บาท | /                       |            |             | นางสาว<br>อภิญญา<br>หาญ<br>ณรงค์ |              |
| รวมงบประมาณ |  |  |   |             | ๑๕,๐๐๐ บาท  |                         |            |             |                                  |              |

  
 (นายวิทยา ศรีแก้ว) ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ  
 สาธารณสุขอำเภอข้างกลาง

.....ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการ