



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลสะเดา อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา โทร. ๐ ๗๔๓๗ ๙๙๙๔ - ๙
ที่ สข ๐๐๓๒.๓๐๑/พิเศษ วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ประกาศแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานโรงพยาบาลสะเดา
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสะเดา

ด้วย กลุ่มงานบริหารทั่วไป ได้จัดทำ ประกาศแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานโรงพยาบาลสะเดา
ทั้งนี้ เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามแนวทางที่กำหนด ส่งผลต่อการดำเนินงานดังกล่าวเป็นไปอย่างถูกต้อง
และมีประสิทธิภาพต่อไป

กลุ่มงานบริหารทั่วไป โรงพยาบาลสะเดา ขอเสนอแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานโรงพยาบาล
สะเดา เพื่อพิจารณาดังนี้

๑. เพื่อทราบ
๒. แจ้งทุกหน่วยงานทราบและถือปฏิบัติ
๓. เผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน www.sadaohospital.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาวสิริน จันทะสะเร)

เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

หัวหน้าฝ่ายประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์

ได้ตรวจสอบแล้วสามารถเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน www.sadaohospital.go.th หรือ สื่ออื่นๆของ
หน่วยงานได้

(นายณัฐเกียรติ ชำนิฐระการ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ


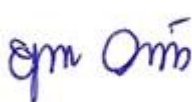

ผลการพิจารณา (✓) อนุมัติ () ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

(นางสาวยุชามาส วันดาว)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสะเดา

แบบฟอร์มแนบท้ายประกาศ
แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน	
<p>ชื่อหน่วยงาน : กลุ่มงานบริหารทั่วไป.....</p> <p>วัน/เดือน/ปี : ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕.....</p> <p>หัวข้อ : ประกาศแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานโรงพยาบาลสะเดา.....</p> <p>รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) ประกาศแผนปฏิบัติการประจำปีของหน่วยงานโรงพยาบาลสะเดา.....</p> <p>Linkภายนอก :-.....</p> <p>หมายเหตุ :</p> <p>.....</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล</p>  <p>(นางสาวสิริน จันทะสะเร)</p> <p>ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน</p> <p>วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>(นางสาวยุชามาส วันดาว)</p> <p>ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสะเดา</p> <p>วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p>  <p>(นายณัฐเกียรติ ชำนิธุระการ)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ</p> <p>วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๕</p>	

นโยบายของโรงพยาบาลสะเดาปีงบประมาณ 2566

พัฒนาระบบบริการสุขภาพ บุคลากรเก่งดีมีสุข มีเทคโนโลยีที่เหมาะสมภายใต้การบริหารจัดการที่ดี

เป้าหมาย

1. ประชาชนมีสุขภาพดีโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
2. ระบบบริการมีมาตรฐานจัดการกำลังคนด้านสุขภาพที่อยู่ภายใต้การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ
3. พัฒนาระบบการให้บริการในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษและงานอาชีวอนามัย

ประเด็นจุดเน้น

1. พัฒนาระบบบริการเชิงรุกโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
2. พัฒนาระบบบริการให้ได้มาตรฐาน
3. พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
4. การบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ
5. พัฒนาระบบการให้บริการในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษและงานอาชีวอนามัย

ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ

ผู้ป่วยDM-HT , HI จากการบาดเจ็บทางถนน ,COPD/Asthma , Sepsis , ACS , Pre-term , PPH , BA,Teenage Pregnancy , LBW และฟันในเด็ก

โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ

วิสัยทัศน์

เป็นโรงพยาบาลชุมชนชั้นนำชายแดนใต้ มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านการดูแลสุขภาพผู้รับบริการ มีการบริหารจัดการที่ดี และสร้างภาคีเครือข่ายอย่างต่อเนื่องภายใน ปี2566

พันธกิจ

1. จัดระบบบริการด้านการรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันควบคุมโรคและฟื้นฟูสุขภาพที่สนองความต้องการผู้รับบริการในชายแดนใต้
2. พัฒนาระบบบริการสู่ความเป็นเลิศในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยเฉพาะโรค
3. พัฒนาระบบ กลไก การบริหารจัดการที่ดีเพื่อสนับสนุนระบบบริการสุขภาพ
4. พัฒนาคือความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพผู้รับบริการในพื้นที่
5. ส่งเสริมและพัฒนาสมรรถนะบุคลากรมุ่งสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้

เป้าประสงค์หลัก

1. ส่งเสริม ป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
2. พัฒนาระบบบริการให้ได้มาตรฐาน
3. พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ
5. พัฒนาระบบการให้บริการในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษและงานอาเซียนอาเซียน

ค่านิยม

SADAO: ยิ้มแย้มเป็นมิตร ใจสนิทยิ้มชื่นชม กลืนกลมพัฒนา หาญกล้ามุ่งมั่น ร่วมกันสร้างระบบ

แผนพัฒนายุทธศาสตร์

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
1. ส่งเสริม ป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย	1. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์	ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรคสนับสนุนการดำเนินงานกลุ่มวัย		วรวรรณ คล้ายนาค
	2. พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพกลุ่มวัยโดยการบูรณาการกับภาคีเครือข่ายในชุมชน	1. ทบทวนการบริการตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก	1. อัตราตายของมารดาในอำเภอสะเดาเป็น 0	จิรัชยา ไชยยศ/ทีม MCH BOARD
	3. การป้องกัน ควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพโดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม	2. ทบทวนและจัดทำแนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงรายโรค	2. มรดาเสียชีวิตจากPIHเท่ากับ 0 ราย	

	4.พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ เพื่อยกระดับระบบสุขภาพปฐม ภูมิให้เข้มแข็งโดยการมีส่วนร่วม ของภาคีเครือข่าย	3.พัฒนาระบบข้อมูลการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ และเด็ก0-5ปีอย่างมีประสิทธิภาพ	3.ร.พ.สะเตาผ่านเกณฑ์(reacredit) มาตรฐานโรงพยาบาลสายสัมพันธ์แม่ลูก (มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กระดับทอง)	
		4.นิเทศหน่วยงานเยี่ยมเสริมพลังประจำปีตาม แผน	4.ร.พ.สต.ทุกแห่งผ่านเกณฑ์การประเมิน คลินิกฝากครรภ์ร้อยละ100	
		5.รับการนิเทศและประเมินจากองค์กร ภายนอก	5.เด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับ การส่งต่อร้อยละ100	
		6.ติดตามประเมินผลและสรุปผลการ ดำเนินงานประจำปีและวิเคราะห์ข้อมูล	6.ร.พ.สต.ทุกแห่งผ่านเกณฑ์การประเมิน คลินิกฝากครรภ์ร้อยละ100	
			7.เด็กอายุ 0-5 ปี ที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับ การส่งต่อร้อยละ100	
		1.ประเมินตนเองตามมาตรฐานคลินิกวัยรุ่น	1.คลินิกวัยรุ่นผ่านเกณฑ์reaccredit ระดับ ทอง	เบญจวรรณ สุวรรณ จาง/ฟาเดียร์ มะต่อมะ
		2.จัดระบบบริการแบบONE STOP SERVICE	2.คลินิกวัยรุ่นร.พ.สะเตาจัดบริการสุขภาพ ครบตามเกณฑ์	
		3.จัดทำสายด่วนให้คำปรึกษาปัญหาวัยรุ่น / หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น	3.วัยรุ่นที่ได้รับการสอนด้านอนามัยเจริญ พันธุ์มีความรู้มากกว่า 90%	
		4.ให้ความรู้ด้านอนามัยเจริญพันธุ์กลุ่มวัยรุ่น ในโรงเรียนในพื้นที่อำเภอสะเตาร่วมกับภาคี เครือข่าย	4.กลุ่มวัยรุ่นในโรงเรียนได้รับความรู้เกี่ยวกับ พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ในวัยรุ่น 80%	

		5.เยี่ยมบ้านวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงร่วมกับภาคี เครือข่ายในโรงเรียนและในชุมชน	5.วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลต่อเนื่อง มากกว่า 80%	
		6.จัดทำแนวทางส่งต่อวัยรุ่นจากโรงเรียนและ ชุมชนร่วมกับครูอนามัยและภาคีเครือข่ายใน ชุมชน		
		1. อบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำผู้สูงอายุ เพื่อ เป็นแกนนำในการให้ความรู้และส่งเสริม สุขภาพแก่ผู้สูงอายุในพื้นที่	1. มีแกนนำผู้สูงอายุในชุมชนให้ความรู้และ ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในพื้นที่ทุกชมรม	
		2. เยี่ยมติดตามชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ	2. ร.พ.สต. และ PCU มีการจัดตั้งชมรมผู้สูงอายุ และผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพทุกแห่ง ร้อยละ 100	จิริชยา ไชยยศ/พานิ เส็นเมาะ/อุไร หัดเลาะ
		3. เยี่ยมติดตามประเมินอาการผู้ป่วยใน พระราชานุเคราะห์ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส	3. ผู้ป่วยในพระราชานุเคราะห์ ผู้พิการและ ด้อยโอกาสได้รับการดูแลสุขภาพร้อยละ 100	
		4. เยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพผู้ป่วย/ผู้สูงอายุราย โรคร่วมกับร.พ.สต. ในเครือข่าย	4. ผู้สูงอายุมิ่พฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 60	
		6. จัดจ้างบุคลากรเพิ่มเติมใน PCU ร.พ. สะเดา	5. ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพได้รับการดูแล ต่อเนื่องร่วมกับภาคีเครือข่ายในชุมชน มากกว่าร้อยละ 80	
		1. สถานบริการตรวจคัดกรองค้นหาประชากร กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงใน พื้นที่อำเภอสะเดา	1. กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ได้รับการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ 3 อ. 2 ส. ร้อยละ 50 และต้องได้ผลที่ดีขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 30	คุณฉัตรนภา นาค น้อย/คณะกรรมการ สุขศึกษาและพัฒนา พฤติกรรมสุขภาพ

		2.เก็บข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพประจำปี (กลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย)	2.กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงได้รับการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ 3 อ.2 ส. ร้อยละ 50 และต้องได้ผลที่ดีขึ้นไม่น้อยกว่า ร้อยละ 30	
		3.สถานบริการจัดกิจกรรมปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ	3.กลุ่มเสี่ยงเบาหวานป่วยเป็นเบาหวานไม่ เกินร้อยละ2.4	
		4.วิเคราะห์ข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพ ประชาชนรายกลุ่ม	4.กลุ่มเสี่ยงความดันโลหิตสูงป่วยเป็นโรค ความดันโลหิตสูงไม่เกินร้อยละ2.4	
			5.ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงมี ความรู้ด้านสุขภาพในระดับดีมากกว่า ร้อยละ80	
			6.มีหมู่บ้านต้นแบบด้านการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพในเครือข่ายบริการทุกตำบล	
		1.รณรงค์ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกและ โรคติดต่อที่นำโดยแมลง/โรคติดต่อ	1. อัตราความทันเวลาของการแจ้งการ ระบาด (ใน 24 ชม.เมื่อ R/O หรือ Diag)	เบญจวรรณ สุวรรณ จาง/ฟาเดียร์ มะต่อมะ
		2.ร่วมประชุมWar Room/EOC ระดับอำเภอ เมื่อเกิดการระบาดของโรคในพื้นที่	2.อัตราป่วยด้วยไข้เลือดออกปี2565ลดลง จากค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5ปี(พ.ศ. 2560-2564)ไม่น้อยกว่าร้อยละ25	
		3.สนับสนุนให้ตำบลที่มีการระบาดต่อเนื่องจัด ประชุมWar Roomร่วมกับภาคีเครือข่ายใน พื้นที่ระดับตำบล	3.สถานบริการมีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายเท่ากับ0	

		4.เตรียมความพร้อมและสำรองสารเคมีกำจัด ยุง	4.จำนวนผู้ป่วยโรคติดเชื้อโควิด19ไม่ มากกว่า7คนต่อวัน	
		5.จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์การป้องกันควบคุม โรคระบาดและภัยสุขภาพ	5.อัตราป่วยตายของผู้ติดเชื้อโควิด19ต่ำกว่า ร้อยละ1.1	
		6.สำรวจสถานบริการทางเพศ2ครั้ง/ปี	6. ผลการประเมินทางระบาดวิทยาผ่าน เกณฑ์มาตรฐานระดับจังหวัด	
		7.วิเคราะห์ข้อมูลการระบาดและสถานการณ์ โรคและภัยสุขภาพ	7.ร.พ.สะอาดผ่านเกณฑ์มาตรฐานการ ดำเนินงานโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 4หมวด	
		1.ร.พ.สต.และPCUประเมินตนเองตาม เกณฑ์ร.พ.สต.ติดตามเพื่อพัฒนาส่วนขาด	1.ร.พ.สต.ทุกแห่งในเครือข่ายบริการ สุขภาพร.พ.สะอาดผ่านเกณฑ์reaccreditทุก แห่งผ่านเกณฑ์ร.พ.สต.ติดตามร้อยละ100	วรวรรณ คล้ายนาค /จงดี้ มิ่งมาก
		2.นิเทศงาน เยี่ยมเสริมพลังและ ประเมินผลการพัฒนาบริการร่วมกับทีม พัฒนาร.พ.สต.	2.จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและ เครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิตามพรบ. ระบบสุขภาพปฐมภูมิพ.ศ.2562ร้อยละ40	
		3.ปรับปรุงภูมิทัศน์PCUร.พ.สะอาด	3.ลดความเสี่ยงด้านกายภาพPCUร.พ.สะอาด ระดับ 4	
		4.จัดจ้างบุคลากรตามเกณฑ์PCUและNPCU	4.ความพึงพอใจของผู้ป่วยในชุมชนมากกว่า ร้อยละ80	
		5.พัฒนาศักยภาพแพทย์FMประจำทีมหมอ ครอบครัว		
		ใช้กระบวนการDHSเพื่อแก้ไขปัญหาของพื้นที่ สร้างการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ ประชาชน	5.อำเภอสะอาดผ่านเกณฑ์การประเมินการ พัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	

2.พัฒนาระบบบริการสุขภาพ	1.พัฒนาระบบบริการสู่ความเป็นเลิศ	1.เพิ่มศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉินโดยลดการส่งต่อ 2.การดูแลหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ 3.เปิดหน่วยไตเทียม 4.เปิดหอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดทางสมอง (Stroke Unit)	1.อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจเฉียบพลันชนิด STEMI 2.ร้อยละผู้ป่วย Stroke ได้รับการส่งต่อภายใน 30 นาที ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 3.อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	นายเมธา เกียรติโมฬี
		1. การคัดกรองภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย HT, DM 2.ปรับผู้ป่วยกลุ่มสีเขียวยให้รพสต.ดูแลเอง และกลุ่มสีเหลืองดูแลโดยทีมสหวิชาชีพ (new normal) 3.ใช้เกณฑ์ HbA1C แทนการใช้ FBS ในการปรับแผนการรักษา 4.ดูแลผู้ป่วย warfarin 5.Telemedicine 6.คัดกรองผู้ป่วยวัณโรค	1.อัตราการควบคุมระดับน้ำตาลผู้ป่วยเบาหวาน (HbA1C<7) 2. ผู้ป่วยที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ <140/90 mmHg 3.อัตราความสำเร็จการรักษาวัณโรค > 85	ดวงใจ
		1. SMART ER 2. พัฒนาการดูแล SP FASTTract 4 โรค	1.อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง 2.อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจเฉียบพลันชนิด STEMI	สอแลหะ
			1 ความพึงพอใจ >90	

3.พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	1. มีบุคลากรเพียงพอและเหมาะสมตามภาระงาน	1. วางแผนอัตรากำลัง สรรหา/ทดแทนบุคลากร 2. กำหนดบทบาท ผู้รับผิดชอบและติดตาม	1. ความสำเร็จของตัวชี้วัดตาม service plan ร้อยละ 80	น.ส.ตุนนารถ ชมธวัช
	2. บุคลากรมีสมรรถนะตามที่กำหนด	1.กำหนดทักษะที่ต้องการ 2.ประเมินสมรรถนะตามวิชาชีพ 3.ความก้าวหน้าในอาชีพ 4. ส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรมในหน่วยงาน 5. ส่งเสริมการเป็นครูพี่เลี้ยงในหน่วยงาน (coaching R2R CQI)	1. บุคลากรมีสมรรถนะขั้นพื้นฐาน(Core competency) ร้อยละ 85 2. มีนวัตกรรมในหน่วยงานไม่น้อยกว่า 1 เรื่อง/ปี	น.ส.ตุนนารถ ชมธวัช
	3.บุคลากรมีความสุขในการทำงาน	1.ตรวจสุขภาพประจำปี ตามความเสี่ยง 2. จัดสภาพแวดล้อมและบรรยากาศที่ดีในการทำงาน 3. ปรับเปลี่ยนและส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพบุคลากร 4.เสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร 5. ส่งเสริมการบริหารคนให้เหมาะสมกับงาน/ return to work	1. ความผูกพันต่อองค์กรมากกว่าร้อยละ 80 2. บุคลากรมีความสุขในการทำงานมากกว่าร้อยละ 80 3. ตัวชี้วัดสุขภาพงานอาชีวอนามัย	น.ส.ตุนนารถ ชมธวัช
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ	1. ธรรมมาภิบาล	1.อบรมเพิ่มทักษะ 2.สื่อสารวิธีปฏิบัติ 3.ประเมินตนเอง	ผ่านเกณฑ์ประเมิน	นายณัฐเกียรติ ชำนาญการ

	2.พัฒนาคุณภาพองค์กร	1.ส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพ 2.สื่อสารมาตรฐาน 3.ประเมินตนเอง/ตรวจสอบภายใน(audit) 4.รับการประเมินจากหน่วยงานภายนอก	ผ่านประเมินรับรองมาตรฐานทุกระบบ	นางสาวมะลิพร รม เกตุ
	๓. พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ	1.ระบบ Telemed/AOC 2. Dash board 3.ระบบความปลอดภัยทางสารสนเทศ 4.SMART HOSPITAL 5.แลกเปลี่ยนเรียนรู้ใน/นอกเครือข่าย	ผ่านการประเมิน ระดับ 3	นางสาวสิริน จันทะ สระเร
	4.เสถียรภาพการเงินการคลัง	1. 7 plus 2. เพิ่มรายได้ - ออกตรวจสอบสุขภาพประชาชน -เปิดให้บริการห้องพิเศษ -เพิ่มความถูกต้อง ครอบคลุม ทันเวลา ในการบันทึกข้อมูล -การจัดเก็บรายได้ -ติดตามหนี้สิน 3.ลดรายจ่าย - ลดการสั่งlabที่ไม่จำเป็น - ลดการสั่งยาที่ไม่จำเป็น - paperless	Quick Ratio ≥ 1.0 Curent Ratio ≥ 1.5 Cash Ratio ≥ 0.8 CMI > 0.6	นายณัฐเกียรติ ชำนาญการ

5.พัฒนาระบบการให้บริการงาน อาชีวอนามัยในพื้นที่เศรษฐกิจ พิเศษ	จัดระบบบริการที่ตอบสนอง ความต้องการผู้รับบริการ ชายแดนใต้เฝ้าระวัง ป้องกันโรค ในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ	ประเมินตนเองตามมาตรฐานงานอาชีวอนามัย	ผ่านเกณฑ์มาตรฐานงานอาชีวอนามัย ระดับ ดีมาก(ผ่าน 5 องค์ประกอบ)	นายเมธา เกียรติ โมฬี/ประมวล สมุด จาง อัมราวดี ทอง เต็ม /นันท์ลิณี บัวอ นนท์
	ร่วมมือกับภาคีเครือข่ายทั้ง ภาครัฐและเอกชนในการดูแล สุขภาพประชาชนพื้นที่ชายแดนใต้	จัดบริการคลินิกโรคจากการประกอบอาชีพ ตามมาตรฐาน	ผู้รับบริการคลินิกโรคจากการประกอบอาชีพ ได้รับการส่งเสริมสุขภาพร้อยละ100	
		จัดบริการเชิงรุกในสถานประกอบการ องค์กร (ตรวจสุขภาพ วัคซีน)	สถานประกอบการในเครือข่ายมีความพึง พอใจมีความพึงพอใจมากกว่าร้อยละ80	
		ค้นหาความเสี่ยงด้านกายภาพในโรงพยาบาล และPCU(7แผนกเสี่ยงในไตรมาส1และ ครอบคลุมแผนกอื่นๆในไตรมาสถัดไป)	ผู้รับบริการที่รับบริการในคลินิกอาชีวอนามัย มีความพึงพอใจมากกว่าร้อยละ80	
		อบรม/สร้างแกนนำแรงงานต่างด้าวในชุมชน (อสต)	มีแกนนำแรงงานต่างด้าวในการเฝ้าระวังโรค ในพื้นที่	
		ตรวจสุขภาพบุคลากรและตรวจสุขภาพตาม ความเสี่ยงประจำปี	บุคลากรในร.พ.สะเตาได้รับการตรวจสุขภาพ ร้อยละ90	
		ฉีดวัคซีนที่จำเป็นในบุคลากรและวัคซีนจำเป็น เฉพาะแผนก(LR IPD HPD)	บุคลากรในร.พ.สะเตาได้รับการฉีดวัคซีนที่ จำเป็นร้อยละ90	
		ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในบุคลากร	บุคลากรกลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพร้อยละ80	

		สรุปผลการดำเนินงานประจำปี	บุคลากรกลุ่มเสี่ยงที่เข้าร่วมกิจกรรม ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพมีสุขภาพดีขึ้น ร้อยละ30	
			บุคลากรกลุ่มป่วยได้รับการรักษาร้อยละ100	

สรุปแผนงานโครงการและความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2566 ของหน่วยงาน

โรงพยาบาล/คปสอ. /เครือข่ายบริการสุขภาพเสเดา..... จังหวัดสงขลา

ยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน		โครงการ	งบประมาณ	แหล่ง	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์กระทรวง				ตอบบริบท	หมายเหตุ/
ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์		(บาท)	งบประมาณ	ยุทธศาสตร์ที่ 1	ยุทธศาสตร์ที่ 2	ยุทธศาสตร์ที่ 3	ยุทธศาสตร์ที่ 4	พื้นที่	จุดเน้น
					แผนงานที่....	แผนงานที่....	แผนงานที่....	แผนงานที่....		
1.ส่งเสริม ป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย	1. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี มีพฤติกรรมที่พึงประสงค์	โครงการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็กตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก	30,300	งบเงินบำรุงรพ.	✓					
	2.พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพกลุ่มวัยโดยการบูรณาการกับภาคีเครือข่ายในชุมชน	โครงการพัฒนาระบบบริการคลินิกเป็นมิตรกับวัยรุ่นโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	134,724	งบเงินบำรุงรพ.	✓					
	3.การป้องกัน ควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพโดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม	โครงการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาสและผู้ป่วยในพระราชานุเคราะห์	11,350	งบเงินบำรุงรพ.	✓					
	4.พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิเพื่อยกระดับระบบสุขภาพปฐมภูมิให้เข้มแข็งโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	โครงการสร้างเสริมความรู้รอบด้านสุขภาพในประชาชนกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง และกลุ่มป่วย	2,500	งบเงินบำรุงรพ.	✓					
		โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอเสเดา จังหวัดสงขลา ประจำปี ๒๕๖6	53,700	งบเครือข่าย	✓					
1.ส่งเสริม ป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย		โครงการพัฒนาศักยภาพอสม.และการสร้างกระแสความร่วมมืองานภาคประชาชน อำเภอเสเดา จังหวัดสงขลา ปี 2566	226,700	งบเครือข่าย	✓					

เครือข่าย		โครงการพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคด้าน สาธารณสุขเพื่อรองรับพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ อำเภอสะเตา จังหวัดสงขลา ประจำปี ๒๕๖6	56,526	งบเครือข่าย						
		โครงการ การแก้ไขปัญหอุบัติเหตุเพื่อป้องกัน การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในระดับ อำเภอ อำเภอสะเตา จังหวัดสงขลา ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖6	12,750	งบเครือข่าย	✓					
		โครงการพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานในการ ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ อำเภอสะเตา จังหวัดสงขลา ประจำปี 2566	29,000	งบเครือข่าย	✓					
2. พัฒนาระบบบริหาร จัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	1. มีบุคลากรเพียงพอและ เหมาะสมตามภาระงาน	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสู่การบริการ ที่เป็นเลิศ	1,602,400	งบเงินบำรุงรพ.			✓			
	3. บุคลากรมีความสุขใน การทำงาน	โครงการพัฒนาบุคลากร เครือข่ายบริการ สุขภาพอำเภอสะเตา	682,350	งบเครือข่าย			✓			
3. พัฒนาระบบบริหาร จัดการที่มีประสิทธิภาพ	1. ธรรมมาภิบาล	โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตาม มาตรฐานสู่บริการที่เป็นเลิศ	279,990	งบเงินบำรุงรพ.			✓			
	2. พัฒนาคุณภาพองค์กร	โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศและการ จัดเก็บรายได้ศึกษาดูงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้	179,640	งบเงินบำรุงรพ.			✓			
	3. พัฒนาระบบข้อมูล สารสนเทศ	โครงการนิเทศผสมผสานระดับอำเภอ อำเภอ สะเตา จังหวัดสงขลา ประจำปี 2566	39,600	งบเครือข่าย						
	4. เสถียรภาพการเงินการ คลัง	โครงการบริหารจัดการมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสะเตา ประจำปี 2565	133,480	งบเครือข่าย						

4.พัฒนาระบบการให้บริการงานอาชีวอนามัยในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ	จัดระบบบริการที่ตอบสนองความต้องการผู้รับบริการชายแดนใต้เฝ้าระวัง ป้องกันโรคในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ	โครงการพัฒนาระบบการดำเนินงานในพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา ประจำปี ๒๕๖6	116,900	งบเครือข่าย					✓	
รวมงบประมาณทั้งสิ้น			3,475,010	บาท						

ผู้เสนอแผนงาน

(นางสาวสิริน จันทะสะเร)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานเวชสถิติชำนาญงาน

ผู้อนุมัติแผน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ผู้เห็นชอบแผน

(นางสาวยุฑาธมาศ วันดาว)

ตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลสะเดา

ลำดับที่ : ๑



โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์



งานพัฒนา



งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : ๑.ส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย

เป้าประสงค์ : ภาคีเครือข่ายร่วมจัดการปัญหาสุขภาพ ระบบบริการมีคุณภาพและเชื่อมโยงระบบบริการสุขภาพผ่านเกณฑ์

มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก

กลยุทธ์ / กลวิธี :ส่งเสริม ป้องกัน สนับสนุนการดำเนินงานแม่และเด็ก

โครงการ : โครงการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็กตามมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก๒๕๖๖

วัตถุประสงค์ : เสริมพลังการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายเพื่อพัฒนาระบบบริการตามมาตรฐานแม่และเด็กในเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสะเตา

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

๑. ลดอัตราการตายของมารดาในอำเภอสะเตาเป็น ๐
๒. ลดอัตราการตายมารดาไม่เกิน ๑๖ ต่อแสนการเกิดมีชีพ
๓. มารดาเสียชีวิตจากPIHเท่ากับ ๐ ราย
๔. ร.พ.สะเตาผ่านเกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลสายสัมพันธ์แม่ลูก(มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็กระดับทอง)
- ๕ ร.พ.สต.ทุกแห่งผ่านเกณฑ์การประเมินคลินิกฝากครรภ์ร้อยละ ๑๐๐
๖. เด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการส่งต่อร้อยละ ๑๐๐

หลักการและเหตุผล : งานอนามัยแม่และเด็กเป็นบริการสุขภาพขั้นพื้นฐานที่สำคัญในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน ซึ่งเริ่มตั้งแต่ตั้งครรภ์ต่อเนื่องจนถึงช่วงเด็กปฐมวัย จากการวิเคราะห์สถานการณ์งานอนามัยแม่และเด็กของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสะเตาและการจัดบริการสุขภาพในร.พ.สะเตาพบว่า หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงยังคงไม่มารับบริการฝากครรภ์ตามนัด ปัญหาเด็ก ๐-๕ ปีที่ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการแล้วมีพัฒนาการล่าช้า การพัฒนาระบบบริการงานอนามัยแม่และเด็กเพื่อมุ่งหวังให้เด็กเจริญเติบโตและมีพัฒนาการสมวัยต่อไป

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียด งบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบ ประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๑. ทบทวนและจัดทำแนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงรายโรค	ร.พ.สต.ในเครือข่าย ๑๒ แห่ง PCU๑แห่ง ศูนย์บริการเทศบาล ๑แห่ง	ต.ค.-๖๕	✓				ค่าจัดทำเอกสารแนวทาง จำนวน๑๕เล่ม เล่มละ๑๐๐ บาทเป็นเงิน ๑๕๐๐ บาท	๑,๕๐๐	เงินบำรุงร.พ. สะเดา	คู่มือแนวทางใช้ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงรายโรค	มีคู่มือแนวทางใช้ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงรายโรค	จิรัชยา
๒. พัฒนาระบบข้อมูลการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์อย่างมีประสิทธิภาพ	ร.พ.สต.ในเครือข่าย ๑๒ แห่ง PCU๑แห่ง ศูนย์บริการเทศบาล ๑แห่ง	ต.ค.-๖๕	✓					ไม่ใช้งบประมาณ		มีแนวทางส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ในเครือข่าย	มีแนวทางส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ในเครือข่าย	ทีมMCH BOARD
๓. นิเทศหน่วยงานเยี่ยมเสริมพลังประจำปีตามแผน	ร.พ.สต.ในเครือข่าย ๑๒ แห่ง PCU๑แห่ง ศูนย์บริการเทศบาล ๑แห่ง	ม.ค.-๖๕		✓			-	ไม่ใช้งบประมาณ		การเข้านิเทศหน้างานร.พ.สต.ในเครือข่าย	ร.พ.สต.ในเครือข่ายผ่านเกณฑ์ประเมินงานแม่และเด็ก๕จังหวัดชายแดนใต้	ทีมMCH BOARD

๔.พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ อบรมนมแม่ ๒๐ ชั่วโมง	เจ้าหน้าที่กลุ่มงาน ปฐมภูมิ/ห้องคลอด/ หลังคลอด/PCUร.พ.				✓	-ค่าสมนาคุณวิทยากร ๑ คน X๖๐๐บาท/ชม.X ๒๐ชม.เป็น เงิน๑๒,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐คนX๒๕บาทX๖มื้อเป็นเงิน ๔,๕๐๐บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๓๐คน X๗๐บาทX๓วันเป็นเงิน ๖,๓๐๐บาท -ค่าวัสดุการอบรม ๓๐เล่ม X๒๐๐บาท/เล่มเป็นเงิน ๖,๐๐๐บาท	๒๘,๘๐๐	เงินบำรุงร.พ. สะอาด	ผ่านมาตรฐานงาน อนามัยแม่และเด็ก ระดับทอง (reaccredit)		ทีมMCH BOARD
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้											
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							๓๐,๓๐๐				

ลำดับที่ : ๒



โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์



งานพัฒนา



งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : ๑ ส่งเสริม ป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย

เป้าประสงค์ : พัฒนาระบบการดูแลสุขภาพกลุ่มวัยรุ่นรับและเชิงรุกในชุมชนโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

กลยุทธ์ / กลวิธี : ๑. สร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการป้องกันปัญหาพฤติกรรมเสี่ยงในวัยรุ่น

โครงการ : โครงการพัฒนาระบบบริการคลินิกเป็นมิตรกับวัยรุ่นโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลและติดตามต่อเนื่อง

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ) ๑.คลินิกวัยรุ่นผ่านเกณฑ์reaccredit ระดับทอง

หลักการและเหตุผล ปัจจุบันปัญหาสุขภาพวัยรุ่นเป็นปัญหาที่สำคัญในอำเภอสะเตา เนื่องจากมีกลุ่มวัยรุ่นที่มีพฤติกรรมเสี่ยงในอำเภอสะเตามีแนวโน้มเพิ่มขึ้นการดำเนินงานในกลุ่มนี้ การดำเนินงานในกลุ่มนี้เน้นการเข้าถึงบริการโดยการจัดบริการที่กลุ่มวัยรุ่นเข้าถึงได้ง่าย ทั้งในคลินิกบริการ บริการเชิงรุกในชุมชน ในโรงเรียน เพื่อป้องกันปัญหา โดยร่วมกับภาคีเครือข่ายในพื้นที่ ในการดำเนินงานดังกล่าว

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process ontput)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๑.จัดระบบบริการแบบONE STOP SERVICE	กลุ่มวัยรุ่นในอำเภอ สะเตา	ต.ค.-๖๕	✓				-ค่าจัดทำสื่อเอกสารแผ่นพับ ที่ทันสมัย(แผ่นพับ,ไว้นิล ,โมเดล)เป็นเงิน๕,๒๒๔บาท	๕,๒๒๔				เบญจ วรรณ/พา เตียร์
๒.จัดทำสายด่วนให้ คำปรึกษาปัญหาวัยรุ่น	กลุ่มวัยรุ่นในอำเภอ สะเตา	พ.ย.-๖๕	✓				-ค่าจัดทำสมุดประจำตัววัยรุ่น ๑,๐๐๐ เล่มX๕๐บาทเป็นเงิน ๕๐,๐๐๐บาท	๕๐,๐๐๐				เบญจ วรรณ/พา เตียร์

<p>๓.ให้ความรู้ด้านอนามัยเจริญพันธุ์กลุ่มวัยรุ่นในโรงเรียนในพื้นที่อำเภอสะเตาร่วมกับภาคีเครือข่าย</p>	<p>วัยรุ่นในโรงเรียน ชรรค์ชัย และสังคมอิสลามและโรงเรียนในอำเภอสะเตา</p>	<p>ม.ค.-๖๖</p>		<p>✓</p>		<p>-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕บาทX๒๐๐ คนX๒ครั้งเป็นเงิน๑๐,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารกลางวัน ๒๐๐คน X๗๐บาทเป็นเงิน๑๔,๐๐๐ บาท -ค่าวิทยากร ๖ชม.X๖๐๐ บาทX๑คนเป็นเงิน๓,๖๐๐ บาท -ค่าวัสดุอุปกรณ์ บาทเป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท</p>	<p>๒๘,๘๐๐</p>				<p>เบญจวรรณ/พาเดียร์</p>
<p>๔.กิจกรรมบำบัดรักษาวัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการคัดกรองซึมเศร้า</p>	<p>นักเรียนโรงเรียนมัธยมที่ได้รับการคัดกรองซึมเศร้า จำนวน ๕๐ คน</p>	<p>ต.ค.</p>		<p>✓</p>		<p>-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕บาทX๕๐ คนX๒ครั้งเป็นเงิน๒,๕๐๐ บาท -ค่าอาหารกลางวัน ๕๐คน X๗๐บาทเป็นเงิน๓,๕๐๐ บาท -ค่าวิทยากร ๖ชม.X๖๐๐ บาทX๑คนเป็นเงิน๓,๖๐๐ บาท -ค่าวัสดุอุปกรณ์ ๕๐คนx๓๐ บาทเป็นเงิน๑,๕๐๐ บาท</p>	<p>๑๑,๑๐๐</p>	<p>เงินบำรุง รพ.</p>	<p>วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการบำบัดรักษาอาการซึมเศร้าและมีอาการดีขึ้น ร้อยละ ๘๐</p>	<p>วัยรุ่นกลุ่มเสี่ยงได้รับการบำบัดรักษาอาการซึมเศร้าและมีอาการดีขึ้น ร้อยละ ๘๐</p>	<p>กรรณิการ์และทีม</p>

๕.อบรมให้ความรู้เรื่องปัญหาสุขภาพจิตและโรคซึมเศร้าในวัยรุ่น	นักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย จำนวน ๒๐๐ คน	ก.พ.		✓		-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕บาท X๒๐๐คนx๒ครั้งเป็นเงิน๑๕,๐๐๐บาท -ค่าอาหารกลางวัน ๓๐๐ คน X๗๐บาทเป็นเงิน๒๑,๐๐๐ บาท -ค่าสมนาคุณวิทยากร ๖ชม. X๖๐๐บาทX๑คนเป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท	๓๙,๖๐๐	เงินบำรุง รพ.	ผู้เข้าร่วมประชุมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพจิตและโรคซึมเศร้าในวัยรุ่นร้อยละ ๘๐	ผู้เข้าร่วมประชุมทำแบบทดสอบหลังประชุมได้มากกว่าร้อยละ ๘๐	วารสารณ์และทีม
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้											
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							๑๓๔,๗๒๔				

ลำดับที่ : ๓



โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์



งานพัฒนา



งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : ๑.ส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย

เป้าประสงค์ : ภาคีเครือข่ายร่วมจัดการปัญหาด้านสุขภาพผู้สูงอายุ

กลยุทธ์ / กลวิธี : ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีความรู้ และพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม และประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการดูแลผู้สูงอายุ

โครงการ : โครงการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้พิการผู้ด้อยโอกาสและผู้ป่วยในพระราชานุเคราะห์

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ผู้สูงอายุทุกกลุ่ม ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาสและผู้ป่วยในพระราชานุเคราะห์ได้รับการดูแลสุขภาพต่อเนื่อง

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ) ๑.มีแกนนำผู้สูงอายุในชุมชนให้ความรู้และส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในพื้นที่

หลักการและเหตุผล: รัฐบาลให้ความสำคัญกับการที่ประเทศไทยจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ และมีนโยบายด้านการดูแลสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุทุกกลุ่มอย่างต่อเนื่อง ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณกองทุน

หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โดยผู้สูงอายุ ทุกวัย ซึ่งมีจำนวนประมาณ ๑๐ ล้านคนทั่วประเทศ คาดว่าจะเป็นผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง ๑ ล้านคน มีสิทธิได้รับการดูแลสุขภาพ โดยเฉพาะบริการสร้างเสริม

สุขภาพและป้องกันโรค บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ ตามชุดสิทธิประโยชน์ นอกจากนี้ยังมีกลุ่มผู้ป่วยในพระราชานุเคราะห์ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสที่ต้องดูแลต่อเนื่องและเข้าถึงบริการได้ง่ายโดยเน้น

การอยู่ร่วมกัน และช่วยเหลือกันในกลุ่ม

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process ontput)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๑.อบรมพัฒนาศักยภาพแกนนำผู้สูงอายุ เพื่อเป็นแกนนำในการให้ความรู้และส่งเสริมสุขภาพแก่ผู้สูงอายุในพื้นที่	ผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุ ๕๐ คน	ม.ค.-๖๖		✓			- ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑ วันรวมเป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อรวมเป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท - ค่าวิทยากร ๖ ชม. x ๖๐๐ บาทรวมเป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท - ค่าวัสดุ/เอกสารในการอบรมรวมเป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท	๑๑,๓๕๐	เงินบำรุง รพ. สะเดา	รายงานการจัดกิจกรรม	มีแกนนำผู้สูงอายุ	อุไร
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้												
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น								๑๑,๓๕๐				

ลำดับที่ : ๔

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : ๑ ส่งเสริม ป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนและภาคีเครือข่าย

เป้าประสงค์ : ประชาชนทุกกลุ่มมีความรอบรู้ด้านสุขภาพสามารถพึ่งตนเองได้จนเกิดสุขภาวะที่ดี

กลยุทธ์ / กลวิธี : ๑.เก็บข้อมูลความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๓๐ ๒สประจำปี(กลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย)

โครงการ : โครงการสร้างเสริมความรู้ด้านสุขภาพในประชาชนกลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย

วัตถุประสงค์ : ๑.เพื่อให้ประชาชนอายุ๓๕ ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ) ๑.ประชาชนอายุ๓๕ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองเบาหวานร้อยละ๙๐

หลักการและเหตุผล : โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง เป็นปัญหาสำคัญด้านสาธารณสุขที่สำคัญ อัตราตายด้วยโรคไม่ติดต่อที่สำคัญ ได้แก่ โรคหัวใจและหลอดเลือด โรคหัวใจขาดเลือด โรคหลอดเลือดสมอง

โรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน จากข้อมูลดังกล่าวพบว่า มีอัตราตายเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่องในทุกโรคจำเป็นที่จะต้องส่งเสริมให้ผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าวมีความรอบรู้ในเรื่องสุขภาพและโรคไม่ติดต่อเรื้อรังกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพจึงมีความจำเป็นในการที่ผู้ป่วยจะปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของตนเอง เพื่อให้สามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องและป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process ontput)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๑.สถานบริการตรวจคัดกรองค้นหาประชากรกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงในพื้นที่อำเภอสะเตาโดยใช้แบบคัดกรองเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงและไต โดยบูรณาการกับงานอื่นๆ	ประชาชนอายุ๓๕ปีขึ้นไป	ต.ค.๖๕-ธ.ค.๖๕	✓					งบร่วมเครือข่าย	รายงานการจัดกิจกรรม		ทีม NCD BOARDและเครือข่ายบริการสุขภาพ	

๒.เก็บข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพ ๓๐ ๒๘ และพฤติกรรมสุขภาพ ประจำปี (กลุ่มปกติ กลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วย)	๑.ประชาชนอายุ๓๕ปีขึ้นไปในอำเภอสะเตา ๒.ประชาชนกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยในพื้นที่อำเภอสะเตา	๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๖					-ค่าแบบสอบถามจำนวน ๕๐๐ชุดX๕ บาทเป็นเงิน ๒,๕๐๐บาท	๒,๕๐๐	เงินบำรุง รพ. สะเตา	รายงานการจัดกิจกรรม	จากโปรแกรม H&S	งานสุขศึกษาและพัฒนากิจกรรมสุขภาพ
๓.สถานบริการสุขภาพจัดกิจกรรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	ประชาชนกลุ่มเสี่ยงในพื้นที่	ม.ค.-มี.ค. ๖๖		✓						รายงานการจัดกิจกรรม		ทีม NCD BOARD
๔.วิเคราะห์ข้อมูลความรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพประชาชนรายกลุ่ม	ประชาชนอายุ๓๕ปีขึ้นไปที่ตอบแบบสอบถาม				✓					สรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูล		งานสุขศึกษาและพัฒนากิจกรรมสุขภาพ
๕.จัดโปรแกรมสุขศึกษาที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพที่ได้วิเคราะห์	ประชาชนในพื้นที่				✓							NCDคลินิก
๕.สรุปผลการดำเนินงาน		ก.ย.๖๕				✓						งานสุขศึกษาและพัฒนากิจกรรมสุขภาพ
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถ่วงเฉลี่ยกันได้												
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น								๒,๕๐๐				

ลำดับที่ : ๕

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ :๓ พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

เป้าประสงค์ : บุคลากรมีความสุขในการทำงาน และมีความผูกพันกับองค์กร

กลยุทธ์ / กลวิธี :อบรมศึกษาดูงานเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านวิชาการ และปฏิบัติการ

โครงการ : โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสู่การบริการที่เป็นเลิศ

วัตถุประสงค์ : ๑. เพื่อให้บุคลากรมีความสุขในการทำงาน และมีความผูกพันกับองค์กร

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ) ๑.ความสุขและความพึงพอใจในการทำงานของบุคลากร มากกว่า ร้อยละ ๘๐

หลักการและเหตุผล :บุคลากรเป็นฟันเฟืองสำคัญในการพัฒนาองค์กร การพัฒนาบุคลากรจึงเป็นกลไกสำคัญที่มีจุดมุ่งหมายเพื่อให้บุคลากรมีสมรรถนะในการทำงานที่ดีขึ้น มีพฤติกรรมการบริการที่ดี ยิ้มแย้มแจ่มใส มีการพัฒนาตนเองอย่างเป็นระบบ มีความสุขในการทำงาน และมีความผูกพันพร้อมที่จะร่วมกันพัฒนาองค์กรไปข้างหน้าเพื่อให้บรรลุเป้าหมายและวิสัยทัศน์ขององค์กร คณะกรรมการ HRD จึงจำเป็นต้องมีโครงการเพื่อการพัฒนาบุคลากรทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ และด้านการทำงานเพื่อให้สามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพภายใต้ร่างกายที่แข็งแรง ปราศจากโรค มีความสุขกับการทำงาน มีความผูกพันกับองค์กร ภายใต้วิสัยทัศน์ SADA O Smile Appreciation Development Active Organization รวมถึงต้องมีการพิจารณาภาระงานที่เหมาะสมกับบุคลากร ไม่ให้มีภาระงานที่หนักเกินไป ให้มีบุคลากรเพียงพอทุกฝ่าย

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๑.ศึกษาดูงาน ณ จังหวัดกาญจนบุรี บุคลากร ๒๖๕ คน แบ่งเป็น ๓ รุ่นๆ ละ ๖ วัน	เจ้าหน้าที่รพ.สตะดา จำนวน ๒๖๕ คน				✓		-ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง ๒๕๐ คน X ๒๔๐ บาท X ๖ วัน เป็นเงิน ๓๖๐,๐๐๐ บาท -ค่าที่พัก ๒๕๐ คน X ๘๐๐ บาท X ๕ คืน เป็นเงิน ๑,๐๐๐,๐๐๐บาท -ค่าเช่าเหมารถ ๑๓,๐๐๐ บาท X ๖ วัน เป็นเงิน ๗๘,๐๐๐ บาท -ค่าของที่ระลึก ๑,๕๐๐ บาท X ๒ ชั้น เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท	๑,๔๔๑,๐๐๐	เงินบำรุง รพ.สตะดา	ความพึงพอใจ	ความสุขและความพึงพอใจในการทำงานของบุคลากรมากกว่า ร้อยละ ๘๐	دنุนารถ

๒. ซ่อมแผนอุบัติเหตุหมู่ (อุบัติเหตุฉุกเฉิน)	ซ่อมแผนอุบัติเหตุหมู่ ๒๕๐ คน	งบ ๒๕๖๖ -๒๕๗๐ (ปีละครั้ง)			✓	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕๐คน x ๒๕บาท เป็นเงิน ๖,๒๕๐ บาท -ค่าอุปกรณ์ในการซ่อมแผน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท	๑๑,๒๕๐	เงินบำรุง รพ. สะเดา			สอแลหะ
๓.อบรมให้ความรู้ครูปฐมวัย ในการคัดกรองเด็กที่มีปัญหา ทางการเรียน	ครูปฐมวัยจำนวน ๑๐๐ คน	ธ.ค.	✓			-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕บาท x ๑๐๐ คน x ๒ครั้ง= ๕,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารกลางวัน ๑๐๐ คน x๗๐บาท=๗,๐๐๐บาท -ค่าวัสดุอุปกรณ์ ๑๐๐คน x ๓๐ บาท=๓,๐๐๐ บาท -ค่าสมนาคุณวิทยากร ๖ x ๖๐๐ บาท=๓๖๐๐ บาท	๑๘,๖๐๐	เงินบำรุง รพ. สะเดา	ผู้เข้าร่วมประชุมมี ความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับการประเมิน พัฒนาการเด็ก มากกว่า ร้อยละ ๘๐	ครูปฐมวัย มี ความเข้าใจ ทำแบบทดสอบ หลังอบรม ได้ คะแนน ร้อยละ ๘๐	ดาฮียาและ ทิม

๔.ให้ความรู้บุคลากร โรงพยาบาลสะเดาเรื่องการ ดูแลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน	บุคลากร รพ.สะเดา จำนวน ๖๐ คน ๒ รุ่น รุ่นละ ๔๐ คน	มี.ค.		✓		-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท X ๖๐ คน X ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารกลางวัน ๖๐ คน X๗๐ บาท เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท -ค่าสมนาคุณวิทยากร ๒ คน คนละ ๘ ชม. X ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท -ค่าวัสดุอุปกรณ์ ๖๐ คน X ๓๐ บาท เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท	๑๙,๒๐๐	เงินบำรุง รพ. สะเดา	บุคลากรรพ.สะเดามี ความรู้เรื่องการดูแล ผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินร้อยละ ๘๐	บุคลากรรพ. สะเดาทำ แบบทดสอบ หลังอบรมได้ คะแนนร้อยละ ๘๐	สุจินและทีม
๕.อบรมฟื้นฟูการใช้ยาใน ผู้ป่วยเรื้อรัง(เกสัช)	จนท.รพ.สต.และ เทศบาล ๓๐ คน	กพ.๒๕๖๖		✓		-ค่าเอกสารและสื่อในการ อบรม ๕๐ บาทX๓๐ คน= ๑,๕๐๐ บาท -ค่าอาหารว่าง ๕๐บาทx๓๐ คน=๑,๕๐๐ บาท -ค่าอาหารกลางวัน ๗๐บาท x๓๐คน=๒,๑๐๐ บาท	๕,๑๐๐	เงินบำรุง รพ. สะเดา	๑.บุคลากรเข้ารับการ อบรมทุกหน่วยงาน ๒.บุคลากรมีความรู้ใน การจัดการด้านยา มากกว่าร้อยละ ๘๐		นพดล

<p>๖.อบรมให้ความรู้บุคลากร เรื่องการให้คำปรึกษา</p>	<p>พยาบาลรพ.สะเดา ๘๐ คน จำนวน ๒ วัน</p>	<p>พ.ค.</p>		<p>✓</p>		<p>-ค่าสมนาคุณวิทยากร ๒ คน X ๑๒ ชม./คน X ๖๐๐ บาท X ๒ วัน เป็นเงิน ๒๘,๘๐๐ บาท -ค่าอาหารกลางวัน ๘๐ คน X ๗๐ บาท X ๒ วัน เป็นเงิน ๑๑,๒๐๐ บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท X ๘๐ คน X ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท</p>	<p>๔๘,๐๐๐</p>	<p>เงินบำรุง รพ. สะเดา</p>	<p>พยาบาลมีความรู้ความสามารถในการให้คำปรึกษา หลังการอบรม ร้อยละ ๑๐๐</p>	<p>พยาบาลมีความรู้ความสามารถในการให้คำปรึกษา หลังการอบรม ร้อยละ ๑๐๐</p>	<p>สุจินและทีม</p>
<p>๗.ซ้อมแผนรับมือสารเคมี</p>	<p>เจ้าหน้าที่รพ.สะเดา ๖๐ คน</p>	<p>ต.ค.๖๕- ก.ย.๖๖</p>		<p>✓</p>		<p>-ค่าสมนาคุณวิทยากร ๖๐๐ บาทX๒คนX๖ชม.เป็นเงิน ๗,๒๐๐บาท -ค่าอาหารกลางวัน๖๐คน X๗๐บาทเป็นเงิน๔๒๐๐บาท -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖๐คนX๒๕บาทX๒ครั้งเป็นเงิน๓,๐๐๐ บาท</p>	<p>๑๔,๔๐๐</p>	<p>เงินบำรุง รพ. สะเดา</p>			<p>ณัฐเกียรติ</p>
<p>๘.อบรมการพัฒนาจัดตั้งหน่วยบำบัดผู้ป่วยยาเสพติด โดยใช้ชุมชนมีส่วนร่วม ในชุมชนตัวอย่าง CBTx</p>	<p>ผู้นำชุมชน อสม. รพ.สต. จำนวน ๕๐ คน</p>	<p>ต.ค.</p>		<p>✓</p>		<p>-ค่าอาหารว่าง ๕๐ คน x ๒๕ บาทเป็นเงิน๑,๒๕๐บาท</p>	<p>๑,๒๕๐</p>	<p>เงินบำรุง รพ. สะเดา</p>	<p>ชุมชนจัดตั้งทีม และมีวิธีการจัดการดูแลบำบัดผู้ป่วยยาเสพติดในการเลิกเสพยาในชุมชนของตนเองได้อย่างต่อเนื่อง</p>	<p>เป็นชุมชนปลอดสารเสพติด มีผู้เสพ ผู้ติดยาลดลงในชุมชน ร้อยละ ๘๐</p>	<p>กรรณิการ์ และทีม</p>

๙.อบรมครูก่อนวัยเรียนเพื่อ ประเมินพัฒนาการเด็กตามวัย	ครูก่อนวัยเรียน จำนวน ๑๐๐ คน	ต.ค.๒๕๖๕ - ก.ย. ๒๕๖๖	✓	✓			-ค่าอาหารและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท X ๑๐๐ คน X ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ บาท X๑๐๐ คนเป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท -ค่าสมนาคุณวิทยากร ๖ ชม. X๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท	๑๕,๖๐๐	เงินบำรุง รพ. สะอาด			กรรมการ และทีม
๑๐.ส่งเสริมสุขภาพบุคลากร กลุ่มเสี่ยง	บุคลากรกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๑๓๖ คน	ต.ค.๒๕๖๕ - ก.ย. ๒๕๖๖	✓	✓	✓	✓	-ค่าสมนาคุณวิทยากร ๓ คน X ๖๐๐ บาท X ๑๒ ชม.รวมเป็น เงิน ๒๑,๖๐๐ บาท -ค่าวัสดุอุปกรณ์ / ป้าย ประชาสัมพันธ์รวมเป็นเงิน ๖,๔๐๐ บาท	๒๘,๐๐๐	เงินบำรุง รพ. สะอาด	บันทึกสุขภาพประจำตัว	บุคลากรกลุ่ม เสี่ยงที่เข้าร่วม กิจกรรม ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม สุขภาพมี สุขภาพดีขึ้น ร้อยละ ๓๐	คณะกรรมการ DPAC
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้												
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น								๑,๖๐๒,๔๐๐				

ลำดับที่ : ๖

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : ๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ : พัฒนาคุณภาพองค์กรให้มีคุณภาพและมาตรฐานผู้รับบริการมีความปลอดภัย

กลยุทธ์ / กลวิธี : อบรมและประชุมสื่อสารทำความเข้าใจการประเมินคุณภาพโรงพยาบาล

โครงการ : โครงการพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน ผู้บริการที่เป็นเลิศ

วัตถุประสงค์ : โรงพยาบาลผ่านการประเมินHA (Hospital Re-Accreditation) ชั้น ๓ ครั้งที่ ๔

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ) ๑. เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจในงานคุณภาพส่งผลให้การดูแลผู้ป่วยมีความปลอดภัยและมีคุณภาพตามมาตรฐาน ลดข้อร้องเรียน

หลักการและเหตุผล : การรับการประเมินคุณภาพโรงพยาบาลมีจุดมุ่งหมายเพื่อให้ผู้รับบริการมีความปลอดภัย บุคลากรมีความกระตือรือร้น มีการประเมินและพัฒนาตนเองอย่างเป็นระบบ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๑.อบรม HA บุคลากร ๑๐๐ % แบ่งเป็น ๒ รุ่นๆ ละ ๑ วัน	เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลสะเดา จำนวน ๒๖๓ คน	ต.ค.๖๕- ก.ย.๖๖		✓			-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๖๓ คนX๒๕บาทX๒มือเป็นเงิน๑๓,๑๕๐ บาท -ค่าอาหารกลางวัน ๒๖๓ คน X๗๐บาทเป็นเงิน๑๘,๔๑๐บาท -ค่าเอกสาร ๒๖๓คนX ๕๐ บาทเป็นเงิน๑๓,๑๕๐บาท -ค่าสมนาคุณวิทยากร ๒คน X๖๐๐บาทX๖ชม.X๒วันเป็นเงิน๑๔,๔๐๐ บาท	๕๙,๑๑๐	เงินบำรุง รพ. สะเดา	-แบบทดสอบก่อน - หลัง -นิเทศหน้างาน	โรงพยาบาล ผ่านการ ประเมินHA (Hospital Re-Accreditation) ชั้น ๓ ครั้งที่ ๔	มะลิพร

๒.ประชุมคณะกรรมการ ประสานงานคุณภาพPHA(FA)	คณะกรรมการ ๒๔ คน	ต.ค.๖๕- ก.ย.๖๖ เดือนละครั้ง	✓	✓	✓	✓	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๔ คนX๒๕บาทX๒มือX๑๒ ครั้ง เป็นเงิน๑๔,๔๐๐ บาท -ค่าอาหารกลางวัน๗๐บาท X๒๔ คนX๑๒ครั้งเป็นเงิน ๒๐,๑๖๐ บาท	๓๔,๕๖๐	เงินบำรุง รพ. สะเดา	-แบบทดสอบก่อน - หลัง -นิเทศหน้างาน		สอแลหะ
๓.ประชุมคณะกรรมการ บริหารความเสี่ยง(RMC)	คณะกรรมการ ๑๒ คน	ต.ค.๖๕- ก.ย.๖๖ ๒ เดือน/ ครั้งๆละ ครั้งวัน	✓	✓	✓	✓	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๒ คนX๒๕บาทX๑มือX๖ครั้ง เป็นเงิน ๑๘๐๐บาท	๑,๘๐๐	เงินบำรุง รพ. สะเดา	-แบบทดสอบก่อน - หลัง -นิเทศหน้างาน		ฟอาชีพะ
๔.ประชุมคณะทำงานบริหาร ความเสี่ยงหน่วยงาน(RMน้อย)	คณะทำงาน ๒๖ คน	ต.ค.๖๕- ก.ย.๖๖ เดือนละครั้ง	✓	✓	✓	✓	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๘ คน X ๒๕ บาท X ๒ มือ X ๑๒ ครั้งเป็นเงิน ๑๐,๘๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ บาท X ๑๘ คน X ๑๒ ครั้งเป็นเงิน ๑๕,๑๒๐ บาท	๒๕,๙๒๐	เงินบำรุงรพ.	-แบบทดสอบก่อน - หลัง -นิเทศหน้างาน		ฟอาชีพะ
๕.ประชุมคณะกรรมการ ป้องกันและควบคุมการติด เชื้อในโรงพยาบาล(IC)	คณะกรรมการ ๑๘ คน	ต.ค.๖๕- ก.ย.๖๖ เดือนละครั้ง	✓	✓	✓	✓	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๘ คนX๒๕บาทX๒มือX๑๒ ครั้ง ๑๐,๘๐๐ บาท -ค่าอาหารกลางวัน๗๐บาท X๑๘ คนX๑๒ครั้งเป็นเงิน ๑๕,๑๒๐ บาท	๒๕,๙๒๐	เงินบำรุง รพ. สะเดา	-แบบทดสอบก่อน - หลัง -นิเทศหน้างาน		เนตรชนก

๖.ประชุมคณะกรรมการเวช ระเบียน(MRS)	คณะกรรมการ ๒๑ คน	ต.ค.๖๕- ก.ย.๖๖ ๓ เดือน/ครั้ง	✓	✓	✓	✓	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๑ คนX๒๕บาทX๒มือX๔ครั้ง เป็นเงิน ๔๒๐๐ บาท -ค่าอาหารกลางวัน๗๐บาท X๒๑ คนX๔ครั้ง เป็นเงิน ๕๘๘๐ บาท	๘,๒๘๐	เงินบำรุงรพ.	-แบบทดสอบก่อน - หลัง -นิเทศหน้างาน	คุณภาพเวช ระเบียน ไม่ น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	ศิริิน
๗.ประชุมคณะกรรมการ พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ (IM)	คณะกรรมการ ๑๒ คน	ต.ค.๖๕- ก.ย.๖๖ ๖ เดือน/ ครั้งๆละ ครึ่งวัน	✓	✓	✓	✓	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๒ คน X ๒๕ บาท X ๑ มือ X ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๖๐๐ บาท	๖๐๐	เงินบำรุง รพ. สะเดา	-แบบทดสอบก่อน - หลัง -นิเทศหน้างาน	HAIT ระดับ ๒	ศิริิน
๘.ประชุมคณะกรรมการบริหาร จัดการเครื่องมือและอุปกรณ์ ทางการแพทย์	คณะกรรมการ ๑๙ คน	ต.ค.๖๕- ก.ย.๖๖ ๓ เดือน/ ครั้งๆละ ครึ่งวัน	✓	✓	✓	✓	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๙ คนX๒๕บาทX๑มือX๔ครั้ง ๑๙๐๐บาท	๑,๙๐๐	เงินบำรุงรพ.	-แบบทดสอบก่อน - หลัง -นิเทศหน้างาน		อัญชญา
๙.คณะกรรมการบริหารและ พัฒนาทรัพยากรบุคคล(HRD)	คณะกรรมการ ๑๓ คน	ต.ค.๖๕- ก.ย.๖๖ ๓ เดือน/ ครั้งๆละ ครึ่งวัน	✓	✓	✓	✓	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๓ คนX๒๕บาทX๑มือX๔ครั้ง ๑๑๐๐บาท	๑,๓๐๐	เงินบำรุง รพ. สะเดา	-แบบทดสอบก่อน - หลัง -นิเทศหน้างาน		ทพ.دنูนารถ
๑๐.ประชุมคณะกรรมการ บริหารจัดการสิ่งแวดล้อม และวิศวกรรมความปลอดภัย โรงพยาบาล(ENV)	คณะกรรมการ ๑๒ คน	ต.ค.๖๕- ก.ย.๖๖ เดือนละครั้ง	✓	✓	✓	✓	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๒ คนX๒๕บาทX๑มือX๖ครั้ง เป็นเงิน๑๘๐๐บาท	๑,๘๐๐	เงินบำรุงรพ.	-แบบทดสอบก่อน - หลัง -นิเทศหน้างาน		ณัฐฐเกียรติ

๑๑.ประชุมคณะกรรมการที่มนำคลินิก(PCT)	คณะกรรมการ ๒๑ คน	ต.ค.๖๕-ก.ย.๖๖ เดือนละ๒ ครั้ง	✓	✓	✓	✓	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๑ คนX๒๕บาทX๒มือX๒ ครั้ง/เดือน ๒๔ครั้ง/ปีเป็นเงิน ๒๕,๒๐๐ บาท -ค่าอาหารกลางวัน๗๐บาท X๒๑คนX๒ครั้ง/เดือน ๒๔ ครั้ง/ปีเป็นเงิน๓๕,๒๘๐ บาท	๖๐,๔๘๐	เงินบำรุง รพ. สะเดา	-แบบทดสอบก่อน - หลัง -นิเทศหน้างาน		อรรวดี
๑๒.ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาล	คณะกรรมการ ๒๑ คน	ต.ค.๖๕-ก.ย.๖๖ เดือนละ๑ ครั้ง	✓	✓	✓	✓	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ คน X ๒๕ บาท X ๒ มือ X ๑๒ ครั้ง/ปี เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ บาท X ๒๕ คน X ๑๒ ครั้ง เป็นเงิน ๒๑,๐๐๐ บาท	๓๖,๐๐๐	เงินบำรุง รพ. สะเดา	-แบบทดสอบก่อน - หลัง -นิเทศหน้างาน		สิริน
๑๓.ทำแผนยุทธศาสตร์ รพ. และแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน ปี ๒๕๖๗	กรรมการบริหาร หัวหน้างาน และ ผู้รับผิดชอบ serviceplan ๔๕ คน	ต.ค.๖๕-ก.ย.๖๗		✓			ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔๕ คนX๒๕บาทX๒มือX๑ครั้ง เป็นเงิน๒,๒๕๐ บาท ค่าอาหารกลางวัน ๔๕ คน X๗๐บาทX๑ครั้ง เป็นเงิน ๓,๑๕๐ บาท	๕,๔๐๐	เงินบำรุง รพ. สะเดา	รายงานการประชุม	มีแผนงาน โครงการ ประจำปี๒๕๖๗	สิริน
๑๔.ประชุมเสนอแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการของหน่วยงาน ปี ๒๕๖๗	กรรมการบริหาร หัวหน้างาน และ ผู้รับผิดชอบ serviceplan ๔๕ คน	ต.ค.๖๕-ก.ย.๖๗		✓			ค่าอาหารว่าง๔๕คนX๒๕บาท X๒มือX๑ครั้ง ป็นเงิน๒,๒๕๐ บาท ค่าอาหารกลางวัน ๔๕ คน X๗๐บาทX๑ครั้ง เป็นเงิน ๓,๑๕๐ บาท	๕,๔๐๐	เงินบำรุง รพ. สะเดา	รายงานการประชุม	มีแผนงาน โครงการ ประจำปี๒๕๖๘	สิริน

๑๕.ประชุมกรรมการประกันคุณภาพการพยาบาล	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการหัวหน้า หน่วยงานหรือผู้แทน จำนวน๘คน	ต.ค.๖๕- ก.ย.๖๖ เดือนละครั้ง	✓	✓	✓	✓	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๘ คน X ๒๕ บาท X ๒ มื้อ X ๑๒ ครั้งเป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท -ค่าอาหารกลางวัน ๘ คน X ๗๐ บาท X ๑๒ ครั้ง เป็นเงิน ๖,๗๒๐ บาท	๑๑,๕๒๐	เงินบำรุง รพ. สะอาด	-แบบทดสอบก่อน - หลัง -นิเทศหน้างาน		มะลิพร
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถวัดผลได้												
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น								๒๗๙,๙๙๐				

ลำดับที่ : ๗



โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์



งานพัฒนา



งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : ๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

เป้าประสงค์ : เพื่อพัฒนาระบบสารสนเทศในการการจ้ดเก็บรายได้ให้มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ / กลวิธี : ศึกษาดูงานเพื่อนำระบบสารสนเทศมาพัฒนาศักยภาพในการปฏิบัติงานของบุคลากรในการจ้ดเก็บรายได้

โครงการ : โครงการศึกษาดูงานแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อพัฒนาระบบสารสนเทศและการจ้ดเก็บรายได้

วัตถุประสงค์ : ๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพการในการบริหารจัดการ ของบุคลากรสาธารณสุขโรงพยาบาลสะเดา

๒. เพื่อให้ผู้ศึกษาดูงานนำความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับมาประยุกต์ใช้ในการพัฒนาหน่วยงาน ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ) ๑.โรงพยาบาลสะเดาไม่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน (ระดับ ๗)

๒. บริหารจัดการประสิทธิภาพทางการเงิน ๗ plus ระยะเวลาเฉลี่ยในการเรียกเก็บหนี้ไม่เกินเกณฑ์ทั้ง ๓ กองทุน

๓. บุคลากรโรงพยาบาลสะเดา มีขวัญกำลังใจ ความสุขในการทำงานมากขึ้น ให้บริการแก่ประชาชนผู้มารับบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

หลักการและเหตุผล : ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ให้โรงพยาบาลทุกระดับมีการเฝ้าระวังสถานการณ์ด้านการเงินการคลังและวิเคราะห์สถานการณ์ด้านการเงินมีกำกับติดตามโดย

CFO ระดับอำเภอ การบันทึกข้อมูลการไปบริการด้านสุขภาพผู้ป่วยเป็นกิจกรรมที่สำคัญที่สามารถสร้างรายได้ให้แก่โรงพยาบาลโดยเฉพาะอย่างยิ่งหน่วยงานย่อยในโรงพยาบาลจำต้องให้

ความสำคัญต่อการบันทึกข้อมูลในการให้บริการผู้ป่วยในแต่ละราย การศึกษาดูงานเป็นกระบวนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรอีกกระบวนการหนึ่งของการดำเนินงานการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ซึ่งผู้ศึกษาดูงานสามารถได้รับรู้

และศึกษาสิ่งต่างๆจากสถานการณ์จริง สามารถซักถามข้อสงสัยจากผู้มีประสบการณ์มีปฏิสัมพันธ์กันระหว่างการเดินทางอันจะก่อให้เกิดประโยชน์ในการทำงานที่มีประสิทธิภาพ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process ontput)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๑.ศึกษาดูงานโรงพยาบาลลิส ซลและโรงพยาบาลเกาะพะงัน	เจ้าหน้าที่รพ.สะเดา จำนวน ๔๔ คน	เดือน มกราคม – เมษายน ๒๕๖๖		✓			-ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง ๔๔ คน x ๒๔๐ บาท x ๔ วันเป็นเงิน ๔๒,๒๔๐ บาท -ค่าที่พัก ๔๔ คน x ๘๐๐ บาท x ๓ คืนเป็นเงิน๑๐๕,๖๐๐ บาท -ค่าเช่าเหมารถ ๑,๘๐๐ บาท x ๔ วัน x ๔ คืนเป็นเงิน ๒๘,๘๐๐ บาท -ค่าของที่ระลึก ๑,๕๐๐ บาท x ๒ ชิ้นเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท	๑๗๙,๖๔๐	เงินบำรุง รพ. สะเดา	- แบบสอบถาม -ผลการตรวจสอบเวช ระเบียน	- ระยะเวลาถั่ว เฉลี่ยในการ เรียกเก็บหนี้ทั้ง สามกองทุนผ่าน เกณฑ์ ประสิทธิภาพ การเงิน ๗ plus -ผลการ ตรวจสอบเวช ระเบียน ไม่ น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	ศิริน
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถั่วเฉลี่ยกันได้												
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น								๑๗๙,๖๔๐				

ลำดับที่ ๘

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (PP&P Excellence)

เป้าประสงค์ : เพื่อให้ประชาชนในอำเภอสะเดาเข้าถึงระบบบริการที่มีคุณภาพและสามารถพึ่งตนเองได้จนเกิดสุขภาวะที่ดี

กลยุทธ์ / กลวิธี: ใช้กระบวนการ DHS เพื่อพัฒนากลไกและแก้ไขปัญหาของพื้นที่สร้างการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของประชาชนในอำเภอสะเดา

โครงการ : พัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา ประจำปี ๒๕๖๖

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ประชาชนและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ในอำเภอสะเดา มีส่วนร่วม ในการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิต ภายใต้แนวคิด คนสะเดา ไม่ทอดทิ้งกัน

ตัวชี้วัด : ๑. มีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ตามประเด็นปัญหา

๒. มีการประชุมคณะกรรมการพชอ.และคณะกรรมการตามประเด็นปัญหา เพื่อขับเคลื่อนการทำงาน

๓. มีการบริหารจัดการ สร้างกลไกและพัฒนาคุณภาพชีวิตโดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน โดยการแต่งตั้ง พชต.

๔. มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การนิเทศ พชอ.และสรุปผลการดำเนินงานในรอบ ๑๒ เดือน

หลักการและเหตุผล : การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ ใช้กระบวนการDHS (District Health System) คือ ระบบการทำงานเพื่อร่วมแก้ไขปัญหาสาธารณสุขอย่างมีประสิทธิภาพบูรณาการภาคีเครือข่ายร่วมกัน

ประชาชนทุกคนที่อยู่ในอำเภอนั้นๆ ซึ่งเป็นรากเหง้าของการดูแลกันและกันและหมายรวมถึง ภาคีเครือข่าย หน่วยงานต่างๆ ทั้งรัฐและเอกชนที่ร่วมดูแลประชาชนคนเดียวกันเพื่อช่วยกันสะท้อนให้เห็นภาพสุขภาวะของอำเภอนั้นๆ

จากเหตุผลข้างต้นเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสะเดา จึงได้ดำเนินการจัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ อำเภอสะเดา ประจำปี ๒๕๖๒ ทำให้การดำเนินงานในพื้นที่เป็นไปอย่างราบรื่นและมีการ

ประสานงานร่วมกัน ทำให้ประชาชนในอำเภอสะเดาเข้าถึงระบบบริการที่มีคุณภาพและสามารถพึ่งตนเองได้จนเกิดสุขภาวะที่ดีต่อไปของประชาชนในอำเภอสะเดา

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน(บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
	และจำนวน		๑	๒	๓	๔						
๑) แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	ภาคราชการ/ ภาคเอกชน/ ภาคประชาชน	ก.พ.,พ.ค.		✓	✓		-	-	เงินบำรุง รพ. สะเดา	คำสั่งแต่งตั้ง คณะกรรมการ พชอ.ระดับอำเภอ	มีคณะกรรมการ การ ๒ ชุด	กรอุไร/ วรวรรณ/ วัชรী
๒) การประชุมคณะกรรมการพชอ.	คณะกรรมการและ คณะกรรมการ การ พชอ. ๔๐ คน	พ.ย.,ม.ค., เม.ย.,กค.,	✓	✓	✓	✓	- ค่าอาหารกลางวัน ๔๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ x ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๑,๑๒๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๔ ครั้งเป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท - ค่าวัสดุอุปกรณ์ เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท	๒๑,๒๐๐	เงินบำรุง รพ. สะเดา	รายงานการประชุม		กรอุไร/ วรวรรณ/ วัชรী
๓) แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล (พชต.)	ภาคราชการ/ ภาคเอกชน/ ภาคประชาชน	ม.ค.,พ.ค.		✓	✓		-	-	เงินบำรุง รพ. สะเดา	คำสั่งแต่งตั้ง คณะกรรมการ พชอ.ระดับอำเภอ	มี คณะกรรมการ ระดับตำบล	กรอุไร/ วรวรรณ/ วัชรী
๔) การประชุมคณะกรรมการ	คณะกรรมการ พชต. ๒๐ คน	มี.ค.,มี.ย		✓	✓		- ค่าอาหารกลางวัน ๒๐ คน x ๗๐ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๐๐๐บาท	๔,๘๐๐	เงินบำรุง รพ. สะเดา	รายงานการประชุม		กรอุไร/ วรวรรณ/ วัชรী

๕) จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในพื้นที่	ภาคีเครือข่ายในอำเภอสะเตา จำนวน ๕๐ คน	มี.ย., ก.ค.			✓	✓	<ul style="list-style-type: none"> - ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ X ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ X ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท - ค่าวิทยากร ชั่วโมงละ ๖๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง X ๒ ครั้ง เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท - ค่าวัสดุอุปกรณ์ ๒๐๐๐ บาท 	๒๑,๒๐๐	เงินบำรุง รพ. สะเตา	รายงานการจัดกิจกรรม		กรอุไร/ วรวรรณ/ วัชร
๖) สรุปผลการดำเนินการทั้งกระบวนการและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น	ภาคีเครือข่ายในอำเภอสะเตา จำนวน ๕๐ คน	ธ.ค.๖๕	✓				<ul style="list-style-type: none"> - ค่าอาหารกลางวัน ๕๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท - ค่าวัสดุอุปกรณ์ (เอกสารสรุปผลงาน) เป็นเงิน ๕๐๐ บาท 	๖,๕๐๐	เงินบำรุง รพ. สะเตา			กรอุไร/ วรวรรณ/ วัชร
รวมทั้งสิ้น		ห้าหมื่นสามพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน		๕๓,๗๐๐								

ลำดับที่ ๙

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (PP&P Excellence)

เป้าประสงค์ : พัฒนาศักยภาพ อสม.และสร้างความร่วมมือของภาคประชาชนในการขับเคลื่อนการดำเนินงานสุขภาพในชุมชน

กลยุทธ์ / กลวิธี : พัฒนาศักยภาพอสม.สร้างกระแสสุขภาพ และ สร้างความเข้มแข็งของคณะทำงานภาคประชาชน

โครงการ : พัฒนาศักยภาพอสม.และการสร้างกระแสความร่วมมืองานภาคประชาชน อำเภอสะเตา จังหวัดสงขลา ปี ๒๕๖๖

วัตถุประสงค์ : ๑. เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขมีความรู้ ความเข้าใจ ในบทบาทของตนเอง

๒. เพื่อสร้างกระแสของการรณรงค์ทางด้านสุขภาพในระดับอำเภอ

๓. เพื่อเชิดชูเกียรติแก่อาสาสมัครสาธารณสุขที่ได้รับการคัดเลือกเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขดีเด่นในระดับต่างๆ

๔. สร้างอสม.ใหม่ เพื่อทดแทน อสม.เก่าที่พ้นสภาพ

๕. สนับสนุนให้อสม.ที่มีผลงานเด่น เข้าร่วมประกวดอสม.ดีเด่นในระดับต่างๆ

๖. ขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพเพื่อสร้างความเข้มแข็งของภาคประชาชน

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

๑. อาสาสมัครสาธารณสุขที่ผ่านการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจในบทบาทของตนเองไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๒. มี อสม.ใหม่ทดแทน อสม.เก่าที่พ้นสภาพ

๓. มี อสม. ดีเด่นเป็นตัวแทนเข้าร่วมประกวดในระดับโซนขึ้นไป ครบทั้ง ๑๒ สาขา

๔. คณะกรรมการหมู่บ้านขับเคลื่อนตำบลจัดการสุขภาพผ่านเกณฑ์ระดับดีมาก

หลักการและเหตุผล : งานสาธารณสุขมูลฐานเป็นนโยบายสำคัญในการพัฒนางานสาธารณสุขของประเทศ บนหลักการสนับสนุนให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพตนเอง และเพื่อนบ้าน เพื่อเป็นแกนนำด้านสุขภาพให้แก่ประชาชนในหมู่บ้าน ชุมชน ด้วยมุ่งหวังให้ประชาชนสามารถแสดงบทบาทในการดูแลสุขภาพของตนเอง ครอบครัว ชุมชน สภาพแวดล้อมและสังคมโดยรวมได้อย่างยั่งยืน

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบ ประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๑.พัฒนาศักยภาพ อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ระดับหมู่บ้าน ชุมชน ในการ ประชาสัมพันธ์สร้างกระแส สุขภาพ และจัดกิจกรรมเชิดชู เกียรติแก่ อสม.ดีเด่นระดับ ต่าง ๆ ในระดับอำเภอ	อสม.อำเภอสะเดา ๑,๐๐๐ คน	มี.ค.๖๖		✓			- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คนละ ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑๐๐๐ คน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน คนละ ๗๐ บาท x ๑,๐๐๐ คน จำนวน ๑ วัน เป็นเงิน ๗๐,๐๐๐ บาท - ค่าจ้างจัดงานด้านสุขภาพ เป็นเงิน ๕๐,๐๐๐ บาท	๑๗๐,๐๐๐	เงินบำรุง รพ. สะเดา	จำนวน อสม.ผู้เข้าร่วม	อสม.สร้าง กระแสการ ดูแลสุขภาพ ตามบริบทของ พื้นที่	กรอุไร/ วรวรรณ/ วัชร
๒.ส่งเสริม สนับสนุน ให้มี การคัดเลือกอาสาสมัคร สาธารณสุขดีเด่นในระดับ ต่างๆ เพื่อส่งเข้าประกวดใน ระดับจังหวัดทุกปี	อสม.และผู้เกี่ยวข้อง ๘๐ คน	สค.๖๖			✓		- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คนละ ๒๕บาท x ๒ มื้อ x ๘๐ คน x ๒ วัน เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท -ค่าอาหารกลางวัน คนละ ๗๐ บาท x ๘๐ คน x ๒ วัน เป็นเงิน ๑๑,๒๐๐ บาท - ค่าเอกสารในการจัดประชุม เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท	๒๐,๒๐๐	เงินบำรุง รพ. สะเดา	จำนวนอสม.ที่เข้าร่วม ประกวด	อสม.ที่เข้าร่วม ผ่านเกณฑ์การ ประกวด สามารถเป็น ตัวแทนอำเภอ สะเดาได้	กรอุไร/ วรวรรณ/ วัชร

๓.สร้างอสม.ใหม่ทดแทน อสม.เก่าที่พื้นสภาพ(ตามหลักสูตร อสม.ใหม่ ๕ วัน)	อสม.ใหม่ ๕๐ คน	เม.ย.-พ.ค.		✓			- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คนละ ๒๕ บาท x ๑๐ มื้อ x ๕๐ คน เป็นเงิน ๑๒,๕๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวันคนละ๗๐ บาท x ๕ วัน x ๕๐ คน เป็นเงิน ๑๗,๕๐๐ บาท - ค่าเอกสารในการจัดอบรม เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท	๓๒,๐๐๐	เงินบำรุงรพ. สะเดา	จำนวนอสม.ที่เข้ารับ การอบรมทดแทน	อสม.ที่ผ่าน การอบรม สามารถ ปฏิบัติงานได้ อย่างถูกต้อง	กรอูไร/ วรวรรณ/ วิชรี
๔.ประชุมคณะกรรมการ ระดับหมู่บ้าน/ระดับตำบล เพื่อขับเคลื่อนตำบลจัดการ สุขภาพ	๙ ตำบล ๑๘๐ คน	มี.ค.-เม.ย.		✓			- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คนละ ๒๕ บาท x ๑ มื้อ x ๑๘๐ คน เป็นเงิน ๔,๕๐๐ บาท	๔,๕๐๐	เงินบำรุงรพ. สะเดา	จำนวนคณะกรรมการ ระดับหมู่บ้าน/ระดับ ตำบลเข้าร่วมประชุม	คณะกรรมการ ร่วมขับเคลื่อน ตำบลจัดการ สุขภาพ	กรอูไร/ วรวรรณ/ วิชรี
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้												
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			สองแสนสองหมื่นหกพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน				๒๒๖,๗๐๐					

ลำดับที่ ๑๐

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (PP&P Excellence)

เป้าประสงค์ : พัฒนา และส่งเสริมสถานประกอบการด้านบริการสุขภาพ สถานที่จำหน่ายอาหาร สถานที่ผลิตน้ำดื่ม ร้านขายยา เพื่อให้บริการแก่ผู้บริโภคได้รับความปลอดภัย

กลยุทธ์/กลวิธี : ส่งเสริม พัฒนา และสร้างเครือข่ายการดำเนินงานอย่างยั่งยืน

โครงการ : พัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขเพื่อรองรับพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ อําเภอสะเดา จังหวัดสงขลา ประจำปี ๒๕๖๖

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาสถานประกอบการด้านสุขภาพให้ได้มาตรฐาน
๒. เพื่อเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพให้ปลอดภัย และมีมาตรฐาน
๓. เพื่อให้เกิดเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคและเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

๑. ผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มวิสาหกิจชุมชนได้รับการส่งเสริม พัฒนาและได้รับการอนุญาต ๑ แห่ง
๒. สถานประกอบการผลิตอาหาร (น้ำบริโภค/น้ำแข็ง/ผลิตภัณฑ์ชุมชน) ผ่านมาตรฐาน GMP ร้อยละ ๙๐
๓. สถานพยาบาล/ร้านยาให้ได้มาตรฐาน ตามเกณฑ์ GPP ร้อยละ ๑๐๐
๔. ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๙๕
๕. ร้านชำผ่านเกณฑ์ประเมินร้านชำปลอดภัย อย่างน้อยรพ.สต.ละ ๑ ร้าน
๖. โรงเรียนผ่านการประเมินมาตรฐานโรงเรียนอย.น้อย จำนวน ๒ แห่ง

หลักการและเหตุผล เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสะเดา ซึ่งมุ่งหวังให้ประชาชนในพื้นที่ได้บริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ปลอดภัย มีมาตรฐาน อีกทั้งแผนยุทธศาสตร์ระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) ในช่วงปี ๒๕๕๙-๒๕๖๙ มีจุดเน้นหลักคือการสร้างความเข้มแข็ง ทำให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพตัวเองได้ คณะทำงานคุ้มครองผู้บริโภคฯ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสะเดาจึงต้องพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ผลิตภัณฑ์สุขภาพในอำเภอสะเดา มีความปลอดภัยตั้งแต่แหล่งผลิต รวมทั้งมีกลไกเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์ที่จำหน่าย ให้ได้มาตรฐาน มีความปลอดภัย ส่งเสริมพฤติกรรมกรรมการบริโภคที่ถูกต้องและสร้างเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชนให้เข้มแข็ง โดยมีกิจกรรม การตรวจเฝ้าระวังและพัฒนาสถานที่ผลิตอาหารตามเกณฑ์(GMP, Primary GMP)

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	ระยะเวลาดำเนินการ	ระบุรายไตรมาส				งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท)	จำนวนเงิน(บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
ประชุมคณะทำงานคุ้มครองผู้บริโภค เพื่อจัดทำแผนปฏิบัติการ และติดตามการดำเนินงาน	คณะทำงานคุ้มครองผู้บริโภคจำนวน ๑๗ คน	ตค.๖๕-สค.๖๖	✓	✓	✓	✓	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท x ๔ มื้อ x ๑๗ คน เป็นเงิน ๑,๗๐๐ บาท	๑,๗๐๐	เงินบำรุงรพ.สตะ	รายงานการประชุม	การดำเนินงานตามแผนงานที่กำหนด	รุจิรา/วิทยา/นาฏ
ตรวจเฝ้าระวังสถานที่ผลิตอาหาร	สถานที่ผลิตอาหารตามเกณฑ์ GMP ๒๗ แห่ง	ตค.๖๕-สค.๖๖	✓	✓	✓	✓	- ชุดตรวจคุณภาพทางเคมี ๘๒๕ บาท x ๒ ชุด เป็นเงิน ๑,๖๕๐ บาท	๑,๖๕๐	เงินบำรุงรพ.สตะ	ผลการตรวจจากชุดทดสอบอย่างง่าย	สถานที่ผลิตอาหารผ่านเกณฑ์ GMP ร้อยละ ๘๕	รุจิรา/วิทยา/นาฏ
พัฒนาและสร้างเครือข่ายโรงเรียน อ.ย.น้อย	ครูอนามัยโรงเรียน รพ.สต.และเทศบาล ๑ รร.ๆละ ๑ คน ,เจ้าหน้าที่ รพสต และเทศบาล แห่งละ ๑ คน รวม ๖๐ คน	ธค.๖๕	✓				- ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ บาท x ๖๐ คน เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๖๐ คน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท - ค่าวัสดุอุปกรณ์ และเอกสาร ชุดละ ๕๐ บาท x ๖๐ คน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท	๑๐,๒๐๐	เงินบำรุงรพ.สตะ	๑.ประเมินจากเอกสารและแผนการสอน ๒.เยี่ยมติดตามกิจกรรม อ.ย.น้อยในโรงเรียน	มีโรงเรียนผ่านการประเมินมาตรฐานอ.ย.น้อย ระดับดีเยี่ยม อย่างน้อย ๒ โรงเรียน	รุจิรา/วิทยา/นาฏ
โรงพยาบาลอาหารปลอดภัย	โรงพยาบาลสตะและโรงพยาบาลป่าดั่งเบซาร์	ธ.ค.๖๕-ม.ย.๖๖	✓	✓	✓		- ชุดตรวจยาฆ่าแมลง ๓๐ การทดสอบ x ๑ กล้อง x ๑,๒๗๐ บาท เป็นเงิน ๑,๒๗๐ บาท - ชุดตรวจยาฆ่าแมลง ๓๐ การทดสอบ x ๑ กล้อง x ๒,๓๕๔ บาท เป็นเงิน ๒,๓๕๔ บาท	๓,๖๒๔	เงินบำรุงรพ.สตะ	ผลการตรวจจากชุดทดสอบอย่างง่าย	ร้อยละ ๘๕ ของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับ การตรวจสอบ ได้มาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	รุจิรา/วิทยา/นาฏ

<p>เฝ้าระวังความปลอดภัย ผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน</p>	<p>ศูนย์แจ้งเตือนภัยใน ชุมชน ๔ แห่ง</p>	<p>ม.ค. - ก.ย. ๖๖</p>		✓	✓	<p>✓</p> <ul style="list-style-type: none"> - ชุดตรวจสเตียรอยด์ในยา แผนโบราณ ๔ ชุด x ๑,๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๕๒๐๐ บาท - ชุดตรวจไฮโดรควิโนน ๔ ชุด x ๓๒๐ เป็นเงิน ๑,๒๘๐ บาท - ชุดตรวจกรดเรทีโนอิก ๔ ชุด x ๓๓๐ เป็นเงิน ๑,๓๒๐ บาท - ชุดตรวจแอมโมเนีย ๔ ชุด x ๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท - ชุดตรวจบอแรกซ์ ๔ ชุด x ๑๑๘ บาท เป็นเงิน ๔๗๒ บาท - ชุดตรวจซาลิไซลิก ๔ ชุด x ๑๓๕ บาท เป็นเงิน ๕๔๐ บาท - ชุดตรวจสารฟอกขาว ๔ ชุด x ๘๕ บาท เป็นเงิน ๓๔๐ บาท 	<p>๒๓,๖๕๒</p>	<p>เงินบำรุง รพ.สตะ</p>	<p>ผลการตรวจจากชุด ทดสอบอย่างง่าย</p>	<p>ร้อยละ ๙๕ ของผลิตภัณฑ์ สุขภาพที่ได้รับ การตรวจสอบ ได้มาตรฐาน ตามเกณฑ์ที่ กำหนด</p>	<p>รจจิรา/วิทยา/ นาฏ</p>
--	---	---------------------------	--	---	---	---	---------------	-----------------------------	---	---	------------------------------

							- ชุดตรวจฟอร์มาลีน ๑๐๐ ชุด x ๒๗ บาท เป็นเงิน ๒,๗๐๐ บาท - ค่าซื้อตัวอย่างเครื่องสำอาง ตัวอย่างละ ๒๐๐ บาท x ๔๑ ตัวอย่าง เป็นเงิน ๘,๒๐๐ บาท		เงินบำรุง รพ.สตะ			
พัฒนาร้านชำ RDU	ผู้ประกอบการร้านชำ ในอำเภอสะเตา ,จนท.รพ.สต.และ เทศบาล จำนวน ๖๐ คน	ม.ค. -ก.ย. ๖๖	/	/	/	- ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ บาท x ๖๐ คน เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๖๐ คน เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท - ค่าวัสดุอุปกรณ์ และเอกสาร ๕๐ บาท x ๕๐ ชุด เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท	๘,๗๐๐	เงินบำรุง รพ.สตะ	แบบประเมินร้านชำ	ร้านชำในพื้นที่ ผ่านการ ประเมิน มาตรฐาน รพ. สต.ละ ๑ แห่ง	รจิริรา/วิทยา/ นาฏ	
ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และพัฒนาเครือข่ายคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านสาธารณสุข	อสม. นักวิทย์และ จนท.รพ.สต. รวม ๕๐ คน	ต.ค.๖๕- สค.๖๖		✓	✓	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๕๐ คน เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ บาท x ๑ มื้อ x ๕๐ คน เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท	๖,๐๐๐	เงินบำรุง รพ.สตะ	รายงานการประชุม แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับ เครือข่ายในพื้นที่	มีกิจกรรม แนวทาง หรือนวัตกรรม ในการแก้ไข ปัญหา	รจิริรา/วิทยา/ นาฏ	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							ห้าหมื่นหกพันห้าร้อยยี่สิบหกบาทถ้วน	๕๖,๕๒๖				

ลำดับที่ ๑๑

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (PP&P Excellence)

เป้าประสงค์ : เชื่อมโยงภาคีเครือข่ายสุขภาพทุกระดับเพื่อการจัดการด้านสุขภาพของพื้นที่ที่มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ / กลวิธี : พัฒนาเครือข่ายบริการสุขภาพในชุมชนให้มีความเข้มแข็งอย่างยั่งยืนโดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน

โครงการ : การแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุเพื่อป้องกันการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนนในระดับอำเภอ อำเภอเสนา จังหวัดสงขลา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

วัตถุประสงค์ :

๑. เพื่อป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนน
๒. เพื่อพัฒนาระบบข้อมูลให้เอื้อต่อการใช้ประโยชน์ในการค้นหาสาเหตุ วางแผน และแก้ไขปัญหา

ตัวชี้วัดโครงการ:

๑. อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บ จากการจราจรทางถนน ไม่เกิน ๑๘ ต่อแสนประชากร
๒. อัตราการเกิดอุบัติเหตุและเสียชีวิตในปี ๒๕๖๖ ลดลง ร้อยละ ๕๐ ของอัตราการเกิดอุบัติเหตุและเสียชีวิตในปี ๒๕๖๕

หลักการและเหตุผล :

อุบัติเหตุทางถนนเป็นปัญหาสำคัญที่ก่อให้เกิดการบาดเจ็บ สูญเสียชีวิต และสร้างความสูญเสียต่อเศรษฐกิจโดยรวมของประเทศ ซึ่งรัฐบาลได้ตระหนักถึง ความสำคัญของปัญหาดังกล่าว จึงประกาศในปี พ.ศ. ๒๕๕๔ – ๒๕๖๓ เป็นทศวรรษแห่งความปลอดภัยทางถนนของประเทศไทย เพื่อลดจำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนให้ต่ำกว่า ๑๐ คน ต่อประชากรหนึ่งแสนคน ภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ และใน ขณะเดียวกันการลดความเสียหายจากสาธารณสุขเป็นการวิเคราะห์และเตรียมพร้อมเพื่อรับมือ กับสาธารณสุขที่อาจเกิดขึ้นได้ ซึ่งเป็นแนวคิดและกระบวนการที่มีความสำคัญอย่างยิ่ง เนื่องจากโลกในปัจจุบันต้องเผชิญกับปัญหาจากสาธารณสุขที่ก่อให้เกิดความสูญเสีย ต่อชีวิตและทรัพย์สินแก่ประชาชนเป็นอย่างมาก

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และ จำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน(บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๑. ป้องกันและลดอุบัติเหตุ ทางถนน												พิชัยพร/ สอแลหะ
๑.๑.จัดตั้งคณะกรรมการ ศูนย์อำนวยความสะดวก ปลอดภัยทางถนนระดับอำเภอ	คณะกรรมการระดับ อำเภอจำนวน ๒๕ คน	ก.พ.-๖๖		✓								วณิชกรณ
๑.๒.ประชุมคณะกรรมการฯ			✓			✓	- ค่าอาหารกลางวัน ๒๕ คน x ๗๐ บาท เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท -ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม ๒๕ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑,๒๕๐ บาท	๓,๐๐๐	เงินบำรุง รพ. สเดา	รายงานการประชุม แผนแก้ไขปัญหา อุบัติเหตุ		พิชัยพร / สอแลหะ/ วณิชกรณ
๒. พัฒนาด้านระบบข้อมูล		มี.ค.-๖๖										
- พัฒนาระบบการใช้ ประโยชน์ข้อมูลการบาดเจ็บ ในการวางแผน ป้องกันและ แก้ไขปัญหการบาดเจ็บจาก อุบัติเหตุหรือจากสาเหตุอื่น -แจ้งพิกัดจุดเสี่ยง จุดเกิดอุบัติเหตุ กรณีเกิด อุบัติเหตุบนถนนสายหลัก สายรอง		ต.ค.๖๕ - ก.ย.๖๖	✓	✓	✓	✓			เงินบำรุง รพ. สเดา	- มีการวิเคราะห์และ แปลผล ข้อมูลทุกเดือน - ชี้เป้าจุดเสี่ยงจุด/ ไตรมาส	ระบบ ฐานข้อมูล อุบัติเหตุ มี คุณภาพ สามารถ นำมาใช้ ประโยชน์ใน การ วิเคราะห์ สาเหตุ จุดเสี่ยง และนำไปสู่ แนวทางแก้ไข	พิชัยพร/ ราชษฐ์ / สอแลหะ/ วณิชกรณ

๓. สํารวจจุดเสี่ยงการเกิดอุบัติเหตุทางถนนร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	คณะทำงานฯ ๕ คน	มี.ค. - เม.ย.๖๖		✓			- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๑๒๐ บาท x ๕ คน x ๕ วันเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท	๓,๐๐๐	เงินบำรุง รพ. สะเดา	จำนวนจุดเสี่ยงการเกิดอุบัติเหตุทางถนน สายหลัก - สายรอง	จำนวนจุดเสี่ยงที่ได้รับการแก้ไขจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	ตีพิมพ์/ สอแลหะ/ วนิภรณ์	
๔. การประชาสัมพันธ์และรณรงค์การ ป้องกันและลดอุบัติเหตุ จุดเสี่ยงและทางแยกสำคัญ			✓	✓	✓	✓	- ป้ายไวนิลรณรงค์การป้องกันและลดอุบัติเหตุ ขนาด ๑.๕ ม. x ๒ ม. จำนวน ๑๕ แผ่น. x ๔๕๐ บาท เป็นเงิน ๖,๗๕๐ บาท	๖,๗๕๐	เงินบำรุง รพ. สะเดา	- มีป้ายประชาสัมพันธ์ตาม จุดเสี่ยงและทางแยกสำคัญ - ลอตอัตรผู้เสียชีวิตจากการบาดเจ็บจากการจราจรทางถนน		ตีพิมพ์/ สอแลหะ/ วนิภรณ์	
๕. การป้องกันอุบัติเหตุช่วงเทศกาลปีใหม่และช่วงเทศกาลสงกรานต์											ประชาชนที่เดินทาง สัญจรไปมาในช่วงเทศกาล ได้รับการดูแลจากทีม	ตีพิมพ์ / สอแลหะ / วนิภรณ์	
- ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่ในการปฏิบัติงานให้บริการประชาชนร่วมกับศูนย์ปฏิบัติการและลดอุบัติเหตุทางถนน	จนท.สาธารณสุข		✓		✓		-	-			เจ้าหน้าที่สาธารณสุขและผู้เกี่ยวข้อง	ตีพิมพ์/ สอแลหะ/ วนิภรณ์	
- ออกตรวจเยี่ยม ติดตามและสนับสนุน การปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่			✓		✓							ตีพิมพ์/ สอแลหะ/ วนิภรณ์	
หมายเหตุ รายละเอียดค่าใช้จ่ายสามารถดูเฉลยจ่ายทุกรายการ													
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น			หนึ่งหมื่นสองพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน					๑๒,๗๕๐					

ลำดับที่ : ๑๒

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : ๒ พัฒนาระบบระบบบริการ (Service Excellence)

เป้าประสงค์ : เพื่อให้ประชาชนในอำเภอสะเตา เข้าถึงระบบบริการที่มีคุณภาพและสามารถพึ่งตนเองได้จนเกิดสุขภาวะที่ดี

กลยุทธ์ / กลวิธี: ประชุมชี้แจงเกณฑ์คุณภาพ ประเมินตนเอง ติดตามเยี่ยมเสริมพลัง

โครงการ : พัฒนาคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ อำเภอสะเตา จังหวัดสงขลา ประจำปี ๒๕๖๖

วัตถุประสงค์ : ๑. เพื่อพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ

ตัวชี้วัด : ๑. หน่วยบริการผ่านเกณฑ์ ประเมินคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ร้อยละ ๑๐๐ (ประเมินมาตรฐาน จำนวน ๑๖ รพ.สต. ๒ PCU ๒ เทศบาล)

หลักการและเหตุผล : การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ ได้มีการพัฒนาและปฏิรูประบบบริการสุขภาพ ในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ซึ่งได้เกิดการเปลี่ยนแปลง

การจัดบริการปฐมภูมิ เริ่มตั้งแต่กำหนดให้มีศูนย์สุขภาพชุมชนขึ้น ยกกระตือรือร้นอนามัยให้เป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานในการบริการปฐมภูมิ

เพื่อพัฒนาบริการให้ประชาชนเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๑. ทบทวนคณะกรรมการพัฒนามาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ	คณะกรรมการระดับอำเภอ	ต.ค.๖๕	✓				-	-		คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการ		ทิฆัมพร/ วรวรรณ/ วัชรีย์
๒.ประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานเพื่อวางแผนการดำเนินงานการพัฒนาการประเมินคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ		พ.ย.มค. มี.ค.มิย.	✓	✓	✓	✓	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๔ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๖๐๐ บาท	๖๐๐	เงินบำรุง รพ.สะเตา			ทิฆัมพร / วรวรรณ/ วัชรีย์

<p>๓.ประชุมชี้แจงกระบวนการดำเนินงานพัฒนางานการพัฒนากณฑ์มาตรฐาน การพัฒนาการประเมินคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการสุขภาพปฐมภูมิและจัดทำคู่มือมาตรฐานบริการปฐมภูมิ</p>		<p>ต.ค..๖๕</p>		<p>✓</p>			<p>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๒๐ คน x ๗๐ บาท เป็นเงิน ๑,๔๐๐ บาท -ค่าเอกสาร เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท</p>	<p>๒,๔๐๐ ๒,๐๐๐</p>	<p>เงินบำรุง รพ.สะเดา</p>	<p>รายงานการประชุม สรุปการประชุม</p>		<p>ตีพิมพ์/ วารสาร/ วัชรี</p>
<p>๔.การดำเนินงาน ในการให้บริการดูแลสุขภาพประชาชน ตามนโยบาย ๓ หมอ ๓ มอ</p>	<p>รพ.สต. ๑๖ แห่ง/ PCU ๒ แห่ง /ศูนย์ เทศบาล ๒ แห่ง</p>	<p>ต.ค.๖๕- ก.ย.๖๖</p>	<p>✓</p>	<p>✓</p>	<p>✓</p>	<p>✓</p>						<p>ตีพิมพ์ / วารสาร/ วัชรี</p>
<p>๕.การจัดทำข้อมูลพื้นฐานการจัดทำ Fammily Folder</p>	<p>รพ.สต. ๑๖ แห่ง/ PCU ๒ แห่ง /ศูนย์ เทศบาล ๒ แห่ง</p>	<p>ต.ค.๖๕- ก.ย.๖๖</p>	<p>✓</p>	<p>✓</p>	<p>✓</p>	<p>✓</p>						<p>ตีพิมพ์ / วารสาร/ วัชรี</p>
<p>๖.ทีมพัฒนาเยี่ยมสำรวจ/เสริมพลังระดับอำเภอ ดำเนินการพัฒนาร่วมกับเจ้าหน้าที่หน่วยบริการปฐมภูมิตามบริบทพื้นที่แต่ละแห่ง</p>		<p>ธ.ค..๖๕</p>	<p>✓</p>				<p>-ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน ๒๐ คน x ๑๐ วัน x ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๒๔,๐๐๐ บาท</p>	<p>๒๔,๐๐๐</p>	<p>เงินบำรุง รพ.สะเดา</p>			<p>ตีพิมพ์ / วารสาร/ วัชรี</p>
<p>๗.คณะกรรมการ/ทีมประเมินระดับอำเภอประเมินคุณภาพและมาตรฐานในการให้บริการปฐมภูมิ</p>	<p>รพ.สต. ๑๖ แห่ง/ PCU ๒ แห่ง /ศูนย์ เทศบาล ๒ แห่ง</p>			<p>✓</p>								
<p>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น</p>								<p>๒๙,๐๐๐</p>				

สองหมื่นเก้าพันบาทถ้วน

๒๙,๐๐๐

ลำดับที่ : ๑๓

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : ๓ พัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ (People Excellence)

เป้าประสงค์ :บุคลากรมีความรู้ ความสามารถ มีความสุขและมีจริยธรรม

กลยุทธ์ / กลวิธี: อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านวิชาการและปฏิบัติการ ประเมินตนเอง เยี่ยมติดตามเสริมพลัง

โครงการ : โครงการพัฒนาบุคลากร เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสะเดา จังหวัดสงขลา ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

วัตถุประสงค์ : ๑. เพื่อให้บุคลากรในเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสะเดา ได้รับการพัฒนาความรู้ ทักษะ ที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพแก่ประชาชน

ในพื้นที่รับผิดชอบได้อย่างมีคุณภาพ ตามมาตรฐานของงานที่เกี่ยวข้อง

๒. เพื่อให้บุคลากรในเครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอสะเดา ได้พัฒนางานวิชาการ จากงานประจำที่ รับผิดชอบ สามารถนำไปแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ภายในเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสะเดา เกิดคลังความรู้ขึ้นในเครือข่าย

๓. เพื่อให้บุคลากรมีความ รักความสามัคคี และมีความสุขในการทำงาน

ตัวชี้วัด : ๑.บุคลากรร้อยละ ๗๐ ผ่านการอบรมสมรรถนะที่กำหนด

๒. มีผลงาน R๒R โรงพยาบาลละ ๑เรื่อง และในรพ.สต.โซนละ ๑ เรื่อง

๓.บุคลากรมีความสุขในการทำงานมากกว่าร้อยละ ๘๐

หลักการและเหตุผล : อำเภอสะเดาเป็นพื้นที่ชายแดนและพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ ที่มีการลงทุนในกิจการการท่องเที่ยว ร้านอาหาร และสถานบริการต่างๆ มีการคมนาคมสะดวก มีด่านสองด่านที่เป็นเส้นทางเดินทางของทั้ง

คนไทยและชาวต่างชาติ รวมทั้งรถขนส่งสินค้า มีแรงงานต่างถิ่นเข้ามาประกอบอาชีพจำนวนมาก การย้ายถิ่นฐานและการลักลอบเข้าเมืองของแรงงานต่างด้าว ทำให้มีโอกาสเกิดโรคติดต่อและเกิดการระบาดได้ง่าย

นอกจากนี้ในด้านการคมนาคมของอำเภอสะเดา ยังเป็นสาเหตุให้เกิดอุบัติเหตุการจราจร และเกิดอุบัติเหตุหมู่ได้ จากกรอบแนวคิดในยุทธศาสตร์ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence) เพื่อสร้างความเข้มแข็ง การจัด

โครงสร้างพื้นฐานกำลังคน รวมทั้งระบบการบริหารจัดการให้เข้มแข็ง ในการส่งเสริม ควบคุม ป้องกันโรค และที่สำคัญคือการทำให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพของตัวเองได้ จึงนับเป็นความท้าทายอย่างยิ่งของบุคลากร

สาธารณสุข ที่ต้องพัฒนาตนเองให้มีความรู้ ความสามารถ สู่ความเป็นมืออาชีพ ในการพัฒนารูปแบบการทำงานในรูปแบบใหม่ (New Operation) โดยใช้ Digital Platform เพื่อยกระดับการเข้าถึงการดูแลสุขภาพที่ยุ่ยาก

ซับซ้อนโดยใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสม รวมถึงการพัฒนางานวิจัยและองค์ความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพให้แก่ประชาชนในพื้นที่ คณะกรรมการประสานงานด้านสาธารณสุข เมืองสะเดา ได้มีการดำเนินงานเพื่อให้เป็นไปตาม

ยุทธศาสตร์ การพัฒนาศักยภาพบุคลากร ให้มีทักษะ hard skill และ soft skill มีคุณธรรมจริยธรรม มีคุณภาพชีวิตที่ดี เป็นมืออาชีพ สร้างแรงจูงใจและการมีส่วนร่วมในการดำเนินงานเพื่อให้เกิดความผูกพันต่อองค์กร

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน	แหล่งบ	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
	และจำนวน		ระบุเดือน	๑	๒	๓		๔	บาท			
๑.ประชุมคณะทำงาน ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การพัฒนา กำลังคนด้านสุขภาพ	คณะกรรมการระดับ อำเภอ	ต.ค.๖๕, ม.ค.,เม.ย. ส.ค. ๖๖	✓	✓	✓	✓	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม๒๕ บาท x ๘ มื้อ x ๑๐ คน เป็น เงิน ๑,๐๐๐ บาท	๑,๐๐๐	เงินบำรุง รพ.สตะ	รายงานการประชุม	แผนปฏิบัติการ ยุทธศาสตร์ที่ ๕ และผลการด เนินงาน	ชำนาญ/ รุจิรา/ อุทุมพร
๒.ประชุมเชิงปฏิบัติการ ACS/Stroke สำหรับแพทย์ และพยาบาล	แพทย์และพยาบาล คปสอ.ม.สตะ จำนวน ๑๖๐ คน แบ่งเป็น ๒ รุ่นๆละ ๑ วัน	เมย. ๖๖			✓		- ค่าสมนาคุณวิทยากร ๖๐๐ บาท x ๖ ชม x ๒ รุ่น เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท - อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑๖๐ คน เป็น เงิน ๘,๐๐๐ บาท - อาหารกลางวัน ๗๐ บาท x ๑๖๐ คน เป็นเงิน ๑๑,๒๐๐ บาท	๒๖,๔๐๐	เงินบำรุง รพ.สตะ	แบบทดสอบการประชุม เชิงปฏิบัติการ	บุคลากรร้อยละ ๘๐ ผ่านการ ทดสอบตาม เกณฑ์ที่กำหนด	พ.ปวรดา/ สอแลหะ/ อรวดี/ วรัญญา

<p>๓.ประชุมเชิงปฏิบัติการ HI/Sepsis สำหรับแพทย์และพยาบาล</p>	<p>แพทย์และพยาบาล คปสอ.ม.สะเดา จำนวน ๑๖๐ คน แบ่งเป็น ๒ รุ่นๆละ ๑ วัน</p>	<p>พค. ๖๖</p>			<p>✓</p>	<p>- ค่าสมนาคุณวิทยากร ๖๐๐ บาท x ๖ ชม x ๒ รุ่น เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท - อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑๖๐ คน เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท - อาหารกลางวัน ๗๐ บาท x ๑๖๐ คน เป็นเงิน ๑๑,๒๐๐ บาท</p>	<p>๒๖,๔๐๐</p>	<p>เงินบำรุง รพ.สะเดา</p>	<p>แบบทดสอบการประชุม เชิงปฏิบัติการ</p>	<p>บุคลากรร้อยละ ๘๐ ผ่านการ ทดสอบตาม เกณฑ์ที่กำหนด</p>	<p>พ.ปวรตา/ สอแลหะ/ สักรียา/ นุษยา</p>
<p>๔.ประชุมเชิงปฏิบัติการ Advance CPR สำหรับแพทย์และพยาบาล</p>	<p>แพทย์และพยาบาล คปสอ.ม.สะเดา จำนวน ๑๖๐ คน แบ่งเป็น ๒ รุ่นๆละ ๑ วัน</p>	<p>พย.๖๕</p>	<p>✓</p>			<p>- ค่าสมนาคุณวิทยากร : บรรยายและฝึกปฏิบัติ - วิทยากรบรรยาย ชม.ละ ๖๐๐ บาท x ๒ ชม. x ๒ รุ่น เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท - วิทยากรฝึกปฏิบัติ ชม.ละ ๖๐๐ บาท x ๒ คน x ๔ ชม. x ๒ รุ่น เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าอบรม ๑๖๐ คน x ๗๐ บาทเป็นเงิน ๑๑,๒๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑๖๐ คน เป็นเงิน ๘,๐๐๐ บาท</p>	<p>๓๑,๒๐๐</p>	<p>เงินบำรุง รพ.สะเดา</p>	<p>แบบทดสอบการประชุม เชิงปฏิบัติการ</p>	<p>บุคลากรร้อยละ ๘๐ ผ่านการ ทดสอบตาม เกณฑ์ที่กำหนด</p>	<p>พ.ปวรตา/ สอแลหะ/ ณัฐปียา</p>

<p>๕.ประชุมเชิงปฏิบัติการ Basic CPR สำหรับเจ้าหน้าที่ ทั่วไป</p>	<p>บุคลากรเครือข่าย บริการสุขภาพอำเภอ สะเตา จำนวน ๒๐๐ คน แบ่งเป็น ๒ รุ่นๆ ละ ๑วัน</p>	<p>พย.๖๕</p>	<p>✓</p>			<p>๑. ค่าสมนาคุณวิทยากร : บรรยายและฝึกปฏิบัติ - วิทยากรบรรยาย ชม.ละ ๖๐๐ บาท x ๒ ชม. x ๒ รุ่น เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท - วิทยากรฝึกปฏิบัติ ๒ คน x ๖๐๐ บาท x ๔ ชม. x ๒ รุ่น เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าอบรม ๗๐ บาท x ๒๐๐ คน เป็น เงิน ๑๔,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๒๐๐ คน เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท</p>	<p>๓๖,๐๐๐</p>	<p>เงินบำรุง รพ.สะเตา</p>	<p>แบบทดสอบการประชุม เชิงปฏิบัติการ</p>	<p>บุคลากรร้อยละ ๘๐ ผ่านการ ทดสอบตาม เกณฑ์ที่กำหนด</p>	<p>พ.ปวรตา/ สอแลหะ/ ณัฐปียา</p>
<p>๖.พัฒนาศักยภาพการจัดการ ระบบข้อมูลหมอพร้อม</p>	<p>บุคลากรเครือข่าย บริการสุขภาพอำเภอ สะเตา รวม ๗๐คน จำนวน ๔ รุ่นๆละ ๑ วัน</p>	<p>ก.พ. ๖๖</p>	<p>✓</p>			<p>๑. ค่าสมนาคุณวิทยากร ๖๐๐ บาท x ๖ ชม. x ๔ วัน = ๑๔,๔๐๐ บาท ๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕บาท x ๒มื้อ x ๗๐ คน = ๓,๕๐๐ บาท ๓. ค่าอาหารกลางวัน ๗๐บาท x ๑ มื้อ x ๗๐ คน = ๔,๙๐๐ บาท</p>	<p>๒๒,๘๐๐</p>	<p>เงินบำรุง รพ.สะเตา</p>	<p>แบบทดสอบการประชุม เชิงปฏิบัติการ</p>	<p>บุคลากรร้อยละ ๘๐ ผ่านการ ทดสอบตาม เกณฑ์ที่กำหนด</p>	<p>รุจิรา/สิ ริน/นรินทร์</p>

๗.พัฒนาศักยภาพบุคลากร ทางการแพทย์เรื่องการ สอบสวนการเกิดอุบัติเหตุ	บุคลากรเครือข่าย งานอุบัติเหตุ เครือข่ายบริการ สุขภาพอำเภอสะเดา รวม ๔๐ คน	ธค. ๖๕	✓				- ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ บาท x ๔๐ คน เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๔๐ คน เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท -ค่าสมนาคุณวิทยากร ๖๐๐ x ๖ ชม x ๒ คน เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท	๑๒,๐๐๐		แบบทดสอบการประชุม เชิงปฏิบัติการ	บุคลากรร้อยละ ๘๐ ผ่านการ ทดสอบตาม เกณฑ์ที่กำหนด	ตีพิมพ์ / สอแลหะ / วงนักรณั
๘.อบรม เชิงปฏิบัติการ การ เก็บสิ่งส่งตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ สำหรับ เจ้าหน้าที่ รพ.สต.	บุคลากร รพ.สต. ๓๐ คน	เมย. ๖๖			/		- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕บาท x ๓๐ คน เป็นเงิน ๗๕๐ บาท	๗๕๐	เงินบำรุง รพ.สะเดา	แบบทดสอบการประชุม เชิงปฏิบัติการ	บุคลากรร้อยละ ๘๐ ผ่านการ ทดสอบตาม เกณฑ์ที่กำหนด	มยุรี/มารียา
๙.อบรมฟื้นฟูการใช้ยาใน ผู้ป่วยเรื้อรัง	จนท.รพ.สต.,เทศบาล ๓๐ คน	กพ.๖๖		✓			๑.ค่าอาหารว่าง ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๓๐ คน เป็นเงิน๑,๕๐๐ บาท - ค่ากลางวัน ๗๐บาท x ๓๐ คน เป็นเงิน ๒,๑๐๐ บาท	๓,๖๐๐	เงินบำรุง รพ.สะเดา	๑.บุคลากรเข้ารับการ อบรมทุกหน่วยงาน ๒.บุคลากรมีความรู้ใน การจัดการด้านยา มากกว่าร้อยละ ๘๐	บุคลากรร้อยละ ๘๐ ผ่านการ ทดสอบตาม เกณฑ์ที่กำหนด	นพดล/วิทยา
๑๐.อบรมฟื้นฟูเชิงปฏิบัติการ ประจำปีทักษะการตรวจครรภ์	บุคลากรเครือข่าย บริการสุขภาพอำเภอ สะเดา รวม ๓๐ คน	มีค.๖๖		✓			- อาหารว่างและเครื่องดื่ม๒๕ x ๒มื้อ x ๓๐ คน เป็นเงิน๑,๕๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ บาท x ๓๐ คน เป็นเงิน ๒,๑๐๐บาท	๓,๖๐๐	เงินบำรุง รพ.สะเดา	จนท.มีความรู้และ ทักษะในการดูแลหญิง ตั้งครรภ์ ระหว่าง ตั้งครรภ์ คลอดและ หลังคลอด	บุคลากรร้อยละ ๘๐ ผ่านการ ทดสอบตาม เกณฑ์ที่กำหนด	ทีมMCH BOARD

<p>๑๑.ศึกษาดูงาน การพัฒนา งานสาธารณสุขในเขต เศรษฐกิจพิเศษ จังหวัดตราด และจังหวัดระยอง</p>	<p>บุคลากรเครือข่าย บริการสุขภาพอำเภอ สะเดา รวม ๔๕ คน</p>	<p>มี.ย. ๖๖</p>			<p>✓</p>	<p>- ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทาง ๒๔๐ บาท x ๔๕ คน x ๖ วัน เป็น เงิน ๖๔,๘๐๐ บาท - ค่าที่พัก ๘๐๐ บาท x ๕ คืน x ๔๕ คน เป็นเงิน ๑๘๐,๐๐๐ บาท - ค่าเช่าเหมารถ ๑๓,๐๐๐ บาท x ๖ วัน เป็นเงิน ๗๘,๐๐๐ บาท - ค่าของที่ระลึก ๑,๕๐๐ บาท x ๒ ชั้น เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท</p>	<p>๓๒๕,๘๐๐</p>	<p>เงินบำรุง รพ.สะเดา</p>	<p>รายงานการจัดกิจกรรม</p>	<p>เกิดแนวทาง ปฏิบัติที่ดี (Best practice) และสามารถ ถ่ายทอดหรือ เป็นตัวอย่างได้</p>	<p>ชำนาญ/ รุจิรา/ อุทุมพร</p>
<p>๑๒.อบรมเชิงปฏิบัติการ การ พัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R๒R)</p>	<p>บุคลากรเครือข่าย บริการสุขภาพอำเภอ สะเดา รวม ๖๐ คน จัดอบรม ๙ ครั้งๆละ ๒ วัน</p>	<p>ธ.ค. ๖๕ - ก.ย. ๖๖</p>	<p>✓</p>	<p>✓</p>	<p>✓</p>	<p>- ค่าสมนาคุณวิทยากร ๖๐๐ บาท x ๙๐ ชม. เป็นเงิน ๕๔,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท x ๓๒ มื้อ x ๖๐ คน เป็นเงิน ๔๘,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ บาท x ๑๖ มื้อ x ๖๐ คน เป็นเงิน ๖๗,๒๐๐ บาท - ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัด กิจกรรม เป็นเงิน ๔,๒๐๐ บาท</p>	<p>๑๗๐,๔๐๐</p>	<p>เงินบำรุง รพ.สะเดา</p>	<p>รายงานการจัดกิจกรรม</p>	<p>เกิด CQI / R๒R เพื่อ พัฒนางานใน สถานบริการ แห่งละ ๑ ผลงาน/ วิจัย โชนละ ๑ ผลงาน</p>	<p>รุจิรา/ รวีพร/ อุทุมพร</p>

<p>๑๓.เวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ผลงานวิชาการประจำปี ๒๕๖๖</p>	<p>บุคลากรเครือข่าย บริการสุขภาพอำเภอ สะเตา จำนวน ๑๐๐ คน</p>	<p>มี.ค.๖๖</p>		<p>✓</p>		<p>- ค่าสมนาคุณวิทยากร ๖๐๐ บาท x ๓ ชม. x ๑ คน เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท - ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัด เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๗๐ บาท x ๑ มื้อ x ๑๐๐ คน เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๑๐๐ คน เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท - ค่าตอบแทนกรรมการ ๔๐๐ บาท x ๙ คน x ๑ วันเป็นเงิน ๓,๖๐๐ บาท</p>	<p>๒๒,๔๐๐</p>	<p>เงินบำรุง รพ.สะเตา</p>	<p>ใช้แบบสรุปผลการ ประเมินก่อน - หลัง ดำเนินโครงการจาก หลักฐาน / บันทึก รายงานผลการจัดเวที ประกวดผลงานวิชาการ ในระดับอำเภอ</p>	<p>เกิดแนวทาง ปฏิบัติที่ดี (Best practice) และสามารถ ถ่ายทอดหรือ เป็นตัวอย่างได้</p>	<p>รุจิรา/ รวิพร/ อุทุมพร</p>
<p>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น</p>		<p>หกแสนแปดหมื่นสองพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน</p>	<p>๖๘๒,๓๕๐</p>								

ลำดับที่ ๑๔

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : ๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ (Governance Excellence)

เป้าประสงค์ ระบบบริหาร มีคุณภาพและประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ : พัฒนาศักยภาพทีมนิเทศ และระบบข้อมูลรายงาน

โครงการ : การนิเทศผสมผสานระดับอำเภอ อำเภอสะเตา จังหวัดสงขลา ประจำปี ๒๕๖๖

- วัตถุประสงค์ :
๑. เพื่อพัฒนาทักษะทีมนิเทศให้สามารถวิเคราะห์ ประมวลและสรุปผลได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 ๒. เพื่อติดตามการดำเนินงานแก้ไขปัญหาของ หน่วยบริการ รวมทั้งการปฏิบัติงานตามนโยบาย และประเด็นจุดเน้น
 ๓. เพื่อให้ทราบถึงปัญหา อุปสรรคของหน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสะเตา

- ตัวชี้วัด :
๑. นิเทศงานผสมผสานระดับอำเภอ ทุก หน่วยบริการปฐมภูมิในเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสะเตา ปีละ ๒ ครั้ง
 ๒. ข้อเสนอแนะจากการนิเทศ/ข้อเสนอจากหน่วยบริการปฐมภูมิที่เหมาะสมได้รับการแก้ไขตอบสนอง ร้อยละ ๘๐
 ๓. ผลการประเมินทีมนิเทศ โดยผู้บริหาร มีคะแนนสูงขึ้น

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และ จำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนเงิน	แหล่ง	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔			งบประมาณ			
๑. ประชุมทีมนิเทศระดับ อำเภอ เพื่อกำหนดแผน แนวทาง และออกแบบการ นิเทศ	คณะกรรมการผู้ นิเทศระดับอำเภอ ๒๐ คน	ก.พ.,มี.ย		✓	✓		-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒๐ คนx๒๕ บาทx๔ มื้อ เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๒๐คน x ๗๐ บาทx๒ ครั้ง เป็นเงิน ๒,๘๐๐ บาท	๔,๘๐๐	เงินบำรุง รพ. สะเตา	- แนวทางและ กำหนดการการนิเทศ งาน	ทีมนิเทศ ประชุม เตรียมการปี ละ๒ครั้ง	กรอุไร,สิริน , นรินทร์
๒. แจกแผนการกับหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง	หน่วยบริการปฐมภูมิ ๒๒ แห่ง	ก.พ.,มี.ย		✓	✓		-	-				กรอุไร,สิริน , นรินทร์

<p>๓. นิเทศงานผสมผสานระดับ อำเภอ กำหนดการนิเทศงาน ๒ ครั้ง/ปี ทุกหน่วยบริการ ปฐมภูมิ</p>	<p>หน่วยบริการปฐมภูมิ ๒๐ แห่ง/๔โซน</p>	<p>ก.พ.,ม.ย</p>		<p>✓</p>	<p>✓</p>	<p>- ค่าเบี้ยเลี้ยง ๒๐ คน x๑๒๐ บาท x ๔ วัน เป็นเงิน ๙,๖๐๐ บาท - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง รถ ๔ คัน x ๓๐๐ บาท x ๔ วัน เป็นเงิน ๔,๘๐๐ บาท</p>	<p>๑๔,๔๐๐</p>	<p>เงินบำรุง รพ. สะเดา</p>	<p>-หน่วยบริการปฐมภูมิ ทุกแห่ง ได้รับการนิเทศ ๒ ครั้ง/แห่ง/ปี - ประเมินผลการนิเทศ</p>	<p>หน่วยบริการ แลกเปลี่ยน เรียนรู้ การ ดำเนินงาน แก้ไขปัญหา และพัฒนาการ ดำเนินงาน</p>	<p>กรอุไร,สิริน ,นิรันดร์</p>
<p>๔. ประชุมนิเทศงานหน่วยงาน ปฐมภูมิ จำนวน ๒ ครั้ง/ปี</p>	<p>หน่วยบริการปฐมภูมิ ๒๐ แห่ง/๔โซน</p>	<p>ก.พ.,ม.ย</p>		<p>✓</p>	<p>✓</p>	<p>-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๐ คน x ๒๕ บาท x ๘ มื้อ เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๓๐คน x ๗๐ บาท x ๔ มื้อ เป็นเงิน ๘,๔๐๐ บาท</p>	<p>๑๔,๔๐๐</p>	<p>เงินบำรุง รพ. สะเดา</p>	<p>-หน่วยบริการปฐมภูมิ ทุกแห่ง ได้รับการนิเทศ ๒ ครั้ง/แห่ง/ปี - ประเมินผลการนิเทศ</p>	<p>หน่วยบริการ แลกเปลี่ยน เรียนรู้ การ ดำเนินงาน แก้ไขปัญหา และพัฒนาการ ดำเนินงาน</p>	<p>กรอุไร,สิริน ,นิรันดร์</p>
<p>๕. ประชุมสรุปผลการนิเทศ และแจ้งผลให้หน่วยงานที่ เกี่ยวข้องทราบ</p>	<p>คณะกรรมการผู้ นิเทศระดับอำเภอ และผู้รับนิเทศ ๔๐ คน</p>	<p>ก.พ.,ม.ย</p>		<p>✓</p>	<p>✓</p>	<p>-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔๐ คนx๒๕ บาทx๔ มื้อ เป็นเงิน ๔,๐๐๐ บาท - ค่าเอกสารในการสรุป เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท</p>	<p>๖,๐๐๐</p>		<p>-จากผลการนิเทศงาน - ความก้าวหน้าการพัฒนา ผลตัวชี้วัดผ่านเกณฑ์ เพิ่มขึ้น ปัญหาได้รับ การแก้ไข</p>	<p>-หน่วยบริการ ปฐมภูมิทุกแห่ง รับทราบ สรุปผลการ นิเทศและนำ ข้อเสนอแนะ ไปปฏิบัติ</p>	<p>กรอุไร,สิริน ,นิรันดร์</p>
<p>หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้</p>				<p>รวมเงิน</p>		<p>สามหมื่นเก้าพันหกร้อยบาทถ้วน</p>	<p>๓๙,๖๐๐</p>				

ลำดับที่ ๑๕

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : ๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ (Governance Excellence)

เป้าประสงค์ : ระบบบริหารจัดการเครือข่ายสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ

โครงการ : บริหารจัดการมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสะเดา ประจำปี ๒๕๖๖

วัตถุประสงค์ : ๑. เพื่อให้เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสะเดามีแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการสาธารณสุข ปี ๒๕๖๖ แบบมุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์

ตัวชี้วัด : ๑. เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอสะเดา มีแผนยุทธศาสตร์ / ทุกหน่วยงานมีแผนปฏิบัติการ ร้อยละ ๑๐๐

๒. หน่วยงานสามารถ ดำเนินงานการได้ตามแผน >ร้อยละ ๘๐

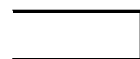
๓. ความสำเร็จการบรรลุตัวชี้วัดองค์กร >ร้อยละ ๘๐

หลักการและเหตุผล : การพัฒนาระบบการบริหารองค์กรให้มีศักยภาพและขีดความสามารถในการรองรับการเปลี่ยนแปลงที่มีพลวัตสูงอย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้รูปแบบการบริหารองค์กรเปลี่ยนแปลงไป ทั้งในมิติเชิง

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	รายไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ ประมาณ	วิธีการประเมินผล input process output	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
	และจำนวน		ระบุเดือน	๑	๒	๓						
๑. การประชุมเชิงปฏิบัติการจัดทำแผนงาน/ โครงการ ปี ๒๕๖๖ และปี ๒๕๖๗	คณะกรรมการ คป สอ.ม.สะเดา และเจ้าภาพโครงการ จำนวน ๕๐ คน	ต.ค. ๖๕, ก.ย. ๖๖	✓			✓	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๕๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท - ค่าวัสดุอบรม เป็นเงิน ๒๐๐๐ บาท	๘,๐๐๐	เงินบำรุง รพ. สะเดา	๑. มีการทำแผนปฏิบัติการ ปี ๒๕๖๖-๖๗ ๒. มีการบริหารแผนอย่างมีประสิทธิภาพ ได้มากกว่า ร้อยละ ๘๐ ๓. การประเมินผลลัพท์โครงการ	๑. มีแผนการดำเนินงานเครือข่าย ปี ๒๕๖๖ -๒๕๖๗	สิริน ชำนาญ นีรันตร์

<p>๒. การประชุมชี้แจงแผนผู้ปฏิบัติ ปี งบประมาณ ๒๕๖๖</p>	<p>คณะกรรมการ คป สอ.ม.สะเดา และเจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาล/ รพ.สต./ PCU / ศูนย์บริการ สธ. จำนวน ๗๐ คน</p>	<p>ธ.ค.-๖๕</p>	<p>✓</p>			<p>-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๗๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๗๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๔,๙๐๐ บาท - ค่าเอกสารและวัสดุ เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท</p>	<p>๑๔,๔๐๐</p>	<p>เงินบำรุง รพ. สะเดา</p>	<p>๑. ผู้เข้าร่วมการรับฟัง การชี้แจงแผนผู้ปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐ ๒.การแลกเปลี่ยน/ ซักถาม</p>	<p>๑. แผนปฏิบัติ การสู่ผู้ปฏิบัติ และมีการ ดำเนินการตาม แผน ปี ๒๕๖๖</p>	<p>สิริน ชำนาญ นิรันดร์</p>
<p>๓. ประชุมติดตามผลการดำเนินงาน คปสอ.ม.สะเดา</p>	<p>คณะกรรมการ คป สอ.ม.สะเดา ๓๖ คน</p>	<p>พ.ย.๖๕- ก.ย.๖๖</p>	<p>✓</p>	<p>✓</p>	<p>✓</p>	<p>-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๖ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ x ๔ ครั้ง เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๖ คน x ๗๐ บาท x ๔ มื้อ เป็นเงิน ๑๐,๐๘๐ บาท</p>	<p>๑๗,๒๘๐</p>	<p>เงินบำรุง รพ. สะเดา</p>	<p>๑. ผู้เข้าประชุมไม่น้อย กว่า ร้อยละ ๘๐ ๒. การแลกเปลี่ยน/ ซักถาม</p>	<p>๑แผนปฏิบัติ การ ได้รับการ ควบคุม กำกับ และติดตาม จำนวน ๔ ครั้ง</p>	<p>สิริน ชำนาญ นิรันดร์</p>
<p>๔. ประชุมรับการนิเทศ ผสมผสานจากจังหวัด ปีละ ๒ ครั้ง</p>	<p>บุคลากรสาธารณสุข เครือข่าย คปสอ.ม.สะเดา จำนวน ๗๐ คน</p>	<p>ม.ค.๖๖, ก.ค. ๖๖</p>		<p>✓</p>	<p>✓</p>	<p>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๗๐ คน x ๒๕ บาท x๔ มื้อ เป็นเงิน ๗,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๗๐ คน x ๗๐ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๙,๘๐๐ บาท</p>	<p>๑๖,๘๐๐</p>	<p>เงินบำรุง รพ. สะเดา</p>	<p>๑. มีแผนงาน/ โครงการที่ได้รับการ ติดตาม ปีละ ๒ ครั้ง</p>	<p>๑. มีการสรุป แผนการ ดำเนินการ ราย ไตรมาส</p>	<p>สิริน ชำนาญ นิรันดร์</p>

<p>๕. ประชุมเชิงปฏิบัติการ จัดทำแผนยุทธศาสตร์และ แผนปฏิบัติการ ปี ๒๕๖๗ และทบทวน วิสัยทัศน์ พันธ กิจ กำหนดประเด็น ยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด (นอก สถานที่)</p>	<p>คณะกรรมการ คป สอ.ม.สะเดา และ เจ้าภาพโครงการฯ จำนวน ๕๐ คน</p>	<p>สค.๖๖</p>			<p>✓</p>	<p>- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๕๐ คน x ๕๐ บาท x ๔ มือ เป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารกลางวันจำนวน ๕๐ คน x ๒๕๐ บาท x ๒ มือ เป็นเงิน ๒๕,๐๐๐ บาท - ค่าอาหารเย็น จำนวน ๕๐ คน x ๓๐๐ บาท x ๑ มือ เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท - ค่าที่พัก จำนวน ๒๕ ห้อง x ๑,๖๐๐ บาท x ๑ คืน เป็นเงิน ๔๐,๐๐๐ บาท - ค่าวัสดุอบรม เป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท</p>	<p>๗๗,๐๐๐</p>	<p>เงินบำรุง รพ. สะเดา</p>	<p>๑. มีการสรุป ทบทวน แผนงาน/โครงการ ปี ๒๕๖๖ ๒. มีการจัดทำ แผนงาน/โครงการ และกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจปี ๒๕๖๗ ๓. ได้แผนงาน/ โครงการ ปี ๒๕๖๖ และพร้อมชี้แจงสู่ผู้ ปฏิบัติ</p>	<p>๑. มีแผนการ ดำเนินงาน เครือข่าย ปี ๒๕๖๖ -๒๕๖๗</p>	<p>สิริน ชำนาญ นิรันดร์</p>
<p>รวมเป็นเงินทั้งสิ้น</p>		<p>หนึ่งแสนสามหมื่นสามพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน</p>	<p>๑๓๓,๔๘๐</p>								



(ร่าง) แผนงาน/โครงการ และตัวชี้วัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 ของกระทรวงสาธารณสุข

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)					
แผนงานที่ 1 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)					
1	1. โครงการพัฒนาและสร้างศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย	1	อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน	ไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน	กรมอนามัย
		2	ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 86	กรมอนามัย
		3	เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 103 ตัวชี้วัด Proxy : ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีพัฒนาการล่าช้าแล้วได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วย TEDA4I หรือเครื่องมือมาตรฐานอื่น จนมีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ 35	กรมสุขภาพจิต
		4	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ 15-19 ปี ต่อจำนวนประชากรหญิงอายุ 15-19 ปี 1,000 คน	ไม่เกิน 23	กรมอนามัย
		5	ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	ร้อยละ 95	กรมอนามัย
		6	ร้อยละของผู้สูงอายุมีแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness Plan)	ร้อยละ 50	กรมอนามัย
		7	ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมหรือภาวะหกล้ม และได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ		กรมการแพทย์
		7.1	ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	มากกว่าหรือเท่ากับ 30	กรมการแพทย์
		7.2	ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ	มากกว่าหรือเท่ากับ 30	กรมการแพทย์
2	2. โครงการพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน	8	อัตราความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน	ร้อยละ 70	กรมอนามัย
แผนงานที่ 2 : การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ					

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
3	1. โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	9	ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	ร้อยละ 85	สป.สสป.
แผนงานที่ 3 : การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ					
4	1. โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ	10	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและการจัดการภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Care System and Public Health Emergency Management)	ร้อยละ 65	สป.กสธ.
5	2.โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ	11	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน และ/หรือความดันโลหิตสูง		กรมควบคุมโรค
		11.2	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	≥ร้อยละ 70	กรมควบคุมโรค
		11.2	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	≥ร้อยละ 93	กรมควบคุมโรค
		12	ร้อยละของจังหวัดต้นแบบการดำเนินงานตาม พ.ร.บ.ควบคุมโรคจากการประกอบอาชีพและโรคจากสิ่งแวดล้อม พ.ศ. 2562	ร้อยละ 60	กรมควบคุมโรค
6	3. โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	13	ร้อยละผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมและได้รับการอนุญาต	ร้อยละ 50	อย.
		14	ร้อยละสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด	ร้อยละ 30	กรมอนามัย
แผนงานที่ 4 : การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม					
7	1.โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม	15	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนามั้ยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)	ร้อยละ 30	กรมอนามัย
ด้านบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)					
แผนงานที่ 5 : การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ					

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
8	1. โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ	16	จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2562	3,500 ทีม	สป.สสป.
		17	จำนวนประชาชนคนไทย มีหมอประจำตัว 3 คน	35 ล้านคน	สป.สสป.
9	2. โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.	18	ร้อยละของชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมให้กับประชาชน	ร้อยละ 75	สบส.
แผนงานที่ 6 : การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)					
10	1. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	19	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และ ได้รับการรักษาใน Stroke Unit		กรมการแพทย์
		19.2	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke: I60-I69)	< ร้อยละ 7	กรมการแพทย์
		19.2	ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (I60-I69) ที่มีอาการไม่เกิน 72 ชั่วโมงได้รับการรักษาใน Stroke Unit	≥ ร้อยละ 75	กรมการแพทย์
11	2. โครงการพัฒนาระบบบริการโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ	20	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่		กรมควบคุมโรค
		20.1	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่	ร้อยละ 88	กรมควบคุมโรค
		20.2	อัตราความครอบคลุมการขึ้นทะเบียนของผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ	ร้อยละ 90	กรมควบคุมโรค
12	3. โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล	21	21.ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านตามเกณฑ์พัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU province) ที่กำหนด	ร้อยละ 30 ของจังหวัดทั้งหมด (23 จังหวัด)	อย./สบส./สป.กบรส.
		22	อัตราการติดเชื้อดื้อยาในกระแสเลือด	ไม่เพิ่มขึ้นจาก ปีปฏิทิน 64	สป.กบรส.
13	4. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด	23	อัตราการตายทารกแรกเกิดอายุน้อยกว่าหรือเท่ากับ 28 วัน	< 3.6 : 1000 ทารกเกิดมีชีวิต	กรมการแพทย์

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
14	5. โครงการการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน	24	ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ	มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 55	กรมการแพทย์
15	6. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	25	ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง อัมพฤกษ์ อัมพาตระยะกลาง (Intermediate Care) ที่ได้รับการดูแลด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (Community base)	ร้อยละ 3	กรมการแพทย์แผนไทยฯ
		26	ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ 35	กรมการแพทย์แผนไทยฯ
16	7. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช	27	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต	≥ ร้อยละ 80	กรมสุขภาพจิต
		28	28. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ		
		28.1	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	≤ 8.0 ต่อประชากรแสนคน	กรมสุขภาพจิต
		28.2	ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี	ร้อยละ 80	กรมสุขภาพจิต
17	8. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก	29	อัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรง ชนิด community-acquired	< ร้อยละ 26	กรมการแพทย์
		30	Refracture Rate	< ร้อยละ 20	กรมการแพทย์
18	9. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ	31	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI และการให้การรักษามาตรฐานเวลาที่กำหนด		กรมการแพทย์
		31.1	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI	< ร้อยละ 9	กรมการแพทย์
		31.2	ร้อยละของการให้การรักษาก่อน STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด		กรมการแพทย์

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
		31.2.1	ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	≥ ร้อยละ 60	กรมการแพทย์
		31.2.2	ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	≥ ร้อยละ 60	กรมการแพทย์
19	10. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง	32	ร้อยละของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็ง		กรมการแพทย์
		32.1	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	> ร้อยละ 60	กรมการแพทย์
		32.2	ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งปากมดลูก) ได้รับการส่องกล้อง Colposcopy	> ร้อยละ 70	กรมการแพทย์
		32.3	ร้อยละของผู้ป่วยที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง	> ร้อยละ 50	กรมการแพทย์
		32.4	ร้อยละของผู้ที่มีผลผิดปกติ (มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ติ่งผิดปกติ) ได้รับการส่องกล้อง Colonoscopy	> ร้อยละ 50	กรมการแพทย์
20	11. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ	33	ร้อยละผู้ป่วย CKD ที่มี eGFR ลดลงน้อยกว่า 5 ml/min/1.73m ² /yr	≥ ร้อยละ 66	กรมการแพทย์
21	12. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา	34	ร้อยละผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอด (Blinding Cataract) ได้รับการผ่าตัด ภายใน 30 วัน	≥ ร้อยละ 85	กรมการแพทย์
22	13. โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ	35	อัตราส่วนของจำนวนผู้ยินยอมบริจาคอวัยวะจากผู้ป่วยสมองตาย ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล (โรงพยาบาล A, S)	อัตราส่วนเพิ่มขึ้น ร้อยละ 20 จากอัตราส่วนของจำนวนผู้บริจาคอวัยวะสมองตายที่ได้รับการผ่าตัดนำอวัยวะออก ต่อจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในโรงพยาบาล ปี 2565 ของแต่ละเขตสุขภาพ	กรมการแพทย์
23	14. โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด	36	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)	ร้อยละ 60	สสб.สธ./กรมการแพทย์/กรมสุขภาพจิต/สป.กบร.ส./กทม.

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
24	15. โครงการการบริบาลฟื้นฟูสภาพระยะกลาง (Intermediate Care; IMC)	37	ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care * ได้รับความบริบาลฟื้นฟูสภาพและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index = 20 ก่อนครบ 6 เดือน	≥ ร้อยละ 75	กรมการแพทย์
25	16. โครงการพัฒนาระบบบริการ One Day Surgery: ODS	38	ร้อยละของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบ One Day Surgery	≥ ร้อยละ 30 ของจำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ต่อปีในกลุ่มโรคที่ให้บริการ ODS	กรมการแพทย์
		39	ร้อยละของการ Re-admit ภายใน 1 เดือน จากการผ่าตัดโรคต่างๆ ในโครงการ ODS/MIS ผ่านการผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery : MIS)	< ร้อยละ 5	กรมการแพทย์
26	17. โครงการกัญชาทางการแพทย์	40	ระดับความสำเร็จของการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์		สป.สถาบันกัญชา/กรมการแพทย์แผนไทยฯ
		40.1	ร้อยละของผู้ป่วยที่มีการวินิจฉัยระยะประคับประคอง (Palliative care) ที่ได้รับการรักษาด้วยยา กัญชาทางการแพทย์	ร้อยละ 5	สป.สถาบันกัญชา/กรมการแพทย์แผนไทยฯ
		40.2	ร้อยละของผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาด้วยยากัญชาทางการแพทย์	ร้อยละ 50	สป.สถาบันกัญชา/กรมการแพทย์แผนไทยฯ
		40.3	จำนวนงานวิจัยและการจัดการความรู้ด้านกัญชาทางการแพทย์ของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข		สป.สถาบันกัญชา/กรมการแพทย์แผนไทยฯ
		40.3.1	หน่วยงานตามกลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์	1.งานวิจัยอย่างน้อยกรมาละ 2 เรื่อง 2.มีกิจกรรมการจัดการความรู้ อย่างน้อยกรมาละ 2 เรื่อง	สป.สถาบันกัญชา/กรมการแพทย์แผนไทยฯ
		40.3.2	หน่วยบริการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข แยกตามเขตสุขภาพ (12 เขต)	1.งานวิจัยอย่างน้อยเขตสุขภาพละ 2 เรื่อง 2.มีกิจกรรมการจัดการความรู้ อย่างน้อยเขตสุขภาพละ 2 เรื่อง	สป.สถาบันกัญชา/กรมการแพทย์แผนไทยฯ
แผนงานที่ 7 : การพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ					

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
27	1. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ	41	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Triage level 1) ภายใน 24 ชั่วโมง ในโรงพยาบาลระดับ A, S, M1 (ทั้งที่ ER และ Admit)	< ร้อยละ 12	กรมการแพทย์
		42	ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	ร้อยละ 26.5	สพด.
		43	อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยบาดเจ็บที่สมอง (traumatic brain injury mortality)	< ร้อยละ 25	กรมการแพทย์
แผนงานที่ 8 : การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ					
28	1. โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ	44	ร้อยละผู้ป่วยในพระบรมราชานุเคราะห์ และพระราชานุเคราะห์ ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ	≥ร้อยละ 60	สป.สำนักพระราชดำริฯ
แผนงานที่ 9 : อุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย					
29	1. โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์	45	อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานตามที่กำหนด	ร้อยละ 10	สบส.
		46	ร้อยละของศูนย์เวลเนส (Wellness Center) / แหล่งท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับการยกระดับแบบมีส่วนร่วม และสร้างสรรค์ด้านภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก และสมุนไพรให้มีคุณค่าและมูลค่าสูงเพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น ร้อยละ 20 จากปีที่ผ่านมา (36 แห่ง)	กรมการแพทย์แผนไทยฯ
ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)					
แผนงานที่ 10 : การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ					
30	1. โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ	47	ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีการบริหารจัดการกำลังคนที่มีประสิทธิภาพ	ตำแหน่งว่างคงเหลือไม่เกินร้อยละ 4 (≥ 10 เขตสุขภาพผ่านเกณฑ์)	สป.บค.
31	2. โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข	48	หน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพ (ระดับจังหวัด/เขตสุขภาพ/กรม)		สป.กยผ.
		48.1	หน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพระดับจังหวัด	(2 แห่ง)	สป.กยผ.

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
		48.2	หน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพระดับเขตสุขภาพ	(2 แห่ง)	สป.กยผ.
		48.3	หน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพระดับกรม	(2 แห่ง)	สป.กยผ.
ด้านบริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)					
แผนงานที่ 11 : การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ					
32	1. โครงการประเมินคุณธรรมความโปร่งใส	49	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ 92	สป.ศปท.
		50	ร้อยละของส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน	ร้อยละ 82	กลุ่มตรวจสอบภายในระดับกระทรวง
33	2. โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ	51	ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด		สป.กพร.
		51.1	ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด (กองส่วนกลาง)	ร้อยละ 70	สป.กพร.
		51.2	ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ที่กำหนด (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด)	ร้อยละ 70	สป.กพร.
		52	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น 3		สป.กบรส.

ที่	แผนงาน/โครงการ	ที่	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	หน่วยงานรับผิดชอบ
		54.2	ร้อยละของประชาชน มี ดิจิทัลไอดี เพื่อเข้าถึง ข้อมูลสุขภาพส่วนบุคคล และเข้าถึงระบบบริการ สุขภาพแบบไร้รอยต่อ	≥ ร้อยละ 25	สป.กยผ.
		55	จังหวัดที่มีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด	เขตสุขภาพละอย่างน้อย 3 จังหวัด จังหวัดละอย่างน้อย 3 รพ. มีการ ให้บริการการแพทย์ทางไกลใน กลุ่มเป้าหมายจังหวัดละไม่น้อยกว่า 3,500 ครั้ง	สป.คทส.
แผนงานที่ 13 : การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ					
35	1. โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน	56	ความแตกต่างการใช้สิทธิ เมื่อไปใช้บริการผู้ป่วย ในของผู้มีสิทธิในระบบหลักประกันสุขภาพถ้วน หน้า (compliance rate)	≤ 1.5%, (ไม่เกิน 112,800 ครั้ง)	สปสช.
		57	ระดับความสำเร็จของการปรับปรุงสิทธิประโยชน์ กลางการดูแลปฐมภูมิของระบบหลักประกัน สุขภาพ 3 ระบบ	ระดับ 5 คือ มีข้อเสนอการขอรับ ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลหรือ ค่าใช้จ่าย เพื่อบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่าย หน่วยบริการปฐมภูมิ	สป.กศภ.
36	2. โครงการบริหารจัดการด้าน	58	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทาง		สป.กศภ.
		58.1	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทาง การเงิน (ระดับ 7)	≤ ร้อยละ 2	สป.กศภ.
		58.2	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทาง การเงิน (ระดับ 6)	≤ ร้อยละ 4	สป.กศภ.
แผนงานที่ 14 : การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ					
37	1. โครงการพัฒนางานวิจัย/ นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และ เทคโนโลยีทางการแพทย์	59	จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้น ใหม่หรือที่พัฒนาต่อยอด	≥ 15 เรื่อง	กรมวิทยาศาสตร์ฯ