


แผนงาน/โครงการ	หน้า
1. ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	
1.โครงการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยแม่และเด็กตำบลบ่อแก้ว อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569	1
2.โครงการเด็กปฐมวัยตำบลบ่อแก้ว สุขดี มีคุณภาพ อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569	4
3.โครงการเด็กวัยเรียน วัยรุ่นนาหมื่น สุขดี มีคุณภาพ อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569	6
4.การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ 2569	11
5.โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย ลดเสี่ยง ลดป่วย ลดตาย ลดภาวะแทรกซ้อนจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรังอำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569	15
6.โครงการส่งเสริมสุขภาพทันตสุขภาพตามกลุ่มวัย อำเภอนาหมื่น ปีงบประมาณ 2569	19
7.โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ อำเภอนาหมื่น ปีงบประมาณ 2569	23
8.โครงการการพัฒนาหน่วยบริการสุขภาพสู่มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge และการเสริมสร้างระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) และมาตรฐานเมืองสุขภาพดี (Healthy City) และการขับเคลื่อนการจัดบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมกรณีฝุ่น PM2.5 อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569	24
9.โครงการซ่อมแผนอัคริภัยและอพยพหนีไฟ โรงพยาบาลนาหมื่น ประจำปี 2569	28
2. ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	
10.โครงการพัฒนาศักยภาพอสม.ตำบลบ่อแก้วสู่การจัดตั้งสถานีสภาพชุมชนและอสม.หมอบริการบ้านดูแลNCDsในชุมชน มุ่งสู่คนไทยห่างไกล NCD ประจำปีงบประมาณ 2569	31
11.โครงการ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ให้มีคุณภาพมาตรฐาน ปีงบประมาณ 2569	33
12.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพจิตและจิตเวช อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569	35
13.โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569	38
14.โครงการ พัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคมะเร็ง อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569	42
15.โครงการพัฒนาระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และระบบส่งต่อ อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569	43
16.การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรพ.นาหมื่น ปีงบประมาณ 2569	46


แผนงาน/โครงการ	หน้า
17.โครงการการพัฒนาทักษะการดูแลผู้ป่วยและพัฒนาเครือข่าย การดูแลผู้ป่วย STEMI เพื่อลดอัตราการเสียชีวิต และเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย ปีงบประมาณ 2569	48
18.โครงการสมุนไพรเพื่อการดูแลตนเองและส่งเสริมเศรษฐกิจ อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569	49
19.แผนงานการพัฒนาและสนับสนุนการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค โรงพยาบาลนาหมื่น อำเภอนาหมื่น จ.น่าน ปีงบประมาณ 2569	52
20.โครงการควบคุมป้องกันและดูแลรักษาวัณโรคอำเภอนาหมื่นปีงบประมาณ 2569	54
21.โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ในอำเภอนาหมื่น ปีงบประมาณ 2569	57
22.แผนงานเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ในชุมชนตำบลบ่อแก้ว ปีงบประมาณ 2569	59
23.แผนงานการคัดกรอง ป้องกันและควบคุมไวรัสตับอักเสบบีและซี ปีงบประมาณ 2569	61
24.โครงการประชาสัมพันธ์การบริจาคอวัยวะเพื่อช่วยผู้ป่วยที่เจ็บป่วยรักษาด้วยการปลูกถ่ายอวัยวะปีงบประมาณ 2569	62
25.โครงการพัฒนาบริหารรายรับของโรงพยาบาลนาหมื่นอย่างมีประสิทธิภาพ จังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ 2569	64
26.โครงการพัฒนาคลินิก COPDและ Asthma ให้เป็นไปตามมาตรฐานปีงบประมาณ 2569	66
27.โครงการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) และพัฒนาระบบการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในชุมชน (Rational Drug Use Community : RDU Community)	68
3. ยุทธศาสตร์บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)	
28.โครงการพัฒนาคุณภาพบริการโรงพยาบาลนาหมื่น ปีงบประมาณ 2569	69
29.โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพโรงพยาบาลนาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569	71
30.โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อการบริการด้วยใจ (Care D+) อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569	74
31.โครงการพัฒนาการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)โรงพยาบาลนาหมื่น 2569	77
4. ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)	
32.โครงการการพัฒนากระบวนการสุขภาพดิจิทัล รพ.นาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569	78
33.โครงการพัฒนาบริหารรายรับของโรงพยาบาลนาหมื่นอย่างมีประสิทธิภาพ จังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ 2569	79
34.โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังอำเภอนาหมื่น ปีงบประมาณ 2569	81

แผนงาน/โครงการ	แหล่งงบประมาณ /จำนวนเงิน (บาท)							รวมเป็นเงิน (บาท)
	PP CUP	พระราชดำริ	เงินบำรุง	PPB	กองทุน	สปสข	สสจ	
1. ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)								
1.โครงการส่งเสริมสุขภาพ อนามัยแม่และเด็กตำบลบ่อแก้ว อำเภอ นาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569								-
2.โครงการเด็กปฐมวัยตำบลบ่อแก้ว สุขดี มีคุณภาพ อำเภอ นาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569								-
3.โครงการเด็กวัยเรียน วัยรุ่นนาหมื่น สุขดี มีคุณภาพ อำเภอ นาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569				16,475	7,980			24,455
4.โครงการส่งเสริมสุขภาพทันตสุขภาพตามกลุ่มวัย อำเภอ นาหมื่น ปีงบประมาณ 2569				40,992				40,992
5.การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ อำเภอ นาหมื่น จังหวัดน่าน ประจำปี งบประมาณ 2569					3,000			3,000
6.โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย ลดเสี่ยง ลดป่วย ลดตาย ลด ภาวะแทรกซ้อนจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรังอำเภอ นาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569		240,000	8,700	6,300				255,000
7.โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ อำเภอ นาหมื่น ปีงบประมาณ 2569								-
8.โครงการพัฒนาหน่วยบริการสุขภาพสู่มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge และการเสริมสร้างระบบบริการ อนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA) และมาตรฐานเมืองสุขภาพดี (Healthy City) และการขับเคลื่อนการจัดการบริการเวชกรรมสิ่งแวดล้อมกรณีฝุ่น PM2.5 อำเภอ นาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569	1,400							1,400

แผนงาน/โครงการ	แหล่งงบประมาณ /จำนวนเงิน (บาท)							รวมเป็นเงิน (บาท)
	PP CUP	พระราชดำริ	เงินบำรุง	PPB	กองทุน	สปสช	สสจ	
3. ยุทธศาสตร์บุคคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)								
28.โครงการพัฒนาคุณภาพบริการโรงพยาบาลนาหมื่น ปีงบประมาณ 2569			64,000					64,000
29.โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ โรงพยาบาลนาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569			422,400					422,400
30.โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อการบริการด้วยใจ (Care D+) อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569			58,950					58,950
31.โครงการพัฒนาการพัฒนากุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)โรงพยาบาลนาหมื่น 2569								-
4. ยุทธศาสตร์บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)								
32.โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล รพ.นาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569								-
33.โครงการพัฒนาบริหารรายรับของโรงพยาบาลนาหมื่นอย่างมีประสิทธิภาพ จังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ 2569			1,225					1,225
34.โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังอำเภอนาหมื่น ปีงบประมาณ 2569			800,000					800,000
รวมงบประมาณทั้งหมด เป็นเงิน	2,800	240,000	1,421,155	82,492	10,980	25,000	103,190	1,885,617

นางนา
.....
(นางสาววาสนา มั่งวงศ์)
นักสาธารณสุข


.....
(นายสารัช จรรย์ญา)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนาหมื่น


.....
(นายภูซังค์ ชื่นชม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขโรงพยาบาลนวมินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

ประเด็นที่ 1 อานามัยแม่และเด็ก

เป้าหมายประเด็น

- พัฒนาคุณภาพคลินิกANC ตามชุดสิทธิประโยชน์
 - ฝากครรภ์เร็ว < 12 ร้อยละ 75
 - ฝากครรภ์ครบ 5 ครั้ง ร้อยละ 75
- อัตราการเยี่ยมบ้านโดยทีม PCC/รพช./รพสต./อสม./ทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว ค้นหาหญิงตั้งครรภ์ในชุมชน ร้อยละ 80
- มีการขับเคลื่อนตำบลมหัศจรรย์ 1000 วัน Plus สู่ 2500 วัน ร้อยละ 80

สถานการณ์/ผลการดำเนินงานปี 2568

- หญิงตั้งครรภ์ ฝากครรภ์ครั้งแรก อายุครรภ์น้อยกว่า 12 สัปดาห์ ร้อยละ 100
- หญิงตั้งครรภ์ ฝากครรภ์คุณภาพ 5 ครั้ง ร้อยละ 85.75
- หญิงหลังคลอดได้รับการติดตามเยี่ยมบ้าน ครบตามเกณฑ์ 3 ครั้ง ร้อยละ 40.00
- ทารกแรกคลอดน้ำหนัก น้อยกว่า 2500 กรัม ร้อยละ 11.11
- ทารกแรกเกิด ขาดออกซิเจน ร้อยละ 0

สภาพปัญหา หรือ GAP

- ตั้งครรภ์วัยรุ่น มีคู่นอนได้คุมกำเนิด ไม่ทราบว่าตนเองตั้งครรภ์
- ตั้งครรภ์ปกปิด ไม่มีสามีรับผิดชอบ
- ตั้งครรภ์อายุเกิน 35 ปี มีโรคประจำตัว มีครอบครัวใหม่ ต้องการมีบุตร และไม่ทราบว่าตนเองตั้งครรภ์
- ทำงานต่างจังหวัด ทราบว่าตนเองตั้งครรภ์ แต่ไม่ยอมฝากครรภ์ที่ต่างจังหวัดตั้งใจกลับมาฝากครรภ์ที่ภูมิลำเนา เพราะการเดินทางไม่สะดวก ไม่มีเวลาไปฝากครรภ์ ไม่ทราบว่าต้องฝากครรภ์เร็ว
- การเดินทางมาฝากครรภ์ยากลำบากในบางพื้นที่ บางรายอาศัยอยู่เรือนแพ
- พ่อแม่ หรือผู้ปกครองบางคนไม่ได้รับสมุดคู่มือ DSPM
- ผู้ปกครองที่มีคู่มือ DSPM ไม่ใช้คู่มือ ใช้ไม่เป็น
- ขาดการวิเคราะห์ข้อมูล การค้นหาข้อมูลและการนำข้อมูลไปใช้ในการแก้ไขปัญหาในพื้นที่

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
1	โครงการส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็กตำบลบ่อแก้ว อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569	4.เพื่อฟื้นฟูการช่วยฟื้นคืนชีพในทารกแรกเกิด	เจ้าหน้าที่งานห้องคลอดต้องผ่านการอบรมฟื้นฟูการช่วยฟื้นคืนชีพในทารกแรกเกิดปีละ 1 ครั้ง	จัดอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพในทารกแรกเกิดให้เจ้าหน้าที่งานห้องคลอด งานห้องฉุกเฉิน งานผู้ป่วยใน	เจ้าหน้าที่งานห้องคลอด งานห้องฉุกเฉิน งานผู้ป่วยใน	ไม่ใช้งบประมาณ	-													1.นพพร เปี่ยมทวีศักดิ์ 2.ศรีแพร เปี่ยมทวีศักดิ์
		5.เพื่อให้เจ้าหน้าที่ห้องคลอดได้พัฒนาทักษะและความรู้งานแม่และเด็ก	ได้พัฒนาทักษะและความรู้งานแม่และเด็กอย่างน้อย 1 คน/ครั้ง/ปี	เข้าร่วมประชุมวิชาการตาม service plan ของแม่ข่าย	เจ้าหน้าที่งานห้องคลอด งานห้องฉุกเฉิน	ไม่ใช้งบประมาณ	-													
รวมงบประมาณ (ศูนย์บาทถ้วน)							0													

แหล่งงบประมาณ ไม่ใช้งบประมาณในการดำเนินงาน

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขโรงพยาบาลนาหมื่น ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

ประเด็นที่ 2 เด็กอายุ 0 - 5 ปี

เป้าหมายประเด็น

1. เด็กปฐมวัย 5 ช่วงวัย ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ร้อยละ 95
2. เด็กปฐมวัย 5 ช่วงวัยที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการแล้วส่งสั้ยพัฒนาการล่าช้า ได้รับการติดตามภายใน 30 วัน ร้อยละ 95
3. เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA4I (ร้อยละ 100)

สถานการณ์

ปีงบประมาณ 2668 เด็ก 0 - 5 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ ร้อยละ 80.65 พบพัฒนาการส่งสัยล่าช้า ร้อยละ 22.89 และติดตามเด็กที่ส่งสัยพัฒนาการล่าช้า ร้อยละ 94.74 ในปีงบประมาณ 2568 มีการจัดกิจกรรม Triple - P ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ร้อยละ 88.89 มีการจัดกิจกรรม 7 วัน 7 ฉลาด ในโรงเรียนประถมศึกษา ร้อยละ 77.78

สภาพปัญหา หรือ GAP

1. พ่อแม่ หรือผู้ปกครองบางคนขาดทักษะความรู้ ในการกระตุ้นพัฒนาการเด็ก ไม่ใช้คู่มือ DSMP บางคนใช้ไม่เป็น
2. เด็กสมาธิสั้นในพื้นที่อำเภอนาหมื่น มีแนวโน้มสูงขึ้น
3. เด็กมีพฤติกรรมกรบริโภคอาหารที่มากเกินไปความต้องการของร่างกาย ติดเกมส์

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ			
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	โครงการเด็กปฐมวัยตำบลบ่อแก้ว สุขดี มีคุณภาพ อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569	1.เพื่อให้เด็กปฐมวัย 5 ช่วงวัย ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ	1.เด็กปฐมวัย 5 ช่วงวัย ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ร้อยละ 95	1. สมัครเข้าร่วมตำบลมหัทธจรีย์ 1000 วัน Plus คู่ 2500 วัน และติดตามผลการดำเนินงาน และประเมินตนเอง เพื่อให้ผ่านเกณฑ์	เทศบาลตำบลบ่อแก้ว สพต.ตำบลบ่อแก้ว รพ.นาหมื่น ทีมพัฒนาเด็ก และครอบครัวตำบลบ่อแก้ว	ไม่ใช้งบประมาณ	-																1. นพพร เปี่ยมทวีศักดิ์ 2.กัญกร จัมนันใจ
			2. เด็กปฐมวัย 5 ช่วงวัยที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการแล้วส่งสัยพัฒนาการล่าช้า ได้รับการติดตามภายใน 30 วัน ร้อยละ 95	คัดกรองพัฒนาการแล้วส่งสัยพัฒนาการล่าช้า ได้รับการติดตามภายใน 30 วัน	เด็กปฐมวัย 0-5 ปี เขตตำบลบ่อแก้ว	ไม่ใช้งบประมาณ	-																

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
								ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
1	โครงการเด็กปฐมวัยตำบลบ่อแก้ว สุขดี มีคุณภาพ อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569	2. เพื่อให้เด็กปฐมวัย 5 ช่วงวัยที่ได้รับการคัดกรองพัฒนาการแล้วส่งสัยพัฒนาการล่าช้า ได้รับการติดตามภายใน 30 วัน	3. เด็กพัฒนาการล่าช้าได้รับการกระตุ้นด้วย TEDA4I (ร้อยละ 100)	3. ให้บริการกระตุ้นพัฒนาการเด็กล่าช้าโดยใช้เครื่องมือ TEDA4I ติดตามเด็กที่พบพัฒนาการส่งสัยล่าช้าเข้ารับการกระตุ้น ภายใน 30 วัน และส่งต่อโรงพยาบาลในกรณีที่พบความผิดปกติชัดเจนหรือกระตุ้นติดตามแล้วภายใน 90 วันแล้วยังพบว่าพัฒนาการล่าช้า	เด็กปฐมวัย 0-5 ปี เขตตำบลบ่อแก้ว	ไม่ใช้งบประมาณ	-													1. นพพร เปี่ยมทวีศักดิ์ 2. กัญกร จัมนันใจ
				4. สนับสนุน การดำเนินงานกิจกรรม Triple - P ใน ศพต. ตำบลบ่อแก้ว	ศพต. ตำบลบ่อแก้ว	งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	-													1. นันทวรรณธูปะละ 2. นพพร เปี่ยมทวีศักดิ์ 3. กัญกร จัมนันใจ
				5. ติดตามการบันทึก ส่งออกข้อมูลการดำเนินงานในระบบรายงาน HDC 43 เพิ่ม / Audit	โรงพยาบาลนาหมื่น	ไม่ใช้งบประมาณ	-													1. นันทวรรณธูปะละ 2. นพพร เปี่ยมทวีศักดิ์ 3. กัญกร จัมนันใจ
รวมงบประมาณ (ศูนย์บาทถ้วน)							0													

แหล่งงบประมาณ ไม่ใช้งบประมาณในการดำเนินการ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
1	โครงการเด็กวัยเรียน วัยรุ่น นานาหมื่น สุขดี มีคุณภาพ อำเภอพานานัน จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569		3.โรงเรียนผ่านเกณฑ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ อย่างน้อยร้อยละ 50 4. เด็กนักเรียนได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี ร้อยละ 100	3. สนับสนุนและเป็นพี่เลี้ยงครูในการประเมินตนเองตามเกณฑ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (Global Standards for Health Promoting School : GSHPs) และเป็นพี่เลี้ยงครูอนามัยและโรงเรียน	สถานบริการในพื้นที่ตำบลบ่อแก้ว	ไม่ใช้งบประมาณ	-												1. นพพร เปี่ยมทวีศักดิ์ 2. กัญกร จัมนันใจ 3. อรรถพงษ์ เขี่ยมมา	
				3. จัดกิจกรรม 7 วัน 7 ตลาด ในโรงเรียนประถมศึกษา	นักเรียนชั้น ป.1 โรงเรียนชุมชนบ้านบ่อแก้ว จำนวน 19 คน	งบบำรุง รพ. - ค่าอาหารกลางวัน 19 คน*70 บาท* 1 มื้อ เป็นเงิน 1,330 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 19 คน*35 บาท* 2 มื้อ เป็นเงิน 1,330 บาท จัดกิจกรรม 3 ครั้ง รวมเป็นเงิน 7,980 บาท	7,980 บาท												1. นพพร เปี่ยมทวีศักดิ์ 2. กัญกร จัมนันใจ 3. อรรถพงษ์ เขี่ยมมา	

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็น เด็กวัยเรียน

เป้าหมายประเด็น :

- 1.เด็กวัยเรียนและวัยรุ่นมีสุขภาพแข็งแรง ครอบรู้ด้านสุขภาพ ลดปัจจัยเสี่ยงด้านโภชนาการ กิจกรรมทางกาย สุขภาพช่องปาก และสุขภาพทางเพศ
- 2.สถานศึกษาในพื้นที่เข้าสู่ระบบโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากลมากขึ้น

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2568

- 1.สถานศึกษาในพื้นที่ยังไม่สามารถขับเคลื่อนกระบวนการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพได้ครบเกณฑ์ เนื่องจากขาดแกนนำนักเรียนที่มีทักษะด้านสุขบัญญัติ
- 2.ครูอนามัยและบุคลากรยังมีภาระงานสูง ทำให้การติดตามพฤติกรรมสุขภาพเด็กไม่ต่อเนื่อง
- 3.เด็กวัยเรียนจำนวนหนึ่งยังไม่มีความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเอง เช่น การเลือกอาหาร การออกกำลังกาย การดูแลสุขภาพตนเอง
- 4.การรณรงค์ในโรงเรียนยังขาดการมีส่วนร่วมจากนักเรียน จึงไม่สามารถขยายผลได้อย่างยั่งยืน

GAPs:

- 1.ขาด “ผู้นำนักเรียนสุขภาพ” ที่มีความรู้และทักษะสุขบัญญัติ
- 2.โรงเรียนยังไม่สามารถพัฒนากิจกรรมสุขภาพเชิงรุกแบบยั่งยืน
- 3.เด็กยังขาดความรู้ด้านสุขภาพที่จำเป็นในการปรับพฤติกรรม
- 4.การเข้าถึงข้อมูลโภชนาการ กิจกรรมทางกาย และสุขภาพทางเพศยังจำกัด
- 5.ระบบติดตามข้อมูลสุขภาพเด็กยังไม่เข้มแข็ง

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	กำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
								ต.ค.พ.ย.ค.	ม.ค.พ.มี.ค.	ม.ย.พ.ค.	ก.ค.ส.ค.ก.ย.	
1	โครงการเสริมสร้างผู้นำนักเรียนสุขภาพ สู่วัยเรียนต้นแบบส่งเสริมสุขภาพจังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569	1.เพื่อพัฒนาผู้นำนักเรียนสุขภาพให้มีความรู้และทักษะพื้นฐานด้านสุขบัญญัติ เพื่อขับเคลื่อนกิจกรรมสุขภาพในโรงเรียน 2.เพื่อสร้างระบบการมีส่วนร่วมของนักเรียนในกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียน 3.เพื่อสนับสนุนโรงเรียนในตำบลบ่อแก้วเข้าสู่เกณฑ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล (GSHPs)	1.นักเรียนแกนนำสุขภาพ 81 คน เข้าร่วมการอบรมครบ 100% 2.อย่างน้อย 80% ของนักเรียนแกนนำสุขภาพ มีคะแนนความรู้สุขบัญญัติหลังอบรม > 70% 3.โรงเรียนจัดกิจกรรมรณรงค์สุขภาพที่นักเรียนแกนนำเป็นผู้ดำเนินการอย่างน้อย 1 กิจกรรม ภายในปีงบประมาณ 2569	กิจกรรมที่ 1 : คัดเลือกและประชุมชี้แจงแกนนำนักเรียนสุขภาพ - คัดเลือกตัวแทนโรงเรียนรวม 81 คน - ชี้แจงบทบาท-หน้าที่แกนนำ	นักเรียนแกนนำสุขภาพจำนวน 81 คน จากโรงเรียนทุกแห่งในตำบลบ่อแก้ว อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน	จากงบประมาณเงินบำรุงของโรงพยาบาลนาหมื่น รายละเอียดดังนี้ 1. ค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้เข้าร่วมอบรม 70 บาท x 81 คน x 1 วัน x 1 มื้อ เป็นเงิน 5,670 บาท 2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าร่วมอบรม 35 บาท x 81 คน x 1 วัน x 2 มื้อ เป็นเงิน 5,670 บาท 3. ค่าวิทยากร จำนวน 6 ชั่วโมงๆละ 300 บาท จำนวน 1 วัน เป็นเงิน 1,800 บาท 4. ค่าป้ายโครงการ จำนวน 1 ป้าย เป็นเงิน 500 บาท 5. ค่าใบประกาศนียบัตร จำนวน 81 ใบๆ ละ 35 บาท เป็นเงิน 2,835 บาท	16,475			16,475		1.นพพร เปี่ยมทวีศักดิ์ 2.อรรตพงษ์ เอี่ยมมา

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	กำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ										
								ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4											
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
1	โครงการเสริมสร้างผู้นำนักเรียนสุขภาพสู่โรงเรียนต้นแบบส่งเสริมสุขบัญญัติแห่งชาติ ตำบลบ่อแก้ว อำเภอพาน จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569			<p>กิจกรรมที่ 2 : อบรมพัฒนาความรู้สุขบัญญัติแห่งชาติ เนื้อหาอบรม</p> <ul style="list-style-type: none"> - โภชนาการและการป้องกันภาวะอ้วน - กิจกรรมทางกายเพื่อเพิ่มความสูง - สุขภาพช่องปาก - อนามัยการเจริญพันธุ์เบื้องต้น - การป้องกันความเสี่ยงทางเพศ - ทักษะชีวิตด้านสุขภาพ <p>รูปแบบ: เวิร์กช็อป กลุ่มย่อย เกม-สถานีเรียนรู้</p> <p>กิจกรรมที่ 3 : ตั้งทีมผู้นำนักเรียนสุขภาพในโรงเรียน</p> <ul style="list-style-type: none"> - บทบาทที่เลี้ยงร่วมกับครูอนามัย - จัดระบบติดตามพฤติกรรมสุขภาพผ่านสมุดบันทึกประจำตัว <p>กิจกรรมที่ 4 : รณรงค์สุขภาพโดยนักเรียนแกนนำ (อย่างน้อย 1 ครั้ง/รร.)</p> <p>เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> - กิจกรรม “ลดหวาน มัน เค็ม” - กิจกรรม “นักเรียนสูงที่สุดส่วน” - วันดื่มนมโลก / วันโซโลก / วันอ้วนโลก - กิจกรรมส่งเสริมกิจกรรมทางกาย 60 นาที <p>กิจกรรมที่ 5 : ติดตาม-ประเมินผลความรู้หลังอบรม</p> <ul style="list-style-type: none"> - ทดสอบความรู้สุขบัญญัติ - รายงานผลให้โรงเรียน-อำเภอ - บันทึกผลในระบบ GSHPs Online 																		1.นพพร เปี่ยมทวีศักดิ์ 2.อรอดพงษ์ เขียมมา
รวมงบประมาณ (หนึ่งหมื่นหกพันสี่ร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)							16,475															

แหล่งงบประมาณ งบ (PPB) จำนวน 16,475 บาท

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Action Plan)โรงพยาบาลนาหมื่น ประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นผู้สูงอายุ

เป้าหมายประเด็น

1. ส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มผู้สูงอายุ
2. เพื่อให้ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแล
3. ผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้านติดเตียงได้รับการดูแลในระบบ LTC
4. สิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมกับสังคมผู้สูงอายุ

สถานการณ์/ผลการดำเนินงานปี 2568

1. ปีงบประมาณ 2568 สัดส่วนประชากรผู้สูงอายุเพิ่มสูงขึ้นเป็นร้อยละ 31.38 เข้าสู่สังคม Super Aging
2. สถานะการณ์การเกิดภาวะกระดูกหักจากการพลัดตกหกล้มเพิ่มสูงขึ้นจากปี2566-2567 ร้อยละ 0.68 , 0.88, 0.83 ตามลำดับ
3. ในชุมชนและที่อยู่อาศัยสิ่งแวดล้อมสำหรับผู้สูงอายุ
4. ปัญหาการให้บริการในคลินิกผู้สูงอายุของรพ.

สภาพปัญหา หรือ GAP

1. สิ่งแวดล้อมในบ้านผู้สูงอายุไม่เหมาะสมในการดำเนินชีวิตการปรับตัวซึ่งงบประมาณเศรษฐกิจไม่เอื้ออำนวย
2. คลินิกผู้สูงอายุขาดบุคลากรที่ดูแลเฉพาะทางและบุคลากรไม่เพียงพอเนื่องจากการประเมินสุขภาพต้องใช้เวลาและปัญหาสุขภาพ
3. การประเมินความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันของผู้สูงอายุ (ADL) ยังไม่ครอบคลุมร้อยละ 90 ของผู้สูงอายุ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	กำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ			
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
								ค.ค.พ.ย	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.					
1	การส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ 2569	1.คลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ มาตรฐาน 2.ผู้สูงอายุได้รับการตรวจคัด กรองสุขภาพ 9 ด้าน 3. ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่ามีความเสี่ยงด้านความคิด ความจำได้รับการดูแลรักษา 4. ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่าน การคัดกรอง พบว่ามีความเสี่ยง ด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย ได้รับการดูแลรักษา	1. คลินิกผู้สูงอายุผ่านเกณฑ์ มาตรฐานในระดับดี 2.ผู้สูงอายุได้รับการตรวจคัดกรอง สุขภาพ 9 ด้านร้อยละ 3. ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการ คัดกรอง พบว่ามีความเสี่ยงด้าน ความคิดความจำได้รับการดูแล รักษา ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40 4. ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการ คัดกรอง พบว่ามีความเสี่ยงด้าน เคลื่อนไหวกายได้รับการดูแล รักษา ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40	1.พัฒนารูปแบบการบริการคลินิก ผู้สูงอายุในโรงพยาบาลโดยการมีส่วน ร่วมของทีมนิสิตวิชาชีพและช่องทาง รับบริการที่รวดเร็ว เหมาะสม 2. จัดทำแนวทางการดูแลในคลินิก ผู้สูงอายุ 3.จัดทำแนวทางการส่งต่อการเข้ารับ บริการคลินิกผู้สูงอายุระหว่าง เครือข่ายบริการ 4.คัดกรองภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ 9 ด้านโดยเจ้าหน้าที่และอสม.บันทึกการ ลงข้อมูลในแอป smart อสม.และ HDC 5.ผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงต่อการ พลัดตกหกล้ม/เสี่ยงต่อภาวะสมอง เสื่อมได้รับการประเมินซ้ำ ติดตาม เยี่ยมและรับการดูแลรักษาตาม แนว ทางการดูแล 6.พัฒนาศักยภาพและองค์ความรู้ให้แก่ อสม.ในการคัดกรองสุขภาพ 9 ด้าน และการดูแลติดตามเยี่ยมผู้สูงอายุกลุ่ม เสี่ยง 7.ให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุในกิจกรรมตาม กลุ่มวัดโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข/อสม./ แกนนำผู้สูงอายุที่มีความรู้และบุคคล ต้นแบบ		ไม่ใช้งบประมาณ	-																1.นายยา สนิธิไชย

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข (Action Plan)โรงพยาบาลนาหมื่น ประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ 2 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ประเด็นที่ 1 ลดป่วย ลดตาย ลดภาวะแทรกซ้อน จากโรคไม่ติดต่อ (โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง และไตวายเรื้อรัง)

เป้าหมายประเด็น

1. ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงานในสถานประกอบการและในชุมชน
2. จำนวนชุมชน ที่จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ โดยองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO) (สะสม) จำนวน 2 ชุมชน
3. จำนวนคนเข้าร่วมกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ จำนวน 300 คน
4. ชะลอการป่วย เมื่อป่วยสามารถควบคุมโรคได้ ลดภาวะแทรกซ้อน มีคุณภาพชีวิตที่ดี

สถานการณ์/ผลการดำเนินงานปี 2567

ปีงบประมาณ 2568 อำเภอนาหมื่น ตรวจสอบคัดกรองประชาชนอายุ 35 ปีขึ้นไป พบการตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูง ร้อยละ 85.31 คัดกรองโรคเบาหวาน ร้อยละ 89.18 ตรวจติดตามยืนยันโรคเบาหวาน ร้อยละ 50 ตรวจติดตามยืนยันโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ 100 ผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ ร้อยละ 0.56 ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ ร้อยละ 2.05 ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมโรคได้ดี BP < 140/90 mmHg ร้อยละ 66.75 ผู้ป่วยโรคเบาหวานควบคุมโรคได้ HbA1c < 7% ร้อยละ 44.33 มีการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนของโรค ตรวจภาวะไตเสื่อม (CKD) ร้อยละ 41.67 ตรวจภาวะแทรกซ้อนทางตา ร้อยละ 65.97 และตรวจภาวะแทรกซ้อนทางเท้า ร้อยละ 63.19 มีการตรวจคัดกรองโอกาสเสี่ยงต่อโรคหัวใจและหลอดเลือด (CVD Riks) ร้อยละ 86.59 อัตราการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง ร้อยละ 0.32 อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ร้อยละ 0 มีจำนวนผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง 710 ราย คิดเป็นร้อยละ 5.04 ประชาชนมีค่า BMI เกิน ร้อยละ 19.11

สภาพปัญหา หรือ GAP

1. สถานบริการสาธารณสุข มีการโอนย้ายไป องค์การบริหารส่วนจังหวัด ทำให้การลงข้อมูลคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงรวมถึงการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงสูง ไม่ครอบคลุม
2. วิธีชีวิต การประกอบอาชีพของประชาชนเปลี่ยนไปซึ่งส่งผลต่อพฤติกรรมด้านสุขภาพ
3. การประชาสัมพันธ์ สื่อหรือการให้ความรู้ การสร้างเสริมสุขภาพประชาชนยังไม่ครอบคลุมบางพื้นที่
4. การลงข้อมูลการติดตามกลุ่มเสี่ยง DM/HT ยังไม่ครอบคลุม
5. ความซับซ้อนของการแก้ไขข้อมูลผ่านโปรแกรม Data Correct เพื่อส่งออก HDC
6. เครื่องวัด BP ยังไม่ได้รับการตรวจสอบความเที่ยงที่สม่ำเสมอ
7. การประชาสัมพันธ์ การให้ความรู้ในการดูแลตนเอง การสร้างเสริมสุขภาพประชาชนยังไม่ครอบคลุม

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ								
								ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4									
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
1	โครงการส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัย ลดเสี่ยง ลดป่วย ลดตาย ลดภาวะแทรกซ้อนจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรังอำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569	1.เพื่อส่งเสริมสุขภาพกลุ่มวัยทำงานในสถานประกอบการและในชุมชน 2. เพื่อให้ชุมชนจัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ โดยองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ (HLO)	1.วัยทำงานมีค่า BMI ปกติ เพิ่มขึ้น ร้อยละ 10 2. ตำบลมี “ชมรมวัยทำงานสุขภาพดี” อย่างน้อย 1 ชมรม 3. ร้านเครื่องดื่มหวานน้อยเข้าร่วมโครงการเพิ่มขึ้นจากปี 2568 อย่างน้อย 1 ร้าน 4. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) เพียงพอ ร้อยละ 83	1.มีการดำเนินงานหมู่บ้านส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพโดยองค์กรรอบรู้ด้านสุขภาพ เพิ่มขึ้นจำนวน 1 หมู่บ้าน 2.ประชาสัมพันธ์ขอความร่วมมือร้านเครื่องดื่มเข้าร่วมโครงการหวานน้อยสั่งได้	หมู่บ้านในเขตรับผิดชอบ จำนวน 1 หมู่ (บ้านคำเรือง หมู่ที่ 1)	ไม่ใช้งบประมาณ	-													1.นาดยา สนธิไชย 2.สุนทรี ดิอิน

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ			
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
5	โครงการตรวจจอประสาทตาด้วยเครื่อง Fundus camera ในผู้ป่วยเบาหวานปี 2569	1.เพื่อค้นหาและแก้ไขปัญหาทางสายตาในกลุ่มเป้าหมายผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนเบาหวานเข้าจอประสาทตาโดยใช้เครื่อง Fundus camera 2.เพื่อป้องกันสูญเสียการมองเห็นที่อาจเกิดขึ้นจากภาวะแทรกซ้อนเบาหวานเข้าจอประสาทตาที่ได้รับการรักษาและส่งต่ออย่างเหมาะสม	1.ผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการคัดกรองเบาหวานเข้าจอประสาทตาโดยใช้เครื่อง Fundus camera อย่างน้อยปีละ 1 ครั้งได้ร้อยละ 100	1.ประชุมเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในเครือข่ายอำเภอหนองหานเพื่อชี้แจงโครงการ 2.จัดเตรียมเจ้าหน้าที่เพื่อเข้ารับการฝึกทักษะการตรวจด้วยเครื่อง Fundus camera 3. จัดเตรียมข้อมูลผู้ป่วยเบาหวานทั้งหมด แยกรายตำบล จัดแบ่งตามความเหมาะสม ในการเข้ามารับการตรวจคัดกรอง ดำเนินการแจ้งผู้ป่วยตามนัด 4.แจ้งผลการตรวจคัดกรองผู้ป่วยให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวรวมถึงเขียนใบนัดเพื่อรับใบส่งตัวเพื่อพบจักษุแพทย์	1.ผู้ป่วยเบาหวานที่ขึ้นทะเบียนในเขตอำเภอหนองหานทั้งหมด	ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 70 บาท x 10 คน x 3 วัน x 1 มื้อ เป็นเงิน 2,100 บาท ค่าอาหารว่าง พร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 35 บาท x 10 คน x 3 วัน x 2 มื้อ เป็นเงิน 2,100 บาท ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน 1 คน จำนวน 5 ชั่วโมง ชั่วโมงละ 300 บาท จำนวน 3 วัน เป็นเงิน 4,500 บาท	8,700																1. นาดยา สนธิไชย 2. สุนทรี ดิอิน
6	จัดให้บริการคลินิกโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิต - ตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต และอื่นๆ ในผู้ป่วยเบาหวาน และตรวจภาวะแทรกซ้อนต่างๆในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง - ติดตามผู้ป่วย DM Un Con /HT Un Con อย่างต่อเนื่อง	1.เพื่อค้นหาผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนทางไตระยะต่างๆ ได้รับคำแนะนำในการดูแลตัวเองได้ถูกต้องเหมาะสม 2.ผู้ป่วยมีความรู้ในการสังเกตตัวเองจากภาวะแทรกซ้อนของโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน	1.ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต ร้อยละ 100	1.มีการประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรังเพื่อชี้แจงการดำเนินงาน 2.มีการเจาะเลือดเพื่อติดตามค่าไต อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง 3.แนะนำผู้ป่วยจำค่าไตของตัวเอง เพื่อจะได้รับคำแนะนำในการดูแลตัวเองให้ถูกต้อง 4.ตรวจเท้าในผู้ป่วยเบาหวานปีละ 1 ครั้ง	1.ผู้ป่วยเบาหวานผู้ป่วยความดันโลหิตสูงในเขตอำเภอหนองหานทั้งหมด	ไม่ใช้งบประมาณ	-															1. นาดยา สนธิไชย 2. สุนทรี ดิอิน	
รวมงบประมาณสองแสนห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน							255,000																

แหล่งงบประมาณ งบพระราชดำริ 240,000 บาท งบเงินบำรุง จำนวน 8,700 บาท งบPPB จำนวน 6,300 บาท

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเพื่อช่วยพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอตามหมื่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

ประเด็นที่ 1 การส่งเสริมทันตสุขภาพตามกลุ่มวัย

เป้าหมายประเด็น

1. ร้อยละ 80 ของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากตั้งแต่ฝากครรภ์ครั้งแรก
2. ร้อยละ 80 ของเด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่อาศัยอยู่ในเขตตำบลบ่อแก้วได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากปีละ 2 ครั้ง ได้รับการทาฟลูออไรด์ความเข้มข้น และได้รับการเยี่ยมบ้านโดยทันตบุคลากร
3. ร้อยละ 80 ของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่1-6 แปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ที่โรงเรียนทุกวัน
4. ร้อยละ 80 ของเด็ก ป.1 - ป.6 ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ซี่ที่ 1
5. ร้อยละ 50 ของเด็กที่มีฟันผุได้รับการทำการรักษาป้องกันไม่ให้โรคลุกลามจนสูญเสียฟัน
6. อัตราการเกิดฟันผุในฟันกรามแท้ซี่ที่ 1 ของนักเรียนไม่เกิน ร้อยละ 50
7. ร้อยละ 80 ของครอบครัว ผู้ดูแล และผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียงมีความพึงพอใจระดับมากในการดำเนินโครงการ
8. ร้อยละ 90 ของผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียง ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก

สถานการณ์/ผลการดำเนินงานปี 2568

1. หญิงตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและฝึกทักษะการทำความสะอาดช่องปาก ร้อยละ 100
2. เด็กก่อนวัยเรียน 0-2 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 86.67
3. ผู้ปกครอง เด็กก่อนวัยเรียน 0-2 ปี ได้รับการฝึกทักษะการทำความสะอาดช่องปาก ร้อยละ 66.67
4. เด็กประถมศึกษา 6-12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 89.59
5. เด็กประถมศึกษา 6-12 ปี ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ซี่ที่ 1 ร้อยละ 38.10
6. ผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียง ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ 100

สภาพปัญหา หรือ GAP

1. ความครอบคลุมในการตรวจสุขภาพช่องปากในกลุ่ม หญิงตั้งครรภ์ /เด็กก่อนวัยเรียน 0-2 ปี / เด็กประถมศึกษา 6-12 ปี /ผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียง
2. พบปัญหาสภาวะสุขภาพช่องปากของกลุ่มวัยเป้าหมาย ปี 2568
3. งานส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กประถมศึกษาขาดความต่อเนื่อง
4. การเข้าถึงบริการทันตสุขภาพของกลุ่มผู้สูงอายุตัดบ้าน ตัดเตียง มีน้อย
5. ทันตบุคลากรมีไม่เพียงพอ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ								
								ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4									
								ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
1	โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็ก 0-2 ปี ตำบลบ่อแก้ว ปีงบประมาณ 2568	1. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และได้รับคำแนะนำที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพช่องปากระหว่างตั้งครรภ์	1. ร้อยละ 80 ของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากตั้งแต่ฝากครรภ์ครั้งแรก	1. ตรวจสอบสุขภาพช่องปากหญิงตั้งครรภ์ทุกคนตั้งแต่ฝากครรภ์ครั้งแรก เพื่อให้คำแนะนำการดูแลสุขภาพช่องปาก และให้การรักษาในกรณีจำเป็น	1. หญิงตั้งครรภ์ที่มีฝากครรภ์ครั้งแรกในโรงพยาบาลนาหมื่นและอาศัยอยู่ในเขตตำบลบ่อแก้ว	1. ค่าชุดสาธิตในการทำความสะอาดช่องปากหญิงตั้งครรภ์จำนวน 15 ชุด ชุดละชุดละ 31.- บาท (ประกอบด้วย แปรงสีฟันและยาสีฟัน) เป็นเงิน 465 บาท	465													1. พาวรรณตรี ปิจนำ
		2. เพื่อให้เด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่อาศัยอยู่ในเขตตำบลบ่อแก้ว ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	2. ร้อยละ 80 ของเด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่อาศัยอยู่ในเขตตำบลบ่อแก้วได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากปีละ 2 ครั้ง	2. ตรวจสอบสุขภาพช่องปากเมื่อเด็กมารับบริการ ณ คลินิกเด็กดี โรงพยาบาลนาหมื่น พร้อมทั้งให้คำแนะนำในการทำความสะอาดช่องปากเด็ก	2. เด็กอายุ 0-2 ปี ที่อาศัยอยู่ในเขตตำบลบ่อแก้วอำเภอ นาหมื่น จังหวัดน่าน จำนวน 50 คน	1. กระดาษทำปากสี A4 จำนวน 1 ท่อ ห่อละ 130.- บาท	130													1. พาวรรณตรี ปิจนำ
		3. เพื่อให้เด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่อาศัยอยู่ในเขตตำบลบ่อแก้วและมีฟันน้ำนมขึ้นแล้ว ได้รับการทำฟลูออไรด์วานิช	3. ร้อยละ 80 ของเด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่อาศัยอยู่ในเขตตำบลบ่อแก้วที่มีฟันน้ำนมขึ้นแล้วได้รับการทำฟลูออไรด์วานิชปีละ 2 ครั้ง	3. หันบุคลากรเป็นผู้ให้บริการทำฟลูออไรด์วานิชในเด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่มีฟันน้ำนมขึ้นแล้วซึ่งให้บริการ ณ คลินิกเด็กดี โรงพยาบาลนาหมื่น		1. ค่าวัสดุฟลูออไรด์วานิช จำนวน 1 ชุด ชุดละ 3,000.28 บาท	3,000.28													1. พาวรรณตรี ปิจนำ
		4. เพื่อให้เด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่อาศัยอยู่ในเขตตำบลบ่อแก้ว ได้รับการเยี่ยมบ้านโดยทันตบุคลากรอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	4. ร้อยละ 80 ของเด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่อาศัยอยู่ในเขตตำบลบ่อแก้วได้รับการเยี่ยมบ้านโดยทีม ทันตบุคลากรอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	4. หันบุคลากรออกเยี่ยมบ้านเด็กอายุ 0 - 2 ปี ที่อาศัยอยู่ในเขตตำบลบ่อแก้ว ให้ความรู้แก่พ่อแม่หรือผู้ดูแลเด็กเกี่ยวกับโรคในช่องปากเด็ก การบริโภคนม อาหารว่างและการทำความสะอาดช่องปากเด็กแต่ละช่วงวัย 5. สาธิตการทำความสะอาดช่องปากเด็กโดยใช้ตุ๊กตาสอนแปรงฟันและให้พ่อแม่หรือผู้ดูแลเด็กฝึกแปรงฟันให้เด็ก		1. ค่าถ่ายเอกสารแบบประเมินความพึงพอใจในการเยี่ยมบ้าน จำนวน 40 แผ่น แผ่นละ 1 บาท เป็นเงิน 40 บาท 2. ค่าถ่ายเอกสารแบบบันทึกการเยี่ยมบ้าน จำนวน 200 แผ่น แผ่นละ 1 บาท เป็นเงิน 200 บาท 3. ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน -เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข(ปฏิบัติงานในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข) จำนวน 1 คน ครั้งละ 325.-บาท จำนวน 8 ครั้ง เป็นเงิน 2,600.- บาท -ผู้ช่วยทันตแพทย์ จำนวน 1 คน ครั้งละ 195.- บาท จำนวน 8 ครั้ง เป็นเงิน 1,560.- บาท 4. ชุดสาธิตการทำความสะอาดช่องปากเด็ก จำนวน 40 ชุด ชุดละ 47.- บาท (ประกอบด้วย แปรงสีฟันเด็ก และ ยาสีฟันเด็ก) เป็นเงิน 1,880บาท	6,280													1. พาวรรณตรี ปิจนำ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ			
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
								ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
2	โครงการส่งเสริมทัศนสุขภาพเด็กประถมศึกษา ปีงบประมาณ 2568	1. เพื่อให้นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 - 6 แปร่งฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ที่โรงเรียนอย่างสม่ำเสมอ	1. ร้อยละ 80 ของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1-6 แปร่งฟันหลังอาหารกลางวันด้วยยาสีฟันผสมฟลูออไรด์ที่โรงเรียนทุกวัน	1. มอบหมายให้แกนนำนักเรียนที่ผ่านการอบรมแกนนำนักเรียนด้านทัศนสุขภาพเป็นผู้ตรวจการแปร่งฟันหลังอาหารกลางวัน และตรวจความสะอาดหลังการแปร่งฟัน และให้คำแนะนำแก่นักเรียนที่ยังแปร่งฟันไม่สะอาด 2. ทัศนบุคลากรสังกัดกิจกรรมการแปร่งฟันหลังอาหารกลางวัน การตรวจความสะอาดหลังการแปร่งฟัน และการบันทึกข้อมูลกิจกรรมแปร่งฟันหลังอาหารกลางวัน 3. ประเมินผลการดำเนินกิจกรรมแปร่งฟันหลังอาหารกลางวันของนักเรียนประถมศึกษา	นักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 - 6 จำนวน 474 คน	1. ค่ากระดาษ A4 จำนวน 1 ห่อ ห่อละ 130 บาท เป็นเงิน 130 บาท	130															พัวารรณตรี ปิจนำ	
2	โครงการส่งเสริมทัศนสุขภาพเด็กประถมศึกษา ปีงบประมาณ 2568	2. เพื่อป้องกันมิให้ฟันกรามแท้ซี่ที่ 1 ของเด็กอายุ 6 - 12 ปีผุ	2. ร้อยละ 80 ของเด็ก ป.1 - ป.6 ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ซี่ที่ 1	2. จัดบริการทันตกรรมแก่เด็กนักเรียนประถมศึกษาที่โรงพยาบาล ประกอบด้วย การเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ทุกซี่ เน้นฟันกรามแท้ซี่ที่ 1 และ 2 เป็นลำดับแรก การใช้ฟลูออไรด์เฉพาะที่ในกลุ่มเสี่ยงร่วมด้วย		1. ค่าวัสดุเคลือบหลุมร่องฟันจำนวน 6 หลอด หลอดละ 802.50 บาท เป็นเงิน 4,815 บาท 2. ค่าวัสดุฟลูออไรด์วานิช จำนวน 5 ชุด ชุดละ 3,000.28 บาท เป็นเงิน 15,001.4 บาท 3. ค่ากรดกัดผิวฟัน จำนวน 8 ชุด ชุดละ 200 บาท เป็นเงิน 1,600 บาท	21,416.40																1.พัวารรณตรี ปิจนำ
		3. เพื่อป้องกัน ฟันที่ผุแล้วเกิดการลุกลามจนสูญเสีย	3. ร้อยละ 50 ของเด็กที่มีฟันผุได้รับการทำการรักษาป้องกันมิให้โรคลุกลามจนสูญเสียฟัน	3. ทำการรักษาป้องกันไม่ให้เกิดการลุกลามของฟันผุที่เกิดแล้ว และกำจัดหินน้ำลายเพื่อป้องกันโรคเหงือกอักเสบ			-																1.พัวารรณตรี ปิจนำ
		4. เพื่อศึกษาอัตราการเกิดฟันผุในฟันกรามแท้ซี่ที่ 1 ของเด็กนักเรียน	4. อัตราการเกิดฟันผุในฟันกรามแท้ซี่ที่ 1 ของนักเรียนไม่เกิน ร้อยละ 50	4. ประเมินผลการตรวจช่องปากเด็กนักเรียนหลังดำเนินโครงการ			-																1.พัวารรณตรี ปิจนำ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
								ค.ค.พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
2	โครงการส่งเสริมทัศนสุขภาพเด็กประถมศึกษา ปีงบประมาณ 2568	5. เพื่อให้กลุ่มวัยเรียน 6-12 ปี ได้รับการทำเคลือบหลุมร่องฟัน กรามแท้เพื่อป้องกันฟันผุ อย่างน้อย ร้อยละ 30	5. กลุ่มวัยเรียน 6-12 ปี ได้รับการทำเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้เพื่อป้องกันฟันผุอย่างน้อยร้อยละ 30				-													1.พาวรรณตรี ปิจนำ
3	โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก ผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียง ปีงบประมาณ 2568	1. เพื่อให้ครอบครัว ผู้ดูแล และผู้สูงอายุ มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพช่องปาก ผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียง	1. ร้อยละ 80 ของครอบครัว ผู้ดูแล และผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียง มีความพึงพอใจระดับมากในการดำเนินโครงการ	1.ประสานงานกับอาสาสมัครหมู่บ้าน (Care Giver) เพื่อเข้าร่วมดูแลผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียง	ผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียง ในเขต ตำบลบ่อแก้ว จำนวน 30 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	-													1.พาวรรณตรี ปิจนำ
		2. เพื่อให้ผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียงได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก	2. ร้อยละ 90 ของผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียง ได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก	2.ตรวจสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียง บันทึกลงในสมุดบันทึกสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ และ ส่งต่อผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียง ที่มีปัญหาสุขภาพช่องปากให้กับทันตแพทย์ เพื่อรับการดูแลรักษาที่ถูกต้องต่อไป		1.ค่าถ่ายเอกสารถมุดบนที่สุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ จำนวน 150 แผ่น แผ่นละ 1 บาท เป็นเงิน 150 บาท 2.ค่ากระดาษทำปกสี ขนาด A4 (150g) จำนวน 1 ห่อ เป็นเงิน 140 บาท	290													1.พาวรรณตรี ปิจนำ
				3.ออกติดตามเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียง โดยทันตบุคลากร เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ ตัดบ้าน ตัดเตียง เพื่อให้ได้รับการดูแลสุขภาพช่องปากอย่างต่อเนื่องโดยมีกำหนดออกเยี่ยมบ้าน 3 เดือน / ครั้ง		1.ชุดสาริถการทำความสะอาดช่องปาก ผู้สูงอายุ 30 ชุด ชุดละ 31 บาท (ประกอบด้วย แปรงสีฟัน และ ยาสีฟัน) เป็นเงิน 930 บาท 2.ค่าแบบประเมินความพึงพอใจการเยี่ยมบ้าน จำนวน 30 แผ่น แผ่นละ 1 บาท เป็นเงิน 30 บาท 3.ค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพเจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน -เจ้าหน้าที่ทันตสาธารณสุข(ปฏิบัติงานในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุข) จำนวน 1 คน ครั้งละ 325.- บาท จำนวน 16 ครั้ง เป็นเงิน 5,200.- บาท -ผู้ช่วยทันตแพทย์จำนวน 1 คน ครั้งละ 195.-บาท จำนวน 16 ครั้ง เป็นเงิน 3,120.- บาท	9,280													1.พาวรรณตรี ปิจนำ
รวมงบประมาณ (สี่หมื่นเก้าร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทหกสิบแปดสตางค์)							40,992													

แหล่งงบประมาณ ง(PPP Basic Service) จำนวน 40,992 บาท

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็น คุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ

เป้าหมายประเด็น : 1. เพื่อสร้างความปลอดภัยจากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน

2. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความปลอดภัยในการใช้ยา

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2568

1. จำนวนสถานประกอบการด้านสุขภาพที่ได้รับการตรวจเฝ้าระวัง ประจำปี 2568 ตรวจสถานพยาบาลและผดุงครรภ์ จำนวน 4 แห่ง สถานประกอบการผลิตอาหาร จำนวน 2 แห่ง

2. ประเมินและเก็บตัวอย่าง น้ำดื่ม น้ำแข็ง ส่งตรวจ จำนวน 4 แห่ง ส่งตัวอย่างผักผลไม้ อาหาร เพื่อตรวจหาสารปนเปื้อน และสารอันตราย จำนวน 27 ตัวอย่าง

3. ผลการดำเนินการเฝ้าระวังการใช้อย่างสมเหตุผลในชุมชน ผลการดำเนินการ ร้านชำ G-RDU เพิ่มขึ้น จากร้อยละ 30.43 เป็น ร้อยละ 52.94

GAPs: 1. การเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์ในชุมชนยังมีการดำเนินการไม่ครอบคลุมเริ่มต้นดำเนินการเพียงตำบลบ่อแก้ว และตำบลเมืองสี (เหลืออีก 2 ตำบล) และการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์ในร้านชำ ในชุมชน ยังไม่ครอบคลุม 100%

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ			
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพอำเภอห่มเงิน ปีงบประมาณ 2569	1. เพื่อให้ประชาชนได้รับบริการจากสถานพยาบาลที่ได้ขึ้นทะเบียนถูกต้อง 2. เพื่อให้สถานประกอบการผลิตอาหาร ผลิตน้ำดื่ม ดำเนินการตามมาตรฐาน เพื่อให้มีคุณภาพ	1. ร้อยละ 100 ของสถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับ (คลินิกการพยาบาล และการผดุงครรภ์ สถานะที่ผลิตอาหาร สถานะที่ผลิตน้ำดื่ม) ได้รับการตรวจเฝ้าระวัง	1.ลงพื้นที่เก็บตัวอย่างผลิตภัณฑ์สุขภาพทั้งในชุมชน และโรงพยาบาลน่าน 2.เจ้าหน้าที่ สสอ.น่าน 3.ผู้ประกอบการ	ไม่ใช้งบประมาณ	-																	1.ธัญญา บุญอิน 2.อรุณพงษ์ เอี่ยมมา 3.นันทวรรณ รุยะละ
		3.เพื่อให้ประชาชนและผู้ป่วยที่เข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาลน่านได้รับผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพมีความปลอดภัย	2.ผลิตภัณฑ์ผักและผลไม้ไม่มีสารจำแนกลงในระดับที่เป็นอันตราย	2. ตรวจสอบผลการทดสอบสารฆ่าแมลง จากผัก ผลไม้ เครื่องสำอาง สเตียรอยด์ เป็นต้น	1.เจ้าหน้าที่ รพ.น่าน ที่เกี่ยวข้อง 2.เจ้าหน้าที่ สสอ.น่าน 3.ผู้ประกอบการ	ไม่ใช้งบประมาณ	-																1.จรุพร อินเสียน 2.ธัญญา บุญอิน
		4. ร้านชำในอำเภอห่มเงิน มีความรู้เกี่ยวกับการขายยาในร้านขายของชำ	1. ประเมินความรู้ผู้ประกอบการตาม G-RDU ร้านชำ G-RDR มากกว่าร้อยละ 40	1.วางแผนตรวจร้านขายของชำ ให้ความรู้เกี่ยวกับการขายยาในร้านขายของชำแก่เจ้าหน้าที่ รพ.สต. และอสม.เพิ่มเติม 2.เฝ้าระวังการขายยาไม่เหมาะสมในร้านขายของชำ 3.ประเมินความรู้ผู้ประกอบการตาม G-RDU	1.เจ้าหน้าที่ รพ.น่าน ที่เกี่ยวข้อง 2.เจ้าหน้าที่ สสอ.น่าน 3.ผู้ประกอบการ	ไม่ใช้งบประมาณ	-																1.จรุพร อินเสียน 2.อรุณพงษ์ เอี่ยมมา 3.ธัญญา บุญอิน
รวมงบประมาณ ศูนย์บาทถ้วน								0															

แหล่งงบประมาณ ไม่ใช้งบประมาณในการดำเนินการ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็น ความปลอดภัยด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยในโรงพยาบาล (Environment & Safety Management)

เป้าหมายประเด็น :

1. โรงพยาบาลมีระบบป้องกันและตอบโต้เหตุอัคคีภัยที่มีมาตรฐาน
2. บุคลากรทุกคนสามารถปฏิบัติได้ถูกต้องเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน
3. ลดความสูญเสียต่อชีวิตและทรัพย์สินหากเกิดเหตุไฟไหม้ในพื้นที่โรงพยาบาล

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2568

1. โรงพยาบาลน่านมีการตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิงตามรอบ แต่ยังพบเครื่องดับเพลิงบางจุดต้องปรับสภาพหรือเปลี่ยนใหม่
2. บุคลากรใหม่ยังไม่เคยรับการอบรมด้านอัคคีภัยครบทุกคน
3. การซ้อมแผนอัคคีภัยประจำปีที่ผ่านมา ทำในระดับ Tabletop แต่ยังมีข้อจำกัดในการทำ Full Scale (จำลองสถานการณ์เสมือนจริง)
4. พบว่าบางหน่วยงานยังไม่เข้าใจเส้นทางอพยพ และยังขาดผู้บัญชาการเหตุการณ์ที่มีทักษะ
5. แผนความปลอดภัยด้านอัคคีภัยต้องพัฒนาให้สอดคล้องกับเกณฑ์ HA และแผนป้องกันความเสี่ยงระดับองค์กร

GAPs:

1. บุคลากรใหม่และบางหน่วยงานยังไม่มีทักษะดับเพลิงพื้นฐาน และไม่เข้าใจเส้นทางอพยพ
2. อุปกรณ์ดับเพลิงบางส่วนต้องตรวจสอบ/บำรุงรักษาเพิ่มเติม
3. ยังไม่มีการซ้อม Full Scale ครบวงจรในระดับองค์กรทุกฝ่าย
4. ยังไม่เชื่อมโยงการทำงานกับหน่วยงานนอก (ตำรวจ, เทศบาล, ปก., อาสาสมัคร) อย่างเป็นระบบ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	รกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ								
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4											
								ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.									
1	โครงการซ่อมแผนอัคริภัยและอพยพหนีไฟ โรงพยาบาลนาหมื่น ประจำปี 2569	1.เพิ่มพูนความรู้และทักษะบุคลากรในการป้องกันและระงับอัคริภัย 2.ให้บุคลากรสามารถใช้อุปกรณ์ดับเพลิงได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย 3.พัฒนาทักษะการอพยพหนีไฟ การช่วยเหลือผู้ป่วย และการบัญชาการเหตุการณ์ 4.จัดทำแผนตอบโต้เหตุอัคริภัยที่มีความเป็นรูปธรรมและปฏิบัติได้จริงในโรงพยาบาล	1.ร้อยละของบุคลากรที่ผ่านการอบรม/ซ่อมแผนอัคริภัย ≥ 80% 2.ร้อยละของบุคลากรที่มีคะแนนหลังอบรมเพิ่มขึ้น ≥ 80% 3.จำนวนครั้งของการซ่อมแผน (Tabletop + Full Scale) อย่างน้อย 2 ครั้ง 4.ความพร้อมใช้งานของอุปกรณ์ดับเพลิง ≥ 95% ผ่านการตรวจสอบ	กิจกรรมที่ 1 : ประชุม คณะกรรมการ สิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย + ทบทวนแผนปฏิบัติการ	- บุคลากร รพ.นาหมื่นทุกสายงาน 107 คน - เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในอำเภอ เช่น ปก., อบต., หน่วยกู้ภัย 30 คน - พื้นที่ปฏิบัติการ โรงพยาบาลนาหมื่น ทั้งหมด รวมถึงจุดเสี่ยงอัคริภัย	ไม่ใช้งบประมาณ	-																1.อภิลิทธิ์ อินตะเขื่อน 2.อรรถพงษ์ เอี่ยมมา					
				กิจกรรมที่ 2 : ตรวจสอบอุปกรณ์ดับเพลิง และความพร้อมของเส้นทางอพยพทั้งหมดใน รพ.																								1.อภิลิทธิ์ อินตะเขื่อน 2.อรรถพงษ์ เอี่ยมมา
				กิจกรรมที่ 3 : จัดอบรมความรู้พื้นฐานด้านอัคริภัย (Tabletop Exercise)				จากงบประมาณเงินบำรุงของโรงพยาบาลนาหมื่น - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 50 คนๆละ 25 บาท จำนวน 2 วันๆละ 1 มื้อ เป็นเงิน 2,500 บาท	2,500																			

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
1	โครงการพัฒนา ศักยภาพอาสาสมัคร บ่อแก้วสู่การจัดตั้ง สถานีสุขภาพชุมชน และอาสาสมัครประจำ บ้านดูแลNCDsในชุมชน มุ่งสู่คนไทยห่างไกล NCDsประจำปี งบประมาณ 2569	3. เพื่อเพิ่มความ ครอบคลุมในการ ติดตามคัดกรอง ประชาชนกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยงและกลุ่ม ป่วยในชุมชน	3. ร้อยละ 100 ของสถานี สุขภาพชุมชนมีการดำเนิน กิจกรรมอย่างต่อเนื่อง	3. สรุปผลการ ดำเนินงานสถานี สุขภาพชุมชนในแต่ละ หมู่บ้านทุก 3 เดือน			-													1.เสาวลักษณ์ ชื่นยม
		4. ร้อยละ 80 ของประชาชน สามารถเข้าถึงจุดบริการ ตรวจเช็คสุขภาพด้วยตนเองใน ชุมชนผ่านสถานีสุขภาพชุมชน	4. ติดตามเยี่ยมเสริม พลัง และแลกเปลี่ยน เรียนรู้การดำเนินงาน			-													1.เสาวลักษณ์ ชื่นยม	
รวมงบประมาณ (หนึ่งหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)							18,725													

แหล่งงบประมาณ : งบสนับสนุนจากเงิน PPB โรงพยาบาลนาหมื่น จำนวน 18,725 บาท

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขโรงพยาบาลนาหมื่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

แผนงานที่ 4 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ให้มีคุณภาพมาตรฐานตามตัวชี้วัด...

ประเด็นที่

เป้าหมายประเด็น

ประชาชนเข้าถึงการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ

สถานการณ์/ผลการดำเนินงานปี 2568

การเพิ่มศักยภาพหน่วยบริการยังไม่ครอบคลุมตามเกณฑ์ SAP เช่น ปัญหาการขาดแพทย์เฉพาะทางสาขา family Medicine ในรพ.นาหมื่น และแผนการพัฒนายังไม่ชัดเจน การจัดบริการตาม Service Delivery แต่ละระดับ & Track ของรพ.ในแต่ละพื้นที่ยังขาดความเชื่อมโยงระหว่างรพ.แม่ข่ายและรพ.ในบางสาขา เช่น ไม่มีการเชื่อมโยงการรักษาจากระดับปฐมภูมิ -ทุติยภูมิ-ตติยภูมิ และระบบฐานข้อมูลของบางสาขาไม่ตรงกับฐานข้อมูลHDC ขาดความต่อเนื่องในการควบคุมกำกับติดตามและประเมินผลลัพธ์รายสาขา การกำกับติดตามการจัดบริการแบบแม่ข่าย-โชนเหนือ กลาง ใต้ ไม่ต่อเนื่อง

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
1	โครงการ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ให้มีคุณภาพมาตรฐานปีงบประมาณ 2569	1.ประชาชนเข้าถึงการบริการสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพ	1.โรงพยาบาลนาหมื่น มีการจัดบริการตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพที่เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่	1.แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับอำเภอ 2.หน่วยบริการประเมินตนเองตามมาตรฐานการบริการ 3.ประชุมวางแผนการดำเนินงานของหน่วยบริการตามรูปด้วย 6BBและวางแผนการยกระดับหน่วยบริการ (3 ปี) 4.ร่วมประชุมออกแบการพัฒนาจัดบริการแบบ โชนเหนือ-กลาง-ใต้ ตามบริบทของพื้นที่ 5.ดำเนินงานจัดบริการตามแผน และเพื่อรับการประเมินคุณภาพมาตรฐาน ตามเกณฑ์	โรงพยาบาลนาหมื่น	ไม่ใช้งบประมาณ	-													1.นิตานาด สารเดือนแก้ว
					โรงพยาบาลนาหมื่น	ไม่ใช้งบประมาณ	-													1.นิตานาด สารเดือนแก้ว

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ			
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	โครงการ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) ให้มีคุณภาพมาตรฐาน ปีงบประมาณ 2569		2.มีบันทึกผลงานการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ (Dashboard) 5 สาขาหลัก/ 1 ระบบ	1.จัดเก็บและส่งข้อมูลตามตัวชี้วัดเข้าสู่ Dashboard จังหวัดทุกเดือน 2.วิเคราะห์ข้อมูลในระดับอำเภอเพื่อติดตามผล และปรับปรุงบริการ 3.รายงานสถานการณ์และผลลัพธ์ต่อคณะกรรมการ 4.ใช้ข้อมูล Dashboard เป็นเครื่องมือกำกับการดำเนินงานของหน่วยบริการ	โรงพยาบาลนาหมื่น	ไม่ใช้งบประมาณ	-																1.นิตานาด สารเดือนแก้ว
รวมงบประมาณ (ศูนย์บาทถ้วน)							0																

แหล่งงบประมาณ ไม่ใช้งบประมาณในการดำเนินการ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอหนามแท่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ประเด็นที่ 3 พัฒนาระบบบริการงานยาเสพติด

เป้าหมายประเด็น :

1. เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการจำแนก คัดกรอง บำบัดรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด ผู้ติดยาเสพติด อย่างถูกต้องเหมาะสมตามเกณฑ์มาตรฐานการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลบำบัดรักษาผู้เสพยาเสพติด
2. เพื่อติดตามดูแลช่วยเหลือผู้เสพยาเสพติดภายหลังการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างต่อเนื่องให้สามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมอย่างปกติสุข
3. เพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสถานบริการสาธารณสุขและผู้รับผิดชอบงานยาเสพติดอำเภอหนามแท่ง ในการจำแนก คัดกรอง บำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติด ผู้ติดยาเสพติด ติดตามหลังการบำบัดฟื้นฟู และบันทึกข้อมูลใน บสต ได้อย่างถูกต้อง สมบูรณ์

สถานการณ์ / ผลการดำเนินงาน ปี 2568

สถานการณ์ด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เสพยาเสพติดของอำเภอหนามแท่ง จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2566-2568 ผู้เสพยาเสพติดเข้ารับบริการรวมทุกระบบมีจำนวน 18, 22 และ 19 รายตามลำดับ ชนิดของสารเสพติดที่ใช้มากที่สุดคือ ยาบ้า ร้อยละ 98.77 กัญชาร้อยละ 1.23 แยกเป็นเพศชาย ร้อยละ 99.39 เพศหญิง ร้อยละ 0.61 ในปี พ.ศ. 2568 พบว่าผู้ป่วยระบบสมัครใจเข้ารับการรักษาบำบัดเพียงร้อยละ 9.09 ที่เหลือเป็นผู้ป่วยระบบบังคับบำบัดแบบไม่ควบคุมตัว ร้อยละ 90.90 จะเห็นได้ว่าผู้เสพยาเสพติด อยู่ในระดับทรงตัว การเข้าถึงบริการมาจากการบังคับบำบัดแบบไม่ควบคุมตัวเป็นส่วนใหญ่

สภาพปัญหา หรือ GAP

1. มีผู้ใช้ ผู้เสพยาเสพติดเพิ่มขึ้น และมีผู้ป่วยทางจิตจากสารเสพติดเพิ่มมากยิ่งขึ้น
2. ผู้เข้ารับการรักษาบำบัดไม่ครบตามเกณฑ์
3. การติดตามผู้ผ่านการบำบัดไม่ต่อเนื่อง
4. การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายมีน้อย
5. งานยาเสพติดมีความเสี่ยงในการปฏิบัติงาน ทำให้การมีส่วนร่วมของชุมชนมีน้อย

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัดโครงการ	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	กำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ								
								ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4									
								ต.ค.พ.ย.ธ.ค.	ม.ค.ก.พ.มี.ค.	เม.ย.พ.ค.มิ.ย.	ก.ค.ส.ค.ก.ย.									
1	โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ อำเภอหนามแท่ง จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569	1. เพื่อให้ผู้เสพยาเสพติดเข้ารับการรักษาบำบัดและติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง 1 ปี เพิ่มขึ้น	1. จัดประชุมชี้แจงคณะทำงาน ศป.ป.ส.ยาเสพติดระดับอำเภอ เพื่อวางแผนการดำเนินงานในปี 2569	1. ผู้ติดยาเสพติดที่บำบัดครบของแต่ละระบบ ได้รับการดูแลต่อเนื่อง 1 ปี ร้อยละ 90	คณะกรรมการ ศป.สอ 25 คน	- ค่าอาหารกลางวัน 70 บาท x 1 มื้อ x 25 คน x 1 มื้อ เป็นเงิน 1,750 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 35 บาท x 25 คน x 2 มื้อ เป็นเงิน 1,750 บาท	3,500													1. พชบ ายศหล้า 2. รัฐศาสตร์ ชัยยอด

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัดโครงการ	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	กำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ				
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4							
								ค.ค.พ.	ย.ค.	ธ.ค.	ม.ค.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.						
			5. จัดประชุมประสานผู้ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่เพื่อนำส่งผู้ป่วยในกรณีที่เกิดอาการคลุ้มคลั่ง เพื่อเข้ารับการรักษาต่อที่รพ.น่าน หรือ มินิฮอญารักษ์		ทีมสหวิชาชีพ/ผู้นำชุมชน/อาสาสมัครที่มีส่วนเกี่ยวข้องในการดูแลกลุ่มผู้ป่วยที่มีอาการคลุ้มคลั่งในพื้นที่	- ค่าอาหารกลางวัน 70 บาท x 1 มื้อ x 100 คน เป็นเงิน 7,000 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 35 บาท x 100 คน x 2 มื้อ เป็นเงิน 7,000 บาท	14,000																1.นางบุษบา ยศหล้า 2.นายรัฐศาสตร์ ชันยอด	
1	โครงการลดปัจจัยเสี่ยงทางสุขภาพด้านยาเสพติดแบบบูรณาการ อำเภอหนามหิน จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569		6. ติดตามเยี่ยมบ้านกลุ่มผู้บำบัดที่มีปัญหา		ทีมบูรณาการงานยาเสพติดอำเภอหนามหิน	ไม่ใช้งบประมาณ	-																จนท.รพ.สต.	
			7. จัดกิจกรรมเรื่องโทษภัยของยาเสพติดในสถานศึกษา อำเภอหนามหิน /สนับสนุนกระตุนการดำเนินงานชมรมทูบีนัมเบอร์วันของสถานศึกษาและชุมชนขยายผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง		สถานศึกษาในอำเภอหนามหิน	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 35 บาท x 382 คน x 1 ครั้ง เป็นเงิน 13,370 บาท	13,370																	1.บุษบา ยศหล้า 2.รัฐศาสตร์ ชันยอด
			8. จัดประชุมชี้แจงการบันทึกข้อมูลในโปรแกรมบสต. และโปรแกรม HosXP โรงพยาบาล และ HosXP_PCU รพ.สต.		เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	- ค่าอาหารกลางวัน 70 บาท x 1 มื้อ x 25 คน เป็นเงิน 1,750 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 35 บาท x 25 คน x 2 มื้อ เป็นเงิน 1,750 บาท	3,500																	1.บุษบา ยศหล้า 2.รัฐศาสตร์ ชันยอด

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัดโครงการ	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	กำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ			
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
			9. สรุปประเมินผลการดำเนินงาน วิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรค และวางแผนการดำเนินงาน คณะทำงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ระดับอำเภอ		เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	- ค่าอาหารกลางวัน 70 บาท x 1 มื้อ x 50 คน เป็นเงิน 3,500 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 35 บาท x 50 คน x 2 มื้อ เป็นเงิน 3,500 บาท	7,000																1.บุษบา ยศหัตถ์ 2.รัฐศาสตร์ ชันยอด
รวมงบประมาณ (เจ็ดหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)							78,190																
แหล่งงบประมาณ งบประมาณสนับสนุนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จำนวน 78,190 บาท (งวดที่ 1)																							

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น มะเร็ง

เป้าหมายประเด็น : การป้องกันและควบคุมโรคมะเร็ง ลดป่วยและลดการเสียชีวิต

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2568 อำเภอท่าวังผา มีคนคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 30-60 ปีสะสม ได้ร้อยละ 23.42 (เป้าหมายร้อยละ 25) ได้รับการส่งตัวไปรพ.น่านเมื่อพบผลผิดปกติทุกราย รพ.ท่าวังผา มีคนคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยการส่งไปตรวจคัดกรองกับมูลนิธิกาญจนบารมี ไม่พบมะเร็งเต้านม ตรวจคัดกรองเต้านมด้วยเจ้าหน้าที่และด้วยตนเอง ร้อยละ 75.69 และการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงได้ร้อยละ 48.28 ได้รับการส่งต่อส่องกล้อง Coloscope ร้อยละ 93.02 พบผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ 1 คน

GAPs: การให้ความรู้เรื่องการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อป้องกันมะเร็งและการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่เบื้องต้นยังไม่ครอบคลุมกลุ่มเสี่ยง การประเมินทักษะการตรวจเต้านมด้วยตนเองในสตรีกลุ่มเสี่ยงพบว่ายังมีทักษะการตรวจไม่ถูกต้องผลงานการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงให้บริการแคในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลน่าน

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ		
								ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4			
								ค.ค. พ.ย. ธ.ค.	ม.ค. ก.พ. มี.ค.	เม.ย. พ.ค. มิ.ย.	ก.ค. ส.ค. ก.ย.			
1	โครงการ พัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาโรคมะเร็ง อำเภอท่าวังผา จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569	1.เพื่อให้สตรีอายุ 30-70 ปี มีทักษะการตรวจเต้านมด้วยตนเอง(BSE) 2.เพื่อให้สตรีอายุ 30-70 ปี ได้รับการคัดกรอง มะเร็งเต้านมด้วยตนเองหรือโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข 3.เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาและส่งต่อ	1. ร้อยละ 80 ของสตรีอายุ 30-70 ปี มีทักษะการตรวจเต้านมด้วยตนเอง 2.ร้อยละ 100 ของผู้ที่พบก่อนที่เต้านมได้รับการส่งต่อเพื่อวินิจฉัยและรักษา	1.ให้ความรู้ อสม./ ผู้นำชุมชน / ครอบครัวที่มีประวัติมะเร็งที่ทักษะ “พาทำ”ในการตรวจเต้านมด้วยตนเอง (BSE)และมีการประเมินทักษะการตรวจเต้านมด้วยตนเอง 2.ประสานส่งต่อไปรพ.น่าน รพ.เวียงสา และตรวจคัดกรองกับมูลนิธิกาญจนบารมี สำหรับผู้ที่พบก่อนที่เต้านมได้รับการวินิจฉัยและรักษา	1.อสม.และครอบครัวที่มีประวัติโรคมะเร็ง 2.สตรีอายุ 30-70 ปี (665 คน) 3.ผู้ป่วยที่ส่งส้อมมะเร็งเต้านมและผู้ป่วยมะเร็งเต้านมทุกระยะ	ไม่ใช้งบประมาณ	-						1.นพพร เปี่ยมทวีศักดิ์	
		4. กลุ่มเสี่ยงอายุ 50-70 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนักโดย fit test 5.ผู้ที่ผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่ และลำไส้ตรงผิดปกติ) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy	1.ร้อยละ 20 ของประชากรอายุ 50-70 ปีได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง 2.ร้อยละ 100 ของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่ และลำไส้ตรงผิดปกติ) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy	1.คัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก โดยวิธี Fit test ในกลุ่มเสี่ยงอายุ 50 – 70 ปี และยืนยันผลโดยส่องกล้อง colonoscopy 2.ดำเนินการรักษาตามเกณฑ์ที่กำหนด (ผ่าตัดและเคมีบำบัด โรงพยาบาลน่าน รังสีรักษาส่งโรงพยาบาลมะเร็งลำปาง)	1. 20%ของประชาชนอายุ 50-70 ปี(200 คน) 2.ผู้ป่วยส่งส้อมมะเร็งลำไส้ และผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ทุกระยะ	ค่าน้ำยาตรวจ Fit test จำนวน 200 test ๆ ละ 18 บาท เป็นเงิน 200x18=3,600 บาท (งบเวชกัณที่ไม่ใช่ของโรงพยาบาลน่าน)	3,600			3,600			1.เสาวลักษณ์ ชันยม	
		6.เพื่อให้สตรีอายุ 30-59 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก 7.เพื่อให้สตรีที่มีผลคัดกรองมะเร็งปากมดลูกผิดปกติ ได้รับการส่งต่อเพื่อการวินิจฉัย 8.เพื่อให้สตรีอายุ 11-20 ปี ได้รับวัคซีน HPV	1.ร้อยละ >25 ของสตรีอายุ 30-59 ปีได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (สะสม) 2.ร้อยละ100 ของสตรีอายุ30-59 ปีที่ได้ผลคัดกรองมะเร็งปากมดลูกผิดปกติได้รับการส่งต่อ 3.ร้อยละ 100 ของสตรีอายุ 11-20 ปีได้รับการฉีดวัคซีน HPV	1.จัดบริการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV / Pap smear 2.ส่งต่อสตรีที่มีผลตรวจผิดปกติไปตรวจวินิจฉัยมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี Colposcopyที่รพ.น่าน 3.จัดบริการฉีดวัคซีน HPV ในกลุ่มเป้าหมาย	1.สตรีอายุ30-59 ปี(103 คน) 2.สตรีที่มีผลการตรวจคัดกรองผิดปกติ 3.สตรีอายุ11-20 ปี ที่เป็นกลุ่มเสี่ยง	ได้รับการจัดสรรจากกระทรวงสาธารณสุข	-						1.นพพร เปี่ยมทวีศักดิ์	
รวมงบประมาณ (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)								3,600						

แหล่งงบประมาณ งบเงินบำรุงโรงพยาบาลน่าน จำนวน 3,600 บาท

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็นที่ 1 พัฒนาระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และระบบส่งต่อ

เป้าหมายประเด็น : 1. อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็ก และเยาวชนลดลง (ช่วงวัย 1-18 ปี)

- อำเภอมีมาตรการองค์กรร่วมหมวกกันน็อค 100% อย่างน้อย 1 องค์กร/อำเภอ
- จุดเสี่ยงได้รับการแก้ไขแบบบูรณาการเชิงสหสาขาอย่างน้อย 10 จุด/อำเภอ(จากกรณีวิเคราะห์จุดเสี่ยงของอำเภอ)
- มีกลไกการขับเคลื่อนการจัดการอุบัติเหตุทางถนนผ่านคณะกรรมการ พชอ./ศปอ.อำเภอ /one health/อื่นๆ อย่างน้อย 1 กลไก/อำเภอ
- จำนวนรายงานการสอบสวนวิเคราะห์สาเหตุเชิงคุณภาพในรายที่เสียชีวิตทุกรายหรืออย่างน้อย 1 รายงาน/อำเภอ

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2568 1. อัตราการเกิดอุบัติเหตุจราจร ปี 2568 เท่ากับ 185 ครั้ง (ปี2567 เท่ากับ 197 ครั้ง) ลดลง 6.48 %

2. ผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจรปี 2568 มี 3 คน เท่ากับ 21.6 ต่อแสนประชากร ไม่ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัด (ไม่เกิน 13 ต่อแสนประชากร /ปกกกลางปี 2568=13,904) ซึ่งผู้เสียชีวิต 1 ราย อายุ 19 ปี

GAPs: :1. ผู้ขับขี่มีปัจจัยเสี่ยง คือ ไม่สวมหมวกนิรภัย เม้าแล้วขับ ขับรถเร็ว ขับรถประมาท

2. ขาดการวิเคราะห์ข้อมูลอุบัติเหตุจราจรระดับอำเภออย่างต่อเนื่อง (ศปอ.อำเภอ)

3. ขาดการคืนข้อมูลและการนำข้อมูลไปใช้ในการแก้ไขปัญหาในพื้นที่

4. ขาดอุปกรณ์ ที่จำเป็นในการช่วยเหลือกรณีเกิดอุบัติเหตุจราจรที่รุนแรงในพื้นที่ คือ เครื่องตัดถ่าง

5. พช. ยังเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน 1669 น้อย

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน(บาท)	กำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4									
								ต.ค.พ.ย.	ธ.ค.ม.ค.ก.พ.	มี.ค.เม.ย.พ.ค.	มิ.ย.ก.ค.ส.ค.ก.ย.									
1	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และระบบส่งต่อ อำเภอพานหิน จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569	1.เพื่อสนับสนุนแรงค์ส่งเสริมความปลอดภัยทางถนน การขับขี่ปลอดภัย/วินัยจราจร ที่ต่อเนื่อง	1.อัตราการเสียชีวิตและบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในกลุ่มเด็ก และเยาวชนลดลง (ช่วงวัย 1-18 ปี) 2. อำเภอมีมาตรการองค์กรร่วมหมวกกันน็อค 100% อย่างน้อย 1 องค์กร/อำเภอ	1. ประสานบูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการรณรงค์ขับขี่ปลอดภัย เช่นการสวมหมวกนิรภัย 100 % ในสถานศึกษา /ผู้ขับขี่ที่ทั่วไป 2.การกวาดค้นวินัยจราจร เช่น การไม่ขับรถเร็ว ปฏิบัติตามกฎหมายจราจร มาไม่ขับ 3. ผูกอบรม “วัดขึ้นจราจร” และพัฒนาวิทยากร โครงการอบรมวัดขึ้นจราจร ระดับอำเภอ	สนง.ปภ. /อปท./ตำรวจ/สถานศึกษา/สนง.ขนส่ง /ปกครองอำเภอ /สาธารณสุข/ อสม./ผู้นำชุมชน	งบบูรณาการอุบัติเหตุ อำเภอพานหิน	-												1.ปารีชาติ จักธร	
	2. เพื่อสนับสนุนดำเนินการมาตรการชุมชน/จัดการจุดเสี่ยงและจัดตั้งด่านชุมชนในช่วงเทศกาลสำคัญ เน้นคุณภาพทั้งสายหลักและสายรอง	1.จุดเสี่ยงได้รับการแก้ไขแบบบูรณาการเชิงสหสาขาอย่างน้อย 10 จุด/อำเภอ(จากการวิเคราะห์จุดเสี่ยงของอำเภอ)	1. มีการจัดตั้งด่านหลักและด่านรอง เพื่อป้องกันอุบัติเหตุทางถนนในเทศกาลปีใหม่และสงกรานต์ อีกทั้งยังมีด่านชุมชนเพื่อคัดกรองมาไม่ขับ	สนง.ปภ. /อปท./ตำรวจ/สถานศึกษา/สนง.ขนส่ง /ปกครองอำเภอ /สาธารณสุข/ อสม./ผู้นำชุมชน	ไม่ใช้งบประมาณ	-													1.ปารีชาติ จักธร	

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	กำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ			
								ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4				
								ค.ค.พ.ย	ธ.ค.	ม.ค.พ	มี.ค	ม.ยพ.ค	มิ.ย.ก.ค	ส.ค.ก.ย	
1	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และระบบส่งต่อ อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569	6. พัฒนาศักยภาพการช่วยฟื้นคืนชีพระดับสูงใน ระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อแบบครบวงจร มีคุณภาพ มาตรฐาน	1. ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน $\geq 26.5\%$ 2. อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง (traumatic brain injury mortality) $< 25\%$	1. ปฏิบัติตามแนวทาง Service Plan Trauma 2. ประเมินผลการปฏิบัติงาน / ให้คำแนะนำโดยผู้เชี่ยวชาญ / อบรม เพื่อพัฒนาสมรรถนะ(ACLS & PHTLS) ทีม ALS รพ. /พยาบาล รพ.สต. /ทีมกู้ชีพกู้ภัย	แพทย์ พยาบาล พนักงานขับรถ ผู้ช่วย เหลือคนใช้ โรงพยาบาลนาหมื่น	งบประมาณจากเงินบำรุงและเงินบริจาค โรงพยาบาลนาหมื่น-ค่าที่พักวิทยากร 2 คนๆละ1000 =2000.- ค่าพาหนะ =5000 . ค่าของที่ระลึก 3000.- ค่าอาหารกลางวัน 40 คน*70 บาท* 1 มื้อ = 2800 บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 40 คน*35 บาท* 2 มื้อ * 2 ครั้ง = 2800 บาท รวม= 15,600 บาท	15,600								1.ปารีชาติ จักธร
รวมงบประมาณ (สามหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)								37,580							

แหล่งงบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลนาหมื่น จำนวน 37,580 บาท

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอหนองหิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

ประเด็นที่ 1 : STROKE

เป้าหมายประเด็น : อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke I60-I69)

สถานการณ์/ผลการดำเนินงาน ปี 2568 :

สถานการณ์โรคหลอดเลือดสมองโรงพยาบาลหนองหินมีจำนวนเพิ่มขึ้น มีอัตราการตายและความพิการเพิ่มมากขึ้น เนื่องด้วยมีเวลาเป็นปัจจัยสำคัญในการรักษาภาวะฉุกเฉินภายในเวลา 4 ชั่วโมง 30 นาที นับตั้งแต่เริ่มมีอาการถึงได้รับยาละลายลิ่มเลือด ซึ่งโรงพยาบาลหนองหินมีข้อจำกัดในด้านเครื่องมือ และบุคลากรทางการแพทย์ไม่สามารถให้ยาละลายลิ่มเลือดได้ ในปี2560 ได้มีการพัฒนาระบบการเข้าถึงการรับ

สภาพปัญหา หรือ GAP 1.จำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นทุกปี และความรุนแรงของโรคทำให้ตายและพิการสูง

2.อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง น้อยกว่าร้อยละ 7

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	กำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ				
								ไตรมาส 1				ไตรมาส 2				ไตรมาส 3					ไตรมาส 4			
								ต.	ค.	พ.	ย.	จ.	ค.	พ.	ม.	ม.	ค.	พ.	ค.		ม.	ย.	ก.	ค.
1	การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองรพ.หนองหิน ปีงบประมาณ 2569	1.เพื่อลดอัตราการตายด้วยโรคหลอดเลือดสมองในโรงพยาบาลหนองหิน <ร้อยละ 7	1.ร้อยละ80 มีการคัดกรองAF	1.ประชุมชี้แจงทีมงาน ER, OPD, NCD ในการคัดกรอง AF	1.ทีมงาน ER, OPD, NCD จำนวน 20 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	-																1.ปาริชาติ จักธร 2.กิตติยา กิตติพิบูลศักดิ์	
		2.เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในโรงพยาบาลและพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในการประเมิน ดูแลรักษาและการส่งต่อผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองให้ได้มาตรฐาน	1.ร้อยละ50 Stroke Fast Track refer ภายใน 30 นาที	2.ประชุมทบทวนแนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในระบบ In Hospital 3 เดือน/ ครั้ง (conference case)	1.ทีมงาน ER, OPD, NCD จำนวน 20 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	-																1.นางปาริชาติ จักธร 2.กิตติยา กิตติพิบูลศักดิ์	

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	กำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ		
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
1	การพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองพ.นาหมื่น ปีงบประมาณ 2569	3.เพื่อลดอัตราการตายด้วยโรคหลอดเลือดสมองในโรงพยาบาลนาหมื่น <ร้อยละ 7	1.ร้อยละ 60 Stroke มาด้วยระบบ EMS	1.จัดประชุมทบทวน/คืนข้อมูลการดูแลผู้ป่วยระบบ Pre Hospital และการประชาสัมพันธ์ในการใช้บริการ 1669 ร่วมกับบริการเครือข่ายทางการแพทย์ อำเภอ นาหมื่น 1 ครั้ง /ปี (บูรณาการร่วมกับ EMS)	1.เจ้าหน้าที่กู้ชีพกู้ภัยเครือข่าย อำเภอ นาหมื่น 4 แห่งๆ 5 คน จำนวน 20 คน 2.เจ้าหน้าที่ตึก ER และผู้เกี่ยวข้อง 20 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	-															1.ปาริชาติ จักธร 2.กิตติยา กิตติพิบูลศักดิ์
				2.4.สรุปประเมินผลการดำเนินงาน	2.เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลและผู้เกี่ยวข้อง 20 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	-															
รวมงบประมาณ (ศูนย์บาทถ้วน)								0														

แหล่งงบประมาณ บูรณาการร่วมกับแผนงานระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และระบบส่งต่อ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขเครือข่ายพัฒนาสุขภาพระดับอำเภอหนองหิน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 กลุ่มภารกิจพัฒนาการสาธารณสุข กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ สุขภาพจิตและยาเสพติด

แผนงานที่ 3 : ลดป่วย ลดตาย ลดภาวะแทรกซ้อนจากโรคไม่ติดต่อ (โรคหัวใจ)

เป้าหมายประเด็น : ลดอุบัติการณ์และความรุนแรงของโรคหัวใจในกลุ่มเสี่ยง ลดอัตราการเสียชีวิต และเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย

สถานการณ์/สภาพปัญหา (ปี 2566-2568) พบว่ามีผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI ในโรงพยาบาลน่านหมื่น ในปี 2568 จำนวน 3 ราย เสียชีวิต จำนวน 1 ราย คิดเป็นร้อยละ 33.33 (สูงกว่าค่าเป้าหมาย) ด้วยสาเหตุ/ปัจจัยต่างๆ เช่น ผู้ป่วยอาการหนักก่อนมาโรงพยาบาล ไม่ทราบอาการเตือน ทำให้การเข้าถึงล่าช้ากระบวนการดูแลรักษาทั้งองค์ความรู้เจ้าหน้าที่ ความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วย การประเมินอาการและการวินิจฉัยโรคที่ถูกต้องรวดเร็ว เป็นต้น ส่วนการให้การรักษาส่ง STEMI ตามเวลาที่กำหนดร้อยละ 100

ตัวชี้วัด ปี 2569 1.ผู้ป่วยที่มาด้วยอาการเจ็บอกทุกรายต้องได้รับการตรวจ EKG ภายใน 10 นาที ร้อยละ 100

2. ผู้ป่วย STEMI ตั้งแต่ onset จน needle time <180 นาที มากกว่าร้อยละ 80

3. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI < ร้อยละ 9

4. ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด \geq ร้อยละ 70

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ			
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	โครงการการพัฒนาทักษะการดูแลผู้ป่วยและพัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วย STEMI เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตและเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยปีงบประมาณ 2569	1. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล /เจ้าหน้าที่รพ.สต. / กู้ชีพกู้ภัย มีความรู้สามารถประเมินและดูแลผู้ป่วย STEMI ได้รวดเร็ว และถูกต้องตามมาตรฐาน	1. ผู้ป่วยที่มาด้วยอาการเจ็บอกทุกรายต้องได้รับการตรวจ EKG ภายใน 10 นาที ร้อยละ 100	1. สื่อสารความเสี่ยง (Warning Sign) เชิงลึกในชุมชน และประชาสัมพันธ์ในการใช้บริการ 1669	1. เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลหมื่น แพทย์เภสัช พยาบาล ตึก ER/ผู้ป่วยในและผู้เกี่ยวข้อง 25 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	-																1. 1.กรรณิการ์ อนัญญาวงศ์ 2. 2.ปาริชาติ จักธร
		2. เพื่อให้ผู้ป่วย STEMI ของอำเภอหนองหินได้ยาละลายลิ่มเลือดได้รวดเร็ว ถูกต้องและได้มาตรฐาน	2. ผู้ป่วย STEMI ตั้งแต่ onset จน needle time <180 นาที มากกว่าร้อยละ 80	2. Health literacy เรื่อง MI warning sign กับประชาชนทุกช่องทาง		ไม่ใช้งบประมาณ	-																1. 1.กรรณิการ์ อนัญญาวงศ์ 2. 2.ปาริชาติ จักธร
		3. ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด \geq ร้อยละ 70	3. ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด \geq ร้อยละ 70	3. จัดประชุมทบทวน/คืนข้อมูลการดูแลผู้ป่วย STEMI การให้ยา SK และการดูแลผู้ป่วย warfarine ปีละ 2 ครั้ง และ ทบทวน case STEMI ทุกราย		ไม่ใช้งบประมาณ	-																1. 1.กรรณิการ์ อนัญญาวงศ์ 2. 2.ปาริชาติ จักธร
รวมงบประมาณ (ศูนย์บาทถ้วน)								0															

แหล่งงบประมาณ บูรณาการร่วมกับแผนงานระบบบริการ การแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร และระบบส่งต่อ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

- ประเด็น 1.เพิ่มการเข้าถึงยาสมุนไพรและบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- 2.คุ้มครอง ส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย หมอพื้นบ้าน สมุนไพรที่มีศักยภาพสู่การสร้างคุณค่าในการดูแลสุขภาพประชาชน
 - 3.ส่งเสริมความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายสร้างมูลค่าสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจสุขภาพ

เป้าหมายประเด็น :1. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงยาสมุนไพรและบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

2. เพื่อสร้างความเชื่อมั่น พัฒนาคุณภาพและยกระดับมาตรฐาน การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
3. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทยสำหรับผู้รับบริการ คลินิกแพทย์แผนไทยโรงพยาบาลนาหมื่น
4. คุ้มครอง ส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยฯ ตาม พรบ.งานคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ.2542
5. สถานประกอบการที่ได้รับใบอนุญาตให้จำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุม มีกำกับ ติดตามโดยพนักงานเจ้าหน้าที่ และต่อใบอนุญาต ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขกำหนด
6. ส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย ตำรับยาหมอพื้นบ้าน สมุนไพรที่มีศักยภาพสู่การสร้างคุณค่าในการดูแลสุขภาพประชาชน
7. บูรณาการขับเคลื่อนสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจและส่งเสริมผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรแบบครบวงจร
8. สนับสนุนองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและสมุนไพรเพื่อเพิ่มมูลค่าให้แก่ผู้ประกอบการ/แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ 6.ปชส.ช่องทางการตลาดให้ผู้ประกอบการมีและใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรและบริการในเส้นทางการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพฯ

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2568 ปีงบประมาณ 2568 ผู้เข้ารับบริการโรงพยาบาลนาหมื่น เข้าถึงยาสมุนไพรและบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก คิดเป็นร้อยละ 30 ของผู้เข้ารับบริการ ได้รับการชดเชยสมุนไพรจาก สปสช.เป็นจำนวนเงิน 292,182บาท

GAPs: 1.ผู้มารับบริการโรงพยาบาลนาหมื่นมีการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยที่น้อยไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด

2. การสั่งจ่ายยาสมุนไพรที่น้อย
3. การ Mapping ข้อมูล Drug Catalog ยาสมุนไพรที่ไม่ถูกต้อง ลำซ้ำ
4. ขาดการ Promote ขาดบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกให้แก่ผู้มารับบริการ
5. มีการให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่น้อยในชุมชน

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน(บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ			
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	โครงการขับเคลื่อนการบูรณาการองค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยการแพทย์ทางเลือกและสมุนไพรประจำปีงบประมาณ 2569	1. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงยาสมุนไพรและบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 2. เพื่อสร้างความเชื่อมั่นพัฒนาคุณภาพและยกระดับมาตรฐาน การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 3. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทยสำหรับผู้รับบริการ คลินิกแพทย์แผนไทยโรงพยาบาลนวมินทร์	1. ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค common diseases and symptoms มีการสั่งจ่ายยาสมุนไพรเพิ่มขึ้น (ร้อยละ 20) 2. ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (ร้อยละ 7) 3. มูลค่าการชดเชยยาสมุนไพรจาก สปสช. ในโรงพยาบาลทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน เพิ่มขึ้น (ร้อยละ 5)	1. ประชุมทีมงานเพื่อชี้แจงแนวทางการจ่ายชดเชยบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกปีงบประมาณ 2569 2. ปรับปรุงระบบข้อมูล Drug Catalog ยาสมุนไพร การบันทึกข้อมูลการเคลมสมุนไพรใน HOSxP/Claim ครบถ้วน ถูกต้อง 3. จัดทำแนวทาง CPG สร้างระบบส่งต่อผู้ป่วยให้บริการการแพทย์แผนไทย 4. ติดตามผลการดำเนินงาน การเคลมสมุนไพรและการได้รับการชดเชย เดือนละ 1 ครั้ง	เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 10 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	-																1. อนุสรณ์ อยู่เย็น

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน(บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ				
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4							
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.					
2	โครงการส่งเสริมความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายสร้างมูลค่าสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2568	1.คุ้มครอง ส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยฯ ตาม พรบ. งานคุ้มครองและส่งเสริมภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย พ.ศ. 2542 2.สถานประกอบการที่ได้รับใบอนุญาตให้จำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุม มีกักกับติดตามโดยพนักงานเจ้าหน้าที่และต่อใบอนุญาต ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขกำหนด	1.ร้อยละ 100 ของสถานประกอบการที่ได้รับใบอนุญาตให้จำหน่ายหรือแปรรูปสมุนไพรควบคุม มีกักกับ ติดตาม และต่อใบอนุญาต โดยพนักงานเจ้าหน้าที่ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขกำหนด	1.ออกสำรวจหมอนพื้นบ้านและสถานประกอบการที่มีสมุนไพรควบคุม	เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 10 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	-																1.อนุสรณ์ อยู่เย็น	
3	โครงการส่งเสริมความเข้มแข็งภาคีเครือข่ายสร้างมูลค่าสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจสุขภาพ ประจำปีงบประมาณ 2568	1.มีแผนบูรณาการขับเคลื่อนสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจและส่งเสริมผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรแบบครบวงจร 2.ส่งเสริมช่องทางการตลาดให้ผู้ประกอบการมีและใช้ผลิตภัณฑ์สมุนไพรและบริการในเส้นทางการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพฯ (ผปก.รายได้เพิ่มขึ้น ร้อยละ12)	1.มีแผนบูรณาการขับเคลื่อนสมุนไพรเพื่อเศรษฐกิจและส่งเสริมผู้ประกอบการผลิตภัณฑ์สมุนไพรแบบครบวงจร	1.ออกสำรวจ วิสาหกิจ/ผู้ประกอบการผลิตยาสมุนไพรในชุมชน เพื่อประเมินและแนะนำให้ขึ้นทะเบียน เพื่อให้เป็นวิสาหกิจต้นแบบ	เจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 10 คน	ไม่ใช้งบประมาณ	-																	1.อนุสรณ์ อยู่เย็น
รวมงบประมาณ (ศูนย์บาทถ้วน)							0																	

แหล่งงบประมาณ ไม่ใช้งบประมาณในการดำเนินงาน

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น วัณโรค

เป้าหมายประเด็น : ผลงานการค้นหาและขึ้นทะเบียนผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำเพิ่มขึ้น และเพิ่มการเข้าถึงการคัดกรองเชิงรุกกลุ่มเสี่ยงในชุมชน

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2568 1. การค้นหาวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ(155/แสนประชากร) อำเภอนาหมื่นค้นหาได้ 5 คน คิดเป็นร้อยละ 22.7 (เป้าหมายร้อยละ 85) 2. Success rate ร้อยละ 100

GAPs: การคัดกรองเชิงรุกครอบคลุม แต่พบผู้ป่วยที่มา walk in มากกว่า และพบ กลุ่มเสี่ยงสูง (High Risk) มีอัตราการเสียชีวิตสูง ได้แก่ กลุ่มผู้สูงอายุ ที่มีโรคร่วมDM/COPD/CKD ร่วมกับมีBMI<18.5

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
1	โครงการควบคุม ป้องกันและดูแลรักษา วัณโรคอำเภอนาหมื่น ปีงบประมาณ 2569	1.เพื่อเร่งรัดค้นหา ผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยง	1.ความครอบคลุมการเข้าถึง การคัดกรองโดยCXR ร้อยละ 90 2.ผลงานการค้นหาผู้ป่วยวัณโรค รายใหม่และกลับเป็นซ้ำ ร้อยละ 85	1.1 แต่งตั้งคณะทำงานควบคุม วัณโรคระดับอำเภอ 1.2 สำรวจและจัดทำทะเบียน กลุ่มเสี่ยงที่ต้องคัดกรองโดย CXR 1.3 เร่งรัดการคัดกรอง กลุ่มเสี่ยง - CXR กลุ่มผู้ป่วยโรค เรื้อรังและกลุ่มเชิงรุก	1.กลุ่มผู้ป่วย เรื้อรัง 1,074 คน 2.กลุ่มเชิงรุกใน ชุมชน 305 คน	ไม่ใช้งบประมาณ													1.อรรณพพงษ์ เอี่ยมมา	
		1.เพื่อลดอัตราการตาย ของผู้ป่วยวัณโรค น้อยกว่าร้อยละ 10 2. เพื่อให้อัตราการ ขาดยาวัณโรคเท่ากับ0	1.อัตราการรักษาสำเร็จของ ผู้ป่วยวัณโรคมากกว่าร้อยละ 88 2. อัตราตายของผู้ป่วยวัณโรค น้อยกว่าร้อยละ 10 3. เพื่อให้อัตราการขาดยาวัณ โรคเท่ากับ0	1. วิเคราะห์สถานการณ์ การ ดำเนินงานวัณโรค (การขึ้น ทะเบียน/การส่งต่อ/การขอรับ การรักษา/การเยี่ยมบ้าน/ ข้อมูลผู้ป่วยที่เสียชีวิตในปีที่ผ่าน มา) 2. ตรวจคัดกรอง HIV / DST ผู้ป่วยวัณโรคทุกราย 3. ประเมิน Risk Score ผู้ป่วย ที่ขึ้นทะเบียนรักษา ทุกราย	ผู้ป่วยที่ขึ้น ทะเบียนรักษา	ไม่ใช้งบประมาณ													1.เสาวลักษณ์ ชันยม	

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับ ผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
1	ควบคุมป้องกันและดูแลรักษาวัณโรคอำเภอหนองหิน ปีงบประมาณ 2569			4. ผู้ป่วยวัณโรค กลุ่มเสี่ยงสูง และเสี่ยงปานกลาง ได้รับการดูแลตาม CPG เขตสุขภาพที่ 1 4.1 พิจารณา Admit 2 สัปดาห์ 4.2 LFT ในช่วงเข้มข้น 2 เดือนแรก 4.3 Consult MED. 4.4 ส่งตรวจ NAT 2 4.5 Close monitor โดย จนท.สร. 4.6 Individual Care Plan ทุก ราย 4.7 TB Case Manager ทุก ราย	ผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนรักษา	ไม่ใช้งบประมาณ												ผู้รับ ผิดชอบงานวัณโรค รพ.แม่ข่ายและรพสต. สสข.ทุกแห่ง		
				5. ดูแลด้านโภชนาการในกลุ่มผู้ป่วยที่มี BMI < 18.5 ทุก ราย 6. ประสาน พมจ. ขอรับความช่วยเหลือในกลุ่มผู้ป่วยที่ประสบปัญหาทางสังคมและเศรษฐกิจ 7. จัดทำสรุป Case Dead Review กรณีผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย	ผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนรักษา	ไม่ใช้งบประมาณ														ผู้รับ ผิดชอบงานวัณโรค รพ.แม่ข่ายและรพสต. สสข.ทุกแห่ง
				8. สร้าง/พัฒนาระบบ(ช่องทาง) การส่งต่อผู้ป่วยจากโรงพยาบาล สู่ รพสต. /อสม./ ผู้นำชุมชน 9. ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโดยทีมสหวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง	ผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนรักษา	ไม่ใช้งบประมาณ														ผู้รับ ผิดชอบงานวัณโรค รพ.แม่ข่ายและรพสต. สสข.ทุกแห่ง

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับ ผิดชอบ	
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
1	โครงการควบคุม ป้องกันและดูแลรักษา วันโรคอาณานิคม ปีงบประมาณ 2569			10. ส่งเสริมรูปแบบการกินยา แบบมีพี่เลี้ยง DOT/Mobile DOT 11. ติดตามผู้ป่วยที่ขาดนัดทุก ราย 12. ติดตามผู้ป่วยที่เอนออก (รพ.ภายในจังหวัด/ รพ. ต่างจังหวัด) ทุกราย	ผู้ป่วยที่ขึ้น ทะเบียนรักษา	ไม่ใช้งบประมาณ														←-----→	ผู้รับ ผิดชอบงานวันโรค รพ.แม่ข่ายและรพสต. สสช.ทุกแห่ง
รวมงบประมาณ (ศูนย์บาทถ้วน)							0														

แหล่งงบประมาณ ไม่ใช้งบประมาณในการดำเนินการ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ			
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	โครงการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุม โรคพิษสุนัขบ้า ใน อำเภอหนองหิน ปีงบประมาณ 2569			6. ติดตามประเมินผลและ รายงานสถานการณ์รายเดือน ต่อคปสอ.	คปสอ.หนองหิน	ไม่ใช้งบประมาณ	-																1.อรรถพงษ์ เอี่ยมมา
รวมงบประมาณ (ศูนย์บาทถ้วน)							0																

แหล่งงบประมาณ ไม่ใช้งบประมาณในการดำเนินการ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประเด็น DHF

เป้าหมายประเด็น : ลดอัตราป่วยและลดอัตราการตายด้วยโรคไข้เลือดออก (ตามเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด)

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2568

อำเภอนาหมื่นพบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก จำนวน 2 ราย คิดเป็นอัตราป่วย ต่อประชากรแสนคน จากการสอบสวนโรคพบว่า ผู้ป่วยรายแรกคาดติดเชื้อจากพื้นที่อื่น และกลับมาพักอาศัยในพื้นที่อำเภอนาหมื่น จังหวัดน่าน ส่วนอีก 1 ราย แพทย์สงสัยการป่วยเป็นโรคไข้เลือดออก เนื่องจากผล IgM ให้ผลเป็นบวก จากการสอบสวนโรคไม่พบความเชื่อมโยงการติดเชื้อจากสาเหตุใด ดังนั้นจึงทำการควบคุมโรคตามมาตรการในพื้นที่ และในระยะเฝ้าไม่พบผู้ป่วยราย 2 หรือ รุนถึงไปของการติดเชื้อผู้ป่วยทั้ง 2 ราย และในปี 2568 ตำบลบ่อแก้วไม่พบผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก

GAPs: พื้นที่ใกล้เคียงมีการระบาดซ้ำ การดำเนินงานควบคุมโรคตามมาตรการ 3-3-1 ยังไม่ได้ผลเท่าที่ควร โดยเฉพาะปัญหาด้านการควบคุมขุมขยะมูลฝอย บุคลากรที่ดำเนินการพื้น องค์ความรู้และงบประมาณที่ต้องการ ถึงแม้สถานการณ์ในพื้นที่ของอำเภอนาหมื่นยังไม่พบการระบาดของโรค แต่ก็ต้องมีมาตรการเฝ้าระวังตามฤดูกาลที่เหมาะสม

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ			
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	แผนงานเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในเขตตำบลบ่อแก้ว ปีงบประมาณ 2569	1. ลดอัตราป่วยและอัตราตายจากโรคไข้เลือดออกในเขตพื้นที่รับผิดชอบ 2. เพิ่มศักยภาพบุคลากรและภาคีเครือข่ายในการดำเนินมาตรการ 3-3-1 อย่างมีประสิทธิภาพ	1. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกน้อยกว่า 50 ต่อแสนประชากร 2. ไม่พบอัตราตายของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ตำบลบ่อแก้ว 3. ร้อยละของหมู่บ้านที่ผ่านเกณฑ์เฝ้าระวังลูกน้ำยุงลาย <10%	1. จัดประชุมชี้แจงแผนและมาตรการควบคุมโรคแก่ อสม. และผู้นำชุมชน ก่อนเข้าสู่ฤดูกาลระบาด	ประชาชนในตำบลบ่อแก้ว (14 หมู่บ้าน), อสม., โรงเรียน, วัด, อบต.บ่อ	ไม่ใช้งบประมาณ	-													1.รัฐศาสตร์ ชัยยอด 2.อรรถพงษ์ เอี่ยมมา			
				2. สำรวจและควบคุมแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายรายเดือน (ทุกหมู่บ้าน)	ประชาชนในตำบลบ่อแก้ว (14 หมู่บ้าน), อสม., โรงเรียน, วัด, อบต.บ่อ	ไม่ใช้งบประมาณ	-															1.รัฐศาสตร์ ชัยยอด 2.อรรถพงษ์ เอี่ยมมา	
				3. อบรมเจ้าหน้าที่และอสม. เรื่องการใช้เครื่องพ่นหมอกควัน / การประเมินลูกน้ำยุงลาย	ผู้รับผิดชอบงานควบคุมโรคเทศบาลตำบลบ่อแก้ว และอสม. ตำบลบ่อแก้ว	งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล	-																1.รัฐศาสตร์ ชัยยอด 2.อรรถพงษ์ เอี่ยมมา
				4. ตอบโต้การระบาดตามมาตรการ 3-3-1 เมื่อพบผู้ป่วย	ผู้รับผิดชอบงานควบคุมโรคเทศบาลตำบลบ่อแก้ว และอสม. ตำบลบ่อแก้ว	งบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลในอำเภอนาหมื่น	-																
				5. จัดกิจกรรมประชาสัมพันธ์ และสื่อสารความเสี่ยง (เสียงตามสาย, โปสเตอร์, Facebook รพ.)	ผู้รับผิดชอบงานควบคุมโรคเทศบาลตำบลบ่อแก้ว และอสม. ตำบลบ่อแก้ว	ไม่ใช้งบประมาณ	-																1.รัฐศาสตร์ ชัยยอด 2.อรรถพงษ์ เอี่ยมมา

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4			
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
1	แผนงานเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรค ไข้เลือดออก ไข้มชน ตำบลดอแก้ว ปีงบประมาณ 2569			6. ติดตามประเมินผลและ รายงานสถานการณ์รายเดือน ต่อคปสอ.	คปสอ.นาหมื่น	ไม่ใช้งบประมาณ	-													1.รัฐศาสตร์ ชันยอด 2.อรรถพงษ์ เอี่ยมมา
รวมงบประมาณ (ศูนย์บาทถ้วน)							0													

แหล่งงบประมาณ ไม่ใช้งบประมาณในการดำเนินการ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น ไวรัสตับอักเสบบีและไวรัสตับอักเสบซี

เป้าหมายประเด็น : ประชาชนที่เกิดก่อนปีพ.ศ. 2535 และกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรอง

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2568 ผลการคัดกรอง ประชาชนที่เกิดก่อนปีพ.ศ.2535 ได้รับการคัดกรอง ไวรัสตับอักเสบบีร้อยละ 52 ผู้ที่พบผิดปกติได้รับการส่งต่อเข้ารับการรักษา (ตับอักเสบบี ร้อยละ 95.74 ตับอักเสบซีร้อยละ 100)

GAPs: ยังมีกลุ่มเป้าหมายไม่ได้คัดกรอง จำนวน 463 คน

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ			
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	แผนงานการคัดกรองป้องกันและควบคุมไวรัสตับอักเสบบีและซี ปีงบประมาณ 2569	1.เพื่อเร่งรัดค้นหาผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยง	1.ประชากรที่เกิดก่อนปีพ.ศ. 2535 ตามเป้าหมายของจังหวัด ได้รับการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีและไวรัสตับอักเสบซี ร้อยละ 100 2.ความครอบคลุมของการได้รับยาต้านไวรัสกลุ่มผลคัดกรองผิดปกติ ตับอักเสบบี ร้อยละ 50 ตับอักเสบซี ร้อยละ 80	1. แต่งตั้งคณะทำงาน/ผู้ประสานงานในระดับอำเภอ	ประชากรที่เกิดก่อนปี 2535 จำนวน 200 คน	ค่าน้ำยาตรวจ HBsAg และ Anti HCV คนละ 30 บาท จำนวน 200 คน จำนวนเงิน 6,000 บาท(งบเวชภัณฑ์ไม่ไชยาของโรงพยาบาลน่าน)	6,000													1.เสาวลักษณ์ ชัยยม 2.ลำตวน น้อยอินดีะ			
				2.โรงพยาบาล จัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยงเป้าหมาย (ประชากรที่เกิดก่อนปี พ.ศ.2535)		-																1.เสาวลักษณ์ ชัยยม 2.ลำตวน น้อยอินดีะ	
				3. ดำเนินการคัดกรองในกลุ่มเป้าหมายโดยชุดตรวจคัดกรอง		-																	1.เสาวลักษณ์ ชัยยม 2.ลำตวน น้อยอินดีะ
				4. กลุ่มที่พบผลการตรวจคัดกรองเป็นบวก ให้นำผู้ป่วยเข้าสู่ระบบการรักษาตามแนวทาง รพท.น่าน		-																	
				5. หน่วยบริการทุกแห่งดำเนินการบันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรม KTB เพื่อรับค่าชดเชยภาระงานจาก สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ		-																	1.เสาวลักษณ์ ชัยยม 2.ลำตวน น้อยอินดีะ
รวมงบประมาณ (หกพันบาทถ้วน)						6,000																	

แหล่งงบประมาณ งบเงินบำรุงโรงพยาบาลน่าน จำนวน 6,000 บาท

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขโรงพยาบาลนาหมื่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น พัฒนาระบบบริการสุขภาพคุณภาพ 5 สาขาหลัก

เป้าหมายประเด็น :ยกระดับการให้บริการที่มีคุณภาพ ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพที่ ครอบคลุม ลดระยะเวลารอคอย ลดป่วย ลดภาวะแทรกซ้อน ลดการเสียชีวิตในโรคที่สำคัญ มีระบบการดูแลต่อเนื่อง เชื่อมโยงตั้งแต่ระดับปฐมภูมิจนถึงระดับตติยภูมิ เชะลอการป่วย เมื่อป่วย สามารถควบคุมโรคได้ ลดภาวะแทรกซ้อน มีคุณภาพชีวิตที่ดี

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2568 การประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการบริการอวัยวะสำหรับผู้ป่วยสมองตายในพื้นที่ยังไม่ได้แพร่หลายสู่ประชาชน

การเพิ่มศักยภาพหน่วยบริการยังไม่ครอบคลุมตามเกณฑ์ SAP เช่น ปัญหาการขาดแพทย์เฉพาะทางสาขา ในรพ. และแผนการพัฒนายังไม่ชัดเจน การจัดบริการตาม Service Delivery แต่ละระดับ & Track ของรพ.ในแต่ละพื้นที่ยังขาดความเชื่อมโยงระหว่างรพ.แม่ข่าย และรพช.ในบางสาขา เช่น ไม่มีการเชื่อมโยงการรักษาจากระดับปฐมภูมิ -ทุติยภูมิ-ตติยภูมิ และระบบฐานข้อมูลของบางสาขาไม่ตรงกับฐานข้อมูลHDC ขาดความต่อเนื่องในการควบคุมกำกับติดตามและประเมินผลลัพธ์รายสาขา การกำกับติดตามการจัดบริการแบบแม่ข่าย-โซนเหนือ กลาง ใต้ ไม่ต่อเนื่อง

GAP: เพิ่มการประชาสัมพันธ์การบริการอวัยวะประชาชนในพื้นที่

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	กำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ		
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
1	โครงการประชาสัมพันธ์การบริการอวัยวะเพื่อช่วยผู้ป่วยที่เจ็บป่วยรักษาด้วยการปลูกถ่ายอวัยวะ ปีงบประมาณ 2569	1.เพื่อให้ประชาชนได้รับทราบช่องทางการรับบริจาคอวัยวะเมื่อเกิดในภาวะสมองตาย	1.จำนวนผู้ประสงค์รับเอกสารบริจาคอวัยวะ	1.สื่อสารประชาสัมพันธ์การบริจาคอวัยวะผ่านทุกช่องทางสื่อ	ประชาชนอำเภอนาหมื่น และหน่วยงานสาธารณสุขในอำเภอ นาหมื่น	ไม่ใช้งบประมาณ	-												1.นิศานาด สารเถื่อนแก้ว 2.ปาริชาติ จักรธร			
				2.ประชาสัมพันธ์และให้ความรู้ เรื่องการขอรับบริจาคอวัยวะ ปรับทัศนคติ ความเชื่อผ่านพระสงฆ์, รมรณรงค์ร่วมกับภาคชาตจังหวัด กรณีออกมารับบริจาคโลหิต และในงานประจำปีของจังหวัด / อย่างต่อเนื่อง	ประชาชนอำเภอ นาหมื่น และหน่วยงานสาธารณสุขในอำเภอ นาหมื่น	ไม่ใช้งบประมาณ	-															1.นิศานาด สารเถื่อนแก้ว
				3.ส่งเสริมการบริจาคอวัยวะและดวงตาผ่านแอปพลิเคชัน “บริจาคดวงตา - อวัยวะ”	ประชาชนอำเภอ นาหมื่น และหน่วยงานสาธารณสุขในอำเภอ นาหมื่น	ไม่ใช้งบประมาณ	-															

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน(บาท)	กำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ			
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	โครงการประชาสัมพันธ์การบริจาคอวัยวะเพื่อช่วยผู้ป่วยที่เจ็บป่วยรักษาด้วยการปลูกถ่ายอวัยวะ ปีงบประมาณ 2569			4.ปฏิบัติตามแนวทางคัดกรองของผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์บริจาคอวัยวะและดวงตา ที่แผนกฉุกเฉิน และส่งต่อข้อมูลให้หน่วยงานเพื่อดำเนินการเจรจาและเข้าสู่กระบวนการบริจาคอวัยวะได้เร็วขึ้น เป้าหมายผู้ป่วย Traumatic brain injury ที่เข้าเกณฑ์วินิจฉัยสมองตาย	ประชาชนอำเภอหนองหิน และหน่วยงานสาธารณสุขในอำเภอหนองหิน	ไม่ใช้งบประมาณ	-																1.นิศานาด สารเดือนแก้ว
				5.พัฒนาการเข้าถึงผู้ป่วยสมองตาย การแจ้งเคสให้เพิ่มขึ้น วางแผนพัฒนา flow การบริจาคอวัยวะร่วมกับคณะกรรมการ	ประชาชนอำเภอหนองหิน และหน่วยงานสาธารณสุขในอำเภอหนองหิน	ไม่ใช้งบประมาณ	-																
รวมงบประมาณ (ศูนย์บาทถ้วน)							0																

แหล่งงบประมาณ ไม่ใช้งบประมาณในการดำเนินการ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็น บริหารทรัพยากรสาธารณสุข (การบริหารรายรับของโรงพยาบาล)

เป้าหมายประเด็น : 1. ประสิทธิภาพรายรับของโรงพยาบาลเติบโตอย่างยั่งยืน

2. ระบบบริหารจัดการลูกหนี้คำรักษาพยาบาลเป็นไปตามมาตรฐาน มีความถูกต้องและสามารถตรวจสอบได้

สถานการณ์ / ผลการดำเนินงาน ปี 2568 สถานการณ์ทางการเงินการคลังของหน่วยบริการโรงพยาบาลน่าน ณ สิ้นปีงบประมาณ 2568 มีเงินบำรุงคงเหลือ จำนวน 5,475,478.25 ลบ. มีดัชนีชี้วัดแสดงความมั่นคงทางการเงิน กำไรสุทธิรวมค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย(net income : NI) ติดลบ จำนวน -1,842,112.94 ลบ. และมี EBITDA ติดลบ จำนวน -1,520,766.44 ลบ. สถานการณ์การเงินการคลัง ณ รอบบัญชี เดือนกันยายน 2568 รพ.น่านมีภาวะสุขภาพวิกฤตการเงินการคลัง ระดับ 3

GAPs: 1. ประสิทธิภาพรายรับของโรงพยาบาลเติบโตไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ ประกอบด้วยรายรับกองทุนผู้ป่วยใน ไตรมาสที่1และ2 มีอัตราครองเตียงต่ำกว่าเกณฑ์ รายรับกองทุนย่อย(FS)ยังมีการคีย์ข้อมูลไม่ครบถ้วนจึงทำให้ไม่ได้รับการชดเชย

2. การประเมินตรวจสอบรายงานการเงิน (หมวดลูกหนี้คำรักษาพยาบาล) รพ.น่านที่มีผลการประเมินต่ำกว่า 50% ซึ่งได้ 44% โดยมี GAP ได้แก่ การบริหารจัดการลูกหนี้รายตัวที่ไม่เป็นไปตามมาตรฐาน ขาดทะเบียนคุมลูกหนี้รายตัว และขาดระบบการสอบทานลูกหนี้

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ			
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	โครงการพัฒนาบริหารรายรับของโรงพยาบาลน่านอย่างมีประสิทธิภาพ จังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ 2569	1.เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพรายรับของโรงพยาบาลเติบโตอย่างยั่งยืน 2.เพื่อจัดระบบบริหารจัดการลูกหนี้คำรักษาพยาบาลเป็นไปตามมาตรฐาน มีความถูกต้องและสามารถตรวจสอบได้	1.รายรับกองทุนผู้ป่วยใน CMI/SumAdjRW เพิ่มขึ้น 10% ของปีที่ผ่านมา	1.ประชุมคณะทำงานและผู้เกี่ยวข้องเพื่อทบทวนคำสั่งและแต่งตั้งคณะกรรมการ Audit เวชระเบียน ประจำปีงบประมาณ 2569 1.1คณะกรรมการทบทวนเวชระเบียนผู้ป่วยในที่ถูกสุ่มตรวจจาก สปสช.	คณะกรรมการและผู้เกี่ยวข้องจำนวน 15 คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 15 คน* 35บาท*1มื่อ=525 บาท	525																1.วิภารัตนา หล้าพรม

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ประเด็น : COPD

เป้าหมายประเด็น : ลดป่วย ลดตาย ลดภาวะแทรกซ้อนจากโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

สถานการณ์ / ผลการดำเนินงาน ปี 2569 ในปีงบประมาณ 2568 ผู้ป่วย COPD และ Asthma มีอัตราการกำเริบร้อยละ. ผู้ป่วยCOPDได้รับการตรวจ spiro <ร้อยละ 90 ได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ <ร้อยละ 80

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ	
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4				
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.		
1	โครงการพัฒนาคลินิก COPD และ Asthma ให้เป็นไปตามมาตรฐานปีงบประมาณ 2569	1.เพื่อลดอัตราการกำเริบเฉียบพลันของผู้ป่วย COPD	1.อัตราการกำเริบเฉียบพลันของผู้ป่วย COPD เป้าหมาย < 110 ครั้ง/100ผู้ป่วย COPD	1.เยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่มีอาการกำเริบ	เจ้าหน้าที่รพ.นาหมื่น	ไม่ใช้งบประมาณ	-													1.วาสนา พึ่งเมือง	
		2.เพื่อลดอัตราการกำเริบในผู้ป่วย Asthma	1.อัตราการกำเริบเฉียบพลันที่ได้รับการรักษาในหอดูดวงเงินหรือผู้ป่วยนอกหรือต่อนอนรพ. ของผู้ป่วย Asthma อายุ 15 ปีขึ้นไป เป้าหมาย < 20 ครั้ง/100 ผู้ป่วย Asthma	2.ปรับปรุงแนวทางการรักษาให้เป็นปัจจุบันและชี้แจงแก่เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง		ไม่ใช้งบประมาณ	-													1.วาสนา พึ่งเมือง	
				3.ดำเนินการตามแนวทางที่ปรับปรุง/ใช้ยาตามแนวทางอย่างเหมาะสม		ไม่ใช้งบประมาณ	-														1.วาสนา พึ่งเมือง
				4.ทำ spirometry 90% ในผู้ป่วย COPD		ไม่ใช้งบประมาณ	-														1.วาสนา พึ่งเมือง
				5.เข้าร่วมประชุมวิชาการที่มีการจัดอบรมผ่านจังหวัด/เขต		ไม่ใช้งบประมาณ	-														1.วาสนา พึ่งเมือง
				6.ผู้ป่วย COPD และ Asthma ได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่		ไม่ใช้งบประมาณ	-														1.วาสนา พึ่งเมือง

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ			
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	โครงการพัฒนาคลินิก COPD และ Asthma ให้เป็นไปตามมาตรฐานปีงบประมาณ 2569			7. ใช้ยา LABA/ICS/LAMA ตามแนวทางที่กำหนด		ไม่ใช้งบประมาณ	-																1. วาสนา พึ่งเมือง
				8. ติดตามประเมินผลการดำเนินงานในพื้นที่		ไม่ใช้งบประมาณ	-																1. วาสนา พึ่งเมือง
รวมงบประมาณ (ศูนย์บาทถ้วน)							0																

แหล่งงบประมาณ ไม่ใช้งบประมาณในการดำเนินงาน

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขโรงพยาบาลนาหมื่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

แผนงานที่ 1 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ประเด็นที่ 1 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

เป้าหมายประเด็น

1. เพื่อให้บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ/พัฒนาสมรรถนะที่เหมาะสม

สถานการณ์ / ผลการดำเนินงาน ปี 2568

โรงพยาบาลนาหมื่นมีบุคลากรทั้งหมด 105 คน ประกอบด้วย แพทย์ จำนวน 3 คน เภสัชกร 3 คน พยาบาลวิชาชีพ 26 คน เจ้าหน้าที่งานเวชกิจฉุกเฉิน 1 คน นักวิชาการสาธารณสุข จำนวน 2 คน และบุคลากรด้านอื่นๆอีกจำนวน 69 คน ตามกรอบกำลังยังมีอัตรากำลังต่ำกว่ากรอบอยู่ และขาดในตำแหน่งที่ขาดแคลน

สภาพปัญหา หรือ GAP

1. บุคลากรต้องได้รับการพัฒนาศักยภาพและสมรรถนะที่เหมาะสมกับการรักษาพยาบาลที่เปลี่ยนแปลงตามยุคสมัยและการใช้เทคโนโลยีที่เปลี่ยนแปลง
2. บุคลากรมีปัญหาด้านสุขภาพเนื่องจากการปฏิบัติงาน
3. บุคลากรมีการเกษียณ / ลาออก/โยกย้าย

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	รกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ			
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
								ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	โครงการพัฒนาคุณภาพบริการโรงพยาบาลน่านปี 2569	1.บุคลากร รพ.น่านมีนได้รับการพัฒนาศักยภาพโดยการเสริมความรู้อย่างต่อเนื่อง จากคณะกรรมการระดับจังหวัด และสรพ.	1.โรงพยาบาลน่านมีนผ่านการรับรองคุณภาพบริการตามมาตรฐาน HA/HS4 2. ผ่านการรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการ MOPH, LA,ISO	1. ทบทวนคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพบริการโรงพยาบาลน่านมีน 2. ประชุมทีมนำคุณภาพ ทบทวนกระบวนการพัฒนาคุณภาพ 3. พัฒนาศักยภาพบุคลากรและพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA/HS4 4. การวางแผนอัตรากำลังบุคลากร ให้เพียงพอต่อการดำเนินการ 5. จัดทำแผนการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลน่านมีนตามข้อเสนอแนะหลังการตรวจรับรอง 6. ปรับปรุงพัฒนาคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาล ตามคำแนะนำของผู้ตรวจเยี่ยม	ทุกหน่วยงานในโรงพยาบาลน่านมีน	1.สนับสนุนการเข้าร่วมเป็นสมาชิก 3P safety จาก สรพ	7,500																1.นิศานาด สารเดือนแก้ว และ ทีม HA
					ผู้รับผิดชอบงานจำนวน 2 คน เข้าร่วมกิจกรรมของสรพ.และรับใบประกาศรับรอง	ค่าลงทะเบียน 5,000* 2=10,000 บาท ค่าที่พักห้องละ 1,000 บาท 1ห้อง 3 คืน 3,000 บาท ค่าพาหนะคนละ 4,000 บาท 2 คน 8,000 บาท ค่าเบี้ยเลี้ยงวันละ 240 บาท 2 คน 5วัน 2,400 บาท	23,400																1.นิศานาด สารเดือนแก้ว
				7.ดำเนินกิจกรรมตามแผนที่จัดในข้อ 4	คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพทุกคณะของโรงพยาบาลน่านมีน	ค่าอาหารกลางวัน 100 คน *70บาท 7000 บาท อาหารว่าง 35*2*100ช 7000 ค่าลงทะเบียน 5000.-ค่าวัสดุ 14100.-	33,100																1.นิศานาด สารเดือนแก้ว และ ทีม HA
				8. ติดตาม กำกับ การกระตุ้นทีมภายใน เพื่อให้ เกิดการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง ในการดำเนินการขับเคลื่อนทุกคุณภาพบริการ	คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพทุกคณะของโรงพยาบาลน่านมีน	ไม่ใช้งบประมาณ	-																1.นิศานาด สารเดือนแก้ว และ ทีม HA
รวมงบประมาณ (หกหมื่นสี่พันบาทถ้วน)							64,000																

แหล่งงบประมาณ งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลน่านมีน จำนวน 64,000 บาท

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุขโรงพยาบาลน่าน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

แผนงานที่ 1 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ประเด็นที่ 1 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

เป้าหมายประเด็น

1. เพื่อให้บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ/พัฒนาสมรรถนะที่เหมาะสม

สถานการณ์ / ผลการดำเนินงาน ปี 2568

โรงพยาบาลน่านมีบุคลากรทั้งหมด 105 คน ประกอบด้วย แพทย์ จำนวน 3 คน เภสัชกร 3 คน พยาบาลวิชาชีพ 26 คน เจ้าหน้าที่เวชกิจฉุกเฉิน 1 คน นักวิชาการสาธารณสุข จำนวน 2 คน และบุคลากรด้าน

อื่นๆอีกจำนวน 69 คน ตามกรอบกำลังยังมีอัตรากำลังต่ำกว่ากรอบอยู่ และขาดในตำแหน่งที่ขาดแคลน

สภาพปัญหา หรือ GAP

1. บุคลากรต้องได้รับการพัฒนาศักยภาพและสมรรถนะที่เหมาะสมกับการรักษาพยาบาลที่เปลี่ยนแปลงตามยุคสมัยและการใช้เทคโนโลยีที่เปลี่ยนแปลง

2. บุคลากรมีปัญหาด้านสุขภาพเนื่องจากการทำงาน 3.บุคลากรมีการเกษียณ /ลาออก/โยกย้าย

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	กำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ				ผู้รับผิดชอบ			
								ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4				
								ต.ค.พ.ย.ธ.ค.	ม.ค.ก.พ.มี.ค.	เม.ย.พ.ค.มิ.ย.	ก.ค.ส.ค.ก.ย.				
1	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพโรงพยาบาลน่าน จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569	1. เพื่อให้บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ/พัฒนาสมรรถนะที่เหมาะสม		รับโอนย้าย/ปรับปรุงกำหนดตำแหน่งเปลี่ยนสายงาน - บุคลากรใน 4 สาขาหลัก คือแพทย์ ทันตแพทย์ เภสัชกร และพยาบาลวิชาชีพ ได้รับการพัฒนาศักยภาพและสมรรถนะตามส่วนขาด(Service Plan) -บุคลากรในด้านสนับสนุนบริการที่ขาดอยู่ เช่นนักคอมพิวเตอร์ เจ้าหน้าที่เวชสถิติ ผู้ช่วยเหลือคนไข้ เจ้าหน้าที่ห้องยา	ผู้ช่วยเหลือคนไข้ เจ้าหน้าที่ห้องยา	ค่าจ้างรายวัน 310บาท* 27วัน*10ด*2=167,400 ถ.11 คนละ 1,200 บาท/ด*2*10ด=24,000 บาท	191,400								1.อภิสิทธิ์ อินตะเชื่อน

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	กำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ										
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4													
								ต.ค.พ.ย.ธ.ค.	ม.ค.ก.พ.มี.ค.	เม.ย.พ.ค.มิ.ย.ก.ค.ก.ย.	ต.ค.พ.ย.ธ.ค.	ม.ค.ก.พ.มี.ค.	เม.ย.พ.ค.มิ.ย.ก.ค.ก.ย.	ต.ค.พ.ย.ธ.ค.	ม.ค.ก.พ.มี.ค.	เม.ย.พ.ค.มิ.ย.ก.ค.ก.ย.	ต.ค.พ.ย.ธ.ค.	ม.ค.ก.พ.มี.ค.	เม.ย.พ.ค.มิ.ย.ก.ค.ก.ย.											
1	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพโรงพยาบาลนาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569	2. เพื่อให้บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพ/พัฒนาสมรรถนะที่เหมาะสม	2. ร้อยละของบุคลากรที่มีความพร้อมรองรับการเข้าสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้น ได้รับการพัฒนา มากกว่าร้อยละ 80	<ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาศักยภาพบุคลากร/พัฒนาสมรรถนะที่เหมาะสมกลุ่มเข้าสู่ตำแหน่งใหม่ : ผอ.รพช./สสอ./ ผช.สสอ./ หน.กลุ่มงานใน รพช. โดยการส่งเข้าอบรมหลักสูตร ผบต./ผบก. - ส่งเข้าอบรมหลักสูตรเฉพาะตำแหน่ง - จัดอบรมปฐมนิเทศบุคลากรจบใหม่ทุกสายวิชาชีพ - จัดประชุมวิชาการ การประเมินผลงานวิชาการ เพื่อเลื่อนระดับให้สูงขึ้น 	หน.กลุ่มงานคนใหม่ รพ.นาหมื่น หน.กลุ่มงานเดิมที่ยังไม่ผ่านหลักสูตร	ค่าใช้จ่ายอบรมหลักสูตร ผบต. / ผบก.	80,000																1.อภิสิทธิ์ อินตะเชื่อน/ หน.กลุ่มงาน							
																													1.นิตานาด สานเถื่อนแก้ว	
					รพ.นาหมื่น	สนับสนุนนักเรียนทุนพยาบาล	40,000																1.นิตานาด สารเถื่อนแก้ว							
					ร่วมประชุมวิชาการระดับจังหวัด /เขต/ประเทศ	หัวหน้าพยาบาล	สนับสนุนชมรมพยาบาลชุมชน จ.น่าน ประจำปีงบประมาณ 2569	16,000																1.อภิสิทธิ์ อินตะเชื่อน						
						หัวหน้างานบริหาร	โครงการประชุมหัวหน้ากลุ่มงานบริหาร	10,000															1.อภิสิทธิ์ อินตะเชื่อน							

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	กำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ						
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4									
								ค.ค.พ.	ย.ค.	ค.	ม.ค.	พ.ค.	มิ.ค.	ม.ย.	ค.มิ.	ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.							
1	โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการ กำลังคนด้านสุขภาพโรงพยาบาล นาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569				เจ้าหน้าที่โรง พยาบาลนาหมื่น	ค่าพาหนะ ที่พัก ค่าลงทะเบียน ค่าเบี้ยเลี้ยง เช่น IC/เภสัชกรรม/ บริหาร/service plan สาขาต่างๆ	85,000																	←-----→	10,000	1.อภิสิทธิ์ อินทะเขื่อน 2.นิศานาถ สารเดือนแก้ว 3.ธัญญา บุญอิน
รวมงบประมาณ (สี่แสนสองหมื่นสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน)							422,400																			

แหล่งงบประมาณ งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลนาหมื่น จำนวน 422,400 บาท

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ (people Excellence)

ประเด็น องค์กรแห่งความสุข

เป้าหมายประเด็น

1. มีการจัดกิจกรรมการสร้างเสริมบุคลากรให้มีสุขภาพที่ดีและมีความสุขในการทำงาน
2. เพื่อพัฒนาคุณภาพการรักษาและการให้บริการ
3. เพิ่มความก้าวหน้าของวิชาชีพ สร้างขวัญกำลังใจให้บุคลากร

สถานการณ์ / ผลการดำเนินงาน ปี 2568

อำเภอชนภูมิ มีสถานบริการที่สังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลชนภูมิ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชนภูมิ และ รพสต.นาทะนุง มีบุคลากรทั้งหมด 114 คน มีแพทย์ให้บริการทั้งหมด จำนวน 2 คน ซึ่งมีบุคลากรไม่เพียงพอต่อภาระงานที่เพิ่มขึ้น

สภาพปัญหา หรือ GAP

1. บุคลากรสาธารณสุข ไม่เพียงพอต่อภาระงานที่เพิ่มขึ้น
2. องค์กรขาดกิจกรรมหรือสร้างโอกาสที่ส่งเสริมให้เกิดการดำเนินงานด้านสุขภาพและพัฒนาจิตใจในองค์กร
3. กิจกรรมองค์กรสร้างสุขร่วมกันยังไม่ชัดเจน การให้ความร่วมมือของบุคลากรและเห็นความสำคัญต่อการพัฒนาในองค์กรสร้างสุขยังน้อย

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัดโครงการ	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ					
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4								
								ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.						
1	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อให้บริการผู้ป่วยหัวใจ(Care D+) อำเภอ นาทมิ่ง จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569	1. เพื่อให้บุคลากรของโรงพยาบาล นาทมิ่งได้รับการพัฒนาสมรรถนะหลักด้านมุ่งผลสัมฤทธิ์ (Achievement Motivation) และ การบริการที่ดี (Service Mind) ใน เรื่องของความรู้ บุคลิกภาพ และ ทักษะในการบริการ สามารถ ตอบสนองต่อความต้องการ ผู้รับบริการได้อย่างเหมาะสม มี ประสิทธิภาพ 2. เพื่อให้บุคลากรของโรงพยาบาล นาทมิ่ง สามารถตั้งศักยภาพของ ตนเองมาใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่าง มีประสิทธิภาพ สร้างทัศนคติเชิงบวก แก่ผู้มารับบริการ	1.จัดโครงการฝึกอบรม “การ พัฒนาศักยภาพบุคลากรเพื่อ การบริการด้วยหัวใจ”	1.ผู้เข้าร่วมโครงการ โรงพยาบาลนาทมิ่ง มี บุคลิกภาพที่ดี เกิด ความรู้สึกที่ดีในการบริการ ได้ดี มีทัศนคติในเชิงบวก เกี่ยวกับการให้บริการ	บุคลากรโรงพยาบาล นาทมิ่ง สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอ นาทมิ่ง และผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 110 คน	1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 35 บาท x 110 คน x 2 มื้อ เป็นเงิน 7,700 บาท 2. ค่าอาหารกลางวัน 70 บาท x 110 คน x 1 มื้อ บาท เป็นเงิน 7,700 บาท 3.ค่าวิทยากร จำนวน 1 คน 6 ชั่วโมงๆละ 300 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท 4. ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ขนาด 3*2 เมตร จำนวน 1 ป้าย เป็นเงิน 2,450 บาท	19,650																		1.ชนิดา นิลอุบล

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	ตัวชี้วัดโครงการ	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ			
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
								ค.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
2	โครงการองค์กรสร้างสุขอำเภอชนนาหมื่น จังหวัดน่าน ปีงบประมาณ 2569	1. เพื่อให้บุคลากรมีพลังในการทำงานอย่างมีความสุข มีทัศนคติที่ดีต่องาน ผู้บริหาร หัวหน้างาน หน่วยงาน เพื่อนร่วมงาน ผู้มาใช้บริการ ชุมชน พร้อมทั้งมีความสามัคคี เพื่อให้เป็น องค์กรที่มีชีวิตมีความรัก มีการเรียนรู้ มีการสื่อสารเชื่อมโยงที่ดีต่อกัน 2. เพื่อพัฒนาความสามารถในการสื่อสาร การทำงานเป็นทีม และฝึกการเรียนรู้ร่วมกัน 3. เพื่อเป็นแนวทางในการเสริมสร้างความสมดุลระหว่างชีวิตและการทำงาน ทำให้เกิดความสุขในการทำงาน	2. อบรมเชิงปฏิบัติการสมดุลงานชีวิตของมนุษย์ด้วยความสุข ๘ ประการ	1. ร้อยละองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ 1 แห่ง	บุคลากรโรงพยาบาลนาหมื่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชนนาหมื่น และผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 110 คน	1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม35 บาท x 110 คน x2 มื้อ เป็นเงิน 7,700 บาท 2. ค่าอาหารกลางวัน 70 บาท x 110 คน x1มื้อ บาท เป็นเงิน 7,700บาท 3.ค่าวิทยากร จำนวน 1 คน 6 ชั่วโมงๆละ 300 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท 4. ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ขนาด3*2 เมตร จำนวน 1 ป้าย เป็นเงิน 2,450 บาท	19,650																1.ชนิดา นิลอุบล
3	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของบุคลากรในโรงพยาบาล ตามกระบวนการ DPAC : Diet & Physical Activity Clinic	1. เพื่อส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มป่วย กลุ่มเสี่ยงของบุคลากรของโรงพยาบาลนาหมื่น	3.สุขภาพประจำปี(ร่วมกับกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ) - แต่งตั้งคณะทำงานองค์กรสร้างสุข เพื่อจัดทำแผนสร้างสุขขององค์กร -จัดทำแผนสร้างสุขขององค์กรด้านการสร้างสุขภาพ -จัดกิจกรรมสร้างสุขภาพเช่น การออกกำลังกาย ฯลฯ -การติดตามประเมินผลด้วยการทดสอบสมรรถนะร่างกายของบุคลากร(ร่วมกับกลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ)	บุคลากรของโรงพยาบาลนาหมื่นมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดกลุ่มเสี่ยง	บุคลากรโรงพยาบาลนาหมื่น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอชนนาหมื่น และผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 110 คน	1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม35 บาท x 110 คน x2 มื้อ เป็นเงิน 7,700 บาท 2. ค่าอาหารกลางวัน 70 บาท x 110 คน x1มื้อ บาท เป็นเงิน 7,700บาท 3.ค่าวิทยากร จำนวน 1 คน 6 ชั่วโมงๆละ 300 บาท เป็นเงิน 1,800 บาท 4. ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ขนาด3*2 เมตร จำนวน 1 ป้าย เป็นเงิน 2,450 บาท	19,650																1.ชนิดา นิลอุบล
รวมงบประมาณ (ห้าหมื่นแปดพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)							58,950																

แหล่งงบประมาณ งบเงินบำรุงโรงพยาบาลนาหมื่น จำนวน 58,950 บาท

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็น การพัฒนาคุณภาพการจัดการข้อมูลการบริการด้านสาธารณสุข

เป้าหมายประเด็น : เพื่อให้บุคลากรที่ทำหน้าที่ในการบันทึกข้อมูลเวชระเบียนผู้ป่วยใน มีการพัฒนาความรู้ความสามารถในการบันทึกข้อมูลเวชระเบียนการบริการที่ได้มาตรฐาน

สถานการณ์ / ผลการดำเนินงาน ปี 2568 : การบันทึกข้อมูลเวชระเบียนการเข้ารับบริการของผู้ป่วยในโรงพยาบาลน่าน ยังมีบางส่วนที่ยังไม่ครบถ้วนสมบูรณ์

GAPs: การบันทึกข้อมูลเวชระเบียนการเข้ารับบริการของผู้ป่วย ในโรงพยาบาลน่าน ยังมีบางส่วนที่ยังไม่ครบถ้วนสมบูรณ์

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	กำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ		
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4					
								ค.ค.พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.					
1	ประชุมพัฒนาคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน ผู้ป่วยของโรงพยาบาลในจังหวัดน่าน	1.เพื่อพัฒนาการบันทึกเวชระเบียน 2.เพื่อควบคุมคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยให้อยู่ในระดับที่ดีตรงตามมาตรฐานวิชาชีพและมาตรฐานโรงพยาบาลคุณภาพ	1.ร้อยละ 100 ของบุคลากรในหน่วยงานได้รับการพัฒนาตามภาระงานที่ได้รับมอบหมาย	เข้าร่วมการประชุมวิชาการ จำนวน 10 คน	แพทย์ผู้รับผิดชอบงาน MRA, พยาบาล ผู้รับผิดชอบงาน MRA เจ้าหน้าที่เวชสถิติ	ไม่ใช้งบประมาณ	-															1.ศิรินา ตีสระ
2	การประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการตรวจเวชระเบียนของหน่วยบริการห้องบัตร การขอAuthencode และการปิดสิทธิ Endpoint	1. เพื่อพัฒนาการบันทึกเวชระเบียนในขั้นตอนการยืนยันตัวตนเข้ารับบริการครบทุกคน 2. เพื่อพัฒนาการบันทึกเวชระเบียนในขั้นตอนการยืนยันตัวตนปิดสิทธิเข้ารับบริการครบทุกคน	2.ร้อยละ 100 ของบุคลากรในหน่วยงานได้รับการพัฒนาตามภาระงานที่ได้รับมอบหมาย	เข้าร่วมการประชุมวิชาการ จำนวน 20 คน	แพทย์และเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานตามแต่ละแผนก	ไม่ใช้งบประมาณ	-															1.ศิรินา ตีสระ
รวมงบประมาณ (ศูนย์บาทถ้วน)							0															

แหล่งงบประมาณ ไม่ใช้งบประมาณในการดำเนินการ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็น บริหารทรัพยากรสาธารณสุข (การบริหารรายรับของโรงพยาบาล)

เป้าหมายประเด็น : 1. ประสิทธิภาพรายรับของโรงพยาบาลเติบโตอย่างยั่งยืน

2. ระบบบริหารจัดการลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลเป็นไปตามมาตรฐาน มีความถูกต้องและสามารถตรวจสอบได้

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2568 สถานการณ์ทางการเงินการคลังของหน่วยบริการโรงพยาบาลน่านมี ณ สิ้นปีงบประมาณ 2568 มีเงินบำรุงคงเหลือ จำนวน 5,475,478.25 ลบ. มีดัชนีชี้วัดแสดงความมั่นคงทางการเงิน กำไรสุทธิรวมค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย(net income : NI) ติดลบ จำนวน -1,842,112.94 ลบ. และมี EBITDA ติดลบ จำนวน -1,520,766.44 ลบ. สถานการณ์การเงินการคลัง ณ รอบบัญชี เดือนกันยายน 2568 รพ.น่านมีนภาวะวิกฤตการเงินการคลัง ระดับ 3

GAPs: 1. ประสิทธิภาพรายรับของโรงพยาบาลเติบโตไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ ประกอบด้วยรายรับกองทุนผู้ป่วยใน ไตรมาสที่1และ2 มีอัตราคงเหลือต่ำกว่าเกณฑ์ รายรับกองทุนย่อย(FS)ยังมีการรั่วข้อมูลไม่ครบถ้วนจึงทำให้ไม่ได้รับการชดเชย

2. การประเมินตรวจสอบรายงานการเงิน (หมวดลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล) รพ.น่านมีที่มีผลการประเมินต่ำกว่า 50% ซึ่งได้ 44% โดยมี GAP ได้แก่ การบริหารจัดการลูกหนี้รายตัวที่ไม่เป็นไปตามมาตรฐาน ขาดทะเบียนคุมลูกหนี้รายตัว และขาดระบบการสอบทานลูกหนี้

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย พื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียด งบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ			
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	โครงการพัฒนาบริหารรายรับของโรงพยาบาลน่านให้มีประสิทธิภาพ จังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ 2569	1.เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพรายรับของโรงพยาบาลเติบโตอย่างยั่งยืน 2.เพื่อจัดระบบบริหารจัดการลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาลเป็นไปตามมาตรฐาน มีความถูกต้องและสามารถตรวจสอบได้	1.รายรับกองทุนผู้ป่วยใน CMI/SumAdjRW เพิ่มขึ้น 10% ของปีที่ผ่านมา	1.ประชุมคณะทำงานและผู้เกี่ยวข้องเพื่อทบทวนคำสั่งและแต่งตั้งคณะกรรมการ Audit เวชระเบียน ประจำปีงบประมาณ 2569 1.1 คณะกรรมการทบทวนเวชระเบียนผู้ป่วยในที่ถูกสุ่มตรวจจาก สปสช.	คณะกรรมการและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 15 คน	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม 15 คน*35 บาท*1มี้อ=525 บาท	525																1.วิรัตน์า หล้าพรม

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

ประเด็น การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

เป้าหมายประเด็น : หน่วยบริการไม่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ 7

สถานการณ์ /ผลการดำเนินงาน ปี 2568 สถานการณ์ทางการเงินการคลังของโรงพยาบาลน่าน ณ สิ้นปีงบประมาณ 2568 มีเงินบำรุงคงเหลือ จำนวน -4,442,910.31 บาท มีดัชนีชี้วัดแสดงความมั่นคงทางการเงิน กำไรสุทธิรวมค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย(net income : NI) ติดลบ คือ -1,842,11

GAPs: 1.ปี 2569 การปรับการเคลมเป็นรูปแบบการ Claim ผ่านไม่มีการแก้ไขการติด C ทำให้สูญเสียรายรับได้

2. เพิ่มการเรียนรู้ในประเด็นการเคลมแต่ละกองทุน และการเพิ่มการมีส่วนรับผิดชอบของกองทุนยังไม่ชัดเจน

3.ขาดการสื่อสารกับทีมจัดเก็บรายได้และการศึข้อมูลและงานเคลมยังไม่ครบถ้วน 100%

4.ขาดการกำกับติดตามการดำเนินการตามเป้าหมาย

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ /การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ			
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
1	แผนงานเพิ่มประสิทธิภาพการเพิ่มรายรับของโรงพยาบาลน่าน ปีงบประมาณ 2569	1. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพรายรับของโรงพยาบาลทั้ง 3 กองทุนหลัก (UC,CS,SSS) เพิ่มขึ้น และลดรายจ่ายที่ไม่จำเป็นของโรงพยาบาลน่าน	1.ระดับภาวะวิกฤตทางการเงินของโรงพยาบาลลดลงจากต่ำกว่าระดับ 7 2. รายรับทุกกองทุนเพิ่มขึ้น	1. การกำกับติดตามการรับ-รายจ่ายของโรงพยาบาลทุกเดือน และรายงานกทบ.ทุกเดือน	1. เจ้าหน้าที่รับผิดชอบทุกกองทุน 2. งานประกัน งานการเงิน 3. คณะกรรมการบริหาร รพ.	ไม่ใช้งบประมาณ	-																1. ธนัญญา บุญอิน 2. วิราจัตนา หล้าพรม 3.อภิสิทธิ์ อินต๊ะเชื่อน
2	โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง อำเภอนานน่าน ปีงบประมาณ 2569	2. บุคลากร รพ.ที่เกี่ยวข้องมีองค์ความรู้เกี่ยวกับการเคลม แนวทางการจัดหา รายได้ และการตรวจสอบความถูกต้อง	3.ผลงานบริการรายไตรมาส ได้แก่ CMI/SumAdjRW 4. อัตรา rejection claim(จำนวนเคลมที่ถูกปฏิเสธต่อ จำนวนเคลมทั้งหมดที่ส่ง) รายการบริการสำคัญ ติด C Deny ลดลงหรือ 0	1. พัฒนาระบบ internal peer review ของหน่วยบริการ ได้แก่ 1.1.ทบทวนคำสั่ง 1.2.Audit เวชระเบียน 1.3.ทบทวนข้อบ่งชี้ที่ค้นพบ 2. นำโปรแกรม HRM มาช่วยในการตรวจสอบก่อนส่งเคลม และการบริหารจัดการรายรับทางบัญชี 3. ประเมินการบริหารจัดการลูกหนี้ ค่ารักษาพยาบาล	1. เจ้าหน้าที่รับผิดชอบทุกกองทุน 2.งานประกัน งานการเงิน	เงินบำรุง	800,000																1. ธนัญญา บุญอิน 2. วิราจัตนา หล้าพรม
		5. การเคลมมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น	1.พัฒนาศักยภาพคณะทำงานเพิ่มประสิทธิภาพการจัดรายได้ของรพ.(ทั้งการ Claim ผ่าน FDH กรุงเทพฯ เป็นต้น) 2.พัฒนาศักยภาพทีม Audit เวชระเบียนและดำเนินการตรวจสอบเวชระเบียนอย่างน้อย 1 ครั้ง/ไตรมาส	1. เจ้าหน้าที่งานประกัน 2. เจ้าหน้าที่รพ.น่านพื้นที่เกี่ยวข้องทุกกองทุน 3.เจ้าหน้าที่สารสนเทศ	ไม่ใช้งบประมาณ	-																	1. ธนัญญา บุญอิน 2. วิราจัตนา หล้าพรม

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายพื้นที่เป้าหมาย	รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน (บาท)	การกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการ / การใช้งบประมาณ												ผู้รับผิดชอบ			
								ไตรมาส 1			ไตรมาส 2			ไตรมาส 3			ไตรมาส 4						
								ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.				
3	แผนงานกำกับสถานะทางการเงิน โรงพยาบาลนาหมื่น ปีงบประมาณ 2569	3. เพื่อกำกับสถานะทางการเงิน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	1.สถานะทางการเงินต่ำกว่าระดับ7	1. ทีมกำกับติดตามสถานะรายรับ - รายจ่าย ทุกเดือน กำกับติดตามกระบวนการทำงานหน้างาน และผลการดำเนินงานเพื่อนำไปสู่การวิเคราะห์และปรับกระบวนการ 2.การกำกับทีมจัดหารายได้ และการกำกับรายจ่ายประจำปีให้อยู่ตามแผนงบประมาณ	1.กกบ 2.CFO 3.เจ้าหน้าที่งานเคลม/การเงิน	ไม่ใช้งบประมาณ	-																1. ชันัญญา บุญอิน 2. วีรรัตน์า หล้าทรม 3.อภิสิทธิ์ อินดีะเชือน
รวมงบประมาณ (แปดแสนบาทถ้วน)							800,000																

แหล่งงบประมาณ งบเงินบำรุงโรงพยาบาลนาหมื่น จำนวน 800,000 บาท

