สำหรับ คปสอ./รพ.

**แบบเสนอแผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2568**

**คปสอ. พร้าว จังหวัดเชียงใหม่**

**ชื่อแผน** โครงการอบรมเสริมสร้างศักยภาพการจัดบริการเภสัชกรรมในหน่วยบริการปฐมภูมิ คปสอ.พร้าว ประจำปีงบประมาณ 2568

**สถานการณ์ สภาพปัญหา**

จากผลการตรวจประเมินคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ ในปีงบประมาณ 2567 ที่ผ่านมา ในหมวดที่ 1 ส่วนที่ 7 ด้านการจัดบริการเภสัชกรรมและงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ พบว่ายังมีช่องว่างในการดำเนินงานด้านการจัดบริการเภสัชกรรมในหน่วยบริการปฐมภูมิของคปสอ.พร้าว ในประเด็นสำคัญ 3 ด้าน ได้แก่ การพัฒนาระบบการควบคุมและเบิกจ่ายเวชภัณฑ์ให้มีประสิทธิภาพ การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลและปลอดภัย และการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังและรายงานอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยา

**เหตุผลความจำเป็นที่ต้องจัดทำแผน**

สอดคล้องกับตัวชี้วัดของกระทรวงสาธารณสุข โดยมุ่งหวังให้เกิดการพัฒนาอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน ผ่านการสร้างเครือข่ายการสนับสนุนทางวิชาการระหว่างเภสัชกรโรงพยาบาลแม่ข่ายและ รพ.สต. เพื่อยกระดับคุณภาพการบริการด้านยา ส่งเสริมความปลอดภัยของผู้รับบริการ และเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพของประชาชนในพื้นที่ผ่านเครือข่ายบริการสุขภาพปฐมภูมิ

**เป็นแผนเพื่อตอบสนอง** O แก้ไขปัญหาที่สำคัญของพื้นที่ O นโยบายและปัญหาระดับชาติ O สร้างความเข้มแข็งการมีส่วนร่วมของท้องถิ่น

O ยุทธศาสตร์ชาติ :…………………………………….

O ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข :…………………………………….

O ยุทธศาสตร์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ พันธกิจที่ :…………………. ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ :...........

**แหล่งงบประมาณ** O งบประมาณ (ใส่รหัสกิจกรรม) O ประกันสุขภาพถ้วนหน้า (ระบุกองทุน) O งบพัฒนาจังหวัด O งบกรม/กอง O เงินบำรุง O อื่นๆ (ระบุ................)

**ตรวจสอบแล้ว**

**ผู้รับผิดชอบแผน...................................**

**การเงิน.................................................**

| **โครงการ/กิจกรรมหลัก** | **วัตถุประสงค์** | **เป้าหมาย** | **ตัวชี้วัด** | **ระยะเวลา** | **งบประมาณ**  **(แจงรายละเอียด)** | **กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| กิจกรรมที่1 การอบรมเสริมสร้างศักยภาพการจัดบริการเภสัชกรรมในหน่วยบริการปฐมภูมิ คปสอ.พร้าว ประจำปีงบประมาณ 2568  (จำนวน 1 วัน 24 คน)  **ตรวจสอบแล้ว**  **ผู้รับผิดชอบแผน...............................**  **การเงิน.............................................** | 1เพื่อพัฒนาระบบการควบคุมและเบิกจ่ายเวชภัณฑ์ในหน่วยบริการปฐมภูมิให้มีประสิทธิภาพและได้มาตรฐาน  2.เพื่อส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลและปลอดภัยในหน่วยบริการปฐมภูมิ  3. เพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวังและรายงานอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยาในหน่วยบริการปฐมภูมิ  4. เพื่อสร้างเครือข่ายการสนับสนุนทางวิชาการด้านเภสัชกรรม ระหว่างโรงพยาบาลแม่ข่ายและหน่วยบริการปฐมภูมิ | พยาบาลและเจ้าหน้าที่หน่วยบริการปฐมภูมิ ในพื้นที่อำเภอพร้าว จำนวน 24 คน | 1.ร้อยละ 100 ของหน่วยบริการปฐมภูมิมีระบบการควบคุมและเบิกจ่ายเวชภัณฑ์ตามมาตรฐาน  2.ร้อยละ 0 ของรายการยาที่หมดอายุในคลัง  3.การส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล  การสั่งใช้ยาปฏิชีวนะในกลุ่มโรคเป้าหมาย เป็นไปตามเกณฑ์ RDU | กรกฎาคม ถึง สิงหาคม 2568 | 1. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 24 คน x 70 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน 1,680 บาท  2. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 24 คน x 25 บาท x 2 มื้อ  เป็นเงิน 1,200 บาท  3. ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน 600 บาท  4. ค่าจ้างถ่ายเอกสารประกอบการประชุม เป็นเงิน 480 บาท | 1.นางสาวพิมลมาศ ณ เชียงใหม่  2. นางสาวนิตยา ประสงค์  3.นางสาวณัฐธิดา สุขสาย |

ลงชื่อ.................................................... ผู้เสนอแผน

(นางสาวนิตยา ประสงค์)

เภสัชกรชำนาญการ

ลงชื่อ.................................................... ผู้เห็นชอบแผน

(นางสุชีลา ศิริลักษณ์)

สาธารณสุขอำเภอพร้าว

ลงชื่อ.................................................... ผู้อนุมัติแผน

(นายกิตติพงษ์ ทีฆพุฒิ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพร้าว

| **โครงการ/กิจกรรมหลัก** | **วัตถุประสงค์** | **เป้าหมาย** | **ตัวชี้วัด** | **ระยะเวลา** | **งบประมาณ**  **(แจงรายละเอียด)** | **กลุ่มงาน/ฝ่ายรับผิดชอบ (ระบุชื่อผู้รับผิดชอบ)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตรวจสอบแล้ว**  **ผู้รับผิดชอบแผน...................................**  **การเงิน.................................................** |  |  | 4.อัตราการรายงานอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยาเพิ่มขึ้นร้อยละ 20 จากปีที่ผ่านมา  5.ร้อยละ 100 ของอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยาระดับ E ขึ้นไปได้รับการทบทวนและวางมาตรการป้องกัน  6. ร้อยละ 80 ของบุคลากรกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรม Knowledge Sharing Forum |  | 5. ค่าจ้างทำป้ายไวนิล ขนาด 1 ม. x 3 ม. จำนวน 1 ผืน x 540 บาท เป็นเงิน 540 บาท  **รวมเป็นเงิน 4,500 บาท**  **หมายเหตุ** ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้ตามความเหมาะสม (ภายในกิจกรรมเดียวกัน) |  |
| **รวมเงินทั้งสิ้นจำนวน 4,500 บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)**  ลงชื่อ.................................................... ผู้เห็นชอบแผน  (นางสุชีลา ศิริลักษณ์)  สาธารณสุขอำเภอพร้าว | | | | | | |

ลงชื่อ.................................................... ผู้เสนอแผน

(นางสาวนิตยา ประสงค์)

เภสัชกรชำนาญการ

ลงชื่อ.................................................... ผู้อนุมัติแผน

(นายกิตติพงษ์ ทีฆพุฒิ)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพร้าว