





## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ ต่อ ๓๑๓.....

ที่ อต.๐๐๓๒.๐๐๒/๗๕๖..... วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๓.....

เรื่อง แจ้งการจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๗.....

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์ขอแจ้งจัดสรรงบประมาณประจำปี ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๗ โดยให้กลุ่มงานส่งแผนปฏิบัติการ ภายใน ๑๕ วัน หลังจากได้รับการจัดสรรงบประมาณ ตามตารางการจัดสรรงบประมาณที่แนบมาพร้อมนี้


จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป



(นายเกษม ตั้งเกษมสำราญ)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรดิตถ์

รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 ครั้งที่ 7 วันที่ 17 ธันวาคม 2563 สำนักงบประมาณสูงสุดจังหวัดอุดรธานี

ลำดับ	รหัสแผนสปีด	ชื่อแผนสปีด	รหัสกิจกรรม	ชื่อกิจกรรม	กลุ่มงาน						รวมจำนวนเงิน	หมายเหตุ
					การแพทย์ ฉุกเฉิน	ยุทธ	สุขภาพจิต	ประกัน	ส่งเสริม	พัฒนา		
1	2100236024000000	ประชาชนได้รับการดูแลสุขภาพและมี พฤติกรรมสุขภาพที่ดี	21002xxxxP2957	สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ	34,035.00				19,600.00		53,635.00	
2	2100233095000000	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐม ภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับ อำเภอ (DHB)	21002xxxxP2936	พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพ มาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ อำเภอ (DHB)		53,120.00		102,200.00	46,100.00		201,420.00	
3	2100231060000000	โครงการประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับ บริการด้านสุขภาพที่เหมาะสม	21002xxxxP2931	การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย กลุ่มสตรีและเด็กปฐมวัย					26,690.00	45,750.00	72,440.00	
4	2100231085000000	โครงการพัฒนาและสร้างเสริม ศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น	21002xxxxP2932	สร้างเสริมสุขภาพกลุ่มเด็กวัยเรียน (5-14 ปี)						18,100.00	18,100.00	
5	2100231085000000	โครงการพัฒนาและสร้างเสริม ศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยเรียนและวัยรุ่น	21002xxxxP2933	ส่งเสริมพัฒนาระบบบริการสร้างเสริมสุขภาพ ในกลุ่มวัยรุ่น						12,000.00	12,000.00	
6	2100231087000000	โครงการพัฒนาและสร้างเสริม ศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยทำงาน	21002xxxxP2934	การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย กลุ่มวัยทำงาน			9,375.00			65,200.00	111,075.00	
7	2100231090000000	โครงการพัฒนาและสร้างเสริม ศักยภาพคนไทยกลุ่มวัยสูงอายุ	21002xxxxP2935	การพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทย กลุ่มวัยสูงอายุ						15,600.00	15,600.00	
8	2100240067000000	โครงการสร้างเสริมระบบการดูแล สุขภาพเพื่อรองรับผู้สูงอายุแบบบูรณา การ	21002xxxxP2959	สร้างเสริมความเสมอภาคด้านสุขภาพเพื่อ รองรับสังคมผู้สูงอายุ						16,000.00	60,240.00	สังคมผู้สูงอายุ
9	2100233095000000	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐม ภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับ อำเภอ	21002xxxxP2936	พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพ มาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับ อำเภอ (DHB)					88,880.00		88,880.00	นบวทง พิธี หน่วยบริการ ปฐมภูมิ (100,000 สลจ.)
				รวม	34,035.00	53,120.00	9,375.00	102,200.00	290,710.00	143,950.00	633,390.00	

  
 (นางสาวสุภาณี สุชนะาคินทร์)  
 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โครงการ และวัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย	ผลลัพธ์ (Outcome)	แหล่งงบประมาณ									
			ชื่อแหล่งงบ	ชื่อแหล่งงบ	ชื่อแหล่งงบ	ชื่อแหล่งงบ	ชื่อแหล่งงบ	ชื่อแหล่งงบ	ชื่อแหล่งงบ	ชื่อแหล่งงบ	ชื่อแหล่งงบ	ชื่อแหล่งงบ
<p>โครงการส่งเสริมสุขภาพสตรีและทารกแรกเกิด (อนามัยแม่และเด็ก) จังหวัดอุดรธานี ปี ๒๕๖๔</p> <p>๑. เพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการงานอนามัยแม่และเด็กให้ได้มาตรฐานและมีคุณภาพ</p> <p>๒. เพื่อพัฒนาระบบบริการการเตรียมความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์ในหญิงวัยเจริญพันธุ์และคู่สมรสใหม่</p> <p>๓. เพื่อพัฒนาระบบบริการการดูแลสตรีขณะตั้งครรภ์ให้มีคุณภาพ</p> <p>๔. เพื่อส่งเสริมพัฒนาการระบบจัดบริการห้องคลอดคุณภาพในหน่วยบริการ (การคลอดคุณภาพ)</p> <p>๕. เพื่อพัฒนาระบบการจัดการข้อมูลและผลงานบริการ และการเรียกเก็บจากกองทุน</p> <p>๖. เพื่อพัฒนาระบบการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาภาวะขาดสารไอโอดีนในกลุ่มเป้าหมาย</p>	<p>๑. พื้นที่ ๔ อำเภอจังหวัดอุดรธานี</p> <p>๒. หน่วยบริการสาธารณสุขได้แก่ รพท., รพช., สสอ., รพ.สต., PCC, สสข.</p> <p>๓. หญิงวัยเจริญพันธุ์ (๒๐-๔๕ ปี)</p> <p>๔. ทารกแรกเกิด (๐ - ๖ เดือน)</p> <p>๕. บุคลากรสาธารณสุขและเครือข่าย</p>	<p>๑. อัตราตายคลอดที่ลดเหลือ ๐</p> <p>PPHเท่ากับ ๐</p> <p>๒. อัตราการเกิดภาวะ Birth Asphyxia (ไม่เกิน ๓๐ : ๑,๐๐๐ การเกิดมีชีพ)</p> <p>๓. เด็กแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม ไม่น้อยกว่า ๗</p> <p>๔. ร้อยละทารกแรกเกิดที่คลอดก่อนกำหนด ไม่น้อยกว่า &lt;๘%</p>	<p>การใช้งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)</p> <p>ต.ค. พ.ย. ธ.ค. ม.ค. ก.พ. มี.ค. เม.ย. พ.ค. มิ.ย. ก.ค. ส.ค. ก.ย.</p>									
<p>กิจกรรมหลัก</p> <p>๑. พัฒนาระบบการเตรียมความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์ในหญิงวัยเจริญพันธุ์และคู่สมรสใหม่ (กลยุทธ์ที่...)</p> <p>๑.๑ ขับเคลื่อนและพัฒนาระบบการเตรียมความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์เชิงรุกในชุมชน</p> <p>๑.๑.๑ สนับสนุนการจัดทำทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย (ทะเบียนคู่สมรสใหม่, ทะเบียนผู้ต้องการมีบุตร) โดยจัดบริการโรงเรียนพ่อแม่ร่วมกับอปท.</p> <p>- กำกับ ติดตามข้อมูลทะเบียนคู่สมรสใหม่ และทะเบียนผู้ต้องการมีบุตรในสถานบริการสาธารณสุข (ส่งรายงานทุกไตรมาส)</p> <p>๑.๑.๒ สื่อสาร สร้างความรู้ความรอบรู้การเตรียมความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์ (ภาวะโภชนาการ, BMI, โรคประจำตัวต่าง ๆ ที่มีผลต่อการตั้งครรภ์, โรคที่ถ่ายทอดทางพันธุกรรมและโรคติดเชื้อต่าง ๆ) ในชุมชน</p> <p>- จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ (แผ่นพับ/OR Code) ความรู้ในการเตรียมความพร้อมก่อนตั้งครรภ์ และการป้องกันความพิการแต่กำเนิดในรูปแบบสื่ออิเล็กทรอนิกส์ให้หน่วยบริการสุขภาพในภาครัฐและเอกชน</p> <p>๑.๒ พัฒนาระบบการเตรียมความพร้อมก่อนการตั้งครรภ์และกวางแผนครอบครัวในสถานบริการสาธารณสุขให้ได้มาตรฐาน</p> <p>๑.๒.๑ ทบทวนและพัฒนาระบบการให้คำปรึกษาและตรวจสุขภาพก่อนการตั้งครรภ์ (บูรณาการกิจกรรมข้อ ๒.๒.๑)</p> <p>- ทบทวน จัดทำแนวทางการให้บริการและระบบให้คำปรึกษาและตรวจสุขภาพก่อนการตั้งครรภ์</p> <p>- กำกับติดตามข้อมูลการให้คำปรึกษา การตรวจสุขภาพก่อนการตั้งครรภ์ (คัดกรองความเสี่ยงฮาดส์ ซิมีย์, โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (HIV, Syphilis, Hepatitis B))</p> <p>๑.๒.๒ สนับสนุนการเสริมวิตามีนโฟเลตในกลุ่มเป้าหมาย (คู่สมรสใหม่, คู่สมรสที่ต้องการมีบุตรในชุมชน, หญิงวัยเจริญพันธุ์)</p> <p>๑.๒.๓ ส่งเสริมวิถีสุขภาพดี corner ในหน่วยบริการ</p> <p>- กำกับติดตามการดำเนินงานวิถีสุขภาพดี</p> <p>- สนับสนุน การจัดหาสื่อประชาสัมพันธ์สร้างชาติ</p>	<p>รวม (บาท)</p>	<p>ค.ค. พ.ย. ธ.ค. ม.ค. ก.พ. มี.ค. เม.ย. พ.ค. มิ.ย. ก.ค. ส.ค. ก.ย.</p>	<p>นางสาวณัฐพร อภิรัตน์ (นางสาวณัฐพร อภิรัตน์) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป</p>									

ไม่มีเอกสารแนบรูปปฏิบัติการ



กิจกรรมหลัก	รวม (บาท)	การใช้งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)														
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.			
๑.๒.๔ พัฒนาระบบการให้คำปรึกษาและการวางแผนครอบครัว																
- ส่งเสริมการจัดบริการวางแผนครอบครัวในสถานบริการที่ได้คุณภาพและมีมาตรฐาน																
- กำกับ ติดตามทะเบียนการให้คำปรึกษา การวางแผนครอบครัว และการคุมกำเนิดกลุ่มเสี่ยง																
๒. พัฒนาระบบบริการการดูแลและตั้งครรภ์ที่มีคุณภาพ (กลยุทธ์...๒...)																
๒.๑ พัฒนาระบบฝากครรภ์คุณภาพในสถานบริการสาธารณสุข																
๒.๑.๑ ส่งเสริมและติดตาม หญิงตั้งครรภ์ที่พหุ ANA ตามมาตรฐาน (ANC < ๑๒ wk, ANC ๕ ครั้งคุณภาพ)																
- พัฒนาระบบการค้นหาคิดตาม หญิงตั้งครรภ์พหุ ANA < ๑๒ wk และ ANC ๕ ครั้งคุณภาพตามมาตรฐานในพื้นที่เขตเมืองและชุมชน																
- พัฒนาระบบการเชื่อมโยงข้อมูลการขึ้นทะเบียนหญิงตั้งครรภ์ในสถานบริการสาธารณสุขและคลินิกเอกชน																
- พัฒนาโปรแกรมการติดตามหญิงตั้งครรภ์มารับบริการฝากครรภ์ครบตามกำหนดร่วมกับงานเทคโนโลยีสารสนเทศ																
๒.๑.๒ ส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็กและกรดโฟลิก																
- กำกับ ติดตามการจ่ายยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็กและกรดโฟลิก และการลงข้อมูลในระบบของหน่วยบริการสุขภาพ																
๒.๑.๓ ส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโภชนาการตามเกณฑ์เพื่อป้องกันปัญหา LBW																
- กำกับ ติดตามโภชนาการที่ภาวะโภชนาการไม่ผ่านเกณฑ์																
๒.๒ พัฒนาระบบการคัดกรองจัดการความเสี่ยง																
- กำกับติดตามระบบการคัดกรองความเสี่ยงด้านสุขภาพ โรคทางอายุรกรรม และภาวะแทรกซ้อนต่างๆ																
- ประชุม Core Team/คณะทำงานพัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก																
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๕ คนๆละ ๕๐ บาท จำนวน ๒ ครั้ง	๒,๕๐๐			๑,๒๕๐								๑,๒๕๐				
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คนๆละ ๒ มีอยู่ละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ ครั้ง	๒,๕๐๐			๑,๒๕๐								๑,๒๕๐				
๒.๓ พัฒนาระบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยง (GDM,HT/PIH/Pretterm/Anemia/Thalassemia) ร่วมกับทีมสหวิชาชีพที่ได้มาตรฐาน																
- ประเมินมาตรฐานการดูแลและตั้งครรภ์ และระบบประสานงานส่งต่อ (การวินิจฉัย ระบบการนัดการปรึกษา)																
- ประเมินมาตรฐาน High Risk Pregnancy Clinic																
- พัฒนาการจัดทำ Individual Care Plan ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงสายโรค																
- พัฒนาระบบการฝากครรภ์ค่อนานในคลินิก ประเมินมาตรฐานการดูแลและรักษาหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยง																
- กำกับติดตามการดำเนินงานตามแนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงในสถานบริการสาธารณสุข (ส่งรายงานทุกไตรมาส)																
๒.๔ พัฒนาระบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์เพื่อป้องกันความพิการแต่กำเนิด																
- นวัตกรรมสาธารณสุขปลอดภัยสู่ปฏิบัติการ																

(นาย... อ่อนดี)  
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ศ.วิชัย ศักดิ์  
(นางสาวสรวิชัย ศรีคำ)

กิจกรรมหลัก	รวม (บาท)	การใช้งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)												
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	- ก.ย.	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดหาสื่อประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้ในการเตรียมความพร้อมก่อนตั้งครรภ์ เพื่อป้องกันความพิการแต่กำเนิด (เชื่อมกับกลยุทธ์ที่ ๑)</li> <li>- พัฒนาระบบข้อมูลการกำกับ ติดตามผลการตั้งครรภ์ วินิจฉัย และการรักษาหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงทาง Down Syndrome (ส่งรายงานทุกไตรมาส)</li> </ul>														
<ul style="list-style-type: none"> <li>๒.๕ พัฒนาระบบการดูแลและป้องกันโรคติดต่อจากแม่สู่ลูก (HIV, Syphilis, Hepatitis B) ให้ได้มาตรฐานการส่งต่อ</li> <li>- ประเมินมาตรฐานกระบวนการตั้งครรภ์ ค้นหา การเจาะเลือดเป็นคู่ การดูแล การรักษา และพัฒนาศักยภาพพยาบาลบริการสาธารณสุข (รพช.) ให้ความพร้อมในการดูแล และป้องกันโรคติดต่อจากแม่สู่ลูก (HIV, Syphilis, Hepatitis B)</li> <li>- กำกับ ติดตามข้อมูล (จำนวนหญิงตั้งครรภ์ และคู่มือที่ติดเชื่อ การเจาะเลือดตามเกณฑ์ การรักษา) (ส่งรายงานทุกไตรมาส)</li> </ul>														
<ul style="list-style-type: none"> <li>๒.๖ พัฒนาระบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น</li> <li>- ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานตามแนวทางการดูแลสุขภาพวัยรุ่นหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์และการวางแผนคุมกำเนิดเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำก่อน ๒๐ ปี</li> <li>- กำกับ ติดตามข้อมูลหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น (ส่งรายงานทุกไตรมาส)</li> </ul>														
<ul style="list-style-type: none"> <li>๒.๗ พัฒนาระบบการให้บริการหญิงตั้งครรภ์ในกลุ่ม Amphetamine Used</li> <li>- เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/อส. ผู้กระวัง ค้นหาหญิงตั้งครรภ์ Amphetamine Used ในชุมชน ติดตามดูแลให้แม่ฝากครรภ์ตามมาตรฐาน และส่งต่อข้อมูลไปยังรพ.</li> <li>- กำกับ ติดตาม ข้อมูลและภาวะแทรกซ้อนในหญิงตั้งครรภ์ Amphetamine Used (ส่งรายงานทุกไตรมาส)</li> </ul>														
<ul style="list-style-type: none"> <li>๒.๘ พัฒนาศักยภาพและทักษะบุคลากรในการดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยง</li> <li>- จัดอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพและทักษะบุคลากรสาธารณสุขงานอนามัยแม่และเด็ก เรื่องการให้บริการฝากครรภ์และคัดกรองความเสี่ยง (Preterm, ตาวนซินโดรม, ธาลัสซีเมีย)</li> <li>- ค่าอาหารว่างจำนวน ๔๐ คนๆละ ๒ มี.ย.ละ ๒๕ บาท จำนวน ๑ วัน</li> <li>- ค่าอาหารกลางวัน ๔๐ คนๆละ ๑ มี.ย.ละ ๕๐ บาท จำนวน ๑ วัน</li> <li>- ค่าวัสดุจัดประชุม</li> </ul>	๒,๐๐๐	๒,๐๐๐			๒,๐๐๐				๒,๐๐๐					
๓.ส่งเสริมพัฒนาระบบบริหารจัดการห้องคลอดคุณภาพในหน่วยบริการ (การคลอดคุณภาพ) (กลยุทธ์ที่ ๓)														
<ul style="list-style-type: none"> <li>๓.๑ พัฒนาระบบบริหารจัดการห้องคลอดให้ได้มาตรฐาน</li> <li>- กำกับติดตามการจัดบริการห้องคลอดโรงพยาบาลทุกแห่ง</li> </ul>														
<ul style="list-style-type: none"> <li>๓.๒ พัฒนาระบบการเตรียมการคลอดคุณภาพ</li> <li>- กำกับติดตามการพัฒนาระบบการเตรียมการคลอดคุณภาพ</li> </ul>														
<ul style="list-style-type: none"> <li>๓.๓ พัฒนาและแก้ไขปัญหา Birth Asphyxia</li> <li>- จัดทำแนวทางการประเมินเพื่อเฝ้าระวัง การวินิจฉัยการเสียชีวิตของทารกเกิด Birth Asphyxia ตั้งแต่แรกเริ่มและทุกระยะของคลอด แนวทางการดูแลช่วยเหลือและการส่งต่ออย่างมีคุณภาพ</li> </ul>														

(นายสมชาย ใจดี)  
หัวหน้าสำนักงานบริหารทั่วไป

ศิริกัญญา สว่าง  
(นางสาวศิริกัญญา สว่าง)

นิตยสารสาธารณสุขปฏิบัติการณ์



กิจกรรมหลัก	รวม (บาท)	การใช้งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)												
		ด.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	
เสริมทักษะเกี่ยวกับพัฒนาสุขภาพบุคลากรในการประเมินและช่วยเหลือทารกที่มีภาวะ Birth Asphyxia (บูรณาการกิจกรรมข้อ ๓.๕ และ ๔.๒)														
- จীবบรมพัฒนาสุขภาพบุคลากรในการประเมินและช่วยเหลือทารกที่มีภาวะ Birth Asphyxia (บูรณาการกิจกรรมข้อ ๓.๕ และ ๔.๒)														
- กำกับ ติดตามข้อมูลทารก Birth Asphyxia (ส่งรายงานทุกไตรมาส) และการปฏิบัติตามมาตรฐานในการเฝ้าระวัง วินิจฉัยและการดูแลช่วยเหลือทารก Birth Asphyxia														
๓.๔ พัฒนาระบบการป้องกันตกเลือดหลังคลอด														
- กำกับ ติดตาม ให้ทุกโรงพยาบาลมีถุงตวงเลือด														
- ส่งเสริมและสนับสนุนการเพิ่มศักยภาพบุคลากรในการป้องกันการตกเลือดหลังคลอด (เชื่อมแผนรับมือตกเลือดในห้องคลอดรพช.)														
- กำกับ ติดตาม รายงานการตกเลือดหลังคลอดรายไตรมาส														
๓.๕ พัฒนาระบบรักษาสุขภาพบุคลากรห้องคลอดในรพช./ฉบับใหม่														
- ส่งบุคลากรสายวิชาชีพทั้งใหม่ทั้งที่ทำงานห้องคลอดใน รพช.มาฝึกประสบการณ์การทำคลอดที่ห้องคลอด รพช.														
- จัดอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพและทักษะบุคลากรสาธารณสุขของงานอนามัยแม่และเด็ก เรื่อง "หัตถการทางสูติศาสตร์ (คลอดดีโตไทร์, PROM, PPH)"	๒,๐๐๐													
- ค่าอาหารว่างจำนวน ๔๐ คนๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๑ วัน	๒,๐๐๐													
- ค่าอาหารกลางวัน ๔๐ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๕๐ บาท จำนวน ๑ วัน	๑,๐๐๐													
- ค่าวัสดุจัดประชุม														
๔ พัฒนาระบบการดูแลทารกแรกเกิดและหญิงหลังคลอดในหน่วยบริการ (กลยุทธ์ที่ ๔)														
๔.๑ ขับเคลื่อนระบบงานการดูแลทารกแรกเกิดในเครือข่ายหน่วยบริการ														
๔.๑.๑ พัฒนาระบบการดูแลทารกแรกเกิด														
- ประชุมคณะทำงานเครือข่ายทารกแรกเกิด ๒ ครั้ง/ปี														
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๕ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๕๐ บาท จำนวน ๒ ครั้ง	๒,๕๐๐													
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ ครั้ง	๒,๕๐๐													
- วิเคราะห์ปัญหาทารกแรกเกิดที่มีภาวะแทรกซ้อน สาเหตุการตาย และวางแผนทางการแก้ไข														
- กำกับติดตามการตรวจคัดกรองทารกแรกเกิดในกลุ่มโรคพันธุกรรมเมตาบอลิซึม (TSH, PKU)														
- กำกับ ติดตาม รายงานตามตัวชี้วัดทุกเดือน (อัตราตายทารกแรกเกิด, ภาวะแทรกซ้อน VLBW, อัตราการส่งออกนอกเครือข่าย, ภาวะแทรกซ้อนจากการส่งต่อ และการเสียชีวิตขณะส่งต่อ)														
๔.๑.๒ พัฒนาระบบการเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนในมารดาและทารกแรกเกิด														
- ทบทวนและวางแผนทางการดูแลมารดาและทารกแรกเกิดที่มีภาวะแทรกซ้อน ได้แก่ GDM, BA, Preterm/LBW, HIV เป็นต้น ผ่านการประชุมเครือข่ายทารกแรกเกิด และ MCH Board ๒ ครั้ง/ปี (บูรณาการกิจกรรมข้อ ๗.๒)														
๔.๒ พัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤติ และการช่วยฟื้นคืนชีพ														
๔.๒.๑ พัฒนาระบบการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤติ และการช่วยฟื้นคืนชีพ														

(นายสมศักดิ์ อ่อนดี)  
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารการทั่วไป

ศัญชัย ศรีศักดิ์  
(นางสาวสรวิญญู ศรีสา)

มีวิสัยทัศน์การสนับสนุนสู่ปฏิบัติการ



กิจกรรมหลัก	รวม (บาท)	การใช้งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)																		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ก.ย.								
													ก.ค.	ก.ค.	ก.ค.					
(บูรณาการร่วมกับการประชุม ๔.๑.๑)																				
พื้นที่นศ.ชีพ																				
4.๒๒ พัฒนาศักยภาพและทักษะบุคลากรในการดูแลช่วยเหลือทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤติ และการช่วยฟื้นคืนชีพ																				
- ประชุมทบทวน และพัฒนาแนวทางการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤติ และการช่วยฟื้นคืนชีพ																				
จำนวน ๕๐ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๕๐ บาท จำนวน ๑ วัน	๒,๕๐๐																			
- จัดอบรมโครงการพัฒนาศักยภาพและทักษะบุคลากรสาธารณสุขอนามัยแม่และเด็ก เรื่อง การช่วยฟื้นคืนชีพในทารกแรกเกิด (สำหรับแพทย์ พยาบาล, ER, NICU, PP, กุมารเวชกรรม และตึกที่เกี่ยวข้อง)	๒,๕๐๐																			
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๕๐ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๕๐ บาท จำนวน ๑ วัน																				
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๑ วัน																				
- พัฒนาระบบพี่เลี้ยงและการให้ปรึกษา (Telemed) เพื่อช่วยเหลือบุคลากรในหน่วยงานในการดูแลช่วยเหลือทารกแรกเกิดที่มีภาวะวิกฤติ และการช่วยฟื้นคืนชีพ																				
๔.๔ พัฒนาระบบกำกับ ติดตาม การดูแลหญิงหลังคลอดในหน่วยบริการให้ดำเนินการตามมาตรฐานที่กำหนด																				
- กำกับ ติดตามสถานบริการสาธารณสุขให้มีการจัดบริการดูแลหญิงหลังคลอด ๓ ครั้งตามเกณฑ์ที่กำหนด																				
กำหนด																				
๕. พัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan) สาขาการคัดกรองการได้ยินทารกแรกเกิด (ENT)Xกลยุทธ์ที่..๕..)																				
๕.๑ พัฒนาระบบขับเคลื่อนงานระบบ Service plan สาขาการคัดกรองการได้ยินทารกแรกเกิด (ENT) และถ่ายทอดสู่สถานบริการสาธารณสุข																				
- ประชุมคณะทำงานการตรวจคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด (บูรณาการร่วมกับการประชุม ๔.๑.๑)																				
- กำกับติดตามข้อมูลการตรวจคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิดตามตัวชี้วัด																				
๕.๒ พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศการตรวจคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด และการกำกับติดตามผลของทุกโรงพยาบาล																				
- ประสานความร่วมมือกับ IT ระดับจังหวัดและทุกโรงพยาบาลในการพัฒนาโปรแกรมระบบข้อมูลสารสนเทศการตรวจคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด และการกำกับติดตาม																				
๖. ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ และเฝ้าระวังการละเมิดพ.ร.บ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.๒๕๖๐ (Milk Code) (กลยุทธ์ที่..๖..)																				
๖.๑ ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวยุติในเด็กแรกเกิด - ต่ำกว่า ๖ เดือน																				
- กำกับ ติดตามการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การเยี่ยมบ้านแม่หลังคลอดในชุมชน																				
๖.๒ พัฒนาศักยภาพแกนนำเฝ้าระวังการละเมิดพ.ร.บ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.๒๕๖๐ (Milk Code)																				
- ส่งเสริมการใช้กฎหมายตามพ.ร.บ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.๒๕๖๐ (Milk Code) และพัฒนาความรู้ ทักษะของบุคลากรสาขาวิชาชีพ																				
- กำกับ ติดตามการเฝ้าระวังและข้อร้องเรียนการละเมิดพ.ร.บ.ควบคุมการส่งเสริมการตลาดสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ.๒๕๖๐ (Milk Code)																				
๗. พัฒนาระบบสร้างและระบบบริหารจัดการให้ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพ (กลยุทธ์ที่..๗..)																				

(นางสาวสุวิมล ธีระกิจ)

น.ก.วิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ



กิจกรรมหลัก	รวม (บาท)	การใช้งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)																		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ก.ย.								
๗.๑ พัฒนาโครงสร้างทีมงานและหน้าที่ให้ชัดเจน เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการประสานงานและดำเนินงานร่วมกัน																				
๗.๒ ขับเคลื่อน/ผลักดัน นโยบาย แผนงาน แนวทางการดำเนินงานและการแก้ไขปัญหาทางอนามัยแม่และเด็ก ผ่าน MCH Board																				
- ประชุมคณะกรรมการอนามัยแม่และเด็ก MCH Board ระดับจังหวัด ๒ ครั้ง/ปี																				
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๔๕ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๕๐ บาท จำนวน ๒ ครั้ง	๔,๕๐๐								๒,๒๕๐						๒,๒๕๐					
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๕ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท จำนวน ๒ ครั้ง	๔,๕๐๐								๒,๒๕๐						๒,๒๕๐					
๗.๓ พัฒนาโรงพยาบาลชุมชนอนามัยแม่และเด็ก																				
๗.๓.๑ ประเมินตนเองตามมาตรฐานโรงพยาบาลมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก (รพช., รพ.สต.)																				
๗.๓.๒ ควบคุมและกำกับ การประเมินตนเอง และพัฒนาตามส่วนที่ขาด																				
๗.๓.๓ ส่งเสริมมาตรฐานโรงพยาบาลมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก																				
- ค่าเดินทางไปราชการที่ศูนย์ประเมินโรงพยาบาล ๓ แห่ง เป็นเงิน	๔,๕๐๐																			
๗.๓.๔ ให้อาสาสมัครและพัฒนาลูกข่าย																				
๗.๔ พัฒนาศักยภาพบุคลากรและทีมสหวิชาชีพของอนามัยแม่และเด็ก																				
- ส่งเสริม สนับสนุนการฝึกอบรมเฉพาะทางในสาขาอนามัยแม่และเด็ก (บูรณาการร่วมกับ ๓.๓, ๔.๒.๒)																				
๘. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศของอนามัยแม่และเด็ก (กลยุทธ์ที่ ๘)																				
๘.๑ พัฒนาระบบการบันทึก การจัดเก็บ และประมวลผล และวิเคราะห์ข้อมูล (เป้าหมาย รพ อุดรดิตถ์ และหน่วยบริการย่อยในเขตเมือง)																				
๘.๒ พัฒนาระบบการเรียกเก็บเงินจากกองทุน																				
๘.๒.๑ พัฒนาคำถามเข้าใจของบุคลากรในการจัดทำข้อมูลและเรียกเก็บเงินจากการให้บริการจากกองทุนต่างๆ (เป้าหมาย กองทุน UC : fee schedule)																				
- VDO Conference เรื่อง Fee Schedule และ QOF																				
- กำกับติดตามการเบิกจ่ายเงิน PPA																				
๘.๒.๒ พัฒนาระบบการบันทึกข้อมูลผลงานบริการรายเดือนและรายไตรมาส																				
- กำกับติดตามการบันทึกข้อมูลผลงานบริการรายเดือนและรายไตรมาส																				
๙. พัฒนาระบบการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาภาวะขาดสารไอโอดีนในกลุ่มเป้าหมาย (กลยุทธ์ที่ ๙)																				
๙.๑ ขับเคลื่อนการพัฒนาการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาภาวะขาดสารไอโอดีน																				
๙.๑.๑ ประชุมผู้รับผิดชอบของหน่วยงานแผนงานแนวทางการแก้ไขปัญหาร่วมกัน ในประเด็น																				
๑. การวิเคราะห์สถานการณ์โรคขาดสารไอโอดีน จังหวัดอุดรดิตถ์																				
๒. แนวทางการส่งเสริมบริโภคเสริมไอโอดีนด้วย I-Kit และการวิเคราะห์ข้อมูล																				
๓. แนวทางการส่งเสริมบริโภคเสริม Iodine ในหญิงตั้งครรภ์ และการวิเคราะห์ข้อมูล																				
๔. แนวทางการป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน จังหวัดอุดรดิตถ์																				
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน	๑,๕๐๐																			
- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๐ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๕๐ บาท เป็นเงิน	๑,๕๐๐																			
๙.๑.๒ ส่งเสริมการป้องกันภาวะขาดสารไอโอดีนในประชาชนและหญิงตั้งครรภ์																				

(นายสมรัก อ่อนดี)  
หัวหน้ากลุ่มงานบริการทั่วไป

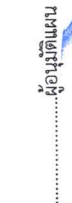
๑,๕๐๐  
๑,๕๐๐

ผู้ตรวจการสาธารณสุขปฏิบัติการ


กิจกรรมหลัก	รวม (บาท)	การใช้งบประมาณ (ระบุจำนวนเงิน)											
		ด.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
<ul style="list-style-type: none"> <li>- สักรวจกองทุนเกลือในชุมชน</li> <li>- ฝึการวัดคุณภาพเกลือบริโภคเสริมไอโอดีนโดยการสุ่มตรวจด้วย I-Kit ให้ครอบคลุมทุกกลุ่มวัย และทุกหมู่บ้าน</li> <li>- ฝึการวางภาวะขาดสารไอโอดีนในหญิงตั้งครรภ์ด้วยการสุ่มตรวจปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์</li> <li>- สนับสนุนให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับประทานยาเม็ดเสริมไอโอดีนตั้งแต่ตั้งครรภ์จนถึงภายหลังคลอด ๖ เดือน</li> <li>- กำกับติดตามข้อมูลการตรวจคุณภาพเกลือด้วย I-Kit และการไอโอดีนในปัสสาวะหญิงตั้งครรภ์</li> <li>- ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้ ระวังการป้องกันภาวะขาดสารไอโอดีนเนื่องในวันไอโอดีนแห่งชาติ และรณรงค์ต่อเครือข่ายในชุมชนและสถานบริการ</li> <li>- กำกับติดตาม เยี่ยมเสริมพลังในอำเภอที่มีปัญหาขาดสารไอโอดีน</li> </ul>													
<ul style="list-style-type: none"> <li>๙.๑.๓ ขับเคลื่อนการพัฒนากระบวนการฝึการวางและแก้ไขปัญหภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนในทารกแรกเกิด ประเด็น แนวทางการเจาะ TSH ในทารกแรกเกิด และการส่งต่อข้อมูลทารกเกิดที่มีภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนในสถานบริการ</li> <li>- กำกับ ติดตาม ทารกแรกเกิดที่มีภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมน</li> <li>- พัฒนาระบบส่งต่อข้อมูลทารกแรกเกิดที่มีภาวะพร่องไทรอยด์ฮอร์โมนระหว่างหน่วยบริการเพื่อ ฝึการวางภาวะแทรกซ้อนและพัฒนาการ</li> </ul>													
รวมเป็นเงิน (จำแนกรายเดือน)													
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (บาท)	๕๑,๕๐๐.๐๐												


 .....ผู้เสนอแผน  
**( นายประการ เข้มแข็ง )**  
 นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
 หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ


 .....ผู้เห็นชอบแผน  
**( นางมาลี โชคเกิด )**  
 นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมสุขภาพ)  
 ๑๕ ธ.ค. ๕๖


 .....ผู้อนุมัติแผน  
**( นายเกษม ตั้งเกษมสำราญ )**  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

**ศัญญิ์ ศักดิ์**  
 (นางสาวศัญญิ์ ทรัพย์)  
 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

  
**( นกชนรัก อ่อนดี )**  
 หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ