

สรุปสาระสำคัญแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการประจำปี ๒๕๖๕ ของ.....*รพ.จนา*.....

ประเด็น	รายละเอียด
๑. วิสัยทัศน์	<i>7๖๕</i>
๒. ยุทธศาสตร์	<i>7๖๕</i>
๓. ความครอบคลุม ประเด็นจุดเน้นจังหวัด	๓ ปลด ปลด แม่ตาย ปลด การฆ่าตัวตาย ปลดผลิตภัณฑ์สุขภาพอันตราย <i>อหปลด</i>
	๓ ลด ลด Covid-๑๙ <i>รวมพลังป้องกันโรคติดต่อ (๒๕๖๐)</i> ลด โรคเรื้อรัง <i>- ระบาดหนัก หนีต้อไขว้ ไข้หวัด</i> ลด TB
	๓ เพิ่ม เพิ่ม การเข้าถึงกัญชาทางการแพทย์ <i>แผนรณรงค์กัญชา</i> เพิ่ม การ New normal Med. เพิ่ม สุขภาพผู้สูงอายุ
	Health literacy กำกับดี IT Smart
๔. ประเด็นปัญหา พื้นที่/โซน	<i>ชนบทพื้นที่ , รพช.ลพบุรี , รพช.พิจิตร , รพช.กำแพงเพชร , รพช.พิจิตร , รพช.พิจิตร , รพช.พิจิตร</i>
๕. งบประมาณ	จำนวนโครงการ..... <i>20</i>โครงการ งบประมาณรวม..... <i>869,950</i>บาท
	จำแนกแหล่งงบ เงินบำรุง โครงการ..... <i>3</i>โครงการ งบประมาณ..... <i>607,600</i>บาท เงินกองทุนตำบล โครงการ..... <i>7</i>โครงการ งบประมาณ..... <i>262,350</i>บาท เงินอื่น ๆ ระบุ.... โครงการ.....โครงการ งบประมาณ.....บาท

.....*TH*.....ผู้ตรวจแผน
วันที่ *24/๓๖๕*

สรุปโครงการใช้เงินบำรุง โรงพยาบาลจะนะ ปี ๒๕๖๕

ลำดับ	โครงการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑	โครงการจะนะรักษัน	๑๑๗,๕๐๐	กลุ่มงานทันตกรรม
๒	โครงการพัฒนาระบบการขึ้นทะเบียนคนพิการ	๑๕,๘๐๐	น.ส.ชนาพร ชนะชนม์
๓	โครงการพัฒนาระบบบริการ การดูแลผู้ป่วยผู้พิการระยะยาวที่มีภาวะพึ่งพิงโดยชุมชน	๓๐,๓๐๐	น.ส.ดุจฤดี ศรีอาหมัด
๔	โครงการการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุขอำเภอจะนะ	๘๒,๘๕๐	งานอาชีวอนามัย
๕	โครงการพัฒนาระบบงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก โรงพยาบาลจะนะ	๑๓,๐๐๐	งานแพทย์แผนไทย
๖	โครงการพัฒนาระบบงานแพทย์แผนไทยปฐมภูมิ (เครือข่ายด้านแพทย์แผนไทย)	๗,๐๐๐	งานแพทย์แผนไทย
๗	โครงการสาธิตอาหารสำหรับผู้ป่วยโรคไตในชุมชน	๔,๙๕๐	คลินิกความดัน-เบาหวาน
๘	โครงการประชุมวิชาการและประกวดผลงานดีเด่นรพ.จะนะ	๖๑,๐๐๐	คณะกรรมการพัฒนาบุคลากร
๙	โครงการพัฒนาศักยภาพทีมนำด้านการพยาบาล	๑๑๖,๖๐๐	นางประสพพิมพ์ พรหมสิน
๑๐	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การระงับอหิวาต์และซ่อมแผนดับเพลิง โรงพยาบาลจะนะ ปี ๒๕๖๕	๓๐,๘๕๐	ทีม ENV
๑๑	โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA	๓๐,๘๕๐	QMR
๑๒	โครงการพัฒนาระบบบริการ การรักษาพยาบาลฉุกเฉิน(Emergency Care System)	๓๗,๙๐๐	งานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน
๑๓	โครงการพัฒนาระบบงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลและสถานบริการเครือข่ายสุขภาพอำเภอจะนะ	๕๙,๐๐๐	น.ส.วรรณศิลป์ บุญณะแก้ว
	รวม	๖๐๗,๖๐๐	

สรุปโครงการใช้เงินเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล โรงพยาบาลจะนะ ปี ๒๕๖๕

ลำดับ	โครงการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑	โครงการครอบครัวสดใส ใส่ใจวัยรุ่น (เทศบาลตำบลบ้านนา)	๓๔,๙๗๕	นางวรรณทนา ศรีจันบาล
๒	โครงการครอบครัวสดใส ใส่ใจวัยรุ่น (เทศบาลตำบลจะนะ)	๓๔,๙๗๕	นางวรรณทนา ศรีจันบาล
๓	โครงการส่งเสริมโภชนาการสู่พัฒนาการสมัย	๓๓,๕๐๐	นางสาวนพร จันทร์พูล
๔	สกะด สกัต สกิด พิษิตโรคเรื้อรัง พื้นที่เทศบาลตำบลบ้านนา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๓๑,๖๐๐	นางเจริญสุข คำหอมกุล
๕	โครงการชาวบ้าน รวบรวมพลัง ป้องกันโรคติดต่อ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๖๕,๙๗๕	กลุ่มงานปฐมภูมิฯ
๖	โครงการอาหารปลอดภัย พัฒนามาตรฐานร้านอาหาร และแผงลอยจำหน่ายอาหาร ปี ๒๕๖๕	๒๑,๑๒๕	น.ส.อาติละห์ อับดุลเราะแม
๗	โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) PCU บ้านกลาง ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๔๐,๒๐๐	นายเมธี ศิริโชติ
	รวม	๒๖๒,๓๕๐	

ผู้เสนอแผนงาน

โคกขุ โนนะ

(นางสาวโคกขุ โนนะ)
นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

ผู้เห็นชอบแผน



(นายสุภัทร ฮาสวรรณกิจ)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจะนะ

ผู้อนุมัติแผน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

สรุปแผนงานโครงการและความสำเร็จของศูนย์วิจัยและพัฒนาสุขภาพ
โรงพยาบาลจະนะ จังหวัดสงขลา

ยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน	เป้าประสงค์	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ความสำเร็จของศูนย์วิจัยและพัฒนาสุขภาพ				ตอบรับ/พื้นที่	หมายเหตุ/จุดเน้นจังหวัด
					ยุทธศาสตร์ที่ ๑ แผนงานที่..... (ระบุ)	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ แผนงานที่..... (ระบุ)	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ แผนงานที่..... (ระบุ)	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ แผนงานที่..... (ระบุ)		
ส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (PP&P Excellence)	ประชาชนมีสุขภาพดี และสามารถพึ่งพาตนเองได้ โดยชุมชนภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพ และจัดการภัยสุขภาพ	๑. งบประมาณวิจัยสุขภาพ	๑๗,๕๐๐	เงินบำรุง รพ.จนะ	๑. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)					
ส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (PP&P Excellence)	ประชาชนมีสุขภาพดี และสามารถพึ่งพาตนเองได้ โดยชุมชนภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพ และจัดการภัยสุขภาพ	๒. โครงการพัฒนาระบบการขึ้นทะเบียนคนพิการ	๕,๘๐๐	เงินบำรุง รพ.จนะ	๑. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)					
ส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (PP&P Excellence)	ประชาชนมีสุขภาพดี และสามารถพึ่งพาตนเองได้ โดยชุมชนภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพ และจัดการภัยสุขภาพ	๓. โครงการพัฒนาระบบบริการ การดูแลผู้ป่วย ผู้พิการระยะยาวที่พึ่งพิงโดยชุมชน	๓๐,๓๐๐	เงินบำรุง รพ.จนะ	๑. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)					
ส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (PP&P Excellence)	ประชาชนมีสุขภาพดี และสามารถพึ่งพาตนเองได้ โดยชุมชนภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพ และจัดการภัยสุขภาพ	๔. โครงการครอบครัวสดใส ใส่ใจวัยรุ่น (เทศบาลตำบลจนะ)	๓๕,๕๗๕	เงินกองทุน หลักประกันสุขภาพเทศบาล	๑. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)					
ส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (PP&P Excellence)	ประชาชนมีสุขภาพดี และสามารถพึ่งพาตนเองได้ โดยชุมชนภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพ และจัดการภัยสุขภาพ	๕. โครงการครอบครัวสดใส ใส่ใจวัยรุ่น (เทศบาลตำบลจนะ)	๓๕,๕๗๕	เงินกองทุน หลักประกันสุขภาพเทศบาล	๓. การป้องกันควบคุมโรค และการลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ					

ยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน		โครงการ	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด				ตอบรับที่ พื้นที่ (/)	หมายเหตุ/ จุดเน้น จังหวัด
ยุทธศาสตร์.....	เป้าประสงค์				ยุทธศาสตร์ที่ ๑ แผนงานที่..... (ระบุ)	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ แผนงานที่..... (ระบุ)	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ แผนงานที่..... (ระบุ)	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ แผนงานที่..... (ระบุ)		
๑ ส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (PP&P Excellence)	๑ ประชาชนมีสุขภาพและสามารถพึ่งพาตนเองได้ โดยชุมชนภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพ และจัดการภัยสุขภาพ	๖.โครงการส่งเสริมโภชนาการผู้พิการ สมวัย	๓๓,๕๐๐	เงินกองทุน หลักประกัน สุขภาพ เทศบาล	๓. การป้องกัน ควบคุมโรค และการลด ปัจจัยเสี่ยงด้าน สุขภาพ					
๑ ส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (PP&P Excellence)	๑ ประชาชนมีสุขภาพและสามารถพึ่งพาตนเองได้ โดยชุมชนภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพ และจัดการภัยสุขภาพ	๗.เสกาด สก๊ิด สะกิด พืชดีโรคเรื้อรัง พื้นที่เทศบาลตำบลบ้านนา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๓๑,๖๐๐	เงินกองทุน หลักประกัน สุขภาพ เทศบาล	๓. การป้องกัน ควบคุมโรค และการลด ปัจจัยเสี่ยงด้าน สุขภาพ					๓๓ DM/HT
๑ ส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (PP&P Excellence)	๑ ประชาชนมีสุขภาพและสามารถพึ่งพาตนเองได้ โดยชุมชนภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพ และจัดการภัยสุขภาพ	๘.โครงการชาวบ้านกรวมพลัง ป้องกันโรคติดต่อ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕	๖๕,๙๗๕	เงินกองทุน หลักประกัน สุขภาพ เทศบาล	๓. การป้องกัน ควบคุมโรค และการลด ปัจจัยเสี่ยงด้าน สุขภาพ					๓๓ DM/HT
๑ ส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (PP&P Excellence)	๑ ประชาชนมีสุขภาพและสามารถพึ่งพาตนเองได้ โดยชุมชนภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพ และจัดการภัยสุขภาพ	๙.โครงการอาหารปลอดภัย พัฒนามตรฐานร้านอาหาร และแหล่งจำหน่ายอาหาร ปี ๒๕๖๕	๒๑,๑๒๕	เงินกองทุน หลักประกัน สุขภาพ เทศบาล	๓. การป้องกัน ควบคุมโรค และการลด ปัจจัยเสี่ยงด้าน สุขภาพ					- ปลอดภัย ผลิตภัณฑ์ สุขภาพ อันตราย
๒ ส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (PP&P Excellence)	๒ ระบบบริการมีประสิทธิผลและเชื่อมโยงระบบบริการสุขภาพ	๑๐.โครงการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งบาดลึ้มในสถานบริการสาธารณสุขอำเภอจนะ	๘๒,๘๕๐	เงินบำรุง รพ. จนะ	๔. การบริหาร จัดการ สิ่งแวดล้อม					
๒ พัฒนาระบบบริการใหม่คุณภาพ	๒ ระบบบริการมีประสิทธิผลและเชื่อมโยงระบบบริการสุขภาพ	๑๑.โครงการพัฒนาระบบงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก โรงพยาบาลจนะ	๑๓,๐๐๐	เงินบำรุง รพ. จนะ	๖. การพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพ (SP)					

ยุทธศาสตร์ของหน่วยงาน	เป้าประสงค์	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	งบประมาณ	งบประมาณ	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด				ตอบรับบริบทพื้นที่	หมายเหตุ/จุดเน้นจังหวัด
						ยุทธศาสตร์ที่ ๑ แผนงานที่... (ระบุ)	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ แผนงานที่... (ระบุ)	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ แผนงานที่... (ระบุ)	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ แผนงานที่... (ระบุ)		
๒ พัฒนาระบบบริการใหม่ที่มีคุณภาพ	๒.ระบบบริการมีประสิทธิภาพและเชื่อมโยงระบบบริการสุขภาพ	๑๒.โครงการพัฒนาระบบงานแพทย์แม่ข่ายปฐมภูมิ (เครือข่ายตำบลแพทย์แม่ข่าย)	๗,๐๐๐	เงินบำรุง รพ.จะนะ	๖. การพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพ (SP)	๑๐. การพัฒนา ระบบบริการ จัดการกำลังคน ด้านสุขภาพ	๑๑. การพัฒนา ระบบธรรมภิบาลและ องค์กรคุณภาพ	(/)	ความรอบรู้ ด้านสุขภาพ (Health Literacy)		
๒ พัฒนาระบบบริการใหม่ที่มีคุณภาพ	๒.ระบบบริการมีประสิทธิภาพและเชื่อมโยงระบบบริการสุขภาพ	๑๓.โครงการจัดหาอาหารสำหรับผู้ป่วยโรคไตในชุมชน	๔,๙๕๐	เงินบำรุง รพ.จะนะ	๖. การพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพ (SP)	๑๐. การพัฒนา ระบบบริการ จัดการกำลังคน ด้านสุขภาพ					
๓ พัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ (People Excellent)	๓. เจ้าหน้าที่เก่ง ดี มีสุข และมีจิตบริการ	๑๕.โครงการพัฒนาศักยภาพทีมเจ้าหน้าที่ตามโรงพยาบาล	๑๑๖,๖๐๐	เงินบำรุง รพ.จะนะ		๑๐. การพัฒนา ระบบบริการ จัดการกำลังคน ด้านสุขภาพ					
๓ พัฒนากำลังคนด้านสุขภาพ (People Excellent)	๓. เจ้าหน้าที่เก่ง ดี มีสุข และมีจิตบริการ	๑๖.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ การระบุปัญหาและจัดการ นาระ ปี ๒๕๖๕	๓๐,๘๕๐	เงินบำรุง รพ.จะนะ		๑๐. การพัฒนา ระบบบริการ จัดการกำลังคน ด้านสุขภาพ					
๔ พัฒนาระบบบริหาร จัดการที่มีประสิทธิภาพ (Governance Excellent)	๔.ระบบบริหารจัดการ มีประสิทธิภาพ	๑๗.โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลตามมาตรฐาน HA	๓๐,๘๕๐	เงินบำรุง รพ.จะนะ			๑๑. การพัฒนา ระบบธรรมภิบาลและ องค์กรคุณภาพ				
๑ ส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (PP&P Excellence)	๑ ประชาชนมีสุขภาพภาวะและความปลอดภัยของตนเองได้ โดยชุมชนภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพและจัดการภัยสุขภาพ	๑๘.โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) PCU บ้านสาธา ปึงปริงระฆัง ๒๕๖๕	๔๐,๒๐๐	เงินกองทุน หลักประกัน สุขภาพ เทศบาล	๓. การป้องกัน ควบคุมโรค และการลด ปัจจัยเสี่ยงด้าน สุขภาพ						

ยุทธศาสตร์.....	เป้าประสงค์	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	แหล่ง งบประมาณ	ความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด				ตอบรับที่ พื้นที่ (/)	หมายเหตุ/ จุดเน้น จังหวัด
					ยุทธศาสตร์ที่ ๑ แผนงานที่... (ระบุ)	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ แผนงานที่... (ระบุ)	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ แผนงานที่... (ระบุ)	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ แผนงานที่... (ระบุ)		
๒ พัฒนาระบบบริการใหม่ คุณภาพ	๒ ประชาชนได้รับบริการที่มี คุณภาพ ปลอดภัย ได้ มาตรฐาน	๑๙:โครงการพัฒนาระบบบริการ การ รักษาพยาบาลฉุกเฉิน(Emergency Care System)	๓๗,๙๐๐	เงินบำรุง รพ.จะนะ		๗. การพัฒนา ระบบการแพทย์ ฉุกเฉินตรวจจร และระบบการส่ง ต่อ				
๒ พัฒนาระบบบริการใหม่ คุณภาพ	๒ ประชาชนได้รับบริการที่มี คุณภาพ ปลอดภัย ได้ มาตรฐาน	๒๐:โครงการพัฒนาระบบงานป้องกันและ ควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลและสถาน บริการเครือข่ายสุขภาพอำเภอจะนะ	๕๙,๐๐๐	เงินบำรุง		๖.การพัฒนา ระบบบริการ สุขภาพ (Service plan)				
		รวมงบประมาณทั้งสิ้น	๙๖๙,๙๕๐							

ผู้เสนอแผนงาน

ดร. ชัย ไพบูลย์

(นางสาวศศิธร ไพเราะ)

นักวิชาการคอมพิวเตอร์ปฏิบัติการ

เงินลงทุน ๖๐๗,๖๐๐ - ๑๘๓,๓๕๐ บาท

ผู้เห็นชอบแผน

(นายสุภัทร ฮาสุวรรณกิจ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจะนะ

ผู้อนุมัติแผน

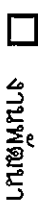


(นายตงกรานต์ ไหมขุม)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ลำดับที่ : ๑



โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์



งานพัฒนา



งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ :

เป้าประสงค์ :

กลยุทธ์ / กลวิธี

โครงการ :

วัตถุประสงค์ :

- ๑. พัฒนาการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรค โดยความร่วมมือของครอบครัว ชุมชน และภาคีเครือข่าย
- ๑. ชุมชน ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพและจัดการภัยสุขภาพ
- ๑. ส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย
- จะนะรักกัน

- ๑. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ ได้ก่อนวัยเรียน ได้ทันเรียน และสามารถดูแลสุขภาพช่องปากได้อย่างเหมาะสม
- ๒. เพื่อให้เกิดความร่วมมือในการดำเนินงานระหว่างภาคีเครือข่ายต่าง ๆ เช่น ครู ผู้ปกครอง อสม. ในการแก้ไขปัญหาสุขภาพช่องปาก ได้ทันได้เรียน และประชาชนทั่วไปแบบองค์รวม
- ๓. มีการแก้ไขปัญหาทันตสุขภาพตามบริบทของพื้นที่ เช่น ปัญหาฟันผุ
- ๑. ร้อยละ ๗๕ ของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและวางแผนการรักษา
- ๒. ร้อยละ ๙๐ ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จัดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน
- ๓. ร้อยละ ๘๐ ของโรงเรียน ที่มีชั้น ม. ๑ จัดกิจกรรมฟันสะอาดเหงือกแข็งแรง
- ๔. ร้อยละ ๙๐ ผู้สูงอายุ ของอำเภอจะนะ (เทียบเท่ากับอำเภอจังหวัด ได้รับบริการใส่ฟันเทียมพระราชทาน)
- ๕. ร้อยละ ๑๐๐ พื้นที่เสี่ยงฟันผุตกกระในอำเภอ ได้รับการส่งตรวจหาปริมาณฟลูออไรด์ในน้ำดื่มปีละครั้ง

หลักการและเหตุผล
(ไม่เกิน ๓ บรรทัด)

เนื่องจากประชาชนในอำเภอจะนะ มีปัญหาสุขภาพช่องปากทุกกลุ่มอายุ โดยเฉพาะกลุ่มเด็กเล็กและประถมศึกษาจึงมีความจำเป็นในการจัดบริการทันตกรรม และทำงานร่วมกับภาคีเครือข่ายต่าง ๆ ในการแก้ไขปัญหาสุขภาพช่องปากแบบองค์รวม ซึ่งจะส่งผลให้ประชาชนอำเภอจะนะมีสุขภาพช่องปากที่ดี และสามารถดูแลตนเองได้ในระดับที่เหมาะสม

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
	และจำนวน	ระบุเดือน	๑	๒	๓	๔						
๑. สายใยรักแม่ลูกพันธุ์ดี (แม่ลูกพันธุ์ดี ๑๐๒ ปีสมเด็จย่า) และส่งเสริมฟันดีสุขภาพในคลินิกเด็กดี	หญิงมีครรภ์ ๑,๒๐๐ คน	ต.ค. ๖๕- ก.ย. ๖๕	✓	✓	✓	✓	ชุดตรวจ (๗๐๐ บาท X ๕๐ชุด)	๓๕,๐๐๐	เงินบำรุง	ตามตัวชี้วัด - ร้อยละ ๗๕ ของหญิงตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก และวางแผนการรักษา		กลุ่มงานทันตกรรม
							รวมเงิน	๓๕,๐๐๐				

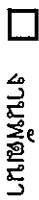
กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๖. ส่งเสริมทัศนสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุ ๕๐๐ คน	ต.ค. ๖๕- ก.ย. ๖๕	✓	✓	✓	✓	คำอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๓๐ คน X๒๕ บาท X ๒ มื้อ)	๑,๕๐๐	เงินบำรุง	ตามตัวชี้วัด		กลุ่มงานทันตกรรม
๖.๑ ส่งเสริมทัศนสุขภาพและติดตามอาการ	เจ้าหน้าที่ รพ.สต./ CUP ๒๑ คน					คำอาหารกลางวัน (๓๐คน X๕๐ บาท X ๑ มื้อ)	๑,๕๐๐		ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก			
๖.๑.๑อบรมให้ความรู้ทัศนสุขภาพ	ผู้รับผิดชอบงาน ๕ คน					แปรงสีฟันผู้ใหญ่ (๕๐๐ ตัว X ๑๕ บาท)	๗๕๐๐		- ร้อยละ ๘๐ ของผู้สูงอายุ			
						คำเอกสารและวัสดุโครงการ	๓,๐๐๐		อำเภอจะนะ(เทียบกับเป้าหมายจังหวัด) ได้รับการใส่ฟัน			
						ฟันปลอม (๕๐๐ X ๕๐ บาท)	๒๕,๐๐๐		- มีการจัดอบรมการดูแลทันตสุขภาพแก่แกนนำผู้สูงอายุและเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ปีละ ๑ ครั้ง			
						รวมเงิน	๒๘,๐๐๐					
๖.๒ คัดกรองรอยโรคในช่องปาก	ผู้สูงอายุ ๑,๐๐๐ คน	ต.ค. ๖๕- ก.ย. ๖๕	✓	✓	✓	✓	แปรงสีฟัน (๑,๐๐๐ ตัว X ๑๕ บาท)	๑๕,๐๐๐	เงินบำรุง			
๖.๒.๑ อบรมให้ความรู้รอยโรคในช่องปาก							คำจัดทำเอกสารคู่มือรอยโรคในช่องปาก (๑,๐๐๐ เล่ม X ๕๐ บาท)	๕๐,๐๐๐				
							คำอาหารว่างและเครื่องดื่ม (๑,๐๐๐ คน X๒๕ บาท X ๒ มื้อ)	๗,๕๐๐				
							คำวัสดุอุปกรณ์กระจกสำหรับตรวจช่องปากด้วยตนเอง(๑,๐๐๐ ชิ้น X ๒๐ บาท)	๒๐,๐๐๐				

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๗. การเฝ้าระวังพื้นที่ตกกระ และปริมาณฟลูออไรด์ใน น้ำบริโภคชุมชนในพื้นที่ เที่ยงของอำเภอจะนะ จังหวัดสงขลา	๕ ตำบล คือสะพาน ไม่น่า, คลองปิยะ, จะบัง, นาทับ, คลิงชัน	ต.ค. ๖๕- ก.ย. ๖๕	✓	✓	✓	✓	ค่าส่งตรวจวิเคราะห์ ตัวอย่างน้ำเพื่อหาค่า ฟลูออไรด์	๕,๐๐๐	เงินบำรุง	- ร้อยละ ๑๐๐ พื้นที่เสี่ยงพื้นที่ตกกระในอำเภอ ได้รับการส่งตรวจหาปริมาณฟลูออไรด์ใน น้ำดื่มปีละครั้ง		กลุ่มงาน ทัณฑ์การณ
รวมเงินทั้งสิ้น							รวมเงิน	๕,๐๐๐				
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถดูรายละเอียดกันได้								๑๑๗,๕๐๐				
รวมเงินทั้งสิ้น							(หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)					

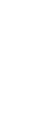
ลำดับที่ : ๒



โครงการตอบสนงยุทธศาสตร์



งานพัฒนา



งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ :

เป้าประสงค์ :

กลยุทธ์ / กลวิธี

โครงการ :

วัตถุประสงค์ :

หลักการและเหตุผล
(ไม่เกิน ๓ บรรทัด)

๑ ส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (PP&P Excellence)

๑ ประชาชนมีสุขภาพและความสามารถพึ่งพาตนเองได้ โดยชุมชนภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพ และจัดการภัยสุขภาพ

๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย

โครงการพัฒนาระบบบริการขั้นพื้นฐานแบบยั่งยืน

เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการขั้นพื้นฐานที่เข้าถึงครอบคลุม

๑. ร้อยละ๘๐ของผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้มากขึ้นภายหลังการเข้าร่วมโครงการ

ปัจจุบันมีผู้มีการติดบ้านติดเตียงเพิ่มมากขึ้น ซึ่งการดำเนินงานในด้านการดูแลสุขภาพผู้พิการยังขาดความต่อเนื่องรวมไปถึงความครอบคลุมในการดูแลสุขภาพผู้พิการยังไม่ดี

ตามเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด ดังนั้นเพื่อให้มีการดูแลสุขภาพผู้พิการอย่างต่อเนื่องยิ่งขึ้น จึงจัดโครงการพัฒนาระบบบริการขั้นพื้นฐานแบบยั่งยืน ซึ่งจัดโครงการพัฒนาระบบบริการขั้นพื้นฐานแบบยั่งยืน

เพื่อให้คนพิการหรือผู้ดูแลมีความรู้และทักษะในการดูแลและฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ	
			๑	๒	๓	๔							
กิจกรรมที่ ๑. ประชุมทีม จัดประชุม/อบรม ดำเนินการ เป็นจำนวน ๑ วัน สำหรับ เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลจะนะ, เจ้าหน้าที่รพ.สต., อสม. จำนวน ๖๐ คน	เจ้าหน้าที่รพ.สต./อสม. จำนวน ๖๐ คน	๑ ต.ค.๒๕๖๕ ถึง ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๕	✓				ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๖๐x๓๐x๒๕ บาทx๒มื้อ	๓,๐๐๐		- การประเมินความรู้ ก่อน / หลังเข้าร่วม กิจกรรม	ผู้เข้าร่วมโครงการ มีความรู้มากขึ้น ภายหลังการเข้าร่วมโครงการ > ๘๐ %	๑.น.ส.ชนาพร ชนะชนม์	
							ค่าหนังสือคู่มือ	๕,๐๐๐					
							ค่าตอบแทนวิทยากร	๑,๘๐๐					
							ค่าอาหารกลางวัน ผู้เข้าร่วม๖๐คนx๕๐ บาทx๑มื้อ	๓,๐๐๐					
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้							รวม	๑๕,๘๐๐					
รวมเงินทั้งสิ้น													
(หนึ่งหมื่นห้าพันแปดร้อยบาทถ้วน)													

ลำดับที่ : ๓



โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์



งานพัฒนา



งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ :

๑ ส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (PP&P Excellence)

เป้าหมายประสงค์ :

๑ ประชาชนมีสุขภาพและสามารถพึ่งพาตนเองได้ โดยชุมชนภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพ และจัดการภัยสุขภาพ

กลยุทธ์ / กลวิธี

๑ การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย

โครงการ :

โครงการพัฒนาระบบบริการ การดูแลผู้ป่วยผู้พิการระยะยาวที่มีภาวะพึ่งพิงโดยชุมชน

วัตถุประสงค์ :

เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิงระยะยาวในชุมชนให้มีความเหมาะสมตามบริบท ภายใต้การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

ตัวชี้วัด :

๑ ผู้ป่วยผู้พิการที่ได้รับการติดตามฟื้นฟูระบบต่อเนื่องมี Barthel index เพิ่มขึ้นหรืออยู่ในช่วง ๑๕-๒๐

หลักการและเหตุผล

ตามรัฐธรรมนูญนโยบายปฏิรูประบบสุขภาพเน้นการทำงานเชิงบูรณาการที่ร่วมกับภาคีเครือข่ายและครอบครัวในชุมชน โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มผู้พิการ ผู้ป่วยหลายรายสูญเสียโอกาสในการเข้าถึงบริการด้านฟื้นฟูสุขภาพ ให้เกิดความพิการที่ถาวรไปอย่างน่าเสียดาย

(ไม่เกิน ๓ บรรทัด)

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๑. ฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการฟื้นฟูผู้ป่วยผู้พิการระยะพึ่งพิงแก่เจ้าหน้าที่รพ.สต. และอสม. จำนวน ๑๕๐คน(รพ.สต. ละ๓๐คน)	เจ้าหน้าที่รพ.สต. และอสม. จำนวน ๑๕๐คน(รพ.สต. ละ๓๐คน)	๑ ต.ค. ๒๕๖๕	✓	✓			ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๗,๕๐๐	เงินบำรุง	- การประเมินความรู้ ก่อน / หลังเข้าร่วม กิจกรรม	ผู้เข้าร่วมโครงการ มีความรู้มากขึ้น ภายหลังการเข้าร่วมโครงการ > ๘๐ %	อ.น.ส.ศุภฤดี ศรีอาหมัด
							ค่าหนังสือคู่มือ	๗,๕๐๐				
							ค่าตอบแทนวิทยากร	๔,๕๐๐				
							ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมอบรม๑๕๐*๑๕๐คน	๗,๕๐๐				
๒. ออกฟื้นฟูผู้ป่วยผู้พิการกลุ่มเป้าหมายในชุมชน ร่วมกับทีมสหวิชาชีพผ่าน การอบรม												
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถวัดผลได้		รวมเงินทั้งสิ้น										
		(สามารถตามร้อยละ)										
		รวม										
		๓๐,๓๐๐										

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
							๗๐ บาท					
							- ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการประชุม	๓,๐๐๐				
							- ค่าสมมนาคุณวิทยากร(ประจำกลุ่ม)	๑๒,๐๐๐				
							(๒ คน x ๖๐๐ บาท x ๕ ชม. x ๒ รุ่น)					
							๒ รุ่น)					
							- ค่าจัดป้ายนิเทศพร้อมคำออกแบบ	๕๐๐				
							- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑,๒๕๐				
							ในการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้					
							(๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ)					
							จำนวน ๕๐ คน					
หมายเหตุ ทศรายการสามารถจัดจ่ายได้ตามจ่ายจริง												
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สี่หมื่นหกพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)								๓๔,๔๗๕				

ลำดับที่: ๕



โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์



งานพัฒนา



งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ :

เป้าประสงค์ :

กลยุทธ์ / กลวิธี

โครงการ :

วัตถุประสงค์ :

- ๑ ส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (PPSP Excellence)
- ๑ ประชาชนมีสุขภาพและสามารถพึ่งพาตนเองได้ โดยชุมชนภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพ และจัดการสุขภาพ
- ๑. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย

โครงการครอบคลุมครัววัยใด ในใจวัยรุ่น (เทศบาลตำบลละนะ)

๑. เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้ ความเข้าใจและทักษะในการดูแลบุตรหลานที่เป็นวัยรุ่น

๒. เพื่อลดปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

๓. เพื่อลดปัญหาการร้องเพศในวัยรุ่น

ตัวชี้วัด:(ตัวชี้วัดโครงการ)

- ๑. พ่อแม่/ผู้ปกครองที่มีบุตรวัยรู้มีความเข้าใจและมีทักษะในการดูแลบุตรหลานวัยรุ่นได้อย่างถูกต้องมากกว่าร้อยละ ๘๐
- ๒. จำนวนวัยรุ่นตั้งครรภ์ลดลงร้อยละ ๕
- ๓. จำนวนวัยรุ่นความรู้ความเข้าใจเรื่องเพศร้อยละ ๘๐

หลักการและเหตุผล

ครอบครัวเป็นหน่วยพื้นฐานทางสังคมที่สำคัญในการดูแลวัยรุ่นให้พัฒนาเติบโตขึ้นมาเป็นประชากรที่มีคุณภาพ ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและข้อมูลข่าวสารที่เข้าถึงอย่างรวดเร็ว ครอบครัวยุคใหม่ต้องพัฒนาตนเองเพื่อให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง โดยต้องมีความเข้าใจตนเอง มีทักษะในการจัดการอารมณ์และสติของตนเอง รวมทั้งต้องมีการศึกษา พ่อแม่ผู้ปกครองจึงต้องพัฒนาตนเองเพื่อให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง โดยต้องมีความเข้าใจตนเอง มีทักษะในการจัดการอารมณ์และสติของตนเอง รวมทั้งต้องมีการศึกษา ความสัมพันธ์ที่ถูกต้องกับลูกวัยรุ่นเพื่อปรับประคองลูกวัยรุ่นผู้ถูกวัยผู้ใหญ่ได้อย่างเหมาะสม กล้าให้วัยรุ่นกล้าพูดคุยเรื่องเพศในครอบครัวมากขึ้น เพื่อลดปัญหาทางเพศของวัยรุ่นให้น้อยลง

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (Input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๑.สำรวจพ่อแม่ผู้ปกครองที่มีบุตรอายุ ๑๐-๑๙ปี	-พ่อแม่/ผู้ปกครองที่มีบุตรอายุ ๑๐-๑๙ ปี ในพื้นที่เทศบาลตำบล	๓.ค.๖๕ - ก.ย.๖๕	✓				๖๒๕	กองทุนหลักประกันสุขภาพ	๑.พ่อแม่/ผู้ปกครองที่มีบุตรวัยรู้มีความรู้ความเข้าใจ และมีทักษะในการดูแล		นางวรรณพนา ศรีจินบาล	
๖.จัดการอบรมให้ความรู้ความเข้าใจและทักษะในการดูแลบุตรหลาน	จำนวน ๒ รุ่น ๆ ละ ๔๐ คน						๕,๐๐๐	บ้านนา	บุตรหลานวัยรุ่น			
๗.จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้	รวมเป็น ๘๐ คน		✓				๗,๐๐๐		๓.วัยรู้มีความรู้			
๘.จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้	- คณะทำงาน								๒.จำนวนวัยรุ่นตั้งครรภ์ลดลง			
๙.จัดหาพ่อแม่ผู้ปกครอง	๒๕ คน รวม								๓.วัยรู้มีความรู้			
๑๐.มีบุตรอายุ ๑๐-๑๙ ปี	ทั้งสิ้น ๑๐๕ คน		✓				๕,๖๐๐		๒.จำนวนวัยรุ่นตั้งครรภ์ลดลง			

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียดของงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
						๗๐ บาท)						
					✓	- ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการประชุม	๓,๐๐๐					
					✓	- ค่าสมมนาคุณวิทยากร(ประจำกลุ่ม)	๑๒,๐๐๐					
						(๒ คน x ๖๐๐ บาท x ๕ ชม. x ๒ รุ่น)						
					✓	- ค่าจัดป้ายนิเทศพร้อมค่าออกแบบ	๕๐๐					
						- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๑,๒๕๐					
						ในการจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้						
						(๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ)						
						จำนวน ๕๐ คน						
หมายเหตุ	ทุกรายการสามารถถือว่าเฉลี่ยจ่ายกันได้ตามจ่ายจริง											
	รวมเป็นเงินทั้งสิ้น (สี่หมื่นหกพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)							๓๔,๗๗๕				

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๒. จัดกิจกรรมให้มีความรู้ เรื่องการเผื่อภาวะ โภชนาการและการคัด การรณรงค์พัฒนาการเด็ก การ ศึกษาศาสนาทางวิทยาศาสตร์				✓	✓		๒๘,๕๐๐		๒. แบบประเมินความพึงพอใจ			
รวมเงินทั้งสิ้น (สามหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)							๓๓๓,๕๐๐					

ลำดับที่ : ๗

โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ งานพัฒนา งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : ๑ ส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (PP&P Excellence)

เป้าประสงค์ : ๑ ประชาชนมีสุขภาพและสามารถพึ่งพาตนเองได้ โดยชุมชนภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพ และจัดการภัยสุขภาพ

กลยุทธ์ / กลวิธี ๒. การป้องกัน ควบคุมโรค ลดปัจจัยเสี่ยง และภัยสุขภาพ

โครงการ : สภาค สกิด สกิดโรคเรื้อรัง พื้นที่เทศบาลตำบลบ้านนา ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

วัตถุประสงค์ : ๑. กลุ่มเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานความดันโลหิตสูง

๒. กลุ่มเป้าหมาย ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพ

๓. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ถูกต้องในการดูแลสุขภาพของตนเองไม่ป่วยเป็นโรคเบาหวาน

๔. เพื่อสร้างความตื่นตัวและแรงจูงใจแก่ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงให้มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอย่างถูกต้องเหมาะสมและเป็นบุคคลต้นแบบในชุมชน

ตัวชี้วัด:(ตัวชี้วัดโครงการ) ๑. กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง มากกว่าร้อยละ ๘๐

๒. กลุ่มเป้าหมายได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพมากกว่าร้อยละ ๘๐

๓. อัตราการเกิดโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงไม่เพิ่มขึ้นร้อยละ ๑๐

๔. เกิดบุคคลต้นแบบในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอย่างน้อยหมู่บ้านละ ๑ คน

การจับจ่ายหรือร้องเรียนปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของทั่วโลกและประเทศไทย มีผลกระทบต่อการดำเนินชีวิต โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงเป็นโรคเรื้อรังที่เกิดจากพฤติกรรม

สุขภาพที่ไม่เหมาะสม ซึ่งปัจจุบันกลุ่มเสี่ยงโรคดังกล่าวในแต่ละปีมีจำนวนเพิ่มขึ้นและแนวโน้มกลุ่มเสี่ยงป่วยเป็นโรครายใหม่มีจำนวนเพิ่มขึ้น แต่สามารถป้องกันได้ โดยการตรวจคัดกรอง

สุขภาพเบื้องต้นและจำเป็นต้องมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง เหมาะสม ดังนั้นกลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์กรร่วมเห็นความสำคัญ จึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้น

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (Input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
ขั้นเตรียมการ	- ประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป	ค.ค.๖๕ - ก.ย.๖๕			✓							นางจริญญา
๑.ประชุม ประชาชนหรือคณะทำงาน (อสม. ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบพื้นที่)	อายุ ๓๕ ปีขึ้นไป	ก.ย.๖๕					๑,๒๕๐	- กองทุนหลักสุขภาพเทศบาล	- กลุ่มเป้าหมายได้รับตรวจคัดกรองโรค			คำหอมกุล
๒.สำรวจกลุ่มเป้าหมายเป็นรายหมู่บ้านพร้อมจัดทำทะเบียน	เทศบาลตำบล							ตำบลบ้านนา	ความดันโลหิตสูง			
๓.จัดทำแผนงานโครงการ	บ้านนา จำนวน ๓๐๐ คน								เป้าหมายได้รับ			
๔.จัดเตรียมอุปกรณ์ สถานที่ในการจัดทำโครงการ									การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม			
									- กลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน			
									ความดันโลหิตสูงมี			
									ความรู้ที่ถูกต้องในการ			

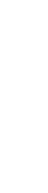
ลำดับที่ : ๘



โครงการคอมพิวเตอร์



งานพัฒนา



งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ :

เป้าประสงค์ :

กลยุทธ์ / กลวิธี

โครงการ :

วัตถุประสงค์ :

๑ ส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคโดยความร่วมมือร่วมใจของชุมชน (PP&P Excellence)

๑ ประชาชนมีสุขภาพและสามารถพึ่งพาตนเองได้ โดยชุมชนภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพ และจัดการภัยสุขภาพ

๒ การป้องกัน ควบคุมโรค ลดปัจจัยเสี่ยง และภัยสุขภาพ

โครงการชาวบ้าน รวมพลัง ป้องกันโรคติดต่อ ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

๑ เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกของตำบลบ้านนาในกินเป้าหมายที่กำหนด

๒ เพื่อลดค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในพื้นที่

๓ ส่งเสริมให้ประชาชนทำกิจกรรมทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง

อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกเมื่อเปรียบเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี ลดลงไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕

ดัชนีลูกน้ำยุงลายค่า HI - CI ในหมู่บ้านไม่เกินร้อยละ ๑๐ โรงเรียน และสถานศึกษาเท่ากับ ๐

กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรมปรับปรุงสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ (Big clean up) เชิงรุกมากกว่าร้อยละ ๙๐

โรคไข้เลือดออกนับเป็นปัญหาสาธารณสุขที่ทยอยลดมา ตำบลบ้านนา เป็นอีกพื้นที่หนึ่งที่มีปัญหาการระบาดของโรคไข้เลือดออกอย่างต่อเนื่อง

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก ๕ ปี ย้อนหลัง พ.ศ. ๒๕๕๙, ๒๕๖๐, ๒๕๖๑, ๒๕๖๒ และ ๒๕๖๓ พบว่า อัตราป่วย ๘๙๑, ๕๔, ๒๑๒, ๖๓, ๙๗, ๒๒, ๖๖, ๘๔ และ ๒๔,๓๐ ต่อประชากรแสนคน และยังไม่รายงานผู้ป่วยเสียชีวิต (งานระบาดวิทยา สสอ.จระเข้)

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา ระบุเดือน	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน บาท	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๑. ประชุม ปรึกษาหารือคณะกรรมการดำเนินงานและผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อวางแผน	คณะกรรมการ ๒๕ คน	ธ.ค. ๖๔-	✓				๑.๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มคณะกรรมการ (๒๕ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ)	๖๒๕	กองทุนหลักประกันสุขภาพ	๑. จำนวนผู้ช่วยต่อปี (จากรายงาน R๕๐๖ ของเทศบาลตำบลบ้านนาลดลง	๑. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออก	นายอับดุลฮาซิม เปาะฮัต
	๔๕ คน x ๑๐ มื้อ								สุขภาพ	๒. ค่า HI - CI ในหมู่บ้าน		
	รวมเป็น ๔๕๐ คน								เทศบาลตำบลบ้านนา	๒. ค่า HI - CI ไม่เกินร้อยละ ๑๐ และ		
๒. รมรศปรับปรุงสิ่งแวดล้อมทาง 3ing (cleaning) เชิงรุก		ก.พ., เม.ย.,	✓	✓	✓	✓	๒.๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๕,๐๐๐				
		ก.ค. - ๖๕					ผู้เข้าร่วมกิจกรรมและคณะกรรมการ					
							(๗๐ คน x ๒๕ บาท x ๓ มื้อ x ๑๐ หมู่บ้าน					
							๒.๒ ค่าป้ายไวนิลโครงการพร้อมออกแบบ	๕๐๐				

กิจกรรม และระดับ	ผู้รับผิดชอบ
๓. จำนวนผู้เข้าร่วม	๓. สามารถลดแหล่งเพาะพันธุ์
๓. สามารถลดแหล่งเพาะพันธุ์	๓. สามารถลดแหล่งเพาะพันธุ์
๓. สามารถลดแหล่งเพาะพันธุ์	๓. สามารถลดแหล่งเพาะพันธุ์

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมายและจำนวน	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวนบาท	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (Input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
อบรมฟื้นฟูผู้ที่มีความศรัทธา		ก.พ.-๖๕	✓				๓๑,๕๐๐					
เคลื่อนที่เร็ว(SRRF)ในเขตพื้นที่เทศบาลตำบลบ้านนา						๓๑ ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมกิจกรรม และคณะทำงาน (๕๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ)	๓,๕๐๐					
						๓๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมกิจกรรม และคณะทำงาน (๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ)	๒,๕๐๐					
						๓๓ ค่าวิทยากร ๖๐๐ บาท x ๖ ชั่วโมง x ๑ วัน	๓,๖๐๐					
						๓๔ ค่าเอกสารและวัสดุอุปกรณ์	๕,๐๐๐					
๔.ประชุมคณะทำงานเพื่อติดตามการดำเนินงานกิจกรรม		เม.ย.-๖๕	✓			๑๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มคณะทำงาน (๒๕ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ)	๖๒๕					
๕.กิจกรรมเสวนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้/ถอดบทเรียนการควบคุมโรค		ส.ค.-๖๕	✓			๕.๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมกิจกรรม และคณะทำงาน (๑๖๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ)	๔,๐๐๐					
๖.ประชุมคณะทำงานเพื่อสรุปและประเมินผล		ก.ย.-๖๕	✓			๖.๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มคณะทำงาน (๒๕ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ)	๖๒๕					
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถวัดผลได้												
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							๖๕,๙๗๕					

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ระบุนิตรมาถ				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๒. กิจกรรมจัดอบรม ผู้ประกอบการร้านอาหาร/ แผงลอย	ผู้ประกอบการ แผงลอย/ ร้านอาหาร จำนวน ๒๕ คน						๑,๘๐๐ (บาท)	กองทุนหลักประกัน สุขภาพเทศบาลตำบล บ้านนา	ผู้ประกอบการ ร้านอาหาร/แผงลอย จำนวนอาหาร มี ความรู้เรื่องเกณฑ์ การประเมิน ร้านอาหารและแผง ลอยตามมาตรการ CFGT	แผงลอย/ร้านอาหาร ผ่าน เกณฑ์มาตรฐาน CFGT ร้อยละ ๘๐		
๓. กิจกรรมออกตรวจ ร้านอาหารและแผงลอย จำหน่ายอาหารในพื้นที่	ร้านอาหาร (๓ ร้าน) แผงลอย จำหน่ายอาหาร ๑๗ ร้าน						๖๒๕		แผงลอย/ร้านอาหาร ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน CFGT	แผงลอย/ร้านอาหาร ผ่าน เกณฑ์มาตรฐาน CFGT ร้อยละ ๘๐		
							๔,๙๐๐		ค่าอาหารตรวจโคลิฟอร์ม - ค่าชุดอุปกรณ์ทดสอบโคลิฟอร์ม แบบที่เรียย(S1๒) ๕๐ ชุด/สิ่ง ราคา ๓ ชุด ๑๒๐๐ x ๔ ถึง			
							๗๕๐		- ค่าป้ายสัญลักษณ์อาหารสะอาด รสชาดีอร่อย (Clean Food Test) ๑๗ ร้าน (ร้านอาหาร ๓๐๐ บาท x ๓ ร้าน / แผงลอย ๒๐๐ บาทx ๒๐ แผง			
							๗๕๐		- ค่าอาหารว่างที่ออกตรวจ ร้านอาหาร ๒๕บาทx ๓๐คนx๑มื้อ = ๗๕๐ บาท			
รวมเงินทั้งสิ้น (สามหมื่นแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)							๒๑,๑๒๕					

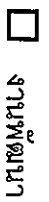
บัญชีพรรณานอกบัญชี	ประเภทบัญชี	ระยะเวลา	รูปแบบการสุ่ม				รายละเอียดของงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
	งบดำเนินงาน					ค่าวัสดุอุปกรณ์	๓๐,๐๐๐		-ร้อยละ๘๐ของ ผู้เข้าร่วมโครงการฯ			
									ปฏิบัติตามแผนรองรับ			
									สถานีการณัฐกิจเงิน			
									สารเคมีรั่วไหลได้อย่าง			
									ถูกต้อง			
						รวม	๘๒,๘๕๐					
(แบบคหสัมพันธ์งบประมาณรายจ่าย)												
งบดำเนินงาน												
งบดำเนินงาน												

ผู้จัดทำบัญชี : ๒๕๖๕

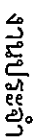
ลำดับที่ : ๑๑



โครงการตอบนโยบายยุทธศาสตร์



งานพัฒนา



งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ :

๒ พัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพ

เป้าประสงค์ :

๒. ระบบบริการมีประสิทธิภาพและเชื่อมโยงระบบบริการสุขภาพ

กลยุทธ์ / กลวิธี

๑ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service plan)

โครงการ :

โครงการพัฒนาระบบงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก โรงพยาบาลฉะนะ

วัตถุประสงค์ :

๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพระบบงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกให้ครบทุกสาขา (เวชกรรมไทย, เภสัชกรรมไทย, ผดุงครรภ์ไทย, นวดไทย) เชื่อมโยงกันในการจัดให้บริการ
๒. เพื่อเพิ่มจำนวนผู้มารับบริการด้านการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกให้มากขึ้นตามแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ service plan สาขาแพทย์แผนไทย
๓. เพื่อพัฒนาและบูรณาการให้ บริการงานแพทย์แผนไทยเชิงรุกสู่ชุมชน

ตัวชี้วัด :

๑. ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่ได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ ๑๙.๕
๒. มูลค่าการใช้ยาสมุนไพร เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๓

หลักการและเหตุผล
(ไม่เกิน ๓ บรรทัด)

ปัจจุบันรัฐบาลมีนโยบายส่งเสริมศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในการดูแลสุขภาพประชาชนมากขึ้นและกระทรวงสาธารณสุขได้จัดทำแผนพัฒนาระบบบริการสุขภาพ service plan สาขาแพทย์แผนไทย ขึ้น เพื่อพัฒนาระบบงานแพทย์แผนไทยในสถานบริการสาธารณสุขทุกระดับ ดังนั้นงานแพทย์แผนไทย รพ.ฉะนะ จึงได้วางแผนกิจกรรมโครงการพัฒนาและบูรณาการงานแพทย์แผนไทยให้ครบทั้ง ๔ สาขา (เวชกรรมไทย, เภสัชกรรมไทย, ผดุงครรภ์ไทย, นวดไทย) ให้เชื่อมโยงในการจัดให้บริการทั้งในรพ. และเชิงรุกสู่ชุมชน เพื่อทำให้ประชาชนเข้าถึงและรับบริการสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยเพิ่มมากขึ้น

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
	และจำนวน		ระบุเดือน	๑	๒	๓						
๑. พัฒนาระบบงานแพทย์แผนไทยเชิงรุกสู่ชุมชน												
๑.๑ ออกหน่วยแพทย์แผนไทยเคลื่อนที่สู่ชุมชนที่รพ.สต.เครือข่าย	ผู้มารับบริการด้านการแพทย์แผนไทย	ม.ค.- ก.ย. ๖๕	/	/	/	/	๒,๐๐๐	เงินบำรุง	จำนวนผู้มารับบริการแพทย์แผนไทยในรพ.สต.	จำนวนร้อยละผู้มารับบริการแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น	งานแพทย์แผนไทย/งานรพ.สต.สาธารณสุข	
๒. พัฒนาระบบงานแพทย์แผนไทยด้านเวชกรรมไทยและเภสัชกรรมไทย												
๒.๑ จัดเตรียมอุปกรณ์และผลิตภัณฑ์เวชภัณฑ์ที่ใช้ในคลินิกเวชกรรมไทย	ผู้มารับบริการที่คลินิกแพทย์แผนไทย รพ.ฉะนะ	ม.ค.-ก.ย. ๖๕	/	/	/	/	๑๐,๐๐๐	เงินบำรุง	ติดตาม/ประเมินอาการของผู้มารับบริการ	จำนวนร้อยละผู้มารับบริการ	งานแพทย์แผนไทย	

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๒.๒ ให้บริการตรวจรักษา และทำหัตถการด้วย ศาสตร์การแพทย์แผนไทย		ระบุเดือน ม.ค.-ก.ย.๖๕	/	/	/	-ค่าวัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้ใน โครงการ	๑,๐๐๐	เงินบำรุง งานแพทย์แผนไทย	จำนวนผู้มารับบริการ	แพทย์แผนไทย เพิ่มขึ้น		
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถวัดผลได้							รวม	๑๓,๐๐๐				
รวมเงินทั้งสิ้น												
(หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน)												

ลำดับที่ : ๑๒



โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์



งานพัฒนา



งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ :

เป้าประสงค์ :

กลยุทธ์ / กลวิธี

โครงการ :

วัตถุประสงค์ :

หลักการและเหตุผล
(ไม่เกิน ๓ บรรทัด)

ตัวชี้วัด :
๑. ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการทางการแพทย์แผนไทยและแผนไทยและแผนไทยปฐมภูมิในชุมชน ร้อยละ ๑๙.๕
๒. เพื่อพัฒนากระบวนการจัดบริการแพทย์แผนไทยและแผนไทยและแผนไทยปฐมภูมิในชุมชน
๓. ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่ได้รับการบริการทางการแพทย์แผนไทยและแผนไทยและแผนไทยปฐมภูมิในชุมชน

จะนะ ได้มีการจัดให้บริการด้านแพทย์แผนไทยซึ่งมี รพ.สต.ตลิ่งชัน รพ.สต.สะพานไม้แก่น และรพ.สต.คู (มีแพทย์แผนไทยประจำ) ในการนี้ทางงานแพทย์แผนไทย จะนะจึงได้ร่วมกับกับทางรพ.สต.เครือข่ายด้านแพทย์แผนไทยจัดพัฒนาศักยภาพและวางระบบบริการด้านแพทย์แผนไทยเพื่อให้สามารถดูแลและให้บริการเข้าถึงการ ให้บริการแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน		แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ		
	และจำนวน	ระยะเวลา	ระบุเดือน	ระบุไตรมาส		(บาท)	งบ						
๑.พัฒนาศักยภาพด้าน การแพทย์แผนไทยใน รพ.สต.เครือข่าย													
๑.๑ พัฒนาระบบบริการ คลินิกเฉพาะโรค (เช่าเสื่อม ภูมิแพ้) ในรพ.สต.ที่มี แพทย์แผนไทย ๓ แห่ง		ผู้มารับบริการด้าน การแพทย์แผนไทย	ม.ค. - ก.ย.๖๕	✓	✓	✓	✓	ค่าวัสดุ อุปกรณ์ เครื่องยาสมุนไพรซึ่งใน โครงการ	๒,๐๐๐	เงินบำรุง	จำนวนผู้มารับบริการ แพทย์แผนไทยในรพ.สต. รับบริการแพทย์ แผนไทยเพิ่มขึ้น	งานแพทย์แผนไทย	
๑.๒ จัดทำป้าย ประชาสัมพันธ์การจัด ให้บริการงานแพทย์แผน ไทยในรพ.สต.เครือข่าย		รพ.สต.ตลิ่งชัน รพ. สต.สะพานไม้แก่น และรพ.สต.คู	ม.ค. - มิ.ย.๖๕	✓	✓	✓	✓	ค่าป้ายประชาสัมพันธ์	๕๐๐	เงินบำรุง			
๑.๓ จัดอบรมให้ความรู้ใน เรื่องข้อมูลยาสมุนไพร วิธีการใช้		เจ้าหน้าที่รพ.สต.ที่ เกี่ยวข้อง จำนวน ๕๐ คน	ม.ค.-มิ.ย.๖๕	✓	✓	✓	✓	ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม(๕๐คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ)	๑,๒๕๐	เงินบำรุง	วัดคะแนนจาก แบบทดสอบความรู้	มีความรู้ความ เข้าใจในการใช้ยา	งานแพทย์แผนไทย

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (Input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
ข้อควรระวัง และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขอำเภอจนะ												
						-ค่าอาหารกลางวัน (๕๐คน x ๕๐บาท x ๑มื้อ)	๒,๕๐๐	เงินบำรุง	ก่อน-หลังอบรม	สนับสนุน		
						-ค่าเอกสาร วัสดุ อุปกรณ์ที่ใช้ในการจัดอบรม	๗๕๐	เงินบำรุง				
						รวม	๓,๒๕๐					
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถตัดเฉลี่ยกันได้												
รวมเงินทั้งสิ้น						(เจ็ดพันบาทถ้วน)						

ลำดับที่ : ๑๕

 โครงการตอบถงยุทธศาสตร์
 งานพัฒนา
 งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ : ๓ พัฒนากำลัษณต่านสุขภาพ (People Excellent)

เป้าประสงค์ : ๓. เจ้าหน้าที่ เก่ง ดี มีสุข และมีจิตบริการ

กลยุทธ์ / กลวิธี : เสริมสร้างบุคลากร ให้เก่ง ดี มีสุข

โครงการ : โครงการประชุมวิชาการและประกวดผลงานดีเด่นรพ. จະนะ

วัตถุประสงค์ : ๑. เพื่อให้บุคลากรได้มีโอกาสนำเสนอผลงานวิชาการและนวัตกรรม

๒. เพื่อกระตุ้นให้บุคลากรพัฒนาตนเอง พัฒนาระบบงานอย่างต่อเนื่อง

ตัวชี้วัด : บุคลากรในหน่วยงานโรงพยาบาลจะส่งผลงานเข้าร่วมประกวด ร้อยละ ๕๐ ของหน่วยงาน

หลักการและเหตุผล (เมื่อกัน ๓ บรรทัด)

โรงพยาบาลเป็นหน่วยงานในการบริการด้านสุขภาพทุกมิติตั้งแต่ป้องกัน ควบคุม ให้การรักษาและฟื้นฟู บุคลากรต้อง มีความพร้อมทั้งด้านกำลังคน ความรู้ความสามารถ เครื่องมือ เทคโนโลยีและนวัตกรรมให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงที่ก้าวรวดต บุคลากรจึงมีความจำเป็นในการผลิตและพัฒนาารูปแบบการให้บริการให้เทียบทันกับความเปลี่ยนแปลงซึ่งต้นเพื่อรักษาคุณภาพการบริการให้เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพที่มุ่งเน้น

ความปลอดถยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ การประกวดผลงานวิชาการเสมือนเป็นเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้แลกเปลี่ยนประสบการณ์ เผยแพร่ผลงานที่มีคุณภาพ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้รับบริการ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบ	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
ประชุมวิชาการและประกวดผลงานดีเด่นของบุคลากรอำเภอจะนะ	- บุคลากร รพ. จะนะ จำนวน ๑๐๐ คน	ม.ค. - ก.ย. ๖๕		✓			ค่าสมนาคุณวิทยากร	๒๑,๖๐๐	เงินบำรุง	๑. ร้อยละ ๕๐ ของหน่วยงานส่งผลงานเข้าร่วมประกวด	ร้อยละ ๕๐ ของหน่วยงาน	คณะกรรมการพัฒนาบุคลากร รพ. จะนะ
							ค่าวัสดุอุปกรณ์	๑๐,๕๐๐				
							เงินรางวัลประกวด	๓,๐๐๐				
							เงินรางวัลส่งประกวด	๒๕,๙๐๐		๒. ผลงานที่ส่งประกวดได้รับการคัดเลือก	ส่งผลงานเข้าประกวด	
										ประกวดในเวทีสูงขึ้น		
							รวม	๖๑,๐๐๐				
หมายเหตุ : ทูกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้												
รวมเงินทั้งสิ้น												
(หกหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)												

ลำดับที่ : ๑๗



โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์



งานพัฒนา



งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ :

๔ พัฒนาระบบบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ (Governance Excellent)

เป้าประสงค์ :

๔ ระบบบริหารจัดการ มีประสิทธิภาพ

กลยุทธ์ / กลวิธี

การพัฒนาระบบธรรมาภิบาล และองค์กรคุณภาพ

โครงการ :

โครงการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาล และองค์การคุณภาพ

วัตถุประสงค์ :

๑. เพื่อให้ได้ความต่อเนื่องในการพัฒนาคุณภาพของรพ.

ตัวชี้วัด :

๒. ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน

หลักการและเหตุผล

๑.รพ.มีการพัฒนาคุณภาพ อย่างต่อเนื่องใน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

การพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาลต้องมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง และมีการทำงานเป็นทีมสหวิชาชีพ โดยมีเป้าหมายเพื่อให้เกิดความปลอดภัย

(ไม่เกิน ๓ บรรทัด)

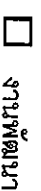
ทั้งนี้และผู้รับบริการ

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
	และจำนวน		ระบุเดือน	๑	๒	๓						
๑.อบรมHA ๖๐๒ หลักสูตรคุณภาพและ ความปลอดภัยทางคลินิก	๔ คน ตัวแทนทีม	เม.ย-พ.ค ๖๕				✓	-ค่าลงทะเบียน (๔คน X๕๐๐๐บาท)	๒๐,๐๐๐		คุณภาพทางคลินิก และใช้เครื่องมือการ พัฒนาคุณภาพ		QMR
							-ค่าพาหนะ (๔คน X๒๕๐๐บาท)	๑๐,๐๐๐				
							-ค่าที่พัก (๒ห้อง X ๓คืน X๑๖๐๐บาท)	๙,๖๐๐				
							-ค่าเบี้ยเลี้ยง(๔คนX๔วัน X๒๔๐บาท)	๓,๘๔๐				
รวมเงินทั้งสิ้น							รวม	๔๓,๔๔๐				
หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถดูรายละเอียดได้ที่											รวมเงินทั้งสิ้น (สี่หมื่นสามพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน)	

ลำดับที่ : ๑๘



โครงการตอบสนงยุทธศาสตร์



งานพัฒนา



งานประจำ

ยุทธศาสตร์ที่ :

๑ ส่งเสริมป้องกันและควบคุมโรคโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน (PPeP Excellence)

เป็นประสงค์ :

๑ ประชาชนมีสุขภาพและสามารถพึ่งพาตนเองได้ โดยชุมชนภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพ และจัดการภัยสุขภาพ

กลยุทธ์ / กลวิธี

๒. การป้องกัน ควบคุมโรค ลดปัจจัยเสี่ยง และภัยสุขภาพ

โครงการ :

พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) PCU บ้านลาดงา ปิงปงประมาณ ๒๕๖๕

วัตถุประสงค์ :

๑. เพื่อพัฒนาคความรู้และทักษะในการปฏิบัติงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพ แก้อสม.

๒. เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุข(อสม.) เข้าร่วมประกวดอสม.ดีเด่นในระดับอำเภอ

ตัวชี้วัด :

๑.อสม. มีความรู้ ทักษะในการปฏิบัติงานด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาและการฟื้นฟูสมรรถภาพ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐

๒.อาสาสมัครสาธารณสุข(อสม.) เข้าร่วมประกวดอสม.ดีเด่นในระดับอำเภออย่างน้อย ๑ สาขา

หลักการและเหตุผล

การดำเนินงานด้านสาธารณสุข แบ่งรูปแบบการดำเนินงานออกเป็น 4 ด้าน คือ การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษา และการฟื้นฟูสมรรถภาพ ซึ่งการดำเนินงานให้ครอบคลุมทั้ง 4

(ไม่เกิน ๓ บรรทัด)

ด้านนั้น สามารถทำให้ประชาชนมีสุขภาพอนามัยที่ สมบูรณ์แข็งแรงดี แต่การที่จะทำให้อบรมกลุ่มทั้ง 4 ด้าน นั้นเป็นเรื่องยากเพราะปัจจุบันบริบทของการเกิดโรคได้เปลี่ยนแปลงไป กล่าวคือ ใน

อดีตการสาธารณสุขของไทยยังมุ่งเน้นที่ด้านป้องกัน ประชาชนมักเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อที่ติดจากปฏิกิริยาของ เชื้อแบคทีเรีย และเชื้อไวรัสที่แพร่กระจายทางอากาศ เช่น ไข้หวัด อุจจาระร่วง

ใช้เลือดออก เป็นต้น แต่ปัจจุบันเมื่อการสาธารณสุขเจริญก้าวหน้าขึ้น รวมทั้งวิถีชีวิตที่เปลี่ยนแปลงไปโรคที่เกิดขึ้นกับประชาชน จึงกลายเป็นโรคที่เกิดจากการไม่ดูแลพฤติกรรมของตนเอง เช่น

โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ อุบัติเหตุ ฯลฯ อีกทั้งยังมีโรคติดต่อที่กลับมาเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญอีก เช่น โรคไวรัสโรค เป็นต้น และที่สำคัญยังมีโรคติดต่อที่ยังไม่เคยเกิดขึ้นมา

คำนิยามด้านสุขภาพที่ถูกต้อง และสอดคล้องกับวิถีชีวิตของประชาชนบนการสร้างสุขภาพและการป้องกันมากกว่าการซ่อมสุขภาพโดยส่งเสริม และสนับสนุน การมีส่วนร่วมของภาคประชาชนให้

เข้ามามีส่วนร่วมในการดูแล และส่งเสริมสุขภาพของชุมชนตัวเอง เสริมสร้างและพัฒนา ศักยภาพเครือข่ายสุขภาพที่อยู่ในชุมชนให้เข้มแข็ง แลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร รวมทั้งสนับสนุนบริการ

สาธารณสุขซึ่งต้องมีการจัด กิจกรรมที่สนับสนุนการพัฒนาและปฏิบัติการโดยเน้นพฤติกรรมเสี่ยงของการเกิดโรคที่ทำให้ประชาชนมีสุขภาพดีด้วยนัยอย่างยั่งยืน ดังนั้น ศูนย์สุขภาพ

ชุมชนบ้านลาดงา ร่วมกับกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านนา ซึ่งมอบหมายในการส่งเสริมและพัฒนา ศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ให้สามารถดูแล และมีส่วนร่วมในการ

จัดการ สุขภาพของประชาชนในชุมชน ด้วยการเป็นผู้ถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพ ให้บริการสาธารณสุขขั้นพื้นฐานและเชื่อมประสาน ระหว่างหน่วยงานต่างๆ ในชุมชน เพื่อให้เกิดการแก้ไขปัญหา

ด้านสุขภาพในชุมชน จึงมีนโยบายที่จะพัฒนาความรู้และทักษะที่จำเป็นในการปฏิบัติงานของอสม.ตลอดจนพัฒนาระบบการเฝ้าระวัง และดูแลผู้ป่วยด้วยโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของ

ชุมชน โดยมีเป้าหมายที่จะดำเนินการอบรมพัฒนาศักยภาพอสม.ในทุกหมู่บ้านให้เป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญในเรื่องที่เป็นปัญหาสาธารณสุขในชุมชน เพื่อนำไปถ่ายทอดความรู้ ให้บริการ และ

ประสานงานกับชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้จัดทำ โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน PCU บ้านลาดงา ปิงปงประมาณ ๒๕๖๕ นี้ขึ้น เพื่อพัฒนาความรู้ด้านสุขภาพ

ทั้งด้านการส่งเสริมสุขภาพประชาชน การป้องกันโรคในชุมชน นำไปสู่การจัดการสุขภาพครอบครัวต่อไป

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (Input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
	และจำนวน	ระยะเวลา	ระบุเดือน	ระบุไตรมาส						
๑.จัดทำเอกสารคู่มือการอบรม	อสม.	เม.ย.-๖๕	✓	✓	- ค่าจัดทำเอกสารคู่มือสำหรับอบรม และค่าวัสดุอุปกรณ์ในโครงการ เช่น แฟ้ม สมุด ปากกา ค่าถ่ายเอกสาร ฯลฯ	๑๔,๐๐๐	กองทุน	-แบบทดสอบความรู้		นายเมธี ศิริโชคิ
	จำนวน ๖๖ คน		✓		จำนวน ๗๐ ชุด ชุดละ ๒๐๐ บาท		อสม.	ก่อน-หลัง การอบรม		
							สุขภาพ	มีอสม.เข้าประกวดอสม.ดีเด่น		
							เทศบาล	แบบประเมินความพึงพอใจ		

กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย และจำนวน	ระยะเวลา	ระบุไตรมาส				รายละเอียดงบประมาณ	จำนวน (บาท)	แหล่งงบประมาณ(ระบุ)	วิธีการประเมินผล (Input process output)	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
			๑	๒	๓	๔						
๒. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย	- บุคลากร	ค.ค.๖๔ -	✓	✓	✓	✓	-	-	- มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคอุบัตินใหม่อุบัติน้ำในโรงพยาบาล และเครือข่ายปฐมภูมิ	รับการเยี่ยมปีละ ๒ ครั้ง ผ่านเกณฑ์ ประเมิน > ๘๐ %	น.ส.วรรณศิลป์ บุญณะแก้ว	
โรคอุบัตินใหม่อุบัติน้ำ	เครือข่ายปฐมภูมิที่เกี่ยวข้อง	ก.ย.๖๕			✓							
๓.๑. จัดอบรมให้ความรู้โรคอุบัตินใหม่อุบัติน้ำ												
๓.๒. จัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วย/สงสัย โรคอุบัตินใหม่	โรงพยาบาล				✓				- มีการตรวจคัดกรองประชาชนในพื้นที่ให้ความรู้โรคอุบัตินใหม่อุบัติน้ำ			
เครือข่ายปฐมภูมิ	ปฐมภูมิ											
๓.๓. มีการตรวจคัดกรอง			✓	✓	✓	✓	๔,๒๐๐	เงินบำรุง	- มีป้ายประชาสัมพันธ์	- ประชาชนผู้รับบริการมีความรู้		
ประชาชนสัมพันธ์ให้ความรู้โรคอุบัตินใหม่อุบัติน้ำ									ในพื้นที่ประชาชนและผู้รับบริการ	ร้อยละความรู้อุบัติน้ำ		
							๔,๒๐๐					
๓. พัฒนาระบบการดูแล	- หน่วยงานในโรงพยาบาล	ค.ค.๖๔ -							- นิเทศประเมินการดูแลผู้ป่วยเข็ช้อยาและเข็ช้อยา	อัตราการแพร่กระจายเข็ช้อยา ๐%	น.ส.วรรณศิลป์ บุญณะแก้ว	
และเครือข่ายปฐมภูมิ	เครือข่ายปฐมภูมิ				✓				ชนิดความเข้มข้นโรงพยาบาล			
๔.๑. ให้ความรู้ในการดูแล									- นิเทศประเมินระบบการส่งต่อผู้ป่วยเข็ช้อยาชนิดความเข้มข้นในโรงพยาบาล			
ผู้ป่วยเข็ช้อยาชนิดความเข้มข้น												
๔.๒. มีการนิเทศการดูแล			✓	✓	✓	✓			และเครือข่ายปฐมภูมิ			
ผู้ป่วยเข็ช้อยาและเข็ช้อยาชนิดความเข้มข้น									- มีการ POP UP ซ้อมและป้ายเตือนในผู้ป่วยเข็ช้อยา			
									ชนิดความเข้มข้น			

