

แผนปฏิบัติการของหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ยุทธศาสตร์ ๔ Excellence ที่ ๑ ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence) แหล่งงบประมาณ สปสช.

แผนงานที่ ๑ การพัฒนาคุณภาพคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย(ด้านสุขภาพ) โครงการที่ ๘ โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

ตัวชี้วัด ๑. ผู้ป่วยที่มีภาวะฟุ้งฟิง ในพื้นที่ หมู่ที่ ๒ และหมู่ที่ ๗ ต. ปากพ่นังฝั่งตะวันออก ได้รับการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุข ร้อยละ ๑๐๐

ผู้รับผิดชอบ นางสีฟ้า มงคลการุณย์

โทรศัพท์ ๐๘๘-๑๖๙๔๒๘๘

หน่วยงาน โรงพยาบาลปากพ่นัง

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ รวม(บาท)	งบประมาณรายไตรมาส(บาท)				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
						ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
๑	โครงการจัดบริการดูแลระยะยาวด้าน สาธารณสุขสำหรับผู้มีภาวะฟุ้งฟิง รพ.ปากพ่นัง อ.ปากพ่นัง จ.นครศรีธรรมราช ปี ๒๕๖๔ กิจกรรม ๑. ค่าจ้างเหมาบริการ (หรือค่าตอบแทน) CG จำนวน ๖ คน ไปบริการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะ ฟุ้งฟิง ที่ครัวเรือน ทั้งนี้เฉลี่ยไม่เกินค่าแรงขั้นต่ำ ที่รัฐบาลกำหนด โดยมีรายละเอียดดังนี้	๑ เพื่อให้ผู้สูงอายุที่ มีภาวะฟุ้งฟิงและ บุคคลอื่นที่มีภาวะ ฟุ้งฟิง ตาบลปาก พ่นังฝั่งตะวันออก (หมู่ที่ ๒ และหมู่ที่ ๗)	๑๖ คน	พค.๖๔-กย. ๖๔	๙๕,๘๔๐					นางสีฟ้า มงคลการุณย์

.....ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ
(นายสมเกียรติ วรยุทธการ)
นายแพทย์ เภษมากร รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพ่นัง
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

.....ตรวจสอบแล้ว
.....


ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ รวม(บาท)	งบประมาณรายไตรมาส(บาท)				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
						ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
	๑.๑ ดูแลผู้สูงอายุกลุ่มที่ ๑ เหม่าจ่าย ดูแลตาม CP ครั้งละ ๕๐ บาท ดูแล ๒ ครั้ง/เดือน ๑๐๐ บาท/ผส. ๑ ราย/ เดือน x ๑๒ เดือน x ผู้สูงอายุ ๑๐ คน เป็นเงิน ๑๒,๐๐๐ บาท	ได้รับการบริการดูแล ระยะยาวด้าน สาธารณสุขตาม แผนการดูแล รายบุคคล (CP)			๑๒,๐๐๐				๑๒,๐๐๐	
	๑.๒ ดูแลผู้สูงอายุกลุ่มที่ ๒ เหม่าจ่าย ดูแลตาม CP ครั้งละ ๕๐ บาท ดูแล ๔ ครั้ง/เดือน ๒๐๐ บาท/ผส. ๑ ราย/ เดือน x ๑๒ เดือน x ผู้สูงอายุ ๒ คน เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท				๔,๘๐๐				๔,๘๐๐	
	๑.๓ ดูแลผู้สูงอายุกลุ่มที่ ๓ เหม่าจ่าย ดูแลตาม CP ครั้งละ ๕๐ บาท ดูแล ๔ ครั้ง/เดือน ๒๐๐ บาท/ผส. ๑ ราย/ เดือน x ๑๒ เดือน x ผู้สูงอายุ ๒ คน เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท				๔,๘๐๐				๔,๘๐๐	


.....ผู้เสนอแผนปฏิบัติราชการ
 (นายสมเกียรติ วรรณการ)
 นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพูน
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

.....ตรวจสอบแล้ว

สงวนลิขสิทธิ์

ลำดับ ที่	โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่- ถึงวันที่)	งบประมาณ รวม(บาท)	งบประมาณรายไตรมาส(บาท)				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4	
						ต.ค.-ธ.ค.	ม.ค.-มี.ค.	เม.ย.-มิ.ย.	ก.ค.-ก.ย.	
	<p>๑.๔ ดูแลผู้สูงอายุกลุ่มที่ ๔ เหม่าจ่าย ดูแลตาม CP ครั้งละ ๕๐ บาท ดูแล ๘ ครั้ง/เดือน ๔๐๐บาท/ผล. ๑ ราย/ เดือน x ๑๒ เดือน x ผู้สูงอายุ ๒ คน เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท</p> <p>๒. ค่าจัดซื้อวัสดุ อุปกรณ์ทาง การแพทย์และอุปกรณ์เครื่องช่วยที่ จำเป็น</p> <p>๒.๑ ค่าจัดซื้อผ้าอ้อมสำเร็จรูป สำหรับ ผู้ใหญ่จำนวน ๒๘ ห่อๆ ละ ๔๘๐ บาท เป็นเงิน ๑๓,๔๔๐ บาท</p> <p>๒.๒ ค่าจัดซื้อนมผงเสริมแคลเซียม จำนวน ๑๒๘ ลังๆ ละ ๔๐๐ บาท เป็นเงิน ๕๑,๒๐๐ บาท</p>				๙,๖๐๐				๙,๖๐๐	
					๑๓,๔๔๐			๑๓,๔๔๐		
					๕๑,๒๐๐			๕๑,๒๐๐		
								๖๔,๖๔๐	๓๑,๒๐๐	


ผู้เสนอแผนปฏิบัติราชการ
 (นายสมเกียรติ วรรณเกียรติ)
 นายแพทย์(ในวณูการ รักษาการ)ไม่ตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปากพนัง
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....


ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติราชการ
 (นายจรัสพงษ์ สุขกร)
 (.....)
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
 วันที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๕ พ.ศ.....

๒๓
 ๒๕๖๕
