

## แผนปฏิบัติการ คปสอ.เจาะไอร้อง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ส่วนที่ ๑ ทิศทางการพัฒนาด้านสาธารณสุข

### ๑.วิสัยทัศน์ (Vision)

เป็นเครือข่ายบูรณาการ ประชาชนสุขภาพดี ตามวิถีพหุวัฒนธรรม

### ๒.พันธกิจ (Mission)

- ๑.จัดระบบบริการขององค์กรให้เป็นไปตามมาตรฐาน
- ๒.สนับสนุนการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพของชุมชน
- ๓.พัฒนาระบบบริหารจัดการโดยใช้หลักธรรมาภิบาล

### ๓.ค่านิยมองค์กร : STAFF TD

S : Service mind

T : Technology

A : Adaptability

F : Focus on health

F : Friendly

T : Team

D : Development

### ๔.เข็มมุ่ง

- ๑.พัฒนาคุณภาพตามมาตรฐานหน่วยงาน HA PMQA รพ.สต.ติดดาว
- ๒.พัฒนาคุณภาพบริการโรคที่มีความเสี่ยงสูง STEMI STROCK
- ๒.พัฒนาคุณภาพบริการโรค HT DM CKD โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
- ๓.พัฒนาระบบการดูแลโรคระบาดที่เป็นปัญหาในพื้นที่ เช่น DHF TB ไข้ซาง โรคเรื้อน

## ๕.ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)

### ประเด็นยุทธศาสตร์ ๑

พัฒนาระบบการประกันคุณภาพของสถานบริการ  
สู่มาตรฐานระดับประเทศ

→ HA PMQA PCC

### ประเด็นยุทธศาสตร์ ๒

เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็ง  
ความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ

→ พัฒนาเครือข่ายสุขภาพ

### ประเด็นยุทธศาสตร์ ๓

เสริมสร้างระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้ทันสมัยพร้อมยกระดับ  
ข้อมูลให้มีประสิทธิภาพ

→ Digital transformation

### ประเด็นยุทธศาสตร์ ๔

เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารองค์กรให้มีประสิทธิภาพโดยใช้  
หลักธรรมาภิบาล

→ ธรรมาภิบาลโปร่งใส  
บุคลากรมีความสุขและปลอดภัยใน  
การทำงาน

ส่วนที่ ๒ แผนปฏิบัติราชการปีงบประมาณ ๒๕๖๔



## แผนปฏิบัติการ คปสอ.เจาะไอร้อง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบการประกันคุณภาพของสถานบริการ สู่มาตรฐานระดับประเทศ

เป้าประสงค์หลัก ๑ หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๑	โครงการพัฒนาคุณภาพ คป.สอ.เจาะไอร้อง ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๔ กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมการ พัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน ๑.๑ อบรมเชิงปฏิบัติการเยี่ยม สำรวจจากบุคคลภายนอก ๑.๒ สร้างเสริมวัคซีนป้องกัน โรคไวรัสตับอักเสบบีในกลุ่ม เสี่ยง ๑.๓ อบรมให้ความรู้และซ่อม แผนกรณีเกิดภาวะฉุกเฉินด้าน อาชีวอนามัยและความ ปลอดภัย	เพื่อพัฒนาคุณภาพ ของสถานบริการ ใน คป.สอ.เจาะไอร้อง ตามมาตรฐานที่ กำหนด	๑. โรงพยาบาลผ่านการต่อ อายุการรับรองคุณภาพ โรงพยาบาล (Re-accreditation ครั้งที่ ๒)	๑. สถานบริการ ใน คปสอ. เจาะไอร้อง ๒. บุคลากรใน คปสอ. เจาะไอร้อง	เงินบำรุง รพ.เจาะไอร้อง  - ค่าสมนาคุณวิทยากร ๖๐๐ บาท x ๗ ชม. x ๓ วัน เป็นเงิน ๑๒,๖๐๐ บาท - จัดซื้อวัคซีน เป็นเงิน ๒๐,๐๐๐ บาท - ค่าสมนาคุณวิทยากร ๖๐๐	ต.ค. ๖๓ - ก.ย. ๖๔	นางวิลาสินี พิศพรรณ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบการประกันคุณภาพของสถานบริการ สู่มาตรฐานระดับประเทศ

เป้าประสงค์หลัก ๑ หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๒	พัฒนา สสอ.ตามเกณฑ์ PMQA ๑. พัฒนาทักษะการวิเคราะห์ ADLI ๒. พัฒนาทักษะการจัดทำ แบบสอบถามออนไลน์	๑. เพื่อให้ ผู้เกี่ยวข้องสามารถ ประเมินองค์กร โดยใช้หลักการ ADLI ได้อย่างมี ประสิทธิภาพ ๒. เพื่อเปิดโอกาส ให้ผู้รับบริการและ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เข้าร่วมตอบแบบ ประเมินหน่วยงาน ได้ครอบคลุม เพิ่มขึ้น	๒. สำนักงานสาธารณสุข อำเภอเจาะไอร้อง ผ่านเกณฑ์ ประเมินคุณภาพ PMQA	สำนักงาน สาธารณสุข อำเภอ เจาะไอร้อง		ต.ค. ๖๓ - ก.ย. ๖๔	น.ส.วนิดา มีจันทร์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบการประกันคุณภาพของสถานบริการ สู่มาตรฐานระดับประเทศ

เป้าประสงค์หลัก ๑ หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๓	โครงการพัฒนางานปฐมภูมิ เพื่อตอบสนองปัญหาสำคัญของ พื้นที่ ๑.ประชุมทีมพี่เลี้ยงระดับ อำเภอ เพื่อเตรียมลงนิเทศ รพ.สต. ปีละ ๒ ครั้ง ๒. อบรมการทำ OTOP (การ ค้นหาปัญหาระดับพื้นที่,การ มองปัญหาและการนำปัญหามา จัดทำนวัตกรรมหรือการจัดทำ ศูนย์เรียนรู้ ให้เกิดผลงานเด่น ในการแก้ปัญหาของพื้นที่ เพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์และให้ เกิดการดำเนินการที่ต่อเนื่อง)	เพื่อให้ รพ.สต. ทุก แห่งผ่านเกณฑ์การ พัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว	๓. รพ.สต.ผ่านเกณฑ์การ พัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว ร้อยละ ๑๐๐	รพ.สต. ทั้ง ๕ แห่ง	เงินบำรุง รพ.เจาะไอร้อง  - ค่าตอบแทนวิทยากร ๑,๒๐๐ บาท x ๖ ชม. x ๓ วัน เป็นเงิน ๒๑,๖๐๐บาท - อาหารว่าง ๒๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๓ วัน เป็นเงิน ๓,๐๐๐บาท - อาหารกลางวัน ๒๐ คน x ๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๓ วัน เป็นเงิน ๓,๐๐๐บาท รวมเป็นเงิน ๒๗,๖๐๐บาท	ต.ค. ๖๓ - ก.ย. ๖๔	น.ส.นุรีชน สุหลง

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบการประกันคุณภาพของสถานบริการ สู่มาตรฐานระดับประเทศ  
เป้าประสงค์หลัก ๑ หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๓. แลกเปลี่ยนเรียนรู้วัฒนธรรมหรือศูนย์เรียนรู้ที่เกิดขึ้นในพื้นที่</p> <p>๔. จัดทำผลงานด้านคุณภาพ/ผลงานวิจัย อย่างน้อย รพ.สต. ละ ๑ ผลงาน และมีการนำเสนอแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน</p>				<p>- อาหารว่าง ๒๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๐๐๐บาท</p> <p>- อาหารกลางวัน ๒๐ คน x ๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๐๐๐บาท</p> <p>รวมเป็นเงิน ๔,๐๐๐บาท</p> <p>-</p> <p>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๑,๖๐๐บาท</p>		

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบการประกันคุณภาพของสถานบริการ สู่มาตรฐานระดับประเทศ

เป้าประสงค์หลัก ๑ หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๔	กิจกรรม Green & Clean ๑. จัดถังขยะขนาด ๑๐ ลิตร  ๒. จัดหากล่องพลาสติก (กล่องใส่ยาที่ไม่ใช้แล้ว) เพื่อคัดแยกขยะอันตรายจำพวกแบตเตอรี่ ถ่านไฟฉายภายในหน่วยงาน ๓. การตรวจคุณภาพน้ำดื่มและน้ำทิ้งในโรงพยาบาล  ๔. ตรวจคุณภาพน้ำดื่มตามมาตรฐานคุณภาพน้ำบริโภคกรมอนามัย ๑ ครั้ง/ปี ๕. การเฝ้าระวังคุณภาพน้ำบริโภคในโรงพยาบาลโดยชุดทดสอบแบบทีเรียในน้ำดื่ม (อ.๑๑)	๑. เพื่อส่งเสริมให้ ผู้รับบริการมีการ คัดแยกอินทรีย์ใน หอผู้ป่วยใน  ๒. เพื่อเป็น ต้นแบบการคัด แยกขยะอินทรีย์ที่ ต้นทางแก่ ผู้รับบริการ  ๓. เพื่อลด อันตรายที่อาจ เกิดขึ้นต่อ เจ้าหน้าที่เก็บขน ขยะอันตราย	๔. โรงพยาบาล คงสภาพ Green & Clean ระดับ ดีมาก Plus  ๕. รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ Green& Clean ร้อยละ ๑๐๐	๑. หอผู้ป่วยใน ชายและหญิง  ๒. ทุก หน่วยงาน        ๓ จุด   รพ.เจอะไอร็อง	เงินบำรุง รพ.เจอะไอร็อง  - ถังขยะแบบเหยียบ ๒ ใบ x ๒๐๐ บาท  เป็นเงิน ๔๐๐บาท  -  - จำนวน ๕ จุด x ๒,๑๐๐บาท /จุด x ๔ ครั้ง/ปี เป็นเงิน ๔๒,๐๐๐บาท  - จำนวน ๓ จุด x ๓,๐๐๐บาท/ จุด x ๑ ครั้ง/ปี เป็นเงิน ๙,๐๐๐บาท  - จำนวน ๔ ขวด/เดือน x๑๕ บาท/ขวด x ๑๒ เดือน เป็นเงิน ๗๒๐บาท	ม.ค. ๖๔  ก.พ. ๖๔  ต.ค. ๖๓ - ก.ย. ๖๔  ต.ค. ๖๓ - ก.ย. ๖๔  ต.ค. ๖๓ - ก.ย. ๖๔	น.ส.พจนารถ คงสุวรรณ



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบการประกันคุณภาพของสถานบริการ สู่มาตรฐานระดับประเทศ

เป้าประสงค์หลัก ๑ หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๖. สูบตะกอนระบบบำบัดน้ำเสีย จำนวน ๒ จุด ๒ ครั้ง/ปี</p> <p>๗. คลินิกเกษตรกร - สำรวจการใช้สารเคมีในครัวเรือน เกษตรกร - เจาะเลือดตรวจสารเคมีใน ร่างกาย - ให้ความรู้เรื่องการใช้สารเคมีที่ถูก วิธีกับเกษตรกร</p> <p>๘. wellness center - สำรวจสถานประกอบการ/ รัฐวิสาหกิจในชุมชน - ประเมินสถานประกอบการโดย เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล สคร.๑๒ สงขลา</p>	<p>๔. เพื่อสร้าง จิตสำนึกและสุข นิสัยที่ดีในการคัด แยกขยะก่อนทิ้ง</p> <p>๕. เพื่อเฝ้าระวัง คุณภาพน้ำดื่ม และน้ำทิ้งให้ได้ ตามเกณฑ์ มาตรฐาน</p>		<p>๒ จุด</p> <p>-เกษตรกร</p> <p>-สถาน ประกอบการ</p>	<p>- จำนวน ๒ จุด x ๔,๕๐๐บาท/ จุด x ๒ ครั้ง/ปี รวมเป็นเงิน ๑๘,๐๐๐บาท <b>รวมทั้งสิ้น ๗๐,๑๒๐บาท</b></p>	<p>ต.ค. ๖๓ - ก.ย. ๖๔</p> <p>- ก.ค. ๖๔</p> <p>- มี.ค.-พ.ค. ๖๔</p> <p>- มี.ค.-พ.ค. ๖๔</p> <p>- ธ.ค. ๖๓- ก.พ. ๖๔</p> <p>- ธ.ค. ๖๓- ก.พ. ๖๔</p>	<p>น.ส.นุรีมาน ตงลอ</p>

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบการประกันคุณภาพของสถานบริการ สู่มาตรฐานระดับประเทศ

เป้าประสงค์หลัก ๑ หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	- ตรวจสอบสุขภาพบุคลากรในสถาน ประกอบกร/รัฐวิสาหกิจในชุมชน ๙. ตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยง ของบุคลากรในโรงพยาบาล - ตรวจสอบการได้ยิน - ตรวจสอบการมองเห็น - ตรวจสอบสมรรถภาพปอด ๑๐. ตรวจสอบสิ่งแวดล้อมในการ ทำงานในโรงพยาบาล - ตรวจสอบเสียง - ตรวจสอบแสง ๑๑. บัญชีสารเคมีและของเสีย อันตรายในโรงพยาบาล - สำรองสารเคมีและของเสีย อันตรายในโรงพยาบาล			- บุคลากร โรงพยาบาล เจาะไอร้อง  - ทุกหน่วยงาน ในโรงพยาบาล เจาะไอร้อง  - ทุกหน่วยงาน ในโรงพยาบาล เจาะไอร้อง		- ธ.ค. ๖๓ - ก.พ. ๖๔ - ม.ค. - ก.พ. ๖๔  - เม.ย. ๖๔  มิ.ย. - ก.ค. ๖๔	

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบการประกันคุณภาพของสถานบริการ สู่มาตรฐานระดับประเทศ

เป้าประสงค์หลัก ๑ หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	๑๒. อັคคีภย - ซ้อมแผนอັคคีภย - ตรวจสอบพร้อมใช้ถึงดับเพลิง			- ทุกหน่วยงาน ในโรงพยาบาล เจาะไอร้อง		พ.ค. - มิ.ย. ๖๔	
๕	พัฒนาระบบการทำให้ปราศจาก เชื้อเครื่องมือแพทย์ คปสอ. เจาะไอร้อง ๑. พัฒนาศุคคลากรด้านการ จัดการเครื่องมือแพทย์ ๒. จัดระบบการเบิกจ่ายและขนส่ง อุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ ๓. จัดหาอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ เพื่อให้เพียงพอต่อการหมุนเวียนใน สถานพยาบาล ๔. ปรับปรุงระบบน้ำที่ใช้ใน กระบวนการปราศจากเชื้อ	เพื่อควบคุม ป้องกันการ แพร่กระจายเชื้อ ในสถานพยาบาล	๖. โรงพยาบาลมีศุนย์ CSSD	รพ.เจาะไอร้อง รพ.สต.ทุกแห่ง		- ต.ค. ๖๓ - ก.ย. ๖๔	นางรอสมย สะลิมย

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาระบบการประกันคุณภาพของสถานบริการ สู่มาตรฐานระดับประเทศ

เป้าประสงค์หลัก ๑ หน่วยงานผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๖	กิจกรรมมีการคัดแยกขยะในสถานบริการที่ถูกต้อง เพื่อเป็นต้นแบบให้กับชุมชน	เพื่อเป็นต้นแบบให้กับชุมชน	๗. สถานบริการสาธารณสุขมีระบบการจัดการขยะที่ถูกต้อง ร้อยละ ๑๐๐	สถานบริการสาธารณสุขทุกแห่ง	-	ม.ค.-พ.ค. ๖๔	นางสาลิณี ฮาลูมะ
๗	จัดกิจกรรมให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการกำจัดขยะและลดขยะที่ต้นทางอย่างยั่งยืน เริ่มตั้งแต่การคัดแยกขยะ การนำไปเก็บที่ธนาคารขยะ การขายขยะ	๑. เพื่อให้ชุมชนมีการจัดการขยะได้มาตรฐาน ๒. ช่วยให้สิ่งแวดล้อมในชุมชนสะอาด สวยงาม น่าอยู่ มีความเป็นระเบียบเรียบร้อย พร้อมทั้งช่วยลดมลพิษไปในตัว	๘. ชุมชนมีการจัดการขยะผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ ๖๖.๖๗	หมู่ ๙ บ้านปือราแง ตำบลบุกิต อำเภอ เจาะไอร้อง	-	พ.ค. - ก.ย. ๖๔	นางสาลิณี ฮาลูมะ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๘	กิจกรรมเฝ้าระวังความเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์ ๑. การคัดกรองหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงในกลุ่ม NCD ๒. การเฝ้าระวังใน หญิงตั้งครรภ์เสี่ยงในกลุ่ม ๕ โรคเสี่ยง (HT DM Heart Thyroid Asthma) ๓. ใช้ CPG ดูแลผู้ป่วย ๔. ให้ความรู้ในโรงเรียนพ่อแม่ ตั้งแต่หลักสูตร ๑-๔ ๕. การส่งต่อและติดตามข้อมูล ตั้งแต่ระยะตั้งครรภ์จนถึงหลังคลอด ๔๒ วัน ๖. เยี่ยมบ้านตั้งแต่ระยะตั้งครรภ์จนถึงหลังคลอด ๔๒ วัน ๗. ให้บริการวางแผนครอบครัว ก่อนจำหน่าย	๑. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพ ๒. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนในหญิงตั้งครรภ์และทารก ๓. เพื่อป้องกันมารดาและทารกเสียชีวิต	๙. Early ANC ร้อยละ ๖๐ ๑๐. ANC ๕ ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ ๗๕ ๑๑. หญิงตั้งครรภ์เสี่ยงฝากครรภ์ตามเกณฑ์ ร้อยละ ๑๐๐ ๑๒. อัตราหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะซีดใกล้คลอด $\leq$ ร้อยละ ๑๐ ๑๓. อัตรามารดาตกเลือดหลังคลอด < ร้อยละ ๕	หญิงตั้งครรภ์ในเขตอำเภอเจาะไอร้องทุกคน	-	ต.ค. ๖๒ – ก.ย. ๖๓	น.ส.ฮายาดี ประจวบศุลา

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	๘. ประเมินและใช้ถุงตรวจเลือดใน มารดาคลอดทุกราย ๙. มีกล่องยาฉุกเฉิน เช่น กล่อง PIH,PP ๑๐. มีระบบ Fast track ในมารดา PIH,PPH ๑๑. ประชุม MCH Board ระดับ อำเภอ ๔ ครั้ง/ปี ๑๒. ให้ความรู้เจ้าหน้าที่เกี่ยวกับ CPG การดูแลหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง ๑๓. ฝึกทักษะเจ้าหน้าที่ รพ.สต. และ รพ. เรื่องการตรวจครรภ์ การ ดูแลหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยง ๑๔. นิเทศ รพ.สต. ๒ ครั้ง/ปี						

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๑๕. มีระบบการ consult MCH Nurse ในการวางแผนดูแลหญิงตั้งครรภ์ตั้งแต่ระยะตั้งครรภ์จนถึงหลังคลอด ๔๒ วัน</p> <p>๑๖. สร้างระบบ Chatbot ในงานอนามัยแม่และเด็ก</p> <p>๑๗. สรุปรายงานหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงที่มีปัญหาให้ผู้บังคับบัญชาทราบ</p>						

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๙	การป้องกันทารกแรกเกิดเสียชีวิต ๑. ให้ความรู้แนวทางการดูแลหญิง ตั้งครรภ์เสี่ยง Post term ๒. รณรงค์จ่ายยา Folic ในหญิงวัย เจริญพันธุ์ หรือก่อนตั้งครรภ์ ๓ เดือน ๓. มีระบบ New born Fast track	เพื่อป้องกันทารก แรกเกิดเสียชีวิต	๑๔. น้ำหนักทารกแรกเกิด น้อยกว่า ๒๕๐๐ กรัม ไม่เกิน ร้อยละ ๗ ๑๕. อัตราการเกิดภาวะพร่อง ออกซิเจนในทารกแรกเกิด ≤ ๒๕ ต่อพันการเกิดมีชีพ (นาที่ ที่ ๑) ๑๖. อัตราการเกิดภาวะพร่อง ออกซิเจนในทารกแรกเกิด ≤ ๒๕ ต่อพันการเกิดมีชีพ (นาที่ ที่ ๕)	๑. หญิง ตั้งครรภ์ ๒. หญิงวัย เจริญพันธุ์ ๓. ทารกแรก เกิด	-	ต.ค. ๖๒ - ก.ย. ๖๓	นางกุมาริยะ อาแว



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๑๐	งานโภชนาการ ๑๐.๑ กิจกรรมเฝ้าระวังพัฒนาการ เด็ก ๐-๕ ปี ๑. ประเมินพัฒนาการ เด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐, ๔๒ และ ๖๐ เดือน ๒. กระตุ้นพัฒนาการในกลุ่ม ที่พบ พัฒนาการล่าช้า โดยให้ความรู้ มารดาตามคู่มือ DSPM ๓. ประเมินซ้ำ ๔. ติดตามเฝ้าระวัง เด็กอายุ ๓๐ และ ๔๒ เดือน ในศูนย์เด็กเล็ก อายุ ๖๐ เดือนในโรงเรียน ชั้น อนุบาล ๕. ส่งสุขภาพจิตกระตุ้นโดย เครื่องมือ TIDA4I ๓ ครั้ง ๖. ส่งต่อ โรงพยาบาลแม่ข่าย กรณี ไม่สมวัย	เพื่อให้เด็ก ๐ - ๕ ปี มีพัฒนาการ สมวัย	๑๗. เด็ก ๐ - ๕ ปี ได้รับการ ตรวจคัดกรองพัฒนาการ ร้อยละ ๙๕ ๑๘. เด็ก ๙๘,๓๐,๔๒ เดือน ที่ได้รับการคัดกรอง พบสงสัย ล่าช้า ร้อยละ ๒๐ ๑๙. ติดตามเด็กพบสงสัย ล่าช้าได้ หลังกระตุ้น ๓๐ วัน ร้อยละ ๙๐ ๒๐. เด็ก ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๕๕	เด็ก ๐ - ๕ ปี	-	ต.ค. ๖๒ - ก.ย. ๖๓	น.ส.นาดียะ แวเด

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๑๐.๒ โครงการเฝ้าระวังภาวะ โภชนาการและส่งเสริมพัฒนาการ ๐ - ๓๒ เดือน</p> <p>๑. ฟื้นฟูให้ความรู้ด้านโภชนาการ การชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูงและแปล ผลกราฟโภชนาการใน อสม./ ผู้ปกครองเด็ก ที่มีน้ำหนักน้อยกว่า เกณฑ์ และพัฒนาการล่าช้า</p> <p>๒. สืบค้นหากรณีพัฒนาการตาม กลุ่มอายุ</p> <p>๓. อบรมการจัดทำอุปกรณ์ สำหรับกระตุ้นพัฒนาการด้วย ตนเอง โดยใช้วัสดุที่มีอยู่ในบ้าน</p>			<p>- เด็ก ๐ - ๕ ปี ที่มีทั้งภาวะ ทุพโภชนาการ และพัฒนาการ ส่งล่าช้าและ ล่าช้า จำนวน ๓๖๒ คน</p> <p>- ผู้ปกครองเด็ก ที่มีทั้งภาวะ ทุพโภชนาการ และพัฒนาการ ส่งล่าช้าและ ล่าช้า จำนวน ๓๖๒ คน</p> <p>- อสม. ๓๔ คน</p>	<p>เงินบำรุง รพ.เจาะไอร้อง</p> <p>- ค่าอาหารว่าง ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๒๔๗ คน เป็นเงิน ๖,๑๗๕บาท</p> <p>- ป้ายรณรงค์ ๖ ป้าย x ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท</p> <p>- ค่าอาหารว่าง x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๒๔๗คน เป็นเงิน ๖,๑๗๕บาท</p> <p>- ค่าวัสดุสำนักงาน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท</p>	ม.ค.-ก.ย. ๖๔	นางไชลา ฮูซี

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๔. ให้ อสม.และผู้ปกครอง กลุ่มเป้าหมายลงมือปฏิบัติการลง บันทึกผลและแปรรูปผลกราฟ โภชนาการ และปฏิบัติการประเมิน พัฒนาการด้วยตนเอง</p> <p>๕. ติดตามประเมินผลการ ดำเนินงานเด็กที่มี ภาวะทุพโภชนาการและพัฒนาการ สงสัยล่าช้าอย่างต่อเนื่อง</p> <p>๖. วิเคราะห์สาเหตุ ภาวะทุพโภชนาการ</p> <p>๗. ติดตามเยี่ยมบ้าน</p> <p>๘. ทำแบบทดสอบก่อน-หลัง</p>				<p>- ค่าอาหารว่าง ๒๕ บาท x ๑ มือ x ๓๔ คน เป็นเงิน ๘๕๐ บาท</p> <p>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐,๐๐๐ บาท</p>		

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๑๑	งานอนามัยโรงเรียน ๑. ตรวจสอบสุขภาพนักเรียน ๒. ประเมินภาวะโภชนาการ  ๓. ฉีดวัคซีน MMR, DT และ HPV  ๔. ประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ	เฝ้าระวังภาวะ โภชนาการในเด็ก ๖ - ๑๔ ปี	๒๑. เด็ก ๖-๑๔ ปี รูปร่างดี สมส่วน ร้อยละ ๗๐	- ชั้นอนุบาล - มัธยมต้น - ชั้น ประถมศึกษา ๑ - ๖  - ประถมศึกษา ๑, ๕ และ ๖ - จำนวน ๗ โรงเรียน รับผิดชอบ	-	ต.ค.-พ.ย. ๖๓ ก.ค. ๖๓ (เทอม ๑) ม.ค. (เทอม ๒) พ.ย. - มี.ค. ธ.ค. ๖๓ - ก.พ. ๖๔ มิ.ย. - ก.ค. ๖๔	น.ส.นุรีมาน ตงลอ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๑๒	โครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค สำหรับกลุ่มผู้นำชุมชนและผู้นำ ศาสนา ๑๒.๑ จัดอบรมให้ความรู้แก่ผู้นำ ชุมชนและผู้นำศาสนาในพื้นที่  ๑๒.๒ พัฒนาระบบการบริการงาน EPI - เปิดบริการวันเสาร์ เดือนละ ๑ ครั้ง - ติดตามกรณีขาดนัดเชิงรุก	๑. เพื่อให้เด็ก อายุ ๐- ๕ ปี ได้รับวัคซีนตาม เกณฑ์ ๒. เพื่อให้ผู้นำ ชุมชนและผู้นำ ศาสนามีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคที่ สามารถป้องกัน ได้ด้วยวัคซีน	๒๒. ความครอบคลุมของเด็ก อายุครบ ๑ ปีที่ได้รับวัคซีน ร้อยละ ๙๐ ๒๓. ความครอบคลุมของเด็ก อายุครบ ๒ ปีที่ได้รับวัคซีน รายไตรมาส ร้อยละ ๙๐ ๒๔. ความครอบคลุมของเด็ก อายุครบ ๓ ปีที่ได้รับวัคซีน รายไตรมาส ร้อยละ ๙๐ ๒๕. ความครอบคลุมของเด็ก อายุครบ ๕ ปี ที่ได้รับวัคซีน รายไตรมาส ร้อยละ ๙๐	๑. เด็ก อายุ ๐ - ๕ ปี ๒. ผู้นำชุมชน และผู้นำศาสนา ในเขต รับผิดชอบ จำนวนทั้งหมด ๖๖ คน	เงินบำรุง รพ.เจาะไอร้อง  - ค่าวิทยากร ๖๐๐ บาท x ๕ ชั่วโมง เป็นเงิน ๓,๐๐๐บาท - ค่าอาหารกลางวัน มื้อละ ๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๖๖ คน เป็นเงิน ๓,๓๐๐ บาท - ค่าอาหารว่าง มื้อละ ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๖๖ คน เป็นเงิน ๓,๓๐๐ บาท  รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๖๐๐บาท	ต.ค. ๖๒ - ก.ย. ๖๓	นายบัลลา ลูโบะกาแม น.ส. นุรินฟาฎิละฮ์ นิกาเร็ง

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๑๓	<p>การค้นหาผู้ป่วย TB รายใหม่</p> <p>๑. คัดกรองกลุ่มเสี่ยงในผู้ป่วย</p> <p>- ผู้สัมผัสร่วมบ้าน ๒ ปี ย้อนหลัง (ปี๖๒ และ ปี๖๓)</p> <p>- DM ที่มีผล HBA1C <math>\geq</math> ๗</p> <p>- COPD ทุกราย</p> <p>- CKD ทุกราย</p> <p>- HIV ทุกราย</p> <p>- เจ้าหน้าที่ ทุกราย</p> <p>๒. คัดกรองในคลินิก DM</p> <p>๓. ให้ความรู้ผู้ดูแลและผู้ป่วยใน การทำDOT meeting</p> <p>๔. โทรศัพท์แจ้งเตือนล่วงหน้า กรณีตรวจเสมหะ นัดพบแพทย์</p> <p>๕. กำกับ ติดตาม ดูแลผู้ป่วยวัณโรคที่มีภาวะเสี่ยงทุกราย</p> <p>๖. เยี่ยมบ้านกรณี ไม่มาตามนัด</p>	<p>๑. ค้นหาผู้ป่วย TB</p> <p>๒. เพื่อให้ได้รับการรักษาเร็ว ป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ</p>	<p>๒๖. อัตราความสำเร็จของการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอด รายใหม่ ร้อยละ ๘๕</p>	<p>๑. กลุ่มเสี่ยงในผู้ป่วย DM COPD HIV</p> <p>๒. ผู้สัมผัสร่วมบ้าน</p> <p>๓. ผู้สูงอายุ</p> <p>๔. ผู้พิการ</p> <p>๕. เจ้าหน้าที่ สาธารณสุข</p>	-	<p>ต.ค. ๖๒ –</p> <p>ก.ย. ๖๓</p>	น.ส.อาสือโนะ เซ็ง

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๑๔	โครงการควบคุม ป้องกันโรค ไข้เลือดออก โดยภาคีเครือข่าย มีส่วนร่วม ๑. วิเคราะห์ข้อมูลการเกิดโรคใน พื้นที่ ๕ ปีย้อนหลัง แบ่งกลุ่มโซน เป็นกลุ่มบ้านที่เกิด โรคบ่อย และกลุ่มบ้านที่ไม่เคยเกิด โรค (วิเคราะห์ข้อมูล) ๒. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันใน ละแวกบ้านเดียวกัน เพื่อวิเคราะห์ หาสาเหตุของปัญหาการเกิดโรค รวมทั้งฟื้นฟูความรู้ ความเข้าใจให้ มีความเชี่ยวชาญในการร่วม ควบคุมป้องกันโรค ๓. เชิดชู อสม. และผู้นำชุมชนที่ รับผิดชอบเขตโซนที่ไม่เกิดโรค ไข้เลือดออก	๑. เพื่อลดอัตรา ป่วยโรค ไข้เลือดออก ๒. เพื่อสร้างภาคี เครือข่ายในการ ป้องกันเฝ้าระวัง และควบคุม โรคติดต่ออย่าง ต่อเนื่อง	๒๗. อัตราป่วยด้วยโรค ไข้เลือดออกไม่เกิน ๗๐ ต่อ แสนประชากร	- สถานบริการ ละ ๑๒ หมู่บ้าน  - ภาคี เครือข่าย ผู้นำชุมชน อสม.  - หมู่บ้านที่มี อัตราป่วยต่ำสุด	เงินบำรุง รพ.เจาจะไอร้อง  -  - อาหารว่างและอาหาร ๓๖๐ คน x ๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๓๖,๐๐๐บาท	ต.ค. ๖๒ – ก.ย. ๖๓	น.ส.นุรีชน สุหลง

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	๔. กิจกรรมควบคุมป้องกันโรคในพื้นที่ (กรณีพบโรค)			- พื้นที่ที่พบผู้ป่วย	- ไบกอน ๖ ลัง เป็นเงิน ๔,๘๐๐บาท - โลชั่นกันยุง ๑ ลัง เป็นเงิน ๓,๐๐๐บาท		
	๕. กิจกรรมควบคุมป้องกันโรคในเด็กวัยเรียนโดยบูรณาการการออกให้ความรู้ผู้ปกครองเด็ก				-		
	๖. ทีม SRRT ทำกิจกรรมในโรงเรียนตามสถานการณ์โรค				-		
					รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๓,๘๐๐ บาท		



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๑๕	กิจกรรมเฝ้าระวัง โรคเรื้อน ๑. ค้นหา ป้องกัน เฝ้าระวัง โรคเรื้อน ในพื้นที่ทั้ง ๓ ตำบล ๒. จัดสัปดาห์ราชประชาสมาสัย ๓. ตรวจคัดกรองโรคผิวหนังในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วยโรคเรื้อนในรอบ ๕ ปี โดย อสม.  ๔. สสำรวจหมู่บ้านที่มีผู้ป่วยเด็กแบบเร็ว RVS	๑. เพื่อให้ผู้สัมผัสโรคเรื้อนร่วมบ้านได้รับการตรวจคัดกรองโรคเรื้อน ๒. เพื่อให้มีความครอบคลุมในการสำรวจหมู่บ้านแบบเร็วในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วยเด็กในรอบ ๕ ปี ๓. เพื่อให้มีการตรวจคัดกรองผู้มีอาการสงสัยโรคเรื้อนในหมู่บ้านที่พบผู้ป่วยโรคเรื้อนในรอบ ๕ ปี	๒๘. อัตราการคัดกรองโรคเรื้อนในพื้นที่เสี่ยง ร้อยละ ๙๐ (ม ๒ ,๕ ,๘) ๒๙. จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ที่มีความพิการ ระดับ ๒ เท่ากับ ๐ ๓๐. ตรวจผู้สัมผัสโรคร่วมบ้าน ร้อยละ ๑๐๐	ทั้ง ๓ ตำบล - จำนวน ๑๐ หมู่บ้าน (ต.จวบ หมู่ที่ ๒ และ ๕ ต.บุกิต หมู่ที่ ๒,๓,๘ และ ๑๑ ต.มะริอ็อบอก หมู่ที่ ๑,๓,๗ และ ๑๑)  - จำนวน ๓ หมู่บ้าน (ต.จวบ หมู่ที่ ๒ ต.บุกิต หมู่ที่ ๓ ต.มะริอ็อบอก หมู่ที่ ๗)	-	ต.ค. ๖๓ – ก.ย. ๖๔	น.ส.ชูฮัยลา ยูโซ๊ะ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๑๖	โครงการสร้างความเข้าใจรู้ เอชไอวี/เอดส์ และลดการตีตราใน ชุมชน ปีที่ ๒ กิจกรรมที่ ๑ จัดกิจกรรมอบรมให้ ความรู้ - อบรมให้ความรู้แก่ชุมชน แบ่งเป็น ๓ รุ่น รุ่นละ ๕๐ คน ดังนี้ ๑. เรียนรู้เอชไอวี/เอดส์ ๒. ระดับความเสี่ยง QOR ๓. ประเมินความเสี่ยง ๔. ลดการตีตรา	๑. เพื่อให้กลุ่ม เป้าหมายมีความ เข้าใจเรื่อง เอชไอวี/เอดส์ ๒. เพื่อลดการตี ตราในชุมชน ๓. เพื่อให้ กลุ่มเป้าหมาย ประเมินความ เสี่ยงต่อการติด เชื้อเอชไอวีของ ตนเองได้	๓๑. ผู้ป่วยติดเชื้อ HIV ได้รับ การรักษาด้วยยาต้านไวรัส ร้อยละ ๘๐ ๓๒. ผู้ป่วยติดเชื้อ HIV ได้รับ การรักษาด้วยยาต้านไวรัส สามารถกดปริมาณไวรัส ลงได้ ≤ ๑๐๐๐ copies/ml ร้อยละ ๘๐	ประชาชน เยาวชน อสม. จำนวน ๓ ตำบล แบ่งเป็น ตำบลละ ๕๐ คน รวมทั้งสิ้น ๑๕๐ คน	ของบสนับสนุนจาก สคร. - ค่าอาหารกลางวัน ๑๐๐ บาท x ๕๐ คน x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ บาท x ๒ มื้อ x ๕๐ คน x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๑๐,๕๐๐บาท - ค่าตอบแทนผู้เข้าอบรม ๑๐๐ บาท x ๕๐ คน x ๓ รุ่น เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐บาท - ค่าตอบแทนวิทยากรหลัก ๖๐๐ บาท x ๖ ชม x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท	ม.ค. - มิ.ย. ๖๔	น.ส.นาซาฮะห์ ดารามะ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	กิจกรรมที่ ๒ จัดกิจกรรมให้ คำปรึกษาและตรวจเลือดโดย สมัครใจ (VCCT)	๔. เพื่อให้กลุ่ม เป้าหมายที่ ประเมินตนเองว่า มีความเสี่ยงต่อ การติดเชื้อ เอชไอวี ได้รับ บริการปรึกษา และตรวจเลือด โดยสมัครใจ			- ค่ารายงานฉบับสมบูรณ์ เป็นเงิน ๕๐๐บาท -ค่าเบี้ยเลี้ยงอาสาสมัคร/แกน นำ ๒๔๐ บาท x ๒ คน x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๔๔๐บาท - ค่าพาหนะ (สำหรับเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข) ๒๐๐ บาท x ๒ คน x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๒๐๐บาท - ค่าพาหนะ (สำหรับ อาสาสมัคร/แกนนำ) ๒๐๐ บาท x ๒ คน x ๓ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๒๐๐บาท <b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น</b> <b>๕๕,๖๔๐บาท</b>	ม.ค. - มิ.ย. ๖๔	

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๑๗	โครงการ เจาะโอริงน่องยืมสววย ยั่งยืน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ กิจกรรมที่ ๑ แปรงฟันคุณภาพ หลังอาหารกลางวัน  กิจกรรมที่ ๒ ยืมสววย เด็กไทย ฟันดี	๑. เพื่อให้กลุ่ม เด็กวัยเรียนได้รับ การดูแลสุขภาพ ช่องปากอย่าง ทั่วถึง ถูกต้องและ เหมาะสม ๒. เพื่อให้กลุ่ม เด็กวัยเรียน ตลอดจนบุคลากร ทางการศึกษา ในอำเภอเจาะโอ ริง มีความรู้ ความเข้าใจทักษะ ในการดูแล สุขภาพช่องปาก ได้อย่างถูกต้อง และเหมาะสม	๓๓. เด็กอายุ ๑๒ ปี ฟันดี ไม่มีผุ (Cavity free) ร้อยละ ๖๕	เด็กชั้น ประถมศึกษาปีที่ ๑ - ๖	งบ PP Basic Service - จัดซื้อวัสดุเพื่อสาธิตการทำ ความสะอาดช่องปาก(แปรงสี ฟัน) ๒,๕๐๐ ด้าม x ๑๐ บาท เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐บาท - จัดซื้อวัสดุเพื่อสาธิตการทำ ความสะอาดช่องปาก(ยาสีฟัน ผสมฟลูออไรด์ ๒,๕๐๐หลอด x ๑๐ บาท เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐บาท  -  รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๐,๐๐๐บาท	ต.ค. ๖๓ – ก.ย. ๖๔	นายฐิติธร เกษมสมพร

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๑๘	โครงการผู้นำสุขภาพดีไม่มีโรคในกลุ่มเสี่ยง ลดโรคแทรกซ้อนในกลุ่มป่วย ๑. ผู้นำชุมชนสุขภาพดี ๑.๑ ชั่งน้ำหนัก วัดรอบเอว วัดความดันโลหิต เจาะน้ำตาลในเลือด ๑.๒ คีนข้อมูลสุขภาพแก่ผู้นำชุมชน ๑.๓ ให้ความรู้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสมแก่ผู้นำชุมชน เพื่อลดเสี่ยง ลดโรค และลดภาวะแทรกซ้อนเน้นการปรับตามบริบทของแต่ละบุคคล ๑.๔ จัดกิจกรรมแข่งกีฬา เช่น ฟุตบอล ชกกระเย่อ ตะกร้อ	๑. เพื่อให้ผู้นำชุมชนสามารถปรับพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมกับบริบท และสามารถเป็นแบบอย่างที่ดีด้านสุขภาพให้กับประชาชนได้	๓๔. ผู้ป่วย โรคความดันโลหิตสูงควบคุมความดันได้ดี ร้อยละ ๕๐	๑. กลุ่มเสี่ยง ๓๐๐ คน ๒. กลุ่มป่วยที่ไม่สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและความดันโลหิต ๑๘๐ คน ๓. ผู้นำชุมชน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ๓๐ คน	เงินบำรุง รพ.เจาะไอร้อง  - ค่าอาหารว่าง ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๓๐ คน เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท  - ค่าไวนิล ขนาด ๑.๒ x ๒.๔ เมตร x ๒๕๐ /ตรม. x ๓ แผ่น x ๗๔๐ บาท เป็นเงิน ๒,๒๒๐ บาท รวมเป็นเงิน ๓,๗๒๐ บาท          - ค่าอาหารว่าง ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๓๐๐ คน เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท	ต.ค. ๖๓ - ก.ย. ๖๔	นางนุรฮานี ตาเลียะ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	๑.๕ จัดกิจกรรมเดิน-วิ่ง เพื่อสุขภาพ ๒. กลุ่มเสี่ยงไม่เกิดโรค ๒.๑ คีนข้อมูลสุขภาพกลุ่มเสี่ยง ๒.๒ ประเมินความรู้ ความสามารถ/ปัญหาต่อการปรับพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อป้องกันการเกิดโรค	๒. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน มีการปรับพฤติกรรมที่เหมาะสมสามารถเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นและสามารถจัดการตนเองได้					

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๒.๓ แนะนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เหมาะสม เน้นการปรับตามบริบทวิถีมุสลิม โดยบอบอสอนศาสนา</p> <p>๒.๔ สาธิตการปรุงอาหารที่เหมาะสม โดยนักโภชนาการ</p> <p>๒.๕ ติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๑, ๓, และ ๖ เดือน</p> <p>๒.๖ สรุปลักษณะกลุ่มเสี่ยงไม่เกิดโรค</p>	<p>เมื่อเกิดภาวะ ฉุกฉิน</p>			<p>- ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๓๐๐ คน เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐บาท</p> <p>- ค่าไวนิล ขนาด ๑.๒ x ๒.๔ เมตร x ๒๕๐ /ตรม. x ๑ แผ่น x ๗๔๐ บาท เป็นเงิน ๗๔๐บาท</p> <p>- ค่าวิทยากร ๑,๒๐๐ บาท x ๑ คน x ๓ ชม. เป็นเงิน ๓,๖๐๐บาท</p> <p>รวมเป็นเงิน ๓๔,๓๔๐บาท</p> <p>- ค่าอาหารว่าง ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑๘๐ คน เป็นเงิน ๙,๐๐๐บาท</p>		

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๓. กลุ่มป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน</p> <p>๓.๑ คืบข้อมูลสุขภาพกลุ่มป่วย</p> <p>๓.๒ ประเมินความรู้ ความสามารถ/ปัญหาต่อการปรับ พฤติกรรมสุขภาพ เพื่อป้องกันการ เกิดภาวะแทรกซ้อน เน้นการมา ตรวจตามแพทย์นัด</p> <p>๓.๓ แนะนำการปรับพฤติกรรม สุขภาพตามบริบทวิถีมุสลิม โดยบา บอสอนศาสนา</p> <p>๓.๔ แนะนำการใช้ยาที่ถูกต้อง โดย เภสัชกร</p> <p>๓.๕ แนะนำอาการสำคัญที่ต้องรีบ มาพบแพทย์</p>				<p>- ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑๘๐ คน เป็นเงิน ๙,๐๐๐บาท</p> <p>- ค่าไวนิล ขนาด ๑.๒ x ๒.๔ เมตร x ๒๕๐ /ตรม. x ๑ แผ่น x ๗๔๐ บาท เป็นเงิน ๗๔๐บาท</p> <p>- ค่าวิทยากร ๖๐๐ บาท x ๑ คน x ๓ ชม. เป็นเงิน ๑,๘๐๐บาท</p> <p>รวมเป็นเงิน ๒๐,๕๔๐บาท</p> <p><b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๘,๖๐๐ บาท</b></p>		



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	๓.๖ เปิดโอกาสเสนอรูปแบบการ ดูแลตนเอง ๓.๗ ติดตามการปรับเปลี่ยน พฤติกรรม ๑, ๓, และ ๖ เดือน ๓.๘ สรุปลักษณะกลุ่มป่วยไม่เกิด ภาวะแทรกซ้อน						
๑๙	พัฒนาคลินิก HT ๑. ให้ความรู้กลุ่มป่วยรายบุคคล ใน คลินิก HT ๒. คัดกรองไต CVD RISK	เพื่อเฝ้าระวัง ภาวะแทรกซ้อน ผู้ป่วยโรคความ ดันโลหิตสูง		กลุ่มป่วย HT ๓,๖๐๒ คน	-	ต.ค. ๖๓ – ก.ย. ๖๔	น.ส.ซารีฟารี อับดุลชามะ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๒๐	พัฒนาระบบบริการคลินิก DM ๑. ให้ความรู้กลุ่มผู้ป่วยรายบุคคล ใน คลินิก DM ๒. ผู้ป่วยที่ Admit กรณีควบคุม น้ำตาลในเลือดไม่ได้ หรือมี ภาวะแทรกซ้อน ส่งคลินิก เบาหวาน ๓. จัดทำ QR Code บันทึกข้อมูล ผู้ป่วยเพื่อใช้ในการเฝ้าระวัง และ ติดตาม ๔. เยี่ยมบ้านกรณี มีค่าผล HBA๑C > ๑๐	เพื่อเฝ้าระวัง ภาวะแทรกซ้อน ผู้ป่วย โรคเบาหวาน	๓๕. ผู้ป่วยเบาหวาน ควบคุมระดับน้ำตาลใน เลือดได้ดี ร้อยละ ๔๐ ๓๖. ผู้ป่วยเบาหวานที่ ได้รับการตรวจ ภาวะแทรกซ้อนทางตา ร้อยละ ๖๐ ๓๗. ผู้ป่วยเบาหวานที่ ได้รับการตรวจ ภาวะแทรกซ้อนทางเท้า ร้อยละ ๗๐	กลุ่มผู้ป่วย DM ๑,๑๔๐ คน	-	ต.ค. ๖๓ – ก.ย. ๖๔	น.ส.ไซนูรี มะสาแม

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๒๑	โครงการรู้เร็วรู้ทัน โรคหลอดเลือดสมอง ๑.อบรมให้ความรู้ เรื่อง - โรคหลอดเลือดสมอง - การปรับพฤติกรรมเพื่อป้องกัน โรคหลอดเลือดสมอง (การ รับประทานอาหาร ยา การออกกำลังกาย) - การดูแลตัวเองเพื่อป้องกันการ เกิดโรคหลอดเลือดสมองตามวิถี มุสลิม - การปฏิบัติตัวเมื่อเกิดโรคหลอดเลือด สมอง	๑. เพื่อให้ ประชากรกลุ่ม เสี่ยง CVD RISK ≥ ๒๐ มีความรู้ เรื่องโรคหลอดเลือด สมอง ๒. เพื่อให้ผู้ป่วย โรคหลอดเลือด สมอง มารับ บริการใน โรงพยาบาลได้ ทันเวลา ๓. เพื่อลดอัตรา การเกิดโรคหลอดเลือด สมอง	๓๘. อัตราการเกิดโรค หลอดเลือดสมองลดลง จากปี ๒๕๖๓ มากกว่าร้อยละ ๕๐	กลุ่มเสี่ยง CVD RISK ≥ ๒๐ จำนวน ๒๐๐ คน	งบ อบต.  - ค่าวิทยากร ๕ ชม. X ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๒ มื้อ x ๕๐ บาท x ๑๐๐ คน เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐บาท ค่าอาหารว่าง ๒ มื้อ x ๒๕ บาท x ๑๐๐ คน x ๑ วัน เป็นเงิน ๕,๐๐๐บาท - ค่าป้ายไว้นิล ขนาด ๑.๒ เมตร x ๒.๔ เมตร x ๑ ป้าย เป็นเงิน ๗๒๐บาท รวมเป็นเงิน ๑๘,๗๒๐บาท	ม.ค. ๒๕๖๔	นางนุรฮานี ตาเลียะ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	๒. กิจกรรมย่อย ๒.๑ เยี่ยมบ้าน ๒.๒ ติดแผ่นประชาสัมพันธ์โรค หลอดเลือดสมองตามหลังคาเรือน ที่ลงเยี่ยมและมัสยิดในชุมชน				- ค่าแผ่นประชาสัมพันธ์แบบ ธรรมดา ๑๐๐ แผ่น x ๑๐ บาท เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท - ค่าแผ่นประชาสัมพันธ์แบบ สติ๊กเกอร์ ๒๐ แผ่น x ๒๗ บาท เป็นเงิน ๕๔๐ บาท - ค่าเทปโฟมกาว ๒ หน้า ขนาด ๒.๑ มิลลิเมตร x ๑๐ เมตร x ๕ ม้วน x ๙๕ บาท เป็นเงิน ๔๗๕ บาท		

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
					- ค่ากล่องพลาสติก อเนกประสงค์ ขนาด ๑๙ ลิตร มีฝาปิดล็อกได้ ๒ อัน x ๑๙๕ บาท  เป็นเงิน ๓๙๐บาท รวมเป็นเงิน ๒,๔๐๕บาท <b>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๑,๑๒๕ บาท</b>		
๒๒	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Stroke ๑. ให้ความรู้เรื่อง Stroke Alert ๒. ประชาสัมพันธ์ให้มีบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน โดยผ่าน หมายเลข ๑๖๖๙ เพื่อให้ผู้ป่วยง่าย ต่อการเข้าถึง ๓. พัฒนาระบบ fast track ผู้ป่วย Stroke	๑. เพื่อเพิ่มการ เข้าถึงบริการ ๒. เพื่อลดความ พิการ	๓๙. ผู้ป่วยที่มีภาวะ Stroke ได้รับการรักษาทัน Colden period (๓ ชั่วโมง) ≥ ร้อยละ ๔๐ ๔๐. ผู้ป่วย Stroke ได้รับ การส่งต่อภายใน ๓๐ นาที ร้อยละ ๘๐	ประชาชน อำเภอเจาะไอร้อง	-	ต.ค. ๖๓ - ก.ย. ๖๔	นางนันทวดี จอนเจิม

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	๔. จัดทำ Google Map มาใช้ใน ระบบบริการ ๑๖๖๙ เพื่อง่ายต่อ การเข้าถึงผู้ป่วย						
๒๓	กิจกรรม “รู้เร็ว รู้ทัน โรคหัวใจ” ๑. ให้ความรู้เรื่อง STEMI Alert งาน NCD ๒. ประชาสัมพันธ์ให้มีบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน โดยผ่าน หมายเลข ๑๖๖๙ เพื่อให้ผู้ป่วยง่าย ต่อการเข้าถึง ๓. ให้ความรู้ประชาชน ในเรื่องการ ฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน ๔. ประเมินสมรรถนะพยาบาลใน การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจหลอดเลือด ๕. พัฒนาระบบ fast track ผู้ป่วย STEMI	๑. เพื่อเพิ่มการ เข้าถึงบริการ ๒. เพื่อลดอัตรา การตาย	๔๑. ผู้ป่วย STEMI ได้รับ ยาละลายลิ่มเลือด ร้อยละ ๘๐ ๔๒. ผู้ป่วย STEMI มาถึง โรงพยาบาลภายใน ๑๘๐ นาที และได้รับยาละลาย ลิ่มเลือด ร้อยละ ๔๐	ประชาชน อำเภอเกาะไอร่อง	-	ต.ค. ๖๓ – ก.ย. ๖๔	นางนันทวดี จอแจ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	๖. จัดทำ Google Map มาใช้ในการบริการ การแพทย์ฉุกเฉิน		๔๓. ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (STEMI) ได้รับยาละลายลิ่มเลือดและหรือขยายหลอดเลือดหัวใจ (PPCI) ร้อยละ ๗๕				
๒๔	แผนระวางการป้องกันการติดเชื้อในผู้ป่วย ๑. การจัดเก็บ และวิเคราะห์ข้อมูล ๒. ปรับปรุงแนวทางการดูแลผู้ป่วย Sepsis ๓. ประเมินการใช้แนวทางการดูแลผู้ป่วย Sepsis	๑. เพื่อป้องกันการเกิดการติดเชื้อในผู้ป่วย ๒. เพื่อลดอัตราการตาย	๔๔. อัตราการเจาะH/C ก่อนให้ Antibiotic ร้อยละ๙๐ ๔๕. อัตราการได้รับ Antibiotic ภายใน ๑ ชั่วโมง ร้อยละ ๙๐ ๔๖. อัตราการได้รับ IV fluid ๓๐ ml/kg ใน ๑ ชม.แรก (ในกรณีไม่มีข้อห้าม) ร้อยละ ๙๐	ผู้ป่วยทุกคน ที่เข้าเกณฑ์ Sepsis		- ต.ค. ๖๓ - ก.ย. ๖๔	นางรอสมี สะลิมา

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๒๕	คัดกรองโรคมะเร็ง ๑. บูรณาการร่วมกับงานเยี่ยมบ้าน หลังคลอด โดยลงตรวจตามบ้าน ๒. กำหนดให้ อสม. นำส่ง ๑ คน/ หลังคาเรือนที่รับผิดชอบ	๑. เพื่อค้นหาสตรี กลุ่มเป้าหมายที่มีความผิดปกติของ เซลล์มะเร็งที่ปาก มดลูกในระยะ เริ่มแรก ๒. เพื่อให้สตรี กลุ่มเป้าหมายที่ ตรวจพบความ ผิดปกติได้รับการ ส่งต่อและรักษา อย่างถูกวิธี	๔๗. สตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็ง ปากมดลูก $\geq$ ร้อยละ ๒๐	สตรีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี	-	ต.ค. ๖๓ - ก.ย. ๖๔	น.ส.มารีเยษฐ์ มะ



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๒๖	เฝ้าระวังผู้ป่วยโรคไต ๑. กิจกรรมวันไตโลก ๒. คัดกรองไตในกลุ่มเสี่ยง ๓. ให้ความรู้เรื่อง ไต ๔. เยี่ยมบ้านผู้ป่วย ระยะ ๔ และ ๕ สัปดาห์ที่ ๑ และ ๓ ของเดือน	เพื่อชะลออาการ การเสื่อมของไต	๔๘. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ ความดันโลหิตสูงได้รับการ ค้นหาและคัดกรองโรคไต เรื้อรัง ร้อยละ ๖๐ ๔๙. ผู้ป่วยมีอัตราการ ลดลงของ eGFR < ๕ ml/min/๑.๗๓ m <sup>๒</sup> /yr ร้อยละ ๖๐	ผู้ป่วย โรคเบาหวาน/ ความดันโลหิต	-	ต.ค. ๖๓ – ก.ย. ๖๔	นางวรรณ นิโซะ
๒๗	จัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิเพิ่ม ๑. การบริการเชิงรับในหน่วย บริการ - การดูแลรักษาแบบผสมผสาน - การจัดบริการสำหรับกลุ่มวัย เช่น คลินิกเด็กดี (Well baby clinic), การตรวจประเมินพัฒนาการเด็ก, คลินิกฝากครรภ์ (ANC) - การให้บริการป้องกันโรค	ประชาชนเข้าถึง บริการปฐมภูมิ	๕๐. จำนวน คลินิกหมอ ครอบครัวที่เปิดดำเนินการ ในพื้นที่ (Primary Care Cluster) เพิ่มขึ้น ๑ แห่ง	PCC ปีเหล็ก	-	ต.ค. ๖๓ – ก.ย. ๖๔	น.ส.ทิพย์รัตน์ โต๊ะแฉะ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การให้บริการทันตกรรม</li> <li>- การให้บริการฟื้นฟูสุขภาพ</li> <li>- จัดคลินิกให้คำปรึกษาส่งเสริมสุขภาพ : คลินิกลดปัจจัยเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง , คลินิกพัฒนาการเด็ก เป็นต้น</li> <li>- การให้บริการแพทย์ทางเลือก ได้แก่ แพทย์แผนไทย</li> <li>- บริการตรวจสุขภาพ ได้แก่ ตรวจเลือด, ตรวจภายใน, ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ เป็นต้น</li> </ul> <p>๒. การบริการต่อเนื่อง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดบริการสำหรับผู้ป่วยที่บ้าน (Homeward) ดังนี้</li> <li>* การเยี่ยมบ้านผู้ป่วย</li> </ul>						

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	<ul style="list-style-type: none"> <li>* การบริการทำหัตถการให้กับผู้ป่วยที่บ้าน เช่น การทำแผล การเปลี่ยนสายให้อาหารทางจมูก เป็นต้น</li> <li>* การดูแลผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้าย ได้แก่ การดูแลให้ออกซิเจนที่บ้าน</li> <li>* บริการสำหรับผู้ดูแลผู้ป่วย (Caregiver) และสนับสนุนให้ครอบครัวร่วมดูแลสุขภาพผู้ป่วย</li> <li>* รับส่งต่อ เพื่อประสาน และติดตามผู้ป่วย ต่อเนื่องทั้งหมด</li> </ul>						

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๓. การบริการเชิงรุกในชุมชน</p> <p>-การส่งเสริมสุขภาพ ได้แก่ การให้บริการวัคซีน, การตรวจคัดกรองโรคในชุมชน, ให้บริการวัคซีนเด็กในโรงเรียน, การส่งเสริมการออกกำลังกาย การจัดการอาหารปลอดภัย เป็นต้น</p> <p>- การเฝ้าระวังโรคควบคุมการเกิดโรค ได้แก่ การสอบสวนโรค, การสร้างเครือข่ายเฝ้าระวังโรคในชุมชน, การสร้างเครือข่าย จิตเวชชุมชน การจัดการลดภาวะเสี่ยงต่อโรคไม่ติดต่อ เป็นต้น</p> <p>- การดูแลด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ ได้แก่ การตรวจประเมิน สถานประกอบการ เช่น การผลิตน้ำดื่ม, ผลิตภัณฑ์อาหาร ต่าง ๆ</p>						

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การประเมินมาตรฐานสุขภาพิบาล ต่างๆ เช่น ประเมินตลาด, ประเมิน โรงอาหารในโรงเรียน เป็นต้น</li> <li>๔. การสร้างเครือข่ายและสร้าง การมีส่วนร่วม</li> <li>- สร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน ได้แก่ การจัดทำแผนสุขภาพ ร่วมกับชุมชน, การร่วมจัดตั้ง กองทุนสุขภาพชุมชน, การร่วม ดำเนินการศูนย์ฟื้นฟูในชุมชน, การ ร่วมดำเนินการโรงเรียน ผู้สูงอายุ , การสนับสนุนชมรมเพื่อสุขภาพ ต่างๆ เป็นต้น</li> </ul>						

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การสร้างเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคคุณภาพ ได้แก่ เครือข่ายร้านยาคุณภาพ , ร้านอาหารสะอาดปลอดภัย “Clean food Good taste” เป็นต้น</li> <li>- การพัฒนาศักยภาพของ อสม.</li> <li>๕. การรับข้อมูลให้คำปรึกษาแก่ประชาชน</li> <li>- การจัดช่องทางรับคำปรึกษาหรือรับนัดหมายเพื่อให้ ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการที่เหมาะสม ได้แก่ ติดป้ายประชาสัมพันธ์ เบอร์โทรศัพท์ของคลินิกหมอครอบครัว</li> </ul>						

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	- การนำเทคโนโลยีการสื่อสารมาใช้ในการสนับสนุนการ ตัดสินใจให้กับทีมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว เช่น การจัดตั้ง Line group สำหรับทีมแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว เป็นต้น						
๒๘	พัฒนางาน RDU ๑. ทบทวนแนวทางและหลักเกณฑ์การใช้ยาอย่างสมเหตุผล ตามตัวชี้วัด service plan แก่แพทย์และเจ้าหน้าที่ผู้สั่งใช้ยา ๒. สื่อความรู้ RDU ออนไลน์แสดงทางโทรศัพท์ในสถานบริการสาธารณสุข รพ.และ รพ.สต.	เพื่อควบคุมการใช้ยาอย่างสมเหตุผล	๕๑. การใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจส่วนบนและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก ร้อยละ ๒๐ ๕๒. การใช้ยาปฏิชีวนะในโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันไม่เกินร้อยละ ๒๐ ๕๓. การใช้ยาปฏิชีวนะในบาดแผลสดจากอุบัติเหตุไม่เกินร้อยละ ๔๐	บุคลากรใน รพ. และรพ.สต. -แพทย์ -ทันตแพทย์ -เภสัชกร -พยาบาล -แพทย์แผนไทย		- ต.ค. ๖๓ – ก.ย. ๖๔	น.ส.ศอฟ้า หะยีสาอี

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
			๕๔. ผู้ป่วยที่ใช้ glibenclamide ในผู้ป่วย ที่มีอายุมากกว่า ๖๕ ปี หรือมี eGFR น้อยกว่า ๖๐ มล./นาที/๑.๗๓ ตาราง เมตรไม่เกินร้อยละ ๕ ๕๕. ผู้ป่วยโรคไตระดับ ๓ ขึ้นไปที่ได้รับยา NSAID ไม่เกินร้อยละ ๑๐				



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๒๙	โครงการ LTC ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ๑. คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุตามกลุ่มศักยภาพความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living: ADL) เพื่อจัดกลุ่มและวางแผนการดูแล ๒. อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ให้การดูแลผู้สูงอายุ เยี่ยมบ้าน ร่วมกับทีมภาคีเครือข่ายสุขภาพ ชมรมผู้สูงอายุ ประสานงานพัฒนาสุขภาพครอบครัว และเป็นเครือข่ายร่วมกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)	เพื่อตอบสนองความต้องการความช่วยเหลือของผู้ที่ประสบภาวะ ยากล้าบาก อันเนื่องมาจากการเจ็บป่วยเรื้อรัง การประสบอุบัติเหตุ ความพิการต่างๆ ตลอดจนผู้สูงอายุที่ชราภาพไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ในชีวิตประจำวัน	๕๖. ประชากรสูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ (ร้อยละ ๕ ของประชากรสูงอายุ (ออกกำลังกาย/ฝึกสด/น้ำ ๘ แก้ว/สุรา/บุหรี่) ร้อยละ ๖๐ ๕๗. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan ร้อยละ ๘๕	ประชากรสูงอายุ	งบ สปสช. ๑๐๐,๐๐๐ บาท	ต.ค. ๖๓ – ก.ย. ๖๔	น.ส.ทิพย์รัตน์ โต๊ะแฉะ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๓๐	โครงการอาหารปลอดภัยฮาลาล และตอยยิบ ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ๑. อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร	เพื่อพัฒนา มาตรฐานอาหาร ปลอดภัย (ฮาลาล และตอยยิบ) ใน โรงเรียน และ มัสยิด	๕๘. โรงเรียนโรงเรียนผ่าน เกณฑ์มาตรฐานอาหาร ปลอดภัย ฮาลาลและตอย ยิบ ๑ โรงเรียน ๕๙. โรงเรียนมัสยิดผ่าน เกณฑ์มาตรฐานอาหาร ปลอดภัย ฮาลาลและตอยยิบ ๑ มัสยิด	๑. โรงเรียน บ้านโคก ๒. มัสยิดบือรา แฉง - ผู้นำศาสนา - ผู้นำชุมชน - อสม.	เงินบำรุง รพ.เจาะไอร้อง  - ค่าอาหารว่าง ๒๕ บาท x ๒ มือ x ๑๕๐ คน เป็นเงิน ๗,๕๐๐บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาท x ๑ มือ x ๑๕๐ คน เป็นเงิน ๗,๕๐๐บาท - วิทยากร คนละ ๒ ชม. x ๒ คน x ชม.ละ ๑,๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๔,๘๐๐บาท - ค่าวัสดุอุปกรณ์ (แฟ้ม สมุด ปากกา) เป็นเงิน ๒,๐๐๐บาท - ค่าป้ายไว้นิลประชาสัมพันธ์ ๑ แผ่น  ๗๕๐ บาท	ต.ค. ๖๓ – ก.ย. ๖๔	น.ส.อัคคีมา แวฮามะ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๒. ศึกษาดูงาน เยี่ยมสำรวจครัว ต้นแบบด้านมาตรฐานฮาลาล</p> <p>๒.๑ เวทีแลกเปลี่ยนครัวต้นแบบ ด้าน มาตรฐานฮาลาล</p> <p>๒.๒ เวทีแลกเปลี่ยนครัวต้นแบบ ด้าน ฮาลาล และกิจกรรมมอบใบรับรอง ฮาลาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๓</p> <p>๓. อบรมวางระบบมาตรฐานครัว ฮาลาล</p>				<p>รวมเป็นเงิน ๒๒,๕๕๐บาท</p> <p>- ค่าอาหารว่าง ๒๕ บาท x ๒ มือ x ๕๐ คน</p> <p>เป็นเงิน ๒,๕๐๐บาท</p> <p>- ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาท x ๑ มือ x ๕๐ คน</p> <p>เป็นเงิน ๒,๕๐๐บาท</p> <p>รวมเป็นเงิน ๕,๐๐๐บาท</p> <p>- ค่าอาหารว่าง ๒๕ บาท x ๒ มือ x ๓๐ คน</p> <p>เป็นเงิน ๑,๕๐๐บาท</p> <p>- ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาท x ๑ มือ x ๓๐ คน</p> <p>เป็นเงิน ๑,๕๐๐บาท</p> <p>- ค่าวิทยากร คนละ ๒ ชม. x ๒ คน x ชม.ละ ๑,๒๐๐ บาท</p> <p>เป็นเงิน ๔,๘๐๐บาท</p>		

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	๔. ตรวจสอบคณิสต์ฟอร์ม แบบที่เรียในภษณะและอาหาร ปรุงสุก ตรวจสอบโรงเชือดไก่				<p>รวมเป็นเงิน ๗,๘๐๐บาท</p> <p>- ค่าอาหารว่าง ๒๕ บาท x ๒ มือ x ๒๐ คน เป็นเงิน ๑,๐๐๐บาท</p> <p>- ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ บาท x ๑ มือ x ๒๐ คน เป็นเงิน ๑,๐๐๐บาท</p> <p>- ค่าวิทยากร คนละ ๒ ชม. x ๒ คน x ชม.ละ ๑,๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๔,๘๐๐บาท</p> <p>- ค่าชุดตรวจสอบคณิสต์ฟอร์ม แบบที่เรีย ๔ ชุด x ๒ แห่ง เป็นเงิน ๑๐,๔๐๐บาท</p>		

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพและเสริมสร้างความเข้มแข็งความร่วมมือในการสร้างสุขภาพของภาคีเครือข่ายแบบบูรณาการ  
เป้าประสงค์หลัก ๒ ภาคีเครือข่ายเข้มแข็งในการจัดการปัญหาสุขภาพแบบบูรณาการ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๕. ตรวจสอบประเมินผลการดำเนินงาน โดย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-คณะกรรมการอิสลามประจำจังหวัดนราธิวาส</li> <li>-ศูนย์วิทยาศาสตร์ฮาลาล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย สำนักงานปัตตานี</li> <li>-สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส</li> <li>- ศูนย์วิทยาศาสตร์ฮาลาล จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย สำนักงานปัตตานี</li> <li>- สาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส</li> </ul>				<p>- ค่าตรวจสอบเพื่อรับรองมาตรฐานการงาน (ตรวจ Stool culture) ๔ คน x ๒๐๐ บาท x ๒ แห่ง เป็นเงิน ๑,๖๐๐บาท รวมเป็นเงิน ๑๘,๘๐๐บาท</p> <p>-</p> <p>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๕๔,๑๕๐ บาท</p>		

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ เสริมสร้างระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้ทันสมัยพร้อมยกระดับข้อมูลให้มีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์หลัก ๓ ระบบข้อมูลและคลังความรู้ด้านสุขภาพมีความทันสมัยเชื่อถือได้สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการจัดการสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๓๑	ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การ บันทึกข้อมูลคุณภาพ ๔๓ แฟ้ม และตรวจสอบข้อมูลโดยใช้ โปรแกรม Navicat ในการ Query ข้อมูล เพื่อแก้ไขข้อมูลที่ผิดพลาด -ใช้โปรแกรม OPPO๒๐๑๐ ในการ ตรวจสอบและประมวลผลข้อมูล ก่อนส่งข้อมูลเข้า Data Center หรือ HDC	เพื่อให้ หน่วยงาน ใน คปสอ.เจาะไอ ร้อง มีระบบการ จัดการข้อมูลที่ดี และสามารถ นำไปใช้ประโยชน์ ได้อย่างเหมาะสม	๖๐. รพ.และรพสต. ผ่าน เกณฑ์การตรวจสอบ คุณภาพข้อมูล ร้อยละ ๑๐๐ ๖๑. ข้อมูล ๔๓ แฟ้ม สถานบริการ สมบูรณ์ ร้อยละ ๑๐๐	๑. รพ.เจาะไอ ร้อง ๒. รพสต.ทุก แห่ง	-	ต.ค. ๖๓ – ก.ย. ๖๔	นายรังสิพัฒน์ เบ็ญนาวี
๓๒	โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ อำเภอเจาะไอร้อง ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ๑. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในอำเภอ ไทรมาส ละ / ครั้ง รวม ๔ ครั้ง				งบประมาณจาก สสจ.นราธิวาส ปี ๒๕๖๔ - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๒ คนๆละ ๔ ครั้งๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑,๒๐๐บาท		น.ส.วนิดา มีจันทร์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ เสริมสร้างระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้ทันสมัยพร้อมยกระดับข้อมูลให้มีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์หลัก ๓ ระบบข้อมูลและคลังความรู้ด้านสุขภาพมีความทันสมัยเชื่อถือได้สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการจัดการสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	๒. แลกเปลี่ยนเรียนรู้ต่างอำเภอ ๒ ครั้ง				- ค่าวิทยากร ๖ x ๖๐๐ บาท x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๗,๒๐๐บาท - ค่าอาหารว่าง ๓๕ x ๒ ครั้ง x ๒๕ บาท เป็นเงิน ๑,๕๐๐บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๓๖ คน x ๒ ครั้ง x ๕๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๓,๕๐๐บาท		

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ เสริมสร้างระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้ทันสมัยพร้อมยกระดับข้อมูลให้มีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์หลัก ๓ ระบบข้อมูลและคลังความรู้ด้านสุขภาพมีความทันสมัยเชื่อถือได้สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการจัดการสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๓๓	ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อออกแบบสร้างระบบข้อมูลสุขภาพ เพื่อให้ประชาชนหรือผู้ใช้บริการสามารถเข้าถึงข้อมูล เช่น สร้างเว็บไซต์หรือเว็บเพจ เป็นศูนย์ข้อมูลในระดับอำเภอ หรือ สร้างไลน์ (Line) กลุ่ม เป็นต้น	เพื่อเพิ่มช่องทางการสื่อสารข้อมูลด้านสุขภาพให้แก่ประชาชนในพื้นที่๒.เพื่อเป็นศูนย์กลางในการเผยแพร่ข้อมูล การประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับข้อมูลสุขภาพหรือกิจกรรมด้านสาธารณสุขของอำเภอเจาะไอร้อง	๖๒. สถานบริการมีช่องทางสื่อสารข้อมูลด้านสุขภาพ กับประชาชน ในพื้นที่ร้อยละ ๑๐๐	๑. รพ.เจาะไอร้อง ๒. รพสต.ทุกแห่ง	-	ต.ค. ๖๓ – ก.ย. ๖๔	นายโอมรัมย์ ยูโซ๊ะ น.ส.วนิดา มีจันทร์



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารองค์กรให้มีประสิทธิภาพโดยใช้หลักธรรมาภิบาล  
เป้าประสงค์หลัก ๔ หน่วยงานมีการบริหารจัดการการเงินการคลังที่ดีตามหลักธรรมาภิบาลอย่างเคร่งครัด

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๓๔	พัฒนาการบริหารด้านการเงินการคลัง ๑. แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาต้นทุน โรงพยาบาล ๒. ศึกษาการบริหารการเงินการคลังจากโรงพยาบาลที่ผ่านเกณฑ์ ๓. นิเทศรพ.สต.ปีละ ๒ ครั้ง ๔. สรุปผลการดำเนินงานประจำเดือน วิเคราะห์ และเสนอให้ผู้บริหารทราบทุกเดือน	โรงพยาบาลมีความมั่นคง ทางการเงินการคลังอย่างยั่งยืน	๖๓. การบริหารแผน Plan Fin ไม่เกิน $\pm 5\%$ ๑. Plan Fin รายได้ ๒. Plan Fin รายจ่าย ๖๔. การบริหารต้นทุน : Unit Cost ไม่เกินค่ากลางกลุ่มของโรงพยาบาล ๑. Unit Cost OP < ๘๐๐ ๒. Unit Cost IP < ๒๐,๐๐๐ ๖๕. การบริหารค่าใช้จ่าย ไม่เกินค่ากลางกลุ่ม รพ. HGR ๑. LC ค่าแรงบุคลากร ๒. MC ค่ายา	ทุกหน่วยงาน	-	ต.ค. ๖๓ – ก.ย. ๖๔	นาง แวปาชียะ มะสุกู

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารองค์กรให้มีประสิทธิภาพโดยใช้หลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์หลัก ๔ หน่วยงานมีการบริหารจัดการการเงินการคลังที่ดีตามหลักธรรมาภิบาลอย่างเคร่งครัด

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
			๓. MC ค่าเวชภัณฑ์มีใช้ยา และวัสดุการแพทย์ ๔. MC ค่าวัสดุ วิทยาศาสตร์และ การแพทย์ ๖๖. Productivity ที่ ยอมรับได้ ๑. อัตราครองเตียง ≥ ร้อยละ ๘๐ ๒. CMI เกินเกณฑ์อ้างอิง กลุ่มประเภท Service plan๐.๖๐ ๖๗. การบริหารจัดการ ภายในด้านการเงิน ๗ ด้าน ไม่เกิน ระดับ ๓ ๖๘. งบทดลองเบื้องต้น				

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารองค์กรให้มีประสิทธิภาพโดยใช้หลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์หลัก ๔ หน่วยงานมีการบริหารจัดการการเงินการคลังที่ดีตามหลักธรรมาภิบาลอย่างเคร่งครัด

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๓๕	ดำเนินการตามเกณฑ์ควบคุมภายใน ๑. แต่งตั้งคณะกรรมการจัดวางระบบการควบคุมภายใน คณะกรรมการติดตามและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน ๒. จัดทำ Flowchart การปฏิบัติงานตามระบบการควบคุมภายใน ๓. ประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน โดย ๓.๑ ประเมินและสรุปผลการประเมิน ให้ ครบทั้ง ๕ องค์ประกอบ ๓.๒ จัดทำให้ ครบทุกส่วนงานย่อย	๑. เพื่อให้การบริหารการใช้ทรัพยากรเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ๒. เพื่อให้การปฏิบัติถูกต้องตามกฎหมายและระเบียบข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง ๓. เพื่อให้รายงานทางการเงินเป็นไปอย่างถูกต้องเชื่อถือได้และทันเวลา	๖๙. มิติด้านการเงิน ร้อยละ ๘๐ ๗๐. มิติจัดเก็บรายได้ ร้อยละ ๘๐ ๗๑. มิติงบการเงิน ร้อยละ ๘๐ ๗๒. มิตีพัสดุ ร้อยละ ๘๐ ๗๓. มิตีควบคุมภายใน ร้อยละ ๘๐	ทุกหน่วยงาน	-	ต.ค. ๖๓ – ก.ย. ๖๔	น.ส.ไมกสิ์ชง เปาะจิ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารองค์กรให้มีประสิทธิภาพโดยใช้หลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์หลัก ๔ หน่วยงานมีการบริหารจัดการการเงินการคลังที่ดีตามหลักธรรมาภิบาลอย่างเคร่งครัด

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๓.๓ สรุปผลการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน เพื่อจัดทำรายงานการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน (แบบ ปค. ๔ ส่วนงานย่อย) โดย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเมินจาก แบบ ปค. ๔ ของทุกส่วนงานย่อย-ดำเนินการตามรูปแบบที่กระทรวงการคลังกำหนด</li> <li>- สรุปให้ครบทั้ง ๕ องค์ประกอบ</li> </ul> <p>๓.๔ จัดทำและประเมินผลแบบสอบถามการควบคุมภายในสำหรับส่วนงานย่อย โดย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเมินผลการปฏิบัติตามมาตรฐาน กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ มาตรฐานของงาน ในหน้าที่รับผิดชอบ</li> </ul>						

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารองค์กรให้มีประสิทธิภาพโดยใช้หลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์หลัก ๔ หน่วยงานมีการบริหารจัดการการเงินการคลังที่ดีตามหลักธรรมาภิบาลอย่างเคร่งครัด

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๓.๕ นำความเสี่ยงที่มีความจำเป็นต้องได้รับการปรับปรุงแก้ไข จาก Flow Chart การประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน และแบบสอบถามการควบคุมภายในเข้าตารางวิเคราะห์ความเสี่ยง โดย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- สรุปความเสี่ยงที่มีอยู่ซึ่งไม่ผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร๓.๖ นำความเสี่ยงที่อยู่ในระดับสูงและสูงมากเข้าสู่รายงาน การประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบ ปค. ๕ ส่วนงานย่อย) โดย</li> <li>- ดำเนินการตามรูปแบบที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด</li> </ul>						

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารองค์กรให้มีประสิทธิภาพโดยใช้หลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์หลัก ๔ หน่วยงานมีการบริหารจัดการการเงินการคลังที่ดีตามหลักธรรมาภิบาลอย่างเคร่งครัด

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๓.๗ สรุปรายงานผลการประเมินการควบคุมภายในภาพรวม ส่วนงานย่อย (แบบ ปค. ๕ ภาพรวม ส่วนงานย่อย) โดย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รวบรวมจากทุกส่วนงานย่อย</li> <li>- ดำเนินการตามรูปแบบ ที่กระทรวงการคลังกำหนด</li> </ul> <p>๓.๘ หัวหน้าหน่วยงานพิจารณาผลงานในแบบ ปค. ๔ ส่วนงานย่อย และแบบ ปค. ๕ ส่วนงานย่อย ภาพรวม โดย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- พิจารณาความถูกต้อง เหมาะสม-ผลงานในแบบต่างๆ ให้ ครบถ้วน</li> </ul>						

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารองค์กรให้มีประสิทธิภาพโดยใช้หลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์หลัก ๔ หน่วยงานมีการบริหารจัดการการเงินการคลังที่ดีตามหลักธรรมาภิบาลอย่างเคร่งครัด

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๓.๙ จัดส่งรายงานผลการประเมินการควบคุมภายใน ประกอบด้วย แบบ ปค. ๔ ส่วนงานย่อย แบบ ปค. ๕ ส่วนงานย่อยภาพรวมต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โดย</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รวบรวมรายงานให้ครบถ้วน ถูกต้อง จัดเรียงตามลำดับเหตุการณ์</li> <li>- จัดส่ง</li> </ul> <p>๓.๑๐ จัดทำรายงานการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน (แบบ ปค. ๔ ส่วนงานย่อย) และรายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบ ปค. ๕ ส่วนงานย่อย) ภาพรวมของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โดย</p>						

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารองค์กรให้มีประสิทธิภาพโดยใช้หลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์หลัก ๔ หน่วยงานมีการบริหารจัดการการเงินการคลังที่ดีตามหลักธรรมาภิบาลอย่างเคร่งครัด

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำเนินการตามรูปแบบที่กระทรวงการคลังกำหนด</li> <li>๓.๑๑ จัดเก็บสำเนาเอกสารหลักฐานต่างๆ เข้าแฟ้ม โดยเรียงตามลำดับ เหตุการณ์ โดย</li> <li>- รวบรวมเอกสารอย่างเป็นระบบ</li> <li>- ดำเนินการจัดเก็บโดยเรียงตามลำดับ</li> <li>- จัดเก็บไฟล์เอกสารทางอิเล็กทรอนิกส์</li> </ul>						
๓๖	<p>กิจกรรม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประชุมกลุ่มย่อย การดำเนินการแก้ไขตามข้อเสนอแนะ</li> <li>- ติดตามการแก้ไขปัญหาหายสถานบริการ</li> </ul>	<p>๑. เพื่อให้การปฏิบัติราชการเป็นไปตามระเบียบวิธีปฏิบัติตามเกณฑ์มาตรฐานควบคุมภายในของ</p>	<p>๗๔. สสอ.มีการดำเนินการแก้ไขตามข้อเสนอแนะตรวจสอบภายในครบถ้วน ถูกต้อง ร้อยละ ๑๐๐</p>	<p>๑.สสอ. ๒.รพ.สต. ทั้ง ๕ แห่ง</p>		- ต.ค. ๖๓ – ก.ย. ๖๔	นายจุมพล เต็งกะ



ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารองค์กรให้มีประสิทธิภาพโดยใช้หลักธรรมาภิบาล  
เป้าประสงค์หลัก ๔ หน่วยงานมีการบริหารจัดการการเงินการคลังที่ดีตามหลักธรรมาภิบาลอย่างเคร่งครัด

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
		กระทรวง สาธารณสุข ๒. เพื่อให้การ ปฏิบัติถูกต้องตาม กฎหมายและ ระเบียบข้อบังคับ ที่เกี่ยวข้อง ๓. เพื่อให้การ บริหารการใช้ ทรัพยากรเป็นไป อย่างมี ประสิทธิภาพ	๗๕. รพ.สต.มีการ ดำเนินการแก้ไขตาม ข้อเสนอแนะ ตรวจสอบ ภายใน ครบถ้วน ถูกต้อง ร้อยละ ๑๐๐				

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารองค์กรให้มีประสิทธิภาพโดยใช้หลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์หลัก ๔ หน่วยงานมีการบริหารจัดการการเงินการคลังที่ดีตามหลักธรรมาภิบาลอย่างเคร่งครัด

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๓๗	พัฒนางานตามเกณฑ์ ITA ๑. ตอบแบบสำรวจหลักฐานเชิง ประจักษ์(EBIT) ๑.๑ การแสดงเจตจำนงสุจริตของ ผู้บริหาร ๑.๒ กำหนดมาตรการและวาง ระบบการเผยแพร่ข้อมูลต่อ สาธารณชนผ่านเว็บไซต์ของ หน่วยงาน ๑.๓ ดำเนินการเปิดเผยข้อมูลการ จัดซื้อจัดจ้าง ๑.๔ รายงานการวิเคราะห์ผลการ จัดซื้อจัดจ้างและการจัดหาพัสดุ ๑.๕ ผู้บริหารประกาศนโยบายการ บริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล	๑. เพื่อส่งเสริม คุณธรรมและ จริยธรรมใน บุคลากร ๒. เพื่อสร้างให้ บุคลากรมี จิตสำนึกที่ดี ซื่อสัตย์ สุจริต และรับผิดชอบต่อ	๗๖. โรงพยาบาลผ่าน เกณฑ์การประเมิน ITA ระดับ ๕ (มากกว่า ร้อยละ ๙๐) ๗๗. สสอ.ผ่านเกณฑ์การ ประเมิน ITA ระดับ ๕ (มากกว่า ร้อยละ ๙๐)	๑. รพ.เจาะไอร้อง ๒. สสอ. เจาะไอร้อง		ต.ค. ๖๓ – ก.ย. ๖๔	น.ส.ชมนาศ พัฒน์นิตกุล น.ส.วนิดา มีจันทร์ นางอามีเนาะ กอลและ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารองค์กรให้มีประสิทธิภาพโดยใช้หลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์หลัก ๔ หน่วยงานมีการบริหารจัดการการเงินการคลังที่ดีตามหลักธรรมาภิบาลอย่างเคร่งครัด

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	<p>๑.๖ กำหนดมาตรการ และระบบ การบริหารผลการปฏิบัติงานและ การดำเนินการ กับเจ้าหน้าที่ผู้มี ผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานต่ำ</p> <p>๑.๗ ขีดระบบการส่งเสริมความ โปร่งใส</p> <p>- การจัดการเรื่องร้องเรียน</p> <p>๑.๘ กำหนดมาตรการและระบบใน การป้องกันการรับสินบน</p> <p>๑.๙ จัดทำแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับ การใช้ทรัพย์สินของทางราชการที่ ถูกต้อง</p> <p>๑.๑๐ จัดทำแผนปฏิบัติการ ป้องกันปราบปรามการทุจริต ประพตมิชอบ ประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔</p>						

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารองค์กรให้มีประสิทธิภาพโดยใช้หลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์หลัก ๔ หน่วยงานมีการบริหารจัดการการเงินการคลังที่ดีตามหลักธรรมาภิบาลอย่างเคร่งครัด

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	๑.๑๑ จัดทำแผนปฏิบัติการ ส่งเสริมคุณธรรมและค้ำครอง จริยธรรมประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ ๑.๑๒ วิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับ ผลประโยชน์ทับซ้อนของหน่วยงาน ๑.๑๓ การเสริมสร้างวัฒนธรรม องค์กร -จัดตั้ง ชมรม STRONG						

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารองค์กรให้มีประสิทธิภาพโดยใช้หลักธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์หลัก ๔ หน่วยงานมีการบริหารจัดการการเงินการคลังที่ดีตามหลักธรรมาภิบาลอย่างเคร่งครัด

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
	๒. โครงการอบรมเสริมสร้างและพัฒนาทางด้านจริยธรรม การรักษาวินัย การป้องกันการทุจริต ประพฤติมิชอบ และผลประโยชน์ทับซ้อน			บุคลากร จำนวน ๕๐ คน	เงินบำรุง รพ.เจาพะไอร้ง -ค่าวิทยากร ๖๐๐ x ๖ ชม. เป็นเงิน ๓,๖๐๐บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๒ x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๒,๖๐๐บาท -ค่าอาหารกลางวัน ๕๒ คน x ๕๐ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๒,๖๐๐บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๘,๘๐๐ บาท		นางสินี นวนเปียน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารองค์กรให้มีประสิทธิภาพโดยใช้หลักธรรมาภิบาล  
เป้าประสงค์หลัก ๕ พัฒนาการความรู้และทักษะตามบทบาทหน้าที่

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๓๘	พัฒนาบุคลากร ๑. ส่งประชุมหรืออบรมหรือลา ศึกษาต่อ ๒. ปรับปรุงรูปแบบการประเมิน สมรรถนะบุคลากร ๓. ประเมินสมรรถนะบุคลากร ๖ เดือนครั้ง ๔. จัดประกวดวิชาการ ๑ ครั้ง ๕. ส่งผลงานวิชาการประกวด ระดับจังหวัด	๑. บุคลากรมี สมรรถนะตาม เกณฑ์ ๒. เพื่อให้ หน่วยงานนำ ผลงานวิชาการมา ใช้ประโยชน์ใน การดูแลผู้ป่วย	๓๘. บุคลากรมีสมรรถนะ ตามเกณฑ์มาตรฐาน วิชาชีพ ร้อยละ ๑๐๐ ๓๙. คปสอ.มีผลงาน วิชาการ อย่างน้อย ๕ เรื่อง/ปี	บุคลากรทุกคน	-	ต.ค. ๖๓ – ก.ย. ๖๔	นางสินี นวนเปียน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารองค์กรให้มีประสิทธิภาพโดยใช้หลักธรรมาภิบาล  
เป้าประสงค์หลัก ๕ พัฒนางองค์ความรู้และทักษะตามบทบาทหน้าที่

ลำดับ	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	งบประมาณ	ระยะเวลา ดำเนินการ	ผู้รับผิดชอบ
๓๙	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๑. ตรวจสอบสุขภาพประจำปี ๒. ตรวจสอบสุขภาพเจ้าหน้าที่ก่อนปฏิบัติงาน ๓. การให้วัคซีนที่จำเป็นสำหรับเจ้าหน้าที่ ๔. ตรวจสอบประเมินความเครียดของบุคลากร ปีละ ๑ ครั้ง ๕. สสำรวจความพึงพอใจ ๖. สสำรวจ Happy monitor	๑. เพื่อให้บุคลากรมีความสุขในการทำงาน ๒. เพื่อให้บุคลากรรักองค์กร	๘๐. อัตราความพึงพอใจของบุคลากร ร้อยละ ๗๐ ๘๑. อัตราความสุขของบุคลากร ร้อยละ ๗๐	บุคลากรทุกคน	-	ต.ค. ๖๓ – ก.ย. ๖๔	นางสินี นวนเปียน

ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ

ผู้ขออนุมัติแผนปฏิบัติการ

.....  
(นางสาวชมนาศ พัฒน์นิตกุล)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้าพยาบาล

.....  
(นายเอกวิทย์ จินดาเพชร)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจาะไอร้อง  
ประธาน คปสอ.เจาะไอร้อง