



แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเตย
อำเภอบ้านฝาง จังหวัดอุดรธานี



แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ

รพ.สต. บ้านนาเตย อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567

วิสัยทัศน์ คปสอ.บ้านผือ มีการบริหารจัดการที่เป็นเลิศในเขตบริการสุขภาพที่ 8 ทันยุคเทคโนโลยี ภาควิชาส่งเสริม มุ่งสู่ประชาชนสุขภาพดี

พันธกิจ 1. จัดบริการสุขภาพเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพ ประสิทธิภาพ ครอบคลุมแบบไร้รอยต่อ

2. บริการจัดการระบบสุขภาพให้ครบถ้วนมีประสิทธิภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ คปสอ.บ้านผือ มี 4 ประเด็น ดังนี้

ประเด็นที่ 1 ยกระดับบริการทางการแพทย์

ประเด็นที่ 2 การบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ

ประเด็นที่ 3 ภาควิชาเครือข่ายเข้มแข็ง

ประเด็นที่ 4 เทคโนโลยีสารสนเทศที่ครบถ้วน ถูกต้อง

โดยทาง รพ.สต.บ้านนาเตย ได้ดำเนินการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) ซึ่งประกอบด้วยยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้านของกระทรวงสาธารณสุข คือ 1) ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence) 2) ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) 3) ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และ 4) ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) รวมทั้ง 4 โครงการ เงินกองทุน สปสช.(UC) 334,00 บาท รวมงบประมาณ 243,900 บาท เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” ประกอบด้วย

1.ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

จำนวน 3 แผนงาน งบประมาณ 167,950 บาท

2.ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

จำนวน 1 แผนงาน งบประมาณ 75,950 บาท

3.ยุทธศาสตร์ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

จำนวน 0 แผนงาน งบประมาณ 0 บาท

4.ยุทธศาสตร์ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

จำนวน 0 แผนงาน งบประมาณ 0 บาท



(นางวิมลรัตน์ ดีสุข)

ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านนาเตย

ผู้เสนอแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ



(นายจักรพงษ์ ศรีราช)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอบ้านผือ

ผู้เห็นชอบแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ



(ดร.นพ.สมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ผู้อนุมัติแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ 2567

คำนำ

แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) นี้จัดทำขึ้นเพื่อเป็นกรอบแนวทางในการขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาคให้บรรลุเป้าหมายประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุขระบบสุขภาพยั่งยืนอันจะนำพาประเทศไปสู่ความมั่นคงมั่งคั่งยั่งยืน โดยวางกรอบแนวคิดให้มีความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี แผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุขแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ ๑๒ ประเทศไทย ๔.๐ นโยบายรัฐบาลการปฏิรูปด้านสาธารณสุขปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ ๑๒ โดยแผนยุทธศาสตร์ฉบับนี้ประกอบด้วยยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ ๔ ด้านของกระทรวงสาธารณสุขคือ ๑) ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภค เป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence) ๒) ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ๓) ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และ ๔) บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) รวมทั้ง ๑๕ แผนงาน ๔๐ โครงการและ ๕๕ ตัวชี้วัด เพื่อสร้างความเข้าใจร่วมกันในการดำเนินงานด้านสาธารณสุขให้แก่ทุกหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ในการนี้ รพ.สต.บ้านนาเตย อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี จึงจัดทำเอกสารฉบับนี้เพื่อให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องใช้เป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่เน้นหนักให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันและใช้เป็นกรอบแนวทางการถ่ายทอดนโยบายและแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ สู่การปฏิบัติของหน่วยงานในสังกัดทุกระดับ และขอขอบคุณคณะกรรมการและคณะทำงานทุกท่าน ตลอดจนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ที่ได้ให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ในการจัดทำเอกสารฉบับนี้

งานยุทธศาสตร์ รพ.สต.บ้านนาเตย อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี

สารบัญ

คำนำ	ก
สารบัญ	ข
ข้อมูลทั่วไปและสถานการณ์ปัญหาด้านสุขภาพ	1
ผลการวิเคราะห์องค์กร รพ.สต.บ้านนาเตย ปี 2567	10
แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ รพ.สต.บ้านนาเตย	
- ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	13
- ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	16
แผนงบประมาณ รพ.สต.บ้านนาเตย	17
รายนามผู้จัดทำ	19

3. ข้อมูลสภาพแวดล้อม, ภูมิประเทศ

ลักษณะที่ตั้ง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาเตย ตำบลโนนทอง อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี สร้างเมื่อปี พ.ศ. 2527 ตั้งอยู่หมู่ที่ 10 ตำบลโนนทอง อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี มีเนื้อที่ 2 ไร่ 3 งาน 16 ตารางวา ได้สร้างอาคารใหม่ทดแทนหลังเดิมเมื่อปี พ.ศ. 2538 ตั้งอยู่ทางทิศตะวันออกเฉียงเหนือ ของจังหวัดอุดรธานี ห่างจากอำเภอบ้านผือ 25 กิโลเมตร และห่างจากจังหวัดอุดรธานี 71 กิโลเมตร อยู่ในเขตพัฒนา สาธารณสุขกลุ่มโซนสาธารณสุขก้าวหน้า ร่วมกับทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโนนทอง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านค้อ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านธาตุ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงหวาย มีอาณาเขตติดต่อ ดังนี้

อาณาเขตติดต่อ

ทิศเหนือ จรด ตำบลโนนทอง อำเภอบ้านผือ
 ทิศใต้ จรด ตำบลสร้างก่อ อำเภอกุตุบ
 ทิศตะวันออก จรด ตำบลคำบง อำเภอบ้านผือ
 ทิศตะวันตก จรด ตำบลหนองแวง อำเภอบ้านผือ

ลักษณะภูมิประเทศ

พื้นที่ส่วนใหญ่เป็นที่ราบสูงที่มีลุ่มน้ำลำห้วยสลับกับทุ่งหญ้าและมีป่าไม้เต็ง ไม้แดง ไม้ประดู่ ไม้รัง ทุ่งหญ้าเลี้ยงสัตว์ ลักษณะดินเป็นดินร่วน ดินร่วนปนทราย และดินร่วนปนดินเหนียว พื้นที่บางส่วนดินมีความอุดมสมบูรณ์ เหมาะแก่การเพาะปลูก

สภาพภูมิอากาศ

ภูมิอากาศ เป็นอากาศแบบร้อนชื้น

สภาพทางสังคม

สภาพโดยทั่วไปของพื้นที่ตำบลนาเตยเป็นสังคมชนบท อาศัยอยู่ด้วยกันเป็นเครือญาติ เป็นครอบครัวขยายมีความเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ซึ่งกันและกัน มีการรักษาขนบธรรมเนียมประเพณีที่ดั้งเดิม มีการดักบาตรพระทุกเช้า มีการเข้าวัดฟังธรรมทุกวันพระและวันสำคัญทางศาสนา มีความเชื่อเกี่ยวกับหมอพื้นบ้านมีความเชื่อและนับถือผี โดยมีศาลเจ้าปู่ตา ประจำหมู่บ้านเป็นที่เคารพ สักการะ ของประชาชนชาวตำบลนาเตย

สภาพทางเศรษฐกิจ

ด้านเกษตรกรรม พื้นที่ส่วนใหญ่ใช้ปลูกยางพารา ทำไร่อ้อย ไร่มันสำปะหลัง มีพื้นที่ทำนาเพื่อเก็บไว้บริโภคและจำหน่ายเพียงส่วนน้อย ทำให้ประชาชนในพื้นที่มีรายได้จากการกรีดยางพารา ทำไร่อ้อย

ไร่มั่นสำปะหลัง เป็นส่วนใหญ่ ประชาชนในพื้นที่มีความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น โดยอาศัยหลักความพอเพียง ในการดำรงชีวิตประจำวัน

อาชีพ/รายได้

- ทำนา 2 /ครั้งต่อปี (นาปี-นาปล้ง)
- สวนยางพารา/ ไร่อ้อย/ ไร่มั่นสำปะหลัง
- ค้าขาย/รับจ้างทั่วไป

ด้านการพาณิชย์

- | | |
|------------------------------------|---------------|
| - ร้านอาหาร | จำนวน 1 แห่ง |
| - ร้านค้าจำหน่ายน้ำมัน | จำนวน 10 แห่ง |
| - ร้านขายอาหารสด | จำนวน 12 แห่ง |
| - ร้านขายของชำ/ จำหน่ายบุหรี่ สุรา | จำนวน 17 แห่ง |
| - กองทุนหมู่บ้าน | จำนวน 8 แห่ง |

ด้านสาธารณูปโภค

- | | |
|-----------------------------|--------------|
| - ระบบประปาหมู่บ้าน/ ชุมชน | จำนวน 8 แห่ง |
| - หอกระจายข่าวประจำหมู่บ้าน | จำนวน 8 แห่ง |

ด้านการศึกษา

- | | |
|----------------------|--------------|
| - โรงเรียนประถมศึกษา | จำนวน 3 แห่ง |
| - โรงเรียนขยายโอกาส | จำนวน 1 แห่ง |
| - ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก | จำนวน 4 แห่ง |

ด้านการศาสนา

- | | |
|----------------------------------|--------------|
| - ประชาชนส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ | |
| - วัด/ ศาสนสถาน | จำนวน 8 แห่ง |

ด้านการคมนาคม

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาเตย มีระยะทางห่างจากอำเภอบ้านฝาง 25 กิโลเมตร และห่างจากจังหวัดอุดรธานี 71 กิโลเมตร การเดินทางของประชาชนจะมีรถโดยสารประจำทางของหมู่บ้าน ส่วนมากประชาชนจะเดินทางโดยรถจักรยานยนต์และรถยนต์ส่วนตัวเนื่องจากการเดินทางมีความสะดวก

ระบบบริการพื้นฐาน

1. ด้านการคมนาคมมีทางหลวงชนบท ได้แก่ ถนนสายไปอำเภอกุดจับ - อำเภอบ้านฝาง
2. ด้านสาธารณูปโภค
 - 2.1 ระบบประปาหมู่บ้าน/ ชุมชน จำนวน 8 แห่ง
 - 2.2 หอกระจายข่าวประจำหมู่บ้าน จำนวน 8 แห่ง

3. กลุ่ม/องค์กร/ชมรม ที่สนับสนุนการมีส่วนร่วมในชุมชน

3.1 องค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน 1 แห่ง

3.2 ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จำนวน 113 คน

ดำเนินงานเป็นทีมสุขภาพในชุมชน

3.3 ชมรมผู้สูงอายุ จำนวน 8 ชมรม 825 คน เป็นแกนนำในการดูแลสุขภาพที่สำคัญ
ในชุมชน

3.4 ชมรมสร้างสุขภาพ / To be number 1/ ชมรม จำนวน 1,924 คน

3.5 ชมรมอาสาสมัครดูแลครอบครัว จำนวน 1374 คน เป็นแกนนำในการดูแลสุขภาพ

ประชาชนในชุมชน

การเข้าถึงบริการสุขภาพ ณ สถานบริการด้านการรักษาพยาบาล เมื่อเกิดการเจ็บป่วย

1. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาเตย ประชาชนเข้ารับบริการ ส่วนใหญ่ ได้แก่

1.1 กลุ่มเด็กแรกเกิด - 5 ปี

1.2 กลุ่มวัยเรียน 6 - 14 ปี

1.3 กลุ่มวัยทำงาน 15 - 59 ปี

1.4 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์

1.5 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ที่ต้องรับยาต่อเนื่องทุกเดือนที่ รพ.สต.

1.6 กลุ่มผู้พิการ

1.7 กลุ่มผู้สูงอายุ

2. โรงพยาบาลบ้านฝื่อ อำเภอบ้านฝื่อ จังหวัดอุดรธานี

3. คลินิก/ สถานบริการสุขภาพเอกชนในพื้นที่อำเภอบ้านฝื่อ จำนวน 7 แห่ง

4. ร้านขายยา ภายในพื้นที่อำเภอบ้านฝื่อ

5. โรงพยาบาลศูนย์อุดรธานี (ระบบส่งต่อ)

ที่มาข้อมูล : จากการสำรวจ/สอบถาม

ประชากรและการปกครอง

อยู่ในเขตการปกครองของทางองค์การบริหารส่วนตำบลนาเตย ประกอบด้วย 8 หมู่บ้าน ประชากร
จากฐานข้อมูลโปรแกรมระบบงานรพ.สต.นาเตย (Java Health Center Information System :JHCIS) ใน
เขตพื้นที่ 6,161 คน จำนวน 1,532 หลังคาเรือน สถานบริการสาธารณสุข 1 แห่ง

หมู่บ้าน	ประชากร		รวม	อสม.	หลังคา เรือน	ครอบครัว	อัตราส่วน	
	ชาย	หญิง					อสม./ ประชากร	อสม./ หลังคาเรือน
บ้านดอนตาล ม.7	719	664	1383	15	237	244	1 : 75	1 : 12
บ้านดงบัง ม.8	348	360	708	10	166	190	1 : 52	1 : 13
บ้านนาไฮ ม.9	336	360	696	10	157	188	1 : 51	1 : 12
บ้านนาเตย ม.10	341	333	674	15	172	201	1 : 39	1 : 10
บ้านดอนตาล ม.12	349	318	667	13	268	229	1 : 43	1 : 17
บ้านดงบัง ม.13	359	325	684	15	230	221	1 : 49	1 : 15
บ้านนาไฮ ม.14	269	265	534	14	130	161	1 : 37	1 : 9
บ้านนาเตย ม.15	405	410	815	10	172	210	1 : 80	1 : 16
รวม	3,126	3,035	6,161	113	1,532	1644	1 : 53	1 : 13

รายละเอียดดังแสดงในตาราง 1

ตาราง 1 แสดงข้อมูลจำนวนประชากรและการปกครองจำแนกรายหมู่บ้านจากโปรแกรมระบบฐานข้อมูล

รพ.สต.นาเตย (Java Health Center Information System : JHCIS) ข้อมูล ณ. 1 ตุลาคม 2565 (ความหนาแน่นประชากร 5 คน/ ครอบครัว)

สถานะสุขภาพ

1.สภาวะสุขภาพ

กลุ่มประชากรในพื้นที่ จำแนกสภาวะสุขภาพรายครอบครัว รายละเอียดดังแสดงในตาราง 2

ชื่อหมู่บ้าน	สภาวะสุขภาพ			
	ดี	เสี่ยง	ป่วย	พิการ
บ้านดอนตาล ม.7	1,067	117	126	6
บ้านดงบัง ม.8	619	105	93	3
บ้านนาไฮ ม.9	503	121	54	1
บ้านนาเตย ม.10	430	123	123	3
บ้านดอนตาล ม.12	414	103	105	4
บ้านดงบัง ม.13	482	115	110	5
บ้านนาไฮ ม.14	252	114	67	2
บ้านนาเตย ม.15	640	116	136	2

รวม	4,407	914	814	26

ชื่อหมู่บ้าน	ประชาชนอายุ 35 ปี ขึ้นไป	จำนวนที่ได้ คัดกรอง	ผลการคัดกรอง/ แยกตามประเภทความเสี่ยง				
			ปกติ	เสี่ยง DM	เสี่ยง HT	เสี่ยง DM+HT	อ้วน
บ้านดอนตาล ม.7	648	645	531	129	54	6	29
บ้านดงบัง ม.8	589	586	423	53	17	1	10
บ้านนาไฮ ม.9	567	564	431	59	20	4	19
บ้านนาเตย ม.10	528	525	365	49	11	6	96
บ้านดอนตาล ม.12	574	571	480	82	3	4	11
บ้านดงบัง ม.13	571	568	425	80	21	5	30
บ้านนาไฮ ม.14	569	566	451	69	43	5	8
บ้านนาเตย ม.15	575	572	414	88	2	2	61
รวม	4,621	4,597	3520	609	171	33	264

ตาราง 2 แสดงข้อมูลข้อมูลประชากรแยกตามสภาวะสุขภาพดี เสี่ยง ป่วย พิการ รายหมู่บ้าน

ข้อมูล ณ. วันที่ 1 ตุลาคม 2565

ตาราง 3 แสดงข้อมูลข้อมูลประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ที่ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน-ความดันโลหิตสูงและ

โรคอ้วน ข้อมูล ณ. วันที่ 1 ตุลาคม 2565

ข้อมูลประชากรแยกตามกลุ่มเป้าหมาย WECANDO รายหมู่บ้าน

หมู่ที่	หมู่บ้าน	จำนวนกลุ่มเป้าหมาย WECANDO รายหมู่บ้าน						
		วัยทำงาน (15-59 ปี)	วัยเรียน (6-14 ปี)	เด็กแรกเกิด -5ปี	หญิง ตั้งครรภ์	ผู้ป่วย เรื้อรัง	ผู้ พิการ	ผู้สูงอายุ
1	บ้านดอนตาล ม.7	654	121	62	3	126	6	192
2	บ้านดงบัง ม.8	360	80	38	3	93	3	76
3	บ้านนาไฮ ม.9	366	83	43	2	54	1	63
4	บ้านนาเตย ม.10	368	87	50	1	123	3	89
5	บ้านดอนตาล ม.12	442	74	41	4	105	4	75
6	บ้านดงบัง ม.13	456	98	73	1	110	5	69
7	บ้านนาไฮ ม.14	335	59	31	1	67	2	70

8	บ้านนาเตย ม.15	439	108	64	4	136	2	100
รวม		3,419	710	402	19	718	26	734

ตาราง 4 แสดงข้อมูลข้อมูลประชากรแยกตามกลุ่ม WECANDO รายหมู่บ้าน

ข้อมูล ณ. วันที่ 1 ตุลาคม 2565

2. สถิติชีพ

เป็นการแสดงเปรียบเทียบ 3 ปีย้อนหลัง ตำบลนาเตย อำเภอบ้านฝาง จังหวัดอุดรธานี ปี พ.ศ. 2563, 2564, 2565พบว่า อัตราเกิดมีชีพ 3 ปีย้อนหลัง คือ 9.53, 7.94, 8.25 ต่อพันประชากร อัตราตาย 3 ปีย้อนหลัง คือ 1.65, 4.35, 3.60 คิดเป็นอัตราเพิ่มร้อยละ 7.88, 3.59, 4.65 และสาเหตุการเสียชีวิตในปี 2557 ที่พบมาก 3 ลำดับ คือ โรคชรา จำนวน 8 คน รองลงมาเสียชีวิตด้วยโรคภาวะหัวใจล้มเหลว จำนวน 6 คน และเสียชีวิตด้วยโรคเบาหวานชนิดที่ไม่ต้องพึ่งอินซูลิน จำนวน 4 คน รายละเอียดดังแสดงในตาราง 5

สถิติชีพ	ปี 2563	ปี 2564	ปี 2565
อัตราเกิด	8.65	8.25	9.75
อัตราตาย	2.65	3.60	3.73
อัตราเพิ่ม	6.00	4.65	6.02

ตาราง 5 แสดงข้อมูลเปรียบเทียบสถิติชีพ 3 ปี ย้อนหลัง (ปี 2563-2565) ต่อพันประชากร ข้อมูลจากทะเบียนเกิดและรายงานผลการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และข้อมูลรายงานการเสียชีวิตจากโปรแกรมระบบฐานข้อมูล รพ.สต.นาเตย (Java Health CenterInformation System : JHCIS) ข้อมูล ณ. วันที่ 1 ตุลาคม 2565

3. การเจ็บป่วยที่สำคัญ

อันดับ	อาการ	จำนวน (ครั้ง)	อัตรา : 1,000
1	โรคระบบกล้ามเนื้อ รวมโครงร่าง และเนื้อเยื่อเสริม	729	85.1
2	โรคตาบางส่วนประกอบของตา	561	63.5
3	โรคระบบไหลเวียนเลือด	456	58.5
4	โรคระบบหายใจ	435	45.4
5	โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม	359	32.6
6	อาการ, อาการแสดงและสิ่งผิดปกติที่พบได้จากการตรวจทางคลินิกและทางห้องปฏิบัติการที่ไม่สามารถจำแนกโรคในกลุ่มอื่นได้	261	15.9
7	โรคระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก	196	12.6
8	โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	69	11.0
9	โรคติดเชื้อและปรสิต	35	9.3
10	โรคระบบหู	21	2.0

ตาราง 6 แสดงข้อมูลในรอบครึ่งปีแรก ข้อมูลจากรายงานผู้ป่วยนอกตามกลุ่มสาเหตุ (21 กลุ่มโรค)
แบบ รง.504 ผู้ป่วยนอกที่เข้ารับบริการมากที่สุด 10 อันดับแรก

การจัดการพัฒนาระบบการดูแล

1. ทีมสุขภาพประชุมทบทวนพัฒนา ระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
2. ทีมสุขภาพร่วมจัดทำกระบวนการ/ขั้นตอนการให้บริการตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วย(COC)

4. ภาวะฉุกเฉิน

ในงานบริการของ รพ.สต.นาเตย ในรอบครึ่งปี ที่พบบ่อย 3 อันดับ ได้แก่

1. การได้รับบาดเจ็บต่อร่างกายจากอุบัติเหตุภายนอก 97 ราย
2. ผู้ป่วยเบาหวานมีภาวะระดับน้ำตาลในเลือดต่ำ 3 ราย
3. ผู้ป่วยเบาหวานมีระดับน้ำตาลในเลือดสูง 4 ราย

ศักยภาพ ในการรองรับสถานการณ์

1. มีพยาบาลวิชาชีพเวชปฏิบัติ เป็นหัวหน้าทีมในการรักษาพยาบาล และให้คำปรึกษาในกรณีที่ไม่ได้อยู่ประจำ
2. มีคู่มือ/ระเบียบปฏิบัติ/แนวทางในการดูแลผู้ป่วยภาวะฉุกเฉิน (CPG)ในการปฏิบัติงาน
3. มีการจัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์การแพทย์ ตามแนวทางไว้พร้อมใช้และเพียงพอ
4. ทีมบุคลากร เพียงพอ สามารถให้การช่วยเหลือในกรณีที่เกิดเหตุการณ์ได้ และสามารถสร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชนที่รับบริการได้

5. สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

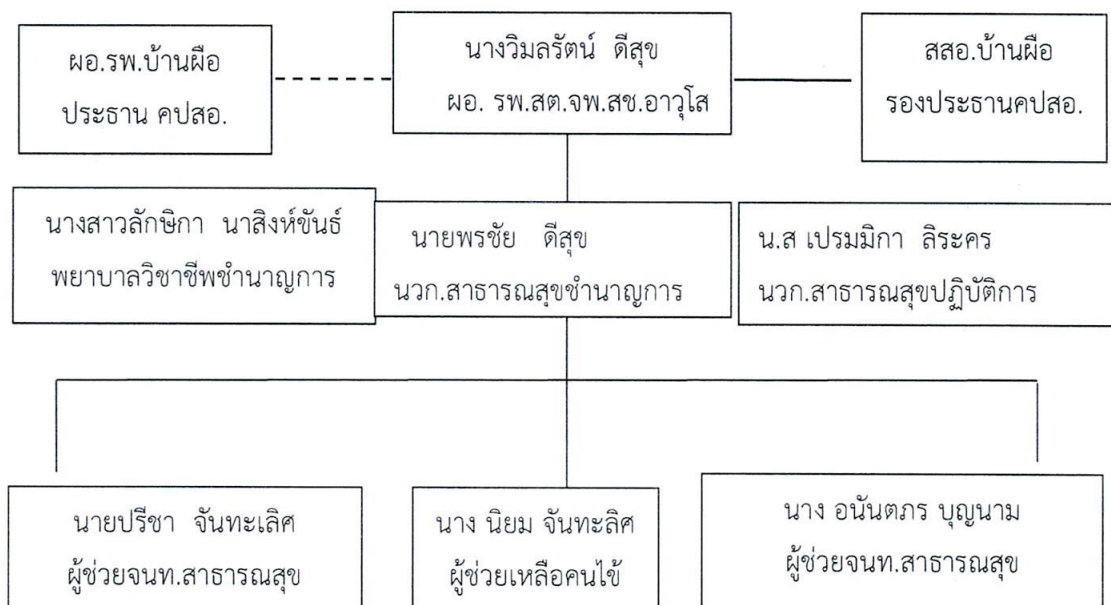
เป็นการแสดงถึงสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ซึ่งแสดงจำนวนป่วยและอัตราป่วยต่อประชากรแสนคน ปี พ.ศ. 2564และ ปี พ.ศ.2565 (1 ม.ค.64.- 31 ธ.ค.65) พบว่า เมื่อเปรียบเทียบข้อมูลโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาที่พบมากที่สุด คือ โรคอุจจาระร่วง พบมากช่วงหน้าร้อน-ฤดูฝนเนื่องมาจากพฤติกรรมกรรมการบริโภคอาหารไม่ถูกสุขลักษณะ รายละเอียดดังแสดงในตาราง 7

ลำดับ	ปี พ.ศ.2564			ปี พ.ศ.2565		
	โรค	จำนวนป่วย	อัตราป่วย ต่อ พชก.แสนคน	โรค	จำนวน ป่วย	อัตราป่วย ต่อ พชก.แสนคน
1	Diarrhoea	28		Diarrhoea	34	
2	H.conjunctivitis	22		Pyrexia	18	
3	Pyrexia	16		H.conjunctivitis	11	
4	Food Poisoning	4		Food Poisoning	3	
5	Pneumonia	1		Pneumonia	1	

ตาราง 7 ข้อมูลแสดงสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจำนวนป่วยและอัตราป่วย

ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข

ทำเนียบบุคลากรที่ปฏิบัติงานประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเตย



ผลการวิเคราะห์องค์กร รพ.สต.บ้านนาเตย ปี 2567

โดยใช้เทคนิค SWOT Analysis

1. การวิเคราะห์ปัจจัยภายนอก/สภาพแวดล้อมภายนอก (External Environment Analysis)

เพื่อประเมินโอกาส (Opportunities) และข้อจำกัดหรืออุปสรรค (Threats) ของหน่วยงานและเครื่องมือที่ใช้ในการวิเคราะห์ คือ PEST Analysis หรือ STEP Analysis ซึ่งมีองค์ประกอบดังนี้

- 1.1 ปัจจัยด้านการเมืองและกฎหมาย/กฎ/ระเบียบ/นโยบาย (Political and Legal Factors)
- 1.2 ปัจจัยด้านเศรษฐกิจ (Economic Factors)
- 1.3 ปัจจัยด้านสังคมและวัฒนธรรม (Social-Cultural Factors)
- 1.4 ปัจจัยด้านเทคโนโลยี (Technology Factors)

ตัวแปร	สภาวะ	รายละเอียดการวิเคราะห์
การเมือง/ นโยบาย (P)	โอกาส (+)	O1 กฎหมายสาธารณสุขที่รองรับการดำเนินงานด้านคุณภาพ ได้แก่ พ.ร.บ.หลักกัน สุขภาพ, กองทุนหลักกันสุขภาพพื้นที่, พ.ชอ., หมอครอบครัว, รพ.สต.ติดตาม, DHSA การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการ
	คุกคาม (-)	T1 นโยบายการทำงานของระดับกระทรวง เขต จังหวัด มีจำนวนมากเกินและไม่ สอดคล้องกับบริบทในพื้นที่ พร้อมทั้งไม่มีงบประมาณสนับสนุนในการดำเนินงาน
เศรษฐกิจ (E)	โอกาส (+)	O2 องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีส่วนร่วมในการสนับสนุน 4 M คือ Man, Money, Matherials, Management O3 คนในพื้นที่ให้การสนับสนุนและบริจาคครุภัณฑ์และเครื่องมือแพทย์ O4 มีการขยายตัวเรื่องเศรษฐกิจที่มีมูลค่ามากขึ้นอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน
	คุกคาม (-)	T2 การบริหารจัดการกองทุนสุขภาพพื้นที่ในระดับท้องถิ่น แต่ละแห่งสนับสนุน งบประมาณในการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแตกต่างกัน
สังคมและ วัฒนธรรม (S)	โอกาส (+)	O5 มีศาสนสถานที่สำคัญ ได้แก่ วัดโพธิ์ชัยศรี (วัดหลวงพอนาค), วัดป่าบ้านค้อ, วัดป่าบ้านภูทอง, วัดป่า นาคุณ ซึ่งเป็นศูนย์กลางยึดเหนี่ยวจิตใจของชาวบ้านผือ และอำเภอใกล้เคียง O6 มีกลุ่มจิตอาสาที่จิตสาธารณะ มีส่วนร่วมในการช่วยเหลือชุมชน
	คุกคาม (-)	T3 มีประชาชนวัยแรงงานส่วนใหญ่ของพื้นที่ไปทำงานต่างถิ่น ทำให้มีแต่ผู้สูงอายุและ วัยเด็กอยู่บ้าน T4 มีแรงงานต่างด้าวจำนวนมาก ที่เข้ามาทำงานในพื้นที่ยังไม่ได้รับการขึ้นทะเบียนแรงงาน T5 ปฏิทินชุมชนช่วงฤดูการเก็บเกี่ยวเป็นอุปสรรคในการขอความร่วมมือ และการดำเนินงานด้าน สาธารณสุข
เทคโนโลยี (T)	โอกาส (+)	O7 มีศูนย์การเรียนรู้/มีระบบอินเทอร์เน็ตชุมชนที่อำนวยความสะดวกในการ ติดต่อสื่อสารให้รวดเร็ว ทันสมัย O8 มีระบบเสียงตามสายในชุมชน
	คุกคาม (-)	T6 มีกลุ่มเด็ก/วัยรุ่นและประชาชนทั่วไปเข้าถึงสื่อที่เป็นอันตรายต่อพฤติกรรมสุขภาพ มากขึ้น เช่น วัยรุ่นตั้งครรภ์อายุน้อยกว่า 20 ปี การมีเพศสัมพันธ์ในวัยเรียน เป็นต้น T7 ค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการด้านสารสนเทศเพิ่มขึ้น

2. การวิเคราะห์สภาพแวดล้อม/ปัจจัยภายใน (Internal Environments Analysis)

เพื่อประเมินจุดแข็ง(Strength) และจุดอ่อน (Weakness) ของหน่วยงาน เครื่องมือที่ใช้ในการวิเคราะห์ คือ องค์กรประกอบ 4M ได้แก่ Man, Money, Material, Management ร่วมกับตัวแบบ 7 ปัจจัย

(Mckinsey 7S Model) ของ R. Waterman โดยทั้ง 7 ปัจจัย มีความสัมพันธ์ซึ่งกันและกัน ได้แก่ กลยุทธ์ (Strategy), โครงสร้างองค์กร (Structure), ระบบการทำงาน (System), ลักษณะการทำงาน (Style), บุคลากร (Staff), ความสามารถหลักขององค์กร (Skill), ค่านิยมร่วม (Shared values)

ตัวแปร	สถานะ	รายละเอียดการวิเคราะห์
บุคลากร	จุดแข็ง (+)	S1 บุคลากรมีความอดทน เสียสละ จิตใจดีงาม มีความรับผิดชอบ และยอมรับความคิดเห็นของผู้อื่น S2 มีบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน/สาขา เนื่องจากมีการเรียนรู้ พัฒนา ศักยภาพอย่างต่อเนื่อง S3 การพัฒนาบุคลากร จนนำมาสู่การเป็นต้นแบบด้าน LTC และเมืองสมุนไพร
	จุดอ่อน (-)	W1 การมอบหมายงาน, ภาระงานที่มีจำนวนมากไม่สอดคล้องกับอัตรากำลัง W2 บุคลากรไม่ได้รับการพัฒนาตามแผน และไม่มีการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะ ตำแหน่งไม่ชัดเจน
งบประมาณ	จุดแข็ง (+)	S4 ได้รับการจัดสรรงบประมาณ UC มากกว่าพื้นที่อื่น S5 มีแผนงบประมาณเพื่อเพิ่มรายได้และลดค่าใช้จ่าย
	จุดอ่อน (-)	W3 ขั้นตอนการเบิกจ่ายงบประมาณล่าช้า
ทรัพยากร	จุดแข็ง (+)	S6 ได้รับการยกฐานะเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพขนาด M S7 มีการกำหนดช่วงเวลาการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการที่ชัดเจน S8 มี คกก.ยกร่างแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการในการกำกับ ติดตาม ประเมินผล
	จุดอ่อน (-)	W4 ระบบเบิกจ่ายอุปกรณ์ล่าช้า/การจ่ายยาล่าช้า W5 อุปกรณ์/วัสดุที่ใช้ในการทำงานไม่เพียงพอ ไม่พร้อมต่อการใช้งาน
การบริหารจัดการ	จุดแข็ง (+)	S9 คนในพื้นที่รพ.สต.บ้านนาเตย มีความเป็นทีมเดียวกัน ประสานงานดี มีความสามัคคี S10 มีช่องทางการสื่อสารเฉพาะกลุ่มงาน เช่น Line กลุ่ม SRRT, กลุ่มหมอครอบครัว FB : เครือข่ายนักปฏิบัติ รพ.บ้านผือ
	จุดอ่อน (-)	W6 ไม่มีประสิทธิภาพในการสื่อสารในพื้นที่ที่เป็นรอยต่อเรื่องส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน W7 สุขศึกษาการให้สุขศึกษาไม่ทันต่อเหตุการณ์ปัจจุบัน

SWOT MATRIX

ปัจจัยภายใน ปัจจัยภายนอก	S = จุดแข็ง (Strength) S1 บุคลากรมีความอดทน เสียสละ จิตใจดีงาม มีความรับผิดชอบ และยอมรับความคิดเห็นของผู้อื่น S2 มีบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน/สาขาเนื่องจากมีการเรียนรู้ พัฒนา ศักยภาพอย่างต่อเนื่อง S3 การพัฒนาบุคลากร จนนำมาสู่การเป็นต้นแบบด้าน LTC และเมืองสมุนไพร S5 มีแผนงบประมาณเพื่อเพิ่มรายได้และลดค่าใช้จ่าย S6 ได้รับการยกฐานะเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพขนาด M S9 คนในพื้นที่รพ.สต.บ้านนาเดย มีความเป็นทีมเดียวกัน ประสานงานดี มีความสามัคคี S10 มีช่องทางทางการสื่อสารเฉพาะกลุ่มงาน เช่น Line กลุ่ม SRRT, กลุ่มหมอครอบครัว, FB : เครือข่ายนักปฏิบัติ รพ.บ้านผือ	W = จุดอ่อน (Weakness) W1 การมอบหมายงาน, การประสานงานจำนวนมากไม่สอดคล้องกับอัตรากำลัง W2 บุคลากรไม่ได้รับการพัฒนาตามแผน และไม่มีมีการกำหนดคุณลักษณะเฉพาะตำแหน่งไม่ชัดเจน W3 ขั้นตอนการเบิกจ่ายงบประมาณล่าช้า W5 อุปกรณ์/วัสดุที่ใช้ในการทำงานไม่เพียงพอ ไม่พร้อมต่อการใช้งาน W6 ไม่มีประสิทธิภาพในการสื่อสารในพื้นที่ที่เป็นรอยต่อเรื่องส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉิน
O = โอกาส (Opportunities) O1 กฎหมายสาธารณสุขที่รองรับการดำเนินงานด้านคุณภาพ O2 องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นมีส่วนร่วมในการสนับสนุน 4 M O4 มีการขยายตัวเรื่องเศรษฐกิจที่มีมูลค่ามากขึ้นอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน O5 มีสถานสถานที่สำคัญศูนย์กลางยึดเหนี่ยวจิตใจของชาวบ้านผือ และอำเภอ ไกลเคียง O7 มีศูนย์การเรียนรู้/มีระบบอินเทอร์เน็ตชุมชนที่อำนวยความสะดวกในการติดต่อสื่อสารให้รวดเร็ว ทันสมัย	SO (กลยุทธ์เชิงรุก) S1,S2,S3,S5,S6,S9,S10,O1,O2,O4,O7 ยุทธศาสตร์ด้านการแพทย์	WO (กลยุทธ์เชิงแก้ไข) W1,W2,W3,W5,W6,O1,O2,O4,O7 การบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ
T = อุปสรรค/ภัยคุกคาม (Threat) T1 นโยบายการทำงานของระดับกระทรวง เขต จังหวัด มีจำนวนมากเกินไปและไม่สอดคล้องกับบริบทในพื้นที่ พร้อมทั้งไม่มีงบประมาณสนับสนุนในการดำเนินงาน T2 การบริหารจัดการกองทุนสุขภาพพื้นที่ในระดับท้องถิ่น แต่ละแห่งสนับสนุนงบประมาณในการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคแตกต่างกัน T3 มีประชาชนวัยแรงงานส่วนใหญ่ต้องเดินทางไปทำงานต่างถิ่น ทำให้มีแต่ผู้สูงอายุและวัยเด็กอยู่บ้าน T4 มีแรงงานต่างด้าวจำนวนมาก ที่เข้ามาทำงานในพื้นที่ยังไม่ได้รับการขึ้นทะเบียนแรงงาน T5 ปฏิทินชุมชนช่วงฤดูกาลเก็บเกี่ยวเป็นอุปสรรคในการขอความร่วมมือ และการดำเนินงานด้านสาธารณสุข T6 มีกลุ่มเด็ก/วัยรุ่นและประชาชนทั่วไปเข้าถึงสื่อที่เป็นอันตรายต่อพฤติกรรมสุขภาพมากขึ้น เช่น วิดีโอบันเทิงมากกว่า 20 ปี การมีเพศสัมพันธ์ในวัยเรียน เป็นต้น	ST จุดแข็งและอุปสรรค S1,S3,S9,T1,T2,T3,T4,T5,T6 ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง	WT จุดอ่อนและอุปสรรค W1,W2,W3,W5,W6,T1,T6 เทคโนโลยีสารสนเทศที่ครบถ้วน ถูกต้อง

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ รพ.สต.บ้านนาเตย
ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
(PP&P Excellence)

✓ การกิจเชิงยุทธศาสตร์ คปสอ.บ้านผือ ☐ การกิจประจำ / พื้นฐาน คปสอ.บ้านผือ

1.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข : ข้อ 1. ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค เป็นเลิศ (PP&P Excellence) 2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี : ข้อ 1. ยุทธศาสตร์ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค เป็นเลิศ (PP&P Excellence)

3.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี : ข้อ 7. งานควบคุมโรคโรคไข้เลือดออก 4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี : ข้อ 15. พัฒนาศักยภาพทีมปฏิบัติการสอบสวนควบคุมโรค (IIT) และทีมตระหนักสถานการณ์ (SAT)

ได้มาตรฐานระดับพื้นฐาน 5.ยุทธศาสตร์ คปสอ.บ้านผือ : งานควบคุมโรค

7.ตัวชี้วัด คปสอ.บ้านผือ : -

6. ประเด็นมุ่งเน้น : -

แหล่งงบประมาณ () เงินบำรุง () งบ สปสช. (/) งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม () งบ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน/รายละเอียดงบประมาณ (4)	ระยะเวลา / งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (5)				ผู้รับผิดชอบ (6)
				ไตรมาส 1 (ค.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	(ก.ค.- ก.ย.)	
โครงการควบคุม ป้องกันโรคไข้เลือดออก โดยชุมชนมีส่วนร่วม โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลบ้านนา เดย ตำบลโนนทอง อำเภอบ้านผือ จังหวัด อุดรธานี ปีงบประมาณ 2567	1.เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ ในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกที่ ถูกต้องและเหมาะสม 2.เพื่อปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่ช่วย ลดอัตราการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ของประชาชน 3.เพื่อกระตุ้นเตือนให้ประชาชนเห็น ความสำคัญและตระหนักถึงภัย ไข้เลือดออก 4.เพื่อสร้างความร่วมมือของชุมชนใน การแก้ไขปัญหาและควบคุมป้องกันโรค ไข้เลือดออก	ผู้นำชุมชน,อปท. ประชาชน โรงเรียน , ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็ก, วัด,หมู่บ้านใน เขตรับผิดชอบของ รพ.สต.บ้านนาเดย จำนวน 1,532 หลังคาเรือน	กิจกรรม รณรงค์ควบคุมกำจัดลูกน้ำยุงลายและความควบคุมโรค ไข้เลือดออก 1. คำป้ายรณรงค์ประชาสัมพันธ์ไวนิล (ขนาด 1.50 ม. x 3.00 ม.) x ตร.ม.ละ 100 บาท x จำนวน 1 ป้าย เป็นเงิน 450 บาท ✓ 2. ค่าซื้อทรายอะเบท จำนวน 25 ถึง x ถึงละ 2,000 บาท เป็นเงิน 50,000 บาท ✓ 3. ค่าซื้อสเปรย์พ่นยุง จำนวน 30 กระป๋อง x กระป๋องละ 100 บาท เป็นเงิน 3,000 บาท ✓			53,450.00		นายพรชัย ดีสุข
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้						53,450.00		53,450.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ

(นายพรชัย ดีสุข)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ

(นางวิมลรัตน์ ดีสุข)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ

(นายจักรพงษ์ ศรีราช)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านนาเดย

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอบ้านผือ

☐ การกิจเชิงยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ☐ การกิจประจำ / พื้นฐาน สสจ.อุดรธานี

- ยุทธศาสตร์ กระบวนการสาธารณสุข ข้อ 1 ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) 2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 1 ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
- ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี : ครัวเรือนได้บริโภคเกลือเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพอย่างน้อยร้อยละ 90 / 2. เด็กแรกเกิดอายุ 2 วันขึ้นไปปริมาณ TSH ในเลือดมากกว่า 11.25 มิลลิยูนิต์/ลิตร (ไม่เกินร้อยละ 3)
- ยุทธศาสตร์ คปสอ.บ้านผือ ข้อ 1 ยุทธศาสตร์ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)
- ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.บ้านผือ - 7. ตัวชี้วัด คปสอ.บ้านผือ : พัฒนาการเด็กปฐมวัย

แหล่งงบประมาณ () เงินบำรุง (/) งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประกันสังคม () งบ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน/รายละเอียดงบประมาณ (4)	ระยะเวลา / งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (5)				ผู้รับผิดชอบ (6)
				(ต.ค.- ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มี.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)	
โครงการควบคุมป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเดย ตำบลโนนทอง อำเภอ บ้านผือ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567	1. เพื่อควบคุมป้องกันโรคขาดสารไอโอดีนของประชาชน 2. เพื่อเสริมสร้างไอคิว อีคิวแก่เด็กและเยาวชนของชาติ 3. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับสารไอโอดีนที่พอเหมาะและทารกที่เกิดใหม่ไม่มีภาวะการขาดสารไอโอดีน	หลังคาเรือนในเขตพื้นที่รับผิดชอบของ รพ.สต.นาเดย 8 หมู่บ้าน 1,575 หลังคาเรือน ศูนย์พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน 4 แห่ง โรงเรียนประถม 2 แห่ง โรงเรียนมัธยมศึกษา โอกาส 1 โรงเรียน วัด 8 วัด	กิจกรรม กระจากเกลือเสริมไอโอดีนในพื้นที่ - ค่าจัดซื้อเกลือเสริมไอโอดีนคุณภาพ จำนวน 6,000 ถุง x ถุงละ 1 กิโลกรัม x ถุงละ 10 บาท เป็นเงิน 60,000 บาท - ค่าป้ายไวนิลรณรงค์บริโภคเกลือเสริมไอโอดีน (ขนาด 1.50 ม. x 3.00 ม.) x ตร.ม.ละ 100 บาท x จำนวน 1 ป้าย เป็นเงิน 450 บาท			60,450.00		นางสาวปรมิภา ลิระคร
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถวัดผลได้				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				60,450.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแนะ

(นางสาวปรมิภา ลิระคร)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ

(นางวิมลรัตน์ ตีสุข)

ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านนาเดย

(นายจักรพงษ์ ศรีราช)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอบ้านผือ

☐ การกิจเชิงยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ☐ การกิจประจำ / พื้นฐาน สสจ.อุดรธานี

1.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ 1 ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) 2. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ 1 ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

3.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ 1 ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) 4. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี : -

5.ยุทธศาสตร์ คปสอ.บ้านผือ ข้อ - 6. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.บ้านผือ - 7.ตัวชี้วัด คปสอ.บ้านผือ งานมะเร็ง(มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง)

แหล่งงบประมาณ () เงินบำรุง (/) งบ สปสช. () งบอุดหนุน () งบประมาณ () งบ.....

แผนงาน/ โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน/รายละเอียดงบประมาณ (4)	ระยะเวลา /งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (5)			ผู้รับผิดชอบ (6)
				ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	(ก.ค.- ก.ย.)	
โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเตย ตำบลโนนทอง อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567	- เพื่อค้นหาป้องกันภาวะเสี่ยงจากมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรงในกลุ่มประชากรทั่วไป กลุ่มอายุ 50-70 ปี และกลุ่มเสี่ยงสูง เพื่อให้ได้รับการรักษาทันทีตั้งแต่ระยะเริ่มแรก - เพื่อส่งต่อผู้ที่มีภาวะเสี่ยงได้รับการตรวจวินิจฉัยและรักษาที่ถูกต้องจากแพทย์ผู้ช่วย - เพื่อลดอัตราการการเกิดมะเร็งลำไส้และลำไส้ตรงในระยะระยะลุกลาม	ประชากร อายุ 50-70 ปี ในเขตรับผิดชอบ 8 หมู่บ้าน จำนวน 400 คน	กิจกรรม ตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง 5. ชุดตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง (Fit Test) จำนวน 580 ชุด x 90 บาท เป็นเงิน 52,200 บาท 6. ค่าแผ่นป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ (ขนาด 1.50 ม. x 3.00 ม.) x ตร.ม.ละ 100 บาท x จำนวน 1 ป้าย เป็นเงิน 350 บาท 7.ค่าแผ่นพับเรื่องโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ 500 แผ่นๆละ 3 บาท เป็นเงิน 1,500 บาท		54,050.00		นายพรชัย ดีสุข
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้					54,050.00		54,050.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ
(นายพรชัย ดีสุข)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ
(นางวิมลรัตน์ ดีสุข)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ
(นายจักรพงษ์ ศรีราช)

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ รพ.สต.บ้านนาเตย
ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

/ การกิจเชิงยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ☐ การกิจประจำ / พื้นฐาน สสจ.อุดรธานี

- ยุทธศาสตร์ กระบวนการสาธารณสุข ข้อที่ 2 ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
- ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อที่ 2 ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)
- ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ 22 DM/HT
- ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี ข้อ 1. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยเบาหวาน ($\geq$ ร้อยละ 75) 2. ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มเสี่ยงผู้ป่วยความดันโลหิตสูง ($\geq$ ร้อยละ 60)
- จำนวน "ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกล NCDs" (1 หมู่บ้าน/อำเภอ) 4. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมได้ (HbA1C < 7 mg%) $\geq$ ร้อยละ 40
- ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ (BP $< 140/90$ mmHg) $\geq$ ร้อยละ 50

แหล่งงบประมาณ () เงินบำรุง () เงินสข. (/) งบอุดหนุน () งบประกันสังคม () งบ..... () งบ.....

แผนงาน/โครงการ (1)	วัตถุประสงค์ (2)	กลุ่มเป้าหมาย (3)	วิธีดำเนินงาน/รายละเอียดงบประมาณ (4)	ระยะเวลา / งบประมาณ (ระบุ เดือนที่ดำเนินการและจำนวน งบม.)				ผู้รับผิดชอบ (6)
				ไตรมาส 1 (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส 2 (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาส 3 (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส 4 (ก.ค.-ก.ย.)	
โครงการรณรงค์ตรวจคัดกรองเบาหวานความดันสูง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเดย ตำบลโนนทอง อำเภอบ้านฝ้อ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567	1. เพื่อค้นหาผู้ป่วยโรคเบาหวานความดันโลหิตสูงรายใหม่ 2. เพื่อผู้ป่วยเบาหวานความดันโลหิตสูงได้รับ การรักษาทุกคน 3. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้เรื่องโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง	ประชากรกลุ่มเป้าหมายอายุ 35 ปีขึ้นไป คัดกรองเบาหวาน จำนวน 2,809 คน คัดกรองความดัน จำนวน 2,921 คน	กิจกรรม ออกรณรงค์ตรวจคัดกรองค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ 1. คำนวณจำนวนผู้ป่วยเบาหวาน 3,000 คน x ขึ้นลง 20 บาท เป็นเงิน 60,000 บาท 2. ค่าแผ่นป้ายประชาสัมพันธ์โครงการ (ขนาด 1.50 ม. x 3.00 ม. x ตร.ม. และ 100 บาท x จำนวน 1 ป้าย เป็นเงิน 450 บาท) 3. ค่าแผ่นป้ายให้ความรู้เรื่องโรคเบาหวานและความดัน จำนวน 2,500 แผ่น x แผ่นละ 3 บาท เป็นเงิน 7,500 บาท 4. ค่าเครื่องวัดความดันโลหิตดิจิทัลแบบพกพา จำนวน 4 เครื่อง รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 75,950.00	75,950.00				นางสาวลลิกษิณนาสิงห์พันธ์
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถอ้างผลได้				75,950.00				75,950.00

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ
(นางสาวลลิกษิณนาสิงห์พันธ์)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ
(นางวิมลรัตน์ ตีสุข)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ
(นายจักรพงษ์ ศรีราช)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านนาเดย

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอบ้านฝ้อ

แผนงบประมาณ รพ.สต.บ้านนาเตย

สรุปแผนงานและงบประมาณ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเตย อำเภอบ้านฝือ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567

1. ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ลำดับ ที่	แผนงาน/โครงการ	จำนวน/แหล่งงบประมาณ			
		เงินบำรุง	กองทุน สปสช. (UC.)	อื่นๆ (ประกันสังคม /เงินบริจาค)	รวม
1	โครงการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกโดยชุมชนมีส่วนร่วมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเตย ตำบลโนนทอง อำเภอบ้านฝือ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567		53,450.00		53,450.00
2	โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเตย ตำบลโนนทอง อำเภอบ้านฝือ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567		54,050.00		54,050.00
3	โครงการควบคุมป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเตย ตำบลโนนทอง อำเภอบ้านฝือ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567		60,450.00		60,450.00
7					
8					
9					
10					
11					
12					
	รวม	0.00	167,950.00		167,950.00

สรุปแผนงานและงบประมาณ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเตย อำเภอบ้านฝาง จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567

2. ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ลำดับที่	แผนงาน/โครงการ	จำนวน/แหล่งงบประมาณ			
		เงินบำรุง	กองทุน สปสช. (UC.)	อื่นๆ (ประกันสังคม/ เงินบริจาค)	รวม
1	โครงการรณรงค์ตรวจคัดกรองเบาหวานความดันสูง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาเตย ตำบลโนนทอง อำเภอบ้านฝาง จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567		75,950.00		75,950.00
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
	รวม	0.00	75,950.00		75,950.00

ภาคผนวก

รายนามผู้จัดทำ

คณะที่ปรึกษา

1. นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านฝ้อ	ประธานกรรมการ
2. นายจักรพงษ์ ศรีราช	สาธารณสุขอำเภอบ้านฝ้อ	รองประธานกรรมการ

คณะผู้จัดทำ

1. นางวิมลรัตน์ ดีสุข	ผู้อำนวยการ รพ.สต.บ้านนาเตย	ประธานกรรมการดำเนินงาน
2. นายพรชัย ดีสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
3. นายปรีชา จันทะเลิศ	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	กรรมการ
4. นางนิยม จันทะเลิศ	พนักงานช่วยเหลือคนไข้	กรรมการ
5. นางสาวอนันตกร บุญนาม	ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	กรรมการ
6. นางสาวลักษิกา นาสิงห์พันธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการและเลขานุการ
7. นางสาวเปรมมิกา ลิระคร	นักวิชาการสาธารณสุข	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

หน่วยงานจัดทำ

งานยุทธศาสตร์ รพ.สต.บ้านนาเตย
เลขที่156 ม.15 ตำบลบ้านฝ้อ อำเภอบ้านฝ้อ จังหวัดอุดรธานี 41160



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านฝื่อ
อำเภอบ้านฝื่อ จังหวัดอุดรธานี