



# แผนยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร ประจำปี 2569





กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Health, Thailand

## คำนำ

โรงพยาบาลเจาเอร็อง ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ เพื่อแก้ปัญหาด้านสุขภาพของประชาชนอำเภอเจาเอร็อง โดยการวิเคราะห์องค์กร ได้ระดมความคิดเห็นจากทุกภาคส่วนทุกระดับผ่านกระบวนการวิเคราะห์ และวางแผนอย่างเป็นลำดับขั้น และถ่ายทอดสู่ผู้ปฏิบัติ มีการวัดประเมินผลที่ชัดเจน

แผนยุทธศาสตร์ ฉบับนี้ จะเป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนทางด้านสุขภาพ ของทุกหน่วยงานในโรงพยาบาลเจาเอร็อง ให้ก้าวไปสู่ความสำเร็จตามที่กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิภาพ

โรงพยาบาลเจาเอร็อง



## บทสรุปของผู้บริหาร

การขับเคลื่อนงานด้านสาธารณสุขของอำเภอเจาะไอร้องจังหวัดนราธิวาส ปีงบประมาณ 2568 ได้มีการวิเคราะห์ สถานการณ์ปัญหาของหน่วยงานในทุกระดับ การกำหนดจุดเน้นที่สำคัญในการพัฒนาแล้วนำข้อมูลมาเข้าสู่กระบวนการทบทวนจัดทำแผนยุทธศาสตร์สุขภาพ ปีงบประมาณ 2568 ซึ่งเป็นการทบทวนแผนยุทธศาสตร์ 5 ปี ขององค์กร และทำการถ่ายทอดแผนสู่การปฏิบัติโดยกระบวนการควบคุมกำกับได้กำหนดให้มี คณะทำงานรับผิดชอบ มีการนิเทศ ติดตาม ประเมินผลการดำเนินงานสาธารณสุขของ หน่วยงานในสังกัด เพื่อเป็นเครื่องมือและกลไกสำคัญของการ ติดตาม กำกับและประเมินผลลัพธ์ของการดำเนินงานตามนโยบายสำคัญของกระทรวงสาธารณสุข/ จังหวัด รวมถึงรับทราบปัญหาอุปสรรคและร่วมแก้ไขปัญหาด้านการแพทย์และสาธารณสุขในพื้นที่ให้เกิด ประโยชน์และมีประสิทธิภาพสูงสุด รวมทั้งกำหนดทิศทางการดำเนินงานแก้ปัญหาาร่วมกัน ในโรงพยาบาล. เจาะไอร้อง ที่ได้กำหนดกลยุทธ์การดำเนินงานที่สำคัญ คือ การจัดการให้เกิดการรักษาสุขภาพพัฒนาคุณภาพสถานบริการให้มี คุณภาพอย่างต่อเนื่อง การจัดบริการที่เอื้ออาทร และเป็นมิตร การบริการเชิงรุกในปัญหาที่สำคัญ การพัฒนาระบบการติดต่อสื่อสารให้ทันสมัยและเชื่อมโยงกันในทุกระดับและเกิดการสื่อสารที่ดีระหว่างภาครัฐและประชาชน โดยเฉพาะในโรคเสี่ยงที่ต้องได้รับการดูแลโดยฉับไว พัฒนาทีมจัดการด้านสุขภาพ ระดับอำเภอให้เข้มแข็งสามารถจัดการปัญหาสุขภาพได้ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่12 และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

(นายมาหะมะ เมาะมูลา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลรือเสาะ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจาะไอร้อง

ประธานคปสอ.เจาะไอร้อง



## สารบัญ

หน้า

คำนำ .....	ก
บทสรุปของผู้บริหาร.....	ข
สารบัญ.....	ค -จ
สารบัญตาราง.....	ฉ
สารบัญแผนภูมิ.....	ช
ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานของอำเภอเจาะไอร้อง.....	1
ข้อมูลทั่วไป.....	2
1. สภาพทางภูมิศาสตร์.....	2
2. พื้นที่ ศาสนา .....	2
3. วัฒนธรรม ประเพณี เฉพาะถิ่น .....	2
4. ลักษณะการปกครองและการบริหาร.....	3
5. ประชากร.....	3
6. ข้อมูลทรัพยากรด้านสาธารณสุข.....	5
6.1 สถานพยาบาลสาธารณสุขภาครัฐ อำเภอเจาะไอร้อง.....	5
6.2 สถานพยาบาลภาคเอกชน อำเภอเจาะไอร้อง.....	6
6.3 อัตรากำลังสาธารณสุขในภาครัฐ อำเภอเจาะไอร้อง.....	7
ส่วนที่ 2 ข้อมูลสถิติชีพและสถานะสุขภาพ.....	9
1. ข้อมูลสถิติชีพ.....	10
2. สถานะสุขภาพ.....	11
2.1 จำนวนผู้รับบริการทั้งนอก และในโรงพยาบาลเจาะไอร้อง.....	11
2.2 ปัญหาโรคที่พบของผู้ป่วยนอก.....	12
2.3 ปัญหาโรคที่พบของผู้ป่วยใน.....	13



## สารบัญ (ต่อ)

หน้า

2.4 ปัญหาโรคทางระบาดวิทยา .....	15
2.5 โรคส่งต่อ .....	17
2.6 โรคส่งต่อทางสุติกรรม.....	18
2.7 สาเหตุการเสียชีวิต .....	19
2.8 ปัญหาสุขภาพอื่นๆในพื้นที่อำเภอเจาะไอร้อง.....	20
2.9 สถานะทางการเงิน ณ เดือน กันยายน 2568.....	21
2.10 ประสิทธิภาพบริหารการเงิน การคลัง ณ เดือน กันยายน 2568.....	22
<b>ส่วนที่ 3 ผลการวิเคราะห์สภาพองค์กร โรงพยาบาลเจาะไอร้องเจาะไอร้อง (SWOT)</b>	
<b>ปีงบประมาณ 2567.....</b>	<b>23</b>
<b>SWOT .....</b>	<b>24</b>
-ความสัมพันธ์ของยุทธศาสตร์.....	27
<b>ส่วนที่ 4 กำหนดทิศทางการพัฒนายุทธศาสตร์และกลยุทธ์ในการแก้ปัญหา.....</b>	<b>29</b>
<b>ทิศทางการพัฒนาด้านสาธารณสุข.....</b>	<b>30</b>
1. วิสัยทัศน์ (Vision) .....	30
2. พันธกิจ (Mission) ) .....	30
3. ค่านิยมองค์กร : MOPH .....	30
4. เชื่อมมุ่ง.....	31
5. กลยุทธ์.....	31
6. ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue) .....	31



## สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
ส่วนที่ 5 แผนงานยุทธศาสตร์และตัวชี้วัด แก้ปัญหา.....	32
ส่วนที่ 6 สรุปผลการดำเนินงานตามประเด็นและตัวชี้วัด.....	53
ภาพรวมโรงพยาบาลเจาะไอร้อง แยกตามด้าน.....	54
สรุปผลการประเมินตามScoringประเด็นตัวชี้วัด 65 ตัวชี้วัด.....	55
สรุปผลการประเมินตามไยมงมมประเด็นตัวชี้วัด 65 ตัวชี้วัด.....	56
แยกตามประเด็นรายด้าน.....	57
ด้านตรวจราชการ.....	58
การตรวจนิเทศติดตามราชการด้านตรวจราชการ.....	59
ด้านHealth KPI.....	62
การตรวจนิเทศติดตามราชการด้านHealth KPI.....	63
ด้านMonitoring.....	65
การตรวจนิเทศติดตามราชการด้านMonitoring.....	66
ภาคผนวก.....	68



## สารบัญตาราง

	หน้า
ตารางที่ 1 จำนวนประชากร และหลังคาเรือน.....	3
ตารางที่ 2 จำนวนประชากรและร้อยละจำแนกตามกลุ่มอายุ .....	4
ตารางที่ 3 จำนวนสถานบริการสาธารณสุขภาครัฐ จำแนกตามรายตำบล.....	6
ตารางที่ 4 จำนวน สถานบริการสาธารณสุขเอกชน ร้านขายยา และสถานที่ ผลิตอาหาร.....	6
ตารางที่ 5 จำนวนบุคลากรสาธารณสุขอำเภอเจาะไอร้อง.....	7
ตารางที่ 6 อัตราส่วนจำนวนบุคลากรสาธารณสุขต่อประชากร .....	8
ตารางที่ 7 เปรียบเทียบอัตราการเกิด การตายและการเพิ่ม.....	10
ตารางที่ 8 จำนวนผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน อัตราครองเตียง.....	11
ตารางที่ 9 10 อันดับโรคผู้ป่วยนอก .....	12
ตารางที่ 10 10 อันดับโรคผู้ป่วยใน.....	14
ตารางที่ 11 10 อันดับโรคทางระบาดวิทยา.....	16
ตารางที่ 12 10 อันดับโรคที่ส่งต่อผู้ป่วย.....	18
ตารางที่ 13 10 อันดับโรคที่ส่งต่อทางสุติกรรม.....	19
ตารางที่ 14 5 อันดับโรคสาเหตุการตาย.....	19
ตารางที่ 15 สถานะทางการเงิน.....	21
ตารางที่ 16 ประสิทธิภาพการบริหารทางการเงินการคลัง.....	22
ตารางที่ 17 7 Plus.....	22



## สารบัญแนกมูม

	หน้า
แผนกมูมที่ 1 ร้อยละประชากร จำแนกตามกลุ่มอายุ และเพศ.....	5
แผนกมูมที่ 2 อัตราการเกิด การตาย การเพิ่มตามธรรมชาติ.....	11
แผนกมูมที่ 3 5 อันดับโรคผู้ป่วยนอก.....	13
แผนกมูมที่ 4 5 อันดับโรคผู้ป่วยใน.....	15
แผนกมูมที่ 5 5 อันดับโรคระบาดวิทยา.....	17
แผนกมูมที่ 6 แผนกมูมสรุปผลการประเมินตามประเด็นตัวชี้วัด 65 ตัวชี้วัด.....	55
แผนกมูมที่ 7 ผังใยแมงมุม ผลการดำเนินงานจากการ Scoring ในภาพรวมประเด็นตัวชี้วัด 65 ตัวชี้วัด.....	56
แผนกมูมที่ 8 แผนกมูมสรุปผลการนิเทศติดตามประเด็นด้านตรวจราชการ 34 ตัวชี้วัด.....	59
แผนกมูมที่ 9 ผังใยแมงมุม ผลการดำเนินงานจากการ Scoring ประเด็นด้านตรวจราชการ 34 ตัวชี้วัด.....	60
แผนกมูมที่ 10 แผนกมูมสรุปผลการนิเทศติดตามประเด็นด้าน Health KPI 25 ตัวชี้วัด.....	63
แผนกมูมที่ 11 ผังใยแมงมุม ผลการดำเนินงานจากการ Scoring ประเด็นด้าน Health KPI 25 ตัวชี้วัด.....	64
แผนกมูมที่ 12 แผนกมูมสรุปผลการนิเทศติดตามประเด็นด้าน Monitoring 6 ตัวชี้วัด.....	66
แผนกมูมที่ 13 ผังใยแมงมุม ผลการดำเนินงานจากการ Scoring ตามประเด็นด้าน Monitoring 6 ตัวชี้วัด.....	67



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

## ข้อมูลพื้นฐานอำเภอเจาเอไอร็อง

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปอำเภอเจาะไอร้อง

### 1. ข้อมูลทั่วไปอำเภอเจาะไอร้อง

อำเภอเจาะไอร้อง อยู่ห่างจาก อำเภอเมืองนราธิวาส 30 กิโลเมตร เดิมเป็นส่วนหนึ่งของอำเภอ ระแงะ จังหวัดนราธิวาส 18 พฤษภาคม 2536 มีฐานะเป็นกิ่งอำเภอ ได้รับการยกฐานะเป็นอำเภอเมื่อปี พ.ศ.2539 มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 5 ธันวาคม 2539

#### 1.1 สภาพทางภูมิศาสตร์

##### 1.1.1 ที่ตั้งและอาณาเขต

**ที่ตั้ง :** ที่ว่าการอำเภอเจาะไอร้อง หมู่ที่ 1 ตำบลจวบ อำเภอเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส 96130 อำเภอ เจาะไอร้องตั้งอยู่ทางตอนกลางของจังหวัด มีอาณาเขตติดต่อกับอำเภอข้างเคียง ดังนี้

ทิศเหนือ	ติดต่อกับ	อำเภอเมืองนราธิวาส
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับ	อำเภอตากใบและอำเภอสุไหงปาตี
ทิศใต้	ติดต่อกับ	อำเภอสุไหงปาตี
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับ	อำเภอระแงะ

##### 1.1.2 ลักษณะทางภูมิประเทศ

มีลักษณะเป็นพื้นที่ภูเขาสูงและพื้นที่ราบลุ่มซึ่งเป็นสันแนวจากเทือกเขาสันกาลาศีรี ลักษณะพื้นที่มีความอุดมสมบูรณ์ เหมาะแก่การเกษตรกรรม ประชาชนประกอบอาชีพสำคัญ คือ การทำสวนยาง สวนผลไม้ และรับจ้างทั่วไป

##### 1.1.3 ลักษณะทางภูมิอากาศ

ลักษณะอากาศเป็นแบบร้อนชื้น มี 2 ฤดู คือ ฤดูร้อน และฤดูฝน

#### 1.2 พื้นที่ ศาสนา

**พื้นที่** อำเภอเจาะไอร้อง มีพื้นที่ทั้งหมด 162.7223 ตารางกิโลเมตร

##### ศาสนา

- นับถือศาสนา อิสลาม ร้อยละ 98
- นับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ 2
- วัด / สำนักสงฆ์ 2 / 2 แห่ง
- มัสยิด 34 แห่ง

#### คำขวัญอำเภอเจาะไอร้อง

เจาะไอร้อง ถิ่นเรียนทอง คลองเค็มหมอก ขึ้นดอกลองกอง ท่องแดนส้มแขก แมกไม้สูงเสียดฟ้าตะเว เสน่ห์โอปาแย

#### 1.3 วัฒนธรรม ประเพณี เฉพาะถิ่น

1. การเข้าสู่หนัด
2. พิธีถือศีลอด
3. การแต่งกาย
4. วันฮารีรายอ
5. ขนบธรรมเนียมการเคารพ

#### 1.4 ลักษณะการปกครองและการบริหาร

### การปกครองส่วนภูมิภาค

อำเภอเจาะไอร้องแบ่งเขตการปกครองย่อยออกเป็น 3 ตำบล 33 หมู่บ้าน ได้แก่

- |                               |                   |
|-------------------------------|-------------------|
| 1.ตำบลจวบ (Chuap)             | จำนวน 8 หมู่บ้าน  |
| 2.ตำบลบุกิต (Bukit)           | จำนวน 14 หมู่บ้าน |
| 3.ตำบลมะรือโบออก (Maruebo ok) | จำนวน 11 หมู่บ้าน |

### การปกครองส่วนท้องถิ่น

อำเภอเจาะไอร้องประกอบด้วยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 3 แห่ง ได้แก่

1. องค์การบริหารส่วนตำบลจวบ ครอบคลุมพื้นที่ตำบลจวบทั้งตำบล
2. องค์การบริหารส่วนตำบลบุกิต ครอบคลุมพื้นที่ตำบลบุกิตทั้งตำบล
3. องค์การบริหารส่วนตำบลมะรือโบออก ครอบคลุมพื้นที่ตำบลมะรือโบออกทั้งตำบล

### 1.5 ประชากร

อำเภอเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส มีประชากรจากทะเบียนราษฎร ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2567 ประชากร จำนวน 41,643 คน จำนวน 10,175 หลังคาเรือน ตำบลที่มีประชากรมากที่สุด คือ ตำบลบุกิต จำนวน 19,316 คน 4,353 หลังคาเรือน รองลงมา ตำบลจวบ จำนวน 12,573 คน 3,075 หลังคาเรือน และ ตำบลมะรือโบออก จำนวน 9,754 คน 2,747 หลังคาเรือนตามลำดับ

ตารางที่ 1 จำนวนประชากรและหลังคาเรือน เดือน 30 มิถุนายน 2568

ตำบล	ทะเบียนราษฎร			
	ชาย	หญิง	รวม	หลังคาเรือน
จวบ	6,279	6,294	12,573	3,075
บุกิต	9,563	9,753	19,316	4,353
มะรือโบออก	4,922	4,832	9,754	2,747
รวม	20,764	20,879	41,643	10,175

ที่มา :  
ทะเบียน  
ราษฎร  
อำเภอ  
เจาะ

ไอร้อง ณ เดือน 30 มิถุนายน 2567

ตารางที่ 2 ประชากร และร้อยละประชากร จำแนกตามกลุ่มอายุ จากทะเบียนราษฎร ณ เดือน มิถุนายน 2568

30

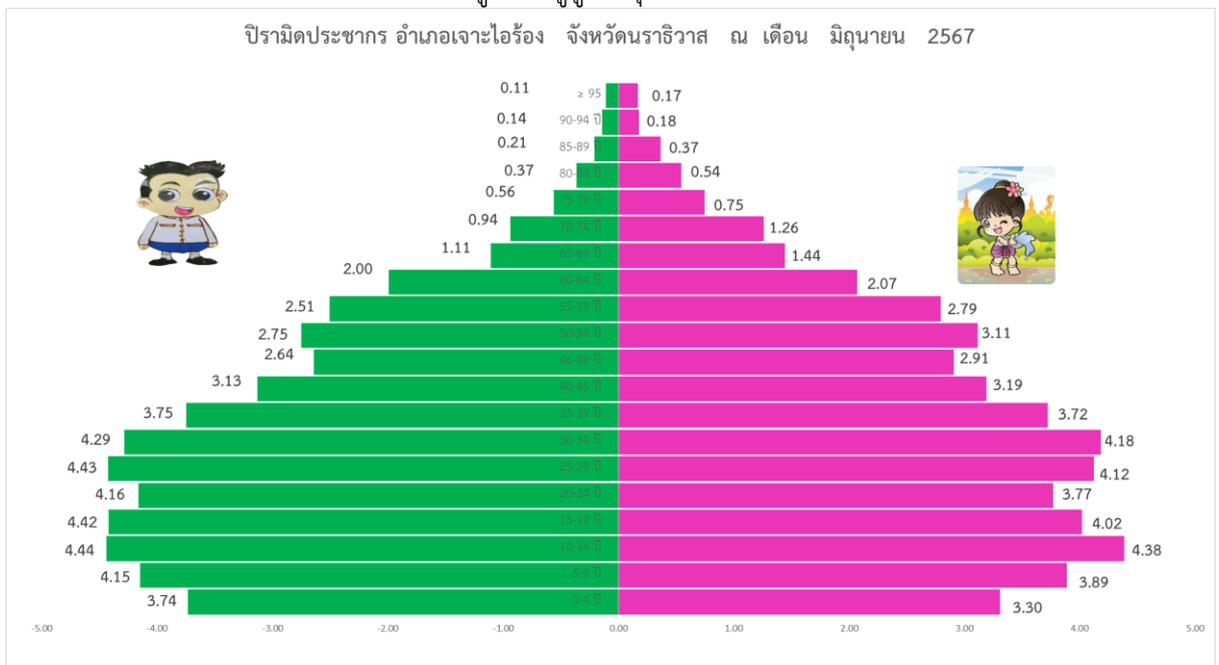
อายุ (ปี)	ชาย	ร้อยละ	หญิง	ร้อยละ	รวม	ร้อยละ
0-4	1,556	3.74	1,376	3.30	2,932	7.04
5-9	1,728	4.15	1,618	3.89	3,346	8.03
10-14	1,851	4.44	1,825	4.38	3,676	8.83
15-19	1,842	4.42	1,672	4.02	3,514	8.44
20-24	1,734	4.16	1,569	3.77	3,303	7.93
25-29	1,844	4.43	1,715	4.12	3,559	8.55
30-34	1,786	4.29	1,741	4.18	3,527	8.47
35-39	1,562	3.75	1,549	3.72	3,111	7.47

40-44	1,305	3.13	1,327	3.19	2,632	6.32
45-49	1,101	2.64	1,210	2.91	2,311	5.55
50-54	1,146	2.75	1,296	3.11	2,442	5.86
55-59	1,044	2.51	1,163	2.79	2,207	5.30
60-64	831	2.00	862	2.07	1,693	4.07
65-69	463	1.11	601	1.44	1,064	2.56
70-74	391	0.94	524	1.26	915	2.20
75-79	235	0.56	311	0.75	546	1.31
80-84	152	0.37	226	0.54	378	0.91
85-89	87	0.21	152	0.37	239	0.57
90-94	60	0.14	73	0.18	133	0.32
≥ 95	46	0.11	69	0.17	115	0.28
<b>รวม</b>	<b>20,764</b>	<b>49.86</b>	<b>20,879</b>	<b>50.14</b>	<b>41,643</b>	<b>100.00</b>

ที่มา : ทะเบียนราษฎร อำเภเจาะไอร้อง ณ เดือน 30 มิถุนายน 2567

แผนภูมิที่ 1 แสดงร้อยละประชากรจากทะเบียนราษฎร จำแนกตามกลุ่มอายุและเพศ อำเภเจาะไอร้อง ณ เดือน 30 มิถุนายน 2568

สำหรับโครงสร้างประชากร พบว่าฐานปิรามิดประชากร กว้างช่วงวัยเด็ก และช่วงวัยทำงาน ซึ่งแสดงว่าวัยเด็ก ซึ่งเป็นวัยพึ่งพิง มีเป็นจำนวนมาก แต่ยังไม่เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ



ที่มา : ข้อมูลทะเบียนราษฎร ณ เดือน 30 มิถุนายน 2568



## 2. ข้อมูลทรัพยากรด้านสาธารณสุข

### 2.1 สถานพยาบาลสาธารณสุขภาครัฐ อำเภอเจาะไอร้อง

อำเภอเจาะไอร้อง มีโรงพยาบาลชุมชน 1 แห่ง คือ โรงพยาบาลเจาะไอร้อง ขนาด 30 เตียง เริ่มเปิดดำเนินการ ขนาด 10 เตียง วันที่ 1 พฤษภาคม 2541 และ เปิดบริการ 30 เตียง 2543 มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ที่ถ่ายโอน ไปสังกัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส จำนวน 5 แห่ง ประกอบด้วยดังนี้

#### 1. เขตตำบลมะรือโบออก

รพ.สต.บ้านมะรือโบออก

รพ.สต.บ้านปีเหล็ง

#### 2. เขตตำบลบูกิต

รพ.สต.บ้านบูกิต

รพ.สต.บ้านไอสะเตีย

รพ.สต.บ้านปีแนมุดอ

ตารางที่ 3 จำนวนสถานบริการสาธารณสุขภาครัฐ แยกเป็นรายตำบล อำเภอเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส ปี พ.ศ. 2568

ตำบล	จำนวนเตียง		รพช.	สสอ.
	ตามกรอบ	เปิดบริการจริง		
จวบ	30	56	1	1
มะรือโบออก	-	-	-	-
บูกิต	-	-	-	-
<b>รวม</b>	<b>30</b>	<b>56</b>	<b>1</b>	<b>1</b>

ที่มา : กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลเจาะไอร้อง และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเจาะไอร้อง

หมายเหตุ: รพช. ย่อมาจาก โรงพยาบาลชุมชน  
 รพ.สต. ย่อมาจาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล  
 สสอ. ย่อมาจาก สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

### 2.2 สถานพยาบาลภาคเอกชน อำเภอเจาะไอร้อง

ในปี 2567 ภาคเอกชน ของอำเภอเจาะไอร้อง มีคลินิกแพทย์ จำนวน 1 คลินิก, สถานพยาบาลผดุงครรภ์ จำนวน 1 แห่ง, มีร้านขายยาแผนปัจจุบัน จำนวน 2 แห่ง และมีสถานที่ผลิตอาหาร 19 แห่ง สถานที่ผลิตน้ำดื่ม 3 แห่ง

ตารางที่ 4 จำนวนสถานบริการสาธารณสุขภาคเอกชน ร้านขายยา และสถานที่ผลิตอาหาร อำเภอเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส ปี 2568

ตำบล	คลินิกแพทย์	สถานพยาบาลผดุงครรภ์	ร้านขายยาแผนปัจจุบัน	สถานที่ผลิตอาหาร	สถานที่ผลิตน้ำดื่ม	คลินิกการแพทย์แผนไทย
จวบ	1	1	2	2	0	0
มะรือโบออก	0	0	0	0	1	0
บูกิต	0	0	0	17	2	0
<b>รวม</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>19</b>	<b>3</b>	<b>0</b>

ที่มา : งานคุ้มครองผู้บริโภค กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลเจาะไอร้อง ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2567



2.3 อัตรากำลังสาธารณสุขในภาครัฐ อำเภोजาเฮอร์ริง

ตารางที่ 5 จำนวนบุคลากรสาธารณสุข อำเภोजาเฮอร์ริง ปีงบประมาณ 2568

บุคลากร	รพช.	สสอ.	รวม
แพทย์	7	0	7
ทันตแพทย์	2	0	2
เภสัชกร	5	0	5
พยาบาลวิชาชีพ	60	3	63
นักวิชาการสาธารณสุข	6	2	8
นักจัดการทั่วไป	1	0	1
นักจิตวิทยา	2	0	2
นักเทคนิคการแพทย์	4	0	4
นักกายภาพ	2	0	2
แพทย์แผนไทย	3	0	3
นักโภชนาการ/โภชนากร	2/1	0	3
อื่นๆ	102	2	104
<b>รวม</b>	<b>197</b>	<b>7</b>	<b>204</b>

ที่มา : งานพัฒนาบุคลากร โรงพยาบาลเจาเฮอร์ริง และสำนักงานสาธารณสุขอำเภोजาเฮอร์ริง 30 กันยายน 2568

ตารางที่ 6 อัตราส่วน จำนวนบุคลากรต่อประชากร อำเภोजาเฮอร์ริง จังหวัดนราธิวาส ปี พ.ศ. 2568

บุคลากร	จำนวน	อัตราส่วน 1 : ประชากร
แพทย์	7	5,949
ทันตแพทย์	2	20,821.5
เภสัชกร	5	8,328.6
พยาบาลวิชาชีพ	63	661
นักวิชาการสาธารณสุข	8	5,205.38
นักเทคนิคการแพทย์	4	10,410.75
นักกายภาพบำบัด	2	20,821.5
นักโภชนาการ/โภชนากร	3	13,881
แพทย์แผนไทย	3	13,881
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	2	20,821.5
อสม.ในอำเภोजาเฮอร์ริง	386	107.88

ที่มา : งานพัฒนาบุคลากร โรงพยาบาลเจาเฮอร์ริง 30 กันยายน 2568



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

ข้อมูลสถิติชีพ และสถานะสุขภาพ  
อำเภอเจาะไอร้อง



### 1. ข้อมูลสถิติชีพ

อัตราการเกิด อัตราการตาย อัตราการเพิ่มตั้งแต่ปี พ.ศ 2563 – 2567 คือ  
อัตราการเกิดต่อประชากรหนึ่งพันคนเท่ากับ 6.99, 7.10, 7.10, 6.66 และ 5.60 ตามลำดับ  
อัตราการตายต่อประชากรหนึ่งพันคนเท่ากับ 4.07, 6.21, 6.21, 5.71 และ 5.40 ตามลำดับ  
อัตราการเพิ่มต่อร้อยละประชากรเท่ากับ 0.20, 0.09, 0.09, 0.01 และ 0.00 ตามลำดับ

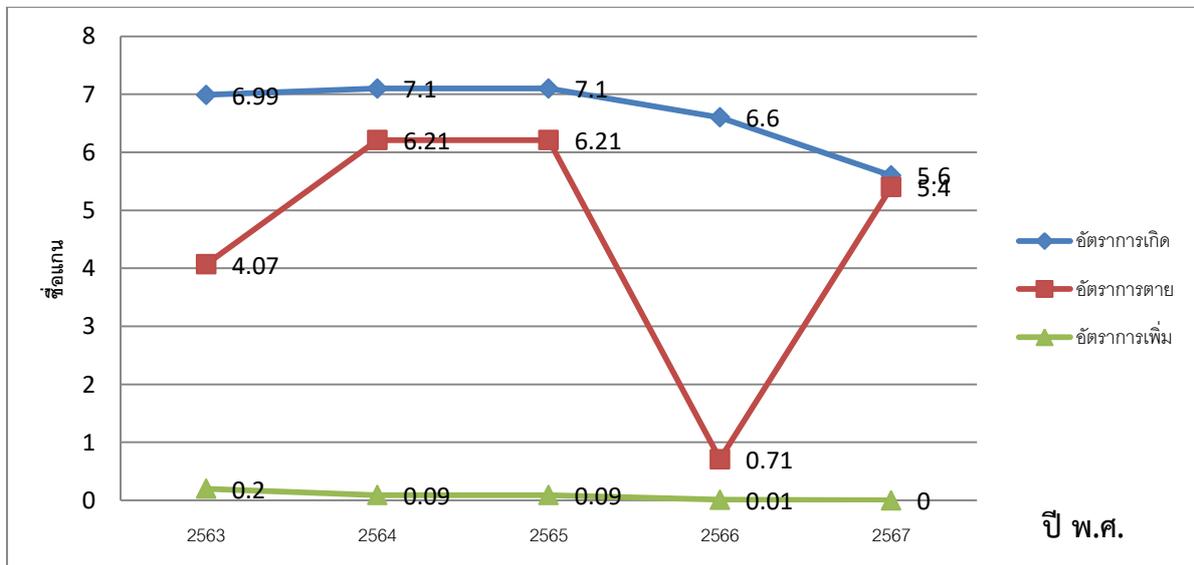
ตารางที่ 7 เปรียบเทียบอัตราการเกิด อัตราการตาย และอัตราเพิ่ม ปี 2563 – 2567

ปี พ.ศ.	ปี 2563/ อัตรา	ปี 2564/ อัตรา	ปี 2565/ อัตรา	ปี 2566/ อัตรา	ปี 2567/ อัตรา
เกิด	6.99	7.10	7.10	6.66	5.60
ตาย	4.07	6.21	6.21	5.71	5.40
เพิ่ม	0.20	0.09	0.09	0.01	0.00

ที่มา : ข้อมูลทะเบียนราษฎร ณ เดือน 30 มิถุนายน 2567

- หมายเหตุ :
- 1. อัตราเกิด = อัตราต่อพันประชากรกลางปี
  - 2. อัตราตาย = อัตราต่อพันประชากรกลางปี
  - 3. อัตราเพิ่ม = อัตราร้อยละประชากรกลางปี

แผนภูมิที่ 2 แสดงอัตราการเกิด การตาย และการเพิ่มตามธรรมชาติ ตั้งแต่ ปี 2564 – 2568  
จำนวน ( ราย )



ที่มา : ข้อมูลทะเบียนราษฎร ณ เดือน 30 มิถุนายน 2567



## 2. สถานะสุขภาพ

2.1 จำนวนผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน อัตราครองเตียง

ตารางที่ 8 จำนวนผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยใน อัตราครองเตียง โรงพยาบาลเจาะไอร้องแยกปีงบประมาณ 2563-2567

ปีงบประมาณ	ผู้ป่วยนอก		ผู้ป่วยใน			อัตรา ครองเตียง	Active Bed
	คน	ครั้ง	คน	ครั้ง	วันนอน		
2563	17,750	62,883	2,591	3,268	9,060	82.68	24.80
2564	23,156	76,272	2645	3367	10,799	87.12	29.62
2565	25,924	73,685	4571	5285	24430	93.12	31.66
2566	24,021	71987	3036	3868	12232	98.60	33.52
2567	20966	82326	3257	4239	13841	118.06	35.42

ที่มา : รายงาน HOSxp โรงพยาบาลเจาะไอร้อง ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2568

2.2 ปัญหาโรคที่พบของผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเจาะไอร้อง ปีงบประมาณ 2568 สาเหตุการป่วย 10 อันดับ โรค มีดังนี้ อันดับ 1 คือ ป่วยด้วยโรค Hypertension (ความดันโลหิตสูง) คิดเป็นร้อยละ 5.17 รองลงมา Diabetes mellitus (เบาหวาน) คิดเป็นร้อยละ 2.56 อันดับ 3 Common Cold (โรคหวัด) คิดเป็นร้อยละ 1.67 ของรายงานสาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกทั้งหมด

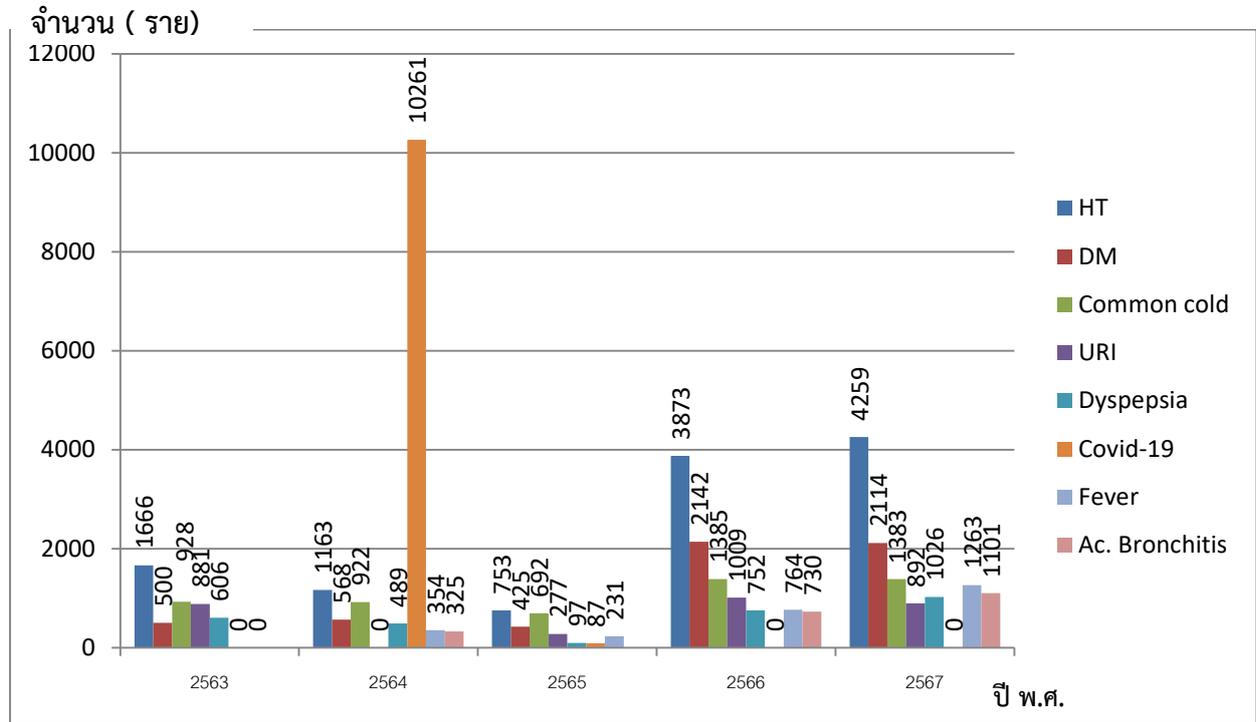
ตารางที่ 9 แสดง 10 อันดับโรคผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเจาะไอร้อง ปีงบประมาณ 2568

อันดับ	ชื่อโรค	จำนวน (ครั้ง)	ร้อยละ
1	Hypertension (ความดันโลหิตสูง)	4259	5.17
2	Diabetes mellitus (เบาหวาน )	2114	2.56
3	Common Cold (โรคหวัด)	1383	1.67
4	Gingivitis and periodontal diseases (ฟันผุ)	1353	1.64
5	Fever of unknown origin	1263	1.53
6	Acute bronchitis	1101	1.33
7	Dyspepsia (โรคอาหารไม่ย่อย)	1026	1.24
8	Acute upper respiratory infection of multiple and unspecified sites	892	1.08
9	Dizziness and giddiness	512	0.62
10	Other noninfective gastroenteritis and colitis	511	0.62

ที่มา : รายงาน กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศ ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2568



แผนภูมิที่ 3 แสดง 5อันดับโรคผู้ป่วยนอก ปี 2564 – 2568



ที่มา : รายงาน กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศ ณ 1ตุลาคม 2568

2.3 ปัญหาโรคที่พบของผู้ป่วยใน โรงพยาบาลเจาะไอร้อง ปีงบประมาณ 2567 สาเหตุการป่วย 10 อันดับโรค มีดังนี้ พบว่า โรคที่ป่วยสูงสุด คือ โรค Pneumonia มีอัตราป่วย คิดเป็นร้อยละ 10.29 ของจำนวนผู้ป่วยทั้งหมด รองลงมา คือ โรคไข้เลือดออกมีอัตราป่วย คิดเป็นร้อยละ 8.68 อันดับ 3 AGE คิดเป็นร้อยละ 7.34 ของรายงานสาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในทั้งหมด

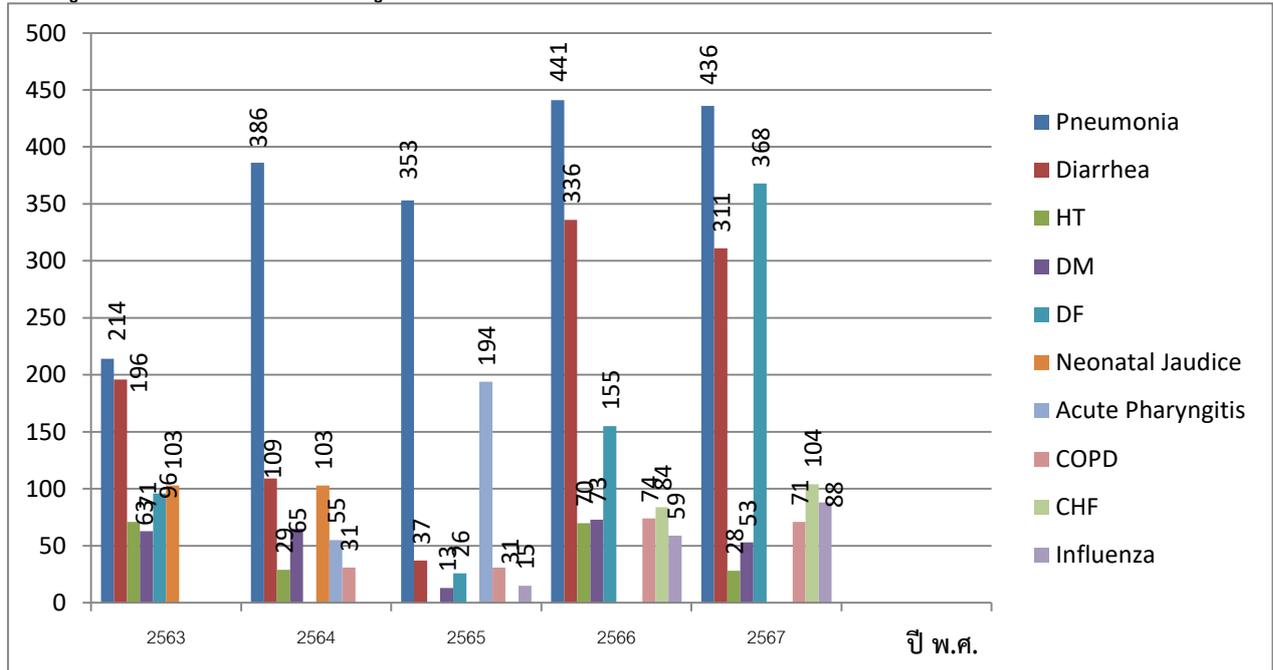
ตารางที่ 10 แสดง 10 อันดับโรคผู้ป่วยใน โรงพยาบาลเจาะไอร้อง ปีงบประมาณ 2567

อันดับ	ชื่อโรค	จำนวน (ครั้ง)	ร้อยละ
1	Pneumonia (ปอดบวม)	436	10.29
2	ไข้เลือดออก	368	8.68
3	AGE	311	7.34
4	CHF	104	2.45
5	Influenza	88	2.08
6	Chronic obstructive pulmonary disease (COPD)	71	1.67
7	UTI	61	1.44
8	Non-insulin-dependent diabetes mellitus (DM)	53	1.25
9	Acute Renalfailure	30	0.70
10	HT	28	0.66

ที่มา : รายงาน กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศ ณ วันที่ 1ตุลาคม 2568



แผนภูมิที่ 4 แสดง 5 อันดับโรคผู้ป่วยใน ปี 2564 – 2568จำนวน (ราย)



ที่มา : รายงาน กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศ ณ วันที่ 1ตุลาคม 2567

#### 2.4 โรคทางระบาดวิทยา ปีงบประมาณ 2566 พบว่า โรคระบาดวิทยาที่พบสูงสุด คือ

โรคปอดบวม (Pneumonia) คิดเป็นอัตราป่วย 793.02คิดเป็นอัตราป่วย ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ โรคไข้หวัดใหญ่ (Influenza) คิดเป็นอัตราป่วย 667.30 ต่อประชากรแสนคน อันดับ 3 คือโรค ไข้เลือดออก (DHF/DF) คิดเป็นอัตราป่วย 551.24 ต่อประชากรแสนคน

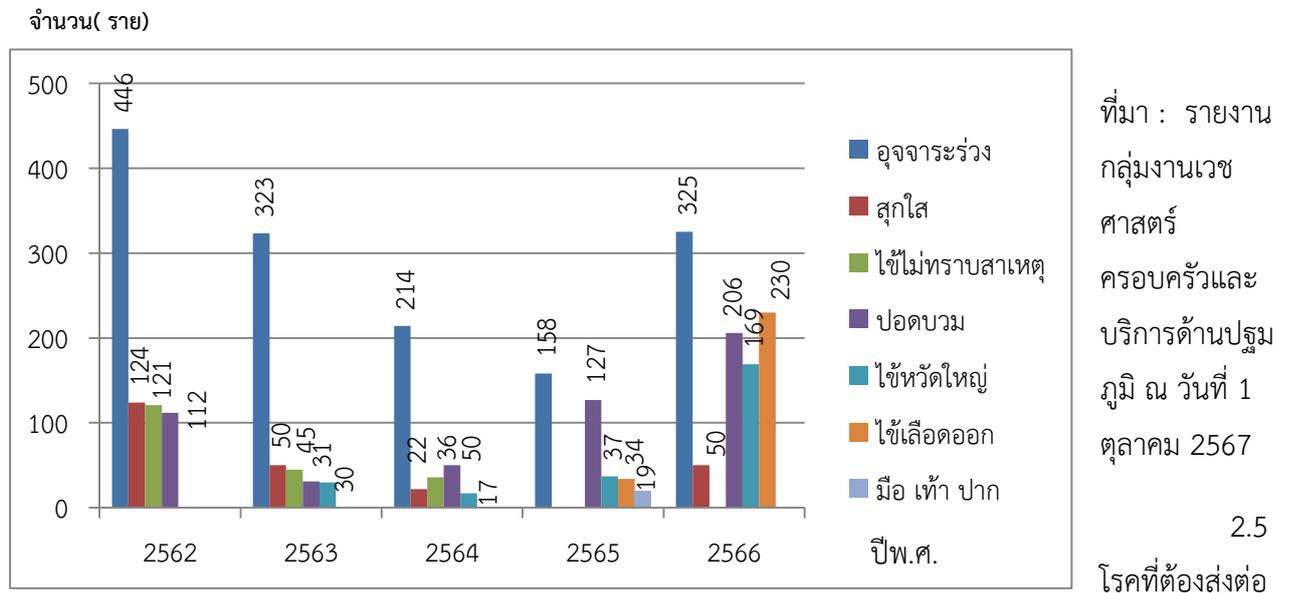
#### ตารางที่ 11 แสดง 10 อันดับโรคทางระบาดวิทยา อำเภอเจาะไอร้อง ปีงบประมาณ 2568

ลำดับ	โรค	จำนวน	อัตราต่อประชากรแสนคน
1	Pneumonia	328	793.02
2	Influenza	276	667.30
3	DHF/DF	228	551.24
4	Pertussis	56	135.39
5	Varicella, Chicken pox	44	106.38
6	Measles	40	96.71
7	Leptospirosis, Weil's disease	7	16.92
8	Coronavirus	4	9.67
9	Hand foot mouth disease	3	7.25
10	Scrub Typhus	2	4.84

ที่มา : รายงาน กลุ่มงานเวชศาสตร์ครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ ณ วันที่ 1ตุลาคม 2567



แผนภูมิที่ 5 แสดง 5 อันดับโรคระบาดทางวิทยา ปี 2564 – 2568



ปีงบประมาณ 2567 พบว่า โรคที่ต้องส่งต่อที่พบสูงสุด คือ Stroke เป็นจำนวน 120 ครั้ง รองลงมา สูดิกรรรม จำนวน 44 ครั้ง และอันดับที่ 3 Hypertension 33 ครั้ง

ตารางที่ 12 แสดง 10 อันดับโรคที่ส่งต่อผู้ป่วย ปีงบประมาณ 2568

อันดับ	โรค	จำนวน (ครั้ง)
1	Stroke, not specified as hemorrhage or infarction	120
2	สูติกรรรม	44
3	Hypertension	33
4	High risk pregnancy	29
5	Thyroid nodule	20
6	Calculus of ureter	19
7	Epilepsy, unspecified Concussion	15
8	Cataract	13
9	CKD	13
10	Hernia	12

ที่มา : รายงาน กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศ ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2567



2.6 โรคทางสูติกรรม ที่ต้องส่งต่อ ปีงบประมาณ 2568 พบว่า โรคสูติกรรม ที่ต้องส่งต่อ พบสูงสุด คือ Cephalopelvic disproportion (CPD) เป็นจำนวน 17 ราย รองลงมา Fetal non reassuring จำนวน 11 ราย และอันดับที่ 3 Previous cesarean Section จำนวน 8 ราย

ตารางที่ 13 แสดง 10 อันดับโรคทางสูติกรรม ที่ส่งต่อผู้ป่วย ปีงบประมาณ 2568

อันดับ	โรค	จำนวน
1	Cephalopelvic disproportion (CPD)	17
2	Fetal non reassuring	11
3	Previous cesarean Section	8
4	Macrosomia	7
5	Fail induction	5
6	Auto Refer Hx PPH	2
7	Sepsis	2
8	Anemia	2
9	Arrest of dilatation	2
10	Breech presentation	1

ที่มา : รายงาน กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศ ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2567

2.7 รายงาน 6 อันดับสาเหตุการเสียชีวิต คือ COPD จำนวน 3 ราย รองลงมา คือ Pneumonia จำนวน 2 ราย อันดับที่ 3 Septic shock จำนวน 1 ราย

ตารางที่ 14 แสดง 5 อันดับสาเหตุการเสียชีวิต ปีงบประมาณ 2568

อันดับ	โรค	จำนวน
1	COPD	5
2	MI	4
3	Stroke	3
4	MCA	2
5	STEMI	2

ที่มา : รายงาน กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศ ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2568

## 2.8 ปัญหาสุขภาพอื่นๆที่สำคัญของอำเภอเจาะไอร้อง

### 1. ปัญหาผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (โรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน)

1.1 อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูง ในปี 2565 ร้อยละ 16.77, ปี 2566 ร้อยละ 8.41, ปี 2567 ร้อยละ 0.66 และปี 2568 ร้อยละ 5 ตามลำดับ ผู้ป่วยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

1.2 อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ในปี 2565 ร้อยละ 3.3, ปี 2566 ร้อยละ 1.4 ปี, ปี 2567 ร้อยละ 1.89 และปี 2568 ร้อยละ 2.51 ตามลำดับ ผู้ป่วยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

1.3 ผู้ป่วยโรคเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ในปี 2565 ร้อยละ 16.1, ปี 2566 ร้อยละ 21.9, ปี 2567 ร้อยละ 19.59 และปี 2568 ร้อยละ 14.11 ตามลำดับ ผู้ป่วยมีแนวโน้มควบคุมระดับน้ำตาลได้ลดลง

1.4 ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมระดับความดันโลหิต ในปี 2565 ร้อยละ 36.38, ปี 2566 ร้อยละ 21.9, ปี 2567 ร้อยละ 38.32 และปี 2568 ร้อยละ 51.5 ตามลำดับ ผู้ป่วยมีแนวโน้มควบคุมความดันโลหิตได้เพิ่มขึ้น

1.5 จำนวนผู้ป่วย Stroke รายใหม่ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ ปี 2564 จำนวน 88 ราย, ปี 2565 จำนวน 53 ราย, ปี 2566 จำนวน 113 ราย และ ปี 2567 จำนวน 120 ราย มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

### 2. ปัญหาสุขภาพของกลุ่มแม่และเด็ก

#### 2.1 จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูง

- ปี 2564 จำนวน 91 คน คิดเป็นร้อยละ 53.22 (หญิงตั้งครรภ์ 171 คน)

- ปี 2565 จำนวน 87 คน คิดเป็นร้อยละ 51.47 (หญิงตั้งครรภ์ 169 คน)

- ปี 2566 จำนวน 80 คน คิดเป็นร้อยละ 25.89 (หญิงตั้งครรภ์ 309 คน)

#### 2.2 โรคที่พบในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูงที่มีผลต่อการเสียชีวิต รายใหม่ 80 ราย

- DM/GDM 49 คน (ร้อยละ 15.86 )

- HT/PIH 22 คน (ร้อยละ 7.12 )

- Thyroid 4 คน (ร้อยละ 1.29 )

- Asthma 4 คน (ร้อยละ 1.29 )

- Heart 1 คน (ร้อยละ 0.32 )

2.3 การตกเลือดหลังคลอด ในปี 2564 จำนวน 13 คน (ร้อยละ 4.01), ปี 2565 จำนวน 16 คน (ร้อยละ 5.49), ปี 2566 จำนวน 9 คน (3.29), ปี 2567 จำนวน 9 คน (ร้อยละ 3.43) และ ปี 2568 จำนวน 2 คน (ร้อยละ 1.07) ตามลำดับ ผู้ป่วยมีแนวโน้มตกเลือดลดลง

### 3. ปัญหาสุขภาพกลุ่มเด็ก 0-5ปี

3.1 ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการสมวัย  $\geq$  ร้อยละ 85 ผลการดำเนินงานในปี 2568 ได้ร้อยละ 56.49

3.2 เด็กอายุ 0-5 ปี สูงตีสมส่วน  $\geq$  ร้อยละ 66 ผลการดำเนินงานในปี 2568 ได้ร้อยละ 42.99

3.3 ร้อยละความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบชุด 1 ปี  $\geq$  ร้อยละ 90 ผลการดำเนินงานในปี 2567 ได้ร้อยละ 44.58

3.4 ร้อยละความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบชุด 2 ปี  $\geq$  ร้อยละ 90 ผลการดำเนินงานในปี 2567 ได้ร้อยละ 36.53



3.5 ร้อยละความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบชุด 3 ปี  $\geq$  ร้อยละ 90 ผลการดำเนินงานในปี 2567 ได้ ร้อยละ 37.88

3.6 ร้อยละความครอบคลุมการได้รับวัคซีนครบชุด 5 ปี  $\geq$  ร้อยละ 90 ผลการดำเนินงานในปี 2567 ได้ ร้อยละ 36.09

3.7 อัตราความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR/MR ในโรงเรียน/ศพด.  $\geq$  ร้อยละ 20 ผลการดำเนินงานในปี 2567 ได้ ร้อยละ 23.30

3.8 อัตราความครอบคลุมการได้รับวัคซีน MMR/MR + วัคซีนครบ 2 เข็ม ในโรงเรียน/ศพด.  $\geq$  ร้อยละ 95 ผลการดำเนินงานในปี 2567 ได้ ร้อยละ 46.16

3.9 เด็ก 3ปี ได้รับการตรวจฟัน และปราศจากโรคฟันผุในฟันน้ำนมในปี 2564 ร้อยละ 30.77, ปี 2565 ร้อยละ 53.9, ปี 2566 ร้อยละ 45.56 และ ปี 2567 ร้อยละ 29.82 ตามลำดับ

3.10 เด็กอายุ 12 ปี ฟันดีไม่มีผุ ในปี 2564 ร้อยละ 61.28, ปี 2565 ร้อยละ 30, ปี 2566 ร้อยละ 40.8 และ ปี 2567 ร้อยละ 37.20 ตามลำดับ

## 2.9 สถานะทางการเงิน

ตารางที่ 15 สถานะทางการเงิน เดือน 31 ตุลาคม พ.ศ. 2568

รายได้	ค่าใช้จ่าย	กำไรสุทธิ (NI) Net In come	เงินบำรุงคงเหลือ หลังหักหนี้
23,320,820.89	9,661,877.91	13,658,942.98	16,447,095.85

## ประสิทธิภาพบริหารการเงินการคลัง ณ 31 ตุลาคม พ.ศ. 2568

ตารางที่ 16 ประสิทธิภาพบริหารการเงินการคลัง 31 ตุลาคม พ.ศ. 2568

ระดับวิกฤต (มิ.ย.)	7 Plus (Q4/67)	TPS (Q4/67)
0	C	-

ตารางที่ 17 7 Plus เดือน 31 ตุลาคม พ.ศ. 2568

7 Plus	ข้อที่ผ่าน
1. ประสิทธิภาพในการทำกำไร (Operating Margin)	ผ่าน (62.54 % )
2. อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์ (Return on Asset)	ผ่าน (19.17 %)
3. ระยะเวลาถ่วงเฉลี่ยในการชำระหนี้การค้ากลุ่มบริการ (ค่ายา เวชภัณฑ์มีไข้ยาฯ) (Average payment Period)	ไม่ผ่าน (105 วัน)
4. ระยะเวลาถ่วงเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้สินที่ UC (Average Collection Period UC)	ผ่าน (32 วัน)
5. ระยะเวลาถ่วงเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ สิทธิกรมบัญชีกลาง (Average Collection Period CSMBS)	ไม่ผ่าน(84 วัน)



6. ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ สิทธิประกันสังคม (Average Collection Period SSS)	ไม่ผ่าน (384 วัน)
7. การบริหารสินค้าคงคลัง (Inventory Management)	ไม่ผ่าน (130 วัน)

สถานะทางการเงิน ณ เดือนตุลาคม 2568 โรงพยาบาลเจาะไอร้อง มีรายได้ 23,320,820.89บาท ค่าใช้จ่าย 9,661,877.91บาท กำไรสุทธิ 13,658,942.98บาท เงินบำรุงคงเหลือหลังหักหนี้ 16,447,095.85บาท

ประสิทธิภาพบริหารการเงินการคลัง ระดับวิกฤต อยู่ที่ระดับ 0 (ปกติ) 7 Plus ณ ไตรมาส 4/2568 ได้เกรด C (ผ่าน 3 ข้อจาก 7 ข้อ) TPS (Total Performance Score) ณ ไตรมาส 4/2567 ได้เกรด Dระดับ



ส่วนที่ 3  
ผลการวิเคราะห์องค์กร  
โรงพยาบาลเจาะไอร้อง



ข้อสรุปที่คัดเลือกตามเกณฑ์จากการวิเคราะห์องค์กรด้านสุขภาพ  
โรงพยาบาลเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส  
ปัจจัยภายใน

จุดแข็ง	จุดอ่อน
<p>๑.สถานบริการสาธารณสุขภาครัฐใน เขตโรงพยาบาล เจาะไอร้องผ่านเกณฑ์การประเมินสถานที่ทำงานนออยู่ทุกแห่ง (EMS*)</p> <p>๒.โรงพยาบาลเจาะไอร้องมีการทำงานเป็นทีม ที่เข้มแข็ง ทำให้สามารถขับเคลื่อนงานได้สำเร็จ เช่น TB สุขภาพจิต ชราธิวาส และ Covid-๑๙</p> <p>๓.โรงพยาบาลเจาะไอร้อง ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน HA, LA, HALAL, Hal-Q, สุขาภิบาลอาหาร, HA ยาเสพติด, Green &amp; Clean ระดับดีมาก Plus และโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ.สส.พท.) ทำให้มีระบบการบริการที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน</p> <p>๔.โรงพยาบาลเจาะไอร้อง มีศูนย์จัดเก็บรายได้ที่มีประสิทธิภาพ ส่งผลให้สภาพคล่องทางการเงินการคลังอยู่ในระดับดี</p> <p>๕.เจาะไอร้อง มีทีม CCRT (Comprehensive COVID-๑๙ Response Team) ที่เข้มแข็ง ทำให้ป้องกันและควบคุมโรค COVID-๑๙) มีประสิทธิภาพ</p> <p>๖.โรงพยาบาลเจาะไอร้อง มีการบริหารจัดการที่มีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ ทำให้ผ่านการประเมิน ITA (คุณธรรมและจริยธรรม) ระดับ ๕</p> <p>๗. โรงพยาบาลเจาะไอร้องมีทีมดูแลผู้ป่วย TB ที่เข้มแข็งทำให้การดูแลผู้ป่วย TB มีประสิทธิภาพ ส่งผลให้อัตราความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วย TB รายใหม่ ได้ ๑๐๐%</p>	<p>๑..รพ.เจาะไอร้อง ไม่มีศูนย์เครื่องมือทางการแพทย์ (EQU) ทำให้การบริหารจัดการเครื่องมือทางการแพทย์ที่ใช้ในโรงพยาบาลไม่มีประสิทธิภาพ</p> <p>๒.แพทย์ และพยาบาลเวชปฏิบัติ ส่งैयाสมุนไพรรทดแทนน้อย ทำให้อัตรามูลค่าการैयाสมุนไพรร ไม่บรรลุตามเป้าหมาย</p> <p>๓.ระบบการดูแลสุขภาพเด็กอายุ ๐-๕ ปี ตามแนวทาง ๔ มิติ ไม่ได้ตามเกณฑ์</p> <p>๔.บุคลากรที่ให้การดูแล ขาดทักษะการดูแลผู้ป่วยด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ทำให้อัตราความพึงพอใจ น้อยกว่าร้อยละ ๘๐</p> <p>๕.อัตรากำลังด้านทันตกรรมของโรงพยาบาล เจาะไอร้อง ไม่เพียงพอ ส่งผลให้การเข้าถึงการบริการทันตกรรมไม่บรรลุตามเป้าหมาย</p> <p>๖.เจ้าหน้าที่ขาดความสมดุลชีวิต ส่งผลต่อแรงจูงใจในการทำงาน</p> <p>๗.อาคารผู้ป่วยใน (ห้องแยกโรค และห้องพิเศษ) ไม่เพียงพอต่อปริมาณผู้ป่วย ส่งผลต่อการให้บริการ</p> <p>๘.บุคลากรที่มีทักษะเชี่ยวชาญ ในการดูแลผู้ป่วยเฉพาะทางและเสียงสูง ไม่เพียงพอ (ด้านเวชปฏิบัติทั่วไป,CKD,สูติกรรม,ENP,เวชปฏิบัติทางจักษุ,การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย,ผู้สูงอายุ,CM NCD,สาขาหัวใจและหลอดเลือด) ส่งผลให้ระบบบริการไม่มีประสิทธิภาพ</p>

ปัจจัยภายใน



จุดแข็ง	จุดอ่อน
<p>๘. โรงพยาบาลเจาะไอร้อง มีทีมดูแล ผู้ป่วย Intermediate Care (IMC) แบบสหวิชาชีพที่มีประสิทธิภาพ ทำให้ผู้ป่วยได้รับการบริบาลฟื้นฟูสภาพร่างกาย ส่งผลให้มีการติดตามจนครบ ๖ เดือนและ Barthel index = ๒๐ ก่อนครบ ๖ เดือน ๑๐๐%</p> <p>๙. โรงพยาบาลเจาะไอร้อง มีทีมงานผู้สูงอายุที่เข้มแข็ง ทำให้การดูแลผู้สูงอายุแบบองค์รวม ผ่านการประเมินระดับ ๔.๕</p> <p>๑๐. กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติดมีทีมงานจิตเวช ที่เข้มแข็ง ทำให้ผู้ป่วยจิตเภท ได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้ผู้ป่วยกลับเข้าสู่สังคมได้อย่างปกติ</p> <p>๑๑. โรงพยาบาลเจาะไอร้อง มีการจัดทำแผนเงินบำรุงที่มีประสิทธิภาพ ทำให้มีสภาพคล่องทางการเงิน</p> <p>๑๒. โรงพยาบาลเจาะไอร้อง มีคุณภาพของข้อมูลบัญชีเกณฑ์คงค้าง ครบถ้วน ทำให้ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพบัญชีระดับ A</p> <p>๑๓. โรงพยาบาลเจาะไอร้องมีการบริหารการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล (RDU) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทำให้ผู้ป่วยเกิดความปลอดภัย และลดต้นทุนยา</p> <p>๑๔. โรงพยาบาลเจาะไอร้องมีคลินิกกัญชาผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ทำให้ผู้ป่วยเข้าถึงการบริการ</p> <p>๑๕. โรงพยาบาลเจาะไอร้อง มีการจัดการขยะติดเชื้อ และ Central Sterile Supply Department ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน</p> <p>๑๖. โรงพยาบาลเจาะไอร้อง ผ่านเกณฑ์ตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน (EIA) ๑๐๐%</p> <p>๑๗. โรงพยาบาลเจาะไอร้อง ปฏิบัติงานตามกระบวนการการจัดซื้อจัดจ้างได้ถูกต้อง ครบถ้วน ตาม พรบ.การจัดซื้อจัดจ้าง พ.ศ.๒๕๖๐ และตามที่ระเบียบกำหนด</p> <p>๑๘. รพ.เจาะไอร้อง มีอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์เพียงพอ และพร้อมใช้ในการให้บริการ</p> <p>๑๙. ผู้บริหารรพ.เจาะไอร้อง สนับสนุนบุคลากรให้ได้รับการพัฒนาศักยภาพตามมาตรฐานการบริการอย่างต่อเนื่อง</p>	<p>๙. ระบบการบริหารจัดการความเสี่ยงในองค์กร ไม่ต่อเนื่องทำให้ การแก้ไขปัญหาไม่มีประสิทธิภาพ</p> <p>๑๐. ศูนย์ Wellness Center ขาดความต่อเนื่อง ในการดูแลสุขภาพบุคลากรในอำเภอเจาะไอร้อง</p> <p>๑๑. ระบบการดูแลผู้ป่วย NCDs ยังไม่ครบถ้วน ตาม CPG</p> <p>๑๒. ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ในโรงพยาบาล ไม่เสถียร ทำให้เกิดปัญหาการใช้งานและดึงข้อมูล</p> <p>๑๓. เจ้าหน้าที่ปฏิบัติตามแนวทางในการป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อไม่ต่อเนื่อง ทำให้อัตราการติดเชื้อ COVID-๑๙ ระหว่างการปฏิบัติงานเพิ่มขึ้น</p> <p>๑๔. โรงพยาบาลเจาะไอร้องมีการนำระบบ Digital มาใช้ในโรงพยาบาลเจาะไอร้องยังไม่ครอบคลุม</p> <p>๑๕. โรงพยาบาลมีการจัดการระบบการส่งต่อยังไม่มีความมีประสิทธิภาพ ทำให้การบริการส่งต่อล่าช้า</p> <p>๑๖. ผู้บริหาร รพ.เจาะไอร้อง ขาดความต่อเนื่องในการควบคุม กำกับ ติดตามแผน ทำให้ ผลการดำเนินงานไม่เป็นไปตามเป้าหมาย</p> <p>๑๗. บุคลากรขาดทักษะการบริหารงาน(บูรณาการ ทีม) และทักษะการสื่อสาร ทำให้การให้บริการ บางงานไม่บรรลุตามเป้าหมาย เช่น EPI และการคัดกรองโรคมะเร็ง</p> <p>๑๘. ทีมดูแลผู้ป่วยสตรีวัยเจริญพันธ์ที่มีปัญหาโรคทางอายุรกรรมขาดการวางแผน/ประเมินความเสี่ยงและความพร้อมในการตั้งครรภ์</p> <p>๑๙. รพ.เจาะไอร้อง มีระบบ Fast track ในการดูแลผู้ป่วยเสี่ยงสูง เช่น Stroke , STEMI ,PIH ,PPH ยังไม่ผ่านเกณฑ์ตามที่กำหนดไว้</p>



ปัจจัยภายนอก

โอกาส (O)	ภาวะคุกคาม (T)
<p>๑. หน่วยงานภาครัฐของอำเภอเจาะไอร้องให้ความร่วมมือในการดำเนินงานควบคุมและป้องกันโรค ทำให้สามารถควบคุมการระบาดในพื้นที่ได้ดี</p> <p>๒.กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายด้านการคุ้มครองผู้บริโภค Green&amp;Clean และอาชีวอนามัยและความปลอดภัย ทำให้หน่วยบริการมีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการให้บริการแก่ผู้มารับบริการ, ผู้ให้บริการ ตลอดจนชุมชนมีความปลอดภัย</p> <p>๓.บุคลากรส่วนใหญ่เป็นคนในพื้นที่ รับรู้ปัญหาและวางแผนแก้ปัญหาสุขภาพได้ดี</p> <p>๔.กองทุนฟื้นฟูสุขภาพระดับจังหวัด สนับสนุนกายอุปกรณ์ทำให้กลุ่มเป้าหมายมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น</p> <p>๕.นโยบาย Smart hospital ของรัฐบาลส่งเสริมให้มีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในหน่วยงาน ทำให้มีการประสานงานในทุกกระดับที่เกี่ยวข้องได้อย่างรวดเร็วและสะดวกมากขึ้น</p> <p>๖.ผู้ประกอบการร้านค้าในอำเภอเจาะไอร้องให้ความร่วมมือรับการประเมินมาตรฐานร้านค้าคุณภาพส่งผลให้ประชาชนได้รับผลิตภัณฑ์ที่ปลอดภัย</p> <p>๗.ประชาชนในอำเภอเจาะไอร้องมีสัมพันธภาพที่ดีในชุมชนทำให้เกิดความร่วมมือในการดูแลสุขภาพ</p> <p>๘.กระทรวงฯ มีนโยบาย To Be No.๑ ระดับประเทศ ทำให้คปสอ.เจาะไอร้อง ได้เข้าร่วมกิจกรรม To Be No.๑ ตามนโยบาย</p> <p>๙.ผู้นำระดับสูงในอำเภอเจาะไอร้อง ให้ความสำคัญและสนับสนุนในการดำเนินงานโรคอุบัติใหม่ ส่งผลให้การควบคุมโรคในพื้นที่บรรลุตามเป้าหมาย</p>	<p>๑.ประชาชนเข้าถึงข้อมูลสื่อสุขภาพออนไลน์รวดเร็ว อาจเกิดความเข้าใจผิดพลาด จากข้อมูลที่ยังไม่ผ่านการยืนยันความถูกต้องหรือประมวผลผล (ข่าวสุขภาพ, สื่อผลิตภัณฑ์สุขภาพออนไลน์, เด็กใช้โซเชียล)</p> <p>๒.สปสข. วัดผลการดำเนินงานจากผลงานปีที่ผ่านมา ส่งผลให้การบริการได้งบประมาณมาได้น้อย เช่น ไม่ได้เปิดให้บริการแพทย์แผนไทย ส่งผลให้ รพ.สต. ไม่มีงบประมาณในการลงทุนเปิดให้บริการแพทย์แผนไทย</p> <p>๓.ประชาชนมีความเชื่อด้านสุขภาพที่ไม่ถูกต้อง ทำให้การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมไม่เหมาะสม</p> <p>๔.ความล่าช้าในการจัดสรรงบประมาณ ทำให้การบริหารจัดการไม่ทันต่อสถานการณ์ฉุกเฉิน</p> <p>๕.อุบัติการณ์เกิดโรคเรื้อรังในกลุ่มวัยทำงาน เพิ่มมากขึ้น</p> <p>๖.สังคมผู้สูงอายุส่วนใหญ่ อาศัยอยู่ตามลำพัง เนื่องจากผู้ดูแลมีความจำเป็นต้องออกไปทำงาน ส่งผลให้การจัดการด้านสุขภาพของผู้สูงอายุยากขึ้น</p> <p>๗.ประชาชนสามารถเข้าถึงยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพได้ง่าย ทำให้เกิดการใช้ที่ไม่เหมาะสมและเกิดผลเสียต่อสุขภาพ</p> <p>๘.ค่าครองชีพสูง รายได้ต่ำ ทำให้ประชาชนหันให้ความสำคัญในการหารายได้มากกว่าการดูแลสุขภาพ</p> <p>๙.พื้นที่ติดชายแดน ส่งผลให้ประชาชนบางส่วนเดินทางไปทำงานต่างประเทศ ทำให้เสี่ยงต่อการเกิดโรคติดต่อ</p> <p>๑๐.ร้านอาหารส่วนใหญ่ไม่ได้มาตรฐานตามข้อกำหนดด้านสุขาภิบาลอาหารเนื่องจากไม่ปฏิบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้</p> <p>๑๑.อบต.ขาดการจัดการขยะที่ถูกต้องตามระบบสุขาภิบาล</p> <p>๑๒.พื้นที่มีภูมิอากาศแบบร้อนชื้นส่งผลให้ประชาชนป่วยด้วยโรคทางเดินหายใจ</p>



ความสัมพันธ์ของยุทธศาสตร์

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์
๑. พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน	๑. ประชาชนเข้าถึงการรับบริการทางการแพทย์ปฐมภูมิแบบองค์รวมและครอบคลุมทั้ง ๔ มิติ	๑. พัฒนาระบบหน่วยบริการปฐมภูมิ
	๒. หน่วยงานบริการมีการจัดระบบบริการที่ได้มาตรฐาน	๒. ปรับปรุงระบบการให้บริการทุติยภูมิ ให้สอดคล้องกับความต้องการของประชาชน
	๓. ชุมชนมีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพที่ดีลดการเกิดโรค	๓. พัฒนาระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพเพื่อเป็นแบบอย่างที่ดีในการดูแลสุขภาพตนเองและชุมชน
	๔. ผู้สูงอายุได้รับการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมทั้ง ๔ มิติ	๔. พัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุตามรูปแบบชราวิवास
๒. ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่	๕. ประชาชนกลุ่มวัยสูงอายุได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพให้คุณภาพชีวิตที่ดีตามบริบทของพื้นที่ ๖. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพที่ดี เจ็บป่วย และตายด้วยโรค และภัยสุขภาพที่ลดลง โดยการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายสุขภาพ	๕. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์ที่เป็นเลิศ และเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพที่ดีโดยภาคีมีส่วนร่วม
๓. พัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพและการจัดการความรู้ให้มีประสิทธิภาพ	๗. ระบบข้อมูลและการสื่อสารด้านสุขภาพที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ ในการจัดการสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๖. พัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ และการจัดการความรู้ให้มีประสิทธิภาพ



ความสัมพันธ์ของยุทธศาสตร์ (ต่อ)

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์
๔.เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการองค์กร ให้มีประสิทธิภาพภายใต้หลักธรรมาภิบาล	๘.หน่วยงานมีการบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ	๗.พัฒนาศักยภาพของบุคลากรให้มีคุณภาพ
	๙.หน่วยงานมีการบริหารจัดการการเงินการคลังตามหลักธรรมาภิบาลที่มีประสิทธิภาพ	๘.เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการองค์กร ให้มีประสิทธิภาพภายใต้หลักธรรมาภิบาล



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

ส่วนที่ 4 กำหนดทิศทางการพัฒนา  
ยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ในการแก้ปัญหา



#### ๔. ทิศทางการพัฒนาด้านสาธารณสุข

##### ๔.๑ วิสัยทัศน์ (Vision)

โรงพยาบาลเจาะไอร้องก้าวสู่ องค์กรคุณภาพ ตามวิถึพหุวัฒนธรรม ภายในปี ๒๕๗๐  
นิยาม

องค์กรคุณภาพ หมายถึง ผ่านการรับรองมาตรฐาน HA Re-accreditation

ตามวิถึพหุวัฒนธรรม หมายถึง ตามบริบทพื้นที่ตอบสนอง ๔ มิติ บุคลากรสุขภาพ ผู้รับบริการ ชุมชน  
และภาคีเครือข่าย

ภายในปี ๒๕๗๐ หมายถึง ระยะที่ ๑ ระยะเวลา ๑ ปี ภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๖

ระยะที่ ๒ ระยะเวลา ๓ ปี ภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ระยะที่ ๓ ระยะเวลา ๕ ปี ภายในปีงบประมาณ ๒๕๗๐

##### ๔.๒ พันธกิจ (Mission)

๑. พัฒนาระบบบริการให้เป็นที่น่าพอใจตามมาตรฐาน ให้มีประสิทธิภาพ สอดคล้องบริบทพื้นที่

๒. พัฒนาระบบบริหารจัดการโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ภายใต้หลักธรรมาภิบาล

๓. ส่งเสริมและสนับสนุนภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของประชาชน

๔. ส่งเสริมและพัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพสอดคล้ององค์กรแห่งความสุข

##### ๔.๓ ค่านิยมองค์กร : MOPH

**M : Mastery (เป็นนายตัวเอง):** ตรงต่อเวลา, เคารพกฎระเบียบ

- Systems Perspective หมายถึงการมองเชิงระบบ
- Value on Staff หมายถึง เก่ง ดี มีความสุข
- Individual Commitment หมายถึง รู้สำนึก รับผิดชอบ
- Teamwork หมายถึง ตอบสนองเป็นทีม

**O : Originality (เร่งสร้างสิ่งใหม่):** ร่วมคิด ร่วมทำ สร้างสิ่งใหม่

- Focus on Results หมายถึง มุ่งเน้นผลลัพธ์
- Learning หมายถึง พาเรียนรู้
- Creativity and Innovation หมายถึง สร้างสรรค์นวัตกรรม

**P : People Centered** ประชาชนเป็นศูนย์กลาง

- Patient and customer Focus หมายถึง ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางใส่ใจดูแลประชาชนให้  
ปลอดภัย

- Community Responsibility หมายถึง ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ
- Partnerships หมายถึง รวมพลังภาคีเพื่อคุณภาพชีวิต

**H : Humility (อ่อนน้อม, ถ่อมตน) :** อ่อนน้อม, ถ่อมตน, มีสัมมาคารวะ เสียสละ จิตอาสา  
มารยาทดี มีจิตอาสา รู้จักกาลเทศะ

- Ethical and Professional Practice หมายถึง ใส่ใจดูแลคุณภาพชีวิต



#### ๔.๔ เชื่อมโยง

๑. ศูนย์จัดเก็บรายได้สี่ทิวทิศ
๒. การบริหารการเงินการคลังมีประสิทธิภาพ
๓. การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (HT, DM)

#### ๔.๕ กลยุทธ์/แผนงาน

๑. ปรับปรุงระบบการให้บริการทุติยภูมิ ให้สอดคล้องกับความต้องการของประชาชน
๒. พัฒนาระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพเพื่อเป็นแบบอย่างที่ดีในการดูแลสุขภาพตนเองและชุมชน
๓. พัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์ที่เป็นเลิศ และเสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพที่ดีโดยภาคีมีส่วนร่วม
๔. พัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพและการจัดการความรู้ให้มีประสิทธิภาพ
๕. พัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้ให้มีประสิทธิภาพ
๖. พัฒนาการองค์กรในการบริหารจัดการรายรับ-รายจ่าย
๗. พัฒนาศักยภาพของบุคลากรให้มีคุณภาพ
๘. เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการองค์กร ให้มีประสิทธิภาพภายใต้หลักธรรมาภิบาล

#### ๖.ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)

##### ประเด็นยุทธศาสตร์ ๑

พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน  
โดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน

→ HA

##### ประเด็นยุทธศาสตร์ ๒

ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่

→ (ชราธิวาส+เด็ก ๐-๕+ NCD PCC)

##### ประเด็นยุทธศาสตร์ ๓

พัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ  
การจัดการความรู้ให้มีประสิทธิภาพ

→ Digital transformation  
(HRD+IT+หน่วยบริการ/บริหารประเด็น)

##### ยุทธศาสตร์ ๔

เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการองค์กร  
ให้มีประสิทธิภาพด้วยระบบธรรมาภิบาล

→ ธรรมาภิบาลโปร่งใส (รพ+สสอ.)



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

ส่วนที่ 5 แผนยุทธศาสตร์ และตัวชี้วัด  
แก้ปัญหา



แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

F1

ประเด็นยุทธศาสตร์ 1 พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ ..... 2.บริการเป็นเลิศ...Service...Excellence.....แผนงานที่..6..การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ.....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 2.พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน.....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....5..พัฒนาระบบการบริการ (Service Plan) และ 6การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร..และระบบส่งต่อ.....

ลำดับที่ / รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	เป้าหมาย	สถานที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน/ กลุ่มงาน รับผิดชอบ
1	ประชุมเชิงปฏิบัติการ ทบทวนจัดทำ แผน ยุทธศาสตร์	เพื่อให้กลุ่มงานในโรงพยาบาลเจาะไอร้องมีการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติงานที่กำหนดไว้	1.คปสอ.เจาะไอร้อง แผนปฏิบัติ ประจำปี งบประมาณ 2568 2.ระดับความสำเร็จในการขับเคลื่อน แผนงาน/โครงการ ตามแผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงานร้อยละ 80	1. ให้ทุกหน่วยงานของโรงพยาบาลเจาะไอร้อง SWOTและทบทวนแผนยุทธศาสตร์ 2.หัวหน้ากลุ่มงาน/ ตัวแทนของหัวหน้างาน เข้าร่วมในการทบทวน แผนยุทธศาสตร์ สุขภาพคปสอ. โรงพยาบาลเจาะไอร้อง 3. ดำเนินปรับเปลี่ยนและจัดทำแผนปฏิบัติการ โรงพยาบาลเจาะไอร้อง ประจำปีงบประมาณ2568 เพื่อแก้ไขปัญหาตามเข็ม	1 ฉบับ	ประชุมอิงฟ้า	16 ตุลาคม 2569	-	-	คณะกรรมการบริหาร โรงพยาบาล เจาะไอร้อง -สสอ.เจาะไอร้อง -ภาคีเครือข่าย เช่น ผู้ใหญ่บ้าน กำนัน อสม.



				มุ่ง และวิสัยทัศน์ของ โรงพยาบาลของ โรงพยาบาล						
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 1 พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ ..... 2.บริการเป็นเลิศ...Service...Excellence.....แผนงานที่..6..การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ.....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 2.พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน.....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....5..พัฒนาระบบการบริการ (Service Plan) และ 6การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร..และระบบส่งต่อ.....

ลำดับที่ / รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	เป้าหมาย	สถานที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน/ กลุ่มงาน รับผิดชอบ
				4.ถ่ายทอดแผนปฏิบัติการ โรงพยาบาลเจาะไอร้องลง สู่การปฏิบัติ 6.ส่งเสริมสนับสนุนให้ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการตามแผนงาน ปฏิบัติการ 7.ติดตามประเมินทุก 6 เดือน/1 ครั้ง 8.ปรับปรุงแก้ไขแผนงาน/ โครงการ 6 เดือน/1 ครั้ง						



แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 1 พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ ..... 2.บริการเป็นเลิศ...Service...Excellence.....แผนงานที่..6..การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ.....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 2.พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน.....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....5..พัฒนาระบบการบริการ (Service Plan) และ 6การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร..และระบบส่งต่อ.....

ลำดับที่ /รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
2	การพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลให้ได้มาตรฐาน	1.เพื่อให้โรงพยาบาลเจาะไอร้องมีคุณภาพได้มาตรฐานอย่างยั่งยืน	3.โรงพยาบาลผ่านการต่ออายุการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล(Re-accreditation) 4. ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาสที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA)	1. กิจกรรมสร้างวัฒนธรรมการเรียนรู้ - จัดกิจกรรมหัวหน้าพาทำของแต่ละหน่วยงานทำ สัปดาห์ละ 1ครั้ง / หน่วยงาน - จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้หัวข้อ "กิจกรรมทบทวน12กิจกรรม" มีการนำเสนอผลงาน เดือนละ 1 ครั้ง - ทีมคร่อมสายงานจัดทำแบบประเมินตนเอง ปีละ 1 ครั้ง - ทีมคร่อมสายงานมีการ	-โรงพยาบาลเจาะไอร้อง	โรงพยาบาลเจาะไอร้อง	ตุลาคม 2568 - กันยายน 2569	-	-	-ศูนย์คุณภาพโรงพยาบาล เจาะไอร้อง -สสอ.เจาะไอร้อง



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

				ประชุมติดตามทุก 3 เดือน - ทบทวนความรู้เรื่องมาตรฐาน โรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ฉบับใหม่						
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 1 พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ ..... 2.บริการเป็นเลิศ...Service...Excellence.....แผนงานที่..6..การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ.....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 2.พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน.....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....5..พัฒนาระบบการบริการ (Service Plan) และ 6การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร..และระบบส่งต่อ.....

ลำดับที่ /รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่ม เป้าหมาย	สถานที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่ม งานรับผิดชอบ
				2.ทบทวนกิจกรรมการพัฒนา คุณภาพอย่างต่อเนื่อง - จัดอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่อง การพัฒนางานประจำสู่ งานวิจัย 4.ควบคุมกำกับ ติดตาม และ ประเมินผลตามแผนที่กำหนด ทั้งแก้ไขปัญหา	-โรงพยาบาล เจาะไอร้อง	โรงพยาบาล เจาะไอร้อง	ตุลาคม 2568 - กันยายน 2569	-	-	



แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 1 พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ ..... 2.บริการเป็นเลิศ...Service...Excellence.....แผนงานที่..6..การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ.....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 2.พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน.....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....5..พัฒนาระบบการบริการ (Service Plan) และ 6การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร..และระบบส่งต่อ.....

ลำดับที่ /รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
3	การพัฒนาการตามรูปแบบบริการและการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	1.เพื่อส่งเสริมให้สถานบริการการสาธารณสุขมีการพัฒนามาตรฐานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital (GCHC)	5.ร้อยละของสถานบริการที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN	1.จัดตั้งคณะกรรมการ/คณะกรรมการในการพัฒนาหน่วยบริการสุขภาพ 2.ประเมินตนเองให้ผ่านเกณฑ์การปรับหน่วยบริการสุขภาพ 3.จัดทำแผนพัฒนาปรับปรุงสถานบริการให้ได้ตามเกณฑ์และโรงพยาบาลที่พัฒนามาตรฐาน	-โรงพยาบาล เจาะไอร้อง	โรงพยาบาล เจาะไอร้อง	ตุลาคม 2568 - กันยายน 2569	-	-	-กลุ่มงานปฐมภูมิและองค์กรร่วม -สสอ.เจาะไอร้อง



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

				สิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ด้านพลังงาน)						
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

### แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 1 พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ ..... 2.บริการเป็นเลิศ...Service...Excellence.....แผนงานที่..6..การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ.....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 2.พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน.....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....5..พัฒนาระบบการบริการ (Service Plan) และ 6การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร..และระบบส่งต่อ.....

ลำดับที่ /รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่ม เป้าหมาย	สถานที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่ม งานรับผิดชอบ
				4.ทบทวนแก้ไขปัญหา ปรับปรุงสถานบริการให้ได้ตาม เกณฑ์รูปแบบ SAP ,มาตรฐาน ที่นโยบายกระทรวงกำหนด						



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

				(EMS) และโรงพยาบาลที่พัฒนา อนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge ทั้งระบบ, สถานที่, คน และ งบประมาณในการลงทุน ความคุ้มค่า คำนวณ 5.ควบคุมกำกับ ติดตาม และ ประเมินผล เพื่อพัฒนาในปี ถัดไป						
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพจิตดีตามบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่...1..ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP & P Excellence)...แผน.. 1. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ).....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 1.ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้คนนราธิวาสทุก กลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่..... (Promotion , Prevention & Protection Excellence).....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....1..การส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่.....

ลำดับที่ / รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
4	พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยหญิงตั้งครรภ์ทั่วไปและหญิง	1. พัฒนาระบบบริการสาธารณสุขทุกระดับให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน	6.อัตราการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคนไม่	1.ทบทวนและประชุมคณะกรรมการ MCH board เพื่อพัฒนางาน	หญิงตั้งครรภ์ในเขตอำเภอเจาะไอร้อง	งานฝากครรภ์และงานผู้	ตุลาคม 2568 - กันยายน	-	-	1.งานการพยาบาลฝากครรภ์กลุ่มงาน



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

<p>ตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงในโรคที่สำคัญ (HT,DM, หัวใจ,หอบหืด, ไทรอยด์)</p>	<p>อนามัยแม่และเด็กสำหรับสถานพยาบาลและเครือข่ายระดับอำเภอ 2. เฝ้าระวังหญิงช่วงตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอด เพื่อลดการตายของมารดาจากการตั้งครรภ์และการคลอดอย่างมีประสิทธิภาพ 3.จัดระบบการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ภาวะฉุกเฉินอย่างมีประสิทธิภาพ</p>	<p>เกิน 16 ต่อ 100,000 LB 7.อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อจำนวนประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน ไม่เกิน 21 ต่อจำนวนประชากรหญิง อายุ 15 – 19 ปี 1,000 คน</p>	<p>อนามัยแม่และเด็กให้มีคุณภาพตามมาตรฐาน 2.สำรวจหญิงตั้งครรภ์ทั่วไปและเน้นที่มีภาวะเสี่ยงโรคที่สำคัญ (HT,DM, หัวใจ,หอบหืด, ไทรอยด์)แยกเป็นรายตำบล และรพ.สต 3.ลงพื้นที่เยี่ยมหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง 36 wksและหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยง และเยี่ยมหลังคลอดภายใน 42 วัน นำทีมโดยผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจาะไอร้องและสสอ.เจาะไอร้อง 4.เน้นให้ความรู้หญิงตั้งครรภ์และสามีในโรงเรียนพ่อแม่ ในการตัดสินใจ</p>		<p>คลอด โรงพยาบาล เจาะไอร้อง</p>	<p>2569</p>			<p>การพยาบาล โรงพยาบาล เจาะไอร้อง 2.งานการพยาบาลผู้คลอด กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาล เจาะไอร้อง 3.กลุ่มงานปฐมภูมิและเวชปฏิบัติชุมชน โรงพยาบาล เจาะไอร้อง -สสอ.เจาะไอร้อง</p>
---	--	--	--	--	--	-------------	--	--	---

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพจิตดีตามบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่...1..ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP & P Excellence)...แผน.. 1. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ).....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 1.ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้คนนราธิวาสทุก กลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่..... (Promotion , Prevention & Protection Excellence).....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....1..การส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่.....

ลำดับที่ /รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
-----------------------	-------------	--------------	-----------	---------	---------------	------------------	-------------------	----------	---------------	----------------------------





กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 1.ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้คนนราธิวาสทุก กลุ่มวัยให้มีสุขภาพตามบริบทของพื้นที่..... (Promotion , Prevention & Protection Excellence).....  
แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....1..การส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพตามบริบทของพื้นที่.....

ลำดับที่ /รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
5	ส่งเสริม ป้องกัน และรักษาสุขภาพช่องปากของเด็กอายุ 3-5 ปี ในพื้นที่เขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลเจาะไอร้อง ปี 2568	1. เพื่อให้ประชากรในกลุ่มวัย 3-5 ปี ได้รับการดูแลสุขภาพช่องปากอย่างทั่วถึง ถูกต้องและเหมาะสม 2. เพื่อให้ประชากรในกลุ่มวัย 3-5 ปี เข้าถึงบริการทาง ทันตกรรมลดโอกาสการสูญเสียฟันน้ำนม ก่อนวัยอันควร ตลอดจนเพิ่มโอกาสในการมีสุขภาพช่องปากที่ดี	ตัวชี้วัดผลผลิต 11. เด็กอายุ 3 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากอย่างน้อย ร้อยละ 50 12. เด็กอายุ 3-5 ปี ได้รับการบริการทางทันตกรรม อย่างน้อย ร้อยละ 60 13.เด็กอายุ 3 ปี ปราศจากฟันผุ (Cavity free) อย่างน้อยร้อยละ 75 หรือเพิ่มขึ้น ร้อยละ 3 จากปีที่ผ่านมา	กิจกรรมที่ 1 การทาฟลูออไรด์วานิชในเด็ก ชั้นศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและชั้นอนุบาล (3-5 ปี) กิจกรรมที่ 2 การอุดฟันน้ำนมด้วยวิธี Silver modified ART และ/หรือ Smart technique	เด็กอายุ 3-5 ปี ดังนี้ - ชั้นศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและชั้นอนุบาล ทุกแห่ง จำนวน 300 คน	1.คลินิกทันตกรรม โรงพยาบาล เจาะไอร้อง ๒. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและชั้นอนุบาลในเขตอำเภอเจาะไอร้อง16แห่ง	เดือนตุลาคม 2568 กรกฎาคม 2569	-	-	กลุ่มงานทันตกรรม โรงพยาบาล เจาะไอร้อง



ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพจิตดีตามบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่..1..ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP & P Excellence)...แผน.. 1. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ).....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... ..1. ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้คนนราธิวาสทุก กลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่..... (Promotion , Prevention & Protection Excellence)....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่..... 1..การส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่.....

ลำดับที่ /รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
6	โครงการอบรมให้ความรู้เรื่องการกระตุ้นพัฒนาการในเด็กพัฒนาการช้าในผู้ปกครองในชุมชน	- เพื่อให้ผู้ปกครองสามารถกระตุ้นพัฒนาการของบุตรได้เบื้องต้น	14.ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการล่าช้าเข้าถึงบริการพัฒนาการและสุขภาพจิตที่ได้มาตรฐานร้อยละ 15	1.อบรมให้ความรู้เรื่องการพัฒนาการของเด็กในผู้ปกครอง/ครู/อสม. 2.คัดกรอง 3.ส่งต่อ	ผู้ปกครอง/ครู/อสม.	สถานศึกษาและในชุมชน	ตุลาคม 2568 กันยายน 2569	-	-	วันนุรีดา บินอีซอ กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด โรงพยาบาลเจาะไอร้อง -สสอ.เจาะไอร้อง



แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพจิตดีตามบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่...1..ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP & P Excellence)...แผน.. 1. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ).....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 1.ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้คนนราธิวาสทุก กลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่..... (Promotion , Prevention & Protection Excellence)....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่..... 1..การส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่.....

ลำดับที่ /รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
7	โครงการส่งเสริมพัฒนาการสมวัยและภาวะโภชนาการในเด็กวัยเรียนของอ.เจาะไอร้องประจำปีงบประมาณ2568	1. ส่งเสริมให้เด็กเจริญเติบโต พัฒนาการสมวัย พร้อมเรียนรู้ ตามช่วงวัย 2. พัฒนาระบบบริการตามมาตรฐานอนามัยแม่และเด็กคุณภาพของหน่วยบริการทุกระดับ	15.ร้อยละของเด็กอายุ 0 – 5 ปีมีพัฒนาการสมวัย	กิจกรรมที่ 1 ให้ความรู้เรื่องภาวะโภชนาการในเด็กวัยเรียน แก่ครูที่รับผิดชอบงานโภชนาการของโรงเรียน กิจกรรมที่2 ให้ความรู้เรื่อง ความรอบรู้ด้านสุขภาพในเด็กวัยเรียน แก่นักเรียนกลุ่มเป้าหมาย กิจกรรมที่ 3ให้ความรู้เรื่อง ภาวะโภชนาการในเด็กวัยเรียนแก่ผู้ปกครองนักเรียนกลุ่มเป้าหมาย	1.ครูผู้รับผิดชอบโภชนาการของโรงเรียนในอ.เจาะไอร้อง 2.ผู้ปกครองนักเรียน 3.นักเรียนในโรงเรียนอ.เจาะไอร้อง	โรงพยาบาลเจาะไอร้อง	ตค69.-กค.69	-	-	-กลุ่มงานบริการปฐมภูมิฯ -กลุ่มงานโภชนาการ



แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพจิตดีตามบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่...1..ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP & P Excellence)...แผน.. 1. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ).....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... ..1..ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้คนนราธิวาสทุก กลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่.... (Promotion , Prevention & Protection Excellence)....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่..... 1..การส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่.....

ลำดับที่ /รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่ม เป้าหมาย	สถานที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่ม งานรับผิดชอบ
				กิจกรรมที่ 4ติดตาม ภาวะโภชนาการใน เด็กวัยเรียน ใน โรงเรียน กลุ่มเป้าหมายทุก เดือนโดยใช้น้ำหนัก- วัดส่วนสูง และ วิเคราะห์ภาวะ โภชนาการเด็ก เด็ก อายุ0-5ปีและอายุ6- 14 ปี						



แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพจิตตามบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่...1..ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP & P Excellence)...แผน.. 1. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ).....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 1.ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้คนนราธิวาสทุก กลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่..... (Promotion , Prevention & Protection Excellence)....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่..... 2..การป้องกันควบคุมโรค และลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ.....

ลำดับที่ /รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
8	เร่งรัดการฉีดวัคซีนตามเกณฑ์อายุ	1.เพื่อกลุ่มเป้าหมายได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ 2.เพื่อป้องกันความรุนแรงของโรคระบาดในพื้นที่ที่เกิดจากโรคระบาดป้องกันจากการได้รับวัคซีน	16.อัตราการครอบคลุมการได้รับวัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก ไอนกรน 17.อัตราการครอบคลุมการได้รับวัคซีน เด็ก 0-5 ปี	1.ประสานงานเจ้าหน้าที่รับผิดชอบงานและผู้เกี่ยวข้องในพื้นที่โดยขอความร่วมมือภาคีเครือข่ายในแต่ละตำบล ได้แก่ อบต.จวบ,อบต.บูกิต และอบตมะรือโบออก 2.สำรวจ/ค้นหากลุ่มเป้าหมายให้ชัดเจน และเป็นปัจจุบัน โดยแบ่งกลุ่มผู้ที่ประสงค์ฉีดวัคซีนและผู้ที่ไม่ประสงค์ฉีดวัคซีนพร้อมค้นหาสาเหตุ เพื่อวางแผนแก้ไขปัญหา	ประชาชนในพื้นที่ อ.เจาะไอร้องในกลุ่ม 1.เด็ก0-5 ปี 2.เด็กนักเรียนในโรงเรียน ประถมศึกษา และมัธยม 3.ประชาชนทั่วไป	อ.เจาะไอร้อง	ตค68.-กค.69	-	-	-กลุ่มงานบริการปฐมภูมิฯ -สสอ.เจาะไอร้อง



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพจิตดีตามบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่...1..ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP & P Excellence)...แผน.. 1. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ).....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 1.ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้คนนราธิวาสทุก กลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่..... (Promotion , Prevention & Protection Excellence)....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่..... 2.การป้องกันควบคุมโรค และลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ.....

ลำดับที่ /รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
				3.จัดทำแผนเชิงรุก เร่งรัดการออกฉีด วัคซีนตามเกณฑ์อายุ 1,2,3,5ปี และเก็บตก วัคซีนในสถานศึกษา 4.รณรงค์การให้วัคซีน ป้องกันโรคโปลิโอ คอตีบ และโรคหัด ตามพันธะสัญญา นานาชาติ 5.รณรงค์การให้วัคซีน ป้องกันไข้หวัดใหญ่	ประชาชนในพื้นที่ อ.เจาะไอร้องในกลุ่ม 1.เด็ก0-5 ปี 2.เด็กนักเรียนใน สถานศึกษา 3.ประชาชนทั่วไป	อ.เจาะไอร้อง	ตค68.-กค.69	-	-	-กลุ่มงานบริการ ปฐมภูมิฯ -สสอ.เจาะไอร้อง



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

				ตามฤดูกาล 6.การสื่อสาร ประชาสัมพันธ์ให้ ความรู้เรื่องวัคซีน 7.ควบควบก้ำกับ ติดตามประเมินผล อย่างต่อเนื่อง						
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2568

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพจิตดีตามบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่...1..ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP & P Excellence)...แผน.. 1. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ).....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 1.ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้คนนราธิวาสทุก กลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่..... (Promotion , Prevention & Protection Excellence)....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่..... 2.การป้องกันควบคุมโรค และลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ.....

ลำดับที่ /รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่ม เป้าหมาย	สถานที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่ม งานรับผิดชอบ
				8.นำปัญหาเรื่องวัคซีน มาทำผลงานวิชาการ เพื่อวิจัย, R2R,CQI 9.จัดทำแอปพลิเคชัน มือถือในการแจ้งเตือน ติดตามการนัดหมาย ฉีดวัคซีน						



แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่...1..ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP & P Excellence)...แผนงานที่.. 3. การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ.....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 1.ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้คนนราธิวาสทุก กลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่..... (Promotion , Prevention & Protection Excellence)....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....2.การป้องกันควบคุมโรค..และลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ.....

ลำดับที่/ รหัส โครงการ	ชื่อ โครงการ/ กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่ม งานรับผิดชอบ
9	โครงการ พัฒนา ระบบการ ดูแล ส่งเสริม	1.เพื่อให้กลุ่มสงฆ์ป่วย โรคเบาหวาน ที่มีค่า ระดับน้ำตาลในเลือดสูง จากการคัดกรองได้รับ การตรวจติดตามเพื่อ	19.ร้อยละการ ตรวจติดตาม ยืนยันวินิจฉัย กลุ่มสงฆ์ป่วย โรคเบาหวาน	1.ค้นหาผู้ป่วย HT DM ในพื้นที่อำเภอ เจาะไอร้องให้เป็นปัจจุบัน 2.ชี้แจงแนวทางการดำเนินงานตาม แผนที่กำหนดร่วมกับทีม NCD คปสอ.เจาะไอร้อง 3.ประชาสัมพันธ์การรับสมัครMr.NCD	ประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ในเขตรับผิดชอบ ที่ได้รับการคัด กรองว่าเป็นกลุ่ม	อำเภอ เจาะไอร้อง	ต.ค.68 ก.ย.69	-	-	-กลุ่มงานบริการ ด้านปฐมภูมิและ องค์รวม -งานการ พยาบาลผู้ป่วย



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Health

สุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรังในชุมชนแบบบูรณาการ	ยืนยัน นำไปสู่การวินิจฉัย และได้รับการรักษาได้อย่างรวดเร็ว 2. เพื่อให้กลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง ที่มีค่าความดันโลหิตสูง จากการคัดกรองได้รับการตรวจติดตามเพื่อยืนยัน นำไปสู่การวินิจฉัย และได้รับการรักษาได้อย่างรวดเร็ว	> ร้อยละ 70 20. ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง > ร้อยละ 85	หมู่บ้านละ 1 คน และ Miss NCD หมู่บ้านละ 1 คน เป็นผู้ป่วยต้นแบบในการดูแลและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามเกณฑ์สุขภาพที่กำหนด 4. อบรมเชิงปฏิบัติการผู้ป่วย HT DM ที่สมัครใจเข้าร่วมโครงการ 5. ติดตามการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตามกลุ่มเป้าหมายในเกณฑ์สุขภาพที่กำหนดไว้ 6. จัดตั้งชมรมส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ภายใต้ชุมชนวิถีใหม่ ห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรังอำเภอเจาะไอร้อง	สงสัยป่วยโรคเบาหวาน, ความดันโลหิต						นอก กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาล เจาะไอร้อง -สสอ.เจาะไอร้อง
--	---	--	---	-----------------------------------	--	--	--	--	--	--

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่...1..ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP & P Excellence)...แผนงานที่.. 3. การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ.....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 1. ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้คนนราธิวาสทุก กลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่..... (Promotion , Prevention & Protection Excellence)....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....2.การป้องกันควบคุมโรค..และลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ.....

ลำดับที่/รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ/กิจกรรม	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
10	โรงเรียนเบาหวาน	1. เพื่อพัฒนาการบริการการดูแลผู้	21ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวาน	ขั้นตอนการดำเนินงาน 1.ประชุมทีมเพื่อดำเนินงานกิจกรรมโรงเรียน	-ผู้ป่วยเบาหวานที่มี HbA1C > 6.5-8	รพ. เจาะไอร้อง	5 กพ.69	-	-	-น.ส.ไชยบุรี มะสาม



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

	เป็นโรคเบาหวานชนิดที่ 2 เข้าสู่ระยะสงบ (Remission service) 2. เพื่อพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ให้เข้าสู่ระยะสงบ	ชนิดที่ 2 เข้าสู่โรคเบาหวานระยะสงบ(DM Remission)ต่อผู้ป่วยที่เข้าสมัครใจร่วม NCDs remission Clinic >ร้อยละ 10 22ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 เข้าสู่โรคเบาหวานระยะสงบ(DM Remission)ต่อผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ 2 ทั้งหมดในพื้นที่ >ร้อยละ 1	เบาหวาน 2.เปิดรับสมัครผู้สนใจเข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนเบาหวาน เพื่อเข้าสู่โรคเบาหวานระยะสงบ 3.กิจกรรมเพื่อให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในผู้ป่วยโรคเบาหวาน โดยแบ่งเป็นฐาน <b>ฐานที่ 1</b> ให้ความรู้เรื่องโรคDM ภาวะแทรกซ้อน โดยแพทย์ <b>ฐานที่ 2</b> ให้ความรู้หลักการออกฤทธิ์ของยา การรับประทานยา การปฏิบัติตัวเมื่อลืมทางยา โดยเภสัชกร <b>ฐานที่ 3</b> ทำแบบประเมินคัดกรอง 2Q ,9Q โดยนักจิตวิทยา <b>ฐานที่ 4</b> ให้ความรู้หลักการประทานอาหาร และแนะนำโปรแกรมการนับ carbohydrate โดยนักโภชนาการ	-มีอายุ 30-70 ปี -เป็นโรคเบาหวาน ไม่เกิน 5 ปี -ไม่ได้ใช้ยาฉีด insulin -ไม่มีโรคร่วม เช่น ไตเรื้อรัง หัวใจ -สมัครใจและยินยอมเข้าร่วม ผู้ป่วยที่เข้าร่วมโรงเรียนเบาหวาน รุ่นที่ 1 ตำบลจวบทั้งหมด 15 คน หมู่ที่ 1 มีผู้เข้าร่วม 6 คน หมู่ที่ 2 มีผู้เข้าร่วม 1 คน หมู่ที่ 3 มีผู้เข้าร่วม 1 คน หมู่ที่ 4 มีผู้เข้าร่วม 1 คน หมู่ที่ 5 มีผู้เข้าร่วม 3 คน หมู่ที่ 7 มีผู้เข้าร่วม 1 คน หมู่ที่ 8 มีผู้เข้าร่วม 2 คน	รื่อง					งานการพยาบาลผู้ป่วยนอก กลุ่มงานการพยาบาลโรงพยาบาล เจาะไอร้อง -นางนุรฮานี ตาเล๊ะ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม
--	--	---	---	---	-------	--	--	--	--	--

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่..1..ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP & P Excellence)...แผนงานที่.. 3. การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ.....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 1.ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้คนนราธิวาสทุก กลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่..... (Promotion , Prevention & Protection Excellence)....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....2.การป้องกันควบคุมโรค..และลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ.....

ลำดับที่/	ชื่อ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่	ระยะเวลา	งบประมาณ	แหล่ง	หน่วยงาน/กลุ่ม
-----------	------	--------------	-----------	---------	---------------	---------	----------	----------	-------	----------------



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

รหัสโครงการ	โครงการ/กิจกรรม					ดำเนินการ	ดำเนินการ		งบประมาณ	งานรับผิดชอบ
				<p>ฐานที่ 5 สอนการทำน้ำสมุนไพรและให้ความรู้เรื่องสมุนไพรระดับน้ำตาลในเลือด การดูแลเท้าด้วยตนเองในผู้ป่วยเบาหวาน โดยแพทย์แผนไทย</p> <p>ฐานที่ 6 ให้ความรู้การออกกำลังกายที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน โดยนักกายภาพบำบัด</p> <p><b>4.ติดตามประเมินผลหลังทำกิจกรรม</b></p> <p>4.1ติดตามประเมินสุขภาพซ้ำ 1 สัปดาห์โดยให้ผู้ป่วยมารพ เพื่อเจาะระดับน้ำตาลในเลือดก่อนและหลังทานอาหารโดยนำปัสสาวะมาด้วย</p> <p>4.2ติดตามประเมินสุขภาพซ้ำ 2 สัปดาห์เพื่อเจาะระดับน้ำตาลในเลือด</p> <p>4.3ติดตามประเมินสุขภาพซ้ำ 1 , 3 , 6 เดือน เพื่อเจาะระดับน้ำตาลในเลือดและพบแพทย์</p>						

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพจิตดีตามบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่1..ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP & P Excellence)...แผนงานที่.. 3. การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ.....



ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่... 1.ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้คนนราธิวาสทุก กลุ่มวัยให้มีสุขภาพะตามบริบทของพื้นที่.... (Promotion , Prevention & Protection Excellence)....  
แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่..... 3 การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ..และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (ชราธิวาส).....

ลำดับที่ /รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
11	ส่งเสริม ป้องกันสุขภาพกาย ใจ ใสใจผู้สูงอายุ	1 เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการประเมินคัดกรองสุขภาพ 9 ด้านและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพ 2. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องรักษาได้รับการส่งต่อไปรักษาต่อเนื่อง 3. ผู้สูงอายุได้รับการตรวจประเมินภาวะสุขภาพ และผู้สูงอายุสามารถดูแลตนเองได้ทั้งร่างกายและจิตใจ	ตัวชี้วัดผลผลิต 23.ร้อยละ 90 ของผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง 9 ด้าน 24.ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเกิดภาวะสมองเสื่อมและได้รับการส่งต่อ และดูแลรักษาดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ > ร้อยละ 50 25.ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองและพบว่าเกิดภาวะพลัดตกหกล้มและได้รับการส่งต่อ และดูแลรักษาดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ > ร้อยละ 60 26.ร้อยละของผู้สูงอายุที่ไม่มีภาวะพึ่งพิง > ร้อยละ 96.75	กิจกรรมที่ 1 การคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุในตำบลจวบ อำเภอเจาะไอร้อง ภายในตลาดนัดสุขภาพโดยทีมชราธิวาส กิจกรรมที่ 2 เสริมพลังสานสัมพันธ์ผู้สูงอายุโดยเน้นการยึด เหยียดขยับ ออกกำลังกาย กิจกรรมที่ 3 กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับการดูแลตนเองของผู้สูงอายุกลุ่มช่วยเหลือตัวเองได้(ติดสังคม)	ผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคมที่มี ADL เกิน 12 คะแนน	โรงพยาบาลเจาะไอร้อง	ตุลาคม 2568-กันยายน 2569	-	-	-กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม -สสอ.เจาะไอร้อง

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569



ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่1..ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP & P Excellence)...แผนงานที่.. 3. การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ.....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่... 1.ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้คนนราธิวาสทุก กลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่.... (Promotion , Prevention & Protection Excellence)....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่..... 3 การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ..และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง (ชราธิวาส).....

ลำดับที่ /รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
12	โครงการทูบีนัมเบอร์วันเจาะไอร้องอาสา สายใจชราธิวาส อ.เจาะไอร้อง จ.นราธิวาส ปีงบประมาณ 2568	เพื่อให้เยาวชนในชมรมทูบีนัมเบอร์วันชุมชนเจาะไอร้องมีส่วนดูแลผู้สูงอายุในชุมชนเพื่อให้สุขภาพกายและจิตดีขึ้น	27.ร้อยละ80ของผู้สูงอายุถึงบริการสุขภาพจิต	1.อบรมให้ความรู้โรคในผู้สูงอายุแก่เยาวชน 2.สอนและสาธิตและการคัดกรองโรคทางจิตเวช 3. สร้างกิจกรรมร่วมกันระหว่างผู้สูงอายุและเยาวชนทำร่วมกัน	ผู้สูงอายุและเยาวชนในชมรมทูบีนัมเบอร์วันเจาะไอร้อง	พื้นที่อำเภอเจาะไอร้องและในชุมชน	ต.ค. 68.-ก.ย. 69	-	-	นัชชะ บือซา กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด โรงพยาบาลเจาะไอร้อง



แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่.. 2...บริการเป็นเลิศ...Service...Excellence...แผนงานที่... 6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ( Service Plan).....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 2.พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน..... (Service...Excellence).....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....5..พัฒนาระบบการบริการ (Service Plan).....

ลำดับที่ / รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
13	พัฒนาระบบบริการ Service plan ในกลุ่มโรคสาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง,สาขาโรคหัวใจ,5 สาขาหลัก,สาขาโรคไต	เพื่อให้ผู้รับบริการปลอดภัย	28.อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke:I60-I69) <ร้อยละ 7 29.ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง(I60-I69)ที่มีอาการไม่เกิน72ชั่วโมงได้รับการรักษาใน Stroke Conner ตามเกณฑ์ที่กำหนด>ร้อยละ80 30.อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิดSTEMI <ร้อยละ9 31.ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนดภายใน 180นาที >ร้อยละ60	1.จัดตั้งคณะทำงาน Service plan แต่ละสาขา 2.ปรับปรุงแนวทางการดูแลผู้ป่วยในโรคที่สำคัญของPCT สอดคล้องกับเข็มมุ่งวิสัยทัศน์ พันธกิจของโรงพยาบาล 3.ทบทวนตัวชี้วัดเพื่อวางแผนการพัฒนา 4.นิเทศกำกับติดตามตัวชี้วัดเดือนละ 1 ครั้ง	ประชาชนมารับบริการโรงพยาบาล เจาะไอร้อง	โรงพยาบาล เจาะไอร้อง	ตุลาคม 68 กันยายน 2569	-	-	-งานการพยาบาล อุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช -งานผู้ป่วยใน กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลเจาะไอร้อง



แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่.. 2...บริการเป็นเลิศ...Service...Excellence...แผนงานที่... 6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ( Service Plan).....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 2.พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน..... (Service...Excellence).....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....5..พัฒนาระบบการบริการ (Service Plan).....

ลำดับที่ / รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
			32.อัตราการผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired <ร้อยละ 26 33.ร้อยละผู้ป่วยไตเรื้อรัง stage 5 รายใหม่ที่ลดลงจากปีงบประมาณก่อนหน้า							



แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่.. 2...บริการเป็นเลิศ...Service...Excellence...แผนงานที่... 6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ( Service Plan).....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 2.พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน..... (Service...Excellence).....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....5..พัฒนาระบบการบริการ (Service Plan).....

ลำดับที่ / รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
14	โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ	1. เพื่อให้ผู้มีอาการสงสัยวัณโรค และผู้ป่วยวัณโรค เข้าถึงระบบบริการสุขภาพการตรวจวินิจฉัยวัณโรค อย่างรวดเร็ว ลดการแพร่กระจายเชื้อวัณโรค ได้รับการดูแลรักษาที่ได้มาตรฐานและรักษาหาย รักษาครบ 2. เพื่อให้ผู้ป่วยวัณโรค เข้าถึงระบบการรักษาตามแนว	34. อัตราความสำเร็จการ รักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่ ร้อยละ88 35. อัตราความครอบคลุม การขึ้นทะเบียนรักษาของ ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และ กลับเป็นซ้ำ ร้อยละ85	1.วิเคราะห์สถานการณ์ ขนาดและความรุนแรง ของปัญหา กลุ่มเสี่ยง กลุ่มเป้าหมาย ช่องว่าง และปัญหาอุปสรรค 2.ประสานงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงาน และผู้เกี่ยวข้องในพื้นที่ -3.สำรวจ/ค้นหา กลุ่มเป้าหมายให้ชัดเจน ได้แก่กลุ่มเสี่ยงต่ำ,กลุ่ม เสี่ยงชีวิต,กลุ่มLTFสูง และSuccessต่ำ 4.จัดทำแผนลงพื้นที่เชิงรุกในหมู่บ้านรวม ทั้งเร่งรัดการค้นหากลุ่ม	ผู้ป่วยวัณโรคปอด รายใหม่ที่ขึ้นทะเบียน ในไตรมาสที่ 1 ของปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (1 ตุลาคม - 31 ธันวาคม 2567) ที่เป็นผู้ป่วยไทย ผู้ป่วยไม่ใช่ไทย และผู้ป่วยในเรือนจำ ที่รักษาในโรงพยาบาลรัฐ ทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ไม่	อำเภอเจาะไอร้อง	ต.ค.68-ก.ย 69	-	-	-นางอาลีโอนะเซ็ง กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม -สสอ.เจาะไอร้อง



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

		ทางการควบคุมวัณโรค		เสี่ยง7กลุ่ม มากขึ้น	รวมโรงพยาบาล เอกชน					
--	--	--------------------	--	----------------------	--------------------	--	--	--	--	--

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่...2...บริการเป็นเลิศ...Service...Excellence...แผนงานที่... 6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ( Service Plan).....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 2.พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน..... (Service...Excellence).....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....5.พัฒนาระบบการบริการ (Service Plan).....

ลำดับที่ / รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
				4.ทบทวนความเสี่ยงต่างๆในคนไข้เสียชีวิต (Death case conference) 5.DOT Meeting 6.กำกับและติดตามการดำเนินงานตามแผนในแต่ละรอบ 6 เดือน, 9 เดือน						



แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่.. 2...บริการเป็นเลิศ...Service...Excellence...แผนงานที่... 6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ( Service Plan).....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 2.พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน..... (Service...Excellence).....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....5..พัฒนาระบบการบริการ (Service Plan).....

ลำดับที่ / รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
15	พัฒนาระบบบริการ Service plan สาขา ทารกแรกเกิด	เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลรักษาทารกแรกเกิดให้ทั่วถึง และทารกแรกเกิดปลอดภัย	36. อัตราทารกเสียชีวิตทารกแรกเกิดอายุ0-28วัน<3.6ต่อพันการเกิดมีชีพ 37. ร้อยละของทารกแรกเกิดได้รับการคัดกรองโรคหายาก (IEM40โรค)	1.ประชุม คณะกรรมการ Service plan สาขา ทารกแรกเกิด 2.ส่งเสริมการได้รับวัคซีนแรกเกิด 3.คัดกรอง TSH,PKU และ IEM 4.การคัดกรองการได้ยินในทารกแรกเกิด 5.ทบทวนอุบัติการณ์ ความเสี่ยงที่สำคัญ	ทารกแรกเกิดที่คลอด รพ.เจาะไอร้อง	LR	ต.ค.68 -ก.ย 69	-	-	งานการพยาบาลผู้คลอด กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลเจาะไอร้อง



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่.. 2...บริการเป็นเลิศ...Service...Excellence...แผนงานที่... 6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ( Service Plan).....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 2.พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน..... (Service...Excellence).....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....5..พัฒนาระบบการบริการ (Service Plan).....

ลำดับที่ /รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
16	Mobile TTMed Unit	1.เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงการรับ การแพทย์แผนไทยเพิ่มมากขึ้น	38.ร้อยละของประชาชนที่มีรับ บริการในระดับปฐมภูมิ ได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกร้อยละ 45 39.ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรค Common Diseases	1.ให้บริการ นวดและ ประคบสมุนไพร 2.จ่ายยาสมุนไพรตามอาการ 3.ให้บริการแช่เท้าใน น้ำสมุนไพร 4.ให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย	ประชาชนในอำเภอเจาะไอร้อง	1.โรงเรียนใน อำเภอเจาะไอร้อง 2. อบต.ใน อำเภอเจาะไอร้อง 3.ที่ว่าการ อำเภอเจาะไอร้อง	พฤศจิกายน - กันยายน 2569	-	-	กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

			and Symptoms มีการส่งจ่ายยาสมุนไพร เพิ่มขึ้นร้อยละ 10							
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่.. 2...บริการเป็นเลิศ...Service...Excellence...แผนงานที่... 6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ( Service Plan).....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 2.พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน..... (Service...Excellence).....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....5..พัฒนาระบบการบริการ (Service Plan).....

ลำดับที่ /รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่ม เป้าหมาย	สถานที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่ม งานรับผิดชอบ
			40.รายรับจากการ ให้บริการผู้ป่วยนอกที่ ได้รับการบริการด้าน การแพทย์แผนไทย และ การแพทย์ทางเลือกที่ได้ มาตรฐานต่อจำนวน ผู้รับบริการทั้งหมดไม่							



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

			น้อยกว่า 80 บาทต่อ ครั้ง							
--	--	--	-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่.. 2...บริการเป็นเลิศ...Service...Excellence...แผนงานที่... 6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ( Service Plan).....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 2.พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน..... (Service...Excellence).....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....5..พัฒนาระบบการบริการ (Service Plan).....

ลำดับที่ /รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่ม เป้าหมาย	สถานที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่ม งานรับผิดชอบ
17	โครงการอบรมให้ ความรู้เรื่องและคัด กรองโรคซึมเศร้าใน	เพื่อค้นหาโรคซึมเศร้าใน ประชาชนทั่วไป	41.ร้อยละผู้ป่วย ซึมเศร้าเข้าถึงบริการ สุขภาพจิต	1.อบรมให้ความรู้โรค ซึมเศร้า 2.คัดกรองภาวะ	1.ประชาชนที่มีอายุ 15 ปี ขึ้นไป 2.ประชาชนผู้ที่เป็น	พื้นที่อำเภอ เจาะไอร้อง สถานศึกษา	ต.ค. 68.-ก.ย. 69	-	-	รุดดี ชลศิริ กลุ่มงานสุขภาพจิต และยาเสพติด



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

ประชาชนที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไป อ.เจาะไอร้อง จ.นราธิวาส ปีงบประมาณ 2568		42.อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ≤ 8.0 ต่อประชากรแสนคน 43.ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี ร้อยละ 90 44.ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้ามีอาการทุเลาในการติดตาม 6 เดือนร้อยละ 55	ซึมเศร้า 3.แลกเปลี่ยนเรียนรู้ 4.รายงานการเฝ้าระวังการทำร้ายตนเอง (รง506s version 11)	กลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย	ส่วนราชการ					โรงพยาบาลเจาะไอร้อง
---	--	---	--	----------------------------	------------	--	--	--	--	---------------------

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพจิตดีตามบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่.. 2...บริการเป็นเลิศ...Service...Excellence...แผนงานที่... 6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ( Service Plan).....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 2.พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน..... (Service...Excellence).....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....5..พัฒนาระบบการบริการ (Service Plan).....

ลำดับที่ /รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
-----------------------	-------------	--------------	-----------	---------	---------------	------------------	-------------------	----------	---------------	----------------------------



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

18	โครงการอบรมให้ความรู้เรื่องจิตเวชฉุกเฉินในประชาชนทั่วไป ผู้ดูแล เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	เพื่อให้ประชาชน ผู้ดูแล และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องมีความรู้และสามารถนำไปใช้ในชีวิตรประจำวันได้	45.ลดผู้ป่วยจิตเวช อลาเวด ร้อยละ 20 46.ลดผู้ป่วยจิตเวช รายใหม่ร้อยละ50 47.ร้อยละของผู้ป่วยโรคจิตเวชและสารเสพติดที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง (SMI-V) ที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาในเขตสุขภาพได้รับการดูแลต่อเนื่องจนไม่ก่อความรุนแรงซ้ำ ร้อยละ 85	1.จัดอบรมให้ความรู้โรคทางจิตเวช 2.มีการจัดซ้อมแผนผู้ป่วยฉุกเฉิน 3.แลกเปลี่ยนเรียนรู้ 4.ติดตามประเมินผล	ประชาชนทั่วไป ผู้ดูแล เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง	พื้นที่อำเภอเจาะไอร้อง ส่วนราชการ และในชุมชน	ต.ค. 68-ก.ย.69	-	-	ชาрина ลอดันหยง กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด โรงพยาบาลเจาะไอร้อง
----	--	---	--	---	--	--	----------------	---	---	--

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพดีตามบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่.....2...บริการเป็นเลิศ...Service...Excellence...แผนงานที่... 6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ( Service Plan).....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 2.พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน.....



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....5.พัฒนาระบบการบริการ (Service Plan).....

ลำดับที่ /รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
19	โครงการรณรงค์การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE ปีงบประมาณ 2568	1.เพื่อให้เยาวชนห่างไกลยาเสพติด 2.เพื่อลดผู้ป่วยยาเสพติดรายใหม่ 3.เพื่อเยาวชนสามารถปฏิเสธการใช้สารเสพติด	48.มีการขยายเครือข่ายเพิ่มขึ้นร้อยละ 50 49.ชมรมทูปีนัมเบอร์วันชุมชนเจาะไอร้องผ่านการประเมินระดับประเทศร้อยละ 80 50.ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) ร้อยละ 62	1.อบรมให้ความรู้โรคยาเสพติด 2.มีการขยายเครือข่ายของชมรมเพิ่ม 3.มีการเข้าประกวดระดับจังหวัด/ระดับภาค/ประเทศ 4.สรุปและประเมินผล	เยาวชนในพื้นที่อำเภอเจาะไอร้อง	พื้นที่อำเภอเจาะไอร้องและต่างจังหวัด	ต.ค. 67.-ก.ย. 68	100,000 บ.	งบบำรุงรพ.	นิชะ บือซา กลุ่มงานสุขภาพจิตและยาเสพติด

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพจิตดีตามบริบทของพื้นที่



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่.....2...บริการเป็นเลิศ...Service...Excellence...แผนงานที่... 6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ( Service Plan).....  
 ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 2.พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน.....  
 แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....5.พัฒนาระบบการบริการ (Service Plan).....

ลำดับที่ /รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
20	โครงการส่งเสริมสุขภาพสตรีในการควบคุมป้องกันโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม	1. เพื่อให้สตรีกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และความเชื่อด้านสุขภาพที่ถูกต้องเกี่ยวกับมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม 2. เพื่อให้สตรีกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม 3. สตรีที่ตรวจพบความผิดปกติได้รับส่งต่อและรักษาทุกราย	51.สตรีอายุ 30 - 60 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก HPV DNA test > ร้อยละ 60 52.สตรีอายุ 30 - 60 ปี มีผลผิดปกติ(มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่งส่งกล้อง Colposcopy > ร้อยละ 70 53.สตรีอายุ 30-70 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านมร้อยละ 80	1.ประสานงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานและผู้เกี่ยวข้องในพื้นที่ 2.สำรวจ/ค้นหากลุ่มเป้าหมายให้ชัดเจนและเป็นปัจจุบัน โดยแบ่งกลุ่ม ผู้ที่ประสงค์คัดกรองฯและผู้ที่ไม่ประสงค์การคัดกรองฯพร้อมสาเหตุ 3. สถานบริการทุกแห่งประชาสัมพันธ์ช่องทางให้บริการมะเร็งฯ 4.ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม โดยบูรณาการดำเนินงานในพื้นที่แบบเชิงรุก	1.สตรีอายุ 30-60ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก 3.สตรีอายุ30-70ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านม	ต.จวบ อ.เจาะไอร้อง	ตุลาคม 2568-กรกฎาคม 2569	-	-	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรรวม



แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพจิตดีตามบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่.....2...บริการเป็นเลิศ...Service...Excellence...แผนงานที่... 6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ( Service Plan).....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 2.พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน.....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....5.พัฒนาระบบการบริการ (Service Plan).....

ลำดับที่ /รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
				5.จัดกิจกรรมรณรงค์และให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยHPV DNA test 6.ส่งต่อผู้ป่วยที่ตรวจพบความผิดปกติและสงสัยให้ได้รับการรักษาตามมาตรฐาน 7.มีการติดตามสรุป และประเมินผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง ผู้ที่มี						



แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพจิตตามบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่.....2...บริการเป็นเลิศ...Service...Excellence...แผนงานที่... 6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan).....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 2.พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน.....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....5..พัฒนาระบบการบริการ (Service Plan).....

ลำดับที่ /รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
21	การคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้	1. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความรู้และความเชื่อด้านสุขภาพที่ถูกต้องเกี่ยวกับมะเร็งลำไส้ 2. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายที่มีผลผิดปกติ(มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงผิดปกติ) ได้รับการรักษาทันเวลา	54.ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง>ร้อยละ 50 55.ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ(มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงผิดปกติ) ได้รับการส่อง กล้อง Colonoscopy>ร้อยละ 50	1.ประสานงานเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานและผู้เกี่ยวข้องในพื้นที่ 2.สำรวจ/ค้นหากลุ่มเป้าหมายให้ชัดเจน และเป็นปัจจุบัน โดยแบ่งกลุ่ม ผู้ที่ประสงค์คัดกรองฯและผู้ที่ไม่ประสงค์การคัดกรองฯพร้อมสาเหตุ 3.สถานบริการทุกแห่ง ประชาสัมพันธ์ช่องทาง การให้บริการมะเร็งฯ 4.ให้ความรู้ เกี่ยวกับโรคมะเร็งลำไส้ ประชาคมหมู่บ้าน 5.ลงพื้นที่ติดตามเชิงรุกในกลุ่มเป้าหมายไม่ยินยอมคัดกรองโดยทีมสหวิชาชีพและเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง	ประชากรเพศชายและเพศหญิงอายุ 50 – 70 ปี	ต.จวบ อ.เจาะไอร้อง	ตุลาคม 2568– กรกฎาคม 2569	-	-	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม



แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพจิตตามบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่.....2...บริการเป็นเลิศ...Service...Excellence...แผนงานที่... 6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ( Service Plan).....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 2.พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน.....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....5..พัฒนาระบบการบริการ (Service Plan).....

ลำดับที่ /รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
				6. .ส่งต่อผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ตรวจพบผลผิดปกติ(มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงผิดปกติ) ได้รับการรักษา 7.สนับสนุนผู้ที่มีผลผิดปกติได้รับตรวจด้วยวิธีส่องกล้อง Colonoscopy 8.มีการติดตามสรุป และประเมินผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องผู้ที่มี						



แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพจิตดีตามบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่...2...บริการเป็นเลิศ...Service...Excellence...แผนงานที่...7. การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ).....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่.....2.พัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน.....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่..... 6การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร..และระบบส่งต่อ.....

ลำดับที่ / รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
22	พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	1.ประชากรที่เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต (L1-สีแดง) ได้รับการบริการการแพทย์ฉุกเฉินโดยหน่วยปฏิบัติการแพทย์ที่ได้มาตรฐาน ตั้งแต่จุดเกิดเหตุ จนถึงสถานพยาบาลเพื่อลดอัตราการเสียชีวิต และความพิการ	56.ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉินไม่น้อยกว่าร้อยละ 30	1.จัดตั้งคณะทำงานระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินของโรงพยาบาลเจาะไอร้อง 2.พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการระดับ FR ในภาคีเครือข่าย 3.ประชาสัมพันธ์ 1669 ให้ประชาชนเข้าถึงบริการ 4.ทบทวนระบบบริการการแพทย์	ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต (L1-สีแดง) ที่มารับบริการ ณ ห้องฉุกเฉิน ทั้งหมด (ER Visit) โดยไม่รวมผู้ป่วยส่งต่อ (Refer)	โรงพยาบาลเจาะไอร้อง	ตุลาคม68 กันยายน 2569	-	-	งานการพยาบาล อุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลเจาะไอร้อง



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

		2.เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการ		ฉุกเฉินเพื่อวางแผนการพัฒนา 4.นิเทศ ควบคุม กำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง						
--	--	--------------------------------	--	---	--	--	--	--	--	--

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพจิตดีตามบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่.....2...บริการเป็นเลิศ...Service...Excellence...แผนงานที่... 6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ( Service Plan).....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 2.พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน.....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....5.พัฒนาระบบการบริการ (Service Plan).....

ลำดับที่ / รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
23	โครงการเยี่ยมบ้านสำหรับผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care: IMC)	1.เพื่อให้ผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) ได้การการฟื้นฟูต่อเนื่องที่บ้านและมีความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันเพิ่มขึ้น	57. การฟื้นฟูสมรรถภาพทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองระยะกลาง (Intermediate Care) ระยะเวลา 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20	1.ชี้แจงวัตถุประสงค์และขั้นตอนในการทำโครงการ 2.ให้ความรู้สาคิตและฝึกปฏิบัติวิธีฟื้นฟูสมรรถภาพทางกายภาพบำบัด 3.ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยระยะกลาง	ผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care: IMC)	อำเภอเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส	ตุลาคม 2568-กันยายน 2569			กลุ่มงานกายภาพบำบัด กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

			ก่อนครบ 6 เดือน ร้อยละ 85 58. ค่าคะแนน ความสามารถการใช้ ชีวิตประจำวัน (Barthel Index of Activities of Daily Living) ร้อยละ 60	(Intermediate Care) ระยะเวลา 6 เดือน 4.ประเมินอาการพร้อม ขอใบรับรองความพิการ						
--	--	--	---	---	--	--	--	--	--	--

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพจิตตามบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่.....2...บริการเป็นเลิศ...Service...Excellence...แผนงานที่... 6. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan).....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 2.พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน.....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....5.พัฒนาระบบการบริการ (Service Plan).....

ลำดับที่ / รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
			59.ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care (ผู้ป่วยใน) มีค่าคะแนน Barthel index เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 2 คะแนน เมื่อได้รับการบริบาลพื้นที่							



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

			สภาวะระยะกลางในหอผู้ป่วย IMC ward/bed ร้อยละ 60 60.ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care (ผู้ป่วยนอก) ได้รับการบริบาลพื้น สภาวะระยะกลาง จำนวนมากกว่าหรือเท่ากับ 6 ครั้ง ภายในระยะเวลา 6 เดือนร้อยละ 60							
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพจิตดีตามบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่1..ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP & P Excellence)...แผนงานที่.. 3. การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ.....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 1..ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP & P Excellence).....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....4...การสร้างความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพ.....

ลำดับที่ /รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
-----------------------	-------------	--------------	-----------	---------	---------------	------------------	-------------------	----------	---------------	----------------------------



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

24	พัฒนาร้านชำสีขาว อ.เจาะไอร้อง	1.สร้างการมีส่วนร่วม และเสริมสร้างความ เข้มแข็งของเครือข่าย สุขภาพและคุ้มครอง ผู้บริโภค 2.พัฒนาร้านชำสุราร้าน ร้านชำสีขาว 3.เพื่อให้ผู้บริโภค ปลอดภัยจากการ บริโภคผลิตภัณฑ์ สุขภาพ	61.ร้อยละร้านชำใน พื้นที่ผ่านเกณฑ์ร้าน ชำสีขาว 100%	-ประชุมเชิงปฏิบัติการ พัฒนาศักยภาพ ผู้ประกอบการร้านชำ -พัฒนาสื่อด้านงาน คุ้มครองผู้บริโภค ผลิตภัณฑ์สุขภาพ -การใช้ Test kits อย่างง่าย ด้านยา อาหาร เครื่องสำอาง	-ผู้ประกอบการร้าน ชำในตำบลจวบ -นักเรียนโรงเรียนใน ตำบลจวบ	ต.จวบ อ.เจาะ ไอร้อง	ธันวาคม 68- กรกฎาคม 69	-	-	กลุ่มงานเภสัช กรรมและ คุ้มครอง ผู้บริโภค  ภญ.ศอฟ้า หะยีสาอี
----	----------------------------------	--	---	---	--	------------------------	---------------------------	---	---	---

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาพจิตดีตามบริบทของพื้นที่

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่..1..ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP & P Excellence)...แผน.. 3. การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ.....



ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 1.ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้คนนราธิวาสทุก กลุ่มวัยให้มีสุขภาพตามบริบทของพื้นที่.... (Promotion , Prevention & Protection Excellence)....  
แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่..... 2.การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ.....

ลำดับที่ / รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
25	โครงการป้องกันโรคไข้เลือดออกในโรงเรียนและชุมชนตำบลจวบ อำเภอเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส ปีงบประมาณ 2568	1.เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ 2.เพื่อสร้างภาคีเครือข่ายในการป้องกันเฝ้าระวังและควบคุมโรคติดต่ออย่างต่อเนื่อง 3.เพื่อพัฒนาศักยภาพทักษะส่วนบุคคลและชุมชนให้เกิดความพร้อมในการเฝ้าระวังและควบคุมป้องกันโรค	62. อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ≤70 ต่อแสนประชากร 63. อัตราป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออก 0 ต่อแสนประชากร 64. ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจโรคไข้เลือดออกมากกว่าร้อยละ 80	1 กิจกรรมอบรมให้ความรู้เชิงปฏิบัติการเจ้าหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการควบคุมโรคไข้เลือดออกและการพนมหมอกควัน 2.กิจกรรมสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุงลายและพนมหมอกควันกำจัดยุงตัวแก่ในโรงเรียนและชุมชน 3.รณรงค์ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ตำบลจวบ อำเภอเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส 4.กิจกรรมให้ความรู้โรคไข้เลือดออกในโรงเรียน	อสม.จำนวน 114 คน  นักเรียนและประชาชนในพื้นที่นักเรียนชั้น ป.4 – ป.6	ต.จวบอำเภอเจาะไอร้อง  ต.จวบ อำเภอเจาะไอร้อง สถานศึกษาในเขตตำบลจวบ	ตุลาคม 2568-กันยายน 2569	-	-	กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

แผนปฏิบัติการราชการประจำปีงบประมาณ 2569



ประเด็นยุทธศาสตร์ 3 พัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ ..... 4..ยุทธศาสตร์ด้านบริหารที่เป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล.....แผนงานที่ 12..การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ.....  
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่.....4..พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ด้วยระบบธรรมาภิบาล....(Governance...Excellence).....  
แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....12..พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพ และการพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล.....

ลำดับที่/ รหัส โครงการ	ชื่อเรื่อง	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงาน รับผิดชอบ
26	การพัฒนา Telemedicine	-เพื่อตอบสนอง นโยบายการ ให้บริการ Telemedicine - เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่ม เปราะบางและผู้ป่วย NCD เข้าถึงบริการ ทางการแพทย์ได้ อย่างต่อเนื่อง	65.ร้อยละของผู้ป่วย NCD ได้รับคำปรึกษา จากแพทย์ เฉพาะทางผ่าน Telemedicine 66.ร้อยละจำนวนครั้ง ของผู้มารับบริการที่ ใช้ Telemedicine > 425 ครั้ง	1.กำหนดให้มีการ Telemedicine ในผู้ป่วย กลุ่มเปราะบางและผู้ป่วย NCD อย่างน้อย 20 คน/รพ. สต. 2.สำรวจความพึงพอใจในการ ให้บริการ Telemedicine 3. มีการประชุมเพื่อทบทวน การ Telemedicine 3 เดือน/ครั้ง หรือเมื่อมีปัญหา เร่งด่วน 4. จัดทำ ระบบการนัดหมาย ออนไลน์ เพื่ออำนวยความสะดวก สะดวกในการให้บริการ Telemedicine 5.CQI/R2R ระบบ Telemedicine	-ผู้ป่วยกลุ่ม เปราะบางและ ผู้ป่วย NCD ที่ สามารถควบคุม ระดับน้ำตาลใน เลือดและความดัน โลหิตได้ -กลุ่มผู้ป่วยUCใน โรคที่กำหนด	โรงพยาบาล เจาะไอร้อง	ต.ค.68-ก.ค.69	-	-	OPD



แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 3 พัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ ..... 4..ยุทธศาสตร์ด้านบริหารที่เป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล.....แผนงานที่ 12..การพัฒนาบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ.....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่.....4..พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ด้วยระบบธรรมาภิบาล....(Governance...Excellence).....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....12..พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพ และการพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล.....

ลำดับที่/ รหัส โครงการ	ชื่อเรื่อง	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงาน รับผิดชอบ
				5.CQI/R2R ระบบ Telemedicine 6.เพิ่มช่องทางเจาะ lab ด่วน และนัดฟังผลผ่านระบบ Telemedicine						



แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 3 พัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ ..... 4..ยุทธศาสตร์ด้านบริหารที่เป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล.....แผนงานที่ 12..การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ.....  
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่.....4..พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ด้วยระบบธรรมาภิบาล....(Governance..Excellence).....  
แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....12..พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพ และการพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล.....

ลำดับที่ / รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงาน รับผิดชอบ
27	กิจกรรมให้ความรู้และ สร้างความตระหนักรู้ ให้กับเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลเกี่ยวกับภัย คุกคามและอาชญากรรม ทางไซเบอร์ (Cyber Security)	1.เพื่อให้ความรู้ ความเข้าใจ และสร้างความตระหนักรู้แก่ เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลถึง ความเสี่ยงจากการใช้งานบน โลกไซเบอร์ ภัยคุกคามและ อาชญากรรมไซเบอร์ต่างๆ 2.เพื่อสร้างความเชื่อมั่น ให้กับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล ในการได้รับการปกป้องจาก ภัยคุกคามทางไซเบอร์ในทุก รูปแบบ เช่น ระบบขัดข้อง การขโมยข้อมูล (Hack) การ เรียกค่าไถ่ การเปลี่ยนแปลง ข้อมูลเพื่อการหลอกลวง	67.ร้อยละของเจ้าหน้าที่ ที่มีความรู้ด้านความปลอดภัยทางไซเบอร์ (Cyber Security) อย่างเพียงพอ ต่อการปฏิบัติงาน	1.แต่งตั้งคณะกรรมการ ความปลอดภัยทางไซเบอร์ 2.ประชุมเพื่อวางแผนหา ปัญหาและอุปสรรค 3.ดำเนินการตามแผนที่วาง ไว้และแจ้งเจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลปฏิบัติตามแผน 4.ควบคุม กำกับ ติดตาม 5.สรุปผลการ ดำเนินงานต่อผู้บริหาร	เจ้าหน้าที่ /บุคลากร โรงพยาบาล เจาะไอร้อง	โรงพยาบาล เจาะไอร้อง	ตุลาคม 68 ถึง กันยายน69	-	-	1.นายแวอาหมีน รักอำนวนยศิลป์ นักวิชาการคอมพิวเตอร์ 2.นายโอมรัมย์ ยูโษ๊ะ นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ชำนาญการ



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Health of Thailand

		เผยแพร่ข้อมูลที่ไม่เป็นจริง เป็นต้น								
--	--	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

### แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

#### ประเด็นยุทธศาสตร์ 3 พัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ ..... 4..ยุทธศาสตร์ด้านบริหารที่เป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล.....แผนงานที่ 12..การพัฒนากระบวนการข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ.....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่.....4..พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ด้วยระบบธรรมาภิบาล....(Governance..Excellence).....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....12..พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพ และการพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล.....

ลำดับที่ / รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงาน รับผิดชอบ
28	กิจกรรมการเข้าถึงบริการสุขภาพดิจิทัลไอดี และเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ (หม้อพร้อม)	1.เพื่อยกระดับการให้บริการแก่ประชาชน และอำนวยความสะดวกให้ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของตนเอง 2.เพื่อระบุตัวตนบุคคลในการทำธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์ด้านสุขภาพผ่านระบบการลงทะเบียน และพิสูจน์ตัวตนของระบบ Identity provider (IDP) 3.เพื่อสนับสนุนกระบวนการทำธุรกรรมอิเล็กทรอนิกส์ด้านสุขภาพ	68.ร้อยละของบุคลากรสาธารณสุขมีดิจิทัลไอดีเพื่อยืนยันการเป็นผู้ให้บริการ 69.ร้อยละของประชาชนมีดิจิทัลไอดีเพื่อเข้าถึงข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคลและเข้าถึงระบบบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ(หม้อพร้อม)	1.แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนางานบริการสุขภาพดิจิทัลไอดี 2.ประชุมเพื่อวางแผนพัฒนางานบริการสุขภาพดิจิทัลไอดีหาปัญหาและอุปสรรค 2.1การลงข้อมูลเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ต้องลงทะเบียนยืนยันผ่าน Appication หม้อพร้อมของประชาชน บุคลากรทาง สาธารณสุข ทุกครั้ง	เจ้าหน้าที่ /บุคลากร โรงพยาบาล เจาะไอร้อง	โรงพยาบาล เจาะไอร้อง	ตุลาคม 68 ถึง กันยายน69	-	-	1.นายแวอาหมีน รักอำนวยศิลป์ นักวิชาการคอมพิวเตอร์ 2.นายโอมรัมย์ ยูโษะ นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ชำนาญการ



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

		ของบุคลากรสาธารณสุข และประชาชนที่เข้ามาใช้บริการในหน่วยบริการสาธารณสุขผ่านแพลตฟอร์มหมอพร้อม		2.2ปรับปรุงแบบการลงข้อมูล Application ในกลุ่มที่ไม่มีโทรศัพท์มือถือ Smart Phone ในกลุ่มผู้สูงอายุ						
--	--	---	--	---	--	--	--	--	--	--

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 3 พัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ ..... 4..ยุทธศาสตร์ด้านบริหารที่เป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล.....แผนงานที่ 12..การพัฒนาาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ.....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่.....4..พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ด้วยระบบธรรมาภิบาล.....(Governance...Excellence).....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....12..พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพ และการพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล.....

ลำดับที่ / รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
				2.3 เน้นย้ำทั้งบุคลากรสาธารณสุข และประชาชนที่มาใช้บริการลงทะเบียนยืนยันตัวตนผ่านข้อมูล Application หมอพร้อมทุกคน 2.4 ร้อยละของบุคลากรสาธารณสุขยืนยันการเป็นผู้						



				ให้บริการ (Provider ID) 4..การตรวจสอบสิทธิ์ 5.การยืนยันตัวตนเข้ารับบริการ (Authen Code) 6.ดำเนินการตามแผนที่กำหนดไว้ 7.ลายมือชื่ออิเล็กทรอนิกส์(Digital Signature) 8.ควบคุม กำกับ ติดตาม 9.สรุปผลการดำเนินงาน ต่อผู้บริหาร						
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 3 พัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ ..... 4..ยุทธศาสตร์ด้านบริหารที่เป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล.....แผนงานที่ 12..การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ.....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่.....4..พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ด้วยระบบธรรมาภิบาล....(Governance...Excellence).....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....12..พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพ และการพัฒนาระบบบริการสุขภาพดิจิทัล.....

ลำดับที่ / รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
29	พัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อยกระดับบริการสุขภาพทุกกลุ่มวัย	1.เพื่อยกระดับการให้บริการแก่ประชาชน และอำนวยความสะดวกให้ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของตนเอง	70.โรงพยาบาลเจาะไอร้องผ่านเกณฑ์ โรงพยาบาลอัจฉริยะ -Security -Cloud	1.แต่งตั้งคณะทำงานพัฒนางานบริการสุขภาพดิจิทัลไอดี 2.ประชุมเพื่อวางแผนพัฒนางานบริการสุขภาพดิจิทัลไอดี หา	เจ้าหน้าที่/บุคลากรโรงพยาบาลเจาะไอร้อง	โรงพยาบาลเจาะไอร้อง	ตุลาคม 68 ถึง กันยายน69	-	-	1.นายแวอาหมีน รักอำนวยศิลป์ นักวิชาการคอมพิวเตอร์ 2.นายโอมรัมย์ ยูโซ๊ะ



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

			-IPD Paper less -Smart ER -OPD Anywhere -Home ward 81.โรงพยาบาลเจาะไอร้องผ่านเกณฑ์คุณภาพ HAIT	ปัญหาและอุปสรรค 3.ควบคุมกำกับติดตาม 4.นิเทศประเมินผล							นักวิชาการคอมพิวเตอร์ชำนาญการ
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 4 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพด้วยระบบธรรมาภิบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ ...4..ยุทธศาสตร์ด้านบริหารที่เป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล.....แผนงานที่ 13..การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง.....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 4..พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ด้วยระบบธรรมาภิบาล.....(Governance..Excellence).....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....10..การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ.....

ลำดับที่ /รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ/เรื่อง	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
-----------------------	--------------------	--------------	-----------	---------	---------------	------------------	-------------------	----------	---------------	----------------------------



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

30	การพัฒนาศูนย์จัดเก็บรายได้	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บรายได้</li> <li>2.เพื่อเรียกกองทุนผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอกได้ร้อยละ 100ทุกกองทุน</li> <li>3.เพื่อให้ส่งข้อมูล FDH ไปยัง สปสช.12</li> <li>4.เพื่อส่งข้อมูล Rep E Claim (พรบ.)ทันเวลาที่กำหนด</li> </ol>	<p>71.ร้อยละความครอบคลุมในการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลทุกสิทธิกองทุนผู้ป่วยใน 100% (ครบถ้วน สมบูรณ์ ทันเวลา) ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1 สิทธิบัตรทอง UC/Non UC</li> <li>1.2 สิทธิกรมบัญชีกลาง</li> <li>1.3สิทธิ อปท.</li> <li>1.4สิทธิ ต้นสังกัด</li> <li>1.5สิทธิ ครูเอกชน</li> <li>1.6สิทธิ พรบ.</li> <li>1.7สิทธิประกันสังคม</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1.ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาและกระบวนการทำงานของศูนย์จัดเก็บรายได้</li> <li>2.มีการประชุมเพื่อวางแผนแก้ไขปัญหาและอุปสรรค</li> <li>3. ดำเนินการตามแผนที่วางไว้และแจ้งผู้เกี่ยวข้องปฏิบัติตามแผน</li> <li>4.จัดทำDash Bord ติดตามสถานการณ์การเงินการคลัง</li> <li>6.ควบคุม กำกับ ติดตามแผนทุกเดือน</li> <li>7.สรุปผลการดำเนินงาน วิเคราะห์และเสนอผู้บริหารทราบทุกเดือน</li> </ol>	ประชาชนทุกสิทธิ	รพ.เจาะไอร้อง	ตุลาคม 68 ถึง กันยายน 69	-	-	นายรังสิพัฒน์ เบ็ญนารี กลุ่มงานประกันสุขภาพฯ
----	----------------------------	--	---	--	-----------------	---------------	--------------------------	---	---	---

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 4 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพด้วยระบบธรรมาภิบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ ...4..ยุทธศาสตร์ด้านบริหารที่เป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล.....แผนงานที่ 13..การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง.....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 4..พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ด้วยระบบธรรมาภิบาล.....(Governance...Excellence).....



แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....10..การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ.....

ลำดับที่ / รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ/เรื่อง	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
			1.8สิทธิรัฐวิสาหกิจฯ 1.9สิทธิข้าราชการ 1.10 อื่นๆ 72.ร้อยละความครอบคลุมในการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลทุกสิทธิกองทุนผู้ป่วยนอก 100% 73.ร้อยละความทันเวลาในการส่งข้อมูลการให้บริการทางสุขภาพ เข้าระบบ FDH 100% (ก่อนเวลา 24.00 น) ของแต่ละวันการให้บริการ							

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569



ประเด็นยุทธศาสตร์ 4 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพด้วยระบบธรรมาภิบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ ...4..ยุทธศาสตร์ด้านบริหารที่เป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล.....แผนงานที่ 13..การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง.....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 4..พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ด้วยระบบธรรมาภิบาล.....(Governance...Excellence).....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....10..การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ.....

ลำดับที่ /รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ/เรื่อง	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
			74.ร้อยละความสมบูรณ์ทันเวลาในการส่งข้อมูลการให้บริการทางสุขภาพเข้าระบบ rep EClaim 100% (พรบ.)							



แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 4 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพด้วยระบบธรรมาภิบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ ...4..ยุทธศาสตร์ด้านบริหารที่เป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล.....แผนงานที่ 13..การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง.....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 4..พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ด้วยระบบธรรมาภิบาล.....(Governance...Excellence).....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....10..การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ.....

ลำดับที่ /รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ/เรื่อง	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
31	การพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง	1.เพื่อให้หน่วยบริการสามารถบริหารจัดการด้านการเงินการคลังอย่างมีประสิทธิภาพสามารถประเมินสภาพคล่องและเฝ้าระวังวิกฤตทางการเงินของหน่วยบริการ	75.ร้อยละของหน่วยบริการประสบภาวะวิกฤตทางการเงินระดับ 6,7	ด้านเงินบำรุง 1.ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาประสิทธิภาพการเงินการคลัง ของโรงพยาบาลเจาะไอร้อง(CFO) 2.ประชุมเพื่อวางแผนแก้ไขปัญหาและอุปสรรค 3. ให้แต่ละกลุ่มงานส่งแผนพัฒนาตามกำหนดให้กลุ่มงานบริหารทั่วไปวางแผนบริหารจัดการในภาพรวมของโรงพยาบาลในการจัดทำแผนรับ-จ่ายเงินบำรุง 4.จัดทำแผนการลงทุน 5.จัดทำแผนเจ้าหน้าที่และลูกหนี้	-คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลเจาะไอร้อง(CFO) -งานการเงินและบัญชี -งานจัดเก็บรายได้ -เจ้าหน้าที่พัสดุรับผิดชอบ 1.ด้านยา 2.เวชภัณฑ์มีชียาและวัสดุการแพทย์ 3.วัสดุวิทยาศาสตร์ 4.ด้านวัสดุทั่วไป	ห้องประชุมคูอิงฟ้า โรงพยาบาลเจาะไอร้อง	ตุลาคม 68 ถึง กันยายน 69	-	-	1.เวปไซต์ยะมะสุก นักวิชาการเงินและบัญชี 2.นายอุสมาน บือราเฮง นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ



แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 4 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพด้วยระบบธรรมาภิบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ ...4..ยุทธศาสตร์ด้านบริหารที่เป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล.....แผนงานที่ 13..การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง.....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 4..พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ด้วยระบบธรรมาภิบาล.....(Governance...Excellence).....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....10..การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ.....

ลำดับที่ /รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ/เรื่อง	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
		2.เพื่อให้หน่วยบริการมีแผนการลงทุนอย่างมีประสิทธิภาพ  มีการจัดทำแผนการเงินล่วงหน้า 3 ปีและสามารถ กำกับติดตามการเบิกจ่ายแผนการลงทุนของหน่วยบริการให้เป็นไปตามเป้าหมาย  3.เพื่อให้หน่วยงานบริหารงบประมาณได้อย่างมีประสิทธิภาพและเกิดผลสัมฤทธิ์	76.ร้อยละของการติดตามการลงทุนด้วยเงินบำรุงตามนโยบายการลงทุน  77.ร้อยละการเบิกจ่ายงบรายจ่ายประจำร้อยละ95	6.เบิกจ่ายตามแผน รับ-จ่ายเงินบำรุงตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ดังนี้ <u>ด้านเงินงบประมาณ</u> -ส่งหลักฐานเบิกจ่ายเงินงบประมาณตามรายการที่ได้รับจัดสรรถูกต้องครบถ้วน -ติดตามการโอนเงินจาก สสจ.ให้เจ้าหน้าที่ -ติดตามเรื่องใบเสร็จรับเงิน 7.ดำเนินการตามแผนที่วางไว้และแจ้งผู้เกี่ยวข้องปฏิบัติตามแผน	เจ้าหน้าที่การเงิน สสจ.นธ. เจ้าหน้าที่การเงิน รพช.		ตุลาคม 68 ถึง กันยายน 69	-	-	1.นางแวปาศิยะมะสุก นักวิชาเงินและบัญชี 2.นางอามีเนาะ ลือฮาฮานู นักวิชาการพัสดุ 3.นส.พัทธ์มัจจะ นักวิชาการเงินและบัญชี 4.นส.ไมกสิอชิง เปาะจิ นักวิชาการเงินและบัญชี



แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 4 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพด้วยระบบธรรมาภิบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ ...4..ยุทธศาสตร์ด้านบริหารที่เป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล.....แผนงานที่ 13..การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง.....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 4..พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ด้วยระบบธรรมาภิบาล.....(Governance..Excellence).....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....10..การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ.....

ลำดับที่ /รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ/เรื่อง	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
			78. หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาสผ่านเกณฑ์การประเมินร้อยละ 70 ของการตรวจสอบรายงานการเงิน (หมวดสินทรัพย์ถาวรและลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล)	8.ประชุมเฝ้าระวังสถานการณ์การเงินการคลังทุก 1 เดือน 9.ควบคุม กำกับ ติดตามผลการ รับ-จ่ายเงินบำรุง 10.สรุปผลการดำเนินงาน วิเคราะห์และเสนอผู้บริหารทราบทุกเดือน						



แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 4 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพด้วยระบบธรรมาภิบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ ...4..ยุทธศาสตร์ด้านบริหารที่เป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล.....แผนงานที่ 13..การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง.....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 4..พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ด้วยระบบธรรมาภิบาล....(Governance...Excellence).....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....10..การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ.....

ลำดับที่ /รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ/เรื่อง	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
32	การเร่งรัดการเบิกจ่ายงบค่าเสื่อม	เพื่อเร่งรัดการก่อหนี้ผูกพันงบค่าเสื่อม	79.ร้อยละการก่อหนี้ผูกพันงบค่าเสื่อม	1.แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาร่างแผนเงินงบค่าเสื่อมประจำปีงบประมาณ 2.ประชุมเพื่อพิจารณาแผนเงินงบค่าเสื่อม 3.ส่งเรื่องให้ผู้บริหารอนุมัติฯ แผนฯ 4. ควบคุม กำกับ และติดตามการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างตามแผนที่ได้รับจัดสรร 5.สรุปผลการดำเนินงาน ในระบบเว็บไซต์ของ สป.สช.	- คกก. คปสอ. อำเภอเจาะไอร้อง - งานการเงินและบัญชี - งานพัสดุ - คณะกรรมการในการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้าง	-โรงพยาบาล เจาะไอร้อง -สสอ.เจาะไอร้อง	ตุลาคม 68 ถึงกันยายน 69	-	-	1.นางนุจรินทร์วรรณรัตน์ 2.นางอามีเนาะ ลือบาฮาญ์



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 4 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพด้วยระบบธรรมาภิบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ ...4.ยุทธศาสตร์ด้านบริหารที่เป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล.....แผนงานที่ 13..การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง.....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 4..พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ด้วยระบบธรรมาภิบาล.....(Governance...Excellence).....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....10..การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ.....

ลำดับที่ /รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ/เรื่อง	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
33	การพัฒนา ITA	1. เพื่อให้หน่วยงานเป้าหมาย ได้รับทราบถึงสถานะและปัญหาการดำเนินงานด้านคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน 2. เพื่อให้หน่วยงานเป้าหมาย นำมาตรการป้องกันและปราบปรามการทุจริตทั้งในระดับ	80.ระดับความสำเร็จในการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสของหน่วยงาน (ITA)≥92	1.แต่งตั้งคณะทำงานด้าน ITA 2.ประชุมวางแผนการส่งข้อมูลให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 3. มีการจัดเก็บข้อมูลหน่วยงานเป้าหมายที่ตอบคำถามและแนบเอกสาร/หลักฐาน ตามแบบวัดการเปิดเผยข้อมูลสาธารณะในระบบ MITASเชื่อมต่อ	- กลุ่มงานบริหารทั่วไป - กลุ่มงานการพยาบาล - กลุ่มงานบริการปฐมภูมิแบบองค์รวม	-โรงพยาบาลเจาะไอร้อง -สสอ.เจาะไอร้อง	ตุลาคม 68 ถึงกันยายน 69	-	-	1.นางนุจรินทร์วรรณรัตน์ 2.นางวิลาสินีพิศพรรณ 3. นางวรรณานินิไซะ 4. อามีเนาะ ลีอบฮาซุ 5. นายบฮาฮารี หะยืออาแว



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

		นโยบาย ระดับ ปฏิบัติการมาบังคับใช้ และปฏิบัติอย่างทั่วถึง ครอบคลุมทั่วทั้งองค์กร		ไปสู่แหล่งที่อยู่ของการ เปิดเผยข้อมูลโดยมีการ เผยแพร่บนเว็บไซต์ของ หน่วยงาน เพื่อให้ผู้มีส่วน ได้ส่วนเสีย ผู้รับบริการ ประชาชน สามารถเข้าถึง ข้อมูลในเว็บไซต์หลักของ หน่วยงานได้						
--	--	---	--	---	--	--	--	--	--	--

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 4 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพด้วยระบบธรรมาภิบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ ...4..ยุทธศาสตร์ด้านบริหารที่เป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล.....แผนงานที่ 13..การบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง.....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่..... 4..พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ด้วยระบบธรรมาภิบาล.....(Governance..Excellence).....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....10..การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ.....

ลำดับที่ /รหัส โครงการ	ชื่อโครงการ/เรื่อง	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่ม เป้าหมาย	สถานที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่ม งานรับผิดชอบ
		3. เพื่อให้หน่วยงาน เป้าหมาย ได้มีการ จัดการข้อมูลข่าวสาร อย่างเป็นระบบ ระเบียบ เตรียมความ พร้อม ในการเปิดเผย ข้อมูลต่อสาธารณะให้ ได้รับทราบและส่งเสริม		4. IT ดำเนินการนำ ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ 5.กำกับติดตาม ตามไตร มาส				-	-	



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

		ให้เกิดการตรวจสอบ								
--	--	-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 4 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพด้วยระบบธรรมาภิบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ ...3..บุคลากรเป็นเลิศ.....แผนงานที่ 10..การพัฒนากระบวนการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ.....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่.....3..พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านกำลังคนด้านสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ.....(People...Excellence).....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....8..การพัฒนากระบวนการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ.....

ลำดับที่ /รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ/เรื่อง	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
34	การบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	1. เพื่อให้หน่วยงานมีบุคลากรเพียงพอต่อการยกระดับคุณภาพ	81.ร้อยละการปรับปรุงตำแหน่งให้ สอดรับกับการ	1. มีแผนบริหารอัตรากำลังทุกวิชาชีพให้ได้ตาม FTE	- บุคลากรสาธารณสุขประเภทข้าราชการและพนักงานราชการ	โรงพยาบาลเจาะไอร้อง, สสอ.เจาะไอร้อง	ตุลาคม 68 ถึงกันยายน 69	-	-	HRD



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

		และมาตรฐานบริการสุขภาพ	ยกระดับบริการสุขภาพ ≥	2. มีฐานข้อมูลระบบสารสนเทศเพื่อบริหารจัดการบุคลากรสาธารณสุขในการลงข้อมูลให้เป็นปัจจุบัน(HROPS) 3.มีการส่งข้อมูลให้เขตสุขภาพ 12 ชั่วโมงใน (Google Drive) 4. มีการบริหารจัดการอัตรากำลังให้เหมาะสมกับภาระงาน และตรงตามตำแหน่งโครงสร้างของโรงพยาบาลชุมชน 7.มีแผนพัฒนาสมรรถนะบุคลากร เพื่อสนับสนุนระบบบริการให้มีคุณภาพ 6.ติดตาม ควบคุมกำกับปีละ 2 ครั้ง	ทุกกลุ่มงานในอำเภอเจาะไอร้อง	รื่อง				
--	--	------------------------	-----------------------	--	------------------------------	-------	--	--	--	--

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 4 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพด้วยระบบธรรมาภิบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ ...3..บุคลากรเป็นเลิศ.....แผนงานที่ 10..การพัฒนากระบวนการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ.....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่.....3..พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านกำลังคนด้านสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ.....(People...Excellence).....

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....8..การพัฒนากระบวนการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ.....

ลำดับที่ /รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ/เรื่อง	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
-----------------------	--------------------	--------------	-----------	---------	---------------	------------------	-------------------	----------	---------------	----------------------------



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

35	พัฒนาศักยภาพบุคลากรได้ตามสมรรถนะที่กำหนด	1. เพื่อให้หน่วยงานมีบุคลากรมีสมรรถนะตามเกณฑ์แต่ละวิชาชีพ	82.บุคลากรสาธารณสุขอำเภอเจาเอร็องผ่านเกณฑ์สมรรถนะที่กำหนด > ร้อยละ 80	1. แผนพัฒนายกระดับหน่วยบริการสุขภาพโรงพยาบาล เจาเอร็อง จาก S เป็น S + ตามรูปแบบหลักเกณฑ์SAP 2. มีแผนพัฒนาสมรรถนะบุคลากร สอดคล้องกับแผนพัฒนายกระดับหน่วยบริการสุขภาพโรงพยาบาล เจาเอร็อง จาก S เป็น S + ตามรูปแบบหลักเกณฑ์SAP เพื่อสนับสนุนระบบบริการให้มีคุณภาพ 3. ประเมินสมรรถนะตามมาตรฐานแต่ละสาขาวิชาชีพปีละ 2 ครั้ง	- บุคลากรสาธารณสุขประเภทข้าราชการและพนักงานราชการทุกกลุ่มงานในอำเภอเจาเอร็อง	โรงพยาบาลเจาเอร็อง, สสอ.เจาเอร็อง	ตุลาคม 68 ถึงกันยายน 69	-	-	HRD
----	--	---	---	--	--	-----------------------------------	-------------------------	---	---	-----

แผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์ 4 เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการองค์กรให้มีประสิทธิภาพด้วยระบบธรรมาภิบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ ...3..บุคลากรเป็นเลิศ.....แผนงานที่ 10..การพัฒนากระบวนการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ.....

ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนครราชสีมาที่.....3..พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านกำลังคนด้านสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ.....(People...Excellence).....



กระทรวงสาธารณสุข  
Ministry of Public Health

แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัด)ที่.....8..การพัฒนาบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ.....

ลำดับที่ /รหัสโครงการ	ชื่อโครงการ/เรื่อง	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
				4.ติดตาม ควบคุมกำกับ 5.สรุปวางแผนพัฒนาคน ในปีถัดไป						

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ส่วนที่ 6  
สรุปผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด  
ประเด็นแผนยุทธศาสตร์ และการตรวจนิเทศติดตาม  
ราชการปกติระดับจังหวัด ปีงบประมาณ 2567

## ภาพรวมโรงพยาบาลเจาะไอร้อง

## สรุปภาพรวม โรงพยาบาลเจาะไอร้อง



### แผนภูมิที่ 6 สรุปผลการประเมินตามประเด็นตัวชี้วัด 65 ตัวชี้วัด

ผลการประเมินตามประเด็นตัวชี้วัด 65 ประเด็น 65 ตัวชี้วัด ภาพรวมของ คปสอ.เจาะไอร้อง มีผลคะแนนเฉลี่ย 3.25 มีผลการดำเนินงานอยู่ในระดับคะแนน 1 คะแนน จำนวน 0 ประเด็น คิดเป็นร้อยละ 0 ระดับคะแนน 2 คะแนน จำนวน 11 ประเด็น คิดเป็นร้อยละ 17.19 ระดับคะแนน 3 คะแนน จำนวน 39 ประเด็น คิดเป็นร้อยละ 60.94 ระดับคะแนน 4 คะแนน จำนวน 11 ประเด็น คิดเป็นร้อยละ 17.19 ระดับคะแนน 5 คะแนน จำนวน 3 ประเด็น คิดเป็นร้อยละ 4.69



แยกตามประเด็นรายด้าน

# ด้านตรวจราชการ

## การตรวจนิเทศติดตาม ตามประเด็นตัวชี้วัดด้านตรวจราชการ



### แผนภูมิที่ 8 สรุปผลการประเมินตามประเด็นด้านบริการ 34 ประเด็น 34 ตัวชี้วัด

ผลการประเมินตามประเด็นตัวชี้วัดด้านตรวจราชการ 34 ประเด็น 34 ตัวชี้วัด ภาพรวมของ คปสอ.เจาะไอร้อง มีผลคะแนนเฉลี่ย 3.15 มีผลการดำเนินงานอยู่ในระดับคะแนน 1 คะแนน จำนวน 0 ประเด็น คิดเป็นร้อยละ 0 ระดับคะแนน 2 คะแนน จำนวน 9 ประเด็น คิดเป็นร้อยละ 26.47 ระดับคะแนน 3 คะแนน จำนวน 17 ประเด็น คิดเป็นร้อยละ 50.00 ระดับคะแนน 4 คะแนน จำนวน 7 ประเด็น คิดเป็นร้อยละ 20.59 ระดับคะแนน 5 คะแนน จำนวน 1 ประเด็น คิดเป็นร้อยละ 2.94



ความรู้เรื่อง NCD แก่ CM ในเครือข่าย,กิจกรรมให้ความรู้เรื่องโรคเบาหวาน โรคไต แก่นักเรียน,การจัดทำ Application lineให้ความรู้ เรื่องDM/ CKD, ประเด็นตัวชี้วัดข้อที่ 28 ร้อยละของโรงพยาบาลที่ยื่นขอรับรอง HAIT มีแผนพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อยกระดับบริการสุขภาพทุกกลุ่มวัย และประเด็นตัวชี้วัดข้อที่ 29 โรงพยาบาลที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ 10 เจริญกลงพื้นในรพ.สต , คลินิกสะปือรังเซฮัต ในวันจันทร์ พุธทุกสัปดาห์

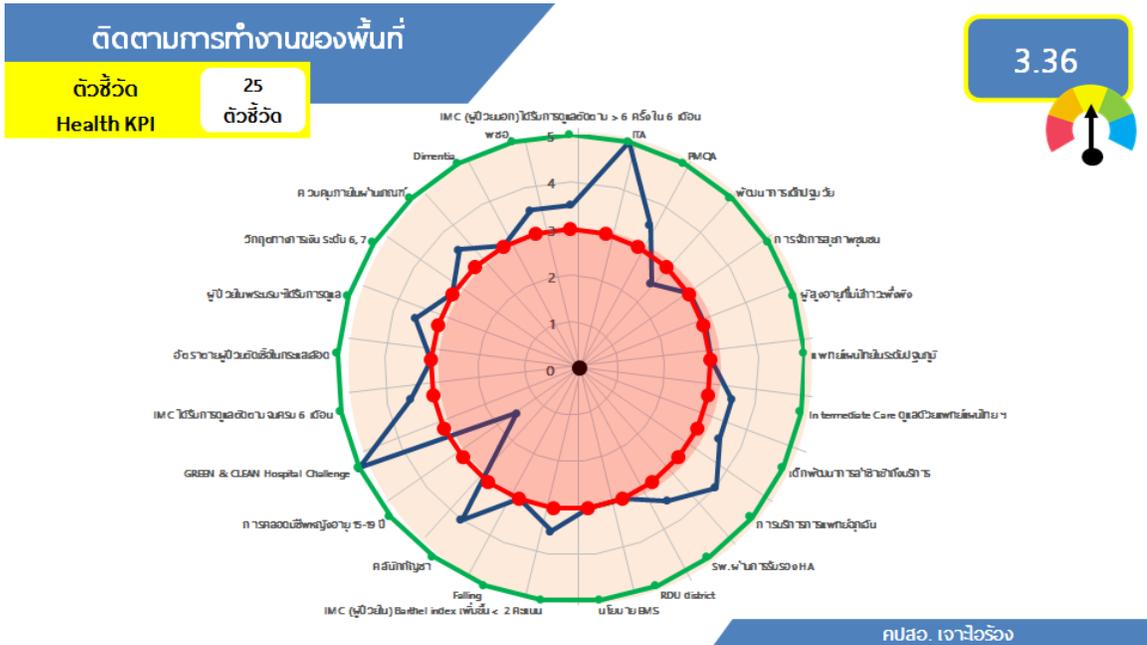
# ด้านHealth KPI

## การตรวจนิเทศติดตามประเด็นตัวชี้วัด ด้าน Health KPI



### แผนภูมิที่ 10 สรุปผลการประเมินตามประเด็นด้าน Health KPI 25 ประเด็น 25 ตัวชี้วัด

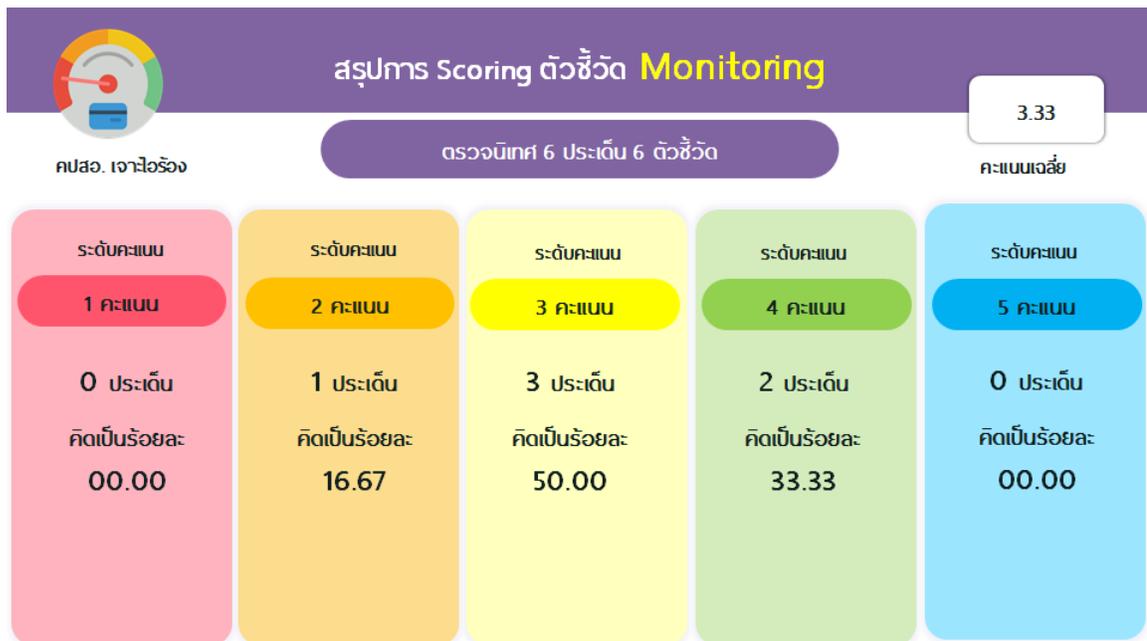
ผลการประเมินตามประเด็นตัวชี้วัดด้านบริหาร 25 ประเด็น 25 ตัวชี้วัด ภาพรวมของ คปสอ. เจาะไอร้อง มีผลคะแนนเฉลี่ย 3.36 มีผลการดำเนินงานอยู่ในระดับคะแนน 1 คะแนน จำนวน 1 ประเด็น คิดเป็นร้อยละ 5.56 ระดับคะแนน 2 คะแนน จำนวน 1 ประเด็น คิดเป็นร้อยละ 5.56 ระดับคะแนน 3 คะแนน จำนวน 13 ประเด็น คิดเป็นร้อยละ 72.21 ระดับคะแนน 4 คะแนน จำนวน 2 ประเด็น คิดเป็นร้อยละ 11.11 ระดับคะแนน 5 คะแนน จำนวน 1 ประเด็น คิดเป็นร้อยละ 5.56



**แผนภูมิที่ 11** ฝั่งใยแมงมุม ผลการ Scoring ประเด็นตัวชี้วัดด้าน Health KPI 25 ประเด็น 25 ตัวชี้วัด ผลลัพธ์การ Scoring ฝั่งใยแมงมุม กปสอ.เจาะไอร้อง ตามประเด็นและตัวชี้วัดการตรวจนิเทศติดตามราชการปกติระดับจังหวัด ปี 2567 ด้าน Health KPI พบว่า มีผลการประเมินคะแนนเฉลี่ย 3.36 คะแนน อยู่ในระดับที่น่าพึงพอใจกับผลงาน โดยผลงานที่มีผลการประเมินสูงสุดเป็นผลงานในประเด็นตัวชี้วัดข้อที่ 42 ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป) ได้ระดับเยี่ยมดี และตัวชี้วัดข้อที่ 54. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ได้ร้อยละมีผลคะแนนระดับ 5 ผู้รับผิดชอบมีการควบคุมกำกับติดตามตัวชี้วัดอย่างต่อเนื่องในแต่ละเดือน รองลงมาเป็นผลงานในประเด็นตัวชี้วัดข้อที่ 51 ระดับความสำเร็จของการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์ ได้ร้อยละ 1.12, ตัวชี้วัดข้อที่ 52 ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ได้ร้อยละ 15.44 ผลคะแนนอยู่ในระดับ 4 ซึ่งปัจจัยความสำเร็จนั้นเกิดจาก ได้นำมาวิเคราะห์ปรับปรุงแก้ไข และผลงานที่มีผลการประเมินต่ำสุดที่ระดับคะแนนระดับ 2 ลงมา เป็นผลงานประเด็นตัวชี้วัดข้อที่ 37 อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อจำนวนประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน ได้ร้อยละ 1.95, ตัวชี้วัดข้อที่

# ด้าน Monitoring

## การตรวจนิเทศติดตามประเด็นตัวชี้วัด ด้าน Monitor



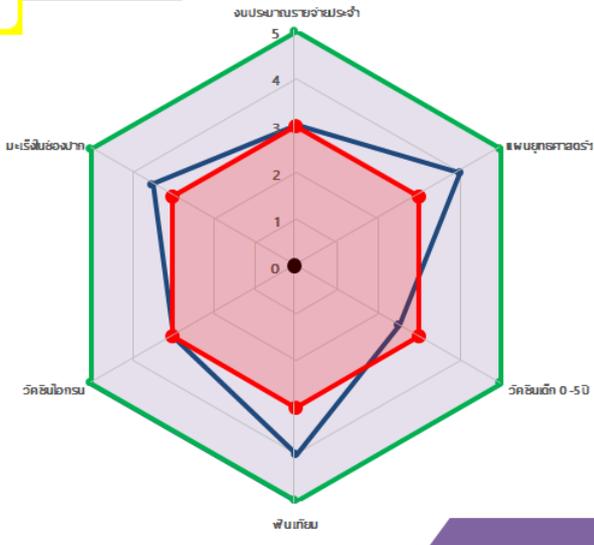
### แผนภูมิที่ 12 สรุปผลการประเมินตามประเด็นด้าน Monitor 6 ประเด็น 6 ตัวชี้วัด

ผลการประเมินตามประเด็นตัวชี้วัดด้าน Monitor 6 ประเด็น 6 ตัวชี้วัด ภาพรวมของ คปสอ. เจาะใจร้อย มีผลคะแนนเฉลี่ย 3.33 มีผลการดำเนินงานอยู่ในระดับคะแนน 1 คะแนน จำนวน 0 ประเด็น คิดเป็นร้อยละ 0 ระดับคะแนน 2 คะแนน จำนวน 1 ประเด็น คิดเป็นร้อยละ 16.67 ระดับคะแนน 3 คะแนน จำนวน 3 ประเด็น คิดเป็นร้อยละ 50 ระดับคะแนน 4 คะแนน จำนวน 2 ประเด็น คิดเป็นร้อยละ 33.33 ระดับคะแนน 5 คะแนน จำนวน 0 ประเด็น คิดเป็นร้อยละ 0

**ติดตามการทำงานของพื้นที่**

ตัวชี้วัด **6**  
Monitor ตัวชี้วัด

**3.33**



**คปสอ. เจาะไอร้อง**

**แผนภูมิที่ 13** ผังใยแมงมุม ผลการ Scoring ตามประเด็นตัวชี้วัด ด้าน Monitoring 6 ตัวชี้วัด

ผลลัพธ์การ Scoring ผังใยแมงมุม คปสอ.เจาะไอร้อง ตามประเด็นและตัวชี้วัดการตรวจนิเทศติดตามราชการปกติระดับจังหวัด ปี 2567 ด้าน **Monitoring** พบว่า มีผลการประเมินคะแนนเฉลี่ย 3.33 คะแนน อยู่ในระดับที่น่าพึงพอใจกับผลงาน โดยผลงานที่มีผลการประเมินสูงสุดเป็นผลงานในประเด็น ตัวชี้วัดข้อที่ 61 ระดับความสำเร็จในการขับเคลื่อนแผนงาน/โครงการ ตามแผนยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน ได้ร้อยละ 90.9 และข้อที่ 65 จำนวนผู้สูงอายุที่ได้รับการใส่ฟันเทียมได้ร้อยละ 242.22 มีผลคะแนนระดับ 4 รองลงมาเป็นผลงานในประเด็น ตัวชี้วัดข้อที่ 64 ร้อยละของประชาชนอายุ 40 ปี ขึ้นไป ที่มารับบริการได้รับการตรวจช่องปากและคัดกรองรอยโรคในช่องปากได้ ร้อยละ 77.6 มีผลคะแนนระดับ 3.5 และ ผลงานประเด็นตัวชี้วัดข้อที่ 60 ร้อยละการเบิกจ่ายงบรายจ่ายประจำและตัวชี้วัดได้ กับตัวชี้วัดข้อที่ 62 อัตราความครอบคลุมการได้รับวัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ทำได้ 51.95 มีผลคะแนนระดับ 3 และผลการประเมินต่ำสุดที่ระดับคะแนนระดับ 2.5 เป็นตัวชี้วัดข้อที่ 63 อัตราความครอบคลุมการได้รับวัคซีน เด็ก 0-5 ปี ซึ่งมีแผนเชิงรุกออกบริการลงพื้นที่ในหมู่บ้าน พร้อมทั้งให้ความรู้ และเชิงรับเปิดให้บริการในโรงพยาบาล

# ภาคผนวก



คำสั่งโรงพยาบาลเจาะไอร้อง  
ที่ ๒๙๙ / ๒๕๖๔

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์สุขภาพและคณะทำงานติดตามนิเทศ  
โรงพยาบาลเจาะไอร้อง

ตามคำสั่งโรงพยาบาลเจาะไอร้อง ที่ ๐๐๑ / ๒๕๖๐ ลงวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๐ ได้แต่งตั้ง  
คณะกรรมการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ เนื่องจากคณะกรรมการเดิม มีการโยกย้ายไปรับราชการที่โรงพยาบาลอื่น  
และเกษียณอายุราชการ จึงมีกำหนดทบทวน และปรับคณะทำงานปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ในการพัฒนางาน  
ด้านสาธารณสุข เพื่อแก้ปัญหาสุขภาพของประชาชนอำเภอเจาะไอร้อง เพื่อให้การดำเนินงานไปสู่เป้าหมาย  
ประชาชนมีสุขภาพดี บนพื้นฐานของการดำรงชีวิตที่สอดคล้องกับบริบททางสังคมในพื้นที่ จึงขอแต่งตั้ง  
คณะทำงาน ขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์สุขภาพ และคณะทำงานติดตาม นิเทศ โรงพยาบาลเจาะไอร้อง  
ดังนี้

๑. คณะกรรมการ และขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์โรงพยาบาลเจาะไอร้อง

๑. นายมาหะมะ เมาะมูลา	ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลรือเสาะ	ประธานกรรมการ
	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจาะไอร้อง	
๒ นางนุจรินทร์ วรรณรัตน์	ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	กรรมการ
๓ นายรัฐธร เกษมสมพร	ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
๔ น.ส.ศอฟ้า หะยีสาอิ	ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ	กรรมการ
๕ นางวิลาสินี พิศพรณ	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๖ นายรังสิพัฒน์ เบ็ญนาวิ	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	กรรมการ
๗ นางสาวสุมัยเราะหะยีหะมิ	ตำแหน่งเจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน	กรรมการ
๘ นางสาวณัฐกานต์ สกุลมณี	ตำแหน่งแพทย์แผนไทยชำนาญการ	กรรมการ
๙ นางน๊ะชา บือซา	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๐ นางสาวอัคคีมา แวฮามะ	ตำแหน่งนักโภชนาการชำนาญการ	กรรมการ
๑๑ นางสาวสาปียะ อาแว	ตำแหน่งนักกายภาพบำบัดชำนาญการ	กรรมการ
๑๒ นางสาวไซเฟีย เจ๊ะสามอจะ	ตำแหน่งนักรังสีการแพทย์ปฏิบัติการ	กรรมการ
๑๓ นางพัลลภา นงรัตน์	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๔ นางนันทวดี จอนเจิม	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ

๑๕	นางกุมาริยะ อาแว	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๖	นางรอสมี สะลิ้ม	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๗	นางสาวอายุชาติ ปะจุศาลา	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ
๑๘	นางสินี นวนเบียน	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	กรรมการ และเลขานุการ
๑๙	นางปาริตะ บายา	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	กรรมการ และผู้ช่วยเลขานุการ

โดยมีหน้าที่ ดังนี้

- ๑ ร่วมกำหนดนโยบาย วิสัยทัศน์ พันธกิจ
- ๒ วิเคราะห์องค์กร วางแผนยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการ
- ๓ นำแผนไปดำเนินการ และถ่ายทอดไปสู่ผู้ปฏิบัติ
- ๔ รายงานผลงานต่อคณะกรรมการ ทุก ๓ เดือน

**๒. คณะทำงาน ติดตาม นิเทศแผนยุทธศาสตร์สุขภาพ**

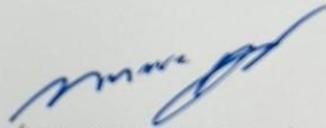
๑	นายมาหะมะ เมาะมูลา	ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเรือเสาะ	ประธานคณะทำงาน รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจาะไอร้อง
๒	นางนุจรินทร์ วรรณรัตน์	ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ	คณะทำงาน
๓	นายฐิติธร เกษมสมพร	ตำแหน่งทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	คณะทำงาน
๔	น.ส.ศอฟ้า หะยีสาอิ	ตำแหน่งเภสัชกรชำนาญการ	คณะทำงาน
๕	นางวิลาสินี พิศพรรณ	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๖	นายรังสิพัฒน์ เบ็ญนารี	ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	คณะทำงาน
๗	นางพัลลภา นงรัตน์	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๘	นางนันทวดี จอนเจิม	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๙	นางกุมาริยะ อาแว	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๑๐	นางรอสมี สะลิ้ม	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน
๑๑	นางสินี นวนเบียน	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	คณะทำงาน และเลขานุการ
๑๒	นางปาริตะ บายา	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	คณะทำงาน และผู้ช่วยเลขานุการ

โดยมีหน้าที่ ดังนี้

๑. จัดทำปฏิทินแผนออกนิเทศในแต่ละหน่วยงาน ปีละ ๒ ครั้ง
๒. ร่วมออกแบบรูปแบบการประเมินหน่วยงาน
๓. นิเทศตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์ สุขภาพ โรงพยาบาลเจาะไอร้องที่กำหนดไว้
๔. สรุปผลการนิเทศ ข้อเสนอแนะ โอกาสพัฒนา

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายภทมะ เมฆมูลา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือเสาะ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจาะไอร้อง

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ โรงพยาบาลเจาะไอร้อง  
ตามประกาศโรงพยาบาลเจาะไอร้อง  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๙  
สำหรับหน่วยงานในโรงพยาบาลเจาะไอร้อง

แบบฟอร์มขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ โรงพยาบาลเจาะไอร้อง

ชื่อกลุ่มงาน/งาน : ฝ่ายบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลเจาะไอร้อง อำเภอเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส

วัน/เดือน/ปี : วันที่ ๑๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

หัวข้อ: MOIT๒ หน่วยงานมีการเปิดเผยข้อมูลข่าวสารที่เป็นปัจจุบัน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๘. นโยบายและยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน

Link ภายนอก :

หมายเหตุ :

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

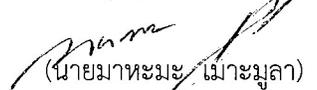


(นางสาวกีนะห์ เจ๊ะแม)

ตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๑๙ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้อนุมัติรับรอง



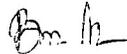
(นายมาหะมะ เมาะมูลา)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือเสาะ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจาะไอร้อง

วันที่ ๑๙ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

ผู้รับผิดชอบการนำขึ้นเผยแพร่ข้อมูล



(นายบาสารี หะยืออาแว)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๑๙ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙