***แบบฟอร์มที่ ๒ รายงานความก้าวหน้าแผนงานโครงการตามแผนยุทธศาสตร์สุขภาพของ***

***คปสอ.และ Master Plan***

**เป้าประสงค์ที่ 1** ประชาชนชาวกาฬสินธุ์ได้รับการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยและลดโรคภัยสุขภาพ

**ตัวชี้วัดที่ 1** ร้อยละของตำบลที่มีระดับความสำเร็จในการสร้างความเข้มแข็งในการส่งเสริมทุกกลุ่มวัยแบบบูรณาการ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัด** | **เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์สุขภาพ คปสอ.** | **ชื่อแผนงานโครงการ** | **งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ** |
| **คปสอ.** | **Master Plan** | **สป.สช.** | **เงินบำรุง** | **กองทุน** | **อื่น ๆ** | **รวม** |
| เป้าประสงค์ที่ 1 ประชาชนชาวกาฬสินธุ์ได้รับการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยและลดโรคภัยสุขภาพ | เป้าประสงค์ที่ 1 ประชาชนชาวกาฬสินธุ์ได้รับการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยและลดโรคภัยสุขภาพ | โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพกลุ่มวัยและคนพิการ เครือข่ายบริการสุขภาพสหัสขันธ์ ปี 2560 | 84,822 |  |  | 3,200 | 73,800 |  | 161,822 |
| **รวม** |  | **1 โครงการ** |  |  |  |  |  |  | **161,822** |

ผลการดำเนินงานตามโครงการ

| **กิจกรรม** | **แผนปฏิบัติการ** | **ผลการดำเนินงาน** | **สรุปการเปรียบเทียบแผน/ผลงาน****(ใส่เครื่องหมาย🗸ในช่องตาราง)** | **งบประมาณ****ที่ได้รับจัดสรร(บาท)** | **ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เริ่มต้น** | **สิ้นสุด** | **เป้าหมาย** | **ผลงาน** | **ร้อยละ** | **ยังไม่ดำเนินการ** | **กำลังดำเนินการ** | **เสร็จสิ้น** | **จำนวนเงิน** | **ร้อยละ** |
| 1. แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพกลุ่มวัยระดับอำเภอ โดยบูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่ายทุกระดับ | ต.ค.59 | ต.ค.59 | 1 ทีม | 1 ทีม | 100 |  |  | / | 0 | 0 | 0 |
| 2. ประชุมคณะกรรมการกลุ่มวัย เพื่อติดตามการดำเนินงาน วิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์และสรุปผลการดำเนินงานสุขภาพตามกลุ่มวัยทุก 6 เดือน | ก.พ. | มิ.ย. | 2 ครั้ง | 1 ครั้ง | 50 |  | / |  | 1,800 | 0 | 0 |
| 3. จัดเวทีสะท้อนปัญหา และคืนข้อมูลให้แก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อได้รับรู้และใช้ในการวางแผนแก้ไขปัญหา | ต.ค.59 | ธ.ค.59 | 1 ครั้ง | 1 ครั้ง | 100 |  |  | / | 0 | 0 | 0 |
| 4. จัดเวทีการลงนามบันทึกความร่วมมือกัน (MOU) ระหว่างภาคีเครือข่าย และยกประเด็นหลักที่จะแก้ไขปัญหาเพื่อประกาศเป็นวาระ /นโยบายสาธารณะ | ต.ค.59 | ธ.ค.59 | 1 ครั้ง | 1 ครั้ง | 100 |  |  | / | 0 | 0 | 0 |
| 5. จัดทำแผนการดำเนินงานตำบลจัดการสุขภาพดีตามกลุ่มวัยและกลุ่มคนพิการ**5.1 กลุ่มสตรี**และเด็กปฐมวัย5.1.1 พัฒนาทักษะ/ฟื้นฟูศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในเรื่อง- การฝากครรภ์คุณภาพ- การดูแลมารดาที่มีภาวะเสี่ยงสูง- คลินิกสุขภาพเด็กดีคุณภาพ- การตรวจประเมินพัฒนาการเด็กโดยใช้เครื่องมือ DSPM | ธ.ค.59 |  | 1 ครั้ง | 0 | 0 | / |  |  | 2,875 | 0 | 0 |
| 5.1.2 อบรมเชิงปฏิบัติการ NCPR | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 1 ครั้ง | 0 | 0 |  |  |  |  |  |  |
| 5.1.3 อบรมพัฒนาศักยภาพ อสม.เชี่ยวชาญนมแม่(อสน.) | ม.ค.60 | มี.ค.60 | 1 ครั้ง | 1 | 100 |  |  | / | 21,400 | 21,925 | 102.45 |
| 5.1.4 ค้นหาหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ ฝากครรภ์ทันทีก่อน 12 wks โดยอสม. | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 64 | 43 | 67.18 |  | / |  | 0 | 0 | 0 |
| 5.1.5 ติดตามเยี่ยม หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอด เพื่อให้คำแนะนำและเฝ้าระวังการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือน โดยอสน. | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 57 | 57 | 100 |  | / |  | 0 | 0 | 0 |
| 5.1.6 จ่ายยาเม็ดเสริมไอโอดีนแก่หญิงตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอดจนถึง 6 เดือน(เฉพาะหญิงหลังคลอดที่เลี้ยงลูกด้วยนมแม่) | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 121 | 121 | 100 |  | / |  | 0 | 0 | 0 |
| 5.1.7 จ่ายยาน้ำเสริมธาตุเหล็กแก่เด็ก 6 เดือน ถึง 5 ปี สัปดาห์ละครั้ง | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 2,492 | 2,492 | 100 |  | / |  | 0 | 0 | 0 |
| 5.1.8 ให้ความรู้แก่ปู่ย่าตายายในเรื่องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว 6 เดือนและอาหารเสริมตามวัยในโรงเรียนผู้สูงอายุรายสถานบริการ | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 9 แห่ง | 0 | 0 | / |  |  | 0 | 0 | 0 |
| 5.1.9 ประเมินศูนย์เด็กเล็กคุณภาพ | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 1 ครั้ง | 0 | 0 | / |  |  | 5,600 | 0 | 0 |
| 5.1.10 ส่งเสริมการใช้เกลือไอโอดีนในการประกอบอาหารในศูนย์เด็กเล็ก | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 16 แห่ง | 16 | 100 |  |  | / | 0 | 0 | 0 |
| 5.1.11 ประชุมผู้ปกครองและครูศูนย์เด็กเล็กเรื่องการดูแลตรวจสุขภาพช่องปากเด็กปฐมวัย  | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 16 แห่ง | 0 | 0 | / |  |  | 0 | 0 | 0 |
| **5.2 กลุ่มวัยเรียน**5.2.1 พัฒนาทักษะบุคลากรสาธารณสุขและบุคลากรทางการศึกษาในการควบคุมป้องกันและแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการ ในเด็กนักเรียนรวมเรื่อง 3 อ 2 ส (ครู 43 แห่งๆละ 1 คน,จนท.รพสต. 9 แห่งๆละ 1 คน ) | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 1 ครั้ง | 0 | 0 | / |  |  | 7,800 | 0 | 0 |
| 5.2.2 ครูคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น (นน. ส่วนสูง สมรรถภาพทางกาย สุขภาพจิต สมาธิสั้น LD ช่องปาก ซีด หู ตา ความสะอาดร่างกายสุขภาพ 10 ท่า) ติดตามช่วยเหลือ ส่งต่อ นักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพ | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 1 ครั้ง | 0 | 0 |  |  | / | 1,968 | 1968 | 100 |
| 5.2.3 ตรวจความเข้มข้นเลือดในเด็กประถมศึกษา(จำนวนนักเรียนในโรงเรียนทั้งหมด< 200 คน ตรวจทั้งหมด ถ้าจำนวนนักเรียนในโรงเรียนทั้งหมด> 200 คน สุ่มตรวจ30%) | พ.ค.60 | ก.ค.60 | 36 แห่ง | 0 | 0 | / |  |  | 0 | 0 | 0 |
| 5.2.4 จ่ายยาเสริมธาตุเหล็กในเด็กประถมศึกษา(สัปดาห์ละ 1 เม็ด/คน) | พ.ค.60 | ก.ย.60 | 36 แห่ง | 36 | 100 |  |  | / | 0 | 0 | 0 |
| 5.2.5 จ่ายยาเสริมธาตุเหล็กในเด็กมัธยมเฉพาะนักเรียนหญิง(Folic acid วันละ 1 เม็ด) | พ.ค.60 | ก.ค.60 | 4 แห่ง | 4 | 100 |  |  | / | 0 | 0 | 0 |
| 5.2.6 ส่งเสริมการใช้เกลือไอโอดีนในการประกอบอาหารในโรงเรียน | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 36 แห่ง | 36 | 100 |  |  | / | 0 | 0 | 0 |
| 5.2.7 ประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 1 ครั้ง | 1 | 100 |  |  | / | 15,000 | 12,000 | 80 |
| 5.2.8 ให้ความรู้ครูอนามัยในการดูแลตรวจสุขภาพช่องปาก  | พ.ค.60 | ก.ค.60 | 1 ครั้ง | 0 | 0 | / |  |  | 0 | 0 | 0 |
| **5.3** **กลุ่มวัยรุ่น**5.3.1 รณรงค์สร้างกระแสสังคมวัยรุ่นไม่ดื่ม ไม่เสพ ไม่ท้อง | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 9 แห่ง | 9 | 100 |  |  | / | 0 | 0 | 0 |
| 5.3.2 จัดประกวดชมรมทูบีนัมเบอร์วัน | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 1 ครั้ง | 1 | 100 |  |  | / | 0 | 0 | 0 |
| 5.3.3 สำรวจข้อมูลพฤติกรรมเสี่ยงในกลุ่มวัยรุ่น 15 - 19 ปี (การมีเพศสัมพันธ์/การใช้ถุงยางอนามัย) | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 2,791 | 0 | 0 | / |  |  | 13,955 | 0 | 0 |
| 5.3.4 จัดตั้งศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่นในโรงเรียน/ในชุมชน | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 36 แห่ง | 36 | 100 |  |  | / | 0 | 0 | 0 |
| 5.3.5 จัดบริการฝังยาคุมกำเนิดในหญิงหลังคลอดอายุ< 20 ปี | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 10 คน | 2 | 20 |  | / |  | 0 | 0 | 0 |
| 5.3.6 ให้ความรู้เรื่องวัยรุ่น ไม่ดื่ม ไม่เสพ ไม่ท้องแก่ครอบครัวที่มีเด็กวัยรุ่นที่มีพฤติกรรมเสี่ยง | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 540 คน | 0 | 0 | / |  |  | 54,000(งบอปท) | 0 | 0 |
| 5.3.7 ให้ความรู้ในการดูแลตรวจสุขภาพช่องปากแก่กลุ่มวัยรุ่น  | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 9 แห่ง | 0 | 0 | / |  |  | 0 | 0 | 0 |
| **5.4 กลุ่มวัยทำงาน** 5.4.1 ประชาชนวัยทำงานได้รับการตรวจวัดค่าดัชนีมวลกาย | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 23,808 | 19,057 | 80.04 |  | / |  | 0 | 0 | 0 |
| 5.4.1 จัดให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขร่วมกันรณรงค์ตรวจมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมแก่สตรีอายุ30-59 ปี โดยหมุนเวียนตรวจตามรายสถานบริการ | ม.ค.60 | มี.ค.60 |  |  |  |  | / |  | 0 | 0 | 0 |
| **5.5 กลุ่มผู้สูงอายุและคนพิการ**5.5.1 ทบทวนและแต่งตั้งคณะกรรมการโครงการดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการเครือข่ายอำเภอสหัสขันธ์ | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 1 ทีม | 1 ทีม | 100 |  | / |  | 0 | 0 | 0 |
| 5.5.2 ประชุมคณะกรรมการดำเนินงานผู้สูงอายุและคนพิการเครือข่ายอำเภอสหัสขันธ์  | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 2 ครั้ง | 2 ครั้ง | 100 |  |  | / | 750 | 750 | 100 |
| 5.5.3 พัฒนาระบบฐานข้อมูลและระบบรายงานผู้สูงอายุและคนพิการ  | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 4 ครั้ง | 2 ครั้ง | 50 |  | / |  | 0 | 0 | 0 |
| 5.5.4 จัดระบบบริการการดูแลผู้สูงอายุและคนพิการ5.5.4.1 การบริการคลินิกผู้สูงอายุในโรงพยาบาล (คัดกรอง Geriatric Syndrome) | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 1 แห่ง | 0 | 0 | / |  |  | 3,200 | 0 | 0 |
| 5.5.4.2 จัดอบรมการใช้เครื่องมือในการประเมินสุขภาพผู้สูงอายุ การรายงาน และแนวทางการส่งต่อเครือข่ายสุขภาพอำเภอสหัสขันธ์  | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 9 แห่ง  | 9 | 100 |  |  | / | 10,484(ใช้งบ สสจ.) | 0 | 0 |
| 5.5.4.3 คัดกรองปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยและพฤติกรรมที่พึงประสงค์ในผู้สูงอายุ | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 9 แห่ง | 9 | 100 |  |  | / | 0 | 0 | 0 |
| 5.5.4.4 จัดระบบการดูแลตำบลต้นแบบการดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (LTC) ครอบคลุมทุกตำบล ครบ 3 กลุ่ม (กลุ่มติดสังคม ติดบ้าน ติดเตียง) | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 9 แห่ง | 6 | 66.67 |  | / |  | 1,125 | 0 | 0 |
| 5.5.4.5 จัดกิจกรรมการดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ (พฤติกรรมที่พึงประสงค์ การป้องกันการหกล้ม กลั้นปัสสาวะไม่อยู่ การป้องกันสมองเสื่อม การป้องกันการหกล้ม การส่งเสริมสุขภาพจิตและการใช้ยาในผู้สูงอายุ) โดยทีมสหวิชาชีพไปจัดกิจกรรมให้แต่ละ รพ.สต ครอบคลุมทุกตำบล | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 9 แห่ง | 9 | 100 |  | / |  | 0 | 0 | 0 |
| 5.5.4.6 จัดอบรมฟื้นฟูความรู้จิตอาสาผู้ดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการ care giver | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 90 คน | 0 | 0 | / |  |  | 19,800 | 0 | 0 |
| 5.5.5 สำรวจจำนวนคนพิการและประเมิน ICFคนพิการในแต่ละตำบลประจำปี 2560 | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 9 แห่ง | 9  | 100 |  | / |  | 1,690 | 0 | 0 |
| 5.5.6 จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ | ก.ค.60 | ส.ค.60 | 1 ครั้ง | 0 | 0 | / |  |  | 0 | 0 | 0 |
| 5.5.7 ประเมินผลโครงการ | ส.ค.60 |  | 2 ครั้ง | 1 | 50 |  | / |  | 0 | 0 | 0 |
| 6. นิเทศติดตามความก้าวหน้า การขับเคลื่อนตามเป้าประสงค์ที่ 1 | มี.ค.60 | มิ.ย.60 | 2 ครั้ง | 1 | 50 |  | / |  | 0 | 0 | 0 |
| 7. ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย | ส.ค.60 |  | 1 ครั้ง | 0 | 0 | / |  |  | 0 | 0 | 0 |
| **รวมจำนวนทั้งหมด 47 กิจกรรม** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ชื่อแผนงานโครงการ..........โครงการแก้ปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี อำเภอสหัสขันธ์ ปี 2560.......**

**ตอบสนองเป้าประสงค์.ที่ 1 ประชาชนชาวกาฬสินธุ์ได้รับการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยลดโรคและภัยสุขภาพ........**

**ตัวชี้วัด 2.1 ระดับความสำเร็จของอำเภอที่มีการดำเนินงานเพื่อลดปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี...**

**1.วัตถุประสงค์โครงการ**

5.1 เพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยงและและผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีระยะแรก

5.2 เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยมะเร็งท่อน้ำดีระยะแรกได้รับการวินิจฉัย/รักษา และได้รับการติดตามต่อเนื่อง

5.3 เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วยได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบริโภคอาหารที่เสี่ยงต่อโรคพยาธิใบไม้ตับ

5.4 เพื่อให้กระจายการพัฒนารูปแบบตำบลจัดการโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี

5.5 เพื่อพัฒนาศักยภาพทีมเฝ้าระวังโรคพยาธิใบไม้ตับอำเภอสหัสขันธ์

**2. ผลการดำเนินงานตามกิจกรรมและการเบิกจ่ายงบประมาณ**

| **กิจกรรม** | **แผนปฏิบัติการ** | **ผลการดำเนินงาน** | **สรุปการเปรียบเทียบแผน/ผลงาน****(ใส่เครื่องหมาย🗸ในช่องตาราง)** | **งบประมาณ****ที่ได้รับจัดสรร(บาท)** | **ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เริ่มต้น** | **สิ้นสุด** | **เป้าหมาย** | **ผลงาน** | **ร้อยละ** | **ยังไม่ดำเนินการ** | **กำลังดำเนินการ** | **เสร็จสิ้น** | **จำนวนเงิน** | **ร้อยละ** |
| **1 พัฒนาระบบฐานข้อมูลและยกระดับการลดปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี** |  |  |  |  |  |  |  |  | 14,250 | 3,000 | 21.05 |
| - แต่งตั้งคณะกรรมการในการดำเนินงานเพื่อลดปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี | ต.ค.59 | ธ.ค.59 | 1 | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |
| **2. กิจกรรมการพัฒนาระบบบริการ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| -รณรงค์เพื่อให้ประชาชน/นักเรียน เกิดความตระหนักต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี | ต.ค.59 | ก.พ.60 | 8 ตำบล | 8 ตำบล | 100 |  |  |  | 72,000บาท | 10,000บาท | 13.88% |
| **3.การพัฒนาระบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภคไม่กินปลาดิบ** |  |  |  |  |  |  |  |  | 141,520 บาท | 22,024 บาท | 15.56% |
| - ผู้ตรวจพบพยาธิใบไม้ตับได้รับการรักษาด้วยยาและส่งต่อเพื่อ Ultrasound | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 300 ราย |  |  |  | 300 ราย |  |  |  |  |
| - อบรมและรณรงค์สร้างกระแส การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบริโภคไม่กินปลาดิบ ในประชาชนกลุ่มเสี่ยงต่อโรคมะเร็งท่อน้ำดี | ต.ค.59 | ก.ย.600 | 8 ตำบล |  |  |  |  |  |  |  |  |
| - ติดตามผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง เพื่อการรักษาย่างมีคุณภาพและลดการกลับเป็นซ้ำ | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 8 ตำบล |  |  | 7 ตำบล | 1 ตำบล |  |  |  |  |
| 4. การสื่อสารประชาสัมพันธ์-รณรงค์เพื่อให้ประชาชน/นักเรียน เกิดความตระหนักต่อการเจ็บป่วยด้วยโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี- ประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดีเชิงลึก | ต.ค.59 | ต.ค.59 | 8 ตำบล | 8 ตำบล | 100 |  |  |  | 7,000 | 0 | 0 |
| 5.ติดตามประเมินผลและสรุปผลการดำเนินงาน- เก็บรวบรวม และรายงานข้อมูล- สรุปผลการดำเนินงานและเผยแพร่แก่หน่วยงาน/ภาคีเครือข่ายต่างๆ | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 8 ตำบล |  |  | 7 ตำบล | 1 ตำบล |  | 0 | 0 | 0 |

**3. ผลสัมฤทธิ์ตามตัวชี้วัดของโครงการ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ตัวชี้วัดผลผลิต/ผลลัพธ์** | **เป้าหมาย** | **ผลที่ได้รับ** | **เปรียบเทียบเป้าหมาย/ผลที่ได้รับ(ร้อยละ)** |
| -ตัวชี้วัดผลผลิต |  |  |  |
| 1. อำเภอสหัสขันธ์ผ่านเกณฑ์การดำเนินงานแก้ไขปัญหาพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี | **ระดับ 5**  | **ระดับ 4** |  |
| - ตัวชี้วัดผลลัพธ์ |  |  |  |
| 1. อำเภอสหัสขันธ์สามารถพัฒนาระบบการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงที่มีคุณภาพ ครอบคลุมและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสามารถดูแลสุขภาพด้วยตนเอง และพัฒนาการดำเนินงานตำบลจัดการพยาธิใบไม้ตับได้อย่างมีประสิทธิภาพ |  |  |  |

**4.ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นระหว่างดำเนินโครงการ**

1.เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานแก้ไขปัญหาโรคพยาธิใบไม้ตับและมะเร็งท่อน้ำดี มีภาระงานมาก จึงทีผลให้เกิดการดำเนินงานล่าช้าในบางกิจกรรม

2.การสนับสนุนงบประมาณจากองค์กรภายนอกไม่สามารถกำหนดระยะเวลาได้ จึงทำให้การดำเนินงานในกิจกรรมที่ใช้งบประมาณต้องล่าช้าออกไปก่อน

**เป้าประสงค์ที่....1...**ประชาชนชาวกาฬสินธุ์ได้รับการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยและลดโรคภัยสุขภาพ

**ตัวชี้วัดที่....1.3......**อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และเป็นกลับซ้ำ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัด** | **เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์สุขภาพ คปสอ.** | **ชื่อแผนงานโครงการ** | **งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ** |
| **คปสอ.** | **Master Plan** | **สป.สช.** | **เงินบำรุง** | **กองทุน** | **อื่น ๆ** | **รวม** |
|  |  | **โครงการดูแลควบคุมและเฝ้าระวังวัณโรคด้วย DOTS อำเภอสหัสขันธ์ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปี 2560**  | 27,000 |  |  |  |  |  | 27,000 |
| **รวม** |  | **......1...โครงการ** | 27,000 |  |  |  |  |  | 27,000 |

**ผลการดำเนินงานตามโครงการ**

| **กิจกรรม** | **แผนปฏิบัติการ** | **ผลการดำเนินงาน** | **สรุปการเปรียบเทียบแผน/ผลงาน****(ใส่เครื่องหมาย🗸ในช่องตาราง)** | **งบประมาณ****ที่ได้รับจัดสรร(บาท)** | **ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เริ่มต้น** | **สิ้นสุด** | **เป้าหมาย** | **ผลงาน** | **ร้อยละ** | **ยังไม่ดำเนินการ** | **กำลังดำเนินการ** | **เสร็จสิ้น** | **จำนวนเงิน** | **ร้อยละ** |
| 1.1.แต่งตั้งผู้รับผิดชอบระบบสารสนเทศงานวัณโรคระดับอำเภอ-เข้าร่วมรับการอบรมกับจังหวัดเพื่อเพิ่มศักยภาพของผู้รับผิดชอบงาน-สร้างกลุ่มเครือข่ายผ่านช่องทางอินเตอร์เน็ตในการส่งต่อข้อมูลผู้ป่วย | พ.ย.59 | พ.ย.59 | 1 | 1 | 100 | / |  | / | - |  |  |
| 2.1. เจ้าหน้าที่ประสานงานวัณโรคระดับอำเภอและเจ้าหน้าที่คลีนิกนิเทศงานทุก สอ.ทุก 3 เดือน-รวบรวมรายงานส่งให้จังหวัดทุก 3 เดือน | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 4 | 2 | 50 |  | / |  | - |  |  |
| 2.2.จัดประชุมชี้แจงทีม สหวิชาชีพในหน่วยบริการทุก 3 เดือน พัฒนาเครือข่ายทุกระดับโดยการทำ DOT Meeting (แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ถอดบทเรียน)2.3 สรุปประเมินผล | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 4 | 2 | 50 |  | / |  | 2200 | - | - |
| 3.1. แต่งตั้งคณะดำเนินงาน ในระดับอำเภอ ตำบล หมู่บ้าน  | พ.ย.59 | พ.ย.59 | 1 | 1 | 100 |  |  | / |  |  |  |
| 3.2. แต่งตั้ง Mr.TB และจัดตั้งเครือข่ายคณะทำงานจัดทำแผนดำเนินงานแก้ไขปัญหาระดับตำบล ประกอบด้วยเจ้าหน้าที่รพสต.ทุกแห่ง เจ้าหน้าที่ TB คลินิก อสม.หมู่บ้านละ 1 คน | พ.ย.59 | พ.ย.59 | 1 | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |
| 4.1. แต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานวัณโรคหมู่บ้านต้นแบบระดับ คปสอ./รพสต. | พ.ย.59 | พ.ย.59 | 1 | 1 | 100 |  |  | / |  |  |  |
| 4.2. คัดเลือกพื้นที่นำร่องในการดำเนินงานหนึ่งอำเภอ/หนึ่งรพสต. | พ.ย.59 พ.ย.59 | พ.ย.59พ.ย.59 | 1 | 1 | 100 |  |  | / | 1000 | - | - |
| 4.3.ประชุมชี้แจงให้ความรู้เรื่องโรควัณโรคแก่ผู้นำท้องถิ่น ผู้นำชุมชน คณะกรรมการหมู่บ้าน อ.ส.ม. | พ.ย.59 พ.ย.59 | มิ.ย.60 | 1 | 0 | 0 |  | / |  | 3000 | - | - |
| 5.1. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดการความรู้ให้รพสต.บริการได้ตามเกณฑ์มาตรฐานโรควัณโรคของกรมควบคุมโรค | ม.ค.60 | มิ.ย.60 | 1 | 0 | 0 |  | / |  | 1600 | - | - |
| 5.2. จัดประชุมเชิงวิชาการและดูแลผู้ป่วยแบบมีพี่เลี้ยงเพื่อพัฒนาแกนนำวัณโรคทุกหมู่บ้าน 85 คน-ผู้นำชุมชนหมู่บ้านละ1คน 85 คน | มี.ค.60 | มี.ค.60 | 1 | 1 | 100 |  |  | / | บูรณาการอสม.เข็ม |  |  |
| 5.3. ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยระยะเข้มข้นทุกสัปดาห์ระยะต่อเนื่องทุกเดือนโดยเจ้าหน้าที่คลินิก TB / รพสต./อสม.(เจ้าหน้าที่คลินิก TB ต้องติดตามเยี่ยมระยะเข้มข้นอย่างน้อย 8 ครั้งหรือตามสภาพปัญหา/จนท.รพสต.ติดตามเยี่ยมต่อเนื่องจนครบกำหนด 12 ครั้ง/อสม.ดูแลติดตามเยี่ยมต่อเนื่องจนครบกำหนด 12 ครั้ง | ต.ค.60 | ก.ย.60 | 15 | 0 | 0 |  | / |  | 6000 | - | - |
| 5.4. ผู้ป่วยเสมหะบวกทุกรายที่ขึ้นทะเบียนมีผู้กำกับการกินยา (DOTS) | ต.ค.60 | ก.ย.60 | 2 | 2 | 100 |  |  | / | - | - | - |
| 5.5. จัดทำแบบฟอร์มเยี่ยมบ้าน เพื่อส่งต่อข้อมูลให้รพสต.(แบบส่งต่อข้อมูลพร้อมแบบฟอร์มคัดกรองผู้ร่วมบ้าน)โดยจนท.รพสต. อสม. | ต.ค.60 | ต.ค.60 | 1 | 1 | 100 |  |  | / |  |  |  |
| 5.6. จัดตั้งจุดบริการผู้ป่วยแบบ One stop service | ต.ค.60 | ต.ค.60 | 1 | 1 | 100 |  |  | / |  |  |  |
| 5.7.จัดระบบสำรองยาวัณโรค | ต.ค.60 | ต.ค.60 | 1 | 1 | 100 |  |  |  |  |  |  |
| 6.1. ค้นหากลุ่มเสี่ยงผู้สัมผัสวัณโรคเข้าสู่ระบบการรักษาจัดกิจกรรมเพื่อค้นหาผู้ที่มีภาวะเสี่ยงในหมู่บ้าน (ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง, เอดส์ ,ญาติผู้ป่วยวัณโรคเสมหะบวกที่ขึ้นทะเบียนทุกราย)- กลุ่มไดโนเสาร์-ผู้สัมผัสร่วมบ้าน-ผู้ป่วยเบาหวาน-หอบหืดที่มีอาการเข้าได้กับวัณโรค(ที่มารับยาที่คลินิก)-ผู้สัมผัสร่วมบ้าน (5 ปีย้อนหลังหมู่บ้านต้นแบบ) | ต.ค.60 | มิ.ย.60 | 5075 | 2316 | 45.63 |  | / |  | 200 | 200 | 100 |
| 6.2.รณรงค์คัดกรองกลุ่มเสี่ยงและค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ กลุ่มเสียง ญาติ เด็กที่สัมผัส(ประชุมให้ความรู้ผู้ปกครองและญาติ ติดตามและประเมินผลการรักษาทุก 6 เดือน) | มี.ค.60 | มี.ค.60 | 1 | 1 | 100 |  |  | / | 10000 | 10000 | 100 |
| 6.3. จัดกิจกรรมรณรงค์การเผยแพร่วันวัณโรคในวันที่ 24 มีนาคม 2559-แจกแผ่นพับ,จัดบอร์ด,ห่อกระจายข่าว,วิทยุชุมชน | มี.ค.60 | มี.ค.60 | 1 | 1 | 100 |  |  | / | 3000 | 3000 | 100 |
| รวมจำนวนทั้งหมด.6 กิจกรรม |  |  |  |  |  |  |  |  | 27000บาท | 13000 | 48.14% |

เป้าประสงค์ที่ 1 ประชาชนชาวสหัสขันธ์ได้รับการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย ลดโรคและภัยสุขภาพ

ตัวชี้วัดที่...ระดับความสำเร็จของอำเภอสหัสขันธ์มีการดำเนินงานลดปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัด** | **เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์สุขภาพ คปสอ.** | **ชื่อแผนงานโครงการ** | **งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ** |
| **คปสอ.** | **Master Plan** | **สป.สช.** | **เงินบำรุง** | **กองทุน** | **อื่น ๆ** | **รวม** |
| ประชาชนชาวกาฬสินธุ์ได้รับการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย ลดโรคและภัยสุขภาพ | ประชาชนชาวสหัสขันธ์ได้รับการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย ลดโรคและภัยสุขภาพ | สหัสขันธ์ร่วมใจ ลดภัยลดโรค NCD (โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง) อำเภอสหัสขันธ์ จังหวัดกาฬสินธุ์ ปีงบประมาณ 2560 | 156,000 |  |  | 118,000 |  |  |  |
| **รวม** |  | **.................โครงการ** |  |  |  |  |  |  |  |

ผลการดำเนินงานตามโครงการ

| **กิจกรรม** | **แผนปฏิบัติการ** | **ผลการดำเนินงาน** | **สรุปการเปรียบเทียบแผน/ผลงาน****(ใส่เครื่องหมาย🗸ในช่องตาราง)** | **งบประมาณ****ที่ได้รับจัดสรร(บาท)** | **ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **เริ่มต้น** | **สิ้นสุด** | **เป้าหมาย** | **ผลงาน** | **ร้อยละ** | **ยังไม่ดำเนินการ** | **กำลังดำเนินการ** | **เสร็จสิ้น** | **จำนวนเงิน** | **ร้อยละ** |
| 1. พัฒนาโครงสร้างกลไกการทำงาน 1.1 จัดทำคำสั่งคณะกรรมการ/คณะทำงานดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรังระดับอำเภอ 1.2 มีกลไกการขับเคลื่อนการดำเนินงานการพัฒนาระบบบริหารจัดการและระบบบริการสร้างสุขภาพดีวิถีชีวิตไทย 1.2.1 มีการประชุม 1.2.2 มีรายงานการประชุม 1.3 จัดทำนโยบายแผนและมีการจัดสรรทรัพยากร (คน เงิน ของ) เพื่อแก้ปัญหาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง 1.4 มีการจัดคลินิกโรคเรื้อรัง แยกบริการโดยเฉพาะ 1.5 มีผู้จัดการระบบ (System Manager : SM)/ผู้จัดการรายกรณี (Case Manager : CM) และบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับงานโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง | .ต.ค.59ต.ค.59ต.ค.59ต.ค.59ต.ค.59ต.ค.59 | ธ.ค.59ก.ย.60ก.ย.60ธ.ค.59ก.ย.60ก.ย.60 | 1 ทีม4 ครั้ง4 ฉบับ1 ฉบับ1 คลินิก1 ทีม | 12 ครั้ง2 ฉบับ1 ฉบับ1 คลินิก1 ทีม | 1005050100100100 |  | **🗸****🗸** | **🗸****🗸****🗸****🗸** | 3,000 | ดำเนินบางส่วนแต่ยังไม่ได้เบิกจ่าย |  |
| 2. พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสาร 2.1 จัดตั้งศูนย์ข้อมูลกลางที่สนับสนุนการตัดสินใจของผู้บริหาร 2.1.1 มีศูนย์ข้อมูลกลางระดับอำเภอ 2.1.2 มีความครอบคลุม 2.1.3 มีความครบถ้วน 4 โรค (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง หลอดเลือดสมอง และหลอดเลือดหัวใจ) 2.1.4 มีความทันเวลา 2.2 มีการวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ และการนำข้อมูลไปใช้ให้เกิดประโยชน์ 2.2.1 มีข้อมูลที่ใช้ในการวิเคราะห์ 2.2.2 มีการวิเคราะห์ข้อมูล 2.2.3 มีการใช้ประโยชน์ 2.3 ติดตั้งการใช้โปรแกรม mini clinic NCDs ระดับอำเภอ | ต.ค.59ต.ค.59 | ก.ย.60ก.ย.60 | 1 ศูนย์ข้อมูล1โปรแกรม | 00 |  |  | **🗸****🗸** |  | 10,000 |  |  |
| 3. พัฒนากระบวนการดำเนินงานและนวัตกรรม (คลินิก NCD คุณภาพ) 3.1 มีแนวทางการดำเนินการพัฒนาระบบบริหารจัดการและระบบบริการสร้างสุขภาพดีวิถีชีวิตไทย และถ่ายทอด ผลักดันอย่างเป็นระบบต่อเนื่อง 3.2 มีแนวทางการดำเนินงานและแนวทางเวชปฏิบัติโรค NCDs ครอบคลุมการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค รักษา ฟื้นฟู และคุ้มครองผู้บริโภคที่นำไปใช้เป็นแนวทางเดียวกันทั้งอำเภอ 3.3 มีกระบวนการดำเนินงานคลินิก NCD คุณภาพ และส่งเสริม/สนับสนุนการจัดการความรู้ โรค NCDs ครอบคลุมการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค รักษา ฟื้นฟู และคุ้มครองผู้บริโภค เพื่อพัฒนานวัตกรรม ต่อยอดและขยายผลอย่างเป็นระบบ 3.3.1 คัดกรองกลุ่มเป้าหมาย 3.3.2 ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงสูง/กลุ่มวัยทำงาน ( อายุ15-59 ปี)  3.3.3 พัฒนาคลินิก DPAC ในสถานบริการทุกแห่ง 3.3.4 ดูแลกลุ่มป่วยให้เข้าถึงบริการและได้รับการดูแลรักษาตามมาตรฐาน (คลินิกบริการ) 3.3.5 ประชาสัมพันธ์สื่อสารระบบ fast track ให้เข้าถึงในประชาชนกลุ่มโรคเรื้อรัง 3.3.6 ขยายผลการบูรณาการการทำสมาธิบำบัด SKT ลงสู่ภาคีเครือข่ายตำบลจัดการสุขภาพ 3.3.7 จัดตั้งศูนย์การเรียนรู้ในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังโดยทีมสหวิชาชีพ 3.3.8 มีการพัฒนาระบบการส่งต่อและการดูแลต่อเนื่อง 3.4 มีการพัฒนาองค์ความรู้ ทักษะบุคลากรในการดำเนินงานปรับพฤติกรรมสุขภาพ 3.5 มีการพัฒนาองค์ความรู้ด้านระบาดวิทยาโรคไม่ติดต่อเรื้อรังของบุคลากรผู้รับผิดชอบงานโรคเรื้อรัง | ต.ค.59ต.ค.59ต.ค.59ต.ค.59ต.ค.59 | ก.ย.60ก.ย.60ก.ย.60ก.ย.60ก.ย.60 | 1 แนวทาง1 แนวทาง1 กระบวนการ1ทีม1ทีม | 1 แนวทาง1 แนวทาง1 กระบวนการ1ทีม1ทีม | 100 |  | **🗸****🗸****🗸** | **🗸****🗸** | 258,500 | 35,500 | 13.73 |
| 4. บูรณาการ 4.1 มีการบูรณาการแผน Service Plan /Prevention&Promotion และแผนอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง 4.2 มีการบูรณาการกระบวนการทำงานที่เชื่อมโยงเป็นรูปธรรม | ต.ค.59ต.ค.59 | ก.ย.60ก.ย.60 | 1แนวทาง1แนวทาง | 1แนวทาง1แนวทาง | 100100 |  | **🗸****🗸** |  | - |  |  |
| 5. ติดตามประเมินผล 5.1 มีระบบและกลไกการนิเทศ กำกับ ติดตาม ประเมินผล และรายงานผลงาน อย่างต่อเนื่อง 5.2 มีการสรุปการประเมินตนเองตามแนวทางคลินิก NCD คุณภาพ 5.3 มีการสรุปรายงานการดำเนินงาน และผลสัมฤทธิ์การดำเนินงานครอบคลุมทั้ง 4 โรค ได้แก่ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง หลอดเลือดสมอง และหลอดเลือดหัวใจ ทุกไตรมาส | ต.ค.59ต.ค.59ต.ค.59 | ก.ย.60ก.ย.60ก.ย.60 | 1ระบบ1ฉบับ4ฉบับ | 1ระบบ1ฉบับ2ฉบับ | 100 |  | **🗸****🗸****🗸** |  | 2,500 |  |  |
| รวมจำนวนทั้งหมด...5...กิจกรรม |  |  |  |  |  | ..1..กิจกรรม | .3...กิจกรรม | ...1...กิจกรรม | **274,000** บาท | 35,500บาท | 13.73% |

ปัญหา/อุปสรรค

1. การพัฒนาฐานข้อมูล 43 แฟ้มให้ออกข้อมูลเป็นระบบสารสนเทศได้เพื่อให้สนองตอบกับนโยบาย เช่น การคัดกรองภาวะแทรกซ้อน

2. พัฒนาโปรแกรม CVD Risk ให้เชื่อมโยงกับโปรแกรม JHCIS / Hos XP

3. ควรมีโปรแกรมการจัดการความรู้ผู้ป่วยรายใหม่ ผู้ป่วยที่ Un control ให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม มีการติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่อง

แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ

1. พัฒนาการเชื่อมโยงระบบสารสนเทศ เพื่อให้สามารถจัดการข้อมูลได้ครบถ้วน ทันเวลา

2. พัฒนากระบวนการให้ความรู้และ Empowerment

3. พัฒนาระบบการเฝ้าระวังการเกิดภาวะแทรกซ้อนให้ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น

4. พัฒนาระบบสนับสนุนการจัดการตนเองของผู้ป่วย

5. บูรณาการงาน NCD ร่วมกับ DHS กาฬสินธุ์ 3 ดี และพัฒนาสุขภาพชุมชนด้วยกลไก “สุขศาลา” ให้เกิดความยั่งยืน

**เป้าประสงค์ที่ 2** เครือข่ายบริการสุขภาพทุกระดับมีคุณภาพมาตรฐาน ยึดหลักการทำงานแบบบูรณาการโดยใช้ชุมชนเป็นฐานประชานเป็นศูนย์กลาง

ตัวชี้วัดที่ 6.๑ : ระดับความสำเร็จของเครือข่ายบริการสุขภาพมีการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ(Service Plan) สาขาสูติกรรม

ตัวชี้วัดที่ 6.2 ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานทีมหมอครอบครัว จังหวัดกาฬสินธุ์

ตัวชี้วัดที่ 6.3 ร้อยละของตำบลที่มีสุขศาลาผ่านเกณฑ์ของการพัฒนาคุณภาพมาตรฐานสุขศาลา

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัด** | **เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์สุขภาพ คปสอ.** | **ชื่อแผนงานโครงการ** | **งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ** |
| **คปสอ.** | **Master Plan** | **สป.สช.** | **เงินบำรุง** | **กองทุน** | **อื่น ๆ** | **รวม** |
| 2 | 2 | พัฒนาคุณภาพระบบบริการ Service plan สูติกรรมเครือข่ายสุขภาพสหัสขันธ์ โดยมีชุมชนเป็นฐานและประชาชนเป็นศูนย์กลาง | 16,500 |  |  |  |  |  |  |
| **รวม** |  | **1 โครงการ** | **16,500** |  |  |  |  |  | **16,500** |

ผลการดำเนินงานตามโครงการ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรม** | **แผนปฏิบัติการ** | **ผลการดำเนินงาน** | **สรุปการเปรียบเทียบแผน/ผลงาน****(ใส่เครื่องหมาย🗸ในช่องตาราง)** | **งบประมาณ****ที่ได้รับจัดสรร(บาท)** | **ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ** |
| **เริ่มต้น** | **สิ้นสุด** | **เป้าหมาย** | **ผลงาน** | **ร้อยละ** | **ยังไม่ดำเนินการ** | **กำลังดำเนินการ** | **เสร็จสิ้น** | **จำนวนเงิน** | **ร้อยละ** |
| 1. ประชุมคณะกรรมการ |  |  |  |  |  |  | **🗸** |  | 2,500 |  |  |
| 2. พัฒนาระบบบริการสูติกรรม |  |  |  |  |  |  | **🗸** |  | 5,500 |  |  |
| 3. พัฒนาระบบ PCC FCT |  |  |  |  |  |  | **🗸** |  | 5,500 |  |  |
| 4. พัฒนาสุขศาลา |  |  |  |  |  |  | **🗸** |  | 2,500 |  |  |
| 5. มีการ IS Quality Round |  |  |  |  |  | **🗸** |  |  |  |  |  |
| 6.สรุปผลการดำเนินงาน |  |  |  |  |  | **🗸** |  |  |  |  |  |
| รวมจำนวนทั้งหมด 6 กิจกรรม |  |  |  |  |  | ......กิจกรรม | ......กิจกรรม | ......กิจกรรม | 16,500 บาท |  0 บาท |  0 % |

**เป้าประสงค์ที่ 3**. บุคลากรด้านสาธารณสุขทั้งระบบมีสมรรถนะสูง มีความสุขและวัฒนธรรมและค่านิยมร่วมที่เข้มแข็ง.

**ตัวชี้วัดที่ 7** ระดับความสำเร็จของหน่วยงานในการบริหารจัดการและพัฒนากำลังคน ส่งเสริมการนำค่านิยม MOPH และดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happy Work Life Index)ไปใช้อย่างเป็นรูปธรรม(ระดับ 5)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัด** | **เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์สุขภาพ คปสอ.** | **ชื่อแผนงานโครงการ** | **งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ** |
| **คปสอ.** | **Master Plan** | **สป.สช.** | **เงินบำรุง** | **กองทุน** | **อื่น ๆ** | **รวม** |
| เป้าประสงค์ที่ 3. บุคลากรด้านสาธารณสุขทั้งระบบมีสมรรถนะสูง มีความสุขและวัฒนธรรมและค่านิยมร่วมที่เข้มแข็ง. | เป้าประสงค์ที่ 3. บุคลากรด้านสาธารณสุขทั้งระบบมีสมรรถนะสูง มีความสุขและวัฒนธรรมและค่านิยมร่วมที่เข้มแข็ง. | พัฒนาบุคลากรด้านสาธารณสุขทั้งระบบมีสมรรถนะสูง มีความสุขและวัฒนธรรมและค่านิยมร่วมที่เข้มแข็ง ปีงบประมาณ 2560 | 8,620 | - | - | - | - | - | 8,620 |
| **รวม** |  | **1 โครงการ** | 8,620 | - | - | - | - | - | 8,620 |

ผลการดำเนินงานตามโครงการ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรม** | **แผนปฏิบัติการ** | **ผลการดำเนินงาน** | **สรุปการเปรียบเทียบแผน/ผลงาน****(ใส่เครื่องหมาย🗸ในช่องตาราง)** | **งบประมาณ****ที่ได้รับจัดสรร(บาท)** | **ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ** |
| **เริ่มต้น** | **สิ้นสุด** | **เป้าหมาย** | **ผลงาน** | **ร้อยละ** | **ยังไม่ดำเนินการ** | **กำลังดำเนินการ** | **เสร็จสิ้น** | **จำนวนเงิน** | **ร้อยละ** |
| **ค่านิยม MOPH** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.คณะกรรมการ คปสอ.กำหนดค่านิยมร่วม MOPH คปสอ.สหัสขันธ์ | ธ.ค.59 | ธ.ค.59 | 1 | 1 | 100 |  |  | **🗸** | - | - | - |
| 2.แต่งตั้งคณะกรรมการส่งเสริมค่านิยม MOPHITA และพัฒนาความสุข ระดับ คปสอ./รพ./สสอ. | ธ.ค.59 | ธ.ค.59 | 1/1/1 | 1/1/1 | 100 |  |  | **🗸** | - | - | - |
| 2.1 ประชุมคณะกรรมการส่งเสริมค่านิยม MOPHITA และพัฒนาความสุข ระดับ คปสอ. | ม.ค.60 | ก.ย.60 | 4 | 2 | 50 |  | **🗸** |  | 1,820 | 455 | 17.86 |
| 2.1.1 วิเคราะห์ศักยภาพองค์กรในการนำค่านิยม MOPH ITA มาใช้ | ม.ค.60 | ก.ย.60 | 1 | 1 | 100 |  |  | **🗸** | - | - | - |
| 2.2 จัดทำแผนพัฒนาในการส่งเสริมค่านิยม MOPH ITA และพัฒนาความสุข | ม.ค.60 | ม.ค.60 | 10 | 10 | 100 |  |  | **🗸** | - | - | - |
| 2.2.1 กำหนดนโยบาย/ถ่ายทอดนโยบายของ คปสอ./รพ./สสอ. ในการนำค่านิยม MOPH ITA และดัชนีความสุขสู่การปฏิบัติ | ม.ค.60 | ม.ค.60 | 10 | 10 | 100 |  |  | **🗸** | 3,000 | 3,000 | 100 |
| 2.2.2 สำรวจข้อมูลและวิเคราะห์ผลการประเมินตนเอง ขององค์กรในการนำค่านิยม MOPH ITA และดัชนีความสุขมาใช้บริหารจัดการและพัฒนากำลังคน | มี.ค.60 | ส.ค.60 | 2 | 1 | 50 |  | **🗸** |  | 800 | - | 0 |
| 2.2.3 ควบคุม กำกับ ติดตาม ประเมินผล การสร้างค่านิยม ITA และดัชนีความสุขในองค์กรสมรรถนะบุคลากรจากการประชุมคณะกรรมการ | มี.ค.60 | ส.ค.60 | 2 | - | 0 |  | 🗸 |  | - | - | - |
| **การบริหารจัดการและพัฒนากำลังคน** |  |  |  |  |  |  |  |  | - | - | - |
| 1.ประชุมคณะกรรมการ คปสอ.วิเคราะห์และวางแผนอัตรากำลังคน | มี.ค.60 | ส.ค.60 | 2 | 1 | 50 |  |  | **🗸** | - | - | - |
| 2.ส่งเจ้าหน้าที่เข้าร่วมประชุม/อบรม หรือการสอนงาน การเป็นพี่เลี้ยง การสอนแนะ (Coaching) และการสอนงานอย่างใกล้ชิดพัฒนาและเพิ่มขีดสมรรถนะบุคลากรตามสายงาน | ต.ค.59 | ก.ย.60 | - | - | - |  | **🗸** |  | - | - | - |
| 3.บริหารบุคลากรที่มีทักษะหรือสมรรถนะสูงในสายงานหลักมาปฏิบัติงานให้เกิดมีประสิทธิภาพ | ต.ค.59 | ต.ค.59 | 1 | 1 | 100 |  |  | **🗸** | - | - | - |
| 4.ส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมหลักสูตรบริหาร เพื่อการสร้าง/พัฒนาข้าราชการเพื่อสืบทอดตำแหน่งผู้บริหาร | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 2 | 1 | 50 |  | **🗸** |  | - | - | - |
| 5.การสร้างความก้าวหน้าในหน้าที่การงานให้แก่บุคลากรแจ้งบุคลากรในการประเมิน/สอบเลื่อนระดับหรือปรับตำแหน่ง | มี.ค.60 | ส.ค.60 | 2 | 2 | 100 |  | **🗸** |  | - | - | - |
| 6.นำข้อมูลการจัดระบบฐานข้อมูลด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ สสจ. มาใช้ในการบริหารจัดการ และพัฒนาบุคคลากร | มี.ค.60 | ส.ค.60 | 2 | - | 0 |  | **🗸** |  | - | - | - |
| **ดัชนีความสุข** |  |  |  |  |  |  |  |  | - | - | - |
| 1.ชี้แจงแนวทางการวัดความสุขของคนทำงานและการนำดัชนีความสุขไปใช้ | ม.ค.60 | ก.ย.60 | 1 | 1 | 100 |  |  | **🗸** | - | - | - |
| 2.สำรวจ วิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูล ดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happy Word Life Index) | มี.ค.60 | ส.ค.60 | 2 | 1 | 50 |  | **🗸** |  | - | - | - |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรม** | **แผนปฏิบัติการ** | **ผลการดำเนินงาน** | **สรุปการเปรียบเทียบแผน/ผลงาน****(ใส่เครื่องหมาย🗸ในช่องตาราง)** | **งบประมาณ****ที่ได้รับจัดสรร(บาท)** | **ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ** |
| **เริ่มต้น** | **สิ้นสุด** | **เป้าหมาย** | **ผลงาน** | **ร้อยละ** | **ยังไม่ดำเนินการ** | **กำลังดำเนินการ** | **เสร็จสิ้น** | **จำนวนเงิน** | **ร้อยละ** |
| 3.ทำแผนพัฒนาความสุขและนำแผนพัฒนาความสุขไปใช้- จัดหาอัตรากำลังคนให้เต็มกรอบ- ส่งเสริมให้ได้รับค่าตอบแทนตามที่กำหนด/ตามเวลา- การสร้างทีมงาน(**Team – Building)** และบรรยากาศในการทำงาน- สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ที่เอื้อต่อการทำงานคอมพิวเตอร์ โต๊ะ เก้าอี้ฯ- จัดสวัสดิการตามสิทธิ เช่น บ้านพัก เครื่องปรับอากาศในห้องปฏิบัติงาน ฯ- สร้างความก้าวหน้าในหน้าที่การงานให้แก่บุคลากร | ธ.ค.59 | ก.ย.60 | 10 | 10 | 100 |  |  | **🗸** | - | - | - |
| **กิจกรรมส่งเสริมค่านิยมและความสุขของคนทำงาน ตามหลักธรรมาภิบาล** |  |  |  |  |  |  |  |  | - | - | - |
| 1.มอบโล่ประกาศเกียรติคุณหน่วยงานส่งเสริมค่านิยม ITA EBIT และมีความสุขดีเด่น(และเลื่อนขั้นพิเศษ) | ส.ค.60 | ส.ค.60 | 2 | - | 0 |  | **🗸** |  | 1,500 | - | 0 |
| 2.มอบโล่ประกาศเกียรติคุณบุคลากร คนดี คนเก่ง คนมีความสุข ตามหลักธรรมาภิบาล (และเลื่อนขั้นพิเศษ) | ส.ค.60 | ส.ค.60 | 2 | - | 0 |  | **🗸** |  | 1,500 | - | 0 |
| รวมจำนวนทั้งหมด 19 กิจกรรม |  |  |  |  |  | - กิจกรรม | 10 กิจกรรม | 9 กิจกรรม | 8,620บาท | 3,445บาท | 40.08% |

**ปัญหา/อุปสรรค** การขับเคลื่อนการดำเนินงานล่าช้า เนื่องจากไม่เข้าใจความชัดเจนในการดำเนินงาน เช่น แบบประเมิน Happy Work Life Index และประเด็นค่านิยม MOPH ที่จะนำมาทำแผนปฏิบัติการ.

**แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ** แนวทางแก้ไขประชุมหารือคณะกรรมการดำเนินงานฯ ประสาน สสจ. ข้อเสนอแนะควรจะมีแนวทางในการดำเนินงาน เช่น คู่มือ ให้กับหน่วยงานทุกระดับ

เป้าประสงค์ที่ 4 ระบบบริหารจัดการของหน่วยงานสาธารณสุขมีความเป็นเลิศและทันสมัย

ตัวชี้วัดที่ 8.1 ระดับความสำเร็จของกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

ตัวชี้วัดที่ 8.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ (DHS)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัด** | **เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์สุขภาพ คปสอ.** | **ชื่อแผนงานโครงการ** | **งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ** |
| **คปสอ.** | **Master Plan** | **สป.สช.** | **เงินบำรุง** | **กองทุน** | **อื่น ๆ** | **รวม** |
| ระบบบริหารจัดการของหน่วยงานสาธารณสุขมีความเป็นเลิศและทันสมัย | ระบบบริหารจัดการของหน่วยงานสาธารณสุขมีความเป็นเลิศและทันสมัย | การพัฒนาระบบบริหารจัดการของหน่วยงานสาธารณสุขมีความเป็นเลิศ ทันสมัย บุคลากรมีสมรรถนะสูง และมีความสุข บนฐานวัฒนธรรมและค่านิยมร่วมที่เข้มแข็ง ปีงบประมาณ 2559 | 50,000 |  |  |  |  |  | 50,000 |
| **รวม** |  |  **2 โครงการ** | **50,000** |  |  |  |  |  | **50,000** |

ผลการดำเนินงานตามโครงการ

ตัวชี้วัดที่ 8.1 ระดับความสำเร็จของกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรม** | **แผนปฏิบัติการ** | **ผลการดำเนินงาน** | **สรุปการเปรียบเทียบแผน/ผลงาน****(ใส่เครื่องหมาย🗸ในช่องตาราง)** | **งบประมาณ****ที่ได้รับจัดสรร(บาท)** | **ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ** |
| **เริ่มต้น** | **สิ้นสุด** | **เป้าหมาย** | **ผลงาน** | **ร้อยละ** | **ยังไม่ดำเนินการ** | **กำลังดำเนินการ** | **เสร็จสิ้น** | **จำนวนเงิน** | **ร้อยละ** |
| 1.แต่งตั้งคณะกรรมการส่งเสริมค่านิยม MOPH ITA และพัฒนาความสุข ระดับ คปสอ./รพ./สสอ. | ธ.ค.59 | ธ.ค.59 | 1 | 1 | 100 |  |  | / | 0 | 0 |  |
| 2.ประชุมคณะกรรมการส่งเสริมค่านิยม MOPH ITA และพัฒนาความสุข ระดับ คปสอ.สร้างความรู้ความเข้าใจกับคณะทำงาน | ม.ค.60 | ก.ย.60 | 4 | 2 | 50 |  | / |  | 0 | 0 |  |
| 3.สื่อสารนโยบาย ITA ในทุกระดับ | ธ.ค.59 | ธ.ค.59 | 10 | 0 | 0 | / |  |  | 0 | 0 |  |
| 4.ประเมินตนเองตามแบบประเมินที่จังหวัดกำหนด | ม.ค.60 | ก.ย.60 | 10 | 0 | 0 | / |  |  | 0 | 0 |  |
| 5.ปรับปรุงส่วนขาดให้เป็นไปตามเกณฑ์ | ม.ค.60 | ก.ย.60 | 10 | 0 | 0 | / |  |  | 0 | 0 |  |
| 6.ประเมินรับรอง ITA ระดับอำเภอ | ม.ค.60 | ก.ย.60 | 10 | 0 | 0 | / |  |  | 0 | 0 |  |
| 7.เชิดชูเกียรติ มอบโล่ประกาศเกียรติคุณหน่วยงานส่งเสริมค่านิยม ITA EBIT และมีความสุข ดีเด่น | ส.ค.60 | ก.ย.60 | 2 | 0 | 0 | / |  |  | 0 | 0 |  |
| รวมจำนวนทั้งหมด 7 กิจกรรม |  |  |  |  |  | 5 กิจกรรม | 1 กิจกรรม |  1 กิจกรรม | 0 บาท | 0 บาท | ..........% |

ผลการดำเนินงานตามโครงการ

ตัวชี้วัดที่ 8.2 ระดับความสำเร็จในการพัฒนาระบบสุขภาพอำเภอ (DHS)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรม** | **แผนปฏิบัติการ** | **ผลการดำเนินงาน** | **สรุปการเปรียบเทียบแผน/ผลงาน****(ใส่เครื่องหมาย🗸ในช่องตาราง)** | **งบประมาณ****ที่ได้รับจัดสรร(บาท)** | **ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ** |
| **เริ่มต้น** | **สิ้นสุด** | **เป้าหมาย** | **ผลงาน** | **ร้อยละ** | **ยังไม่ดำเนินการ** | **กำลังดำเนินการ** | **เสร็จสิ้น** | **จำนวนเงิน** | **ร้อยละ** |
| 1.แต่งตั้งคณะกรรมการ คปสอ.สหัสขันธ์,คณะกรรมกาดำเนินงานจัดทำแผนยุทธศาสตร์ คปสอ.สหัสขันธ์,คณะกรรมการ 3ดี/DHS อำเภอสหัสขันธ์1.1.จัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพ คปสอ.สหัสขันธ์ | พ.ย.2559 | พ.ย.2559 | 1 | 1 | 100 |  |  | / | 16,000 | 10,861 | 60.34 |
| 2.พัฒนาศักยภาพของทีมDHS ระดับอำเภอให้เข้มแข็ง2.1พัฒนาศักยภาพนักยุทธศาสตร์หน้าใหม่2.2การสร้างทีมพี่เลี้ยงเครือข่ายระดับอำเภอ | พ.ย.59พ.ย.59 | ม.ค.60ม.ค.60 | 7 | 7 | 100 |  |  | / | 0 | 0 |  |
| 3.พัฒนาระบบการประเมินผล3.1 การประเมินผลเชิงยุทธศาสตร์เพื่อยกระดับการพัฒนาที่มุ่งเน้นผลลัพธ์ถึงประชาชน3.2ประเมินผลยุทธศาสตร์ด้วยระบบ Rapid Survey โดยเลือก KPI ที่ส่งผลลัพธ์ต่อประชาชน* 3.3 รายงานผลการสำรวจ
 | มี.ค.60 | ก.ค.60 | 2 | 0 | 0 |  | / |  | 0 | 0 |  |
| 4.สร้างระบบการประเมินโดยใช้บุคคลภายนอก โดยกำหนดประเด็นการประเมินที่ส่งผลกระทบต่อระบบการบริหารและประชาชน4.1 สร้างเครื่องมือการประเมินตามประเด็นที่กำหนด4.2 พื้นที่รับการประเมิน คปสอ.* 4.3 สรุปผลการประเมิน
 | ธ.ค.59 | ก.ค.60 |  |  |  |  |  |  | 0 | 0 |  |
| 5.พัฒนาทีมพี่เลี้ยงและทีมนิเทศงานระดับจังหวัด อำเภอ5.1 พัฒนาทีมพี่เลี้ยงและนิเทศงานระดับจังหวัด/อำเภอได้รับการอบรม 120 คน -จังหวัด 30 คน -อำเภอ คปสอ.ๆละ 5 คน | ธ.ค.59 | ก.พ.60 | 5 | 9 | 100 |  |  | / | 0 | 0 |  |
| 6.สร้างระบบการติดตามประเมินผลของทีมประเมินอำเภอ กับ ทีมประเมิน จังหวัด6.1 ประเมินผลระดับอำเภอประเมินตนเอง 6.2 จังหวัดออกติดตามประเมินผลระดับพื้นที่  | มี.ค.60มี.ค.60 | ก.ค.60ส.ค.60 | 42 | 00 | 00 | / | / |  | 18,000 | 0 | 0 |
| 7.พัฒนาระบบการควบคุม กำกับ ติดตาม-ระดับอำเภอ โดยการประชุม คปสอ. | พ.ย.59 | ก.ค.60 | 8 | 2 | 25 |  | / |  | 6,000 | 750 | 12.5 |
| 8.บูรณาการความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการบริหารด้านสุขภาพ8.1 การประกาศวาระสุขภาพระดับจังหวัด/อำเภอ/ตำบล โดยเครือข่าย DHS/3 ดี-ประสานความร่วมมือภาคีเครือข่าย และสร้างกลไกความร่วมมือของภาคีเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอ(DHB) และ อปท.8.2 มีการสนับสนุนงบประมาณจากภาคีเครือข่ายในการดำเนินงาน | ม.ค.60 | ก.พ.60 | 1 | 1 | 100 |  |  | / | 10,000 | 10,000 | 100 |
| รวมจำนวนทั้งหมด 8 กิจกรรม |  |  |  |  |  | ......กิจกรรม | ......กิจกรรม | ......กิจกรรม | 50,000บาท | 21611บาท | 43.22.% |

**เป้าประสงค์ที่ 4 ระบบบริหารจัดการของหน่วยงานสาธารณสุข มีธรรมาภิบาลมีความเป็นเลิศและทันสมัย**

**ตัวชี้วัดที่ 8.3 ระดับความสำเร็จของการจัดการระบบข้อมูลข่าวสารสารสนเทศในการบริหารยุทธศาสตร์**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัด** | **เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์สุขภาพ คปสอ.** | **ชื่อแผนงานโครงการ** | **งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ** |
| **คปสอ.** | **Master Plan** | **สป.สช.** | **เงินบำรุง** | **กองทุน** | **อื่น ๆ** | **รวม** |
|  | ระบบบริหารจัดการของหน่วยงานสาธารณสุข มีธรรมาภิบาล มีความเป็นเลิศและทันสมัย  | **การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ เครือข่ายสุขภาพสหัสขันธ์**  | 34,500 |  |  |  |  |  | 34,500 |
| **รวม** |  | **.....1............โครงการ** | 34,500 |  |  |  |  |  | 34,500 |

**ผลการดำเนินงานตามโครงการ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรม** | **แผนปฏิบัติการ** | **ผลการดำเนินงาน** | **สรุปการเปรียบเทียบแผน/ผลงาน****(ใส่เครื่องหมาย🗸ในช่องตาราง)** | **งบประมาณ****ที่ได้รับจัดสรร(บาท)** | **ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ** |
| **เริ่มต้น** | **สิ้นสุด** | **เป้าหมาย** | **ผลงาน** | **ร้อยละ** | **ยังไม่ดำเนินการ** | **กำลังดำเนินการ** | **เสร็จสิ้น** | **จำนวนเงิน** | **ร้อยละ** |
| 1.แต่งตั้งคณะกรรมการ | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 1 | 1 | 100 |  |  | **🗸** | บูรณาการประชุม CUP  |  |  |
| 2. ติดตามตัวชี้วัดและวิเคราะห์ข้อมูล ตรวจราชการ/เขต/QOF/คำรับรองปฏิบัติราชการ/คุณภาพข้อมูล | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 12 | 6 | 50 |  | **🗸** |  | บูรณาการประชุม CUP  |  |  |
| 3. มีการนำข้อมูลตัวชี้วัดที่ติดตามวิเคราะห์ได้ ขึ้นนำเสนอในเวบไซด์ของ สสอ./รพ. และรายงานเป็นเอกสารต่อ คณะกรรมการทุกเดือน | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 12 | 3 | 25 |  | **🗸** |  | 3,000 | - |  |
| 4. ตรวจสอบการใช้งานระบบ Solf/hard wear ในการดำเนินงานระบบสารสนเทศ (server, computer) | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 12 | 6 | 50 |  | **🗸** |  | 30,000 | - |  |
| 5. ประชุมวิชาการ “คุณภาพการบันทึกเวชระเบียนผู้ป่วยนอก และการให้รหัสโรค และหัตถการ ICD9 ICD10 TM” ให้กับเจ้าหน้าที่ๆเกี่ยวข้องทั้งใน รพ.สต. และโรงพยาบาล | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 2 | 0 | 0 | **🗸** |  |  | 1,500 | - |  |
| 6. ทบทวนเวชระเบียนทั้งด้าน คุณภาพการบันทึกและความถูกต้องของการให้รหัสโรค และหัตการ รพ.สต.แห่งละ 5 chart / เดือน (สุ่ม) | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 12 | 0 | 0 | **🗸** |  |  | บูรณาการกับงานคุณภาพโรงพยาบาล |  |  |
| 7. ประชุมพัฒนาคุณภาพระบบบริการและข้อมูลการบริการกลุ่ม AEC ด้วยการวิเคราะห์ จัดทำแนวทางข้อมูลและระบบบริการ สำรวจแรงงานต่างด้าวในเขตพื้นที่รับผิดชอบ | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 12 | 0 | 0 | **🗸** |  |  | บูรณาการกับประชุมทีม IM |  |  |
| 8. นิเทศและประเมินผล ระบบสารสนเทศ และคุณภาพการบันทึกเวชระเบียนและการให้รหัสโรค และหัตถการ ในพื้นที่ | มี.ค.60 | ก.ค.60 | 16 | 0 | 0 | **🗸** |  |  | บูรณาการกับประชุมทีม IM |  |  |
| รวมจำนวนทั้งหมด..8....กิจกรรม |  |  |  |  |  | ..4..กิจกรรม | ..3..กิจกรรม | ...1...กิจกรรม | 34,500 บาท | ....0.....บาท | ....0.....% |

เป้าประสงค์ที่ 4 พัฒนาการจัดการความรู้

ตัวชี้วัดที่ 8.4

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัด** | **เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์สุขภาพ คปสอ.** | **ชื่อแผนงานโครงการ** | **งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ** |
| **คปสอ.** | **Master Plan** | **สป.สช.** | **เงินบำรุง** | **กองทุน** | **อื่น ๆ** | **รวม** |
| 4 | 4 | พัฒนาการจัดการความรู้ | 60,900 |  |  |  |  |  |  |
| **รวม** |  | **1 โครงการ** | **60,900** |  |  |  |  |  | **60,900** |

ผลการดำเนินงานตามโครงการ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรม** | **แผนปฏิบัติการ** | **ผลการดำเนินงาน** | **สรุปการเปรียบเทียบแผน/ผลงาน****(ใส่เครื่องหมาย🗸ในช่องตาราง)** | **งบประมาณ****ที่ได้รับจัดสรร(บาท)** | **ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ** |
| **เริ่มต้น** | **สิ้นสุด** | **เป้าหมาย** | **ผลงาน** | **ร้อยละ** | **ยังไม่ดำเนินการ** | **กำลังดำเนินการ** | **เสร็จสิ้น** | **จำนวนเงิน** | **ร้อยละ** |
| 1. บูรณาการและสร้างเครือข่ายการจัดการความรู้ 1.1 สร้างทีมที่ปรึกษางานวิจัยและนวัตกรรมให้มีมาตรฐาน 1.2 กำหนดนโยบายและทิศทางในการสร้างองค์ความรู้ งานวิจัยและนวัตกรรม จนสามารถนำไปใช้ประโยชน์จริงในการดำเนินงาน 1.3 บูรณาการความร่วมมือและสร้างเครือข่ายวิชาการจากหน่วยงานนอกกระทรวง เช่น เกษตร ศึกษา มหาวิทยาลัย เป็นต้น 1.4 ส่งเสริมให้มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระดับอำเภอ จังหวัด เขต และประเทศ  | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 1ทีม4 ครั้ง | 1 ทีม1 ครั้ง | 10025 |  | **🗸****🗸****🗸** | **🗸** | 30,000 | 4,675 |  |
|  1.5 จัดให้มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้องค์ความรู้ รวมถึงการถอดบทเรียนและสรุปองค์ความรู้ในการบริหารจัดการ และแก้ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ร่วมกับภาคีเครือข่าย 1.6 ประเมินผลการนำองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์ | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 1 ครั้ง | 1 ครั้ง |  | **🗸****🗸** |  |  | 30,900 |  |  |
| 2. พัฒนาระบบสารสนเทศในการสร้างองค์ความรู้ทางด้านสุขภาพ 2.1 พัฒนาและส่งเสริมการเข้าถึงองค์ความรู้ในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้วย KM Blog 2.2 ส่งเสริมการนำเข้าองค์ความรู้ 2.3 วิเคราะห์และประมวลผล | ต.ค.59 | ก.ย.60 | 2 ครั้ง | 1 ครั้ง | 50 | **🗸** | **🗸****🗸** |  | - |  |  |
| รวมจำนวนทั้งหมด 2 กิจกรรม |  |  |  |  |  | 3 กิจกรรม | 5 กิจกรรม | 1 กิจกรรม | 60,900 บาท |  4,675 บาท |  7.68 % |

ปัญหา/อุปสรรค - ภาระงานกับคุณภาพงานวิจัย

* ผู้บริหารยังไม่ส่งเสริมสนับสนุนและให้ความสำคัญกับการจัดการความรู้อย่างแท้จริงและต่อเนื่อง

แนวทางแก้ไข/ข้อเสนอแนะ - สร้างคุณค่าการจัดการความรู้ให้เกิดกับบุคลากรอย่างแท้จริง

 - เสนอให้กับผู้บริหารทุกระดับในที่ประชุม คปสอ.เพื่อให้การสนับสนุนให้เกิดการจัดการความรู้ในองค์กร

**เป้าประสงค์ที่ 5** หมู่บ้านชุมชนของจังหวัดกาฬสินธุ์เป็นชุมชนแห่งความสุข มีวัฒนธรรมสุขภาพและวิถีสุขภาวะที่เข้มแข็งและยั่งยืน

**ตัวชี้วัดที่ ๙** : ร้อยละของหมู่บ้านต้นแบบที่มีระดับความสำเร็จในการจัดการสุขภาพชุมชนเข้มแข็งให้ประชาชนดูแลสุขภาพตนเอง ตามแนวทางหมู่บ้าน ๓ ดี วิถีกาฬสินธุ์ ในระดับ 5

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์สุขภาพจังหวัด** | **เป้าประสงค์ยุทธศาสตร์สุขภาพ คปสอ.** | **ชื่อแผนงานโครงการ** | **งบประมาณ/แหล่งงบประมาณ** |
| **คปสอ.** | **Master Plan** | **สป.สช.** | **เงินบำรุง** | **กองทุน** | **อื่น ๆ** | **รวม** |
| เป้าประสงค์ที่ 5 หมู่บ้านชุมชนของจังหวัดกาฬสินธุ์เป็นชุมชนแห่งความสุข มีวัฒนธรรมสุขภาพและวิถีสุขภาวะที่เข้มแข็งและยั่งยืน  | เป้าประสงค์ที่ 5 หมู่บ้านชุมชนของจังหวัดกาฬสินธุ์เป็นชุมชนแห่งความสุข มีวัฒนธรรมสุขภาพและวิถีสุขภาวะที่เข้มแข็งและยั่งยืน  | โครงการพัฒนาชุมชนเข้มแข็งพึ่งตนเองด้านสุขภาพด้วยกลไก 3 ดีอำเภอสหัสขันธ์ ปี 2560 | 5,000 | - | - | - | - | - | 5,000 |
| **รวม** |  | **1 โครงการ** | 5,000 |  |  |  |  |  | 5,000 |

ผลการดำเนินงานตามโครงการ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรม** | **แผนปฏิบัติการ** | **ผลการดำเนินงาน** | **สรุปการเปรียบเทียบแผน/ผลงาน****(ใส่เครื่องหมาย🗸ในช่องตาราง)** | **งบประมาณ****ที่ได้รับจัดสรร(บาท)** | **ผลการเบิกจ่ายงบประมาณ** |
| **เริ่มต้น** | **สิ้นสุด** | **เป้าหมาย** | **ผลงาน** | **ร้อยละ** | **ยังไม่ดำเนินการ** | **กำลังดำเนินการ** | **เสร็จสิ้น** | **จำนวนเงิน** | **ร้อยละ** |
| 1. จัดอบรมจนท.สาธารณสุขจิตอาสา, อสม, ผู้นำชุมชน,ประชาชน | **ม.ค** | **ก.ค** | 1 | 0 | 0 | / |  |  | 0 | 0 | 0 |
| 2. วิเคราะห์ศักยภาพ คปสอ./ กองทุนสุขภาพ/อปท. และเครือข่าย | ธ.ค | ก.ค | 10 | 0 | 0 | / |  |  | 0 | 0 | 0 |
| 3. พัฒนาทีมพี่ลี้ยงกองทุนฯ กรรมการกองทุนฯ นักจัดการสุขภาพชุมชน และแผนแม่บทสุขภาพกองทุนสุขภาพระดับจังหวัด /อำเภอ และกองทุนในพื้นที่ อำเภอละ 5 คน/กรรมการกองทุนๆละ 3 คน | ธ.ค | ก.ค | 8 | 0 | 0 | / |  |  | 0 | 0 | 0 |
| 4. จัดทำแผนปฏิบัติการสุขภาพเชื่อมโยงระบบของบประมาณกองทุนสุขภาพพื้นที่ฯ | ธ.ค.59 | ธ.ค.59 | 8 | 8 | 100 |  |  | / | 0 | 0 | 0 |
| 5. พัฒนาศักยภาพประชาชนให้สามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ด้วย”สุขภาพดีวิถีกาฬสินธุ์” “หมอที่ดีที่สุดคือตัวคุณเอง” (อสต.) (SCV:Self care volunteer) | ธ.ค.59 | ก.ค.60 | 24 | 0 | 0 | / |  |  | 0 | 0 | 0 |
| 6. พัฒนา หมู่บ้าน ชุมชน ด้วยกระบวนการหมู่บ้านจัดการสุขภาพ โดยพัฒนาอาสาสมัครสุขภาพประจำครอบครัว (อสค.) ตามหลักการมิตรดี สหายดี สังคมดี (SCC : Self Care Community) | ธ.ค.59 | ก.ค.60 | 24 | 0 | 0 | / |  |  | 0 | 0 | 0 |
| 7. ประเมิน กระบวนการ ผลผลิต ผลลัพธ์ ผลระทบ จากการะบวนการพัฒนาทั้งระบบ | **ม.ค** | **ก.ค** | 8 | 0 | 0 | / |  |  | 5,000 | 0 | 0 |
| 8.ชุมชนต้นแบบการจัดการสุขภาพสถานบริการละ 1 ชุมชนได้รับการประกาศคุณค่า และสร้างมูลค่าเพิ่ม  | **ม.ค** | **ก.ค** | 1 | 0 | 0 | / |  |  | 0 | 0 | 0 |
| รวมจำนวนทั้งหมด 8 กิจกรรม |  |  |  |  |  | 7 กิจกรรม | …. กิจกรรม | 1 กิจกรรม | 5,000บาท | 0 บาท | ………% |