แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแม่ลาน้อย)

ตามยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน (4 Excellence)

ลำดับ	โครงการ/ กิจรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่วันที่-ถึงวันที่)	งบประมาณรวม (บาท)	งบประมาณรายไตรมาส (บาท)				ผู้รับผิดชอบ
						ไตรมาส 1 ต.ค.-ธ.ค.	ไตรมาส 2 ม.ค.-มี.ค.	ไตรมาส 3 เม.ย-มิ.ย.	ไตรมาส 4 ก.ค.-ก.ย.	
	Promotion Prevention & Protection Excellence									
	งานคุ้มครองผู้บริโภค									
	1 ตรวจสอบผลิตภัณฑ์สุขภาพ	เฝ้าระวัง ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่อาจจะเป็น	- ผลิตภัณฑ์มีความปลอดภัย ร้อยละ 80	1 ต.ค.61-30 ก.ย.62						
	1.1 อาหารสด									
	1.2 น้ำมันทอดซ้ำ				3,600.00		1200	1200	1200	
	1.3 น้ำดื่ม				1,300.00	650.00		650		
	1.4 น้ำแข็ง									
	1.5 เครื่องสำอาง				2,000.00	1,000.00		1000		
	1.6 สเตียรอยด์									
	2. ตรวจสอบสถานที่ อาหาร น้ำดื่ม น้ำแข็ง สถานพยาบาล สถานประกอบการ	สถานประกอบการมีมาตรฐาน	น้ำดื่ม 5 แห่ง น้ำแข็ง 1 แห่ง กาแฟ 3 แห่ง ร้านขายยา 3 ปีละ 2 ครั้ง	1 ต.ค.61-30 ก.ย.62						
	3. ตรวจสอบแหล่งจำหน่าย ร้านค้าชำ เครื่องสำอาง		เป้าหมาย ร้อยละ 50	1 ต.ค.61-30 ก.ย.62	4,320.00	2,160.00		2160		

แผนปฏิบัติการและแผนงบประมาณของหน่วยงานกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562 (เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอแม่ลาน้อย)

ตามยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน (4 Excellence)

ลำดับ	โครงการ/ กิจรรมหลัก	วัตถุประสงค์	เป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา (ตั้งแต่ วันที่-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.	
	การสร้างเครือข่ายชุมชน									
	1 ให้ความรู้ รร.อย.น้อย (บูรณาการงาน รร.ส่งเสริมสุขภาพ)		- พัฒนาโรงเรียนสังกัด กพด เป็นสมาชิกโรงเรียนอย น้อย ร้อยละ 50	1 ต.ค.61-30 ก.ย.62	4,320.00		2160		2160	
			โรงเรียนสมาชิก ผ่านเกณฑ์ดีขึ้นไป ร้อยละ 50							
	2. เครือข่าย อสม เฝ้าระวังการใช้ยา ในชุมชน /ครัวเรือน	**เพื่อให้มีการสำรวจ เฝ้าระวัง การใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ ในครัวเรือน โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้ป่วยโรคเรื้อรัง**	- ทุก รพสต มีการสำรวจครัวเรือน ให้คำแนะนำเฝ้าระวัง โดยเฉพาะในกลุ่มเป้าหมายผู้ป่วยโรคเรื้อรัง	1 ต.ค.61-30 ก.ย.62	3,000.00		1500		1500	
รวม					18,540.00	3,810.00	4,860.00	5,010.00	4,860.00	

..... ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ
(นพ.บัณฑิต ดวงดี)
วันที่ 19 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2561

..... ผู้อนุมัติแผนปฏิบัติการ
(...(นายจตุชัย มณีรัตน์).....)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน
วันที่ ...27 เดือน ...ม.ย. 2561... พ.ศ. ....