



# แผนขับเคลื่อน ยุทธศาสตร์

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอจะนะ

2026



## แผนขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุขอำเภอจะนะ ปีงบประมาณ 2569

### วิสัยทัศน์

เป็นเครือข่ายบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ขับเคลื่อนงานด้วยเทคโนโลยี ภาครัฐมีส่วนร่วมภายในปี 2570

### พันธกิจ

1. สร้างเสริมสุขภาพสู่ชุมชน โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชนและภาคีเครือข่ายในการจัดการระบบสุขภาพ
2. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ
3. พัฒนาบุคลากร เก่ง ดี มีสุข และมีจิตบริการ
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีธรรมาภิบาล

### ค่านิยมร่วม (Core Value) : CHANA

“ยึดชุมชนเป็นหลัก ดูแลรอบด้าน โปร่งใสงานดี ภาครัฐเข้มแข็ง พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง”

C = Community Centered ยึดชุมชนเป็นศูนย์กลาง

H = Holistic Care ดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

A = Accountability มีความรับผิดชอบ โปร่งใส ตรวจสอบได้

N = Network เครือข่ายเข้มแข็ง

A = Agility ปรับตัวเร็ว พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง

### ประเด็นยุทธศาสตร์

1. ยุทธศาสตร์ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค (PP&P Excellence)
2. ยุทธศาสตร์ด้านระบบบริการ (Service Excellence)
3. ยุทธศาสตร์ด้านบริหารจัดการบุคลากร (People Excellence)
4. ยุทธศาสตร์ด้านการบริหารเป็นเลิศ (Governance Excellence)

### เป้าประสงค์

1. ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) มีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี และอาศัยในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี
2. ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ ปลอดภัย ได้มาตรฐาน
3. เจ้าหน้าที่ เก่ง ดี มีสุข และมีจิตบริการ
4. องค์กรมีสมรรถนะสูง มีธรรมาภิบาล และมีความมั่นคงทางการเงิน

### กลยุทธ์

1. สร้างความเข้มแข็งในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเชิงรุก บูรณาการจัดการปัญหาตามบริบทพื้นที่
2. ยกระดับหน่วยบริการด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Health) พัฒนาระดับรูปแบบบริการ
3. ยกระดับมาตรฐานการบริหารจัดการสร้างกลไกการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายอย่างยั่งยืน
4. สร้างองค์กรแห่งความสุขและสมดุลชีวิตการทำงาน (Work-Life Balance) ส่งเสริมการพัฒนางานวิชาการและนวัตกรรม

# บริบทของพื้นที่

## ข้อมูลทั่วไป



108,706 คน



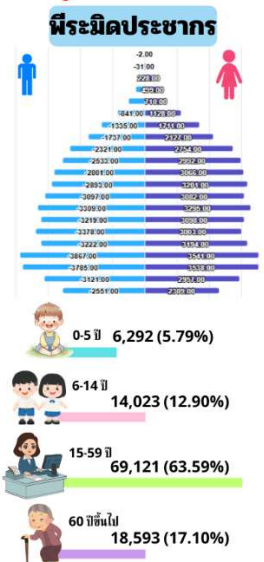
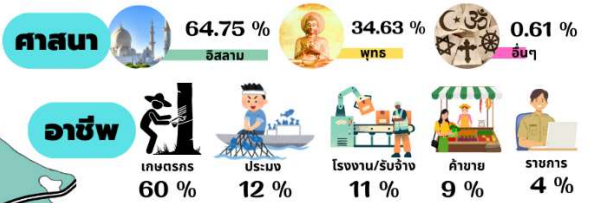
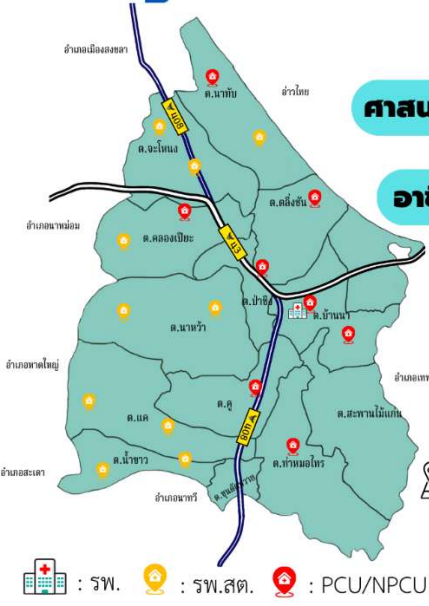
53,942 คน



54,764 คน

(ที่มา : ข้อมูลทะเบียนราษฎร์ HDC สงขลา)

มีประชากรมากเป็นอันดับ 4 ของจังหวัด รองจาก หาดใหญ่ เมืองสงขลา และสะเตาะ



- มีพื้นที่ 504.98 ตารางกิโลเมตร
- ลักษณะภูมิประเทศ เป็นทิวเขาและติดทะเล
- ห่างจากอำเภอเมืองสงขลา ระยะทาง 32 KM (ใช้เวลาเดินทาง 30 นาที)
- ห่างจากอำเภอหาดใหญ่ ระยะทาง 45 KM (ใช้เวลาเดินทาง 50 นาที)
- หน่วยบริการปฐมภูมิ(รพ.สต.คลองแงะ) ที่ไกลที่สุดห่างจาก รพ. จะนะ ระยะทาง 21.8 KM
- 14 ตำบล
- 139 หมู่บ้าน
- 19 รพ.สต.+2 PCU
- 25,003 หลังคาเรือน
- อปท. 15 แห่ง
- รร. 81 แห่ง
- วัด 29 แห่ง
- มัสยิด 75 แห่ง

## วิสัยทัศน์

เป็นเครือข่ายบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ชับเคลื่อนงานด้วยเทคโนโลยี ภาคีมีส่วนร่วม ภายใปี 2570

### พันธกิจ

1. สร้างเสริมสุขภาพสู่ชุมชน โดยการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชนและภาคีเครือข่ายในการจัดการระบบสุขภาพ
2. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ
3. พัฒนาบุคลากร เก่ง ดี มีสูง และมีจิตบริการ
4. พัฒนาระบบบริหารจัดการให้มีธรรมาภิบาล

### ค่านิยมร่วม



## ปัญหาที่สำคัญในพื้นที่

1. โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง NCDs
2. ยาเสพติด/จิตเวช
3. อุบัติเหตุ
4. โรคติดต่อที่สำคัญ เช่น ไข้เลือดออก เมือยอดยอสิส

## งานแผนงานและยุทธศาสตร์ อำเภอจะนะ

ยุทธศาสตร์	โครงการ	รวม
1 ส่งเสริมป้องกัน	20	รวม 56 โครงการ 2,398,035 บาท
2 ระบบบริการ	17	
3 พัฒนาบุคลากร	11	
4 ระบบบริหาร	18	

# ทิศทางนโยบายจากกระทรวงสาธารณสุข

## การขับเคลื่อนนโยบายกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2569 นพ.สมฤกษ์ จิงสมาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

**"สานต่อ วาระรากฐาน ร่วมพัฒนา เพื่อระบบที่แข็งแกร่ง"**

### 1. เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการสุขภาพเชิงพื้นที่ ลดเหลื่อมล้ำ

- 1.1 One Region-One Province-One Hospital บริหารทรัพยากรระหว่าง สป. ในระดับเขต ระดับจังหวัด ระบบข้อมูล บริการกำลังคน
- 1.2 ยกระดับความเป็นเลิศด้านบริการ (Service Excellence) พัฒนาระบบบริการเฉพาะทาง ดึงดูดความเชี่ยวชาญเฉพาะ เพิ่มทางเลือกการเข้ารับบริการ พร้อมบริการปรึกษา
- 1.3 เพิ่มประสิทธิภาพการบริการปฐมภูมิ โฟกัสทุกกลุ่มคนประจำตัว
- 1.4 เสริมสร้างงานหรือบริการต่อเนื่องได้รวดเร็ว เสริมศักยภาพบุคลากร ด้านบริการจัดการ บุคลากรป้องกัน สุขภาพชุมชน
- 1.5 เพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพในพื้นที่ชนบท พัฒนา Mini Clinic Telemedicine เสริมการเข้าถึงบริการระดับปฐมภูมิ พัฒนาการบริการจัดการในทุกระดับ



### 3. เพิ่มขีดความสามารถ นวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข ดิจิทัลสุขภาพ ระบบข้อมูลสุขภาพอัจฉริยะ

- 3.1 พัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพเชื่อมโยงเป็นหนึ่งเดียว สร้างคลังข้อมูลสุขภาพขนาดใหญ่ของประเทศ
- 3.2 พัฒนา Telemedicine บริหารคน ปัญญาประดิษฐ์ การแพทย์ สืบค้นการวิจัยและการผลิต ATMPs
- 3.3 พัฒนาเทคโนโลยีการแพทย์แม่นยำ (Precision Medicine)

### 2. สร้างสุขภาพดีทุกช่วงวัย คนไทยแข็งแรง

- 2.1 ส่งมอบความแข็งแรงกาย-ใจ เสริมพัฒนาการสมองวัยเด็ก เสริม IQ EQ ดี วิทยาการพันธุกรรมสุขภาพที่ดี ลดภาวะสังคมในผู้สูงอายุ มีระบบดูแลสุขภาพระยะยาว
- 2.2 ยกระดับการควบคุมป้องกัน NCDs เชื้อบวมการ เพิ่มแรงจูงใจด้านสุขภาพ เช่น สลัดภัยรณรงค์ที่สำคัญเพื่อลดการมีสุขภาพดี
- 2.3 การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดี เช่น ระบบบำบัดน้ำเสีย ลดการปล่อย ควันรถยนต์ในหน่วยบริการสุขภาพ พัฒนาระบบนิเวศสิ่งแวดล้อม

### 4. เพิ่มมูลค่าเชิงเศรษฐกิจสุขภาพ

- 4.1 เพิ่มมูลค่าบริการสุขภาพ ผสานกับสุขภาพ สุขุมไพร่อก การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ด้านอาหารสุขภาพ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร
- 4.2 ผลิตภัณฑ์ Prof. Caregiver และวงโคจร
- 4.3 ส่งเสริมวิจัยและพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ

### 5. บุคลากรมีขวัญ กำลังใจ และคุณภาพชีวิตการทำงานที่ดี

- 5.1 บริหารจัดการกำลังคนที่มีต่อชีวิต ลดข้อจำกัด ปรับปรุงคุณภาพ ระเบียบ แนวปฏิบัติ ผลักดัน ร่าง พรบ.ก.ส.
- 5.2 บริหารจัดการกำลังคนในเขตสุขภาพ เพิ่มการกระจาย สร้างแรงจูงใจ รักษาบุคลากรคุณภาพในพื้นที่
- 5.3 สร้างเสริมคุณภาพชีวิตในการทำงาน สวัสดิการ ความก้าวหน้า สิ่งแวดล้อม ความปลอดภัย

การประจักษ์ผู้บริหารระดับสูงกระทรวงสาธารณสุข ณ วันที่ 1 ตุลาคม 2568\_ver10

## นโยบาย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

นายพัฒนา พร้อมพัฒน์

"น้อมนำการพัฒนาสาธารณสุข ตามแนวพระราชดำริ และโครงการเฉลิมพระเกียรติ ของพระบรมวงศานุวงศ์ทุกพระองค์"

1. "30 บาท รักษาทุกที่ และ ฟอกไตฟรี ได้ทุกแห่ง"
2. "รอบรู้ เพื่ออยู่อย่างมีคุณภาพชีวิต"
3. "หมอไม่ดำ ประชาชนไม่รอ เชื่อมต่อทุกบริการผ่านเทคโนโลยี"
4. "เครื่องย่นทางเศรษฐกิจใหม่ของประเทศ ด้วยการแพทย์มูลค่าสูง"
5. "ขวัญกำลังใจบุคลากร"



ศูนย์ปฏิบัติการโรคติดต่อ | กระทรวงสาธารณสุข | โทร. 68

## นโยบาย รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข

นายวโรตติ สุนทรจิระ

### 1. อสม.

"บุศดี อสม. ผู้ช่วยสาธารณสุขยกระดับเพื่อสวัสดิการที่ยั่งยืน"

- มีนาย "อสม." ผู้ช่วยสาธารณสุข/ผู้ช่วยสาธารณสุขผู้ช่วย
- ผลักดัน ร่าง พรบ.อสม. 7 ฉบับ
- กองทุนสวัสดิการ อสม. สร้างหลักประกันรายได้สวัสดิการ
- บริหาร คน-งาน-ข้อมูล ด้วย AI

### 2.ปราบปราม

"ปราบปราม โฟกัสปลอดภัย เพื่อสุขภาพคนไทยทุกมิติ"

- ขยายผลและถอดถอดศูนย์อาหาร/ผลิตภัณฑ์สุขภาพผิดกฎหมาย
- การกวาดล้าง กฎหมาย ระเบียบมาตรฐานสินค้า
- โฆษณา-การฉ้อโกง

### 3.แรงงาน

"เร่งรัด ให้แรงงานต่างชาตินี้/ต่างค่า ชื่อประกันสุขภาพ ผลการประเพณี"

- ให้แรงงานต่างชาติ ชื่อระบบประกันสุขภาพ ผลการประเพณีรัฐ
- ความสุข ปลอดภัย โดยที่ระบบตรวจสุขภาพ และฐานข้อมูลแรงงานต่างชาติ อย่างโปร่งใส

ศูนย์ปฏิบัติการโรคติดต่อ | กระทรวงสาธารณสุข | โทร. 68

# คนสงขลาแข็งแรง 2570

เป้าหมายอายุขัยเฉลี่ย คนสงขลาปี 2570 เท่ากับ 80 ปี  
เป้าหมายอายุขัยสุขภาพดีเฉลี่ย คนสงขลา ปี 2570 เท่ากับ 75

↓

# คนสงขลาอายุยืน 2580

เป้าหมายอายุขัยเฉลี่ย คนสงขลาปี 2580 เท่ากับ 90 ปี  
เป้าหมายอายุขัยสุขภาพดีเฉลี่ย คนสงขลา ปี 2580 เท่ากับ 85

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา [www.skho.moph.go.th](http://www.skho.moph.go.th)

## คนสงขลาอายุยืน 2580

“คนสงขลาสุขภาพดี อายุยืนยาว 90 ปี ภายในปี 2580”

ส่งเสริม สนับสนุน ระบบบริการสุขภาพ ระบบส่งต่อ ระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข และพัฒนาระบบปฐมภูมิ อย่างไร้รอยต่อ พัฒนาและเสริมสร้างขีดความสามารถบุคลากรให้มีสมรรถนะ และสร้างสรรคนวัตกรรมทางสุขภาพ พัฒนาระบบบริหารจัดการ ขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ ด้วยระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ สู่องค์กรสมรรถนะสูง มีธรรมาภิบาล พัฒนาระบบดิจิทัลการแพทย์และข้อมูลสุขภาพ ที่เปิดกว้างและเชื่อมโยง และทันต่อการเปลี่ยนแปลง ส่งเสริม สนับสนุน การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพในทุกกระดับ ให้ความสำคัญเป็นเชิง

### SONGKHLA LONGEVITY

<b>ยุทธศาสตร์ที่ 1</b> <b>Health Service Delivery</b> “ระบบบริการดี”	<b>ยุทธศาสตร์ที่ 2</b> <b>Community Health System</b> “ระบบสุขภาพชุมชนเข้มแข็ง”	<b>ยุทธศาสตร์ที่ 3</b> <b>Health Product &amp; Economy</b> “ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเศรษฐกิจสุขภาพ”	<b>ยุทธศาสตร์ที่ 4</b> <b>Digital Health</b> “ระบบสุขภาพดิจิทัลปลอดภัย”	
<b>ยุทธศาสตร์ที่ 5</b> <b>GOOD GOVERNANCE AND AMINISTRATION</b> “ธรรมาภิบาลและการบริหาร”				

# เข็มมุ่งตามยุทธศาสตร์ ปี 2569

"คนสงขลาลงคุณภาพดี อายุยืนยาว 90 ปี ภายในปี 2580"

- การบริหารทรัพยากรบุคคล
- ความมั่นคงทางการเงิน
- การบริหารโปร่งใสและเป็นธรรม
- องค์การแห่งความสุข
- Real Time DRG

- Cyber Security (เน้น People ware)
- คลังข้อมูลสุขภาพ/  
Health Information Exchange (HIE)
- Telemedicine
- Digital Self Care



One Province One Hospital

- Primary Care Premium Center (PCPC)
- 3 หมอ/SMART อสม./3 หมอ รู้จักคุณ
- เตรียมความพร้อมรับมือภัยพิบัติในระดับปฐมภูมิ
- Telemedicine/Telemed Home Health Care
- กองทุนตำบล
- พชอ./พชต.

สร้างเศรษฐกิจสุขภาพ

## วิเคราะห์สภาพแวดล้อมองค์กร(TOWS Analysis)



### Strengths : จุดแข็ง



สสอ.จະบะ

- **บุคลากรและทีมงาน:** เจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่มีความรู้ ความสามารถ ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน (เช่น งานระบาดวิทยา งานคุ้มครองผู้บริโภค) และมีความมุ่งมั่นในการทำงาน นอกจากนี้ยังมีการทำงานเป็นทีม และมีการบูรณาการงานภายในองค์กรอย่างชัดเจน
- **เครือข่ายความร่วมมือ:** มีเครือข่าย อสม. ที่เข้มแข็ง และให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี รวมถึงได้รับความร่วมมือจาก ภาควิชาเครือข่ายอื่น ๆ เช่น โรงเรียน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) และผู้นำชุมชน ซึ่งช่วยในการขับเคลื่อนงาน
- **ระบบงานและบริการ:** มีแนวทางปฏิบัติ/นโยบายที่ชัดเจน ในระดับอำเภอและจังหวัด เช่น งานเด็กปฐมวัย งานแพทย์แผนไทย



### Weaknesses : จุดอ่อน



สสอ.จະบะ

- **ภาระงานและบุคลากร:** ภาระงานที่ไม่สมดุล มีภาระงานมากเกินไป ทำให้งานขาดคุณภาพ โดยเฉพาะงานที่ต้องการความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง เช่น ทันตกรรม สุขภาพจิต NCDs และ LTC
- **ระบบข้อมูลและการประเมินผล:** ระบบฐานข้อมูลยังไม่เป็นปัจจุบัน ไม่มีการเชื่อมโยงอย่างมีประสิทธิภาพ หรือมีหลายระบบจนเกิดความซ้ำซ้อน และที่สำคัญคือ **ขาดการวิเคราะห์ข้อมูลและการติดตามประเมินผลอย่างต่อเนื่อง** เพื่อนำไปปรับปรุงแผนงาน
- **ทรัพยากร:** งบประมาณมีจำกัด และบางโครงการขาดความต่อเนื่อง รวมถึง ขาดแคลนอุปกรณ์ และเครื่องมือ ที่จำเป็นในการดำเนินงาน เช่น เครื่องเจาะน้ำตาล เครื่องวัดมวลกาย อุปกรณ์ควบคุมโรค ชุดทดสอบเบื้องต้นต่างๆ ฯลฯ

## วิเคราะห์สภาพแวดล้อมองค์การ(TOWS Analysis) (ต่อ)



### Threats : อุปสรรค



สสอ.จะนะ

- **พฤติกรรมสุขภาพของประชาชน:** ประชาชนบางส่วนขาดความตระหนักในเรื่องสุขภาพ และยากต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม
- **ความซับซ้อนของนโยบาย:** นโยบายจากส่วนกลางมีตัวชี้วัดจำนวนมาก และมีการเปลี่ยนแปลงบ่อย รวมถึงปัญหาเรื่อง**ระบบรายงานที่ซ้ำซ้อน** เช่น งานผู้สูงอายุ งานสุขศึกษา ซึ่งไม่สอดคล้องกับการปฏิบัติงาน
- **ความคาดหวังของชุมชน:** ความคาดหวังของประชาชนต่อคุณภาพบริการสูงขึ้น
- **ปัจจัยด้านสังคม/ความมั่นคง:** ปัญหาสังคม เช่น ยาเสพติด, การขาดความตระหนักของประชาชน, พื้นที่ห่างไกล การคมนาคม และภัยธรรมชาติ เช่น น้ำท่วม ที่เป็นอุปสรรคต่อการลงพื้นที่และติดตามงาน



### Opportunities : โอกาส



สสอ.จะนะ

- **แหล่งงบประมาณสนับสนุน:** ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ จากแหล่งทุนภายนอกอย่างต่อเนื่อง ทั้งกองทุนสุขภาพตำบล และกองทุนพัฒนาไฟฟ้าโรงไฟฟ้าจะนะ
- **นโยบายและกระแสสังคม:** มีนโยบายระดับประเทศ ที่สนับสนุนการดำเนินงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค และกระแสสังคมตื่นตัวเรื่องสุขภาพ เช่น งานโรคเรื้อรัง (NCDs) งานผู้สูงอายุ และงานอาหารปลอดภัย
- **การใช้เทคโนโลยี:** มีโอกาสในการนำเทคโนโลยีและแอปพลิเคชันที่ทันสมัย มาใช้ในการสื่อสาร และเข้าถึงบริการ (เช่น Telemedicine)

## จากจังหวัดเชื่อมโยงสู่ยุทธศาสตร์อำเภอ



## 3 เอบ สรุปลจุดเน้นอำเภอจะนะ ปี 2569

### 3 เอบ

- ผู้สูงอายุ**
  - การคัดกรองฯ
  - ติดตามโดย 3 หมอ
- NCDs**
  - Remission
  - คุมระดับน้ำตาล-ความดันได้ดี
- ANC**
  - No ANC
  - คลอดก่อนกำหนด

### 5 สนับสนุน

- HL..ตำบลจัดการฯ
- รพ.สต. 4 มุมเมือง
- พัฒนาวิชาการ
- พัฒนา อสม.
- ความมั่นคงการเงิน

“บริการมีคุณภาพ ภาครัฐมีส่วนร่วม ขับเคลื่อนด้วยเทคโนโลยี เพื่อคนจะนะสุขภาพดี”

# แผนปฏิบัติการ ราชการ

— เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอจะนะ

## 2026

**C**

**Community  
Centered**  
ยึดชุมชนเป็น  
ศูนย์กลาง

**H**

**Holistic Care**  
ดูแลสุขภาพ  
แบบองค์รวม

**A**

**Accountability**  
มีความรับผิดชอบ  
โปร่งใส ตรวจสอบได้

**N**

**Network**  
เครือข่าย  
เข้มแข็ง

**A**

**Agility**  
ปรับตัวเร็ว พร้อม  
รับการเปลี่ยนแปลง

## ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภค (PP&P Excellence)

**เป้าประสงค์ :** ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) มีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี และอาศัยในสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพะ

**กลยุทธ์ :** สร้างความเข้มแข็งในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเชิงรุก บูรณาการจัดการปัญหาตามบริบทพื้นที่

### เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ :

1. กลุ่มวัยเรียนมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม
2. อัตราการคุมระดับน้ำตาลและเบาหวานในกลุ่ม NCDs เพิ่มขึ้น (NCDs Remission)
3. หญิงตั้งครรภ์เข้าถึงการฝากครรภ์คุณภาพ (ANC) และเด็กได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ (EPI)

### กลวิธีสำคัญ :

1. เน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในกลุ่มวัยเรียน
2. จัดการปัญหาตามบริบทพื้นที่ เช่น NCDs, ผู้สูงอายุ, สุขภาพจิตและยาเสพติด
3. ยกระดับงานแม่และเด็ก (ANC) และงานสร้างภูมิคุ้มกัน (EPI)

### โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ :

1. โครงการพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ปลอดภัยไร้แม่ตาย เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอจะนะ ประจำปี 2569
2. เด็กปฐมวัย 4D สุขภาพดีรอบด้าน เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอจะนะ ประจำปีงบประมาณ 2569
3. จะนะสุขภาพดี แลกเปลี่ยนวิถีชุมชนไร้ NCDs ปีงบประมาณ 2569
4. โครงการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และผู้มีภาวะพึ่งพิงโดยกลไก 3 หมอ
5. ยิ้มสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอจะนะ ประจำปีงบประมาณ 2569
6. โครงการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพจิตและยาเสพติด ตามแผนงานบูรณาการการส่งเสริม ป้องกัน บำบัดฟื้นฟู ผู้เสพผู้ใช้สารเสพติดอำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา ปี 2569
7. โครงการขับเคลื่อนและพัฒนาศักยภาพชมรม TO BE NUMBER ONE สู่อำเภอ TO BE NUMBER ONE อำเภอจะนะ
8. โครงการพัฒนาระบบการจัดการสุขภาพชุมชน เพื่อยกระดับความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง อำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา
9. โครงการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมและพัฒนาระบบจัดการอาชีวอนามัยเวชกรรมสิ่งแวดล้อม อำเภอจะนะ ปี 2569
10. โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ อำเภอจะนะ ปี 2569
11. โครงการพัฒนาระบบการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ อำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา ปีงบประมาณ 2569

ลำดับที่ : 1

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์

งานพัฒนา

งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ :

1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้องและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม สามารถลดภาวะโรคและภัยคุกคามตลอดจนได้รับการคุ้มครองด้านสุขภาพ

เป้าประสงค์ :

การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

กลยุทธ์ / กลวิธี

โครงการ :

โครงการพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก ปลอดภัยไร้แม่ตาย เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอจะนะ ประจำปี 2569

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่มาฝากครรภ์ครั้งแรกก่อนอายุครรภ์ 12 สัปดาห์
2. เพื่อส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์และแม่หลังคลอดดูแลสุขภาพตนเองและลูกอย่างถูกวิธี
3. เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและลดการตั้งครรภ์ซ้ำในวัยรุ่น
4. เพื่อจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ให้หน่วยบริการใช้เผยแพร่ต่อเนื่องในชุมชน
5. ส่งเสริมสนับสนุนให้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างเจ้าหน้าที่และเครือข่ายสุขภาพ

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1. อัตราส่วนการตายมารดาไม่เกิน 17 ต่อการเกิดมีชีพแสนคน
2. อัตราการฝากครรภ์ก่อนอายุครรภ์ 12 สัปดาห์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75
3. อัตราหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้งตามเกณฑ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 75
4. อัตราการฝากครรภ์คุณภาพ 8 ครั้งตามเกณฑ์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 55
5. ทารกแรกเกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า 2500 กรัม ไม่เกินร้อยละ 7
6. ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ ไม่เกินร้อยละ 12
7. อัตราการคลอดมีชีพใน หญิงอายุ 15 - 19 ปี ต่อประชากรหญิงอายุ 15 - 19 ปี พันคน ไม่เกิน 21 ต่อพันประชากร

หลักการและเหตุผล:

การตั้งครรภ์และการคลอดเป็นช่วงเวลาสำคัญของชีวิตหญิงวัยเจริญพันธุ์ การฝากครรภ์เร็วและการดูแลสุขภาพระหว่างตั้งครรภ์อย่างถูกต้อง เป็นปัจจัยสำคัญที่ช่วยลดภาวะคลอดก่อนกำหนด ทารกน้ำหนักน้อย และภาวะแทรกซ้อนในแม่และลูก ปัจจุบันยังพบว่าหญิงตั้งครรภ์บางส่วน ไม่ได้ฝากครรภ์หรือฝากครรภ์ล่าช้า (NO ANC) รวมถึงยังขาดความรู้ในการดูแลสุขภาพตนเอง ในระยะตั้งครรภ์และหลังคลอดเพื่อเป็นการกระตุ้นให้หญิงตั้งครรภ์และแม่หลังคลอดเห็นความสำคัญของการฝากครรภ์เร็ว การดูแลสุขภาพ และการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4			
<b>กิจกรรมที่ 1 ประชุมคณะทำงานและผู้รับผิดชอบงาน</b>									
1.1 ประชุมคณะทำงานอนามัยแม่และเด็ก	คณะทำงานอนามัยแม่และเด็ก 5 คน	ธ.ค.68- ก.ย. 69	√	√	√	√	ข้อสรุปประเด็นการพัฒนางาน	ข้อเสนอแนะการพัฒนา งาน	นส.ชันทิยะ ดินอะ
1.2 ประชุมผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก	ผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 25 คน	ก.พ.69 มิ.ย. 69	√	√			วิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน	ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน, ติดตามผลการดำเนินงาน,ข้อเสนอแนะในการพัฒนางาน	นส.ชันทิยะ ดินอะ
1.3 ประชุมคณะกรรมการอำเภออนามัยเจริญพันธุ์	- คณะกรรมการ จำนวน 25 คน	ก.พ.69 ก.ค. 69	√	√			จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม	- คณะกรรมการร่วมกันวางแผนในการดำเนินงานอนามัยเจริญพันธุ์ - รายงานการประชุม	นส.ชันทิยะ ดินอะ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4			
<b>กิจกรรมที่ 2 ผลลัพธ์โครงการ “ฝากครรภ์เร็ว ไม่มี NO ANC”</b>									
2.1 จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ "รู้ว่าท้อง รีบฝากครรภ์ก่อน 12 สัปดาห์ ฝากครรภ์เร็ว ลูกแข็งแรง แม่ปลอดภัย"	- รพ.สต./PCU จำนวน 21 แห่ง	มี.ค.69	✓				จำนวนสื่อไว้นิตที่แจกจ่ายให้ หน่วยบริการ	1.สื่อไว้นิตถูกนำไปใช้ จริง ครอบคลุมทุกหน่วย บริการ 2. ประชาชนมีความรู้ เรื่องการฝากครรภ์เร็ว	นส.ชั้นนียะ ดินอะ
2.2 จัดทำสื่อคลิปวิดีโอโครงการ การฝากครรภ์เร็ว เพื่อลดหญิง ตั้งครรภ์ไม่ฝากครรภ์ (NO ANC) ในชุมชน	หญิงวัยเจริญพันธุ์หญิงตั้ง ครรภ์ในพื้นที่รับผิดชอบ อสม.และแกนนำสุขภาพ ในชุมชน						จำนวนครั้งที่คลิปถูกเผยแพร่ (เช่น เพจ รพ.สต./ไลน์กลุ่ม)	1. มีการเผยแพร่สื่อผ่าน ช่องทางสื่อสารสุขภาพ ในพื้นที่	นส.ชั้นนียะ ดินอะ
<b>กิจกรรมที่ 3 ป้องกันภาวะซีดในหญิงตั้งครรภ์</b>									
ติดตามภาวะโภชนาการและ พฤติกรรมการดูแลตนเองของหญิง ตั้งครรภ์ที่มีภาวะโลหิตจาง	หญิงตั้งครรภ์ จำนวน 40 คน ผู้รับผิดชอบงาน ผู้เกี่ยวข้องจำนวน 25 คน	มี.ค. 69	✓				กลุ่มเป้าหมายได้รับการเฝ้า ระวังภาวะซีดและติดตามผล	ลดอัตราการเกิดภาวะ ซีดในหญิงตั้งครรภ์	นส.ชั้นนียะ ดินอะ
<b>กิจกรรมที่ 4 อบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น</b>									
อบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกัน การตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	นักเรียนชั้นมัธยมศึกษา/ ปวช./ผู้รับผิดชอบงาน อนามัยแม่และเด็กและผู้ เกี่ยวข้องจำนวน 200 คน (แบ่งเป็น 2 รุ่นๆละ 100 คน)	พ.ค.69	✓				1. แบบสอบถามความรู้เกี่ยว กับการป้องกันการตั้งครรภ์ ไม่พร้อม 2. แบบสอบถามความพึงพอใจ หลังอบรม	1.กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ เรื่องไม่น้อยกว่าร้อยละ 70 2. กลุ่มเป้าหมายมีความ พึงพอใจ ร้อยละ 80	นส.ชั้นนียะ ดินอะ
<b>กิจกรรมที่ 5 พัฒนาศักยภาพ อสม.งานอนามัยแม่และเด็ก</b>									
5.1 อบรมพัฒนาศักยภาพ อสม. สาขางานอนามัยแม่และเด็ก	อสม.แกนนำนมแม่ รพ.สต./PCU จำนวน 21 คน /ผู้รับผิดชอบงาน อนามัยแม่และเด็กและ ผู้เกี่ยวข้องจำนวน 24 คน	ก.พ.69	✓				1.ร้อยละของกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมอบรม	1.ร้อยละของกลุ่ม เป้าหมายที่เข้าร่วม กิจกรรม ร้อยละ 80	นส.ชั้นนียะ ดินอะ
5.2 ประกวด อสม.สาขานมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก	อสม.แกนนำนมแม่ รพ.สต./PCU จำนวน 21 คน /ผู้รับผิดชอบงาน อนามัยแม่และเด็กและ ผู้เกี่ยวข้องจำนวน 24 คน	ก.ค. 69	✓				1.ร้อยละของกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมประกวด	มีอสม.สาขานมแม่ และอนามัยแม่และเด็ก ระดับอำเภอ	นส.ชั้นนียะ ดินอะ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4			
<b>กิจกรรมที่ 6 ประกวด Super Mom Model</b>									
- ประกวด “Super Mom Model” คุณแม่ต้นแบบ สุขภาพดี ลูกน้อยแข็งแรง	หญิงตั้งครรภ์/หญิง หลังคลอด และแม่ที่มีลูก อายุไม่เกิน 2 ปี จำนวน 21 คน ผู้รับผิดชอบงานอนามัย แม่และเด็กและผู้เกี่ยวข้อง ชื่อ 24 คน	มิ.ย.69			√		1. ร้อยละของกลุ่มเป้าหมาย ร่วมกิจกรรม ประกวด Super Mom Model” 2. ผู้เข้าประกวด “Super Mom Model” ไม่น้อยกว่า 10 คน	1. ร้อยละของกลุ่ม เป้าหมายที่เข้าร่วม กิจกรรม ร้อยละ 80 2. เกิดต้นแบบคุณแม่ สุขภาพดีในชุมชน	นส.ชันทิยา ดินอะ
<b>กิจกรรมที่ 7 การถอดบทเรียน</b>									
ประชุมถอดบทเรียนงานอนามัย แม่และเด็ก ประจำปี 2569 และ จัดทำแผนพัฒนางานอนามัยและ เด็ก ประจำปี 2570	ผู้รับผิดชอบงาน แม่และเด็ก และ ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 25 คน	ก.ย. 69			√	สรุปผลการดำเนินงาน ปี 2569 และจัดทำแผนพัฒนา งานอนามัยแม่และเด็กปี 2570	รายงานสรุปผล การดำเนินงานปี 2569 แผนพัฒนางานปี 2570	นส.ชันทิยา ดินอะ	

ลำดับที่ : 2

( / ) โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ( ) งานพัฒนา ( ) งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

เป้าประสงค์ : เพื่อส่งเสริมพัฒนาการ โภชนาการ เด็กปฐมวัย ในพื้นที่อำเภอจะนะ

กลยุทธ์/กลวิธี : ส่งเสริม ป้องกัน สนับสนุนการดำเนินงานเด็กปฐมวัย

โครงการ : เด็กปฐมวัย 4D สุขภาพดีรอบด้าน เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอจะนะ ประจำปีงบประมาณ 2569

- วัตถุประสงค์ :
1. เพื่อให้เด็กปฐมวัย มีสุขภาพดีทั้ง 4 ด้าน (โภชนาการดีสูงดีสมส่วน, พัฒนาการสมวัย, ไม่มีโรคฉี่ตัวชื้นครบตามวัย และฟันดีไม่มีผุ)
  2. เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจ และมีส่วนร่วมของผู้ปกครอง ครู ผู้ดูแลเด็ก ในการดูแลสุขภาพเด็กปฐมวัยอย่างรอบด้าน
  3. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีสมรรถนะในการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง

- ตัวชี้วัด :
1. เด็ก 0 – 5 ปี มีพัฒนาการสมวัยไม่น้อยกว่าร้อยละ 87
  2. ร้อยละ เด็ก 0 – 5 ปี สูงดีสมส่วน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 66
  3. ร้อยละ เด็กอายุ 3 - 5 ปี ได้รับการตรวจฟัน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50

**หลักการและเหตุผล**

เด็กปฐมวัย ถือเป็นวัยทองของการเจริญเติบโตและพัฒนาการ ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และสติปัญญา การดูแลสุขภาพในช่วงวัยนี้ยิ่งรอบด้านจึงมีความสำคัญต่อการวางรากฐานคุณภาพชีวิตที่ดีในอนาคต หากเด็กไม่ได้รับการส่งเสริมสุขภาพอย่างเหมาะสม อาจส่งผลให้เกิดปัญหาทุพโภชนาการ การเจริญเติบโตไม่สมวัย ภาวะพัฒนาการล่าช้า เกิดโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน ตลอดจนปัญหาสุขภาพช่องปาก เช่น ฟันผุ ซึ่งทั้งหมดล้วนเป็นอุปสรรคต่อการเรียนรู้และดำรงชีวิต เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอ จะนะ มีความตระหนักและเห็นถึงความสำคัญของการสร้างเสริมสุขภาพเด็กปฐมวัย และเพื่อเป็นการส่งเสริมทักษะในการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยให้กับผู้ปกครอง ผู้เลี้ยงดูและผู้ดูแลเด็ก ให้มีทักษะความรู้ในการดูแลเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยให้มีสุขภาพดีทั้ง 4 ด้าน (โภชนาการดีสูงดีสมส่วน, พัฒนาการสมวัย, ไม่มีโรคฉี่ตัวชื้นครบตามวัย และฟันดีไม่มีผุ) จึงได้จัดทำโครงการ เด็กปฐมวัย 4D สุขภาพดีรอบด้าน เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอจะนะ ประจำปีงบประมาณ 2569 ขึ้น

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4			
<b>กิจกรรมที่ 1 ประชุมคณะทำงาน/ ผู้รับผิดชอบงาน</b>									
1.1 ประชุมคณะทำงาน พัฒนาการ โภชนาการ เด็กปฐมวัย	คณะทำงาน 5 คน	ธ.ค. 68 - ก.ย. 69	√	√	√	√	ประเด็นการพัฒนางาน	ข้อสรุป, ข้อเสนอแนะ ในการพัฒนางาน	มัณฑนา เหลี่ยมไส่
1.2 ประชุมผู้รับผิดชอบงาน พัฒนาการ โภชนาการ เด็กปฐมวัย	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน พัฒนาการ โภชนาการ เด็กปฐมวัย และผู้เกี่ยวข้อง 30 คน	ธ.ค. 68 - ก.ย. 69	√	√			วิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน	ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน, ติดตามผลการดำเนินงาน, หาข้อสรุป, ข้อเสนอแนะ ในการพัฒนางาน	มัณฑนา เหลี่ยมไส่
<b>กิจกรรมที่ 2 พัฒนาศักยภาพ</b>									
2.1 อบรมการพัฒนาศักยภาพ แก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เรื่องการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็ก ด้วยเครื่องมือ DSPM/DAIM	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานเด็กปฐมวัย / หมอคนที่ 2 50 คน	ก.พ. - มี.ค. 68		√			การประเมิน Pre-test, Psot-test	เจ้าหน้าที่ มีความรู้ความเข้าใจ ในการใช้เครื่องมือในการตรวจคัดกรองพัฒนาการเด็กปฐมวัย	มัณฑนา เหลี่ยมไส่

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4			
2.2 อบรมพัฒนาศักยภาพ ครู/ ผู้ดูแลเด็กปฐมวัย เรื่องการส่งเสริม สุขภาพเด็กปฐมวัย 4D	ครูผู้ดูแลเด็ก จำนวน 45 คน	มี.ค - พ.ค. 69		√	√		การประเมิน Pre-test, Psot-test	ครู/ ผู้ดูแลเด็ก มีความรู้ความ เข้าใจในการส่งเสริมสุขภาพ เด็กปฐมวัยรอบด้าน (พัฒนาการดี สูงดีสมส่วน ไม่มี โรคควักขึ้นครบตามเกณฑ์ พันติ ไม่มีผุ)	มัณฑนา เหล็กมโສະ
<b>กิจกรรมที่ 3 ประกวดหนุน้อยสุขภาพดี</b>									
3.1 ประกวดหนุน้อยสุขภาพดีวิธี จะนะ	เด็กอายุ 5 ปี และ ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล 80 คน	มี.ค. - พ.ค. 69			√	√	แบบสอบถามความพึง พอใจ	ผู้ปกครอง เห็นถึงความสำคัญ ของการสร้างเสริมสุขภาพเด็ก	มัณฑนา เหล็กมโສະ
<b>กิจกรรมที่ 4 ถอดบทเรียนและจัดทำแผน</b>									
4.1 ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน เด็กปฐมวัยและจัดทำแผนงานปี 70	ผู้รับผิดชอบงานเด็ก ปฐมวัย 30 คน	ก.ย.-69				√	วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคในการ ดำเนินงาน และ วางแผนการดำเนินงาน	ข้อสรุป ข้อเสนอแนะในการ พัฒนางาน แร่นวทางและ	มัณฑนา เหล็กมโສະ

ลำดับที่ : 3

( / ) โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ( ) งานพัฒนา ( ) งานประจำ

- ยุทธศาสตร์ที่ : 1. ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ ( PP&P Excellence)
- เป้าประสงค์ : ลดอัตราการป่วย และสนับสนุนการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคในอนาคต
- กลยุทธ์/กลวิธี มุ่งเน้นการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่ดี และลดปัจจัยเสี่ยง
- โครงการ : จะนะสุขภาพดี แลกเปลี่ยนวิถีชุมชนไร้ NCDs ปีงบประมาณ 2569
- วัตถุประสงค์ : 1. เพื่อให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีคุณภาพชีวิตที่ดี เข้าถึงการบริการสุขภาพ  
2. เพื่อส่งเสริมให้หน่วยบริการทั้งในระดับอำเภอและตำบลผ่านเกณฑ์มาตรฐาน และให้บริการแก่ประชาชนได้ตามมาตรฐานที่กำหนด  
3. เพื่อสร้างเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านสุขภาพ วิถีชีวิต และแนวทางการดูแลตนเองระหว่างกลุ่มวัยและกลุ่มป่วยต้นแบบในชุมชน  
4. เพื่อพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ให้สมรรถนะในการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง

- ตัวชี้วัด : 1. ร้อยละ 90 ของประชากรอายุ 35 ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรองความดันโลหิตสูงและเบาหวาน  
2. กลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 85  
3. กลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวานได้รับการตรวจยืนยันวินิจฉัยโดยการตรวจ FPG มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ 75  
4. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจ HbA1C 1 ครั้ง/ปี ร้อยละ 100 ของคนไข้รับบริการที่รพ.สต.  
5. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อน ตา เท้า ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60  
6. ผู้ป่วยเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดีร้อยละ 40 /ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับความดันได้ดี ร้อยละ 60  
7. กลุ่มเสี่ยงสูงเข้าสู่ศูนย์คนไทยห่างไกลโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ร้อยละ 100  
8. ผู้ป่วย DM รายใหม่ เข้าคลินิกร่วม Remission ร้อยละ 100  
9. ผู้ป่วย DM รับยารพ.สต. เข้าคลินิก Remission ร้อยละ 100

**หลักการและเหตุผล**

ปัจจุบันโรคไม่ติดต้อมีสาเหตุจากหลายปัจจัย และยังคงเป็นปัญหาสำคัญของอำเภอจะนะ ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากพฤติกรรมบริโภคอาหารรสหวาน มัน เค็ม และการขาดการออกกำลังกายที่เหมาะสม รวมถึงขาดความต่อเนื่องในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ส่งผลให้เกิดภาวะเสี่ยงและภาระค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของครอบครัวและชุมชน โครงการ “จะนะสุขภาพดี แลกเปลี่ยนวิถีชุมชนไร้ NCDs” จึงมุ่งส่งเสริมให้ประชาชนทุกกลุ่มวัยมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลดการบริโภคหวาน มัน เค็ม เพิ่มผักผลไม้ และออกกำลังกายอย่างต่อเนื่อง พร้อมส่งเสริมให้กลุ่มผู้ป่วยที่สามารถควบคุมโรคได้ เป็นต้นแบบถ่ายทอดแนวทางการดูแลตนเองสู่ชุมชน เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนและสร้างสังคมห่างไกลโรคอย่างยั่งยืน สอดคล้องกับนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ปี 2569 ด้านการป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
	และจำนวน		ระบุเดือน	1	2	3			
กิจกรรมที่ 1 ประชุมผู้รับผิดชอบงานโรคไม่ติดต่อ									
1.1 ประชุมผู้รับผิดชอบงาน เพื่อชี้แจงแผนการดำเนินงาน การแก้ไขปัญหา และติดตามสรุปการดำเนินงาน	รพ.สต./PCU.จำนวน 21 คนและผู้ที่เกี่ยวข้อง รวม 25 คน	ต.ค 68 ก.ย 69	√	√	√	√	ข้อสรุปประเด็นการพัฒนา	ข้อเสนอแนะการดำเนินงาน หรือพัฒนางาน	หนึ่งฤทัย

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
	และจำนวน		ระบุเดือน	1	2	3			
<b>กิจกรรมที่ 2 คัดกรองแบบบูรณาการเชิงรุก ในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง</b>									
2.1 คัดกรองแบบบูรณาการเชิงรุก ในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ปีงบประมาณ 2569	- จนท.รพ.สต./PCU. จำนวน 12 คน - ผู้เกี่ยวข้อง สสอ. รพ. จำนวน 8 คน	พ.ย 68 มี.ค 69	√	√			- ร้อยละการตรวจภาวะ แทรกซ้อน - ประชาชนตระหนักให้ ความสำคัญ และมีความรู้ ในการดูแลสุขภาพของตน เองเพื่อลดภาวะแทรกซ้อน	- ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการตรวจภาวะแทรกซ้อน ทางตา เท่า ร้อยละ 60 - ร้อยละของผู้ป่วยควบคุม ระดับเบาหวานได้ดี ร้อยละ 40	หนึ่งฤทัย
<b>กิจกรรมที่ 3 แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ภายใต้หัวข้อ “จะนะสุขภาพดี แลกเปลี่ยนวิถีชุมชนไร้ NCDs”</b>									
3.1 ติดตามการดำเนินงานศูนย์คนไทย ห่างไกล NCDs/ DM Remission Clinic/ แนวทางการดำเนินงาน/ ปัญหาอุปสรรค จำนวน 2 ครั้งต่อ ปีงบประมาณ	รพ.สต./PCU แห่งละ 2 คน และ ผอ.ศูนย์คน ไทยห่างไกล NCDs แห่งละ 1 คน ผู้เกี่ยวข้อง 4 คน	ม.ค. 69 ก.ค. 69	√	√			- ร้อยละผู้ป่วยรายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยงลดลง	- ดำเนินงานปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพต่อเนื่อง และผู้ป่วยลดลงจากปีที่ผ่านมา - ร้อยละผู้ป่วยเบาหวาน/ ความดันโลหิตรายใหม่ ลดลงจากปีที่ผ่านมา	หนึ่งฤทัย
3.2 แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ การดำเนินงานศูนย์คนไทยห่างไกล NCDs/ DM Remission clinic ระหว่าง พื้นที่นำมาสู่การสร้างต้นแบบการดูแล สุขภาพ	- รพ.สต./PCU.จำนวน 21 แห่ง - กลุ่มเสี่ยง/แกนนำ รพ.สต. 21 คน - ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 3	สค 69 ก.ย.69			√		- ต้นแบบด้านสุขภาพ/ ชุมชน/ชมรมปรับเปลี่ยน พฤติกรรมสุขภาพ	-มีแกนนำ/ต้นแบบที่สามารถ ถ่ายทอด ขยายผลต่อชุมชนได้ -รพ.สต.โซนเดียวกันสามารถ ติดตามและนำข้อแลกเปลี่ยน เรียนรู้ไปปรับใช้ ในพื้นที่	หนึ่งฤทัย
<b>กิจกรรมที่ 4 พัฒนาศักยภาพหมอนคนที่ 1 สาขาการเฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมโรคไม่ติดต่อ</b>									
4.1 พัฒนาศักยภาพอสม.สาขาการเฝ้า ระวัง ป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อ เพื่อพัฒนาเป็นอสม.ดีเด่น	- รพ.สต./PCU.จำนวน 21 แห่ง - อสม. จำนวน 21 คน - ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 3 คน	เม.ย.69 พ.ค.69		√			- ร้อยละของกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมการพัฒนาศกยภาพ	ร้อยละของกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมกิจกรรมร้อยละ 80	หนึ่งฤทัย
4.2 ประกวดอสม.ดีเด่น สาขาโรค ไม่ติดต่อเรื้อรัง	- รพ.สต./PCU.จำนวน 21 แห่ง - อสม. จำนวน 21 คน - ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 3 คน	กค.69 ส.ค.69			√		- ร้อยละของกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมประกวด	มีอสม.ดีเด่น สาขาการเฝ้า ระวัง ป้องกันและควบคุม โรคไม่ติดต่อ	หนึ่งฤทัย

ลำดับที่ : 4

( / ) โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ( ) งานพัฒนา ( ) งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP & P Excellence)

เป้าประสงค์ : ผู้สูงอายุจะนะ มีสุขภาพสมวัย ลดการพึ่งพิง มีคุณภาพชีวิตที่ดี

กลยุทธ์/กลวิธี : คัดกรอง ส่งเสริมและติดตามดูแลสุขภาพโดยทีม3หมอ

โครงการ : โครงการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และผู้มีภาวะพึ่งพิงโดยกลไก 3 หมอ

- วัตถุประสงค์ :
1. เพื่อชะลอการเกิดภาวะพึ่งพิง
  2. ผู้สูงอายุที่มีภาวะเสี่ยงและภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลโดยกลไก 3 หมอ

- ตัวชี้วัด :
1. ร้อยละ 90 (80) ของผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองสุขภาพ 9 ด้าน
  2. ร้อยละ 99 (95) ของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan
  3. ร้อยละ 40 (38.19) ของผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลตามแผนส่งเสริมสุขภาพดี (Wellness plan)
  4. ร้อยละ 55 (50) ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงสมองเสื่อมได้รับการดูแล
  5. ร้อยละ 55 (50) ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงหกล้มได้รับการดูแล

**หลักการและเหตุผล**  
 อำเภอจะนะมีประชากรทั้งหมด 91,416 คน เป็นผู้สูงอายุ จำนวน 16,334 คน คิดเป็นร้อยละ 17.86 (กำลังเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ) จากการคัดกรอง 9 ด้าน พบผู้สูงอายุมีปัญหา ตามลำดับ ดังนี้ 1) ด้านการมองเห็น 2) ด้านช่องปาก 3) ด้านการเคลื่อนไหว 4) ด้านความคิดความจำ 5) ด้านการได้ยิน 6) ด้านกิจวัตรประจำวัน 7) ด้านการกลืนปัสสาวะ 8) ด้านภาวะขาดสารอาหาร 9) ด้านภาวะซึมเศร้า พบมีผู้สูงอายุติดบ้าน 271 คน ติดเตียง 71 คน ดังนั้นการส่งเสริมและป้องกันดูแลสุขภาพผู้สูงอายุแบบบูรณาการจึงเป็นสิ่ง สำคัญดังนั้นทางสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจะนะร่วมกับ รพ.สต.ในพื้นที่จึง ได้จัดทำโครงการโครงการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และผู้มีภาวะพึ่งพิงโดยกลไก 3 หมอ เพื่อดูแลผู้สูงอายุชะลอการเกิดภาวะพึ่งพิง

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ไตรมาส				วิธีการประเมินผล (input process)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4			
<b>กิจกรรมที่ 1 ทบทวนการดำเนินงานและวางแผน</b>									
1.1 ประชุมชี้แจงและทบทวนการคัดกรอง 9 ด้าน และการส่งต่อผู้มีความผิดปกติ แก่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน	เจ้าหน้าที่ รพ.สต. PCU จำนวน 25 คน	ต.ค. 68 /					มีแผนการดำเนินงานผู้สูงอายุ	- มีแนวทางการคัดกรอง 9 ด้าน ผ่านโปรแกรม Smart อสม. blubook, JHCIS	จิรวรรณ
								- มีแนวทางการดูแลผู้ที่มีผลการคัดกรอง 9 ด้าน ผิดปกติผ่านโปรแกรม Wellnessplan และแนวทางการส่งต่อไปยัง รพ.	
<b>กิจกรรมที่ 2 ดูแลผู้สูงอายุ</b>									
2.1 กิจกรรม Geriatric mobile clinic - คลินิกผู้สูงอายุเคลื่อนที่ - จัดตั้ง Clinic ผู้สูงอายุในรพ.สต.ทุกแห่ง	เจ้าหน้าที่คลินิกผู้สูงอายุ และสสอ 10 คน	กวันอังคาร ของเดือน	/	/	/	/	ร้อยละผู้ป่วยที่เสี่ยงหกล้มและสมองเสื่อม ได้รับการดูแลโดยทีมสหวิชาชีพ	- ผู้สูงอายุที่เสี่ยงหกล้ม/สมองเสื่อม ได้รับการดูแลโดยทีมสหวิชาชีพ - ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแล	
2.2 กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพผ่านชมรมผู้สูงอายุ - ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพอำเภอจะนะ - พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่และแกนนำผู้สูงอายุ เพื่อขับเคลื่อนชมรมผู้สูงอายุ	ประธาน/ตัวแทนชมรม 40 คน สสอ./รพ.25คน รวม 65 คน  ประธาน/ตัวแทนชมรม 40 คน สสอ./รพ.25คน รวม 65 คน	ม.ค.-69 / ส.ค.-69 / พ.ค.-69	/	/	/	/	- มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในชมรมผู้สูงอายุ  เจ้าหน้าที่และแกนนำผู้สูงอายุ มีความรู้ในการดำเนินงานผู้สูงอายุ	- เกิดการเรียนรู้ระหว่างชมรมผู้สูงอายุ  มีกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในชมรมผู้สูงอายุ	

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ปฏิทิน			วิธีการประเมินผล (input process)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ	
	และจำนวน	ระบุเดือน	1	2	3				4
<b>กิจกรรมที่ 3 พัฒนาศักยภาพและประกวด</b>									
3.1 จัดโครงการพัฒนาศักยภาพ อสม. - พัฒนาศักยภาพ อสม.ให้เกิดความเชี่ยวชาญ ด้านผู้สูงอายุ โดยการคัดกรอง 9 ด้านและการ ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	เจ้าหน้าที่ 25 คน อสม 139 คน รวม 164 คน  แบ่งจัดอบรม 2 รุ่น	ก.ค. 69	/				ร้อยละของกลุ่ม เป้าหมายที่เข้าร่วม ประชุม ร้อยละของการ คัดกรอง 9 ด้าน	อสม สามารถคัดกรอง 9 ด้าน และแนะนำผู้ป่วยได้ถูกต้อง	
3.2 อบรมฟื้นฟูกองทุน LTC ให้ CM รพ.สต.และอปท.	CM รพ.สต.และผอ. 42 คน CM อปท. 15 คน จนท.ที่เกี่ยวข้อง 3 คน รวม 60 คน	มี.ค. 69	/				ร้อยละการได้รับการ อบรมฟื้นฟู	CMได้รับการฟื้นฟูการดำเนินงาน ผู้สูงอายุ LTC	
3.3 ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน ผู้สูงอายุและกองทุน LTC ในพื้นที่ จัดทำแผนงานในปีงบประมาณ 2570	เจ้าหน้าที่ รพ.สต. PCU ผู้รับงานผู้สูงอายุและLTC จำนวน 30 คน	มี.ย. 69	/				- ร้อยละผู้มีภาวะ พึ่งพิงได้รับการดูแล - ร้อยละผู้สูงอายุได้ รับการคัดกรอง 9 ด้าน - มีแผนการดำเนินงานปี 2569	มีสรุปรายงานการทำงานดูแลผู้มี ภาวะพึ่งพิงผ่านกองทุนLTC	
3.4 ประกวดการดำเนินงานผู้สูงอายุ 3.5.1 ชมรมผู้สูงอายุด้านสุขภาพ 3.5.2 ผู้ดูแลผู้สูงอายุ 3.5.3 อปท.ที่ขับเคลื่อนการดำเนินงานตำบล ที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแล ผู้สูงอายุระยะยาว Long Term Care 3.5.4 ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ Care manager 3.5.5 นวัตกรรมด้านการส่งเสริมสุขภาพดูแล ผู้สูงอายุ 3.5.6 บุคลากรที่ขับเคลื่อน นโยบายและให้ การสนับสนุนงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุในระดับพื้นที่ 3.5.7 ผู้สูงอายุต้นแบบสุขภาพดี	ระดับโซน ระดับอำเภอ เจ้าหน้าที่และผู้เข้าประกวด 60 คน	ม.ค. 69 ก.พ. 69	/				ร้อยละการส่งเข้า ประกวด	รพ.สต. มีผลงานเข้าประกวด อย่างน้อย 1 สาขา มีผลงานส่งเข้าร่วมประกวดโซนละ อย่างน้อย 1 สาขา และส่งประกวด ระดับอำเภอจำนวน 6 สาขา	
	ระดับจังหวัด	มี.ค. 69	/						

ลำดับที่ :

( / ) โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ( ) งานพัฒนา ( ) งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ 1 ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

เป้าประสงค์ : เพื่อส่งเสริมให้มีการดูแลสุขภาพช่องปาก และเข้าถึงบริการทันตสาธารณสุขในพื้นที่อำเภอจะนะ

กลยุทธ์/กลวิธี : ส่งเสริม ป้องกัน สนับสนุนการดำเนินงานทันตสาธารณสุข

โครงการ : ยิ้มสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอจะนะ ประจำปีงบประมาณ 2569

วัตถุประสงค์ : 1. เพื่อสร้างผู้สูงอายุต้นแบบในการดูแลสุขภาพช่องปาก ในพื้นที่อำเภอจะนะ

2. เพื่อส่งเสริมทักษะให้ครูอนามัยโรงเรียน มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพช่องปากเด็กวัยเรียน

3. เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. ให้มีสมรรถนะในการส่งเสริมสุขภาพช่องปากแก่ประชาชนทุกกลุ่มวัย

ตัวชี้วัด : 1. ผู้สูงอายุได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ไม่น้อยกว่าร้อยละ 40

2. ผู้สูงอายุ ที่มีฟันแท้ใช้งานได้ไม่น้อยกว่า 20 ซี่ และฟันหลัง (แท้หรือเทียม) ใช้งานไม่น้อยกว่า 4 คู่สบ

3. เด็กอายุ 6 - 12 ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60

### หลักการและเหตุผล

สุขภาพช่องปากเป็นส่วนสำคัญของสุขภาพองค์รวมที่มีผลต่อการดำเนินชีวิตประจำวันของประชาชน ไม่ว่าจะเป็นการเคี้ยวอาหาร การพูดคุย การแสดงออกทางสังคม รวมถึงความมั่นใจในตนเอง หากมีปัญหาสุขภาพช่องปาก เช่น ฟันผุ เหงือกอักเสบ หรือการสูญเสียฟันก่อนวัยอันควร อาจส่งผลกระทบต่อภาวะโภชนาการ พัฒนาการของเด็ก คุณภาพชีวิตการทำงาน และค่าใช้จ่ายด้านการรักษาที่เพิ่มขึ้น ข้อมูลด้านระบาดวิทยาพบว่า เด็กและเยาวชนไทยยังคงมีปัญหาฟันผุและโรคเหงือกในระดับสูง โดยเฉพาะในเด็กที่มักขาดทักษะการดูแลตนเอง และผู้ปกครองยังมีความรู้ความเข้าใจไม่เพียงพอในการดูแลสุขภาพช่องปากที่ถูกต้อง นอกจากนี้ในกลุ่มผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ปัญหาสุขภาพช่องปากยังสัมพันธ์กับโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) เช่น เบาหวาน และโรคหัวใจ ดังนั้นจึงมีความจำเป็นต้องดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปาก เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจ และพัฒนาพฤติกรรมดูแลสุขภาพช่องปากของประชาชนอย่างต่อเนื่อง ผ่านกิจกรรมการป้องกัน การให้ความรู้ การตรวจสุขภาพช่องปาก และการมีส่วนร่วมของครอบครัว ชุมชน และโรงเรียน ซึ่งจะช่วยลดอัตราการเกิดโรคในช่องปาก เพิ่มคุณภาพชีวิต และสอดคล้องกับนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขที่มุ่งเน้นการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคมามากกว่าการรักษา จึงจำเป็นต้องหาแนวทางควบคุมปัจจัยดังกล่าว ให้เป็นไปในแนวทางที่เหมาะสมแก่ประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ จึงมีการทำโครงการเพื่อส่งเสริม ให้ประชาชนในอำเภอจะนะ มีความรู้ความเข้าใจ และสามารถดูแลสุขภาพช่องปาก ป้องกันโรคในช่องปาก ซึ่งจะส่งผลให้ประชาชนอำเภอจะนะมีสุขภาพช่องปากที่ดี และสามารถดูแลตนเองในระดับที่เหมาะสม จึงได้จัดทำโครงการยิ้มสดใส ใส่ใจสุขภาพช่องปาก เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอจะนะ ประจำปีงบประมาณ 2569 ขึ้น

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
	และจำนวน		ระบุเดือน	1	2	3			
<b>กิจกรรมที่ 1 ประชุมคณะทำงาน/ ผู้รับผิดชอบงาน</b>									
1.1 ประชุมคณะทำงาน งานทันตสาธารณสุข	คณะทำงาน 5 คน	ธ.ค. 68 - ก.ย. 69	√	√	√	√	ประเด็นการพัฒนางาน	ข้อสรุป, ข้อเสนอแนะ ในการพัฒนางาน	มัณฑนา เหลี่ยมไธสง
1.2 ประชุมผู้รับผิดชอบงานทันตสาธารณสุข	เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานทันตสาธารณสุข และ ผู้เกี่ยวข้อง 30 คน	ธ.ค. 68 - ก.ย. 69	√	√			วิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน	ชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน, ติดตามผลการดำเนินงาน, ข้อสรุป, ข้อเสนอแนะ ในการพัฒนางาน	มัณฑนา เหลี่ยมไธสง

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ	
			1	2	3	4				
<b>กิจกรรมที่ 2 พัฒนาศักยภาพ</b>										
2.1 อบรมพัฒนาศักยภาพ อสม. สาขาทันตสุขภาพ	อสม.แกนนำทันตฯ รพ.สต./PCU ผู้รับผิดชอบงาน ทันตสาธารณสุข	ม.ค.69		√				ร้อยละของ อสม. ที่เข้าร่วมอบรม	ร้อยละกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมกิจกรรม	มีัญญา เพลียมโสภา
2.2 อบรมพัฒนาศักยภาพ ครูอนามัยโรงเรียน เรื่องการดูแล และส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	ครูอนามัยโรงเรียน จำนวน 100 คน (รุ่นที่ 1 60 คน, รุ่นที่ 2 40 คน)	มี.ค - พ.ค. 69		√	√			การประเมิน Pre-test, Post-test	ครูอนามัยโรงเรียน มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	มีัญญา เพลียมโสภา
2.3 ติดตามและทดสอบ ประสิทธิภาพการแปรงฟันใน เด็กนักเรียนชั้นป.1	ผู้รับผิดชอบงาน ทันตสาธารณสุข และ ผู้เกี่ยวข้อง 30 คน	มี.ค - พ.ค. 69		√	√			ทดสอบการแปรงฟันในเด็ก 6 - 12 ปี	ครูอนามัยโรงเรียน มีความรู้ความเข้าใจ และทักษะในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพช่องปาก	มีัญญา เพลียมโสภา
2.4 ประกวด อสม.อสม. สาขา ทันตสุขภาพ	อสม.แกนนำทันตฯ รพ.สต./PCU ผู้รับผิดชอบงาน ทันตสาธารณสุข และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 50 คน	พ.ค - มิ.ย. 69			√			ร้อยละของ อสม. ที่เข้าร่วมประกวด	มี อสม.สาขาทันตสุขภาพ ในระดับ	มีัญญา เพลียมโสภา
<b>กิจกรรมที่ 3 การประกวดผู้สูงวัยฟันดี</b>										
3.1 กิจกรรมการประกวด ผู้สูงวัยฟันดี	ผู้สูงอายุ และผู้ดูแล ในพื้นที่อำเภอจะนะ ผู้รับผิดชอบงาน ทันตสาธารณสุข 90 คน ( 2 กลุ่มอายุ คือ อายุ 70 - 79 ปี และ 80 ปีขึ้นไป)	เม.ย. - ก.ค. 69			√	√		แบบสอบถาม ความพึงพอใจ	ผู้สูงอายุ, ผู้ดูแล เห็นถึงความสำคัญของการดูแลสุขภาพช่องปาก	มีัญญา เพลียมโสภา
<b>กิจกรรมที่ 4 ถอดบทเรียนและจัดทำแผน</b>										
4.1 ประชุมสรุปผลการดำเนินงานทันตสาธารณสุขและจัดทำแผนงานปี 70	ผู้รับผิดชอบงาน ทันตสาธารณสุข 30 คน	ก.ย.-69				√		วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน และวางแผนการดำเนินงาน	ข้อสรุป ข้อเสนอแนะในการพัฒนางาน แนวนทางและแผนการดำเนินงาน ปี 70	มีัญญา เพลียมโสภา

ลำดับที่ : 6

( / ) โครงการตอบสนองของยุทธศาสตร์ ( ) งานพัฒนา ( ) งานประจำ

**ยุทธศาสตร์ที่ :** ยุทธศาสตร์ที่ 1 ส่งเสริมและพัฒนาาระบบบริการและระบบส่งต่อ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ไร้รอยต่อ

**เป้าประสงค์ :** แกนนำชุมชนเข้มแข็ง ประชาชนมีมาตรฐานทางสังคมในการแก้ไขปัญหาเสพติดในชุมชนของตนเองได้อย่างยั่งยืน

**กลยุทธ์/กลวิธี :** สร้างภาคีเครือข่ายชุมชนด้านสุขภาพจิตและยาเสพติด ร่วมกับแกนนำชุมชน สื่อสุขศึกษาประชาสัมพันธ์ เสียตามสาย

**โครงการ :** โครงการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพจิตและยาเสพติด ตามแผนงานบูรณาการการส่งเสริม ป้องกัน บำบัด ฟื้นฟู ผู้เสพผู้ใช้สารเสพติดอำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา ปี 2569

**วัตถุประสงค์ :**

1. เพื่อสร้างการมีกระบวนการมีส่วนร่วมของแกนนำชุมชน และประชาชนในชุมชน ในการลดปัจจัยเสี่ยงและแก้ไขปัญหายาเสพติด
2. เพื่อพัฒนาประสิทธิภาพการติดตาม ฟื้นฟู และให้การช่วยเหลือ ผู้ผ่านการบำบัดรักษาผู้เสพ/ผู้ติดยาเสพติด
3. เพื่อให้ชุมชนมีมาตรฐานทางสังคมในการแก้ไขปัญหาชุมชน หมู่บ้านปลอดภัยจากยาเสพติดอย่างยั่งยืน

**ตัวชี้วัด :** ผู้ป่วยจากการใช้สารเสพติดเข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ฟื้นฟู และได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate)

**หลักการและเหตุผล (ไม่เกิน 3 บรรทัด)** เพื่อให้การดำเนินการตามยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข แผนงานบูรณาการส่งเสริม ป้องกัน บำบัด ฟื้นฟู ผู้ป่วยจากการใช้สารยาเสพติดในการเสริมสร้างระบบเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกัน บำบัดรักษา การฟื้นฟูสภาพ ผู้เสพ ผู้ติดสารเสพติด ตลอดจนการสร้างความตระหนักโดยการรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้ต่างๆ โดยการมีส่วนร่วมของแกนนำในชุมชนให้มีประสิทธิภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจะนะ จึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้นทั้งนี้ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของพื้นที่ในดำเนินงานการควบคุมและป้องกันแบบบูรณาการต่อไป

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				วิธีการประเมินผล (input process)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4			
1. ประชุมคณะทำงาน	คณะทำงาน ยาเสพติด	ก.ค.68 - ก.ย.68	/	/	/	/	ร้อยละผู้เข้าประชุม	ข้อสรุปผลการประชุม one page	นางนัชฎาวรรณ ทองนุ่น นส.นาชูชะห์ เจ๊ะมิง
2. อบรมพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบ งานยาเสพติดและสุขภาพจิต	เจ้าหน้าที่ รพ.สต. และPCU	ก.ค.68 - ก.ย.68	/				ร้อยละผู้เข้าร่วมอบรม	เพิ่มศักยภาพผู้รับผิดชอบงาน one page	นางนัชฎาวรรณ ทองนุ่น นส.นาชูชะห์ เจ๊ะมิง
3. อบรมเตรียมความพร้อมประกวด อสม.สาขายาเสพติด/สุขภาพจิต - วัสดุสำนักงานในการบริหารจัดการ	รพ.สต. และPCU 21 แห่ง	ก.ค.69			/		คณะทำงานร่วมกันจัดทำ แผนงานโครงการ แนวทาง การดำเนินงานระดับอำเภอ	รพ.สต.มีผลงานส่งเข้า ประกวด	นางนัชฎาวรรณ ทองนุ่น นส.นาชูชะห์ เจ๊ะมิง  นางนัชฎาวรรณ ทองนุ่น นส.นาชูชะห์ เจ๊ะมิง
4. ประกวดอสม.ดีเด่น สาขา ยาเสพติด/สุขภาพจิต	อสม. จนท. ผู้รับผิดชอบงาน และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 50 คน	ก.ค.69					ร้อยละ อสม.ที่เข้าร่วม ประกวด	มีอสม.ดีเด่นระดับอำเภอ	นางนัชฎาวรรณ ทองนุ่น นส.นาชูชะห์ เจ๊ะมิง

ลำดับที่ : 7

( / ) โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ( ) งานพัฒนา ( ) งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ :

เป้าประสงค์ :

เยาวชนในอำเภอมีความรู้ความเข้าใจเรื่องโทษและผลกระทบของยาเสพติด มีแกนนำและสมาชิกชมรม TO BE NUMBER ONE ที่มีศักยภาพสูงสร้างผลงานเข้าร่วมกิจกรรมระดับภาคใต้และประเทศ

กลยุทธ์/กลวิธี

- 1.ประชุมคณะกรรมการกำหนดแนวทางและติดตามผล
- 2.จัดกิจกรรมพัฒนาแกนนำและค่ายพัฒนาสมาชิก คัดเลือกเยาวชนต้นแบบ TO BE NUMBER ONE IDOL
- 3.จัดกิจกรรมนำเสนอผลการดำเนินงานในระดับอำเภอ

โครงการ :

โครงการขับเคลื่อนและพัฒนาศักยภาพชมรม TO BE NUMBER ONE สู่การเป็นอำเภอ TO BE NUMBER ONE อำเภอจะนะ

วัตถุประสงค์ :

- 1.เพื่อพัฒนาศักยภาพแกนนำชมรม TO BE NUMBER ONE และศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ในระดับอำเภอ
- 2.เพื่อสร้างระบบการขับเคลื่อนงาน TO BE NUMBER ONE ที่เชื่อมโยงโรงเรียน ชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในระดับอำเภอ
- 3.เพื่อส่งเสริมและขยายผลการดำเนินงานจากพื้นที่ต้นแบบ TO BE NUMBER ONE ไปยังพื้นที่อื่นในอำเภอ
- 4.เพื่อสร้างการรับรู้ ความเข้าใจ และค่านิยมเชิงบวกในการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในกลุ่มเด็ก เยาวชน และประชาชนทั่วไป
- 5.เพื่อยกระดับการดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE สู่การเป็นอำเภอ TO BE NUMBER ONE อย่างเป็นรูปธรรม

ตัวชี้วัด :

- 1.ร้อยละของแกนนำชมรม TO BE NUMBER ONE และศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE ที่ผ่านการพัฒนา
- 2.จำนวนกิจกรรมสร้างการรับรู้และการมีส่วนร่วมของเด็ก เยาวชน และประชาชนในชุมชน

หลักการและเหตุผล

ปัญหายาเสพติดยังคงเป็นปัญหาสำคัญที่ส่งผลกระทบต่อเยาวชน ครอบครัว และชุมชน ทั้งในด้านสุขภาพกาย สุขภาพจิต สังคม และเศรษฐกิจ การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดอย่างยั่งยืนจำเป็นต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วน โดยเฉพาะการสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจและทักษะชีวิตให้แก่เด็กและเยาวชนตั้งแต่ระดับโรงเรียนจนถึง ระดับชุมชน โครงการ TO BE NUMBER ONE เป็นนโยบายสำคัญของรัฐบาล ที่มุ่งเน้นการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในกลุ่มเด็กและเยาวชน ผ่านการสร้างกระแสค่านิยม เชิงบวก การพัฒนาแกนนำ และการจัดกิจกรรมสร้างสรรค์ อันจะนำไปสู่การสร้างภูมิคุ้มกันทางสังคม ลดความเสี่ยงต่อการเข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด และยกระดับคุณภาพชีวิต ของเด็กและเยาวชนในพื้นที่อำเภอจะนะอย่างยั่งยืน

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	บุดัชนี				จำนวนเงิน	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ	
	และจำนวน	ระบุเดือน	1	2	3	4					ที่เบิกจ่ายจริง
1. ประชุมคณะกรรมการโครงการ TO BE NUMBER ONE อำเภอจะนะ	คกก.อำเภอ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 30 คน	ตค.- ธค.68	✓					ผู้เข้าร่วม	- รายงานการประชุม - แผนขับเคลื่อนระดับอำเภอ	- มีแผน TO BE ระดับอำเภอ - รู้หน่วยต้นแบบ/หน่วย	กรัศณี
2. พัฒนาแกนนำชมรม TO BE และศูนย์เพื่อนใจ TO BE NUMBER ONE	แกนนำเยาวชน ครู ผู้รับผิดชอบงาน และผู้เกี่ยวข้อง รวม 80 คน	มค.- กย.69		✓				- จำนวนผู้เข้าร่วมฯ	- แบบประเมินก่อนหลัง - การมีส่วนร่วมกิจกรรม	- แกนนำมีศักยภาพเพิ่มขึ้น - มีทีมขับเคลื่อนอำเภอ	กรัศณี

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	บูตแคมป์				จำนวนเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
	และจำนวน	ระบุเดือน	1	2	3	4	ที่เบิกจ่ายจริง	(input process output)		
3. ถอดบทเรียนและขยายผลพื้นที่ต้นแบบ TO BE NUMBER ONE								- รายงานถอดบทเรียน - แผนขยายผล	- มีต้นแบบอำเภอ - หน่วยอ่อนมีพี่เลี้ยง	กรัศณี
4. กิจกรรมค่ายพัฒนาสมาชิก TO BE NUMBER 1 สู่วิถีความเป็นหนึ่ง (TO BE NUMBER ONE CAMP) ระดับประเทศ	คัดเลือกแกนนำจาก ชมรมฯ จำนวน 2 คน	มค.- มีค.69	√					- มีแกนนำ TO BE NUMBER ONE ผ่าน Camp ระดับประเทศ	- สร้างเครือข่าย - สร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจ - One Page	กรัศณี
5. กิจกรรมค้นหาเยาวชนต้นแบบ เก่งและดี TO BE NUMBER IDOL	คัดเลือกแกนนำจาก ชมรมฯ จำนวน 5 คน	ตค.- ธค.68	√					- มีเยาวชนต้นแบบ TO BE NUMBER ONE IDOL	- สร้างกระแส - สร้างเครือข่าย - สร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจ - One Page	กรัศณี
6. กิจกรรมนำเสนอผลการดำเนินงานชมรม TO BE NUMBER ONE ระดับภาคใต้	ชมรมที่ส่งผลงาน เข้าร่วมประกวด	มค.- มีค.69		√				- มีชมรมดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐานระดับอำเภอ	- สร้างเครือข่ายการดำเนินงาน	กรัศณี
7. กิจกรรมรวมพลคน TO BE NUMBER ONE ระดับประเทศ		กค- กย.69				√		- มีชมรมดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐาน	- สร้างเครือข่ายการดำเนินงาน	กรัศณี

ลำดับที่ : 8

( / ) โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ( ) งานพัฒนา ( ) งานประจำ

**ยุทธศาสตร์ที่ :** ยุทธศาสตร์ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

**เป้าประสงค์ :** 1.เพื่อให้ชุมชนในอำเภอจะนะมีระบบการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับบริบทพื้นที่ และสามารถขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคได้อย่างเข้มแข็ง

**กลยุทธ์/กลวิธี** 2.เพื่อยกระดับความรู้ด้านสุขภาพของประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป ให้สามารถเข้าถึง เข้าใจ และนำข้อมูลด้านสุขภาพไปใช้ในการดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม  
3.เพื่อเสริมสร้างบทบาทอสม. และเครือข่ายชุมชนให้เป็นกลไกหลักในการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคอย่างยั่งยืน

**โครงการ :** โครงการพัฒนาระบบการจัดการสุขภาพชุมชน เพื่อยกระดับความรู้ด้านสุขภาพในการป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง อำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา

**วัตถุประสงค์ :** 1.เพื่อพัฒนาระบบและกลไกการจัดการสุขภาพชุมชนระดับตำบลในอำเภอจะนะ ให้สามารถดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคได้อย่างมีคุณภาพ  
2.เพื่อส่งเสริมให้ชุมชนมีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน และมีการบันทึกข้อมูลในระบบการพัฒนาชุมชนจัดการสุขภาพ (Health Gate)  
3.เพื่อยกระดับความรู้ด้านสุขภาพของประชาชนอายุ 15 ปีขึ้นไป ตามเกณฑ์การประเมินของระบบสาสุขอุ้นใจ  
4.เพื่อสนับสนุนการพัฒนาหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ และโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพแห่งชาติ โดยใช้กระบวนการมีส่วนร่วม  
5.เพื่อเสริมสร้างศักยภาพเครือข่าย อสม. และภาคีเครือข่าย ในการเฝ้าระวังและติดตามกลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในชุมชน

**ตัวชี้วัด :** 1.ร้อยละของชุมชนที่มีการดำเนินการจัดการสุขภาพที่เหมาะสมกับประชาชน  
2.อัตราความรู้ด้านสุขภาพของประชาชนไทยอายุ 15 ปี ขึ้นไป

**หลักการและเหตุผล** โรคไม่ติดต่อเรื้อรังเป็นปัญหาสุขภาพสำคัญที่ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่อำเภอจะนะ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจะนะจึงมีบทบาทในการกำหนดทิศทาง บูรณาการ และกำกับติดตามการดำเนินงานด้านการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยเน้นการพัฒนาระบบการจัดการสุขภาพชุมชนให้สอดคล้องกับบริบทพื้นที่ และการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในระดับตำบล การดำเนินงานตามโครงการนี้มุ่งพัฒนาศักยภาพชุมชนในการจัดการสุขภาพ การยกระดับความรู้ด้านสุขภาพของประชาชน และการสนับสนุนกลไกการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ผ่านกระบวนการมีส่วนร่วม (TPAR) เพื่อให้ชุมชนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส			วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ	
			1	2	3				4
1.ประชุมจัดทำกรอบแนวทางและแผนการบูรณาการขับเคลื่อนNCDs ชุมชนระดับอำเภอ-ตำบล	ผู้รับผิดชอบงานรพ.สต., สสอ.	มค.- มีค.69	√				มีแผนชุมชนจัดการสุขภาพระดับตำบล	ทุกตำบลมีแผนชุมชนจัดการสุขภาพ	กรัศณี
2.ประชุมพัฒนาศักยภาพ อสม.ผู้นำการปรับเปลี่ยนในตำบลจัดการสุขภาพ	อสม.ดีเด่นสาขาโรคไม่ติดต่อ ปี งบ 69, สสอ	มค.- มีค.69	√				รายชื่อผู้ผ่านการพัฒนา	อสม.และแกนนำมีความรู้ด้านการจัดการสุขภาพ	กรัศณี

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4			
3.นิเทศ ติดตาม และหนุนเสริม การดำเนินงานพื้นที่	พื้นที่ชุมชน / รร.	มค.- มีย.69	√	√			บันทึกนิเทศ/ ข้อเสนอแนะ	พื้นที่ดำเนินงานได้ตาม กรอบ	กรัศณี
4. กำกับการเฝ้าระวังพฤติกรรมสุขภาพ และการบันทึกข้อมูล	รพ.สต./อสม./ประชาชนกลุ่ม เป้าหมาย	เมย.- มีย.69		√			ข้อมูลในระบบ Health Gate/ สาสุขอุ้นใจ	ข้อมูลครบ ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน	กรัศณี
5.สรุปผล ถอดบทเรียน และคัดเลือก พื้นที่ต้นแบบ	ทีมอำเภอ/ทีมตำบล	กค.- กย.69			√		รายงานสรุปผล ระดับอำเภอ	มีพื้นที่ต้นแบบ และแหล่งเรียนรู้	กรัศณี

ลำดับที่ : 9

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์

งานพัฒนา

งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : 1

เป้าประสงค์ :

กลยุทธ์ / กลวิธี

ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประชาชนมีสุขภาพที่ดีขึ้นและอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย

การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

1. ส่งเสริมแนะนำ พัฒนา สถานประกอบการและสถานพยาบาล
2. ควบคุม กำกับ มาตรฐานสถานประกอบการและสถานพยาบาล
3. ส่งเสริม พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ ภาควิชาเครือข่าย
4. การบังคับใช้กฎหมาย เผยแพร่ประชาสัมพันธ์

โครงการ :

โครงการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมและพัฒนาการจัดการบริการอาชีวอนามัยเวชกรรมสิ่งแวดล้อมอำเภอจะนะ ปี 2569

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อส่งเสริมให้ รพ.สต.มีการพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSh)
2. เพื่อพัฒนามาตรฐานการจัดการบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับ รพ.สต.
3. เพื่อจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ให้หน่วยบริการใช้เผยแพร่ต่อเนื่องในชุมชน

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1. ร้อยละ 100 ของ รพ.สต.มีการจัดการบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐานระดับดีเด่น
2. ร้อยละ 100 ของ รพ.สต.พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSh) (ระดับมาตรฐานขึ้นไป)
3. ร้อยละ 30 สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด
4. มีการผลิตสื่อประชาสัมพันธ์ให้หน่วยบริการใช้เผยแพร่อย่างน้อยเดือนละ 1 เรื่อง และมีการเผยแพร่อย่างน้อย 2 ช่องทาง

หลักการและเหตุผล (ไม่เกิน 3 บรรทัด)

ปัญหาสิ่งแวดล้อมในปัจจุบันที่ส่งผลกระทบต่อวิถีชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชน ซึ่งมีสาเหตุมาจากการเพิ่มขึ้นของประชากร การขยายตัวของเมือง การขยายตัวภาคอุตสาหกรรม มลพิษ สิ่งแวดล้อมทั้งทางกายภาพ สังคม และสุขภาพของประชาชน ก่อให้เกิดปัญหาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ซึ่งส่งผลต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และภาวะโลกร้อน และส่งผลกระทบต่อสุขภาพอนามัย และความเป็นอยู่ของประชาชน ในกรณีนี้สถานบริการสาธารณสุข จึงควรเป็นแบบอย่างที่ดี และความเป็นอยู่ของประชาชนและเป็นแหล่งเรียนรู้แก่หน่วยงาน ภาควิชาเครือข่าย และชุมชน

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4			
<b>1. ประชุมผู้รับผิดชอบงาน/คณะทำงาน</b>									
1.1 ประชุมผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	จนท.ระดับอำเภอ ตำบล 25 คน	ธ.ค.68- ก.ย.69		√		√	แผนงาน รพ.สต. ประเด็นการพัฒนางาน	แผนปฏิบัติการ	น.ส.ธัญญา เตชะหินหิมะ
1.2 ประชุมคณะทำงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	จนท.ระดับอำเภอ ตำบล 6 คน	ธ.ค.68- ก.ย.69	√	√	√	√	ประเด็นการพัฒนางาน แผนงานระดับอำเภอ	ข้อสรุป, ในการพัฒนางาน	น.ส.ธัญญา เตชะหินหิมะ

1.1 ประชุมผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย	จนท.ระดับ อำเภอ ตำบล	จ.ค.68- ก.ย.69	✓	✓	แผนงาน รพ.สต. ประเด็นการพัฒนางาน	แผนปฏิบัติการ	น.ส.ธัญญา เตชะหนีหมีะ
<b>2. ประชุมและพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่และเครือข่าย</b>							
2.1 ส่งเสริมอาชีวอนามัยความปลอดภัยเวชกรรมสิ่งแวดล้อม							
2.1.1 ซ้อมแผนเผชิญเหตุ(ดับเพลิง)ในหน่วยงาน	จนท.ระดับ อำเภอ ตำบล 40 คน	ก.พ. 69	✓		- ผู้เข้าอบรมเทียบกับจำนวน เป้าหมาย, Pre/Post Taste - คู่มือ CPG		น.ส.ธัญญา เตชะหนีหมีะ
2.2 ส่งเสริมความปลอดภัยในสถานประกอบการ							
2.2.1 ประชุมชี้แจงโครงการสถานประกอบการปลอดภัย ปลอดภัย กายใจเป็นสุข	-จนท.ระดับ จังหวัด อำเภอ ตำบล13 คน -ผู้ประกอบการ 20 คน	ก.พ. 69	✓		- ผู้เข้าอบรมเทียบกับจำนวน เป้าหมาย, Pre/Post Taste - คู่มือ CPG		น.ส.ธัญญา เตชะหนีหมีะ
2.3.1 ประชุมชี้แจงการดำเนินงานสถานที่จำหน่ายอาหารตามเกณฑ์มาตรฐาน	-จนท.ระดับ จังหวัด อำเภอ ตำบล 25 คน -อปท 15 คน	ก.พ. 69	✓		- ผู้เข้าอบรมเทียบกับจำนวน เป้าหมาย, Pre/Post Taste - คู่มือ CPG		น.ส.ธัญญา เตชะหนีหมีะ
2.4 อบรมพัฒนาศักยภาพ อสม. สาขาการจัดการสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม	- อสม. จำนวน 21 คน - จนท.ระดับ อำเภอ ตำบล และผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 25 คน	กค.69	✓	✓	ร้อยละของกลุ่ม เป้าหมายเข้าร่วมอบรม	มี อสม.สาขา การจัดการสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม	น.ส.ธัญญา เตชะหนีหมีะ
2.5 ประกวดอสม.ดีเด่น สาขาการจัดการสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระดับโซน	- อสม. จำนวน 21 คน - จนท.ระดับ อำเภอ ตำบล และผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 25 คน	สค.69	✓	✓	ร้อยละของกลุ่ม เป้าหมายเข้าร่วมประกวด	มี อสม.สาขา การจัดการสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม	น.ส.ธัญญา เตชะหนีหมีะ
<b>3. พัฒนารายงานสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN &amp; CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH)</b>							
3.1 ประชุมคณะทำงานทบทวนและออกแบบเกณฑ์ประเมินสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยของ รพ.สต.เพิ่มเติม	คณะกรรมการ ประเมิน 2 ทีม ทีมละ 5 คน	ต.ค.-ม.ค.69	✓		เกณฑ์การประเมิน		น.ส.ธัญญา เตชะหนีหมีะ

1.1 ประชุมผู้รับผิดชอบงานอนามัยสิ่งแวดล้อม และอาชีวอนามัย	จนท.ระดับ อำเภอ ตำบล	จ.ค.68- ก.ย.69		✓		✓	แผนงาน รพ.สต. ประเด็นการพัฒนางาน	แผนปฏิบัติการ	น.ส.ธัญญา เตชะหินหิมะ
3.2 คณะทำงานออกประเมินผลการ ดำเนินงานของ รพ.สต.	คณะกรรมการ ประเมิน 2 ทีม ทีมละ 5 คน	จ.ค.68- ก.ย.69	✓	✓	✓	✓	- ประเมินตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) - ประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน การจัดบริการอาชีวอนามัยและ เวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล		น.ส.ธัญญา เตชะหินหิมะ
<b>4. ตรวจเฝ้าระวังสถานที่จำหน่ายอาหาร</b>									
4.1 ตรวจเฝ้าระวังสถานจำหน่ายอาหาร ตามเกณฑ์มาตรฐาน SAN - สถานที่จำหน่ายอาหาร		จ.ค.68 -ก.ย.69	✓	✓	✓	✓	- สถานจำหน่ายอาหาร ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน SAN		น.ส.ธัญญา เตชะหินหิมะ
	211 แห่ง								
<b>5. ถอดบทเรียนและจัดทำแผน</b>									
5.1 ประชุมสรุปผลการดำเนินงานอนามัย สิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย และจัดทำแผนงาน ปี 70		ก.ย.-69				✓	วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคใน การดำเนินงาน และวางแผน การดำเนินงาน	ข้อสรุป ในการพัฒนางาน แนวทางและ ดำเนินงาน ปี 70	น.ส.ธัญญา เตชะหินหิมะ

ลำดับที่ : 10

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์

งานพัฒนา  งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : 1

เป้าประสงค์ :

กลยุทธ์ / กลวิธี

โครงการ :

วัตถุประสงค์ :

ตัวชี้วัด :

หลักการและเหตุผล

(ไม่เกิน 3 บรรทัด)

ด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม สามารถดูแลตนเองให้มีสุขภาพดี และใช้บริการอย่างเหมาะสม ชุมชน ภาคีเครือข่าย ร่วมจัดการสุขภาพชุมชนอย่างเข้มแข็ง

การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

1. ส่งเสริมแนะนำ พัฒนา สถานประกอบการ
2. ควบคุม กำกับ มาตรฐานสถานประกอบการ ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพ ทั้งก่อนและหลังออกสู่ท้องตลาด
3. ส่งเสริม พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ ภาคีเครือข่ายและผู้บริโภค
4. การบังคับใช้กฎหมาย เผยแพร่ประชาสัมพันธ์

โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ อำเภอนะนะ ปี 2569

1. เพื่อส่งเสริมให้ผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับอนุญาตตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด
2. พัฒนาสถานประกอบการผลิตน้ำดื่มบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทและผลิตภัณฑ์สุขภาพตามมาตรฐาน GMP
3. ตรวจสอบเฝ้าระวังสถานประกอบการผลิตภัณฑ์สุขภาพ ตลอดจนสถานที่จำหน่ายอาหาร โรงอาหารในโรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
4. เฝ้าระวังการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพและการรับเรื่องร้องเรียนด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในระดับตำบล
5. เพื่อจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ให้หน่วยบริการใช้เผยแพร่ต่อเนื่องในชุมชน
6. ส่งเสริมการดำเนินงานเครือข่ายในระดับอำเภอและตำบล
7. ร้อยละ 100 ของสถานประกอบการด้านผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพได้รับการตรวจเฝ้าระวังตามแผนที่กำหนด
8. ร้อยละ 100 ของการโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ตรวจพบกระทำผิดกฎหมายได้รับการจัดการ
9. ร้อยละ 95 ของผลิตภัณฑ์สุขภาพได้รับการตรวจสอบมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด
10. ร้อยละ 20 ของร้านค้าผ่านเกณฑ์ร้านชำ G-RDU
11. ร้อยละ 100 ของข้อร้องเรียนของผู้บริโภคได้รับการส่งต่อและแก้ไขในระยะเวลาที่กำหนด
12. ระดับความสำเร็จของการดำเนินกิจกรรมเครือข่าย ออย.น้อย (ประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานผ่านระบบ FDA)
13. มีการผลิตสื่อประชาสัมพันธ์ให้หน่วยบริการใช้เผยแพร่อย่างน้อยเดือนละ 1 เรื่อง และมีการเผยแพร่อย่างน้อย 2 ช่องทาง

การพัฒนากระบวนการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ ถือว่าเป็นกิจกรรมสำคัญ ผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพได้อ่างถูกต้อง ตลอดจนได้รับการคุ้มครองสิทธิในการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ มีทางเลือกในการเข้าถึงผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ปลอดภัย และเฝ้าระวังสถานประกอบการ ให้ผลิตสินค้า จำหน่ายสินค้า และบริการให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน ตลอดจนพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) และมีเครือข่ายในการดำเนินกิจกรรมผู้คุ้มครองผู้บริโภค

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ปฏิทิน				วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
	และจำนวน	ระบุเดือน	1	2	3	4			
<b>1. ประชุมผู้รับผิดชอบงาน/คณะทำงาน</b>									
1.1 ประชุมผู้รับผิดชอบงานคุ้มครองผู้บริโภค	จนท.ระดับ อำเภอ ตำบล 25 คน	ธ.ค.68- ก.ย.69	√	√			แผนงาน รพ.สต. ประเด็นการพัฒนางาน	แผนปฏิบัติการ	น.ส.ธัญญา เตชะหินหิมะ
1.2 ประชุมคณะทำงานคุ้มครองผู้บริโภค	จนท.ระดับ อำเภอ ตำบล 6 คน	ธ.ค.68- ก.ย.69	√	√	√		ประเด็นการพัฒนางาน แผนงานระดับอำเภอ	ข้อสรุป,ข้อเสนอแนะ ในการพัฒนางาน	น.ส.ธัญญา เตชะหินหิมะ
<b>2. ประชุมและอบรมเจ้าหน้าที่และเครือข่ายในการพัฒนา</b>									
2.1 ประชุมชี้แจงการตรวจเฝ้าระวัง GMP สถานที่ผลิตอาหาร ประเภทน้ำดื่ม/น้ำแข็ง และอาหาร ที่ไม่เข้าข่ายโรงงาน	- จนท.ระดับ อำเภอ ตำบล จำนวน 25 คน - ผู้ประกอบการ จำนวน 20 คน	มค.-ก.ย.69	√	√	√		- ผู้เข้าอบรมเทียบกับจำนวน เป้าหมาย, Pre/Post Test	สถานที่ผลิตอาหาร ผ่านเกณฑ์ GMP	น.ส.ธัญญา เตชะหินหิมะ
2.2 ประชุมการดำเนินงาน อย.น้อยในโรงเรียน	-ครู จำนวน 21 คน - จนท.ระดับ อำเภอ ตำบล จำนวน 24 คน	มค.-ก.ย.69	√	√	√		-เครือข่ายมีแผนการดำเนิน งาน อย.น้อยในโรงเรียน	ประเมินตนเองตาม เกณฑ์มาตรฐานผ่าน ระบบ FDA	น.ส.ธัญญา เตชะหินหิมะ
2.3 อบรม อสม. ครู ก และเจ้าหน้าที่ที่ตรวจประเมินร้าน เพื่อพัฒนาร้านชำ RDU ต้นแบบ (1 ร้าน ต่อ 1 สถานบริการ)	- จนท.ระดับ อำเภอ ตำบล จำนวน 25 คน - อสม. จำนวน 21 คน	มค.-ก.ย.69	√	√	√		- ผู้เข้าอบรมเทียบกับจำนวน เป้าหมาย, Pre/Post Test	มีร้านชำต้นแบบ 1 ร้าน 1 สถานบริการ	น.ส.ธัญญา เตชะหินหิมะ
2.4 ประกวดอสม.ดีเด่น สาขาการคุ้มครอง ผู้บริโภคด้านสุขภาพ ระดับโซน	- อสม. จำนวน 21 คน - จนท.ระดับ อำเภอ ตำบล และผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 25 คน	ก.ค.69	√	√			ร้อยละของกลุ่ม เป้าหมายเข้าร่วมประกวด	มี อสม.สาขา การคุ้มครองผู้บริโภค ด้านสุขภาพ	น.ส.ธัญญา เตชะหินหิมะ
<b>3. จัดทำสื่อความรู้</b>	สถานประกอบการ โรงเรียน/ศพด. ชุมชน	ธ.ค.68 - ก.ย.69	√	√	√		- ประชาชนได้บริโภคอาหาร และใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่ปลอดภัย		น.ส.ธัญญา เตชะหินหิมะ

1.1 ประชุมผู้รับผิดชอบงานคุ้มครองผู้บริโภค	จนท.ระดับ อำเภอ ตำบล	ธ.ค.68- ก.ย.69	√	√	แผนงาน รพ.สต. ประเด็นการพัฒนางาน	แผนปฏิบัติการ	น.ส.ธัญญา เต๊ะหนีหมีะ
<b>4. ตรวจเฝ้าระวังสถานประกอบการและผลิตภัณฑ์สุขภาพ</b>							
4.1 ตรวจเฝ้าระวังสถานประกอบ สถานที่ผลิตอาหารตามมาตรฐาน GMP และ เก็บตัวอย่างส่งตรวจ - คลินิก ร้านขายยา - สถานที่ผลิตอาหาร - ร้านของชำ	31 แห่ง 22 แห่ง 664 แห่ง	ธ.ค.68 - ก.ย.69	√	√	√	- ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน - สถานที่ผลิตอาหาร ผ่านเกณฑ์ GMP - สถานพยาบาลผ่านเกณฑ์ มาตรฐาน - ร้านชำผ่านเกณฑ์ร้านชำ G-RDU	น.ส.ธัญญา เต๊ะหนีหมีะ
<b>กิจกรรมที่ 4 ถอดบทเรียนและจัดทำแผน</b>							
4.1 ประชุมสรุปผลการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภค และ จัดทำแผนงานปี 70	จนท.ระดับ	ก.ย.-69	√	√	วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคใน การดำเนินงาน และวางแผน การดำเนินงาน	ข้อสรุป ข้อเสนอแนะ ในการพัฒนางาน แนวทางและแผนการ ดำเนินงาน ปี 70	น.ส.ธัญญา เต๊ะหนีหมีะ

ลำดับที่ : 11

( / ) โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ( ) งานพัฒนา ( ) งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : ยุทธศาสตร์ 1 ด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรคและคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (PP&P Excellence)

- เป้าประสงค์ :
1. เพื่อให้หน่วยงานสาธารณสุขมีระบบเฝ้าระวัง ส่งเสริมสุขภาพและการจัดการโรคที่มีมาตรฐาน
  2. เพื่อให้ภาคีเครือข่ายมีความเข้มแข็งและมีส่วนร่วมในการจัดการและดูแลสุขภาพ
  3. เพื่อเร่งรัดการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อวัณโรคและผู้ป่วยตามมาตรฐาน ให้หายและกินยาครบ

- กลยุทธ์ / กลวิธี
1. การพัฒนาหน่วยงานสาธารณสุข และภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน ให้ร่วมมือเป็นหนึ่งเดียว
  2. พัฒนาระบบเฝ้าระวังโรคติดต่อให้ผ่านมาตรฐาน ทุกระดับ
  3. พัฒนาระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านโรคติดต่ออุบัติใหม่

โครงการ : โครงการพัฒนาระบบการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ อำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา ปีงบประมาณ 2569

- วัตถุประสงค์ :
1. เพื่อลดอัตราป่วยของโรคติดต่อที่เป็นปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่อำเภอจะนะ
  2. เพื่อเพิ่มความรู้วิชาการที่ทันสมัย ทันเหตุการณ์ และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ดำเนินงานด้านเฝ้าระวังสอบสวน ป้องกันและควบคุมโรค
  3. เพื่อพัฒนาศักยภาพทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ระดับอำเภอและตำบลให้มีความพร้อมสามารถเฝ้าระวัง สอบสวน ควบคุมโรคได้อย่างมีประสิทธิภาพ
  4. เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญและเป็นปัญหาในพื้นที่

- ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)
1. อำเภอผ่านมาตรฐานระบาดวิทยาโรคติดต่อและมาตรฐาน SRRT ระดับดี
  2. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลงไม่น้อยกว่า ร้อยละ 20 ของค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี หรือป่วยได้ไม่เกินราย 138 ราย
  3. ความครอบคลุมวัคซีนทุกกลุ่มวัยผ่านเกณฑ์มาตรฐาน
  4. อัตราการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรควัณโรคได้รับการคัดกรองโรควัณโรค ร้อยละ 90

หลักการและเหตุผล  
(ไม่เกิน 3 บรรทัด)

จากข้อมูลทางระบาดวิทยาของอำเภอจะนะ ยังพบการระบาดของโรคที่สำคัญอย่างต่อเนื่อง เช่น โรคไข้เลือดออก วัณโรค โรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน โรคติดต่อทางเดินอาหารและน้ำและนอกจากนี้เพื่อเตรียมรับมือกับการระบาดของโรคอุบัติใหม่ต่าง ๆ จึงจำเป็นต้องเตรียมความพร้อมในการเฝ้าระวังและสอบสวนโรคในพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพเพียงพอ และดำเนินการป้องกันควบคุมโรคอย่างทันทั่วทั้ง ทั้งนี้ต้องอาศัยการวางแผนการดำเนินงานที่ดี มีการจัดเตรียมทรัพยากรต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องให้เพียงพอ รวมทั้งขอความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายต่าง ๆ เพื่อร่วมดำเนินการต่อไป

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4			
<b>กิจกรรมที่ 1 การพัฒนาศักยภาพทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ระดับอำเภอ ระดับตำบล</b>									
- จัดอบรมฟื้นฟูการเขียนรายงานสอบสวนโรคและคัดเลือกผลงานเป็นตัวแทนระดับอำเภอประกวดระดับจังหวัด	- จนท.งานระบาดวิทยาและควบคุมโรควิทยาการ 26 คน	ก.พ. 69	/				ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมอบรมและส่งรายงานการสอบสวนเข้าคัดเลือก ร้อยละของผู้เข้าร่วมอบรมผ่านเกณฑ์การประเมินความรู้	สถานบริการเขียนรายงานสอบสวนโรคได้ถูกต้องตามแนวทางกรมควบคุมโรคและมีรายงานสอบสวนโรคเข้าประกวดระดับจังหวัด	ธนวุฒิ ธาระวัน ชุลกิพลี รอมเมยะ คอยร์รี มานี

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4			
- จัดอบรมฟื้นฟูความรู้โรคติดต่อ ที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา	- জন.ท.งาน ระบาดวิทยา และควบคุมโรค วิทยาการ 26 คน	ก.พ. 69	/				ร้อยละของกลุ่มเป้าหมาย ที่เข้าร่วมอบรมและส่งรายงาน การสอบสวนเข้าคัดเลือก ร้อยละของผู้เข้าร่วมอบรม ผ่านเกณฑ์การประเมิน ความรู้	สถานบริการเขียนรายงาน สอบสวนโรคได้ถูกต้อง ตามแนวทางกรม ควบคุมโรคและ มีรายงาน สอบสวนโรคเข้าประกวด ระดับจังหวัด	ธนวุฒิ ธานีวัน ชุลกิปลี รอมเมยะ คอยร์รี มานี
- อบรมพัฒนาศักยภาพ อสม. สาขา การเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุม โรคติดต่อและสาขาการป้องกันและ ปัญหาเอดส์ในชุมชน	จนท.ผู้รับผิดชอบ รพ.สต./PCU อสม.แกนนำ และผู้เกี่ยวข้อง	มี.ค. 69	/				ร้อยละของ อสม. ที่เข้าร่วม อบรม	ร้อยละกลุ่มเป้าหมาย ที่เข้าร่วมกิจกรรม ร้อยละ 80	ธนวุฒิ ธานีวัน คอยร์รี มานี
- ประกวด อสม. ดีเด่น สาขาการ เฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ และสาขาป้องกันและปัญหาเอดส์ ในชุมชน	- รพ.สต./PCU จำนวน 21 แห่ง - อสม. จำนวน 21 คน	ก.ค. 69	/				ร้อยละของกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมประกวด	มี อสม. สาขาการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรค ติดต่อ และสาขาป้องกัน และปัญหาเอดส์ในชุมชน	ธนวุฒิ ธานีวัน คอยร์รี มานี

**กิจกรรมที่ 2 การป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อสำคัญและเป็นปัญหาของพื้นที่**

**2.1 การป้องกันโรคไข้เลือดออก /โรคชิคุนกุนยา**

1. ประชุม War room ทีมSRRT กรณีเกิดการระบาดและเฝ้าระวังฯ	รพ.สต.,อปท. ทุกแห่ง (25คน)	ม.ค. 69 ก.ย. 69	/	/	/	1.รายงานงานการประชุม และมอบหมายงาน	1.มีการดำเนินงาน ตามแนวการควบคุม ป้องกันโรคไข้เลือด	ธนวุฒิ ธานีวัน ชุลกิปลี รอมเมยะ คอยร์รี มานี
2. กิจกรรมป้องกันและควบคุม ป้องกันโรคไข้เลือดออก/โรคชิคุนกุนยา /โรคไวรัสซิกา	รพ.สต./PCU. ทุกแห่ง					1.สรุปผลการรณรงค์ ควบคุมโรค	ออกและลดอัตราป่วย ตายด้วยโรคไข้เลือด ออกในพื้นที่	
3. อบรมอาสาสมัครสาธารณสุข ในโรงเรียน(อสร.น้อย)	โรงเรียนทุกตำบล	ก.ค. 69	/			แบบประเมินก่อน - หลัง อบรม	จำนวนโรงเรียนที่เข้าร่วม ประกวด	

**2.2 การป้องกันควบคุมโรควัณโรค**

1. จัดประชุม DOT Meeting	ผู้รับผิดชอบงาน รพ.สต./PCU ทุกแห่ง/รพ.จะนะ (25 คน)	ก.พ. 69 ถึง ส.ค.69	/	/		1.ร้อยละของการค้นหา ผู้ป่วยในพื้นที่ ร้อยละ 88 2.จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม	รพ.สต. ดำเนินการตาม แผนงานวัณโรคผ่าน มาตรฐานที่กำหนด -ค้นหากลุ่มเสี่ยงวัณโรคได้	ธนวุฒิ ธานีวัน มณฑา ธิระวุฒิ ชอบาเรียะยี หัดมัด คอยร์รี มานี
2. ค้นหา/คัดกรองโรควัณโรค ใน กลุ่มเสี่ยง 7 กลุ่ม โดยการ X-Ray	กลุ่มเสี่ยง 14 ตำบล					3.กลุ่มเป้าหมายร้อยละ 80 ได้รับการคัดกรองด้วย X-Ray	รวดเร็วและครอบคลุม ตามเกณฑ์	
3. ติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยวัณโรค	เจ้าหน้าที่						-ขึ้นทะเบียนผู้ป่วยราย ใหม่และกลับเป็นซ้ำมาก กว่าร้อยละ 90	

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4			
<b>2.3 การเฝ้าระวังโรคติดต่อที่สำคัญและเป็นปัญหาของพื้นที่</b>									
1. จัดประชุมฝึกซ้อมสวม/ถอด PPE , การสอบสวนโรค	รพ.สต./PCU ทุกแห่ง (25 คน)	พ.ค. 69			/		จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม รายงานการซ้อมแผน	บุคลากร สามารถปฏิบัติ งาน ได้ถูกต้องตามมาตร ฐาน	ชนวุฒิ ธานีวัน ชูลกีฟลี รอแมเย คอยร์รี มานี
2. การส่งวัตถุตัวอย่างตรวจทาง ห้องปฏิบัติการ									
<b>2.4 การควบคุมโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน</b>									
1. จัดประชุมผู้รับผิดชอบงาน สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค	รพ.สต./PCU. ทุกแห่ง (25 คน)	ก.พ. 69	/				จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม	1.ความครอบคลุมการ ได้รับวัคซีน ตามเกณฑ์ ของกรมควบคุมโรค	ชนวุฒิ ธานีวัน อับดุลฮาเล็ม เปาะอีแต คอยร์รี มานี
								2.สถานบริการดำเนินการ ตามแผนงานสร้างเสริม ภูมิคุ้มกันโรค ผ่านมาตร ฐานที่กำหนด	
2. จัดอบรมฟื้นฟูมาตรฐานการ ดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน โรคด้วยวัคซีน	รพ.สต./PCU. ทุกแห่ง (25 คน)	ก.พ. 69	/				- ร้อยละของกลุ่มเป้าหมาย ที่เข้าร่วมอบรม - ร้อยละของผู้เข้าร่วม อบรมผ่านเกณฑ์การ ประเมินความรู้		
<b>2.5 การป้องกันและควบคุมโรคอุบัติใหม่ อุตุน้ำ</b>									
1. ตรวจสอบคัดกรองผู้ที่เดินทางกลับ จากการแสวงบุญประกอบพิธีฮัจญ์ที่ นครเมกกะ ประเทศซาอุดีอาระเบีย	รพ.สต./PCU. (9 คน)	พ.ค. 69			/		จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม	มีความครอบคลุมการ ตรวจคัดกรอง โรคอุบัติ ใหม่ อุตุน้ำ	ชนวุฒิ ธานีวัน ชูลกีฟลี รอแมเย คอยร์รี มานี
2. หน่วยประดมพยาบาลอำนวยความสะดวกผู้ ที่เดินทางไปส่งและ รับผู้ที่เดินทางกลับจากการแสวงบุญ ประกอบพิธีฮัจญ์ที่นครเมกกะ ประเทศซาอุดีอาระเบีย									

## ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านระบบบริการ (Service Excellence)

**เป้าประสงค์ :** ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพ ปลอดภัย ได้มาตรฐาน

**กลยุทธ์ :** ยกระดับหน่วยบริการด้วยเทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Health) พัฒนาระดับรูปแบบบริการ

**เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ :**

1. รพ.สต. ทุกแห่งพัฒนาผ่านมาตรฐาน
2. ประชาชนเข้าถึงบริการผ่านระบบ Telemedicine
3. พัฒนาระบบบริการเชิงรุกด้วยกลไก "3 หมอ พรีเมียม"

**กลวิธีสำคัญ :**

1. พัฒนาระดับหน่วยบริการปฐมภูมิทุกแห่งให้ผ่านการประเมินมาตรฐาน
2. ยกระดับการขับเคลื่อนงาน “3 หมอ พรีเมียม” เพื่อบริการเชิงรุกในชุมชน
3. ใช้ระบบ Telemedicine ทุกหน่วยบริการ
4. จัดการคลังข้อมูลสุขภาพ (Health Information Exchange) มาช่วยในการบริการและติดตามผล
5. พัฒนาระบบการส่งต่อและการดูแลผู้สูงอายุแบบบูรณาการในชุมชน

**โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ :**

1. โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อำเภอจะนะ ปี 2569
2. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพคลินิกบริการปฐมภูมิให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน อำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569
3. โครงการคัดกรองและติดตามมะเร็งโดยใช้กลไก 3 หมอ
4. โครงการบริการปฐมภูมิคุณภาพ เพื่อสุขภาพที่ดีของชาวจะนะ ปี 2569

ลำดับที่ : 12

(√) โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ( ) งานพัฒนา ( ) งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : 2

ด้านบริการเป็นเลิศ(Service Excellence)

เป้าประสงค์ :

ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กลยุทธ์

พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

กลวิธีการดำเนินงาน

1. พัฒนาศักยภาพบุคลากร สหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องในการให้บริการ
2. จัดทำแนวทางระบบส่งต่อระหว่างคลินิกกัญชาโรงพยาบาลกับ รพ.สต.ที่มีเจ้าหน้าที่แพทย์แผนไทย
3. ส่งเสริม สนับสนุน ประชาสัมพันธ์ และให้ความรู้ด้านการใช้การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกแก่ประชาชนผ่านช่องทางต่างๆ

โครงการ :

โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก อำเภอจะนะ ปี 2569

วัตถุประสงค์ :

1. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
2. เพื่อเพิ่มความรู้ ความเข้าใจ เรื่องการใช้ยาสมุนไพรให้กับประชาชน และบุคลากรสาธารณสุข
3. เพื่อเพิ่มศักยภาพหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีบุคลากรแพทย์แผนไทยในการให้บริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
4. ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรทดแทนการใช้ยาแผนปัจจุบัน
5. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาโรค และปรับปรุงสุขภาพ

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1. ร้อยละ 45 ของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
2. ร้อยละ 100 ของ รพ.สต.พัฒนาคลินิกการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้ตามเกณฑ์มาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ.สส.พ.)

หลักการและเหตุผล

(ไม่เกิน 3 บรรทัด)

ปัจจุบันการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกได้เข้ามามีบทบาทมากยิ่งขึ้นในระบบสาธารณสุขของไทย เนื่องจากการแพทย์แผนไทยเป็นศาสตร์ทางการแพทย์แขนงหนึ่งที่เป็นพื้นฐานการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมมาใช้ในแง่สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน รักษาโรคและการฟื้นฟูสุขภาพ ทั้งนี้ในการส่งเสริมสุขภาพตนเอง ผู้ป่วยจะต้องมีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับความหมายของมิติสุขภาพ เข้าใจหลักและวิธีปฏิบัติในการส่งเสริมสุขภาพ เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติในการส่งเสริมสุขภาพได้อย่างถูกต้อง

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4			
<b>1. ประชุมเจ้าหน้าที่ ชี้แจงนโยบายแนวทางการดำเนินงานและติดตามการดำเนินงาน</b>									
1.1 ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานจัดทำแผนการพัฒนาระบบงานการแพทย์ไทยและการแพทย์ทางเลือก	จนท.ระดับอำเภอ ตำบล 25 คน	ธ.ค.68-ก.ย.69	√		√		แผนงาน รพ.สต. ประเด็นการพัฒนางาน	แผนปฏิบัติการ	น.ส.ธัญญา เต๊ะหนิม๊ะ
1.2 ประชุมคณะทำงาน	จนท.ระดับอำเภอ ตำบล 7 คน	ธ.ค.68-ก.ย.69	√	√	√	√	ประเด็นการพัฒนางาน แผนงานระดับอำเภอ	ข้อสรุป, ข้อเสนอแนะในการพัฒนางาน	น.ส.ธัญญา เต๊ะหนิม๊ะ
1.3 ติดตามการดำเนินงานแพทย์แผนไทยโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ	จนท.ระดับอำเภอ ตำบล 25 คน	ธ.ค.68-ก.ย.69		√	√	√	ประเด็นการติดตาม	ผลการดำเนินงาน	น.ส.ธัญญา เต๊ะหนิม๊ะ

กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4			
<b>2.ประชุมและพัฒนาศักยภาพเครือข่าย</b>									
2.1 ประชุมถอดบทเรียนหมอพื้นบ้าน	- หมอพื้นบ้าน จำนวน 18 คน - จนท.ระดับ อำเภอ ตำบล และผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 12 คน	กค.69		√		√	ร้อยละของกลุ่ม เป้าหมายเข้าร่วมอบรม	องค์ความรู้	น.ส.ธัญญา เตชะหินหิมะ
2.4 อบรมพัฒนาศักยภาพ อสม. สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ	- อสม. จำนวน 10 คน - จนท.ระดับ อำเภอ ตำบล และผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 10 คน	กค.69		√		√	ร้อยละของกลุ่ม เป้าหมายเข้าร่วมอบรม	มี อสม.สาขา ภูมิปัญญาท้องถิ่น ด้านสุขภาพ	น.ส.ธัญญา เตชะหินหิมะ
2.5 ประกวดอสม.ดีเด่น สาขาภูมิปัญญาท้องถิ่นด้านสุขภาพ ระดับโซ	- อสม. จำนวน 5 คน - จนท.ระดับ อำเภอ ตำบล และผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 10 คน	กค.69		√		√	ร้อยละของกลุ่ม เป้าหมายเข้าร่วมประกวด	มี อสม.สาขา การคุ้มครองผู้บริโภค ด้านสุขภาพ	น.ส.ธัญญา เตชะหินหิมะ
3. จัดทำสื่อความรู้	รพ.สต. ประชาชน	ธ.ค.68- ก.ย.69	√	√	√	√	- ประชาชนได้มีความรู้และ เข้าถึงการบริการคลินิก แพทย์แผนไทย		น.ส.ธัญญา เตชะหินหิมะ
<b>4 ถอดบทเรียนและจัดทำแผน</b>									
4.1 ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ	จนท.ระดับ อำเภอ ตำบล 25 คน	ก.ค.69- ก.ย.69				√			น.ส.ธัญญา เตชะหินหิมะ

ลำดับที่ : 13

( / ) โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ( ) งานพัฒนา ( ) งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : ยุทธศาสตร์ที่ 2 ส่งเสริมและพัฒนาาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐานและดูแลสุขภาพแบบองค์รวม

เป้าประสงค์ : เพื่อยกระดับคุณภาพคลินิกบริการในหน่วยบริการให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานปฐมภูมิ พ.ศ.2568-2570

กลยุทธ์/กลวิธี เกณฑ์มาตรฐานปฐมภูมิ พ.ศ.2568-2570

โครงการ : โครงการเพิ่มประสิทธิภาพคลินิกบริการปฐมภูมิให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน อำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

วัตถุประสงค์ : 1. เพื่อยกระดับคุณภาพคลินิกบริการในหน่วยบริการให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานปฐมภูมิ พ.ศ.2568-2570

2. เพื่อเพิ่มศักยภาพและความเข้าใจในมาตรฐานปฐมภูมิของบุคลากรในหน่วยบริการ

ตัวชี้วัด : หน่วยบริการของอำเภอจะนะ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานปฐมภูมิ พ.ศ.2568-2570 (ส่วนที่5-8) ร้อยละ 80

หลักการและเหตุผล เพื่อพัฒนาการให้หน่วยบริการและบุคลากรมีความเข้าใจในเกณฑ์มาตรฐานในการให้บริการในระดับปฐมภูมิผ่านเกณฑ์มาตรฐาน มีอุปกรณ์พร้อมในการให้บริการที่มีคุณภาพ ปลอดภัย และตอบสนองต่อความต้องการของประชาชนในการเข้าถึงบริการด้วยความเท่าเทียม

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
	และจำนวน		1	2	3	4			
1. ประชุมวางแผนการดำเนินงานทบทวนเกณฑ์สร้างคู่มือ ติดตาม และสรุปการดำเนินงานในหน่วยบริการ ตามเกณฑ์มาตรฐานปฐมภูมิ พ.ศ.2568-2570	1. คณะทำงาน 4 จำนวน 4 คน 2. ผู้รับผิดชอบงาน สสอ. จำนวน 2 คน รวมเป็น 6 คน	ม.ค.-ก.ย.69 /	/	/			จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม เอกสารและวัสดุประชุม	1. โครงสร้างคณะทำงาน มาตรฐานคลินิก 2. คู่มือการดำเนินงานคลินิก 3. สรุปรายงานการประชุม 4. ภาพกิจกรรม	นางณัชฎาวรรณ ทองนุ่น นส.นาชูชะห์ เจ๊ะมิง
2. ตรวจเฝ้าระวังสถานบริการตามเกณฑ์มาตรฐานปฐมภูมิ พ.ศ.2568-2570	1. คณะทำงาน 4 โชน จำนวน 4 คน 2. ผู้รับผิดชอบงาน สสอ. จำนวน 2 คน รวมเป็น 6 คน	ม.ค.-ก.ย.69	/	/			สถานบริการตาม หลักเกณฑ์มาตรฐาน ปฐมภูมิ	1. โครงสร้างคณะทำงาน มาตรฐานคลินิก 2. คู่มือการดำเนินงานคลินิก 3. สรุปรายงานการประชุม 4. ภาพกิจกรรม	นางณัชฎาวรรณ ทองนุ่น นส.นาชูชะห์ เจ๊ะมิง

ลำดับที่ : 14

( / ) โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ( ) งานพัฒนา ( ) งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : 2 ด้านบริการเป็นเลิศ(Service Excellence)

เป้าประสงค์ : ลดป่วยลดตาย ลดการรอคอย

กลยุทธ์/กลวิธี 1. คัดกรองและติดตามดูแลสุขภาพโดยทีม3หมอ ฟรีเยี่ยม

โครงการ : โครงการคัดกรองและติดตามมะเร็งโดยใช้กลไก 3 หมอ

วัตถุประสงค์ : 1. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับคัดกรองมะเร็ง  
2. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายที่ผลตรวจพบผิดปกติได้รับการรักษาและติดตามการดูแลโดยกลไก3หมอ

ตัวชี้วัด : 1. ร้อยละ 30 (25) ของประชากรผู้หญิงอายุ 30 - 60 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก  
2. ร้อยละ 60 (50) ของประชากรชายและหญิง 10 % ในกลุ่มอายุ 50 - 70 ปี ทั้งหมดได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง  
3. ร้อยละ 85 (80) ของประชากรผู้หญิงอายุ 30 - 70 ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านม  
4. ร้อยละ 60 (50) ของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกผิดปกติได้รับการส่งกล้อง  
5. ร้อยละ 60 (50) ของผู้ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงผิดปกติได้รับการส่งกล้อง

**หลักการและเหตุผล** จากสถานการณ์ของโรคมะเร็งของประเทศไทย สถิติพบว่า 5 อันดับแรกของมะเร็งที่พบบ่อยที่สุดได้แก่ มะเร็งปอด มะเร็งตับและท่อน้ำดี มะเร็งรังไข่ มะเร็งลำไส้ใหญ่ (ตามลำดับ)1 ใน 3 ของผู้ป่วยที่เสียชีวิตจากมะเร็ง ตรวจคัดกรองเพื่อตรวจหาโรคมะเร็ง และมะเร็ง ตั้งแต่ระยะเริ่มแรก สามารถลดอัตราการเสียชีวิต จากโรคมะเร็งที่สำคัญได้ โดยเฉพาะมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้ใหญ่ และมะเร็งปอด ซึ่งเป็นมะเร็งที่พบได้บ่อย ในการการนี้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจะนะ จึงได้ร่วมกับ รพ.สต.ในพื้นที่จัดทำโครงการคัดกรองมะเร็งเชิงรุก เครือข่ายอำเภอจะนะ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
	และจำนวน	ระบุเดือน	1	2	3	4			
1. ประชุมชี้แจงและทบทวนการคัดกรองส่งต่อโรคมะเร็ง แก่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานและวางแผนการคัดกรองโรคมะเร็ง	เจ้าหน้าที่ รพ.สต. PCU จำนวน 25 คน	ต.ค. 69 / ส.ค.-69	/			/	มีแนวทางการส่งต่อและติดตามกลุ่มผิดปกติทุกรายเก่าและรายใหม่	ร้อยละการคัดกรอง ร้อยละการส่งกล้อง	จิรวรรณ
2. ประชุมชี้แจงแกนนำอสม. การค้นหาการคัดกรองโรคมะเร็งลำไส้ เต้านม ปากมดลูก และการส่งต่อเมื่อพบผิดปกติ จำนวน 2 รุ่น	จนท.25 คน อสม.139 คน รวม 164 คน	เม.ย. 69	/				ร้อยละผู้เข้าร่วมประชุม ร้อยละผู้เข้าร่วมประชุม มีความรู้หลังอบรม	สามารถคัดกรอง อ่านผลและส่งต่อ ผู้ที่ผิดปกติได้	จิรวรรณ
- จัดประกวดสื่อประชาสัมพันธ์โรคมะเร็ง							รพ.สต.มีสื่อประชาสัมพันธ์โรคมะเร็งส่งเข้าประกวด	ทุก รพ.สต.มีสื่อประชาสัมพันธ์โรคมะเร็งผลิตเอง	
3. โครงการกาญจนบารมี	เจ้าหน้าที่และอสม. จำนวน 70 คน	ก.ค.-69					ร้อยละผู้ที่ได้รับการคัดกรองและส่งต่อ	กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม	จิรวรรณ
4. ประชุมคณะทำงาน	คณะทำงานมะเร็ง 5 คน	มี.ค, มิ.ย ส.ค 69	/	/	/	/	ร้อยละผู้เข้าร่วมประชุม	ข้อสรุปประเด็นการพัฒนางาน	จิรวรรณ

ลำดับที่ : 15

( ✓ ) โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ( ✓ ) งานพัฒนา ( ) งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : **ยุทธศาสตร์ที่ 2 ด้านการบริการเป็นเลิศ (Service Excellence)**  
 เป้าประสงค์ : เพื่อพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิให้ได้มาตรฐานฯ ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีมาตรฐานได้อย่างทั่วถึง และเท่าเทียม

กลยุทธ์/กลวิธี  
 1. พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ทุกระดับเพื่อให้บริการที่ได้มาตรฐาน  
 2. มีคณะกรรมการ และคณะทำงาน ที่เล็งเห็นการดำเนินงานให้การสนับสนุนการพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิ

โครงการ : **โครงการบริการปฐมภูมิคุณภาพ เพื่อสุขภาพที่ดีของชาวจะนะ ปี 2569**  
 วัตถุประสงค์ :  
 1. เพื่อพัฒนาหน่วยบริการสาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอจะนะให้ผ่านมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2568-2570  
 2. เพื่อพัฒนาหน่วยบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพ มาตรฐาน เพิ่มศักยภาพงานบริการ และลดความแออัดในโรงพยาบาล

ตัวชี้วัด :  
 1. หน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียน PCU/NPCU ผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. 2568-2570 ทุกแห่ง (ปัจจุบันขึ้นทะเบียนเพิ่ม 2 แห่ง ยังไม่ได้รับการประเมิน)  
 2. หน่วยบริการมีอัตราผู้รับบริการผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมามากกว่าร้อยละ 5 (ลดแออัดในรพ.แม่ข่าย)

หลักการและเหตุผล (ไม่เกิน 3 บรรทัด)  
 การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ (Primary care service) มีความสำคัญกับการพัฒนาระบบบริการสุขภาพของประเทศที่จะทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพได้อย่างทั่วถึง เท่าเทียม และเป็นธรรมมากขึ้นรวมทั้งสามารถลดความแออัดในโรงพยาบาลลงได้ เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอจะนะเล็งเห็นถึงความสำคัญของบริการปฐมภูมิ จึงกำหนดเป็นนโยบายสำคัญของอำเภอ เพื่อพัฒนาศักยภาพบริการ ยกระดับหน่วยบริการปฐมภูมิทุกแห่งในพื้นที่ ให้มีคุณภาพมาตรฐาน ตลอดจนส่งผลให้ประชาชนซึ่งเป็นผู้รับบริการได้รับบริการสุขภาพปฐมภูมิที่มีคุณภาพต่อไป

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4			
1. การพัฒนามาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิตามเกณฑ์ประเมินฯ								กิตติยา	
1.1 ประชุมคณะกรรมการและคณะทำงานพัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิอำเภอจะนะ เพื่อวางแผนการดำเนินงานพัฒนาฯ	คณะทำงาน จำนวน 25 คน	ม.ค.	✓				ร้อยละของรพ.สต. ได้รับการประเมินผ่านเกณฑ์	มีคำสั่งแต่งตั้งคณะทำงานที่เล็งเห็นคณะกรรมการประเมินและรายงานการประชุม	
1.2 ประชุมชี้แจงเกณฑ์ประเมินฯ และนโยบาย/แนวทางการดำเนินงานปฐมภูมิ แก่ ผอ.รพ.สต. /PCU และการบันทึกข้อมูลการประเมินตนเองในโปรแกรม PCU standard	ผอ.รพ.สต. และจนท. ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 40 คน (รพ.สต.ละ 2 คน)	ม.ค.-ก.พ.	✓						กิตติยา
1.3 ทีมที่เล็งลงเยี่ยมและพัฒนาร่วมกับรพ.สต. ตามบริบทของแต่ละพื้นที่	คณะทำงานพัฒนารพ.สต.	ม.ค.-ก.ย.	✓	✓	✓			พัฒนารพ.สต.เป้าหมายเป้าปี 69 2 แห่ง รพ.สต.ท่าหมอไทร และรพ.สต.ขุนตืดหวาย	กิตติยา

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
	และจำนวน		ระบุเดือน	1	2	3			
1.4 ประชุมคณะทำงานพัฒนา งานปฐมภูมิอำเภอจนะ ระดับ อำเภอเพื่อสรุปผลการ ขับเคลื่อนงานประจำปี	คณะทำงาน จำนวน 25 คน (ไตรมาสละ 1 ครั้ง)	ธ.ค.68 - ก.ย.69		√	√	√		มีรายงานการประชุม	กิตติยา
2. พัฒนาศักยภาพเครือข่ายอสม. 2.1 พัฒนาศักยภาพ อสม.ให้เกิดค สุขภาพทุกกลุ่มวัย	อสม.จำนวน 21 คน เจ้าหน้าที่ 25 คน รวมจำนวน 46 คน	มี.ค.69		√			ร้อยละของกลุ่มเป้าหมาย ที่เข้าร่วมประชุม		จิรวรรณ
2.2 ประกวดอสม.ดีเด่น สาขาส่งเสริมสุขภาพ	- เจ้าหน้าที่ 25 คน - อสม. จำนวน 21 คน	กค.69				√	ร้อยละของกลุ่ม เป้าหมายเข้าร่วม ประกวด	มีอสม.ดีเด่น สาขา ส่งเสริมสุขภาพ	จิรวรรณ

### ยุทธศาสตร์ที่ 3 ด้านบริหารจัดการบุคลากร (People Excellence)

**เป้าประสงค์ :** เจ้าหน้าที่ เก่ง ดี มีสุข และมีจิตบริการ

**กลยุทธ์ :** สร้างองค์กรแห่งความสุขและสมดุลชีวิตการทำงาน (Work-Life Balance) ส่งเสริมการพัฒนา  
งานวิชาการและนวัตกรรม

**เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ :**

1. บุคลากรมีระดับความสุขในการทำงานผ่านเกณฑ์มาตรฐาน
2. อสม. ในพื้นที่ได้รับการพัฒนาศักยภาพเป็นอสม.เชี่ยวชาญ ในทุกประเด็นสำคัญของพื้นที่  
ทุกหมู่บ้าน
3. มีนวัตกรรมหรือผลงานวิชาการที่ตอบโจทย์การแก้ปัญหาสุขภาพในพื้นที่อย่างน้อย 1 เรื่อง/หน่วยงาน

**กลวิธีสำคัญ :**

1. ส่งเสริมสมดุลชีวิตและการทำงาน (Work-Life Balance: WLB)
2. พัฒนาศักยภาพวิชาการและส่งเสริมการสร้างนวัตกรรมสุขภาพ
3. พัฒนาศักยภาพ อสม.

**โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ :**

1. โครงการเสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอจะนะ : มุ่งสู่ความเป็นเลิศทาง  
วิชาการและการพัฒนานวัตกรรม ปี 2569
2. โครงการยกระดับคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) ด้วยการเสริมสร้างพลังชมรมจริยธรรม  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจะนะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569
3. โครงการพัฒนาศักยภาพและส่งเสริมบทบาท อสม. อำเภอจะนะ ประจำปีงบประมาณ 2569

ลำดับที่ : 16

( ) โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ( ✓ ) งานพัฒนา ( ) งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : ยุทธศาสตร์ที่ 3 ด้านบุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)  
 เป้าประสงค์ : เพื่อให้เกิดผลงานทางวิชาการ/นวัตกรรม ทางด้านสุขภาพ  
 กลยุทธ์/กลวิธี : อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร  
 โครงการ : โครงการเสริมสร้างสมรรถนะบุคลากรเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอจะนะ : มุ่งสู่ความเป็นเลิศทางวิชาการและการพัฒนานวัตกรรม ปี 2569

วัตถุประสงค์ :  
 1. เพื่อพัฒนาสมรรถนะบุคลากรในการปฏิบัติงาน ตามสาขาวิชาชีพ  
 2. เพื่อให้บุคลากรมีผลงานวิชาการ นวัตกรรม และได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้เทคโนโลยีที่เหมาะสม  
 3. เพื่อสร้างขวัญและกำลังใจในการดำเนินงาน

ตัวชี้วัด :  
 1. บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพตามบทบาทหน้าที่ และสาขาวิชาชีพอย่างน้อยคนละ 1 ครั้ง/ปี  
 2. มีผลงานทางวิชาการ/นวัตกรรม อย่างน้อยสถานบริการละ 1 เรื่อง

หลักการและเหตุผล (ไม่เกิน 3 บรรทัด)  
 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ เป็นหน่วยสนับสนุนบริการในการดูแลสุขภาพของประชาชน ทั้งการส่งเสริม ป้องกันรักษาและฟื้นฟู ได้มีการพัฒนาระบบสุขภาพมาอย่างต่อเนื่อง มุ่งหวังให้ประชาชนเข้าถึงบริการขั้นพื้นฐานอย่างทั่วถึง สะดวก ได้รับบริการที่มีคุณภาพ นอกจากการพัฒนากระบวนการสุขภาพแล้ว บุคลากรทางการแพทย์ทุกระดับ จำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องมีการพัฒนาองค์ความรู้ การศึกษาวิจัย ค้นคว้า เพื่อให้เกิดองค์ความรู้ใหม่

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4			
1. พัฒนาศักยภาพด้านวิชาการ งานวิจัยฉบับสมบูรณ์และการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R2R) โดยการประชุมเชิงปฏิบัติการ 4 ระยะ	จนท.รพ.สต. และสสอ. จำนวน 40 คน	ม.ค.- ก.ย.69	✓	✓	✓	✓	จำนวนผู้เข้าร่วมอบรม	มีผลงานทางวิชาการ/ นวัตกรรม อย่างน้อย สถานบริการละ 1 เรื่อง	คณะกรรมการพัฒนาบุคลากร
2. พัฒนาศักยภาพโดยการอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องการใช้เทคโนโลยีเพื่อการสื่อสารวิชาการ เช่น อินโฟกราฟฟิก, หนังสั้น, ภาพถ่าย (Photo Voice)	จนท.รพ.สต. และสสอ. จำนวน 30 คน	มี.ค.-69		✓			จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม	มีผลงานวิชาการส่งเข้าร่วมประกวดระดับ จังหวัด ร้อยละ 70	คณะกรรมการพัฒนาบุคลากร
3. กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และประกวดผลงานวิชาการ	จนท.รพ.สต. และสสอ. จำนวน 50 คน	เม.ย.-69			✓		จำนวนผลงานวิชาการที่ร่วมส่งเข้าประกวด	รพ.สต.มีผลงานเข้าร่วมประกวดในระดับ อำเภออย่างน้อยสถานบริการละ 1 เรื่อง มีผลงานวิชาการส่งเข้าร่วมประกวดระดับ	คณะกรรมการพัฒนาบุคลากร
4. อบรมการเขียนโครงการและการเสนอโครงการ	จนท.รพ.สต. และสสอ. จำนวน 30 คน	ธ.ค.-68	✓				จำนวนผู้เข้าร่วมอบรม	อัตราตีกลับโครงการ เพื่อแก้ไขลดลง	
5. ประชุมติดตามความก้าวหน้าการจัดทำผลงานวิชาการประเภทวิจัย และ CQI	คณะทำงานวิจัย จำนวน 6 คน และคณะทำงาน CQI จำนวน 7 คน	ธ.ค.68 - ก.ย.	✓	✓	✓	✓	จำนวนผลงานวิชาการประเภท CQI ชื่องพ.สต.ในสังกัด	แบ่งดำเนินกิจกรรมเป็นโซน โดยประชุม คณะทำงานที่อยู่ในโซน และพื้นที่ใกล้เคียง จำนวน 5 คน ร่วมกับ	

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
	และจำนวน		ระบุเดือน	1	2	3			
	เจ้าหน้าที่ผู้จัดทำผลงาน วิชาการ จำนวน 89 คน						ผู้จัดทำผลงานวิชาการ ในโซนอื่นๆ เข้าร่วม นำเสนอความก้าวหน้า ของผลงาน (โซนละ ครึ่งวัน) ทั้งนี้เลี้ยง อาหารเฉพาะ คณะทำงานเท่านั้น		
6. อบรมการพัฒนาบุคลากรและ ทักษะการสื่อสาร	บุคลากรในสังกัด จำนวน 100 คน รุ่นละ 50 คน	พ.ค.-69			✓		จำนวนผู้เข้าร่วม อบรม	ระดับความพึงพอใจ ของผู้รับบริการใน หน่วยบริการปฐมภูมิ	

ลำดับที่ : 17

( / ) โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ( ) งานพัฒนา ( ) งานประจำ

**ยุทธศาสตร์ที่ :** ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ (People Excellence)  
**เป้าประสงค์ :** ระบบบริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพ หน่วยบริการจัดทำฐานข้อมูลครอบคลุมทุกสายงาน พัฒนาหน่วยงานคุณธรรม ผู้รับบริการมีความพึงพอใจ ผู้ให้บริการมีความสุข  
**กลยุทธ์ / กลวิธี**  
 1. พัฒนาระบบบริหารและทีมงานองค์กร  
 2. พัฒนาทรัพยากรบุคคลตามค่านิยม MOPH สร้างคนดีเพื่อสังคม (ทัศนคติ วิธีคิด และการกระทำ)  
 3. ส่งเสริมสนับสนุนระบบธรรมาภิบาลเป็นมาตรฐานบริหารจัดการองค์กรคุณภาพ  
**โครงการ :** โครงการยกระดับคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) ด้วยการเสริมสร้างพลังชมรมจริยธรรม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจะนะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569  
**วัตถุประสงค์ :**  
 1. เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้บุคลากรยึดมั่นคุณธรรมเป็นฐานในการปฏิบัติงานและการดำเนินชีวิตในครอบครัวและชุมชน  
 2. เพื่อให้องค์กรมีการบริหารจัดการตามหลักคุณธรรมจริยธรรม  
 3. เพื่อรณรงค์ส่งเสริมคุณธรรมให้กับประชาชน ชุมชน อำเภอจะนะ  
 4. เพื่อให้บุคลากรมีขวัญกำลังใจ ความพึงพอใจในการปฏิบัติงาน  
**ตัวชี้วัด :**  
 1. ระดับความสำเร็จในการจัดทำแผนอัตรากำลัง ระดับ 5  
 2. ทำงานเป็นทีม ไม่มีข้อขัดแย้งในหน่วยงาน  
 3. บุคลากรมีความพึงพอใจและมีความสุขในการทำงานร้อยละ 80  
 4. ทุกหน่วยบริการมีความก้าวหน้าในการพัฒนาหน่วยงานคุณธรรมเพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 ระดับ

**หลักการและเหตุผล**  
(ไม่เกิน 3 บรรทัด)

ด้วยวิสัยทัศน์ที่ว่า องค์กรบริหารจัดการระบบสุขภาพ ที่ได้มาตรฐาน โดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม เพื่อประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ฝึกฝนให้ตนเป็นนายตนให้มีศักยภาพสูงสุด คิด พูดใช้กิริยาวาจาเหมาะสม สื่อสัต์มีคุณธรรม จริยธรรมรักการเรียนรู้ มีวินัย ตรงเวลา สร้างสรรค์นวัตกรรมสิ่งใหม่ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ รับผิดชอบต่อหน้าที่ต่อตนเองและครอบครัว ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลางในการทำงาน มีความอ่อนน้อมถ่อมตน เห็นแก่ประโยชน์ส่วนรวม สามัคคี มีวินัยและเสียสละ โดยมีผู้บริหารและทีมงานนำมีการสนับสนุนและการสื่อสารนโยบายองค์กรสร้างสุขไปยังหน่วยงานและบุคลากรทุกระดับ บูรณาการการทำงานกับองค์กรอื่นทุกภาคส่วน สร้างที่ทำงานน่าอยู่และขยายไปยังชุมชน เกิดชุมชนสมานฉันท์ มีการติดตามประเมินผลงานกิจกรรมองค์กรสร้างสุขอย่างต่อเนื่อง เพื่อพัฒนาปรับปรุงแก้ไข ให้มีการดำเนินงานได้อย่างเหมาะสม

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
	และจำนวน	ระบุเดือน	1	2	3	4	(input process output)		
1. กิจกรรมชี้แจงนโยบาย และประกาศเจตนารมณ์ต่อต้านการทุจริต ประจำปี 2568 และประกาศเจตนารมณ์ร่วมกันขับเคลื่อนองค์กรให้เป็นองค์กรคุณธรรม	ผอ.รพ.สต. และ จนท.สสอ.จะนะ จำนวน 30 คน	ม.ค. 68		√			จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม มีเป้าหมายคุณธรรมร่วมกันอย่างน้อย 3 เรื่อง		กิตติยา

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
	และจำนวน	ระบุเดือน	1	2	3	4	(input process output)		
2. กิจกรรมประกาศเจตนารมณ์ต่อต้านการทุจริต ประจำปี 2568 และประกาศเจตนารมณ์ร่วมกันที่จะขับเคลื่อนองค์กรให้เป็นองค์กรคุณธรรมโดยยึดมั่นในหลักธรรมทางศาสนา หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง วิถีวัฒนธรรมไทย และคุณธรรม 5 ประการ พอเพียง วินัย สุจริต จิตอาสา กตัญญู	ผอ.รพ.สต. และ จนท.สสอ.จะนะ จำนวน 30 คน	ม.ค.-68		√					กิตติยา
3. ประชุมเชิงปฏิบัติการเกี่ยวกับการเสริมสร้างและพัฒนาทางด้านจริยธรรม และการรักษาวิสัย รวมทั้งการป้องกันมิให้กระทำความผิดวินัย แก่ข้าราชการในสังกัด	บุคลากรในสังกัด จำนวน 70 คน	ม.ค 68		√			ไม่มีผู้ประพฤติผิดวินัย จรรยา ข้าราชการ		กิตติยา
							ไม่ซื้อร้องเรียน		
4. อบรมให้ความรู้เรื่อง ผลประโยชน์ทับซ้อนในหลักสูตรด้านทุจริตศึกษา (Anti-Corruption Education) ในวันประชุมประจำเดือน							มีความรู้หลังการอบรม อยู่ในระดับดี ไม่พบข้อร้องเรียน หรือการทุจริตจากการทำงาน		กิตติยา
5. การขัดเกลาทางด้านจิตใจ และส่งเสริมกิจกรรมด้านศาสนาและวัฒนธรรม									กิตติยา
5.1 กิจกรรมอบรมขัดเกลาจิตใจด้วยหลักศาสนา 2 รุ่น	รุ่นที่ 1 30 คน	ม.ค. 68		√			มีภาพกิจกรรม		
	รุ่นที่ 2 50 คน						ไม่พบข้อร้องเรียน		
5.2 กิจกรรมทำบุญสำนักงาน 2 ศาสน์	จนท.ในสังกัดทุกคน	ม.ค. 68		√			มีภาพกิจกรรม		กิตติยา
5.3 กิจกรรมทำบุญตักบาตรเนื่องในวันสำคัญทางศาสนา	จนท.ในสังกัดทุกคน	ต.ค. 67 - ก.ย. 68	√	√	√	√	มีภาพกิจกรรม		กิตติยา
5.4 กิจกรรมเข้าวัดวันพระ	จนท.ในสังกัดทุกคน	ต.ค. 67 - ก.ย. 68	√	√	√	√	มีภาพกิจกรรม		กิตติยา
5.5 กิจกรรมส่งเสริมการละหมาดของเจ้าหน้าที่	จนท.ในสังกัดทุกคน	ต.ค. 67 - ก.ย. 68	√	√	√	√	มีภาพกิจกรรม		กิตติยา
5.6 กิจกรรมละศีลอดร่วมกัน	จนท.ในสังกัดทุกคน	ต.ค. 67 - ก.ย. 68		√			มีภาพกิจกรรม		กิตติยา
5.7 กิจกรรมจิตอาสาทำความดีด้วยหัวใจ	จนท.ในสังกัดทุกคน	ต.ค. 67 - ก.ย. 68	√	√	√	√	มีภาพกิจกรรม		กิตติยา
6. กิจกรรมเสริมสร้างความผูกพันในองค์กร สร้างความสัมพันธ์ระหว่างบุคลากร	จนท.ในสังกัด 80 คน	เม.ย. 68			√		มีภาพกิจกรรม		กิตติยา

ลำดับที่ : 18

( / ) โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ( ) งานพัฒนา ( ) งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ (People Excellence)  
 เป้าประสงค์ : เพื่อเสริมสร้างและยกระดับศักยภาพ อสม. อำเภอจะนะ ให้เป็นผู้นำด้านสุขภาพที่มีความรู้ ความสามารถ และมีบทบาทสำคัญในการขับเคลื่อนงานสาธารณสุขและสุขภาพของชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืน

กลยุทธ์/กลวิธี 1.พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน  
 2.เสริมสร้างบทบาทผู้นำ อสม. รุ่นใหม่และฟื้นฟู อสม. กลุ่มเป้าหมายพิเศษ  
 3.ส่งเสริมการประกวด อสม.ดีเด่น และพัฒนาพี่เลี้ยงและผู้ถ่ายทอดประสบการณ์

โครงการ : โครงการพัฒนาศักยภาพและส่งเสริมบทบาท อสม. อำเภอจะนะ ประจำปีงบประมาณ 2569

วัตถุประสงค์ : 1.เพื่อเสริมสร้างศักยภาพผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชน และกรรมการชมรม อสม. ให้สามารถขับเคลื่อนงานสุขภาพชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ  
 2.เพื่อพัฒนา อสม. รุ่นใหม่ ให้มีความรู้ ทักษะ และจิตอาสา ในการเป็นผู้นำด้านสุขภาพในชุมชน และฟื้นฟู ศักยภาพ อสม. ที่มีบทบาทในพื้นที่ให้มีแรงจูงใจและความรู้ที่ทันสมัย  
 3.เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม.ดีเด่น และพี่เลี้ยงให้สามารถถ่ายทอดประสบการณ์และสร้างเครือข่ายสุขภาพ  
 4.เพื่อคัดเลือก อสม.ดีเด่น ระดับอำเภอ และเตรียมพร้อมสำหรับการประกวดในระดับสูงขึ้น

ตัวชี้วัด : 1.จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาศักยภาพตามแผน  $\geq$  95% ของเป้าหมาย  
 2.จำนวน อสม. รุ่นใหม่ที่ผ่านการอบรมและปฏิบัติงานจริง  $\geq$  90% ของผู้เข้าอบรม  
 3.ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมอบรม ระดับดีขึ้นไป  $\geq$  85%  
 4.จำนวนพี่เลี้ยงและ อสม.ดีเด่นที่ผ่านการพัฒนา  $\geq$  90%  
 5.คัดเลือก อสม.ดีเด่นระดับอำเภอแล้วเสร็จ 100%

หลักการและเหตุผล อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เป็นกลไกหลักในการขับเคลื่อนงานสุขภาพภาคประชาชน มีบทบาทในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และส่งเสริมสุขภาพในระดับชุมชนอย่างต่อเนื่อง การพัฒนาและฟื้นฟู ศักยภาพ อสม. ให้ทันกับสถานการณ์ปัจจุบัน จึงเป็นสิ่งจำเป็น โดยเฉพาะการสร้างผู้นำ อสม. รุ่นใหม่ พัฒนาคู่พี่เลี้ยง อสม.ดีเด่น และยกระดับศักยภาพของ อสม. ทั่วไป เพื่อรองรับภารกิจด้านสุขภาพ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ระยะไตรมาส				วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
	และจำนวน		ระบุเดือน	1	2	3			
1.ประชุมชี้แจงและพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนและกรรมการชมรม อสม.อำเภอจะนะ	ผอ.รพ.สต./ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนและคณะกรรมการชมรม อสม.อำเภอ	ค.68- ม.ค.69		√		√	ผู้เข้าร่วมประชุม		กรัศณี
2.ประชุมชี้แจงและวางแผนหลักสูตรอบรม อสม.ระดับอำเภอ-ตำบล	ผู้รับผิดชอบงาน สสอ. / รพ.สต / แกนนำ อสม.	มค.- มีค.69		√			- ผู้เข้าร่วมประชุม $\geq$ 80% - มีแผนการดำเนินงานระดับ	แผนขับเคลื่อนงานอสม. ระดับอำเภอ-ตำบล	กรัศณี
3.อบรมพัฒนาศักยภาพ อสม.ตามหลักสูตรมาตรฐานอสม.	อสม. ทุกตำบล (14 ตำบล)	มค.- มีค.69		√			ผ่านการอบรม $\geq$ 90% แบบประเมินความรู้/ ความพึงพอใจ	อสม.มีความรู้และทักษะตามบทบาท	กรัศณี
4.อบรมพัฒนาศักยภาพ อสม.ดีเด่น อสม. / พี่เลี้ยงระดับตำบล/ พี่เลี้ยงระดับอำเภอ/วิทยากร	พี่เลี้ยงอสม. 21 แห่ง พี่เลี้ยงอำเภอ 10 สาขา และผู้ประสานงานอสม. อสม.แห่งละ 1 คน	ม.ย.- มิย.69			√		ผ่านการอบรม $\geq$ 90%	อสม. และพี่เลี้ยงผู้เกี่ยวข้องมีทักษะตามบทบาท	กรัศณี

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
	และจำนวน		ระบุเดือน	1	2	3			
5.กิจกรรมประกวดอสม.ดีเด่น ระดับอำเภอ	อสม.ดีเด่นสาขาๆละ 6 คน จำนวน 10 สาขา ที่เลี้ยงรพ.สต.ดีเด่น ที่เลี้ยงอสม.อำเภอ	มค.- มีค.69		√			ผ่านการประกวดสาขา ละ 1 คน	อสม.ดีเด่นระดับอำเภอ	กรรณิณี

## ยุทธศาสตร์ที่ 4 ด้านการบริหารเป็นเลิศ (Governance Excellence)

**เป้าประสงค์ :** องค์กรมีสมรรถนะสูง มีธรรมาภิบาล และมีความมั่นคงทางการเงิน

**กลยุทธ์ :** ยกกระดับมาตรฐานการบริหารจัดการสร้างกลไกการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายอย่างยั่งยืน

**เป้าประสงค์เชิงกลยุทธ์ :**

1. รพ. ผ่านการรับรอง HA และ สสอ. ผ่านเกณฑ์ PMQA
2. คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) และตำบล (พชต.) มีกิจกรรมขับเคลื่อนสุขภาพอย่างต่อเนื่อง
3. หน่วยงานมีความเสี่ยงทางการเงินอยู่ในระดับที่ปลอดภัย (CFO Performance)

**กลวิธีสำคัญ :**

1. ผลักดันให้หน่วยงานผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (HA สำหรับ รพ., PMQA สำหรับ สสอ. และมาตรฐานหน่วยบริการปฐมภูมิสำหรับ รพ.สต.)
2. ขับเคลื่อนผ่านกลไก พชอ./พชต. และกองทุนสุขภาพตำบล
3. พัฒนาระบบข้อมูลอัจฉริยะและการรักษาความปลอดภัยทางไซเบอร์

**โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ :**

1. โครงการพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอจะนะ ประจำปีงบประมาณ 2569
2. โครงการพัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา

ลำดับที่ : 19

( / ) โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ( ) งานพัฒนา ( ) งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงาน : พัฒนาการคุณภาพ

เป้าประสงค์ : 1. เครือข่ายบริการบริการสุขภาพอำเภอจะนะ มีแผนยุทธศาสตร์ แผนงานโครงการปฏิบัติการที่มีคุณภาพ ซึ่งสามารถนำไปปฏิบัติ ควบคุมกำกับ และประเมินผลได้

2. การพัฒนาระบบสาธารณสุขในสถานบริการมุ่งเน้นการสร้างระบบบริการที่เชื่อมโยง (Seamless) และมีคุณภาพสูง โดยใช้หลักประชาชนเป็นศูนย์กลาง (People-Centered) ผ่านการบูรณาการบริการ ตั้งแต่ปฐมภูมิถึงตติยภูมิ
3. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผ่านเกณฑ์มาตรฐาน อย่างน้อยร้อยละ 90

กลยุทธ์/กลวิธี : 1. จัดทำโครงการเสนอขออนุมัติดำเนินการ

2. ประชุมชี้แจงคณะทำงานและผู้เกี่ยวข้อง เพื่อจัดทำแผนงานแก้ไขปัญหาตามตัวชี้วัด
4. ตรวจสอบเสริมพลังและติดตามการดำเนินงานด้านสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง จำนวน 2 ครั้ง/ปี
5. ประชุมคณะทำงานเพื่อติดตามการดำเนินงานด้านสาธารณสุขในพื้นที่ และควบคุม กำกับ ประเมินผลการดำเนินงานของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอจะนะ
6. สรุป รายงานผลการดำเนินงานหลังเสร็จสิ้นโครงการ

โครงการ : โครงการพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอจะนะ ประจำปีงบประมาณ 2569

วัตถุประสงค์ : 1. เพื่อพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้ผ่านเกณฑ์คุณภาพมาตรฐานบริการปฐมภูมิ

2. เพื่อการพัฒนาครอบครัวดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ต่อเนื่อง ผสมผสาน โดยเน้นการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษา และฟื้นฟูสุขภาพ อย่างมีคุณภาพและมาตรฐาน ผ่านการบริหารจัดการที่ตีการเชื่อมโยงระบบ และบุคลากรที่มีศักยภาพ
3. เพื่อพัฒนาบุคลากรด้านการตรวจสอบภายในและปฏิบัติตามระเบียบราชการได้อย่างถูกต้อง
4. เพื่อควบคุม กำกับ ประเมินผลการดำเนินงานของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอจะนะ

ตัวชี้วัด : 1. เครือข่ายบริการบริการสุขภาพอำเภอจะนะ มีแผนยุทธศาสตร์ แผนงานโครงการปฏิบัติการที่มีคุณภาพ ซึ่งสามารถนำไปปฏิบัติ ควบคุมกำกับ และประเมินผลได้

2. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลผ่านเกณฑ์มาตรฐาน อย่างน้อยร้อยละ 90
3. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลและ PCU. ได้รับการตรวจเยี่ยมเสริมพลังและติดตามการดำเนินงานด้านสาธารณสุข จำนวน 2 ครั้ง/ปี
4. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมีแผนการเงินการคลังที่ถูกต้อง และมีการใช้จ่ายเงินตามแผนทุกแห่ง
5. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสามารถปฏิบัติได้ถูกต้องตามมาตรฐานการควบคุมภายในที่กำหนดทุกแห่ง
6. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสามารถดำเนินงานด้านพัสดุได้ถูกต้องตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐพ.ศ.2560

หลักการและเหตุผล : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจะนะ ได้กำหนดนโยบายและทิศทางการดำเนินงานด้านสาธารณสุข ในการพัฒนาโรงพยาบาลส่งเสริม

สุขภาพตำบลให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน การให้บริการผ่านระบบ Telemedicine การใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อให้บริการทางการแพทย์และสุขภาพ

รวมถึงทิศทางการพัฒนาคุณภาพระบบบริการปฐมภูมิอำเภอจะนะ โดยเน้นการดำเนินการและนำนโยบายไปปฏิบัติงานในพื้นที่เพื่อพัฒนาให้ รพ.สต.

ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน และเพิ่มศักยภาพคลินิกบริการ พัฒนาการเยี่ยมบ้านคุณภาพ การพัฒนาคุณภาพงานข้อมูล มีวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือได้มาตรฐาน ทันสมัย

และมีบุคลากรที่มีความพร้อมให้บริการประชาชนทั้งในและนอกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ดังนั้น เพื่อให้การนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติได้บรรลุผล

ตามเป้าหมายที่วางไว้เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอจะนะ จึงได้จัดทำโครงการพัฒนาคุณภาพหน่วยบริการเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอจะนะ

ประจำปีงบประมาณ 2569 ขึ้น

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ปีใดรวม				วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4			
1. ประชุมชี้แจงนโยบายการ และแผนการปฏิบัติราชการประจำ ปีงบประมาณ 2569 และชี้แจง เกณฑ์การประเมินคุณภาพระดับ ความสำเร็จของงาน โรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบล และ PCU ทุกแห่ง	- เจ้าหน้าที่ สสอ. จำนวน 13 คน - เจ้าหน้าที่ รพ.สต. และ PCU. จำนวน 42 คน - รวม 55 คน	ม.ค. 69	/				- บุคลากรของสำนัก สาธารณสุขอำเภอ จะนะเข้าร่วมการ ประชุม	- บุคลากรของสำนักงาน สาธารณสุขอำเภอจะนะ รับทราบนโยบาย และสามารถ ต่อยอดเพื่อขับเคลื่อนงานใน ชุมชนต่อไปได้	นางณัชฎาวรรณ ทองนุ่น
2. การตรวจเยี่ยมเสริมพลังและ ดำเนินงานด้านสาธารณสุข จำนวน 2 ครั้ง/ปี	- รพ.สต. และ PCU. ทุกแห่ง - คณะตรวจเยี่ยมเสริมพลัง และติดตามการดำเนินงานฯ จำนวน 14 คน	ก.พ. 69 ก.ค. 69	/	/			- รพ.สต. และ PCU. ได้รับการตรวจเยี่ยม เสริมพลังและติดตาม การดำเนินงานในพื้นที่	- เจ้าหน้าที่มีขวัญกำลังใจ และสามารถปฏิบัติงานได้ตาม ยุทธศาสตร์ นโยบาย และทิศทาง การดำเนินงาน	นางณัชฎาวรรณ ทองนุ่น
3. ประชุมคณะทำงานพัสดุ	- คณะทำงานพัสดุ จำนวน 6 คน	ก.พ.- ส.ค.-69	/	/	/		ข้อสรุปประเด็นการ พัฒนางาน	ข้อเสนอแนะการ พัฒนางาน	นส.ชัชณิยะ ดิโนะ
4. ประชุมพัฒนาการปฏิบัติ งานพัสดุตาม พรบ. การจัดซื้อ จัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560 แก่เจ้าหน้าที่ ผู้เกี่ยวข้อง	- เจ้าหน้าที่ สสอ./ เจ้าหน้าที่พัสดุ จำนวน 20 คน	มี.ค. 69	/				- บุคลากร สสอ./ เจ้าหน้าที่และหัวหน้า เจ้าหน้าที่พัสดุเข้าร่วม ประชุม	- สสอ. และ รพ.สต. สามารถ สามารถดำเนินงานด้านพัสดุ ได้ถูกต้อง ตามพระราชบัญญัติ การจัดซื้อจัดจ้างและการบริหาร พัสดุภาครัฐ พ.ศ. 2560	นส.ชัชณิยะ ดิโนะ
5. ประชุมชี้แจงแนวทาง การตรวจสอบภายในแก่เจ้าหน้าที่ การเงินและผู้เกี่ยวข้อง	- เจ้าหน้าที่ จนท.การเงิน	ก.พ. 69	/				- เจ้าหน้าที่การเงิน เข้าร่วมการประชุม	- สสอ. และ รพ.สต. สามารถ ปฏิบัติได้ถูกต้องตามมาตรฐาน การควบคุมภายในที่กำหนด ทุกแห่ง	
6. การตรวจสอบภายใน ด้านพัสดุและการเงินการบัญชี จำนวน 2 ครั้ง/ปี	- รพ.สต. และ PCU. ทุกแห่ง - คณะตรวจเยี่ยมเสริมพลัง และติดตามการดำเนินงาน ด้านสาธารณสุข จำนวน 12 คน	ก.พ. 69 ก.ค. 69	/	/			- รพ.สต. ทั้ง 18 แห่ง ได้รับการตรวจสอบ ภายใน	- สสอ. และ รพ.สต. สามารถ ปฏิบัติได้ถูกต้องตามมาตรฐาน	นางณัชฎาวรรณ นส.ชัชณิยะ ดิโนะ นางชรินทร์ ชำนาญานา
7. ประชุมสรุปผลการตรวจสอบ ภายใน ปี 2569	- เจ้าหน้าที่ สสอ./ ผอ.รพ.สต. จนท.การเงิน และพัสดุ จำนวน 40 คน	ก.ค. 69		/			- บุคลากร สสอ./ ผอ.รพ.สต./จนท.การเงิน และพัสดุเข้าร่วมประชุม พัฒนาระบบความเสี่ยง และการควบคุมภายใน	- สสอ. และ รพ.สต. สามารถ ปฏิบัติได้ถูกต้องตามมาตรฐาน การควบคุมภายในที่กำหนด ทุกแห่ง	นางชรินทร์ ชำนาญานา นางสาวชัชณิยะ ดิโนะ
8. อบรมให้ความรู้ด้านการเงิน การคลัง	- เจ้าหน้าที่ สสอ./ เจ้าหน้าที่การเงิน รพ.สต. จำนวน 20 คน	ก.ย. 69	/				- บุคลากร สสอ./ เจ้าหน้าที่การเงิน รพ.สต. เข้าร่วมการประชุม	- สสอ. และ รพ.สต. สามารถ สามารถดำเนินงานด้านการเงิน ได้ถูกต้องตามระเบียบและ	นางชรินทร์ ชำนาญานา
9. ประชุมจัดทำแผนการเงิน การคลัง แก่บุคลากร สสอ./ ผอ.รพ.สต./เจ้าหน้าที่การเงิน และพัสดุ	- เจ้าหน้าที่ สสอ./ผอ.รพ.สต. จนท.การเงินและพัสดุ จำนวน 45 คน	ก.ย. 69	/				- บุคลากร สสอ./ ผอ.รพ.สต./จนท.การเงิน และพัสดุเข้าร่วมประชุม แผนการเงินการคลัง	- สสอ. และ รพ.สต. มีแผน การเงินการคลังที่ถูกต้อง และ มีการใช้จ่ายเงินตามแผนทุกแห่ง	นางชรินทร์ ชำนาญานา

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ไตรมาส				วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4			
10. ประชุมคณะทำงานการเงินและบัญชีจำนวน 4 คน	คณะทำงานการเงินและบัญชีจำนวน 4 คน	ก.ค.69			/		เตรียมความพร้อมรับการตรวจสอบภายใน แบ่งความรับผิดชอบการลงตรวจสอบภายในตามหัวข้อการตรวจสอบภายในของจังหวัด	คณะทำงานมีความเข้าใจในการตรวจสอบภายในไปในทิศทางเดียวกัน	นางชรินทร์ ชำนาญนา
11. ประชุมสรุปผลการดำเนินงาน และจัดทำแผนปฏิบัติงานประจำปี	- เจ้าหน้าที่ สสอ. จำนวน 15 คน - เจ้าหน้าที่ รพ.สต. และ PCU. จำนวน 75 คน	ก.ย. 69			/		- บุคลากรของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจะนะ เข้าร่วมการประชุม	- บุคลากรของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจะนะ ร่วมสรุปผลปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ	นางณัชฎาวรรณ ทองนุ่น
12. ประชุมประจำเดือน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	- เจ้าหน้าที่สาธารณสุข สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอจะนะ จำนวน 50 คน	เดือนละ 1 ครั้ง	/	/	/		- รายงานการประชุม		นางณัชฎาวรรณ ทองนุ่น

ลำดับที่ : 20

( / ) โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ( ) งานพัฒนา ( ) งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : ยุทธศาสตร์ที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงาน : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

เป้าประสงค์ : ระบบข้อมูลสารสนเทศและเทคโนโลยีที่เหมาะสม

กลยุทธ์/กลวิธี : การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศ

โครงการ : โครงการพัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขอำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา

วัตถุประสงค์ : 1. เพื่อพัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศด้านสุขภาพให้ถูกต้อง ครบถ้วน ทันสมัย เชื่อถือได้ และสนับสนุนยุทธศาสตร์

2. เพื่อเชื่อมโยงระบบบริการในเครือข่ายบริการระดับปฐมภูมิและการบริการระดับทุติยภูมิ ทำให้เกิดการดูแลผู้ป่วยได้อย่างต่อเนื่อง โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่เหมาะสม

3. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในหน่วยบริการปฐมภูมิ และทีมสหสาขาวิชาชีพ ในการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร รวมถึงมีความสามารถในการจัดการระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

4. เพื่อลดโอกาสการเกิดความผิดพลาด ความเสียหาย การรั่วไหล ความสูญเปล่าของข้อมูล

ตัวชี้วัด : 1. ระดับความสำเร็จในการจัดทำระบบบริหารความเสี่ยงของระบบ

2. คุณภาพข้อมูลที่สนับสนุนยุทธศาสตร์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 98

3. ทุกหน่วยงานนำเสนอใช้ข้อมูลผลงานจาก Data Center

หลักการและเหตุผล : ระบบข้อมูลข่าวสารและสารสนเทศด้านสุขภาพ เป็นเครื่องมือสำคัญที่ช่วยในการพัฒนางานสาธารณสุขทั้งในด้านการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค รักษาพยาบาลและฟื้นฟูสภาพ สารสนเทศต่างๆ โดยมากได้มาจากการเก็บรวบรวมข้อมูล ทั้งจากแหล่งปฐมภูมิและแหล่งทุติยภูมิ ซึ่งข้อมูลที่ได้จะต้องนำมาจัดระบบสารสนเทศ (Management Information System: MIS) ให้เป็นหมวดหมู่ที่ง่ายและสะดวกในการนำไปใช้ในการบริหาร การควบคุม กำกับ ติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน ตลอดจนใช้ในการตัดสินใจเชิงนโยบาย เพื่อพัฒนางานสาธารณสุขให้ดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
	และจำนวน	ระบุเดือน	1	2	3	4	(input process output)		
1. นิเทศ ควบคุม กำกับ และประเมินผล - จัดประชุมคณะทำงานข้อมูลสารสนเทศ อำเภอ จำนวน 4 ครั้ง/ปี เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงาน และ ติดตามผลการดำเนินงาน	คณะทำงานฯ 35 คน	ม.ค.-ก.ย 68	/	/	/		1. รายงานการประชุม	1. ติดตามความ คืบหน้าการ ดำเนินงาน 2. ทหารี่แนวทาง แก้ปัญหาและ พัฒนาระบบ	คณะทำงาน



# เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอจะนะ

