



แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ปีงบประมาณ 2567

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านค้อ
อำเภอบ้านฝือ จังหวัดอุดรธานี



แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ

รพ.สต.บ้านค้อ อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567

วิสัยทัศน์คปสอ.บ้านผือ มีการบริหารจัดการที่เป็นเลิศในเขตบริการสุขภาพที่ 8 ทันยุคเทคโนโลยี ภาควิชาเข้มแข็ง มุ่งสู่ประชาชนสุขภาพดี

พันธกิจ1. จัดบริการสุขภาพเพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพ ประสิทธิภาพ ครอบคลุมแบบไร้รอยต่อ

2. บริการจัดการระบบสุขภาพให้ครบถ้วนมีประสิทธิภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ คปสอ.บ้านผือ มี 4 ประเด็นดังนี้

ประเด็นที่ 1 ยกระดับบริการทางการแพทย์

ประเด็นที่ 2 การบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ

ประเด็นที่ 3 ภาควิชาเครือข่ายเข้มแข็ง

ประเด็นที่ 4 เทคโนโลยีสารสนเทศที่ครบถ้วน ถูกต้อง

โดยทาง รพ.สต.บ้านค้อ ได้ดำเนินการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) ซึ่งประกอบด้วยยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้านของกระทรวงกระทรวงสาธารณสุข คือ 1) ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence) 2) ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) 3) ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และ 4) ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) รวมทั้ง 4 โครงการ กองทุน สปสช.(UC) 120,000 บาท รวมงบประมาณ 120,000 บาท เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน” ประกอบด้วย

1.ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

จำนวน 3 โครงการ งบประมาณ 70,000 บาท

2.ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

จำนวน 1 โครงการ งบประมาณ 50,000 บาท

3.ยุทธศาสตร์ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

จำนวน - แผนงาน งบประมาณ - บาท

4.ยุทธศาสตร์ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

จำนวน - แผนงาน งบประมาณ - บาท

(นางณัฐณิชา คำภา)

ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต. บ้านค้อ

ผู้เสนอแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ

(นายจักรพงษ์ ศรีราช)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอบ้านผือ

ผู้เห็นชอบแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ

(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ผู้อนุมัติแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ 2567

คำนำ

แผนยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567 ภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (ด้านสาธารณสุข) นี้จัดทำขึ้นเพื่อเป็นกรอบแนวทางในการขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทั้งในส่วนกลางและส่วนภูมิภาคให้บรรลุเป้าหมายประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุขระบบสุขภาพยั่งยืนอันจะนำพาประเทศไปสู่ความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืนโดยวางกรอบแนวคิดให้มีความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ 20 ปี แผนปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข แผนพัฒนาเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13 ว่าด้วยการให้ประเทศสามารถก้าวข้ามความท้าทาย เพื่อให้ **“ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง”** แผนยุทธศาสตร์ฉบับนี้ประกอบด้วยยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้านของกระทรวงสาธารณสุข คือ 1) ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion, Prevention & Protection Excellence) 2) ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence) 3) ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) และ 4) บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) โดยทิศทางนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2567 ยุทธศาสตร์ 30 บาท พลัส Quick Win 100 วัน ใน 13 ประเด็น คือ 1. โครงการพระราชดำริฯ/เฉลิมพระเกียรติ/ที่เกี่ยวข้องกับพระบรมวงศานุวงศ์, 2. รพ.กทม.50 เขต 50 รพ. และปริมณฑล, 3.สุขภาพจิต/ยาเสพติด, 4.มะเร็งครบวงจร, 5.สร้างขวัญและกำลังใจบุคลากร, 6. การแพทย์ปฐมภูมิ, 7. สาธารณสุขชายแดนและพื้นที่เฉพาะ, 8. สถานชิวภิบาล, 9. พัฒนา รพช.แม่ข่าย, 10. ดิจิทัลสุขภาพ, 11. ส่งเสริมการมีบุตร, 12. เศรษฐกิจสุขภาพและ 13. นักท่องเที่ยวปลอดภัยเพื่อเป็นแนวทางในการขับเคลื่อนงานด้านสาธารณสุขและสร้างความเข้าใจร่วมกันในการดำเนินงานด้านสาธารณสุข ให้แก่ทุกหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ในการนี้ รพ.สต.บ้านค้อ อำเภอบ้านผือจังหวัดอุดรธานี จึงจัดทำเอกสารฉบับนี้เพื่อให้ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องใช้เป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ที่เน้นหนักให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันและใช้เป็นกรอบแนวทางการถ่ายทอดนโยบายและแผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ สู่การปฏิบัติของหน่วยงานในสังกัดทุกระดับ และขอขอบคุณคณะกรรมการและคณะทำงานทุกท่าน ตลอดจนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกหน่วยงาน ที่ได้ให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ในการจัดทำเอกสารฉบับนี้

งานยุทธศาสตร์ รพ.สต.บ้านค้อ อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี

สารบัญ

คำนำ	ก
สารบัญ	ข
ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี	ค
ข้อมูลทั่วไปและสถานการณ์ปัญหาด้านสุขภาพ	1
ผลการวิเคราะห์องค์กร รพ.สต.บ้านค้อ ปี 2567 โดยใช้เทคนิค SWOT Analysis	10
แผนยุทธศาสตร์ คปสอ.บ้านผือ อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ พ.ศ.2562-2566	14
แผนงบประมาณ รพ.สต.บ้านค้อ คปสอ.บ้านผือ	17
แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ รพ.สต.บ้านค้อ คปสอ.บ้านผือ	18
- ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)	19
- ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)	23
รายนามผู้จัดทำ	24



ยุทธศาสตร์ ความเป็นเลิศ ปี 2567

ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค
และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
(Promotion Prevention &
Protection Excellence)



บริการเป็นเลิศ
(Service Excellence)



บุคลากรเป็นเลิศ
(People Excellence)



บริหารเป็นเลิศ
ด้วยธรรมาภิบาล
(Governance Excellence)

2

ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ 5 :
การพัฒนากระบวนการแพทย์ปฐมภูมิ

- 1) โครงการพัฒนาระบบบริการแพทย์ปฐมภูมิ
- 2) โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.

แผนงานที่ 6 :
การพัฒนากระบวนการสุขภาพ (Service Plan)

- 1) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคติดต่อเรื้อรัง
- 2) โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ
- 3) โครงการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อด้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุผล
- 4) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขากายวิภาคศาสตร์
- 5) โครงการการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน
- 6) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
- 7) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช
- 8) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก
- 9) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ
- 10) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคเมอริง
- 11) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต
- 12) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ
- 13) โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด
- 14) โครงการสนับสนุนสหสาขาวิชาชีพ (Intermediate Care; IMC)
- 15) โครงการกัญชาทางการแพทย์

2

ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ 7 :
การพัฒนากระบวนการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อ

- 1) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

แผนงานที่ 8 :
การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริโครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ

- 1) โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติและโครงการพื้นที่เฉพาะ

แผนงานที่ 9 :
อุตสาหกรรมบริการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

- 1) โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

4

ยุทธศาสตร์ด้านบริหารเป็นเลิศ ด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงานที่ 11 :
การพัฒนาธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

- 1) โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส
- 2) โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

แผนงานที่ 12 :
การพัฒนากระบวนการสื่อสารสมรรถนะด้านสุขภาพ

- 1) โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ

แผนงานที่ 13 :
การบริหารจัดการด้านการคลังสุขภาพ

- 1) โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน
- 2) โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

แผนงานที่ 14 :
การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ

- 1) โครงการพัฒนางานวิจัย/นวัตกรรมผลิตภัณฑ์สุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์

1

ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence)

แผนงานที่ 1 :
การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

- 1) โครงการพัฒนาและเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย
- 2) โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชากร

แผนงานที่ 2 :
การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

- 1) โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

แผนงานที่ 3 :
การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

- 1) โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ
- 2) โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ
- 3) โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

แผนงานที่ 4 :
การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

- 1) โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม



กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ข้อมูลทั่วไป

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านค้อ

ชื่อเครือข่ายบริการปฐมภูมิ : โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านค้อ ตำบลบ้านค้อ อำเภอบ้านฝาง
จังหวัดอุดรธานี

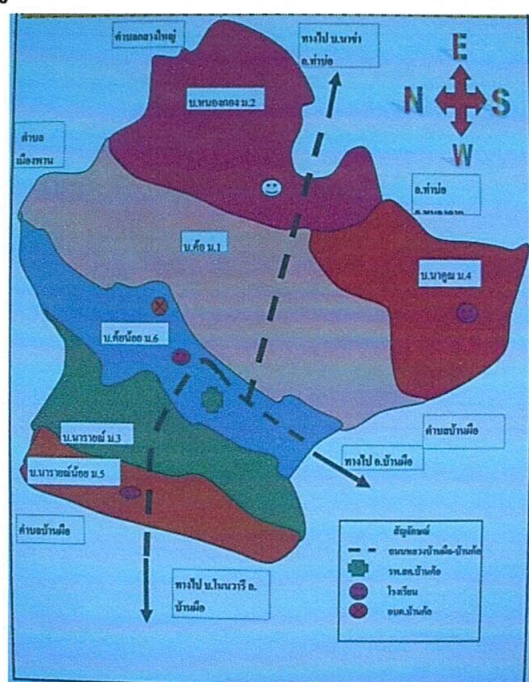
Email: banpue218@hotmail.com

โทร : 042-219-710

ลักษณะที่ตั้ง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านค้อ ตำบลบ้านค้อ อำเภอบ้านฝาง จังหวัดอุดรธานี สร้างเมื่อปี พ.ศ.2537 ตั้งอยู่หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านค้อ อำเภอบ้านฝาง จังหวัดอุดรธานี มีเนื้อที่ 3 ไร่ ตั้งอยู่ทางทิศเหนือของจังหวัดอุดรธานี ห่างจากอำเภอบ้านฝาง 5 กิโลเมตร และห่างจากจังหวัดอุดรธานี 59 กิโลเมตร มีเนื้อที่ทั้งหมด 32.16 ตารางกิโลเมตร

รูปภาพที่ 1 แผนที่ ตำบลบ้านค้อ อำเภอบ้านฝาง



ภูมิประเทศ

พื้นที่ส่วนใหญ่เป็นที่ราบลุ่ม มีป่าไม้เต็ง ไม้รัง พืชหญ้าเลี้ยงสัตว์ ลักษณะดินเป็นดินร่วน ดินร่วนปนทราย และดินร่วนปนดินเหนียว พื้นที่บางส่วนของดินมีความอุดมสมบูรณ์ เหมาะแก่การเพาะปลูก

ทิศเหนือ	ติดเขตตำบลเมืองพาน	อำเภอบ้านฝาง	จังหวัดอุดรธานี
ทิศใต้	ติดเขตตำบลบ้านฝาง	อำเภอบ้านฝาง	จังหวัดอุดรธานี
ทิศตะวันออก	ติดเขตตำบลกลางใหญ่	อำเภอบ้านฝาง	จังหวัดอุดรธานี
ทิศตะวันตก	ติดเขตตำบลบ้านฝาง	อำเภอบ้านฝาง	จังหวัดอุดรธานี

สภาพภูมิอากาศ

ภูมิอากาศ เป็นอากาศแบบร้อนชื้น

สภาพทางสังคม

สภาพโดยทั่วไปของพื้นที่ตำบลบ้านค้อเป็นสังคมชนบท อาศัยอยู่ด้วยกันเป็นเครือญาติ เป็นครอบครัวขยายมีความเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ซึ่งกันและกัน มีการรักษาขนบธรรมเนียมประเพณีที่ดีงาม มีการดักบาตรพระทุกเช้า มีการเข้าวัดฟังธรรมทุกวันพระและวันสำคัญทางศาสนา มีความเชื่อเกี่ยวกับหมอพื้นบ้าน มีพระพุทธรูปเก่าแก่ประจำหมู่บ้านเป็นที่เคารพ สักการะ ของประชาชนชาวตำบลบ้านค้อ คือ พระพุทธรูปหลวงปู่ดำ ประดิษฐานอยู่ที่วัดอุดมธัญญาผล และมีภูมิเฝ้าของหลวงปู่มน ภูริทัตตะเถระ เมื่อครั้งเป็นเจ้าอาวาสที่วัดป่าสาระวารี ซึ่งชาวบ้านได้ทำการอนุรักษ์ไว้เป็นอย่างดี

สภาพทางเศรษฐกิจ

ส่วนใหญ่เป็นชุมชนเกษตรกรรมอาชีพทำนา เลี้ยงสัตว์ ค้าขายและมีรายได้จากการรับจ้างทั่วไป เช่น ช่างฝีมือ รับจ้างทำนา ทำงานต่างประเทศ ฐานะส่วนใหญ่อยู่ระดับปานกลาง

ด้านการพาณิชย์

- ร้านอาหาร	จำนวน 2 แห่ง
- ร้านค้าจำหน่ายน้ำมัน	จำนวน 0 แห่ง
- ร้านขายอาหารสด	จำนวน 6 แห่ง
- ร้านขายของชำ/จำหน่ายบุหรี่ยี่ สุรา	จำนวน 11 แห่ง
- กองทุนหมู่บ้าน	จำนวน 6 แห่ง

ด้านสาธารณูปโภค

- ระบบประปาหมู่บ้าน/ ชุมชน	จำนวน 6 แห่ง
- หอกระจายข่าวประจำหมู่บ้าน	จำนวน 6 แห่ง

ด้านการศึกษา

- โรงเรียนประถมศึกษา	จำนวน 2 แห่ง
- โรงเรียนขยายโอกาส	จำนวน 1 แห่ง
- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	จำนวน 1 แห่ง

ด้านการศาสนา

- ประชาชนส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ	
- วัด/ ศาสนสถาน	จำนวน 9 แห่ง

ด้านการคมนาคม

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านค้อ มีระยะทางห่างจากอำเภอบ้านฝาง 5 กิโลเมตร และห่างจากจังหวัดอุดรธานี 59 กิโลเมตร การเดินทางของประชาชนโดยรถจักรยาน, รถจักรยานยนต์, สามล้อเครื่อง และรถยนต์ส่วนตัว



ระบบบริการพื้นฐาน

1. ด้านสาธารณูปโภค

- 1.1 ระบบประปาหมู่บ้าน/ชุมชน จำนวน 1 แห่ง
- 1.2 หอกระจายน้ำประปาหมู่บ้าน จำนวน 6 แห่ง

2. กลุ่ม/องค์กร/ชมรม ที่สนับสนุนการมีส่วนร่วมในชุมชน

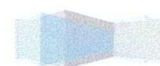
- 2.1 องค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน 1 แห่ง
- 2.2 ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จำนวน 76 คน
ดำเนินงานเป็นทีมสุขภาพในชุมชน
- 2.3 ชมรมผู้สูงอายุ จำนวน 6 ชมรม 443 คน เป็นแกนนำในการดูแลสุขภาพที่สำคัญ
ในชุมชน
- 2.4 ชมรม TO BE NUMBER ONE หมู่บ้าน 3 ชุมชน และชมรม TO BE NUMBER ONE

โรงเรียน 3 โรงเรียน

การเข้าถึงบริการสุขภาพ ณ สถานบริการด้านการรักษาพยาบาล เมื่อเกิดการเจ็บป่วย

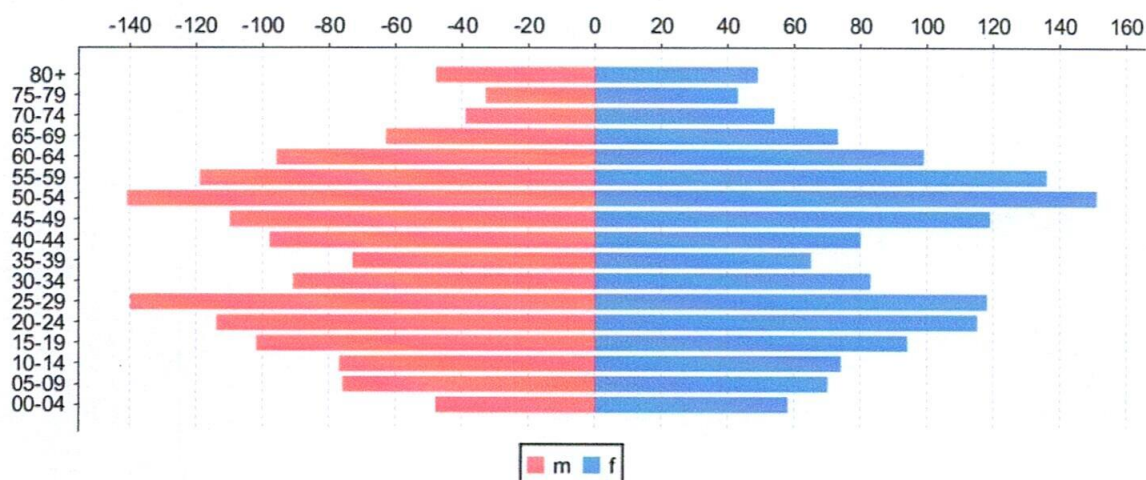
- 1. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านค้อ ประชาชนเข้ารับบริการ ส่วนใหญ่ ได้แก่
 - 1.1 กลุ่มเด็กแรกเกิด -5 ปี
 - 1.2 กลุ่มวัยเรียน 6 -14 ปี
 - 1.3 กลุ่มวัยทำงาน 15-59 ปี
 - 1.4 กลุ่มหญิงตั้งครรภ์
 - 1.5 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ที่ต้องรับยาต่อเนื่องทุกเดือนที่ รพ.สต.
 - 1.6 กลุ่มผู้พิการ
 - 1.7 กลุ่มผู้สูงอายุ
- 2. โรงพยาบาลบ้านผือ อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี
- 3. คลินิก/ สถานบริการสุขภาพเอกชนในพื้นที่อำเภอบ้านผือ จำนวน 7 แห่ง
- 4. ร้านขายยา ภายในพื้นที่อำเภอบ้านผือ
- 5. โรงพยาบาลศูนย์อุดรธานี (ระบบส่งต่อ)

ที่มาข้อมูล : จากการสำรวจ/ สอบถาม



ประชากรและการปกครอง

ประมิต



อยู่ในเขตการปกครองของทางองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านค้อ ประกอบด้วย 6 หมู่บ้าน ประชากร จากฐานข้อมูลโปรแกรมระบบงาน รพ.สต.บ้านค้อ (Java Health Center Information System : JHCIS) ในเขตพื้นที่ 3589 คน จำนวน 780 หลังคาเรือน สถานบริการสาธารณสุข 1 แห่ง รายละเอียดดังแสดงใน ตาราง

หมู่บ้าน	ประชากร		รวม	อสม.	หลังคา เรือน	ครอบครัว	อัตราส่วน	
	ชาย	หญิง					อสม./ ประชากร	อสม./ หลังคาเรือน
บ้านค้อ ม.1	265	235	500	14	132	131	1 : 39	1 : 9
บ้านหนองกอง ม.2	277	259	536	13	124	123	1 : 42	1 : 9
บ้านนารายณ์ ม.3	154	176	330	7	70	69	1 : 47	1 : 10
บ้านนาคุณ ม.4	380	391	771	15	162	163	1 : 48	1 : 11
บ้านนารายณ์น้อย ม.5	304	261	565	9	92	91	1 : 60	1 : 10
บ้านค้อน้อย ม.6	425	462	887	18	200	199	1 : 49	1 : 11
รวม	1805	1784	3589	76	780	596	1 : 46	1 : 10

ตาราง แสดงข้อมูลจำนวนประชากรและการปกครองจำแนกหมู่บ้านจากโปรแกรมระบบฐานข้อมูล

รพ.สต.บ้านค้อ (Java Health Center Information System : JHCIS) ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2566

สถานะสุขภาพ

1.สภาวะสุขภาพ

กลุ่มประชากรในพื้นที่ จำแนกสภาวะสุขภาพรายครอบครัว รายละเอียดดังแสดงในตาราง 2

ชื่อหมู่บ้าน	สภาวะสุขภาพ			
	ดี	เสี่ยง	ป่วย	พิการ
บ้านค้อ ม.1	336	174	34	4
บ้านหนองกอง ม.2	372	156	15	8
บ้านนารายณ์ ม.3	203	124	10	8
บ้านนาคุณ ม.4	503	213	15	6
บ้านนารายณ์น้อย ม.5	302	227	8	7
บ้านค้อน้อย ม.6	674	175	33	12
รวม	2,390	1,069	85	45

ตาราง แสดงข้อมูลจำนวนประชากรและการปกครองจำแนกรายหมู่บ้านจากโปรแกรมระบบฐานข้อมูล

รพ.สต.บ้านค้อ (Java Health Center Information System : JHCIS) ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2566

ชื่อหมู่บ้าน	ประชาชน อายุ 35 ปี ขึ้นไป	จำนวนที่ได้ คัดกรอง	ผลการคัดกรอง/แยกตามประเภทความเสี่ยง				
			ปกติ	เสี่ยง DM	เสี่ยง HT	เสี่ยง DM+HT	อ้วน
บ้านค้อ ม.1	356	339	332	4	3	8	18
บ้านหนองกอง ม.2	328	205	197	4	4	6	14
บ้านนารายณ์ ม.3	230	166	159	4	3	7	15
บ้านนาคุณ ม.4	523	365	359	4	2	6	12
บ้านนารายณ์น้อย ม.5	352	195	187	4	4	8	8
บ้านค้อน้อย ม.6	644	495	479	10	6	10	9
รวม	2442	1764	1713	30	22	45	76

ตาราง แสดงข้อมูลประชากร อายุ 35 ปีขึ้นไป ที่ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน-ความดันโลหิตสูงและโรคอ้วน
ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2566



ข้อมูลประชากรแยกตามกลุ่มเป้าหมาย WECANDO รายหมู่บ้าน

ชื่อหมู่บ้าน	จำนวนกลุ่มเป้าหมาย WECANDO รายหมู่บ้าน						
	วัยทำงาน (15-59ปี)	วัยเรียน (6-14ปี)	เด็กแรก เกิด - 5ปี	หญิง ตั้งครรภ์	ผู้ป่วย เรื้อรัง	ผู้พิการ	ผู้สูงอายุ
บ้านค้อ ม.1	369	52	16	1	31	4	81
บ้านหนองกอง ม.2	376	60	28	2	12	8	61
บ้านนารายณ์ ม.3	233	35	12	-	5	8	47
บ้านนาคุณ ม.4	537	88	38	5	38	6	94
บ้านนารายณ์น้อย ม.5	411	79	31	1	7	7	49
บ้านค้อน้อย ม.6	591	126	37	5	34	12	111
รวม	2,517	440	162	14	127	45	443

ตาราง แสดงข้อมูลประชากรแยกตามกลุ่ม WECANDO รายหมู่บ้าน

ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2566

2. สถิติชีพ

เป็นการแสดงเปรียบเทียบ 3 ปีย้อนหลัง ตำบลบ้านค้อ อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี ปี 2564, 2565, 2566 พบว่า อัตราเกิดมีชีพ 3 ปีย้อนหลัง คือ 6.71, 8.30, 4.20 ต่อพันประชากร อัตราตาย 3 ปีย้อนหลัง คือ 6.33, 3.06, 2.86 คิดเป็นอัตราเพิ่มร้อยละ 0.38, 5.24, 1.34 และสาเหตุการเสียชีวิตในปี 2566 ที่พบมาก 3 ลำดับ คือ โรคชรา จำนวน 9 คน รองลงมาเสียชีวิตด้วยโรคภาวะหัวใจล้มเหลว จำนวน 2 คน และเสียชีวิตด้วยโรคเบาหวานชนิดที่ไม่ต้องพึ่งอินซูลิน จำนวน 1 คน รายละเอียดดังแสดงในตาราง 5

สถิติชีพ	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566
อัตราเกิด	6.71	8.30	4.20
อัตราตาย	6.33	3.06	2.86
อัตราเพิ่ม	0.38	5.24	1.34

ตาราง 5 แสดงข้อมูลเปรียบเทียบสถิติชีพ 3 ปี ย้อนหลัง (ปี 2564 – 2566) ต่อพันประชากร ข้อมูลจาก ทะเบียนเกิดและรายงานผลการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และข้อมูลรายงานการเสียชีวิตจาก โปรแกรมระบบฐานข้อมูล รพ.สต.บ้านค้อ (Java Health Center Information System : JHCIS) ข้อมูล ณ 30 กันยายน 2566

3. การเจ็บป่วยที่สำคัญ

ลำดับ	อาการ	จำนวน (ครั้ง)	อัตรา : 1,000
1.	ระบบหายใจ	734	85.0
2.	ระบบไหลเวียนเลือด	548	63.7
3.	ระบบกล้ามเนื้อ	315	58.4
4.	โรคเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ โภชนาการ และเมตาบอลิซึม	251	45.1
5.	โรกระบบย่อยอาหาร รวมโรคในช่องปาก	240	32.1
6.	โรคตาบางส่วนประกอบของตา	27	16.1
7.	โรคผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	17	12.6
8.	โรคหูและปุ่มกกหู	3	11.0
9.	โรคติดเชื้อและปรสิต	7	9.3
10.	โรคติดเชื้ออื่นๆ	1	2.0

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

การจัดการพัฒนาระบบการดูแล

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

4. ภาวะฉุกเฉิน

ในงานบริการของ รพ.สต.บ้านค้อ มีพบบ่อย ได้แก่ การได้รับบาดเจ็บต่อร่างกายจากอุบัติเหตุ
ภายนอก 42 ราย

ศักยภาพ ในการรองรับสถานการณ์

1. มีพยาบาลวิชาชีพเวชปฏิบัติ เป็นหัวหน้าทีมในการรักษาพยาบาล และให้คำปรึกษาในกรณีที่ไม่ได้
อยู่ประจำ
2. มีคู่มือ/ระเบียบปฏิบัติ/แนวทางในการดูแลผู้ป่วยภาวะฉุกเฉิน (CPG) ในการปฏิบัติงาน
3. มีการจัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์การแพทย์ ตามแนวทางไว้พร้อมใช้และเพียงพอ
4. ทีมบุคลากร เพียงพอ สามารถให้การช่วยเหลือในกรณีที่เกิดเหตุการณ์ได้ และสามารถสร้างความ
เชื่อมั่นให้กับประชาชนที่รับบริการได้

5. สถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

เป็นการแสดงถึงสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา ซึ่งแสดงจำนวนป่วยและอัตราป่วยต่อ
ประชากรแสนคน ปี พ.ศ.2565 และปี พ.ศ.2566 พบว่า เมื่อเปรียบเทียบข้อมูลโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาด



วิทยาที่พบมากที่สุด คือ โรคอุจจาระร่วง พบมากช่วงหน้าร้อน – ฤดูฝน เนื่องจากพฤติกรรมการบริโภคอาหารไม่ถูกสุขลักษณะ รายละเอียดดังแสดงในตาราง

ลำดับ	ปี พ.ศ.2565			ปี พ.ศ.2566		
	โรค	จำนวนป่วย	อัตราป่วยต่อ 100,000 คน	โรค	จำนวนป่วย	อัตราป่วยต่อ 100,000 คน
1.	Diarrhoea	13	342.33	Diarrhoea	11	306.7
2.	H.conjunctivitis	7	197.90	H.conjunctivitis	5	139.4
3.	Pyrexia	7	197.90	Pyrexia	4	111.5
4.	Food Poisoning	2	56.54	Food Poisoning	1	27.9
5.	Pneumonia	1	30.42	Pneumonia	1	27.9

ตาราง ข้อมูลแสดงสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยาจำนวนป่วยและอัตราป่วย

ลำดับ	สิทธิการรักษาตำบลบ้านค้อ	จำนวน (ราย)
1.	UC	2,455
2.	ข้าราชการ	92
3.	ประกันสังคม	516
4.	อปท.	52
5.	UC อื่นๆ	526
6.	สิทธิว่าง	-
7.	บุคคลรอพิสูจน์สถานะ	-
8.	อื่นๆ	9
	รวม	3589
	ประเมินความครอบคลุม (%)	68.4

ตาราง แสดงการลงทะเบียนผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพ (National Coverage) ประเมินความครอบคลุมการเข้าถึงหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ณ 30 กันยายน 2566



ตารางการจัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพที่สำคัญในพื้นที่ รพ.สต.บ้านค้อ ตำบลบ้านค้อ อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567

ลำดับ	เกณฑ์คะแนน	กลุ่มคนที่ได้รับผลกระทบ	ความร้ายแรง ความเร่งด่วน	ความเสียหาย ในอนาคต ข้างหน้า	ความร่วมมือและ ยอมรับของ ชาวบ้าน	ความเป็นไปได้ ความยากง่าย	รวม คะแนน	ลำดับ ที่
	ปัญหาสุขภาพและข้อมูลสนับสนุน							
	น้ำหนักของเกณฑ์คะแนน	4	5	3	5	4		
1.	ปัญหาสุขภาพ ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังรายใหม่เพิ่มขึ้นจากการควบคุมระดับน้ำตาลและระดับความดันโลหิตไม่ได้	4	4	4	4	3	12	2
2.	ปัญหาสุขภาพ โรคเบาหวาน	4	5	4	5	4	16	1
3.	ปัญหาสุขภาพ โรคระบบทางเดินหายใจ	3	4	3	3	2	8	4
4.	ปัญหาสุขภาพ อุบัติเหตุทางถนน	3	3	2	3	3	12	5
5.	ปัญหาสุขภาพ โรคความดันโลหิตสูง	3	4	3	4	3	12	3

ผลการวิเคราะห์องค์กร รพ.สต. บ้านค้อ 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	สถานะ	รายละเอียดการวิเคราะห์
การเมือง/ นโยบาย (P)	โอกาส (+)	- มี นโยบายระดับกระทรวง เขต จังหวัด และ CUP เป็นจุดมุ่งหมายในการทำงาน - มี นโยบายหลักประกันสุขภาพแห่งชาติจัดสรรงบประมาณรายหัวเพิ่ม - มี องค์กร (ทั้งภาครัฐและเอกชน) ชมรมผู้สูงอายุ อสม.แม่บ้าน แกนนำสุขภาพครอบครัว ช่วยเหลือดำเนินงานด้านสาธารณสุข - มีกองทุนสุขภาพท้องถิ่น - เครือข่ายมีการวางแผนการปฏิบัติงานร่วมกัน - ในระดับชุมชนมีความสัมพันธ์ที่ดี นำมาสู่ความร่วมมือในการพัฒนางานได้ เป็นอย่างดี
	คุกคาม (-)	- นโยบายการทำงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเน้นเรื่องโครงสร้างพื้นฐานมากกว่าด้านสุขภาพ
เศรษฐกิจ (E)	โอกาส (+)	- มีแหล่งเงินทุนในพื้นที่ ได้แก่ กองทุนเงินล้าน เงินแก้ไขปัญหาความยากจน (กขคจ.) อปท.โดยนำเงินมาประกอบอาชีพเสริม / การกู้ยืม / สนับสนุนการจัดตั้งกลุ่มอาชีพ - กองทุนสุขภาพในระดับท้องถิ่น สนับสนุนกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค
	คุกคาม (-)	- ประชาชนส่วนใหญ่ฐานะยากจน นอกฤดูกาลทำนาจะไปใช้แรงงานต่างถิ่น - ผู้สูงอายุและเด็ก ขาดคนดูแล ครอบครัวยุคใหม่มีปัญหาดังครรภ์ก่อนวัยอันควร - ประชาชนเห็นความสำคัญด้านวัตถุขาดการดูแลเอาใจใส่สุขภาพ ทำให้สุขภาพจิตเสีย มีภาวะเจ็บป่วยเพิ่มขึ้น
สังคมและ วัฒนธรรม (S)	โอกาส (+)	- เป็นชุมชนขนาดเล็กมีความเชื่อมั่นในตัวบุคลากรเกิดความร่วมมือมากขึ้น - ในชุมชนมีสถานศึกษา วัด สนามเด็กเล่น สนามกีฬา - มีประเพณีงานบุญที่ทำให้เกิดความรักและความสามัคคีในชุมชน เช่น งานบุญฮีต 12 คอง 14 งานทำบุญปีใหม่ งานรดน้ำดำหัวผู้สูงอายุเพื่อขอพร - มีศาสนบุคคล ศาสนวัตถุ และศาสนพิธี และที่ยึดเหนี่ยวจิตใจ สร้างความสามัคคีและสร้างงานในชุมชน
	คุกคาม (-)	- มีประชาชนวัยทำงานในพื้นที่ออกไปใช้แรงงานต่างถิ่นประมาณ ร้อยละ 20 ของประชากรในพื้นที่ - มีการเล่นการพนันในงานศพ - มีการดื่มสุรในงานบุญบั้งไฟ งานบวช งานแต่งและอื่นๆ - มีพฤติกรรมการกินปลาร้าดิบ ก้อยปลาดิบ ปลาสาม ปลาจ่อม

เทคโนโลยี (T)	โอกาส (+)	- มีระบบการสื่อสาร ได้แก่ ที่ทำการไปรษณีย์อนุญาตเอกชน จำนวน 1 แห่ง ตู้โทรศัพท์สาธารณะ จำนวน 3 แห่ง โทรศัพท์มือถือ (มีเสาส่งสัญญาณระบบ GSM และ DTAC) - มีระบบอินเทอร์เน็ต จำนวน 3 แห่ง
	คุกคาม (-)	เด็ก/วัยรุ่น และประชาชนทั่วไปเข้าถึงสื่อที่เป็นอันตรายต่อพฤติกรรมสุขภาพมากขึ้น เช่น วัยรุ่นตั้งครรภ์อายุน้อยกว่า 20 ปี การมีเพศสัมพันธ์ในวัยเรียน เป็นต้น - 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
กลยุทธ์ (S1)	จุดแข็ง (+)	- นโยบายเอื้อต่อการปฏิบัติงาน - มีแผนงาน โครงการ ทั้งระยะสั้นและระยะยาวที่ชัดเจน - มีการควบคุมกำกับงาน/ มีการสรุปผลงาน
	จุดอ่อน (-)	- การจัดเก็บข้อมูลที่ไม่สมบูรณ์/ ไม่ต่อเนื่องเป็นปัจจุบัน
โครงสร้าง(S2)	จุดแข็ง (+)	- มีการตอบสนองนโยบายหลัก - มีโครงสร้างสายการบังคับบัญชาอย่างชัดเจน - มีการกำหนดภาระงาน การมอบหมายงานเป็นลายลักษณ์อักษรที่ชัดเจน
	จุดอ่อน (-)	- ปฏิบัติงานไม่ตรงตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย - การให้บริการเชิงรับยังมีปริมาณมากกว่าบริการเชิงรุก
ระบบ (S3)	จุดแข็ง (+)	- มีระบบควบคุมและกำกับประเมินงาน - มีการบริหารงบประมาณ - มีการควบคุมกำกับค่าใช้จ่ายงบประมาณ - มีระบบบริการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง - มีระบบในการส่งต่อที่ดี มีคุณภาพ
	จุดอ่อน (-)	- มีงบประมาณค่อนข้างน้อย/ ค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นทุกปี
การบริหารจัดการ(S4)	จุดแข็ง (+)	- การบริหารเน้นการมีส่วนร่วม - มีการสร้างแรงจูงใจที่ดีแก่บุคลากร - มีทีมสุขภาพที่เข้มแข็งจากการประสานงานที่ดีของระบบการบริหรณนำสู่ การสร้างทีมสุขภาพแบบสหวิชาชีพ - มีโครงสร้างแก้ไขปัญหสุขภาพแบบชัดเจน และต่อเนื่อง

	จุดอ่อน (-)	- การจัดเก็บข้อมูลที่ไม่สมบูรณ์/ ไม่ต่อเนื่องเป็นปัจจุบัน
บุคลากรในปัจจุบัน(S5)	จุดแข็ง (+)	- บุคลากรได้รับการอบรมพัฒนาความรู้ - เวชภัณฑ์ได้รับการสนับสนุนอย่างเพียงพอ - มีการมอบหมายงานที่ชัดเจน - รพ.สต. และ CUP มีแผนงานรองรับ แพทย์ออกตรวจผู้ป่วย เดือนละ 1 ครั้ง - บุคลากรมีความมุ่งมั่นในการปฏิบัติงาน - บุคลากรมีความพึงพอใจในการทำงาน - บุคลากรทุกคนมีความรู้ความสามารถในด้านเทคโนโลยีค้นหาแหล่งข้อมูลได้ง่าย สะดวก รวดเร็ว มีการประมวลผลโดยใช้ระบบคอมพิวเตอร์
	จุดอ่อน (-)	- บุคลากรมีภาระงานมาก - การบริหารงานและเวลาไม่เป็นไปตามแผนที่วางไว้
ทักษะของบุคลากร (S6)	จุดแข็ง (+)	- บุคลากรมีความรู้ความสามารถ - มีการประชุมและประสานงานร่วมกับหน่วยงานอื่น
	จุดอ่อน (-)	- บุคลากรน้อยมีภาระงานมาก
ค่านิยมขององค์กร (S7)	จุดแข็ง (+)	- บุคลากรมีความเอื้ออาทร เอาใจใส่ ช่วยเหลือซึ่งกันและกัน - บุคลากรมีความสามัคคี - เคารพผู้ที่อาวุโส - มีวิถีชีวิตอยู่บนพื้นฐานความซื่อสัตย์
	จุดอ่อน (-)	-

SWOT MATRIX โดยการเรียงคะแนนจากต่ำไปหาสูงของจุดแข็ง จุดอ่อน โอกาสและอุปสรรค

ปัจจัยภายใน ปัจจัยภายนอก	S = จุดแข็ง (Strength) S1 เจ้าหน้าที่ร่วมใจมีความรักสามัคคีกันดี S2 มีบุคลากรเพียงพอตามเกณฑ์กำหนด S3 มีทีมสหวิชาชีพที่เข้มแข็งและมีประสบการณ์ S4 มีงบประมาณเพียงพอและมีแผนการใช้เงินที่ชัดเจน S5 มีการบริหารจัดการที่เป็นระบบ S6 มีการประสานงานร่วมกับหน่วยงานอื่น/ภาคีเครือข่าย S7 บุคลากรเอาใจใส่ซึ่งกันและกันมีความสามัคคี	W = จุดอ่อน (Weakness) W1 ภาระงานมีมาก W2 พื้นที่ในการบริการคับแคบ W3 บุคลากรขาดความรู้และทักษะด้านคอมพิวเตอร์ W4 การบริหารงานและเวลาไม่เป็นไปตามแผนที่วางไว้
O = โอกาส (Opportunities) O1 ในระดับชุมชนมีความสัมพันธ์ที่ดีนำมาสู่ความร่วมมือในการพัฒนางานได้เป็นอย่างดี O2 มีแหล่งเงินทุนในพื้นที่ ได้แก่ กองทุนเงินล้านเงินแก้ไขปัญหาคาใจความยากจน (กขคจ.) โดยนำเงินมาประกอบอาชีพเสริม/ การกู้ยืม/ เพื่อสนับสนุนการจัดตั้งกลุ่ม/และ อปท. กองทุนสุขภาพท้องถิ่นเพื่อสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค O3 ชุมชนมีความเชื่อมั่นในตัวบุคลากรเกิดความร่วมมือมากขึ้น O4 มีระบบการสื่อสาร ได้แก่ ที่ทำการไปรษณีย์ อนุญาตเอกชน จำนวน 1 แห่ง โทรศัพท์มือถือ (มีเสาส่งสัญญาณระบบ GSM และ DTAC) ระบบอินเทอร์เน็ต จำนวน 3 แห่ง	SO จุดแข็งและโอกาส (กลยุทธ์เชิงรุก) 1. พัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพ โดยเน้นชุมชนมีส่วนร่วม S1,S2,S3,S4,S5,S6,S7,O1,O2,O3,O4	WO จุดอ่อนและโอกาส (กลยุทธ์เชิงแก้ไข) W1,W3,W5,O1,O2,O4 1. พัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารและเทคโนโลยี
T = อุปสรรค/ภัยคุกคาม (Threat) T1 นโยบายการทำงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเน้นเรื่องโครงสร้างพื้นฐานมากกว่าด้านสุขภาพ T2 ประชาชนเห็นความสำคัญด้านวัตถุอาคารดูแลเอาใจใส่สุขภาพ ทำให้สุขภาพจิตเสีย มีภาวะเจ็บป่วยเพิ่มขึ้น T3 มีประชาชนวัยทำงานในพื้นที่ออกไปใช้แรงงานต่างถิ่นประมาณร้อยละ 20	ST จุดแข็งและอุปสรรค(กลยุทธ์เชิงป้องกัน) S1,S2,S3,S4,S6,T1,T2,T4,T5,T6 1.พัฒนาศักยภาพในการพึ่งตนเองและปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ด้านสุขภาพของประชาชน	WT จุดอ่อนและอุปสรรค (กลยุทธ์เชิงรับ)

แผนยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพ คปสอ.บ้านฝื่อ

แผนยุทธศาสตร์ คปสอ.บ้านผือ อำเภอบ้านผือ ปีงบประมาณ พ.ศ.2562 – 2566

วิสัยทัศน์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี เป็นองค์กรด้านสุขภาพที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนอุดรธานีสุขภาพดี

พันธกิจสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

1. กำหนดนโยบาย ยุทธศาสตร์ เป้าหมาย และผลลัพธ์ด้านสุขภาพ พัฒนากฎหมาย กำหนดมาตรฐาน ประสานและบูรณาการประเด็นสุขภาพที่สำคัญ ทั้งในระดับจังหวัด ระดับเขตและระดับภาค
2. แปลงนโยบายสู่การปฏิบัติ ติดตามกำกับ (Monitoring) ประเมินผล (Evaluation) ตลอดจนกำกับดูแล (Regulate) การดำเนินงานตามกฎหมายและมาตรฐานด้านสุขภาพ
3. จัดบริการและพัฒนาาระบบบริการสุขภาพในด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค รักษาพยาบาลฟื้นฟูสภาพ และคุ้มครองผู้บริโภค ที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพ
4. สนับสนุนและพัฒนาาระบบบริหารจัดการทรัพยากรด้านการแพทย์และสาธารณสุขตามหลักธรรมาภิบาล

ค่านิยม (Core Value) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

“UDMOPH”

U : Unity เป็นเอกภาพ

D : Diversity มีความหลากหลาย

M : Mastery เป็นนายตนเอง

O : Originality เร่งสร้างสิ่งใหม่

P : People center ใส่ใจประชาชน

H : Humility ถ่อมตนอ่อนน้อม

วิสัยทัศน์ คปสอ.บ้านผือ มีการบริหารจัดการที่เป็นเลิศในเขตบริการสุขภาพที่ 8 ทันยุคเทคโนโลยี ภาคี เข้มแข็ง มุ่งสู่ประชาชนสุขภาพดี

พันธกิจ คปสอ.บ้านผือ

1. จัดบริการสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพ ประสิทธิภาพ ครอบคลุมแบบไร้รอยต่อ
2. บริหารจัดการระบบสุขภาพให้ครบถ้วนมีประสิทธิภาพ

ค่านิยม (Core Value) คปสอ.บ้านผือ

ค่านิยมหลัก : BPUD MOPH

B : Believe สร้างความเชื่อมั่น

M : Mastery เป็นนายตนเอง

P : Participate เน้นการมีส่วนร่วม

O : Originality ริเริ่มสร้างสรรค์

U : Unity เป็นทีมเดียวกัน

P : People center ใส่ใจประชาชน

D : Diversity มีความหลากหลาย

H : Humility ถ่อมตนอ่อนน้อม

เป้าประสงค์ (Goal)

1. ประชาชนสุขภาพดี

ตัวชี้วัด

1. อายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (Life Expectancy : LE) ไม่น้อยกว่า 80 ปี

1.1 External causes

1.2 Chronic diseases

2. อายุคาดเฉลี่ยของการมีสุขภาพดี (Health-Adjusted Life Expectancy : HALE) ไม่น้อยกว่า 72 ปี

2.1 ลดปัจจัยเสี่ยงและการเจ็บป่วย

2.2 ส่งเสริมสุขภาพของคนไทย

2. เจ้าหน้าที่มีความสุข

ตัวชี้วัด

1. ดัชนีวัดความสุขด้านตนเองของคนในองค์กร (Happy Work Life index) เป้าหมาย $\geq$ ร้อยละ 50

2. ดัชนีสุขภาวะองค์กร (Happy Workplace Index) $\geq$ ร้อยละ 57

3. ระบบสุขภาพยั่งยืน

ตัวชี้วัด

1. Access : เข้าถึงบริการ

2. Coverage : บริการสุขภาพครอบคลุม

3. Quality : บริการสุขภาพที่มีคุณภาพ มาตรฐาน

4. Governance : บริหารจัดการแบบธรรมาภิบาล

เป้าหมายการให้บริการ

1. ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน
2. ประชาชนได้รับบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขด้วยระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ
3. ประชาชนทุกกลุ่มวัย มีคุณภาพชีวิตที่ดี ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรค ภัยสุขภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพที่มีคุณภาพ ด้วยความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็ง
4. ประชาชนสามารถเข้าถึงเทคโนโลยีสารสนเทศทางการแพทย์ที่ครบถ้วน ถูกต้อง

ยุทธศาสตร์การดำเนินงาน ประกอบด้วย

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ยกระดับบริการทางการแพทย์

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง

ยุทธศาสตร์ที่ 4 เทคโนโลยีสารสนเทศที่ครบถ้วน ถูกต้อง



แผนงบประมาณ รพ.สต.บ้านค้อ
คปสอ.บ้านฝื่อ

สรุปแผนงานและงบประมาณ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านค้อ อำเภอบ้านฝาง จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567

1. ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ลำดับ ที่	แผนงาน/โครงการ	จำนวน/แหล่งงบประมาณ			
		เงินบำรุง	กองทุน สปสช. (UC.)	อื่นๆ (ประกันสังคม /เงินบริจาค)	รวม
1	โครงการคัดกรองเชิงรุก ผู้มีภาวะเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคเบาหวาน ความดันโลหิต และหลอดเลือดสมอง รพ.สต.บ้านค้อ อ.บ้านฝาง จ.อุดรธานี ปีงบประมาณ 2567		20,000.00		20,000.00
2	โครงการป้องกันปัญหาภาวะขาดสารไอโอดีน ปีงบประมาณ 2567		25,000.00		25,000.00
3	โครงการรณรงค์ตรวจมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ปีงบประมาณ 2567		25,000.00		25,000.00
	รวม	0.00	70,000.00	0.00	70,000.00

สรุปแผนงานและงบประมาณ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านค้อ อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี ปีงบประมาณ 2567

2. ยุทธศาสตร์ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

ลำดับที่	แผนงาน/โครงการ	จำนวน/แหล่งงบประมาณ			
		เงินบำรุง	กองทุน สปสช. (UC.)	อื่นๆ (ประกันสังคม/ เงินบริจาค)	รวม
1	โครงการเยี่ยมบ้านเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้าน สาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ปีงบประมาณ 2567		50,000.00		50,000.00
	รวม	0.00	50,000.00	0.00	50,000.00

แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านค้อ

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

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ.บ้านผือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

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

๑.ยุทธศาสตร์ กระบวนการสาธารณสุข ชื่อ ๔ พัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย ๒. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ชื่อ ๑ ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภค(P&PP Excellence)

๓.ประเด็นมุ่งเน้น ชื่อ ๑๓ ควบคุมโรค ๔. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี มะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม

๕.ยุทธศาสตร์ คปสอ.บ้านผือ ชื่อ (P&PP Excellence) ๖. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.บ้านผือ ชื่อ ยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาสุขภาพตามกลุ่มวัย

๗.ตัวชี้วัด คปสอ.๑.สตรีอายุ๓๐-๖๐ ปี มีความรู้และสามารถตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเองอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้ง ร้อยละ ๘๐

๒. สตรีที่คำพบก่อนเกิดปฏิกิริยาต้องได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านมและพิจารณาส่งต่อตามระบบ ร้อยละ ๑๐๐ ๓. สตรีอายุ๓๐-๖๐ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกจากเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง

๔. สตรีที่ผลการตรวจมะเร็งปากมดลูกผิดปกติได้รับการรักษาจากแพทย์และได้รับการตรวจคัดกรองอย่างต่อเนื่องเพื่อเฝ้าระวังการเกิดโรค ร้อยละ ๑๐๐

งาน มะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม

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

แผนงาน/โครงการ (๑)	วัตถุประสงค์ (๒)	กลุ่มเป้าหมาย (๓)	วิธีดำเนินงาน/รายละเอียดงบประมาณ (๔)	ระยะเวลา / งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (๕)				ผู้รับผิดชอบ (๖)
				ไตรมาส ๑ (ค.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย.)	
โครงการอบรมให้ความรู้การตรวจ มะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม พร้อมการตรวจคัดกรองมะเร็งปาก มดลูกและมะเร็งเต้านม รพ.สต. บ้านค้อ อ.บ้านผือ จ.อุดรธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	๑. เพื่อให้สตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี มีความรู้และ สามารถตรวจเต้านมด้วยตนเองได้ถูกต้อง ๒. เพื่อให้ผู้ที่คำพบก่อนเกิดปฏิกิริยาได้ ได้รับการตรวจรักษาก่อนเกิดปฏิกิริยา ๓. เพื่อให้สตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี ได้รับการ ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกจาก เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ๔. เพื่อให้สตรีที่มีผลตรวจมะเร็งปากมดลูก ผิดปกติได้รับการรักษาละส่งต่อเพื่อพบ แพทย์ทุกคน	สตรีวัยเจริญพันธุ์อายุ ๓๐-๖๐ ปี ใน เขตรับผิดชอบ ๖ หมู่บ้าน ของ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านค้อ จำนวน ๗๖๐ คน ๑.เป้าหมายในการตรวจมะเร็งปาก มดลูก จำนวน ๑๕๐ คน ๒. เป้าหมายในการตรวจมะเร็งเต้าน มด้วยตนเอง จำนวน ๑๕๐ คน	กิจกรรม การอบรมให้ความรู้สตรีกลุ่ม เสี่ยงมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม จำนวน ๑๕๐ คน ๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๑๕๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๑๐,๕๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๕๐ คน x ๓๐ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน เป็นเงิน ๑๑,๔๐๐ บาท ๓. ค่าถ่ายเอกสารประกอบการประชุม จำนวน ๓๐ ชุดxชุดละ ๑๐ บาท เป็นเงิน ๓๐๐ บาท				๒๕,๐๐๐	น.ส.สุกัญญา มีลา
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถวัดผลได้				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				๒๕,๐๐๐

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ

(นางสาวสุกัญญา มีลา)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ

(นางณัฐนิช คำภา)

ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านค้อ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ

(นายจักรพงษ์ ศรีราช)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอบ้านผือ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ.บ้านผือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

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

๑.ยุทธศาสตร์ กระบวนการด้านสาธารณสุข ข้อ ๑ ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค ๒. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ ๑ ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภค(P&PP Excellence)

๓.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ ๒๒ DM/HT ๔. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี ข้อ ๒๒ DM/HT

๕.ยุทธศาสตร์ คปสอ.บ้านผือ ข้อ (P&PP Excellence) ๖. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.บ้านผือ ข้อ ๓.๑ DM/๓.๒ HT/๑๒.๑๓/๑๒.๒๑/๑๒.๓๑/๑๒.๓๒

๗.ตัวชี้วัด คปสอ.๑.อัตราผู้ป่วยรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ≤ ๒.๔% ๒.ร้อยละของผู้ป่วยที่ควบคุมได้ > ๔๐% ๓.ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ ≥ ๖๐%

งาน โรคเรื้อรัง

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

แผนงาน/โครงการ (๑)	วัตถุประสงค์ (๒)	กลุ่มเป้าหมาย (๓)	วิธีดำเนินงาน/รายละเอียด งบประมาณ (๔)	ระยะเวลา / งบประมาณ (ระบุ เดือนที่ดำเนินการและจำนวน งบม.) (๕)	ผู้รับผิดชอบ (๖)
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการ ปรับเปลี่ยนผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อโรค เรื้อรังเบาหวาน ความดันโลหิตสูง หลอดเลือดสมอง รพ.สต.บ้านผือ อ.บ้านผือ จ.อุดรธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	๑.เพื่อให้ประชาชน ๓๕ ปี ขึ้นไป เห็น ความสำคัญของการตรวจคัดกรองและ เข้าการตรวจคัดกรองฯ ๒. เพื่อให้ความรู้กลุ่มเสี่ยง DM, HT เรื่องโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และหลอดเลือดสมอง ๓. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยง DM,HT สามารถ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดูแลสุขภาพ ตนเองและควบคุมระดับน้ำตาลปลาย นิ้ว และความดันโลหิตสูงอยู่ในเกณฑ์ ปกติ	๑.ประชาชนในเขตรับผิดชอบ ตำบลบ้านผือ อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป เป้าหมายคัดกรองฯ ๑,๔๑๐ คน ๒.กลุ่มเสี่ยง DM/HT จำนวน ทั้งสิ้น ๑๕๐ คน ดังนี้ - กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน จำนวน ๗๕ คน - กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง จำนวน ๗๕ คน	กิจกรรมการประชุมเชิงปฏิบัติการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง รายละเอียด ดังนี้ ๑. ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่ม จำนวน ๗๕ คน x ๓๐ บาท x ๒ มื้อ x ๑ วัน x ๒ กลุ่ม เป็นเงิน ๙,๐๐๐ บาท ๒.ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๗๕ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วัน x ๒ กลุ่ม เป็นเงิน ๑๐,๕๐๐ บาท ๓. ค่าเอกสารประกอบการประชุม จำนวน ๑๐๐ ชุด x ชุดละ ๕ บาท เป็นเงิน ๕๐๐ บาท	ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค.) ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มี.ค.) ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย.) ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย.)	น.ส.สุกัญญา มีลา ๒๐,๐๐๐
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถวัดผลได้				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	๒๐,๐๐๐

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ
(น.ส.สุกัญญา มีลา)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ
(นางณัฏฐณิชา คำภา)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ
(นายจักรพงษ์ ศรีราช)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านผือ

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอบ้านผือ

แผนปฏิบัติการด้านสาธารณสุข คปสอ.บ้านผือ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

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

- ๑.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ ๑ ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรค ๒. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ ๑ ด้านส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภค(P&PP Excellence)
๓.ประเด็นมุ่งเน้น สสจ.อุดรธานี ข้อ ๔. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี ไอโอดีน
๕.ยุทธศาสตร์ คปสอ.บ้านผือ ข้อ (P&PP Excellence) ๖. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.บ้านผือ ไอโอดีน
๗.ตัวชี้วัด คปสอ.๑.ประชาชนในเขตรับผิดชอบได้รับข้อมูลข่าวสารไอโอดีน ๒.หลังคาเรือนในเขตรับผิดชอบได้มีการบริโภคเกลือเสริมสารไอโอดีนอย่างน้อย ๓ กก./ต่อหลังคาเรือน/ปี ร้อยละ๙๕
๓. หลังคาเรือนได้รับการตรวจสุขภาพเกลือไอโอดีน ด้วยน้ำยา I kitt อย่างน้อยร้อยละ ๓๐
งาน ไอโอดีน

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

แผนงาน/โครงการ (๑)	วัตถุประสงค์ (๒)	กลุ่มเป้าหมาย (๓)	วิธีดำเนินงาน/รายละเอียดงบประมาณ (๔)	ระยะเวลา / งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (๕)				ผู้รับผิดชอบ (๖)
				ไตรมาส ๑ (ค.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย.)	
โครงการป้องกันปัญหาภาวะขาดสารไอโอดีน รพ.สต.บ้านผือ บ้านผือ จ.อุดรธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	๑. เพื่อเป็นการปลูกจิตสำนึก และตื่นตัวถึงความสำคัญของโรคขาดสารไอโอดีน ๒.เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ได้รับประทานอาหารที่มีเกลือไอโอดีนทุกวัน ๓. เพื่อให้ความรู้เรื่องโรคขาดสารไอโอดีนแก่ประชาชนในเขตรับผิดชอบ	๑.พื้นที่ ๖ หมู่บ้านในเขตรับผิดชอบโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผือ จำนวนหลังคาเรือน ๘๕๕ หลังคาเรือน ๒. โรงเรียนในเขตรับผิดชอบ ๓ แห่ง ๓. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก สังกัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านผือ ๑ แห่ง	กิจกรรม สาคิดคุณภาพเกลือไอโอดีน - คิวส์สาคิดการบริโภคเกลือไอโอดีน (เกลือไอโอดีน) สนับสนุนทุกหลังคาเรือน ๖ หมู่บ้าน / โรงเรียน จำนวน ๒,๕๐๐ กิโลกรัม กิโลกรัมละ ๑๐ บาท รวมเป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท				๒๕,๐๐๐	นายพัฒน์พงษ์ อินเสมียน
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถวัดผลได้				รวมเป็นเงินทั้งสิ้น				๒๕,๐๐๐

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ
(นายพัฒน์พงษ์ อินเสมียน)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ
(นางณัฏฐนิช คำภา)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ
(นายจักรพงษ์ ศรีราช)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านผือ

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอบ้านผือ

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

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

๑.ยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข ข้อ ๑ พัฒนาและส่งเสริมสุขภาพ ๒. ยุทธศาสตร์ สสจ.อุดรธานี ข้อ ๓ พัฒนาระบบบริการ Service Plan

๓.ประเด็นมุ่งเน้น ข้อ ๑.ระบบบริการปฐมภูมิ ๔. ตัวชี้วัด สสจ.อุดรธานี การดูแลและขยายด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

๕.ยุทธศาสตร์ คปสอ.บ้านผือ ข้อ ๒ พัฒนาระบบบริการ Service Plan ๖. ประเด็นมุ่งเน้น คปสอ.บ้านผือ ข้อ ๑ ระบบบริการปฐมภูมิ

๗.ตัวชี้วัด คปสอ.ผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง ทั้ง ๔ กลุ่ม จำนวน ๑๐ คน ได้รับการเยี่ยมบ้าน ร้อยละ ๑๐๐

งาน การดูแลต่อเนื่อง LTC

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

แผนงาน/โครงการ (๑)	วัตถุประสงค์ (๒)	กลุ่มเป้าหมาย (๓)	วิธีดำเนินงาน/รายละเอียดงบประมาณ (๔)	ระยะเวลา / งบประมาณ (ระบุ เดือนที่จะดำเนินการและจำนวน งบม.) (๕)				ผู้รับผิดชอบ (๖)
				ไตรมาส ๑ (ต.ค.-ธ.ค.)	ไตรมาส ๒ (ม.ค.-มิ.ค.)	ไตรมาส ๓ (เม.ย.-มิ.ย.)	ไตรมาส ๔ (ก.ค.-ก.ย.)	
โครงการเยี่ยมบ้านเพื่อจัดบริการดูแล ระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุ ที่มีภาวะพึ่งพิง รพ.สต.บ้านค้อ อ.บ้านผือ จ.อุดรธานี ปีงบประมาณ ๒๕๖๗	๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน ติดเตียง ได้รับ การดูแลเพื่อส่งเสริมสุขภาพ และฟื้นฟูร่างกายได้ อย่างถูกต้อง ตามชุดสิทธิประโยชน์ในการ จัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้ สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ๒. เพื่อส่งเสริมให้ผู้สูงอายุติดบ้าน ติดเตียง ให้ ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของตนเอง และ มีความรู้ในการดูแลสุขภาพของตนเอง โดยการมี การมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่ายสุขภาพ	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง แบ่งเป็น ๔ กลุ่ม ความต้องกรบริการด้านสาธารณสุข กลุ่มที่ ๑ เคลื่อนไหวได้บ้างและอาจมีปัญหา การกินการนอนถ่ายถ่ายไม่มีการขับถ่าย สมอง จำนวน ๑ คน กลุ่มที่ ๒ เคลื่อนไหวลำบาก มีปัญหาการกิน การขับถ่าย จำนวน ๓ คน กลุ่มที่ ๓ การเจ็บป่วยรุนแรง จำนวน ๓ คน กลุ่มที่ ๔ มีอาการเจ็บปวดรุนแรงหรืออยู่ใน ระยะสุดท้ายของชีวิต จำนวน ๓ คน	กิจกรรม - ออกเยี่ยมบ้านโดยทีมหมอ ครอบครัวและทีม รพ.สต.บ้านค้อ ในผู้สูงอายุ ติดบ้าน / ติดเตียง จำนวน ๑๐ คน ติดตาม การดำเนินงานทุก ๑ เดือน จัดซื้อค่าวัสดุ / อุปกรณ์ที่มอบให้ผู้ป่วย - ทำอาหารผู้ช่วยจำนวน ๑,๔๕๐ ชิ้น x ชิ้นละ ๒๒ บาท เป็นเงิน ๓๑,๖๘๐ บาท - อาหารสำหรับผู้ช่วย/ผู้สูงอายุ จำนวน ๑๐ กระป๋อง x กระป๋องละ ๒๕๐ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท - ทำอาหารผู้ช่วยจำนวน ๓ ตัว x ตัวละ ๒,๐๐๐ บาท เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท - ไม้เท้า ๓ ขา จำนวน ๒ อัน x อันละ ๔๕๐ บาท เป็นเงิน ๙๐๐ บาท - รถเข็น จำนวน ๑ คัน x คันละ ๔,๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท				๕๐,๐๐๐	น.ส.สุกัญญา มีลา
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถ่ายโอนได้							๕๐,๐๐๐	

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแนะ

(นางสาวสุกัญญา มีลา)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแนะ

(นางณัฐณิชา คำภา)

ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านค้อ

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแนะ

(นายจักรพงษ์ ศรีราช)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอบ้านผือ

รายนามผู้จัดทำ

คณะที่ปรึกษา

- | | | |
|---|-----------------------------|------------------|
| 1. นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านผือ | ประธานกรรมการ |
| 2. นายจักรพงษ์ ศรีราช | สาธารณสุขอำเภอบ้านผือ | รองประธานกรรมการ |
| 3. นางอนันต์ จันทร | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | เลขานุการ |
| 4. หัวหน้ากลุ่มงานในโรงพยาบาลบ้านผือ และ ผอ.รพ.สต.ทุกแห่ง | | |

คณะผู้จัดทำ

- | | | |
|-------------------------------|-----------------------------|------------------------|
| 1. นางสุนันทา ชัยงาม | ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ | ประธานกรรมการดำเนินงาน |
| 2. นางผ่องพรรณ แมนเมือง | เภสัชกรรมชำนาญการพิเศษ | กรรมการ |
| 3. นางพิมล ปัสนิตย์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ | กรรมการ |
| 4. นางสมปอง พรหมพลจร | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | กรรมการ |
| 5. นางอาทิตย์ยา ทิคำ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| 6. นางสาวโสภิตา หมั่นแก้วคราม | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | กรรมการ |
| 7. นางชุลีพร แดนสุข | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| 8. นางกุหลาบ สิงห์วงศ์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ | กรรมการ |
| 9. นางเจียมทอง วันทา | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | กรรมการ |
| 10. นางเพชร จรรย์วิชัย | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ | กรรมการและเลขานุการ |

หน่วยงานจัดทำ

งานยุทธศาสตร์ รพ.สต. บ้านค้อ อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี
ม.6 บ้านค้อน้อย ตำบลบ้านผือ อำเภอบ้านผือ จังหวัดอุดรธานี 41160



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านฝื่อ
อำเภอบ้านฝื่อ จังหวัดอุดรธานี