



แผนยุทธศาสตร์เครือข่ายบริการสุขภาพ

อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง

ปีงบประมาณ 2568-2570

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง



คำนำ

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง ได้กำหนด แผนยุทธศาสตร์สาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๘ – ๒๕๗๐ โดยวางกรอบแนวคิดให้มีความเชื่อมโยงกับนโยบายรัฐบาล แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) และ การทบทวนวิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมาย ค่านิยม และประเด็น ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศที่สำคัญ ๔ ด้าน คือ ๑) ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ (Promotion Prevention & Protection Excellence) ๒) บริการเป็นเลิศ (Service Excellence) ๓) บุคลากร เป็นเลิศ (People Excellence) และ ๔) บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence) เพื่อขับเคลื่อนและสร้างความเข้าใจร่วมกัน แผนยุทธศาสตร์ พ.ศ.๒๕๖๘ – ๒๕๗๐ เป็นเป้าหมายและกรอบแนวทางการดำเนินงานของหน่วยงานสาธารณสุขในสังกัด และส่วนราชการอื่นที่เกี่ยวข้อง ไปสู่เป้าหมายของนโยบาย ด้านสาธารณสุข มุ่งสู่การมีสุขภาวะและคุณภาพชีวิตที่ยั่งยืน

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางแก้ว ขอขอบคุณผู้บริหารและบุคลากร รวมถึงภาคีเครือข่ายสุขภาพ ที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วนที่กรุณาให้ความสำคัญและมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ฯ ฉบับนี้ให้มีความสมบูรณ์ และหวังเป็นอย่างยิ่งถึงการนำแผนยุทธศาสตร์ฯ นี้ไปใช้ประโยชน์เป็นกรอบแนวทางการปฏิบัติงานและการควบคุมกำกับ ทรัพยากรสาธารณสุข เพื่อบรรลุเป้าหมาย “ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบ สุขภาพยั่งยืน”

คณะผู้จัดทำ

พฤศจิกายน ๒๕๖๗

สารบัญ

หน้า

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป	๑
๑. ข้อมูลทั่วไปอำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง.....	๑
๒. ข้อมูลสถิติสาธารณสุขที่สำคัญ.....	๗
๓. ความครอบคลุมผู้มีสิทธิ์ประกันสุขภาพถ้วนหน้าแยกรายตำบล.....	๑๔
ตอนที่ ๒ แผนยุทธศาสตร์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางแก้ว ปีงบประมาณปี ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐.....	๑๕
วิสัยทัศน์ (VISION).....	๑๕
พันธกิจ (MISSION)	๑๕
ค่านิยม (Core Value)	๑๕
ประเด็นยุทธศาสตร์ (STRATEGIC ISSUE).....	๑๖
กลยุทธ์.....	๑๖
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาระบบบริหารจัดการ	๑๗
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน.....	๑๘
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพของชุมชน.....	๑๘
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาพที่ดี.....	๑๙
ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การพัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพ.....	๑๙
การวิเคราะห์ห้วงค์กร (SWOT Analysis).....	๒๐
ลำดับความสำคัญของปัญหาทางสาธารณสุข อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง.....	๒๑
สรุปการจัดสรรงบประมาณตามแผนยุทธศาสตร์ คปสอ.บางแก้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๘.....	๓๔
สรุปงบประมาณแยกตามแผนยุทธศาสตร์ คปสอ.บางแก้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๘.....	๔๗
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ยุทธศาสตร์ ๑	๔๘
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ยุทธศาสตร์ ๒	๗๑
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ยุทธศาสตร์ ๓	๑๑๖
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ยุทธศาสตร์ ๔	๑๔๘
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ยุทธศาสตร์ ๕	๑๘๑

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. ข้อมูลทั่วไปอำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง

๑.๑ ประวัติศาสตร์การจัดตั้งอำเภอ

เมื่อปี พ.ศ. ๒๕๒๕ นายนิพนธ์ บุญญภัทรโร ผู้ว่าราชการจังหวัดพัทลุง ในขณะนั้น ได้เดินทางมาตรวจราชการที่อำเภอเขาชัยสน พบว่าราษฎรมาติดต่อราชการที่อำเภอเป็นจำนวนมาก แต่กำลังเจ้าหน้าที่ไม่เพียงพอ ทำให้การบริการไม่ทั่วถึง จึงมีแนวคิดที่จะจัดตั้งกิ่งอำเภอ เพื่อเป็นการแบ่งเบาภาระและเพื่อความเจริญของท้องถิ่น และได้ให้สภาตำบลท่ามะเดื่อ ขอแยกตำบล ต่อ นายเกรียงไกร รัตนบุรี นายอำเภอเขาชัยสน ในขณะนั้น โดยในปี พ.ศ.๒๕๒๖ มีการแยกเป็นตำบลโคกสัก อีกตำบลหนึ่ง

ต่อมาในปี พ.ศ.๒๕๓๓ สภาตำบลท่ามะเดื่อ สภาตำบลโคกสัก และสภาตำบลนาปะขอ ได้เสนอขอจัดตั้งกิ่งอำเภอ ต่อนายประธาน โกละกะ นายอำเภอเขาชัยสน โดยรวมพื้นที่ ๓ ตำบล หมู่บ้าน ๒๒ หมู่บ้าน เนื้อที่ประมาณ ๑๑๓ ตารางกิโลเมตร ประชากร ๒๖,๐๕๕ คน ครั้วเรือน ๓,๓๔๔ ครั้วเรือน อำเภอเขาชัยสน ได้ประชุมหัวหน้าส่วนราชการ และเห็นชอบให้จัดตั้งกิ่งอำเภอ ชื่อ “กิ่งอำเภอบางแก้ว” มีผลตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๓๓ และในปี ๒๕๓๘ ได้มีพระราชกฤษฎีกายกฐานะกิ่งอำเภอบางแก้วเป็นอำเภอ ตั้งแต่วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๓๘

ที่ว่าการอำเภอบางแก้ว ตั้งอยู่หมู่ที่ ๖ ตำบลนาปะขอ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง อยู่ห่างทิศใต้ของจังหวัดพัทลุง ห่างจากจังหวัดพัทลุง ประมาณ ๔๕ กิโลเมตร ไปทางทิศตามเส้นทางถนนเพชรเกษม

๑.๒ สภาพภูมิศาสตร์

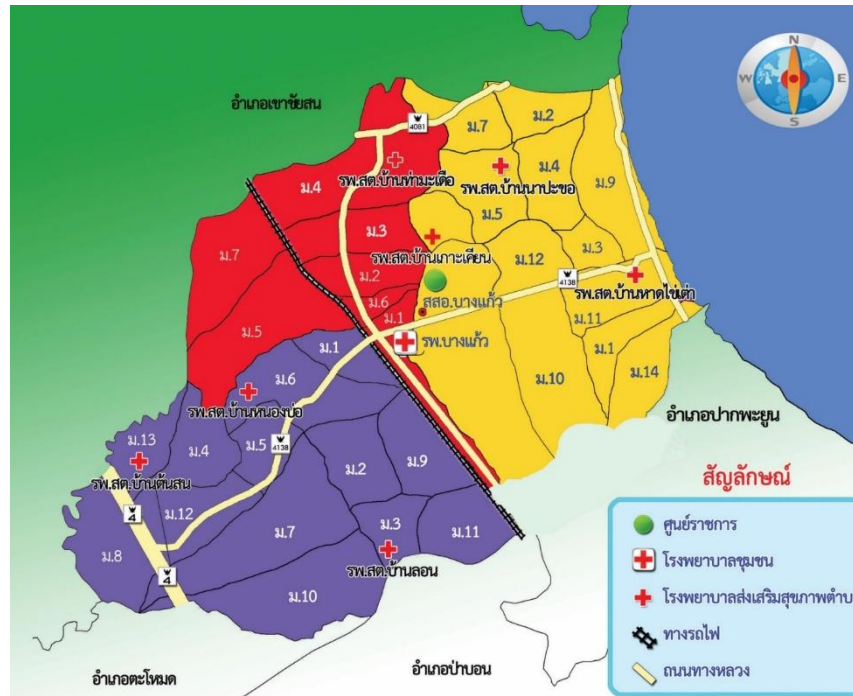
อำเภอบางแก้ว ตั้งอยู่บ้านเลขที่ ๑๘๖ หมู่ที่ ๖ ตำบลนาปะขอ ซึ่งห่างจากตัวจังหวัดพัทลุง ระยะทางประมาณ ๔๕ กิโลเมตร มีพื้นที่ทั้งหมด ๑๑๓.๗๒ ตารางกิโลเมตร เป็นอำเภอเล็กๆแยกมาจากอำเภอเขาชัยสน ปี พ.ศ.๒๕๓๓ ตามประกาศกระทรวงมหาดไทย ลงวันที่ ๑๙ มกราคม พ.ศ.๒๕๓๓ ตั้งเป็นกิ่งอำเภอ โดยมีผลตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๓๓ และยกฐานะเป็นอำเภอเมื่อวันที่ ๗ กันยายน พ.ศ.๒๕๓๘ บ้านบางแก้ว เป็นชุมชนที่มีความเจริญรุ่งเรืองมาก่อนในยุคที่ประชาชนใช้เส้นทางรถไฟในการคมนาคมเป็นหลัก ปรากฏหลักฐานว่ามีชาวจีนอพยพครอบครัวและพรรคพวกถือการเมืองมาตั้งรกรากอยู่ที่บางแก้ว และเห็นพื้นที่บางแก้วและนาปะขอเหมาะแก่การทำนาเพาะปลูกมีการสร้างโรงสีข้าวขนาดใหญ่ จำนวน ๓ โรง มีการผลิตข้าวส่งจำหน่ายทั่วภาคใต้เป็นที่มียี่ห้อในนาม “ข้าวบางแก้ว” ต่อมาสภาพเศรษฐกิจและสังคมโดยรวมของประเทศหลังสงครามโลกครั้งที่ ๒ ได้มีการเปลี่ยนแปลงชาวจีนที่อยู่อาศัยเดิมได้แยกย้ายกันไปทำมาค้าขายในจังหวัดใกล้เคียงและกรุงเทพมหานคร ประกอบกับทางหลวงแผ่นดินหมายเลข ๔๑ สายเพชรเกษมตัดผ่านตำบลโคกสัก ซึ่งห่างจากตัวอำเภอบางแก้ว ประมาณ ๑๐ กิโลเมตร ประชาชนได้เปลี่ยนค่านิยมจากการเดินทางโดยรถไฟ เป็นการให้บริการรถยนต์ทำให้สภาพเปลี่ยนแปลงไป

๑.๓ ลักษณะภูมิประเทศ

สภาพพื้นที่มีลักษณะเป็นที่ราบเอียงจากเทือกเขาบรรทัดไปทางทิศตะวันออก ถึงทะเลสาบสงขลา มีลักษณะลาดเอียงจากทิศตะวันตกไปสู่อ่าวตังเกี๋ยออกเป็น ๒ ส่วน ส่วนที่ ๑ จากถนนเพชรเกษมกับทางรถไฟสายใต้ ส่วนที่ ๒ จากถนนรถไฟไปถึงทะเลสาบสงขลา มีลักษณะเป็นที่ราบลุ่มเหมาะแก่การทำนา โดยทั่วไป สำหรับพื้นที่ริมทะเลสาบเหมาะแก่การทำประมง

๑.๔ สภาพภูมิอากาศ

สภาพภูมิอากาศแบบร้อนชื้น ฝนตกชุก มี ๒ ฤดูกาล คือ ฤดูร้อน อยู่ช่วงประมาณเดือน มีนาคม-กันยายน อุณหภูมิเฉลี่ย ๓๒-๓๘ องศาเซลเซียส และฤดูฝนได้รับอิทธิพลจากมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือ และมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ อยู่ในช่วงประมาณเดือน ตุลาคม-กุมภาพันธ์ อุณหภูมิเฉลี่ย ๒๘-๓๕ องศาเซลเซียส จะมีฝนตกชุกประมาณระหว่างเดือนพฤศจิกายน – ธันวาคม ปริมาณน้ำฝนเฉลี่ย ๒,๐๙๓ มิลลิเมตร



ภาพที่ ๑ แผนที่อำเภอบางแก้ว

๑.๕ อาณาเขตติดต่อ

ทิศเหนือ	ติดต่อกับตำบลเขาชัยสน ตำบลจองถนน อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง
ทิศใต้	ติดต่อกับตำบลผาละมี อำเภอปากพะยูน ตำบลป่าบอน อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับทะเลสาบสงขลา ซึ่งเป็นแนวแบ่งเขตจังหวัดพัทลุง และจังหวัดสงขลา
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับตำบลแม่ขี อำเภอตะโหมด จังหวัดพัทลุง

๑.๖ เขตการปกครอง

๑.๖.๑ เขตการปกครองออกเป็น การปกครองส่วนภูมิภาค แบ่งพื้นที่ การปกครองออกเป็น ๓ ตำบล ๓๔ หมู่บ้าน ได้แก่ ตำบลท่ามะเดื่อ ตำบลนาปะขอ ตำบลโคกสีก

๑.๖.๒ การปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบด้วย เทศบาลตำบล ๒ แห่งและองค์การบริหารส่วนตำบล ๒ แห่ง ดังนี้

- ๑) เทศบาลตำบลท่ามะเดื่อ
- ๒) เทศบาลตำบลบางแก้ว
- ๓) องค์การบริหารส่วนตำบลนาปะขอ
- ๔) องค์การบริหารส่วนตำบลโคกสีก

๑.๗ ข้อมูลประชากร

โครงสร้างของประชากรตามกลุ่มอายุ

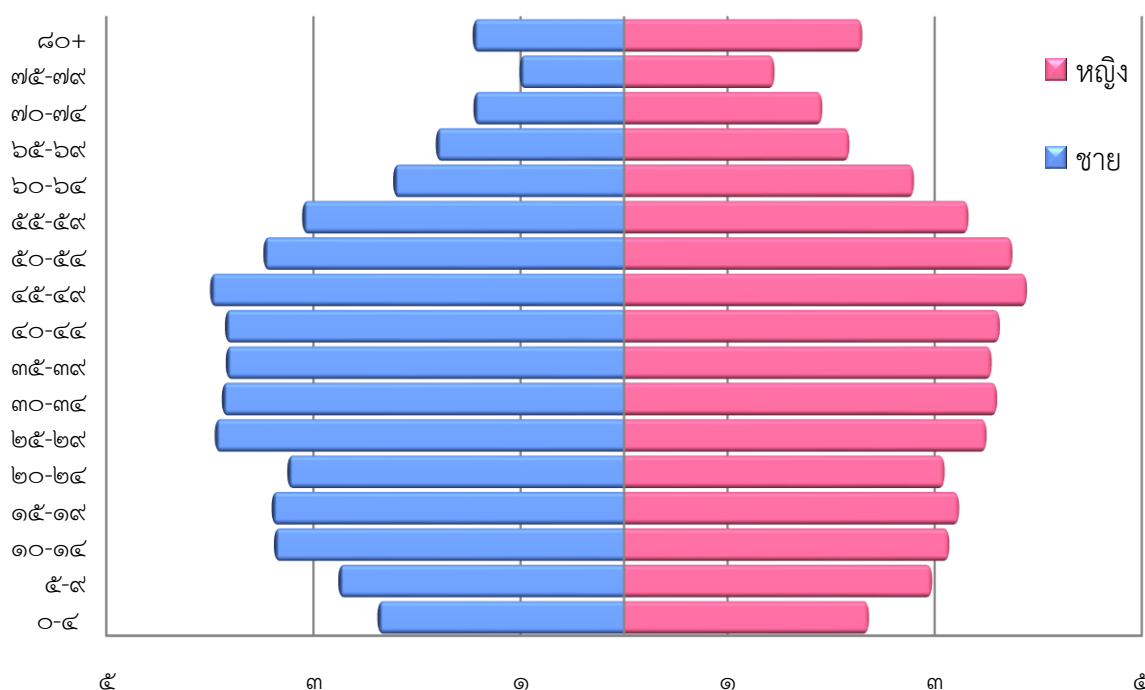
จำนวนประชากร จากรายงานข้อมูลประชากร จาก HDC ธันวาคม ๒๕๖๖ มีประชากรทั้งหมด ๒๖,๔๑๕ คน เป็นเพศชาย ๑๓,๐๖๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๙.๔๕ และเพศหญิง ๑๓,๓๕๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๐.๗๒ ของประชากรทั้งหมด ประชากรที่มีมากที่สุดอยู่ใน ประชากรกลุ่มอายุ ๔๕ - ๕๔ ปี คิดเป็นร้อยละ ๗.๘๙ รองลงมา เป็นช่วงอายุ ๓๐ - ๓๔ คิดเป็นร้อยละ ๗.๔๙ เมื่อจำแนกตามกลุ่มเป้าหมายในการให้บริการด้านสุขภาพ พบว่า กลุ่มวัยทารกถึงวัยเด็ก อายุ ๐ - ๔ ปี ร้อยละ ๔.๗๕ กลุ่มวัยเรียน อายุ ๕ - ๑๔ ปี ร้อยละ ๑๒.๒๖ กลุ่มวัยแรงงาน อายุ ๑๕ - ๕๔ ปี คิดเป็นร้อยละ ๖๔.๓๗ และกลุ่มผู้สูงอายุ (อายุ ๖๐ปีขึ้นไป) ร้อยละ ๑๘.๖๒ ดังแสดงในตารางที่ ๑ และประชากรข้อมูลประกอบ ดังแสดงในตารางที่ ๒

ตารางที่ ๑ ข้อมูลจำนวนประชากรจำแนกตามกลุ่มเป้าหมายการให้บริการด้านสุขภาพ แบ่งตามช่วงอายุ

ช่วงอายุ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
๐ - ๔ ปี	๑,๒๕๔	๔.๗๕
๕ - ๑๔ ปี	๓,๒๓๘	๑๒.๒๖
๑๕ - ๕๔ ปี	๑๗,๐๐๔	๖๔.๓๗
๖๐ ปีขึ้นไป	๔,๙๑๙	๑๘.๖๒
รวม	๒๖,๔๑๕	๑๐๐.๐๐

ที่มา:ข้อมูลประชากร HDC ON Cloud ณ ธันวาคม ๒๕๖๖

ภาพที่ ๒ แสดงโครงสร้างของประชากรตามกลุ่มอายุ



ที่มา: : ข้อมูลประชากร HDC ON Cloud ณ ธันวาคม ๒๕๖๖

ตารางที่ ๒ ข้อมูลประชากรแยกตามสถานบริการสาธารณสุข อำเภอบางแก้ว

ลำดับ	ตำบล	สถานบริการ	จำนวนหมู่บ้าน	จำนวนประชากร (คน)
๑	นาปะขอ	รพ.สต.บ้านนาปะขอ	๕	๒,๖๐๕
๒		รพ.สต.บ้านหาดไข่เต่า	๖	๕,๖๑๙
๓		รพ.สต.บ้านเกาะเคียน	๓	๒,๐๙๓
๔	โคกสัก	รพ.สต.บ้านหนองบ่อ	๔	๓,๕๑๔
๕		รพ.สต.บ้านลอน	๖	๓,๕๕๙
๖		รพ.สต.บ้านต้นสน	๓	๑,๘๗๓
๗	ท่ามะเตี๋ย	รพ.สต.บ้านท่ามะเตี๋ย	๒	๑,๐๔๘
๘	ท่ามะเตี๋ย	PCU รพ.บางแก้ว	๕	๖,๑๐๔
	รวม		๓๔	๒๖,๔๑๕

ที่มา: : ข้อมูลประชากร HDC ON Cloud ณ ธันวาคม ๒๕๖๖

ตารางที่ ๓ แสดงจำนวนประชากร และข้อมูลประกอบ อำเภอบางแก้ว จำแนกตามสถานบริการ

รพ.สต.	ประชากร(คน)			หมู่ บ้าน (หมู่)	หลังคา เรือน (หลัง)	อสม. (คน)	จำนวน จนท. (คน)
	ชาย	หญิง	รวม				
รพ.สต. บ้านนาปะขอ	๑,๓๓๐	๑,๒๙๒	๒,๖๐๕	๕	๗๒๘	๖๗	๕
รพ.สต. บ้านหาดไข่เต่า	๒,๕๘๑	๒,๗๔๕	๕,๖๑๙	๖	๑,๕๒๘	๗๔	๔
รพ.สต. บ้านเกาะเคียน	๑,๒๒๖	๑,๐๕๙	๒,๐๘๓	๓	๕๙๓	๔๕	๓
รพ.สต. บ้านหนองบ่อ(อปท)	๑,๗๕๒	๑,๗๕๙	๓,๕๑๔	๔	๘๙๐	๖๓	๓
รพ.สต. บ้านลอน	๑,๗๖๕	๑,๗๙๔	๓,๕๕๙	๖	๙๐๕	๗๓	๖
รพ.สต. บ้านต้นสน	๘๙๑	๙๘๒	๑,๘๗๓	๓	๕๒๓	๔๑	๓
รพ.สต. บ้านท่ามะเตี๋ย	๔๙๕	๕๕๔	๑,๐๔๘	๒	๓๐๖	๒๘	๓
PCU รพ.บางแก้ว	๒,๙๘๘	๓,๑๑๖	๖,๑๐๔	๕	๑,๗๗๐	๑๑๘	๕
รวม	๑๓,๐๒๓	๑๓,๔๗๔	๒๖,๔๑๕	๓๔	๗,๒๔๓	๕๐๙	๓๐

ที่มา: : ข้อมูลประชากร HDC ON Cloud ณ ธันวาคม ๒๕๖๖

๑.๘ เขตการปกครอง

อำเภอบางแก้ว แบ่งการปกครองออกเป็น ๓ ตำบล จำนวน ๓๔ หมู่บ้าน ดังนี้

ตำบลท่ามะเตี๋ย	จำนวน	๗	หมู่บ้าน
ตำบลนาปะขอ	จำนวน	๑๔	หมู่บ้าน
ตำบลโคกสีก	จำนวน	๑๓	หมู่บ้าน

บ้านเรือนทั้งหมด ๗,๒๔๓ ครัวเรือน มีประชากรทั้งสิ้น ๒๖,๔๑๕ คน เมื่อพิจารณาพื้นที่เป็นรายตำบลพบว่าตำบลนาปะขอ พื้นมากที่สุดและมีประชากรมากที่สุด รองลงมา ตำบลโคกสีก และตำบลท่ามะเตี๋ย ตามลำดับ

๑.๙ การศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

โรงเรียนประถมศึกษา	จำนวน	๑๕	โรง
โรงเรียนมัธยมศึกษา	จำนวน	๑	โรง
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	จำนวน	๑๑	แห่ง
วัด/มัสยิด	จำนวน	๑๔ / ๗	แห่ง

๑.๑๐ ทรัพยากรทางด้านสาธารณสุข

อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุงมีสถานบริการสาธารณสุขภาครัฐ ประเภทโรงพยาบาล ๓๐ เตียง จำนวน ๑ แห่ง หน่วยปฐมภูมิประกอบด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๗ แห่ง (สังกัดท้องถิ่น ๑ แห่ง) และ PCU รพ. ๑ แห่ง โดยอัตรากำลังที่ควรมีและกรอบอัตรา ดังแสดงในตารางที่ ๔ และตารางที่ ๕

ตารางที่ ๔ แสดงผลการวิเคราะห์จำนวนอัตรากำลังที่ควรมีและกำหนดกรอบอัตรา

ตำแหน่ง	กรอบ ปี ๒๕๖๗	อัตรากำลังที่มี					
		มีจริง	ขรก	พรก	พกส	ลจ	หมายเหตุ
			มีจริง	มีจริง			
แพทย์	๗	๕	๕	-	-	-	+๒
ทันตแพทย์	๓	๓	๓	-	-	-	
เภสัชกร	๕	๕	๕	-	-	-	
พยาบาลวิชาชีพ	๔๖	๓๘	๓๘	-	-	-	
นักกายภาพบำบัด/จพ.เวชกรรมฟื้นฟู	๔	๓	๒	-	-	๑	+๑
นักเทคนิคการแพทย์/นักวิทยาศาสตร์การแพทย์/ เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์	๓	๔	๔	-	-	-	-๑
นักรังสีการแพทย์/เจ้าพนักงานรังสีการแพทย์	๒	๑	๑	-	-	-	+๑
นักจิตวิทยาคลินิก/นักจิตวิทยา	๑	๑	-	-	๑	-	
แพทย์แผนไทย/จพ.สาธารณสุข	๕	๒	๑	-	๑	-	+๓
นักโภชนาการ/โภชนากร	๑	๑	-	-	๑	-	
นวก.สาธารณสุข(เวชสถิติ)/เจ้าพนักงานเวชสถิติ	๒	๑	๑	-	-	-	+๑
นักปฏิบัติการฉุกเฉิน/เจ้าพนักงานสาธารณสุข (เวชกิจฉุกเฉิน)	๓	๓	๒	-	๑	-	
นวก.สาธารณสุข/นักสาธารณสุข/จพ.สาธารณสุข	๑๔	๗	๕	-	-	๒	+๗
นวก.สาธารณสุข(ทันตสาธารณสุข)/ จพ.ทันตสาธารณสุข	๓	๔	๔	-	-	-	-๑
เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	๓	๓	๓	-	-	-	
ผู้ช่วยพยาบาล	๕	-	-	-	-	-	
นักจัดการงานทั่วไป	๑	๑	๑	๑	-	-	-๑
นักวิชาการเงินและบัญชี	๑	๑	-	๑	-	-	
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	๔	๓	๑	-	๒	-	+๑
เจ้าพนักงานธุรการ	๔	๒	๑	-	-	๑	+๒
นักวิชาการพัสดุ	๑	๑	-	๑	-	-	
เจ้าพนักงานพัสดุ	๑	-	-	-	-	-	+๑
นายช่างเทคนิค	๒	-	-	-	-	-	+๒
นวก.คอมพิวเตอร์	๒	๒	-	-	๑	๑	

หมายเหตุ : + หมายถึง ขาด , - หมายถึง เกิน

ที่มา : มติ อ.ก.พ. กระทรวงสาธารณสุข ในการประชุมครั้งที่ ๕/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๑๑ ส.ค. ๒๕๖๖

ข้อมูล ณ สิงหาคม ๒๕๖๗

ตารางที่ ๕ อัตรากำลังเจ้าหน้าที่สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางแก้ว ณ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗

อันดับ	สถานบริการ (รพ.สต.)	ประชากร	ตำแหน่ง							ทั้งหมด
			ข้าราชการ			พกส.			ลูกจ้าง ชั่วคราว	
			พยาบาล วิชาชีพ	นวก./ จพ/ ทันตะ	รวม	นวก./จพ/ ทันตะ	อื่นๆ	รวม		
๑	นาปะขอ	๒,๖๐๒	๑	๒	๓	๑	-	-	๑	๕
๒	หาดไข่เต่า	๕,๓๒๖	๑	๓	๔	-	-	-	๑	๕
๓	เกาะเคียน	๒,๓๘๕	-	๓	๓	-	-	-	-	๓
๔	ลอน	๓,๕๕๓	๑	๔	๕	-	๑	๑	-	๖
๕	ท่ามะเดื่อ	๑,๐๓๙	๑	๒	๓	-	-	-	-	๓
	รวม	๑๔,๙๐๕	๔	๑๔	๑๘	-	๑	๑	๒	๒๘
	สสอ.บางแก้ว		๑	๕	๖	-	๑	-	๑	๘

ที่มา:สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางแก้ว, ๒๕๖๗

สถานบริการสาธารณสุขภาคเอกชน ที่ขึ้นทะเบียน ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน	ร้านขายยา
คลินิกทันตกรรม ๑ แห่ง	ขายยาแผนปัจจุบัน (ขย.๑) ๖ แห่ง
การพยาบาลและผดุงครรภ์ ๒ แห่ง	ขายยาบรรจสุเสร็จ (ขย.๒) ๑ แห่ง
รวม ๓ แห่ง	ขายยาแผนโบราณ (ขยบ.) ๑ แห่ง
	รวม ๘ แห่ง

ที่มา : งานคุ้มครองผู้บริโภค

๒. ข้อมูลสถิติสาธารณสุขที่สำคัญ

๒.๑ ข้อมูลสถิติชีพของอำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง

ตารางที่ ๖ แสดงสถิติชีพ ของอำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง ๕ ปี ย้อนหลัง

ข้อมูลสถิติชีพ	สถานการณ์				
	พ.ศ.๒๕๖๒	พ.ศ.๒๕๖๓	พ.ศ.๒๕๖๔	พ.ศ.๒๕๖๕	พ.ศ.๒๕๖๖
อัตรารากเกิด (ต่อพัน)	๒.๑๙	๒.๘๗	๒.๘๖	๑.๗๗	๑.๗๐
อัตรามตาย (ต่อพัน)	๑.๖๑	๑.๘๗	๑.๘๘	๖.๕๖	๒.๙๕
อัตราการเพิ่มประชากร(ต่อร้อย)	๐.๐๓	๐.๑๖	๐.๑๒	-๐.๔๘	-๐.๑๓

ที่มา: สำนักทะเบียนอำเภอบางแก้ว ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖

๒.๒ สถานการณ์โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

- สถานการณ์ที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง ๕ ปี ย้อนหลัง

ตารางที่ ๗ แสดงโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง ๕ ปี ย้อนหลัง

ลำดับ	โรค	อัตราป่วยต่อแสน				
		๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔*	๒๕๖๕	๒๕๖๖
๑	Influenza, total (๑๕,๙๑)	๑๙๗.๖๖	๗๙.๑๐	-	๓๔๕.๘๖	๖๙๙.๒๕
๒	Pneumonia	๒๗๕.๑๕	๑๓๙.๓๘	๗.๕๓	๒๗๔.๔๔	๖๕๐.๓๘
๓	D.H.F, Total (๒๖,๒๗,๖๖)	๑๕๘.๙๐	๙๔.๑๒	-	๓๐.๐๘	๖๒๔.๐๖
๔	Diarrhoea	๒๘๒.๑๔	๑๙๗.๖๖	๒๒๖.๐๑	๖๖๕.๔๑	๕๑๕.๐๔
๕	H.conjunctivitis	๑๙๗.๖๖	๒๒๖.๐๑	-	๑๕๐.๓๘	๕๐๗.๕๒
๖	Hand, foot and mouth disease	๘๑.๓๙	๑๖๑.๙๘	-	๖๗.๖๗	๙๗.๗๔
๗	S.T.D., total (๓๗-๔๑,๗๙-๘๑,๘๘-๘๙)	๒๗.๑๓	๕๒.๗๔	-	๑๘.๘๐	๖๐.๑๕
๘	Leptospirosis	๓.๘๘	๗.๗๕	-	๑๘.๘๐	๔๘.๘๗
๙	Chickenpox	๗๓.๗๔	๒๖.๓๖	-	๓๐.๐๓	๓๗.๕๙
๑๐	Food Poisoning	๒๗.๑๓	๓๗.๖๗	๓.๗๖	๗๑.๔๓	๒๒.๕๖

ที่มา : ศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอบางแก้ว , ๒๕๖๖

* สถานการณ์โควิด-๑๙

- สถานการณ์ที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง ปี พ.ศ. ๒๕๖๗

ตารางที่ ๖ แสดงโรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง ปี พ.ศ. ๒๕๖๗

ลำดับ	รหัส	ชื่อโรค	จำนวน (ราย)	อัตราป่วย/แสน
๑	๑๕	Influenza	๓๖๘	๑๓๙๓.๙๙
๒	๓๑	Pneumonia	๒๓๙	๙๐๕.๓๔
๓	๒๖,๒๗,๖๖	D.H.F, Total (๒๖,๒๗,๖๖)	๑๔๙	๕๖๔.๔๒
๔	๙๒	Coronavirus disease ๒๐๑๙	๘๘	๓๓๓.๓๕
๕	๓	Food poisoning	๓๑	๑๑๗.๔๓
๖	๔๔	Scrub typhus	๒๘	๑๐๖.๐๖
๗	๗๑	Hand foot and mouth disease	๒๘	๑๐๖.๐๖
๘	๑๗	Chickenpox	๒๗	๑๐๒.๒๘
๙	๓๗	Syphilis	๑๒	๔๕.๔๖
๑๐	๔๓	Leptospirosis	๑๑	๔๑.๖๗

ที่มา : ศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอบางแก้ว, ๒๕๖๗

- สรุปสถานการณ์โรคที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา

- สรุปรายงานสถานการณ์โรคไข้เลือดออก

นับตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ สสอ.บางแก้ว ได้รับรายงานผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก รวม(๒๖,๒๗,๖๖) จำนวน ๑๔๙ ราย คิดเป็นอัตราป่วย ๕๖๔.๔๒ ต่อประชากรแสนคน ไม่มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิต พบผู้ป่วยเพศหญิงมากกว่าเพศชาย โดยพบเพศหญิง ๗๘ ราย เพศชาย ๗๑ ราย อัตราส่วนเพศหญิงต่อเพศชาย เท่ากับ ๑.๑๐ : ๑

กลุ่มอายุที่พบสูงสุดคือกลุ่มอายุ ๕ - ๑๔ ปี คิดเป็นอัตราป่วย ๑๖๐๗.๓๑ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ กลุ่มอายุ ๑๕ - ๒๔ ปี, ๐ - ๔ ปี, ๒๕ - ๓๔ ปี, ๓๕ - ๔๔ ปี, ๕๕ - ๖๔ ปี, ๖๕ ปี ขึ้นไป, ๓๕ - ๔๔ ปี, อัตราป่วยเท่ากับ ๙๕๑.๘๑, ๗๙๓.๐๒, ๕๑๘.๙๔, ๓๐๙.๗๖, ๒๗๒.๕๗, ๒๖๐.๖๔ และ ๒๐๘.๙๓ ต่อประชากรแสนคน ตามลำดับ

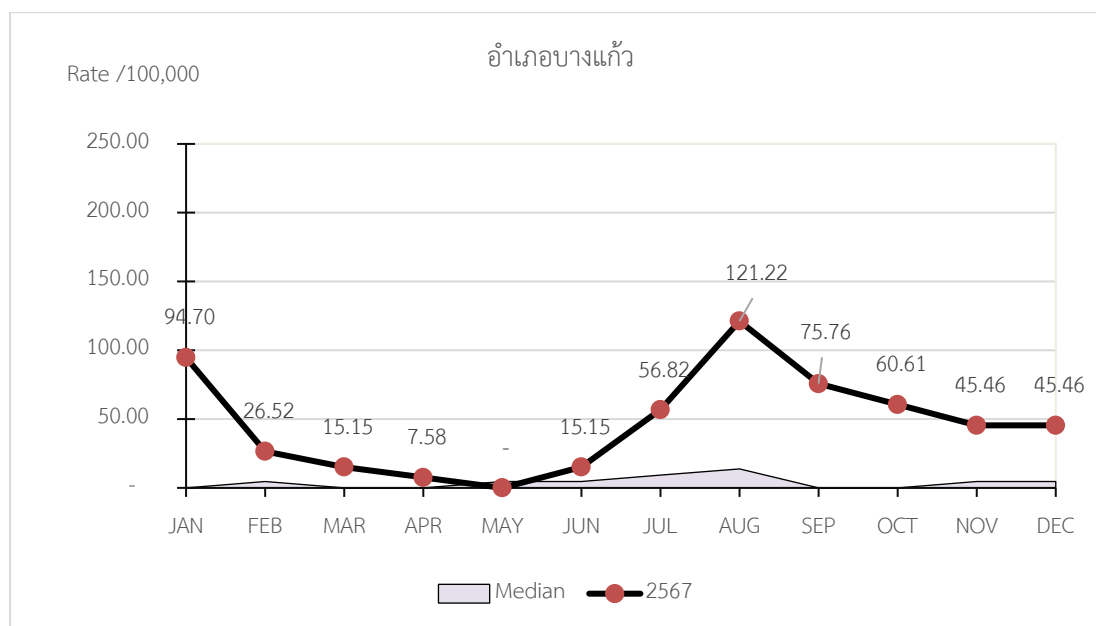
อาชีพที่มีจำนวนผู้ป่วยสูงสุด คือ นปค. จำนวนผู้ป่วย ๘๗ ราย รองลงมาคือ อาชีพนักเรียน, อาชีพรับจ้าง, อาชีพเกษตรกร จำนวนผู้ป่วย ๒๗,๑๙,๘ ราย ตามลำดับ

พบผู้ป่วยสูงสุดในเดือน สิงหาคมจำนวนผู้ป่วย ๓๒ ราย โดยมีรายงานผู้ป่วยเดือนมกราคม ๒๕ ราย กุมภาพันธ์ ๗ ราย มีนาคม ๔ ราย เมษายน ๒ ราย พฤษภาคม ๐ ราย มิถุนายน ๔ ราย กรกฎาคม ๑๕ ราย สิงหาคม ๓๒ ราย กันยายน ๒๐ ราย ตุลาคม ๑๖ ราย พฤศจิกายน ๑๒ ราย ธันวาคม ๑๒ ราย

ตำบลที่มีอัตราป่วยต่อประชากรแสนคนสูงสุด คือ ตำบลท่ามะเดื่อ อัตราป่วย ๖๐๔.๙๘ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือตำบลโคกสัก, ตำบลนาปะขอ, อัตราป่วย ๕๖๔.๔๒ , ๕๓๕.๙๖ ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ

- จำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกรวม (๒๖, ๒๗, ๖๖) จำแนกรายเดือน อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง เปรียบเทียบข้อมูลปี ๒๕๖๗ กับค่ามัธยฐาน ๕ ปี ย้อนหลัง

กราฟที่ ๑ แสดงจำนวนผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกรวม จำแนกรายเดือน อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง



ที่มา : ศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอบางแก้ว, ๒๕๖๗

- อัตราป่วย/ตายโรคไข้เลือดออกแยกรายสถานบริการปี ๒๕๖๗

ตารางที่ ๗ แสดงอัตราป่วยโรคไข้เลือดออกแยกรายสถานบริการ

ลำดับ	สถานบริการ	จำนวนป่วย (ราย)	อัตราป่วยต่อแสน
๑.	โรงพยาบาลส่งเสริมตำบลบ้านเกาะเคียน	๑๕	๗๒๒.๒๐
๒.	โรงพยาบาลบางแก้ว	๔๓	๖๙๑.๗๖
๓.	โรงพยาบาลส่งเสริมตำบลหนองบ่อ	๒๓	๖๖๔.๗๔
๔.	โรงพยาบาลส่งเสริมตำบลบ้านลอน	๒๐	๕๖๒.๕๙
๕.	โรงพยาบาลส่งเสริมตำบลบ้านนาปะขอ	๑๓	๔๙๙.๒๓
๖.	โรงพยาบาลส่งเสริมตำบลบ้านหาดไข่เต่า	๒๖	๕๖๕.๘๗
๗.	โรงพยาบาลส่งเสริมตำบลบ้านต้นสน	๗	๓๗๘.๕๘
๘.	โรงพยาบาลส่งเสริมตำบลบ้านท่ามะเดื่อ	๑	๙๔.๖๑

ที่มา : ศูนย์ระบาดวิทยาอำเภอบางแก้ว, ๒๕๖๗

๒.๓ สาเหตุการป่วย ผู้ป่วยนอก ๑๐ ลำดับแรก อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง

- สาเหตุการป่วย ผู้ป่วยนอก ๑๐ ลำดับแรก อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง ๕ ปีย้อนหลัง

ตารางที่ ๘ สาเหตุการป่วยผู้ป่วยนอก ๑๐ ลำดับ ๕ ปีย้อนหลัง ปี ๒๕๖๒ – ๒๕๖๖

ลำดับ	กลุ่มอาการ	ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕	ปี ๒๕๖๖
๑	ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ	๑๑,๐๐๘	๓,๑๐๐	๑๑,๓๘๔	๙,๙๗๙	๑๐,๕๖๐
๒	เบาหวาน	๖,๑๙๐	๑,๕๑๘	๕,๒๒๑	๕,๒๒๔	๕,๗๔๙
๓	การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่นๆ	๗,๐๐๗	๒,๒๘๔	๓,๓๑๙	๔,๘๖๔	๕,๑๗๗
๔	ความผิดปกติอื่น ๆ ของฟันและโครงสร้าง	๔,๓๕๔	๑,๑๑๙	๒,๔๑๒	๒,๕๒๒	๓,๗๕๘
๕	เนื้อเยื่อผิดปกติ	๔,๑๕๓	๑,๐๙๗	๒,๘๓๓	๒,๔๔๘	๓,๐๗๒
๖	การบาดเจ็บกระดูกเฉพาะอื่น ๆ , ไม่ระบุเฉพาะและหลายบริเวณในร่างกาย	๓,๕๐๐	๘๔๕	๒,๗๓๘	๒,๓๗๖	๒,๗๔๙
๗	โรคอื่น ๆ ของหลอดเลือดอาหาร กระเพาะและดูโอเดนิม	๑,๗๖๑	๔๘๒	๑,๕๘๔	๑,๓๗๓	๑,๗๑๘
๘	ฟันผุ	๑,๙๙๑	๑,๙๙๖	๖๙๑	๖๑๖	๑,๕๓๑
๙	โรคอื่น ๆ ของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	๑,๖๓๗	๔๑๗	๑,๑๔๗	๘๔๓	๑,๓๔๗
๑๐	โรคอักเสบติดเชื้อของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	๘๗๖	๒๕๕	๘๙๑	๘๗๘	๑,๑๒๒

ที่มา : ศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ คปสอ.บางแก้ว HDC On Cloud ธันวาคม ๒๕๖๖

- สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอก ๑๐ ลำดับแรก อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ตารางที่ ๙ แสดงสาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอก ๑๐ ลำดับแรก ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ลำดับ	กลุ่มอาการ	ชาย	หญิง	รวม
๑	ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ	๓,๔๕๒	๗,๐๐๗	๑๐,๔๕๙
๒	เบาหวาน	๑,๘๖๙	๔,๓๕๐	๖,๒๑๙
๓	การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่น ๆ	๑,๙๙๕	๒,๙๙๖	๔,๙๙๑
๔	ความผิดปกติอื่น ๆ ของฟันและโครงสร้าง	๑,๐๙๗	๒,๔๔๕	๓,๕๔๒
๕	เนื้อเยื่อผิดปกติ	๑,๑๗๐	๒,๒๕๖	๓,๔๒๖
๖	การบาดเจ็บกระดูกเฉพาะอื่น ๆ , ไม่ระบุเฉพาะและหลายบริเวณในร่างกาย	๑,๕๐๒	๑,๓๓๓	๒,๘๓๕
๗	โรคอื่น ๆ ของหลอดเลือดอาหาร กระเพาะและคูโอเดนม	๕๙๓	๑,๑๐๗	๑,๗๐๐
๘	ฟันผุ	๖๔๔	๑,๐๔๙	๑,๖๙๓
๙	โรคอื่น ๆ ของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	๕๒๘	๑,๐๔๗	๑,๕๗๕
๑๐	โรคอักเสบติดเชื้อของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	๖๖๒	๖๗๗	๑,๓๓๙

ที่มา : ศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ คปสอ.บางแก้ว HDC On Cloud (๓๐ กันยายน ๒๕๖๗)

๒.๔ สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในตามกลุ่มโรค ๑๐ อันดับแรก อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง

- สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในตามกลุ่มโรค ๑๐ อันดับแรก อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง ๕ ปีย้อนหลัง

ตารางที่ ๑๐ สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในตามกลุ่มโรค ๑๐ อันดับแรก ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ – ๒๕๖๖

ลำดับ	ชื่อกลุ่ม (๒๙๘โรค)	ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕	ปี ๒๕๖๖
๑	ปอดบวม	๑๑๐	๔๗	๑๐๕	๔๑๑	๒๕๔
๒	โรคหลอดเลือดอักเสบ กล้ามเนื้อหัวใจและปอดชนิดอุดกั้นแบบเรื้อรังอื่น	๑๖๙	๔๘	๙๑	๖๓	๑๕๑
๓	โรคอักเสบติดเชื้อของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	๔๕	๒๐	๔๑	๔๔	๑๒๗
๔	โรคอื่น ๆ ของระบบทางเดินปัสสาวะ	๐	๗๔	๗๙	๐	๑๐๕
๕	ไข้จากไวรัสที่นำโดยแมลงและไข้เลือดออกที่เกิดจากไวรัสอื่น ๆ	๑๐๖	๘๙	๐	๐	๙๙
๖	หลอดเลือดอักเสบเฉียบพลันและหลอดเลือดเล็กอักเสบเฉียบพลัน	๖๒	๒๖	๔๒	๓๓	๘๗
๗	การบาดเจ็บกระดูกเฉพาะอื่น ๆ , ไม่ระบุเฉพาะและหลายบริเวณในร่างกาย	๑๐๐	๒๖	๘๐	๔๕	๗๖
๘	ภาวะแทรกซ้อนอื่น ๆ ของการตั้งครรภ์ และการคลอด	๕๗	๑๙	๐	๓๓	๖๙
๙	โรคหืด	๑๔๓	๙๗	๔๙	๐	๖๔
๑๐	หัวใจล้มเหลว	๖๓	๕๑	๘๐	๔๖	๕๘

ที่มา : ศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ คปสอ.บางแก้ว HDC On Cloud ณ ธันวาคม ๒๕๖๖

- สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในตามกลุ่มโรค ๑๐ อันดับแรก อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ตารางที่ ๑๑ สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในตามกลุ่มโรค ๑๐ อันดับแรก ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ลำดับ	ชื่อโรค	ชาย	หญิง	รวม
๑	ปอดบวม	๑๑๙	๑๓๔	๒๕๓
๒	โรคอักเสบติดเชื้อของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	๙๕	๘๑	๑๗๖
๓	โรคอื่น ๆ ของระบบทางเดินปัสสาวะ	๓๕	๙๕	๑๓๐
๔	โรคหลอดเลือดอักเสบ ถุงลมโป่งพองและปอดชนิดอุดกั้นแบบเรื้อรังอื่น	๑๒๐	๒	๑๒๒
๕	การบาดเจ็บกระดูกเฉพาะอื่น ๆ , ไม่ระบุเฉพาะและหลายบริเวณในร่างกาย	๗๐	๔๙	๑๑๙
๖	หลอดเลือดอักเสบเฉียบพลันและหลอดเลือดเล็กอักเสบเฉียบพลัน	๕๓	๓๙	๙๒
๗	โรคจากแบคทีเรียอื่น ๆ	๓๖	๔๖	๘๒
๘	หัวใจล้มเหลว	๒๕	๕๔	๗๙
๙	เบาหวาน	๒๙	๓๖	๖๕
๑๐	ภาวะแทรกซ้อนอื่น ๆ ของการตั้งครรภ์ และการคลอด	๐	๕๘	๕๘

ที่มา : ศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ คปสอ.บางแก้ว HDC On Cloud (๓๐ กันยายน ๒๕๖๗)

๒.๕ สาเหตุการตายของผู้ป่วยตามกลุ่มโรค ๑๐ อันดับแรก อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง

- สาเหตุการตายของผู้ป่วยตามกลุ่มโรค ๑๐ อันดับแรก อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง ๕ ปีย้อนหลัง

ตารางที่ ๑๒ สาเหตุการตายของผู้ป่วยตามกลุ่มโรค ๑๐ อันดับแรก ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ – ๒๕๖๖

ลำดับ	ชื่อกลุ่ม (๒๙๘โรค)	ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓	ปี ๒๕๖๔	ปี ๒๕๖๕	ปี ๒๕๖๖
๑	โรคเสื่อมของสมองในวัยชรา มิได้จำแนกไว้ที่ใด	๔	๒๒	๑๙	๓๕	๓๔
๒	หัวใจล้มเหลว ไม่ระบุรายละเอียด	๑๐	๓	๘	๘	๑๐
๓	อาการและอาการแสดงอื่นที่ระบุรายละเอียดของระบบไหลเวียนโลหิตและระบบหายใจ	๐	๐	๐	๓	๕
๔	การติดเชื้อในกระแสเลือด ไม่ระบุชนิด	๐	๔	๒	๓	๔
๕	สมองฝ่อมีเขตรอบ	๐	๒	๖	๔	๔
๖	ปอดบวม ไม่ระบุรายละเอียด	๐	๐	๐	๐	๓
๗	เยื่อหุ้มปอดอักเสบ	๐	๐	๐	๐	๒
๘	โรคเสื่อมอื่นของระบบประสาท ไม่ระบุรายละเอียด	๐	๐	๐	๐	๒
๙	หัวใจล้มเหลว	๕	๐	๐	๐	๒
๑๐	มะเร็ง ณ จุดเริ่มของหลอดเลือดและปอด	๐	๐	๐	๐	๑

ที่มา : ศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ คปสอ.บางแก้ว HDC On Cloud ณ ธันวาคม ๒๕๖๖

- สาเหตุการตายของผู้ป่วยตามกลุ่มโรค ๑๐ อันดับแรก ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ตารางที่ ๑๓ สาเหตุการตายของผู้ป่วยตามกลุ่มโรค ๑๐ อันดับแรก ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

ลำดับ	ชื่อโรค	ชาย	หญิง	รวม
๑	โรคเสื่อมของสมองในวัยชรา มีได้จำแนกไว้ที่ใด	๑๕	๙	๒๔
๒	หัวใจล้มเหลว ไม่ระบุรายละเอียด	๑๐	๘	๑๘
๓	สมองฝ่อมีเขตรอบ	๖	๒	๘
๔	การติดเชื้อในกระแสเลือด ไม่ระบุชนิด	๓	๓	๖
๕	วัยชรา	๒	๒	๔
๖	โรคของหลอดเลือดสมอง ไม่ระบุรายละเอียด	๓	๑	๔
๗	ไตวายเฉียบพลัน ไม่ระบุรายละเอียด	๒	๑	๓
๘	โรคเสื่อมอื่นของระบบประสาท ไม่ระบุรายละเอียด	๐	๓	๓
๙	โรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ไม่ระบุรายละเอียด	๒	๑	๓
๑๐	การหายใจล้มเหลว ไม่ระบุรายละเอียด	๒	๑	๓

ที่มา : ศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ คปสอ.บางแก้ว HDC On Cloud (๓๐ กันยายน ๒๕๖๗)

๓. ความครอบคลุมผู้มีสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าแยกรายตำบล

ตารางที่ ๑๔ ความครอบคลุมสิทธิของประชากร รายตำบล

สิทธิ	ท่ามะเตี๋ย	นาปะขอ	โคกสัก	รวม	ร้อยละ
หลักประกันสุขภาพ	๕,๑๗๘	๗,๕๓๖	๖,๓๑๓	๑๘,๐๒๗	๘๒.๑๗
ข้าราชการ	๙๑๐	๘๒๐	๗๖๗	๒,๔๙๗	๑๐.๗๘
ประกันสังคม	๓๔๑	๔๖๒	๓๕๗	๑,๑๖๐	๕.๐๑
ข้าราชการท้องถิ่น	๑๔๐	๑๒๘	๙๗	๓๖๕	๑.๕๘
สิทธิอื่นๆ	๒๗	๓๒	๔๗	๑๐๖	๐.๔๖
รวม	๖,๕๙๖	๘,๙๗๘	๗,๕๘๑	๒๓,๑๕๕	๑๐๐.๐๐

ที่มา : ฐานข้อมูลสิทธิประกันสุขภาพระดับเขต ๑๒ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ณ มิถุนายน ๒๕๖๗

ตารางที่ ๑๕ ความครอบคลุมสิทธิของประชากรทั้งหมด

สิทธิ	จำนวน	ร้อยละ
หลักประกันสุขภาพ	๑๘,๐๒๗	๘๒.๑๗
ข้าราชการ	๒,๔๙๗	๑๐.๗๘
ประกันสังคม	๑,๑๖๐	๕.๐๑
ข้าราชการท้องถิ่น	๓๖๕	๑.๕๘
สิทธิอื่น ๆ	๑๐๖	๐.๔๖
ประชากรทั้งหมด	๒๓,๑๕๕	๑๐๐.๐๐

ที่มา : ฐานข้อมูลสิทธิประกันสุขภาพระดับเขต ๑๒ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ณ มิถุนายน ๒๕๖๗

ตอนที่ ๒

แผนยุทธศาสตร์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางแก้ว ปีงบประมาณปี ๒๕๖๘ - ๒๕๗๐

วิสัยทัศน์ (VISION)

เครือข่ายบริการสุขภาพมีระบบสุขภาพที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ชุมชนพึ่งตนเองได้ มุ่งสู่การมีสุขภาวะที่ดี

พันธกิจ (MISSION)

๑. พัฒนาระบบบริหารจัดการ
๒. พัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน
๓. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพของชุมชน
๔. ส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาวะที่ดี
๕. พัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพ

ค่านิยม (Core Value)

“BANGKAE0”

B - Be Your Own Master : เป็นนายตนเอง

ยึดมั่นในการเป็นผู้นำตนเอง มีความรับผิดชอบและมุ่งมั่นในการพัฒนาตนเองและองค์กร เพื่อให้บริการสาธารณสุขที่ดีที่สุด

A - Accountability : ความรับผิดชอบ

รับผิดชอบต่อการให้บริการสาธารณสุขด้วยความโปร่งใสและซื่อสัตย์ เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับประชาชน

N - Network : เครือข่าย

เสริมสร้างเครือข่ายการทำงานร่วมกันระหว่างบุคลากร สถานพยาบาล และชุมชน เพื่อการดูแลสุขภาพที่ครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ

G - Governance : ธรรมาภิบาล

ดำเนินงานด้วยธรรมาภิบาล มุ่งเน้นการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและโปร่งใส

K - Knowledge : ความรู้

ส่งเสริมการสร้างและแบ่งปันความรู้เพื่อพัฒนาการบริการและสุขภาวะของประชาชน

A - Accessibility : การเข้าถึง

สร้างการเข้าถึงบริการสาธารณสุขที่มีคุณภาพและเท่าเทียมสำหรับทุกคนในชุมชน

E - Excellence : ความเป็นเลิศ

มุ่งสู่ความเป็นเลิศในการให้บริการ โดยการพัฒนาและปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง

O - Originality : ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์

ส่งเสริมความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ในการพัฒนาบริการสาธารณสุข นำเสนอวิธีการใหม่ๆ เพื่อการดูแลสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ

ประเด็นยุทธศาสตร์ (STRATEGIC ISSUE)

๑. การพัฒนาระบบบริหารจัดการ
๒. การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน
๓. การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพของชุมชน
๔. การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาวะที่ดี
๕. การพัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพ

กลยุทธ์

๑. พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล
๒. พัฒนาระบบการเงินและบัญชี
๓. พัฒนาระบบบริหารจัดการโครงสร้างทางกายภาพ สิ่งแวดล้อม และความปลอดภัย
๔. พัฒนาระบบควบคุมติดตามการจัดการองค์กร
๕. พัฒนาและยกระดับคุณภาพระบบบริการ
๖. ส่งเสริมให้ชุมชนสร้างระบบการจัดการสุขภาพที่เข้มแข็ง
๗. ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุม รักษาฟื้นฟู และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
๘. สร้างความรู้ด้านสุขภาพ
๙. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพของประชาชน
๑๐. พัฒนาศักยภาพบุคลากรและระบบเทคโนโลยี
๑๑. พัฒนาและส่งเสริมการใช้ดิจิทัลสุขภาพ
๑๒. ส่งเสริมการใช้สื่อสังคมออนไลน์ด้านสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาระบบบริหารจัดการ

เป้าประสงค์

๑. ระบบบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ
๒. บุคลากรเพียงพอ เก่ง ดี มีสุข

กลยุทธ์

๑. พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล
๒. พัฒนาระบบการเงินและบัญชี
๓. พัฒนาระบบบริหารจัดการโครงสร้างทางกายภาพ สิ่งแวดล้อม และความปลอดภัย
๔. พัฒนาระบบควบคุมติดตามการจัดการองค์กร

ตัวชี้วัด (KPI)

๑. บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามแผนพัฒนาบุคลากร ร้อยละ ๘๐
๒. มีอัตราการร้องเรียนเพียงพอกับเกณฑ์ทุกสถานบริการ
๓. Happinometer ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๘๐
๔. บุคลากรได้รับการตรวจสอบสุขภาพประจำปีและได้รับวัคซีน ร้อยละ ๑๐๐
๕. ทุกหน่วยบริการมีผลงานวิชาการอย่างน้อย ๑ เรื่อง
๖. สถานบริการทุกแห่งผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน
๗. รพ.บางแก้ว ผ่านเกณฑ์ TPS Score ระดับ A
๘. ระดับความสำเร็จการบริหารจัดการงบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนของ คปสอ. ผ่านเกณฑ์ ระดับ ๕
๙. การเบิกจ่ายเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี ร้อยละ ๑๐๐
๑๐. สถานบริการทุกแห่งผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ
๑๑. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานระบบบริการสุขภาพ
๑๒. ตัวชี้วัดตามแผนยุทธศาสตร์ ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๘๐
๑๓. ระดับความสำเร็จของ สสอ. ในการดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐที่ผ่านเกณฑ์

กำหนด (PMQA)

๑๔. สสอ.บางแก้ว และรพ.บางแก้ว ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ร้อยละ ๙๕

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน

เป้าประสงค์

๑. สถานบริการผ่านเกณฑ์คุณภาพ
๒. ระบบบริการสุขภาพผ่านเกณฑ์
๓. ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ

กลยุทธ์

๑. พัฒนาและยกระดับคุณภาพระบบบริการ

ตัวชี้วัด (KPI)

๑. สถานบริการผ่านการรับรองคุณภาพสถานบริการตามเกณฑ์มาตรฐาน
 - ๑.๑ หน่วยบริการปฐมภูมิผ่านเกณฑ์ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ร้อยละ ๑๐๐
 - ๑.๒ โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์รับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ชั้น ๓
 - ๑.๓ ผ่านเกณฑ์อำเภออนามัยเจริญพันธุ์
 - ๑.๔ ศูนย์ปฏิบัติการเตรียมพร้อมและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ด้านการแพทย์และสาธารณสุข (EOC)
 - ๑.๕ รพ.ผ่านเกณฑ์ HAIT ขั้นพื้นฐาน
 - ๑.๖ รพ. อารมณ์คุณภาพ HA ยาเสพติด
 - ๑.๗ ห้องปฏิบัติการผ่านเกณฑ์คุณภาพ LA
 - ๑.๘ รพ.ผ่านคุณภาพมาตรฐานความปลอดภัยด้านยา ตั้งแต่ระดับ ๔ ขึ้นไป
 - ๑.๙ งานอนามัยแม่และเด็ก ผ่านเกณฑ์คุณภาพ
 - ๑.๑๐ NCD Clinic Plus ผ่านเกณฑ์ ระดับดีมาก
 - ๑.๑๑ กลุ่มงานการพยาบาลผ่านเกณฑ์การประเมิน QA ร้อยละ ๖๐

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพของชุมชน

เป้าประสงค์

๑. ภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน มีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพ

กลยุทธ์

๑. ส่งเสริมให้ชุมชนสร้างระบบการจัดการสุขภาพที่เข้มแข็ง
๒. ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุม รักษา พิ้นฟู และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

ตัวชี้วัด (KPI)

๑. อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ
๒. สถานบริการทุกแห่งมีชุมชนต้นแบบด้านสุขภาพ อย่างน้อยแห่งละ ๑ ชุมชน
๓. สนับสนุน อปท. เปิดบริการ FR อย่างน้อย ๑ แห่ง
๔. ระดับความสำเร็จในการขับเคลื่อนอำเภอ RPU

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาวะที่ดี

เป้าประสงค์

๑. ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพตนเองเบื้องต้นได้
๒. โรคและภัยสุขภาพที่เป็นปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ลดลง

กลยุทธ์

๑. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ
๒. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพของประชาชน

ตัวชี้วัด (KPI)

๑. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง เหมาะสม (เครื่องมือจากกองสุขศึกษา) อย่างน้อยร้อยละ ๘๐
๒. อัตราป่วย/แพร่กระจาย/ตาย ด้วยโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขและภัยสุขภาพลดลง

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การพัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพ

เป้าประสงค์

๑. ประชาชนเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพ
๒. ประชาชนได้รับบริการที่สะดวกรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ
๓. ระบบข้อมูลมีความถูกต้อง ครบถ้วน และปลอดภัย

กลยุทธ์

๑. พัฒนาศักยภาพบุคลากรและระบบเทคโนโลยี
๒. พัฒนาและส่งเสริมการใช้ดิจิทัลสุขภาพ
๓. ส่งเสริมการใช้สื่อสังคมออนไลน์ด้านสุขภาพ

ตัวชี้วัด (KPI)

๑. รพ.ผ่านเกณฑ์การประเมิน HAIT ขั้นพื้นฐาน
๒. บุคลากรมีสมรรถนะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
๓. ประชาชนมี Digital ID ร้อยละ ๕๐
๔. รพ.มีการดำเนินงาน FDH ตามเกณฑ์
๕. รพ.ผ่านเกณฑ์การประเมินรพ.อัจฉริยะ
๖. ประชาชนได้รับบริการ Telemedicine ร้อยละ ๕๐
๗. สถานบริการทุกแห่งมีตู้ KIOSK
๘. รพ.มีระบบนัดออนไลน์
๙. สถานบริการทุกแห่งมีการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข่าวสารด้านสุขภาพผ่านช่องทางสื่อสังคมออนไลน์ facebook/line/tiktok/youtube อย่างน้อย ๑ เรื่อง/สัปดาห์

การวิเคราะห์องค์กร (SWOT Analysis)

จุดแข็ง

๑. ผู้บริหารมีนโยบายที่ชัดเจน / ให้ความสำคัญกับการพัฒนาองค์กร
๒. ทีมสุขภาพมีความเข้มแข็ง / ทำงานเป็นทีม / บุคลากรมีความรักสามัคคี / ยอมรับความคิดเห็นของผู้ร่วมงาน
๓. บุคลากรมีความรู้ความสามารถตามสมรรถนะ
๔. ทีม IT มีความสามารถทางเทคโนโลยี
๕. มีระบบติดต่อสื่อสารการดำเนินงานระหว่าง สสอ. , รพ.สต และ รพช.
๖. สามารถบริหารจัดการงานภายใต้ทรัพยากรที่มีอย่างจำกัด

จุดอ่อน

๑. ระบบการดำเนินงานไม่ครบถ้วนสมบูรณ์ ทำให้ได้รับการจัดสรรงบประมาณจาก สปสช.น้อย
๒. ขาดบุคลากรในบางสาขาวิชาชีพ
๓. อัตรากำลังไม่เพียงพอ
๔. บุคลากรขาดความรู้ในการจัดทำผลงานทางวิชาการ
๕. กระบวนการติดตามและประเมินผลเพื่อให้บรรลุเป้าหมาย
๖. อุปกรณ์เครื่องมือ สถานที่ ไม่ครบถ้วนตามมาตรฐานระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ
๗. ระบบการเงินและบัญชีไม่เข้มแข็งและมีประสิทธิภาพ
๘. การขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ขาดความต่อเนื่อง
๙. การพัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพยังไม่ครอบคลุม

โอกาส

๑. กระทรวงสาธารณสุข / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีนโยบายด้านสุขภาพที่ชัดเจน
๒. มีกฎหมาย ข้อบังคับ และมาตรการต่าง ๆ ที่ส่งเสริมสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภคมากขึ้น
๓. นโยบายการจัดสรรงบประมาณของสปสช. เอื้อต่อการดำเนินงาน
๔. ภาครัฐเครือข่ายสุขภาพในระดับอำเภอที่เข้มแข็ง
๕. ได้รับการสนับสนุนทรัพยากรในการดำเนินงานจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง / องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น / กองทุนสุขภาพตำบล / ภาคประชาชน
๖. มีภูมิปัญญาท้องถิ่นและประเพณีวัฒนธรรมด้านการดูแลสุขภาพ
๗. ความก้าวหน้าสื่อสังคมออนไลน์ ทำให้เข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพง่ายขึ้น
๘. มีชุมชนต้นแบบด้านการพัฒนาคุณภาพผู้สูงอายุ / ชุมชนเกษตรอินทรีย์

อุปสรรค

๑. นโยบายการกระจายอำนาจไปยังท้องถิ่น ทำให้ขาดบุคลากร
๒. พฤติกรรมสุขภาพของประชาชน จากวิถีชีวิตของชุมชน ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพ
๓. สื่อสังคมออนไลน์ มีผลกระทบต่อสุขภาพและพฤติกรรมการเลียนแบบที่ผิด
๔. ประชาชนบางส่วนมีการทำงานต่างถิ่น วัยแรงงานออกไปทำงานต่างจังหวัด ทำให้กลุ่มวัยพึ่งพิงขาดการดูแลที่ถูกต้องและเหมาะสม วัยแรงงานขาดโอกาสในการดูแลสุขภาพอย่างทั่วถึง เอื้อต่อการเกิดโรค
๕. การรื้อเรียนทางสุขภาพและด้านคุ้มครองผู้บริโภคมากขึ้น
๖. ภาวะเศรษฐกิจและราคาผลผลิตทางการเกษตร ตกต่ำกระทบต่อรายได้
๗. มีนโยบายเร่งด่วนมากที่กระทบต่อแผนงานประจำ
๘. ไม่มีระบบบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินระดับตำบล
๙. ภัยธรรมชาติที่มีผลต่อสุขภาพ
๑๐. การเข้าถึงข้อมูลและเทคโนโลยีไม่เท่าเทียมกัน / ภัยอันตรายทางไซเบอร์

ลำดับความสำคัญของปัญหาทางสาธารณสุข อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง

(ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ แก้ปัญหาปีงบประมาณ ๒๕๖๘)

๑. โรคเบาหวาน
๒. สุขภาพจิต/ยาเสพติด
๓. โรคความดันโลหิตสูง
๔. โรคหลอดเลือดสมอง
๕. โรคติดต่อมาโดยสัตว์และแมลง โรคไข้เลือดออก/ Scrub typhus/ Leptospirosis
๖. โรคหลอดเลือดหัวใจ
๗. มะเร็ง (มะเร็งปากมดลูก/มะเร็งเต้านม/มะเร็งลำไส้ใหญ่)
๘. โรควัณโรค
๙. โรคไต
๑๐. อุบัติเหตุจราจร

ตารางวิเคราะห์ข้อมูล การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาอำเภอบางแก้ว

ลำดับ	สถานการณ์และแนวโน้ม				สาเหตุของปัญหา	กลวิธี/แนวทางการแก้ปัญหา	แผนงาน/โครงการปี ๒๕๖๘
๑. โรคเบาหวาน	รายงานสถิติข้อมูลการเจ็บป่วย				ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง กลุ่มเสี่ยง ๑. ปฏิเสธ ไม่ยอมรับการรักษากรงกลัวการรับประทานยา ๒. ประชาชนขาดความรู้ในการปรับพฤติกรรมสุขภาพในการดูแลตนเอง ๓. ปฏิเสธการมาตรวจยืนยันซ้ำ กลุ่มป่วย ๑. การติดตามผลเลือดประจำปีไม่ครอบคลุม - ผู้ป่วยได้รับการตรวจ HbA๑C ไม่ครอบคลุม - การวินิจฉัยโรคผู้ป่วยรายใหม่ไม่ปฏิบัติตาม CPG ๒. ผู้ป่วยขาดความตระหนักในการดูแลตนเองที่เหมาะสมกับโรค	๑. ติดตามเยี่ยมบ้านในกลุ่ม Uncontrolled ๒. การติดตามระดับน้ำตาลโดย SMBG ๓. ตรวจสอบรายชื่อและเพิ่มการเข้าถึงการตรวจ HbA๑C ในผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรคเบาหวาน ๔. ส่งเสริมพฤติกรรม的自我ดูแลตนเองเพื่อควบคุมโรค ๕. จัดทำแนวทางการวินิจฉัยโรคให้เป็นไปตามแนวทางเวชปฏิบัติฯ ๖. ติดตามผลการตรวจเลือดผู้ป่วยประจำปีให้ครอบคลุมมากขึ้น ๗. ส่งพยาบาลอบรมหลักสูตรเฉพาะทางการตรวจรักษาเบื้องต้น	๑. โครงการเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ประจำปี ๒๕๖๘ ๒. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวาน uncontrolled (ของบกองทุนตำบล) ๓. กิจกรรมนัดเท้าและแช่เท้าในผู้ป่วยเบาหวาน ๔. ทุกสถานบริการจัดการฐานข้อมูลผู้ป่วยให้ถูกต้องครบถ้วน และติดตามให้ครอบคลุม ๕. จัดการรายกรณี ผู้ป่วย Uncontrol ๖. โครงการติดตามระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเอง (SMBG : Self-monitoring of blood glucose) ในผู้ป่วยเบาหวาน ๗. โครงการพัฒนาระบบบริการ NCD Clinic Plus
	รายการ	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗			
	จำนวนผู้ป่วย (คน)	๑๓๑๗	๑๓๖๙	๑๓๔๒			
	ร้อยละของผู้ป่วยDMรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยง <๒.๔%	๑.๖๔	๑.๘๙	๑.๖๕			
	อัตรา Pt. DM คุม น้ำตาลได้ $\geq ๔๐\%$	๒๔.๗๕	๒๔.๑๑	๒๘.๙๑			
	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจัยกลุ่มสงสัยDM ≥ ๖๗	๓๘.๙๓	๘๓.๑๒	๘๔.๕๓			
	อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจไขมัน LDL และมีค่า LDL < ๑๐๐ mg/dl $\geq ๖๐\%$	๑๑.๔๗	๑๙.๒๖	๒๑.๘๑			
	ร้อยละของผู้ป่วยDMที่มีความดันโลหิตควบคุมได้ตามเกณฑ์ $\geq ๖๐\%$	๕๓.๑๙	๕๑.๔๒	๕๕.๗๔			
	ร้อยละของผู้ป่วยDMที่มีภาวะอ้วนลดลงจากบ ปริมาณที่ผ่าน มา $\geq ๕\%$	๑.๑๖	๕.๐๕	๗.๑๒			
	ร้อยละของการเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลันในผู้ป่วยDM $\leq ๒\%$	๒.๑๓	๑.๖๑	๑.๖๔			
	ร้อยละผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการตรวจHbA๑C อย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี เป้าหมาย ๗๐ %	๗๓.๕๘	๗๙.๙๖	๘๕.๖๙			

ลำดับ	สถานการณ์และแนวโน้ม	สาเหตุของปัญหา	กลวิธี/แนวทางการแก้ปัญหา	แผนงาน/โครงการปี ๒๕๖๘																																	
๒. สุขภาพจิต / ยาเสพติด	ผลการดำเนินงานสุขภาพจิตปี ๒๕๖๔ – ๒๕๖๖ <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ข้อมูล/ตัวชี้วัด</th><th rowspan="2">เป้าหมาย (ร้อยละ)</th><th colspan="3">ผลการปฏิบัติงาน</th></tr> <tr> <th>๒๕๖๔</th><th>๒๕๖๕</th><th>๒๕๖๖</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>๑. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ</td><td>สะสมตั้งแต่ปี ๕๒ ร้อยละ ๘๐</td><td>๓๕๘ (๗๐.๕๒)</td><td>๓๗๗ (๗๕.๕๕)</td><td>๔๐๑ (๘๐.๑๐)</td></tr> <tr> <td>๒. ผู้ป่วยโรคจิตเภทเข้าถึงบริการ</td><td>สะสมตั้งแต่ปี ๕๗ ร้อยละ ๘๕</td><td>๑๑๔ (๖๕.๓๕)</td><td>๑๑๘ (๖๗.๘๒)</td><td>(๗๔.๔๐)</td></tr> <tr> <td>๓. ผู้ป่วยโรคจิตกำเริบซ้ำจากสารเสพติด</td><td>ไม่เกินร้อยละ ๑๐</td><td>๗</td><td>๑๐</td><td>๗</td></tr> <tr> <td>๓. อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ</td><td>ไม่เกิน ๘ ต่อแสนประชากร</td><td>๑๔.๒๘</td><td>๒๖.๔๙</td><td>๑๕.๑๐</td></tr> <tr> <td>๔. ฆ่าตัวตายไม่สำเร็จไม่ทำซ้ำใน ๑ ปี</td><td>ไม่เกินร้อยละ ๙๐</td><td>๑๐๐</td><td>๗๗.๗</td><td>๑๐๐</td></tr> </tbody> </table> ปัญหาสุขภาพจิต พบแนวโน้มสูงขึ้น อัตราฆ่าตัวตายเพิ่มขึ้น ปัญหาโรคจิตจากสารเสพติดมีความรุนแรงมากขึ้นโดยเฉพาะกลุ่มสารกระตุ้นประสาทกลุ่มแอมเฟตามีน (สำนักงาน ปปส, ๒๕๖๓) แต่การเข้าถึงการเข้ารับบริการบำบัดรักษายังน้อย แม้ว่าจะมีนโยบาย ผู้เสพ/ผู้ติดคือผู้ป่วย เพื่อให้ประชาชนได้เข้ามามีส่วนร่วมแล้วก็ตาม และพบว่าอัตราการเข้าถึงบริการผู้ป่วยโรคจิตเภทยังต่ำกว่าเกณฑ์ เพียงร้อยละ ๗๓.๔๐ และปัญหาทางสุขภาพจิตและยาเสพติดยังก่อให้เกิดการฆ่าตัวตายสำเร็จสูงถึงร้อยละ ๑๕.๑๐ อีกด้วย ซึ่งต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วนในการบูรณาการให้ผู้ป่วยได้เข้าถึงบริการ	ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ผลการปฏิบัติงาน			๒๕๖๔	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๑. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ	สะสมตั้งแต่ปี ๕๒ ร้อยละ ๘๐	๓๕๘ (๗๐.๕๒)	๓๗๗ (๗๕.๕๕)	๔๐๑ (๘๐.๑๐)	๒. ผู้ป่วยโรคจิตเภทเข้าถึงบริการ	สะสมตั้งแต่ปี ๕๗ ร้อยละ ๘๕	๑๑๔ (๖๕.๓๕)	๑๑๘ (๖๗.๘๒)	(๗๔.๔๐)	๓. ผู้ป่วยโรคจิตกำเริบซ้ำจากสารเสพติด	ไม่เกินร้อยละ ๑๐	๗	๑๐	๗	๓. อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ	ไม่เกิน ๘ ต่อแสนประชากร	๑๔.๒๘	๒๖.๔๙	๑๕.๑๐	๔. ฆ่าตัวตายไม่สำเร็จไม่ทำซ้ำใน ๑ ปี	ไม่เกินร้อยละ ๙๐	๑๐๐	๗๗.๗	๑๐๐	<u>ด้านผู้ป่วย</u> - มีโรคประจำตัว ติดสารเสพติดหลายชนิด - พันธุกรรม - ไม่ยอมรับความเจ็บป่วย - รับประทานยาไม่ต่อเนื่อง <u>ด้านบุคลากร</u> - เจ้าหน้าที่ มีสมรรถนะความรู้เฉพาะด้านไม่เพียงพอ มีเฉพาะทาง ๑ คนไม่สัมพันธ์กับจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้น - อาสาสมัครสาธารณสุขเขตเทคนิคการสัมภาษณ์ในการทำแบบคัดกรอง <u>ด้านกระบวนการ</u> ๑. การสำรวจข้อมูลการคัดกรองไม่ครอบคลุม ถูกต้องและครบถ้วน ๒. ผู้ดูแลขาดความรู้ ความเข้าใจและทักษะของสัญญาณเตือนการฆ่าตัวตาย ๓. ผู้ดูแลหลักหวาดกลัวผู้ป่วยโรคจิต ๔. ขาดการบูรณาการกับหน่วยงานภายนอก <u>ด้านสิ่งแวดล้อม</u> ๑. ขาดผู้ดูแลหลัก ๒. ปัจจัยเอื้อต่อการเกิดอาการกำเริบซ้ำยาเสพติดหาได้ง่ายในชุมชน ๓. ปัญหาเศรษฐกิจ มีรายได้ไม่เพียงพอ ๔. ครอบครัวทอดทิ้ง ไม่ต้องการดูแลผู้ป่วยที่มีอาการทางจิต	๑. ทบทวนกระบวนการในการช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินแก่เจ้าหน้าที่ในแต่ละแผนก ๒. ทบทวนแนวทางดำเนินงานในด้านการคัดกรองสุขภาพจิต/ยาเสพติด ๓. เพิ่มการเข้าถึงบริการ/ประเมินกลุ่มเสี่ยงให้ครอบคลุมโดยใช้เครื่องมือ Mental Health check in อย่างต่อเนื่องทั้งในรพ. และชุมชน	๑. จัดบริการคัดกรองสุขภาพจิต/ยาเสพติด เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ ในกลุ่มเป้าหมายที่เป็นกลุ่มเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายและผู้ที่ประสบวิกฤติสุขภาพจิต ๒. จัดกิจกรรมทบทวนกระบวนการ ในการช่วยเหลือผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉินแก่เจ้าหน้าที่ในแต่ละแผนก ๓. จัดกิจกรรมทบทวนเพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ/ประเมินกลุ่มเสี่ยงให้ครอบคลุมโดยใช้เครื่องมือ Mental Health check in อย่างต่อเนื่องทั้งในรพ. และชุมชนโดยเน้นให้ อสม. คัดกรอง ๔. ติดตามเยี่ยมบ้านกลุ่มผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังที่ญาติมารับยาเองให้ครอบคลุมทุกราย
ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ร้อยละ)			ผลการปฏิบัติงาน																																	
		๒๕๖๔	๒๕๖๕	๒๕๖๖																																	
๑. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการ	สะสมตั้งแต่ปี ๕๒ ร้อยละ ๘๐	๓๕๘ (๗๐.๕๒)	๓๗๗ (๗๕.๕๕)	๔๐๑ (๘๐.๑๐)																																	
๒. ผู้ป่วยโรคจิตเภทเข้าถึงบริการ	สะสมตั้งแต่ปี ๕๗ ร้อยละ ๘๕	๑๑๔ (๖๕.๓๕)	๑๑๘ (๖๗.๘๒)	(๗๔.๔๐)																																	
๓. ผู้ป่วยโรคจิตกำเริบซ้ำจากสารเสพติด	ไม่เกินร้อยละ ๑๐	๗	๑๐	๗																																	
๓. อัตราฆ่าตัวตายสำเร็จ	ไม่เกิน ๘ ต่อแสนประชากร	๑๔.๒๘	๒๖.๔๙	๑๕.๑๐																																	
๔. ฆ่าตัวตายไม่สำเร็จไม่ทำซ้ำใน ๑ ปี	ไม่เกินร้อยละ ๙๐	๑๐๐	๗๗.๗	๑๐๐																																	

ลำดับ	สถานการณ์และแนวโน้ม	สาเหตุของปัญหา	กลวิธี/แนวทางการแก้ปัญหา	แผนงาน/โครงการปี ๒๕๖๘																								
๓. โรคความดันโลหิตสูง	รายงานสถิติข้อมูลการเจ็บป่วย <table><thead><tr><th>รายการ</th><th>๒๕๖๕</th><th>๒๕๖๖</th><th>๒๕๖๗</th></tr></thead><tbody><tr><td>จำนวนผู้ป่วย (คน)</td><td>๓๐๕๕</td><td>๓๐๔๔</td><td>๓๐๔๗</td></tr><tr><td>อัตราผู้ป่วย HT คุมความดันได้ $\geq 60\%$</td><td>๕๘.๑๙</td><td>๕๖.๒๒</td><td>๖๒.๘๘</td></tr><tr><td>ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง $\geq 70\%$</td><td>๓๘.๖๔</td><td>๘๓.๘๒</td><td>๙๖.๓๓</td></tr><tr><td>ร้อยละของผู้ป่วยความดันรายใหม่จาก pre-HT $< 2.4\%$</td><td>๓.๕๓</td><td>๗.๑๖</td><td>๔.๔๘</td></tr><tr><td>ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานและ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่มี CVD Risk $\geq 20\%$ หลังได้รับการปรับเปลี่ยนความเสี่ยงแล้วมี CVD Risk ลดลง $\geq 40\%$</td><td>๓๔.๓๘</td><td>๕๔.๘๕</td><td>๓๑.๒๕</td></tr></tbody></table>	รายการ	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	จำนวนผู้ป่วย (คน)	๓๐๕๕	๓๐๔๔	๓๐๔๗	อัตราผู้ป่วย HT คุมความดันได้ $\geq 60\%$	๕๘.๑๙	๕๖.๒๒	๖๒.๘๘	ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง $\geq 70\%$	๓๘.๖๔	๘๓.๘๒	๙๖.๓๓	ร้อยละของผู้ป่วยความดันรายใหม่จาก pre-HT $< 2.4\%$	๓.๕๓	๗.๑๖	๔.๔๘	ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานและ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่มี CVD Risk $\geq 20\%$ หลังได้รับการปรับเปลี่ยนความเสี่ยงแล้วมี CVD Risk ลดลง $\geq 40\%$	๓๔.๓๘	๕๔.๘๕	๓๑.๒๕	ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง กลุ่มเสี่ยง ๑. ผู้ป่วยปฏิเสธ ไม่ยอมรับการรักษาเกรงกลัวการรับประทานยา ๒. ประชาชนขาดความรู้ในการปรับพฤติกรรมสุขภาพในการดูแลตนเอง กลุ่มป่วย ๑. การติดตามผลเลือดประจำปี ไม่ครอบคลุม ๒. การวินิจฉัยโรคผู้ป่วยรายใหม่ไม่เป็นไปตาม CPG ๓. เทคนิคการวัดความดันโลหิตสูงไม่ถูกต้องตามแนวปฏิบัติ ๔. ผู้ป่วยขาดความตระหนักในการดูแลตนเองที่เหมาะสมกับโรค	๑. การทำ HMBP ในกลุ่มเสี่ยงก่อนการวินิจฉัย ๒. ติดตามเยี่ยมบ้านในกลุ่ม Uncontrolled ๓.บูรณาการแพทย์ทางเลือกในการดูแลรักษาโรคความดันโลหิตสูง ๔. การติดตามความดันโลหิตสูงที่บ้าน Home BP ๕.ส่งเสริมพฤติกรรม的自我ดูแลตนเองเพื่อควบคุมโรค ๖. จัดทำแนวทางการวินิจฉัยโรคให้เป็นไปตามแนวทางเวชปฏิบัติฯ ๗.ติดตามผลการตรวจเลือดผู้ป่วยประจำปีให้ครอบคลุมมากขึ้น ๘. ส่งพยาบาลอบรมหลักสูตรเฉพาะทางการตรวจรักษาเบื้องต้น	๑. โครงการเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ประจำปี ๒๕๖๘ ๒. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยความดัน uncontrolled (ของบกองทุนตำบล) ๓. โครงการลดความดันโลหิต โดยการหายใจอย่างช้า+๓๐๒ส ๔. ทุกสถานบริการจัดการฐานข้อมูลผู้ป่วยให้ถูกต้องครบถ้วนและติดตามให้ครอบคลุม ๕.จัดการรายกรณี ผู้ป่วย Uncontrol ๖. โครงการพัฒนาระบบบริการ NCD Clinic Plus
รายการ	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗																									
จำนวนผู้ป่วย (คน)	๓๐๕๕	๓๐๔๔	๓๐๔๗																									
อัตราผู้ป่วย HT คุมความดันได้ $\geq 60\%$	๕๘.๑๙	๕๖.๒๒	๖๒.๘๘																									
ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง $\geq 70\%$	๓๘.๖๔	๘๓.๘๒	๙๖.๓๓																									
ร้อยละของผู้ป่วยความดันรายใหม่จาก pre-HT $< 2.4\%$	๓.๕๓	๗.๑๖	๔.๔๘																									
ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานและ/หรือ ความดันโลหิตสูงที่มี CVD Risk $\geq 20\%$ หลังได้รับการปรับเปลี่ยนความเสี่ยงแล้วมี CVD Risk ลดลง $\geq 40\%$	๓๔.๓๘	๕๔.๘๕	๓๑.๒๕																									

ลำดับ	สถานการณ์และแนวโน้ม	สาเหตุของปัญหา	กลวิธี/แนวทางการแก้ปัญหา	แผนงาน/โครงการปี ๒๕๖๘																								
๔. โรคหลอดเลือดสมอง	สถิติโรคหลอดเลือดสมอง ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลบางแก้วปี ๒๕๖๓ – ๒๕๖๖ จำนวน ๔๘ , ๕๕ , ๕๔ , ๘๐ และ ๑๑๕ ราย ตามลำดับ ในปี ๒๕๖๗ ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๖ - สิงหาคม ๒๕๖๗ มีจำนวนผู้ป่วย ๑๕๖ ราย เป็นผู้ป่วยในเขตอำเภอบางแก้ว จำนวน ๑๓๘ ราย พื้นที่ที่มีผู้ป่วยสูงสุดได้แก่ เขตพื้นที่ PCU /หาดไขเต่า /หนองบ่อ ตามลำดับ จำแนกผู้ป่วยเป็น FAST/NON FAST เป็น ๕๑/๑๐๕ ราย ผู้ป่วยกลุ่ม FAST TRACTคิดเป็น ร้อยละ ๓๒.๖๙ ปัจจัยเสี่ยงในกลุ่มโรคเรื้อรัง ส่วนใหญ่ คือ HT และ DM , DLP จำนวน ๗๗ ราย และสูบบุหรี่ ๒๘ ราย ผู้ป่วยทั้งหมดได้รับการส่งต่อไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลพัทลุงทุกราย ไม่พบผู้ป่วยเสียชีวิต <table><tr><th>รายการ</th><th>๒๕๖๕</th><th>๒๕๖๖</th><th>๒๕๖๗</th></tr><tr><td>จำนวนผู้ป่วย (คน)</td><td>๘๐</td><td>๑๑๕</td><td>๑๕๖</td></tr><tr><td>อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ร้อยละ ๗</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td></tr><tr><td>อัตรา pt. ที่เข้าถึง รพ. ทันเวลา ภายใน ๓ ชม. เกณฑ์ ๘๐ %</td><td>๔๑.๗๗ (๓๓ คน)</td><td>๓๒.๑๗ (๓๗ คน)</td><td>๓๒.๖๙ (๕๑ คน)</td></tr><tr><td>อัตราผู้ป่วย stroke fast track ได้รับการส่งต่อภายในเวลา ๓๐ นาที เกณฑ์ ๖๐ %</td><td>๓๙.๓๙ (๑๓ คน)</td><td>๕๙.๕๕ (๒๒ คน)</td><td>๗๒.๕๔ (๓๗ คน)</td></tr><tr><td>ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่มี BI เพิ่มขึ้น > ๗๐%</td><td>๗๒.๙๗</td><td>๙๔.๑๑</td><td>๘๐.๓๕</td></tr></table>	รายการ	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	จำนวนผู้ป่วย (คน)	๘๐	๑๑๕	๑๕๖	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ร้อยละ ๗	๐	๐	๐	อัตรา pt. ที่เข้าถึง รพ. ทันเวลา ภายใน ๓ ชม. เกณฑ์ ๘๐ %	๔๑.๗๗ (๓๓ คน)	๓๒.๑๗ (๓๗ คน)	๓๒.๖๙ (๕๑ คน)	อัตราผู้ป่วย stroke fast track ได้รับการส่งต่อภายในเวลา ๓๐ นาที เกณฑ์ ๖๐ %	๓๙.๓๙ (๑๓ คน)	๕๙.๕๕ (๒๒ คน)	๗๒.๕๔ (๓๗ คน)	ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่มี BI เพิ่มขึ้น > ๗๐%	๗๒.๙๗	๙๔.๑๑	๘๐.๓๕	ด้านผู้ป่วย พบในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรังมากขึ้น ผู้ป่วยขาดความรู้เกี่ยวกับอาการสัญญาณ อาการเกิดโรคหลอดเลือดสมองและคิดว่าอาการที่เกิด เช่น อาการชา เป็นอาการไม่รุนแรง สูงอายุมีอาการหลังตื่นนอน ผู้ป่วยมารับการรักษาที่ รพ.ล่าช้า เกิน ๓ ชม. หลังมีอาการเนื่องจากกลุ่มอาการไม่ชัด นานสุด ๑๐ วัน ด้านระบบบริการ - จุดคัดกรองผิดพลาดผู้ป่วยกลุ่มอาการเสี่ยง STROKE เข้ารับการรักษา OPD จำนวน ๖ ราย - การส่งต่อล่าช้าจากกระบวนการดูแลรักษาใน ER เช่น ผู้ป่วยกลุ่มอาการ dizziness มีอาการไม่ชัดเจน รักษาอาการอื่นก่อน	มาตรการระบบบริการ Stroke Fast tract ๑. การจัดการ Pre hospital care มาตรการรณรงค์การให้ความรู้ ประชาสัมพันธ์การรับรู้สัญญาณอาการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง ที่ต้องรีบมา รพ. ให้ครอบคลุม ทุกสถานบริการ และชุมชน ๒. In Hospital จุดคัดกรอง เพิ่มประสิทธิภาพในการคัดกรองผู้ป่วย ER เพิ่มประสิทธิภาพในการประเมินผู้ป่วย STROKE ๓. Referral เครือข่ายการ Refer FAST TRACT NODE รพ. ตะโหมด	๑. พัฒนาระบบการเข้าถึงสื่อความรู้ สัญญาณอาการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง ที่ต้องรีบมา รพ. ๒. พัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วย STROKE ๓. พัฒนารูปแบบการส่งต่อ STROKE FAST TRACT NODE TAMOD Hospital
รายการ	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗																									
จำนวนผู้ป่วย (คน)	๘๐	๑๑๕	๑๕๖																									
อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ร้อยละ ๗	๐	๐	๐																									
อัตรา pt. ที่เข้าถึง รพ. ทันเวลา ภายใน ๓ ชม. เกณฑ์ ๘๐ %	๔๑.๗๗ (๓๓ คน)	๓๒.๑๗ (๓๗ คน)	๓๒.๖๙ (๕๑ คน)																									
อัตราผู้ป่วย stroke fast track ได้รับการส่งต่อภายในเวลา ๓๐ นาที เกณฑ์ ๖๐ %	๓๙.๓๙ (๑๓ คน)	๕๙.๕๕ (๒๒ คน)	๗๒.๕๔ (๓๗ คน)																									
ร้อยละผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่มี BI เพิ่มขึ้น > ๗๐%	๗๒.๙๗	๙๔.๑๑	๘๐.๓๕																									

ลำดับ	สถานการณ์และแนวโน้ม	สาเหตุของปัญหา	กลวิธี/แนวทางการแก้ปัญหา	แผนงาน/โครงการปี ๒๕๖๘
๕. โรคติดต่อ นำโดยสัตว์ และแมลง - โรค ไข้เลือดออก	โรคไข้เลือดออกกระบาดต่อเนื่องโดยมี อัตราป่วยดังนี้ ปี พ.ศ. ๒๕๖๒ อัตราป่วย ๑๔๒.๕๔ /แสนประชากร ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ อัตราป่วย ๓๖.๙๗ /แสนประชากร ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ อัตราป่วย ๑๓.๘๒ /แสนประชากร ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ อัตราป่วย ๔๕.๙๙ /แสนประชากร ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ อัตราป่วย ๓๑๖.๘๖ /แสนประชากร ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (มกราคม-กันยายน ๖๗) อัตราป่วย ๓๖๓.๖๕ ต่อแสนประชากร	บุคคล ๑.ประชาชนขาดความรู้ความ เข้าใจในเรื่องการป้องกันตนเอง จากโรคไข้เลือดออก ๒.ขาดแคลนเจ้าหน้าที่พ่นสารเคมี ควบคุมโรค ๓.ขาดความร่วมมือจากประชาชน ในการควบคุมโรค ๔.ในบ้านที่มีผู้สูงอายุหรือผู้ที่ไม่ สามารถช่วยเหลือตนเองได้ การ ควบคุมและป้องกันโรค ไข้เลือดออกอาจทำได้ยาก เนื่องจาก ขาดการดูแลพื้นที่อย่างต่อเนื่อง ทำให้ มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดแหล่ง เพาะพันธุ์ยุงลายและการแพร่เชื้อใน บ้าน สภาพแวดล้อม ๑.สภาพแวดล้อมเอื้อต่อการ เพาะพันธุ์ยุงลาย ๒.สภาพอาคารบ้านเรือนปิดไม่ สนิทมีช่องเปิด ทำให้ยุงเข้าในบ้าน ๓.ไม่มีระบบการจัดการขยะที่ดีใน พื้นที่ ทรัพยากร ๑.มีทรัพยากรในการควบคุมโรคไม่ เพียงพอ	บุคคล ๑.จัดอบรมให้ความรู้แก่ประชาชน ๒.การรณรงค์ผ่านสื่อต่างๆในชุมชน ๓.จัดให้มีการเยี่ยมบ้านโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขหรืออาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้สม่ำเสมอ ๔. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชน จัดตั้งทีมอาสาสมัครในชุมชนเพื่อ ช่วยกันตรวจสอบและกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในพื้นที่ต่างๆ อย่าง สม่ำเสมอ สภาพแวดล้อม ๑.การปรับปรุงโครงสร้างบ้าน ติดตั้งมุ้งลวด ปิดช่องโหว่ในบ้าน ๒.การนอนใช้มุ้งหรือผ้าม่านกันยุง ๓.การใช้สเปรย์ไล่ยุงหรือเครื่องดักยุง ๔. ตัดแต่งพุ่มไม้รอบบ้านให้โล่ง ๕.ให้ความรู้เรื่องการจัดการขยะแก่ประชาชน ๖.ส่งเสริมให้ประชาชนทิ้งขยะในถังที่ปิดมิดชิด และแยกขยะตาม ประเภท ๗.เพิ่มจำนวนถังขยะในชุมชนให้เพียงพอและกระจายตัวอย่างเหมาะสม ๘.จัดตั้งกลุ่มอาสาสมัครหรือคณะกรรมการในชุมชน: ให้มีการกำกับดูแล และตรวจสอบการจัดการขยะภายในชุมชน ทรัพยากร ๑.การเพิ่มการสนับสนุนจากภาครัฐ ๒.การขอรับความร่วมมือจากภาคเอกชนและองค์กรต่างๆ ๓.หน่วยงานสาธารณสุขควรร่วมมือกับหน่วยงานอื่นๆ เช่น หน่วยงาน ด้านสิ่งแวดล้อม การพัฒนาชุมชน และการศึกษา ในการดำเนินการ ควบคุมโรคอย่างบูรณาการ เพื่อให้มีการใช้ทรัพยากรอย่างเต็ม ประสิทธิภาพ	โครงการป้องกันและควบคุมโรค ไข้เลือดออกอำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ลำดับ	สถานการณ์และแนวโน้ม	สาเหตุของปัญหา	กลวิธี/แนวทางการแก้ปัญหา	แผนงาน/โครงการปี ๒๕๖๘
- โรค Leptospirosis	อัตราป่วยดังนี้ ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ อัตราป่วย ๒๒.๙๙ ต่อแสนประชากร ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ อัตราป่วย ๕๙.๗๐ ต่อแสนประชากร ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (มกราคม-กันยายน ๖๗) อัตราป่วย ๑๕.๑๕ ต่อแสนประชากร	บุคคล ๑.คนในพื้นที่ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกร ชาวสวนยาง ๒.ประชาชนขาดความรู้ความเข้าใจในเรื่องการ ป้องกันตนเองจากโรค สภาพแวดล้อม ๑.สวนยางพารามักมีน้ำขังและโคลน เป็น สภาพแวดล้อมที่เหมาะสมต่อการอยู่รอดของ เชื้อ Leptospira ๒. สภาพอากาศของพื้นที่เป็นพื้นที่ที่มีฝนตกชุก และมีความชื้นสูง	๑. ให้ความรู้การป้องกันตนเองจาก โรคแก่กลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ ๒.สวมรองเท้าบูตและถุงมือ เมื่อ ต้องทำงานในพื้นที่น้ำขังหรือสวน ๓.หลีกเลี่ยงการสัมผัสกับน้ำหรือน้ำ ขัง โดยเฉพาะเมื่อมีบาดแผลหรือ รอยถลอก ๔.รักษาความสะอาดส่วนตัว ล้าง มือและเท้าให้สะอาดหลังจาก ทำงาน ๕.ควบคุมสัตว์พาหะ เช่น การ ควบคุมประชากรหนูในพื้นที่ทำงาน และที่อยู่อาศัย	โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อจากสัตว์ และแมลง อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ลำดับ	สถานการณ์และแนวโน้ม	สาเหตุของปัญหา	กลวิธี/แนวทางการแก้ปัญหา	แผนงาน/โครงการปี ๒๕๖๘
-โรค Scrub typhus	อัตราป่วยดังนี้ ปี พ.ศ. ๒๕๖๕ อัตราป่วย ๒๗.๖๐ ต่อแสนประชากร ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ อัตราป่วย ๒๒.๙๖ ต่อแสนประชากร ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ (มกราคม-กันยายน ๖๗) อัตราป่วย ๗๑.๙๗ ต่อแสนประชากร	บุคคล ๑.คนในพื้นที่ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกร ชาวสวนยาง ๒.ประชาชนขาดความรู้ความเข้าใจในเรื่องการ ป้องกันตนเองจากโรค สภาพแวดล้อม ๑.สวนยางพารามักมีน้ำขังและโคลน เป็น สภาพแวดล้อมที่เหมาะสม ๒. สภาพอากาศของพื้นที่เป็นพื้นที่ที่มีฝนตกชุก และมีความชื้นสูง	๑.ให้ความรู้การป้องกันตนเองจาก โรคแก่กลุ่มเสี่ยงในพื้นที่ ๒.สวมเสื้อผ้าที่ปกปิดร่างกายมิดชิด และใส่ถุงเท้า รองเท้าบูท ๓.ใช้ยากันแมลงที่มีส่วนผสมของ สาร DEET (diethyltoluamide) ๔.หลีกเลี่ยงการนั่งหรือวางอุปกรณ์ บนพื้นดินหรือหญ้า ๕.ล้างทำความสะอาดร่างกายและ เสื้อผ้าทันทีหลังจากทำงานในพื้นที่ เสี่ยง ๖.ควบคุมและลดประชากรสัตว์ฟัน แทะ เช่น หนู ๗.เก็บกวาดใบไม้และเศษพืชที่ร่วง ลงบนพื้นในบริเวณบ้านหรือฟาร์ม เพื่อลดแหล่งอาศัยของตัวไรอ่อน	โครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อจากสัตว์ และแมลง อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ลำดับ	สถานการณ์และแนวโน้ม	สาเหตุของปัญหา	กลวิธี/แนวทางการแก้ปัญหา	แผนงาน/โครงการปี ๒๕๖๘																				
๖.โรคหลอดเลือดหัวใจ	สรุปสถานการณ์ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ ที่เข้ารับการรักษาปี ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖ จำนวน ๒๘ , ๑๕ และ ๓๕ ราย ตามลำดับ จำแนกเป็นผู้ป่วย STEMI ๑๑,๔ และ ๑๒ ราย ตามลำดับ ในปี ๒๕๖๗ มีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจจำนวน ๓๐ ราย โดยแยกเป็น STEMI จำนวน ๖ ราย NSTEMI จำนวน ๒๔ ราย ผู้ป่วยได้รับการส่งต่อศูนย์หัวใจพทุฑ และ ผู้ป่วยสามารถรักษา โดยทำ PCI แล้ว ๑๒ ราย และมีนัดติดตาม หรือ รักษาวิธีการอื่น ไม่พบผู้เสียชีวิต <table><tr><td>รายการ</td><td>๒๕๖๕</td><td>๒๕๖๖</td><td>๒๕๖๗</td></tr><tr><td>อัตราผู้ป่วยที่เข้ารับบริการ รพ. ภายใน ๑ ชม. ๓๐ นาที เกณฑ์ ๕๐%</td><td>๕๓.๘๔ (๗ ราย)</td><td>๔๐ (๑๔ราย)</td><td>๔๐ (๑๒ ราย)</td></tr><tr><td>อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ชนิด STEMI เกณฑ์ < ๙ %</td><td>๐</td><td>๐</td><td>๐</td></tr><tr><td>ผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด ≥ ๖๐ %</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>ผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนดเป้าหมาย ≥ ๖๐ %</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	รายการ	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	อัตราผู้ป่วยที่เข้ารับบริการ รพ. ภายใน ๑ ชม. ๓๐ นาที เกณฑ์ ๕๐%	๕๓.๘๔ (๗ ราย)	๔๐ (๑๔ราย)	๔๐ (๑๒ ราย)	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ชนิด STEMI เกณฑ์ < ๙ %	๐	๐	๐	ผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด ≥ ๖๐ %				ผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนดเป้าหมาย ≥ ๖๐ %				ด้านผู้ป่วย ๑. ปัจจัยเสี่ยงมีโรคประจำตัว โรคเรื้อรัง DM / HT /หัวใจ จำนวน ๒๐ ราย และมีประวัติโรคอื่น เช่น COPD ,psychosis , TB spine จำนวน ๕ ราย อีก ๕ ราย ไม่มีประวัติโรคประจำตัว ๒. มา รพ. ช้า ๑๘ ราย ด้านระบบบริการ ๑. ผู้ป่วยเข้ารับการตรวจแผนก OPD จำนวน ๙ ราย มาด้วยอาการแน่นหน้าอก เวียนศีรษะ ๒. มีการประเมินผิดพลาดในห้องฉุกเฉิน ในผู้ป่วยกลุ่มอาการไม่ชัดเจน เช่น ปวดหลัง, เวียนศีรษะ	มาตรการระบบบริการ STEMI Fast tract ๑. การจัดการ Pre hospital care มาตรการรณรงค์การให้ความรู้ ประชาสัมพันธ์การรับรู้สัญญาณอาการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจ ที่ต้องรีบมา รพ. ให้ครอบคลุม ทุกสถานบริการและชุมชน ๒. In Hospital จุดคัดกรอง เพิ่มประสิทธิภาพในการคัดกรองผู้ป่วย ER เพิ่มประสิทธิภาพในการประเมินผู้ป่วย STEMI	๑. พัฒนาระบบการเข้าถึงสื่อความรู้ สัญญาณอาการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจ ๒. พัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วย STEMI
รายการ	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗																					
อัตราผู้ป่วยที่เข้ารับบริการ รพ. ภายใน ๑ ชม. ๓๐ นาที เกณฑ์ ๕๐%	๕๓.๘๔ (๗ ราย)	๔๐ (๑๔ราย)	๔๐ (๑๒ ราย)																					
อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ชนิด STEMI เกณฑ์ < ๙ %	๐	๐	๐																					
ผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด ≥ ๖๐ %																								
ผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนดเป้าหมาย ≥ ๖๐ %																								

ลำดับที่	สถานการณ์และแนวโน้ม								สาเหตุของปัญหา	กลวิธี/แนวทางการแก้ปัญหา	แผนงาน/โครงการปี ๒๕๖๘
๗. มะเร็ง	รายการ/ตัวชี้วัด	เป้า หมาย	ผลการดำเนินงาน						๑.กลุ่มเป้าหมายขาดความรู้ และความตระหนัก ในการตรวจคัดกรอง มะเร็ง ๒.ขาดทักษะการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง ๓.กลุ่มเป้าหมายไม่กล้าตรวจ (เขินอาย/กลัวเจ็บ/กลัวพบว่าเป็น) ๔.พฤติกรรมการบริโภคอาหารที่มีสารก่อมะเร็ง ๕.กรรมพันธุ์ ๖.การเข้าถึงบริการของกลุ่มเปราะบาง	๑.จัดกิจกรรมรณรงค์เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ และให้ความรู้ในการเฝ้าระวังการเกิด โรคมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง โดยใช้สื่อออนไลน์/จัดสถานที่สิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการมารับบริการ ๒.จัดอบรมให้ความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง ๓.สอนทักษะการตรวจเต้านมด้วยตนเองและการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยตนเอง (HPV self-sample) ๔.ติดตามกลุ่มเป้าหมายให้ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรงโดยอสม.ในพื้นที่ ๕.ตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกโดยการตรวจด้วย	๑.โครงการป้องกันและควบคุมมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม และมะเร็งลำไส้ อำเภอบางแก้ว ๒.โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส ๔ หน่วย ๔ ภาค ทั่วประเทศ เกลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว ในโอกาสเจริญพระชนมพรรษาครบ ๗๐ พรรษา ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๕
			๒๕๖๕		๒๕๖๖		๒๕๖๗				
			จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ			
	๑. ร้อยละของสตรี อายุ ๓๐-๗๐ ปี ได้รับการคัดกรอง มะเร็งเต้านม	≥๘๐	๓๘๑๔	๗๙.๔๓	๓๘๓๙	๘๑.๕๙	๓๘๓๙	๘๑.๕๙			
	๒.ร้อยละของสตรี อายุ ๓๐- ๖๐ ปี ได้รับการคัดกรอง มะเร็งปากมดลูก	≥๗๐	๘๙๖	๔๓.๑๙	๑๔๖	๑๗.๖๕	๖๑๙	๗๔.๘๕			
	๓.ร้อยละของ ประชากร อายุ ๕๐-๗๐ ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็ง ลำไส้ใหญ่และไส้ตรง	≥๕๕	๔๓๘	๗๑.๖๘	๘๑๗	๘๗.๖๖	๕๑๑	๘๙.๐๔			
๔.อัตราป่วย											
	- มะเร็งเต้านม		๒๙	๐.๓๐	๓๐	๐.๓๑	๒๘	๐.๓๐			
	- มะเร็งปากมดลูก		๑๙	๐.๒๐	๑๗	๐.๑๘	๒๓	๐.๒๔			
	- มะเร็งลำไส้ใหญ่และไส้ตรง		๑๔	๐.๓๒	๑๔	๐.๓๒	๐	๐			

ลำดับ	สถานการณ์และแนวโน้ม						สาเหตุของปัญหา	กลวิธี/แนวทางการแก้ปัญหา	แผนงาน/โครงการปี ๒๕๖๘	
๘.วัณโรค	ผลการดำเนินงานวัณโรคปี ๒๕๖๓-๒๕๖๗							๑.ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยล่าช้า ๒.ผู้ป่วยเป็นผู้สูงอายุที่มีโรคร่วม ๓.ผู้ป่วยใช้สารเสพติด	๑.เพิ่มการค้นหาผู้ป่วย เพื่อเข้าสู่ระบบการรักษาตั้งแต่ระยะแรก โดยการคัดกรองวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยงและประชากรทั่วไป ๒.จัดตั้งกลุ่มแกนนำในการป้องกันควบคุมวัณโรคในชุมชน ๓.สร้างความรอบรู้วัณโรคในชุมชน ๔.จัดระบบบริการวัณโรค one stop service ๕.การคืนข้อมูลกลับสู่ชุมชนและท้องถิ่น เพื่อการมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคในชุมชน ๖.การทำ Case conference ในผู้ป่วยเสียชีวิตทุกราย ๗.การทบทวน Case โดยผู้ที่เกี่ยวข้องกว่า	๑.จัดตั้งกลุ่มแกนนำในการป้องกันควบคุมวัณโรคในชุมชน ๒.การคัดกรองค้นหาผู้ป่วยในกลุ่มเสี่ยงวัณโรคและประชากรทั่วไป
	ข้อมูล/ตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ผลการปฏิบัติงาน							
			๒๕๖๓ (n=๓๗)	๒๕๖๔ (n=๒๖)	๒๕๖๕ (n=๒๒)	๒๕๖๖ (n=๒๘)	๒๕๖๗ (n=๒๕)			
	๑.อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรค	≥๘๘	๘๓.๓๐	๘๒.๖๐	๘๖.๓๖	๘๘.๗๒	๑๐๐.๐๐			
	๒.อัตราการขาดยานานเกิน ๒ เดือน	<๑๐	๐	๐	๐	๐	๐			
	๓.อัตราตายผู้ป่วยวัณโรค	<๑๐	๘.๑๒	๑๗.๔๐	๑๓.๖๓	๑๔.๒๑	๔.๐๐			
การเสียชีวิตของผู้ป่วยวัณโรคระหว่างรักษาเป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้อัตราการรักษาสำเร็จไม่บรรลุเป้าหมาย จากสถานการณ์การดำเนินงานวัณโรคพบว่า ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่มีจำนวนมากขึ้นอย่างต่อเนื่อง และพบว่าอัตราการตายเพิ่มมากขึ้น การเสียชีวิตส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุที่มีโรคร่วม เช่นโรคเบาหวาน โรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ส่งผลต่อการดำเนินพยาธิสภาพของโรค และการหายของโรคล่าช้าจนถึงเสียชีวิต										

ลำดับ	สถานการณ์และแนวโน้ม				สาเหตุของปัญหา	กลวิธี/แนวทางการแก้ปัญหา	แผนงาน/โครงการปี ๒๕๖๘
๙. โรคไต เรื้อรัง	รายงานสถิติข้อมูลการเจ็บป่วย				ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ๑. การติดตามผลเลือดประจำปี ไม่ครอบคลุม ๒. ผู้ป่วยได้เข้าระบบการเรียนรู้ กระตุ้นเสริมพลังในสถานบริการลดลง ๓. กลุ่มป่วยเป็นผู้สูงอายุไม่สามารถใช้ชีวิตที่สอดคล้องกับโรคได้อย่างเต็มที่ เช่น การบริโภคอาหาร ตลอดจนความสามารถในการดูแลพฤติกรรมตนเองในการออกกำลังกาย ๔. ขาดผู้ดูแลหลัก/ผู้ดูแลหลักขาดความรู้ ๕. ผู้ป่วยขาดความตระหนักในการดูแลตนเองที่เหมาะสมกับโรค	๑. มาตรการคัดกรองโรคไตเรื้อรังในผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงให้ครอบคลุมและให้ผู้ป่วยเข้าถึงการวินิจฉัยตามแนวทาง ๒. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มป่วยโดยมาตรการลดเค็มชะลอไต ๓. Education care Giver ๔. ติดตามผลการตรวจเลือดผู้ป่วยประจำปีให้ครอบคลุมมากขึ้น	๑. กิจกรรมเยี่ยมบ้านย่องครัว ๒. โครงการพัฒนาระบบบริการ NCD Clinic Plus ๓. กิจกรรมเยี่ยมบ้านผู้ป่วยล้างไตที่บ้าน ๔. ทุกสถานบริการจัดการฐานข้อมูลผู้ป่วยให้ถูกต้องครบถ้วน และติดตามให้ครอบคลุม ๕. จัดการรายกรณี ผู้ป่วย Uncontrol
	รายการ	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗			
	จำนวนผู้ป่วย (คน)	๓๘๑	๔๒๙	๔๖๒			
	อัตราการลดลงของ eGFR <๔ ml/min/๑.๗๓m ^๒ /yr ≥๖๕%	๖๖.๘๕	๕๙.๖๒	๖๙.๑๕			
	ร้อยละผู้ป่วย DM/HT ได้รับการค้นหาและคัดกรองโรคไตเรื้อรัง > ๘๐%	๗๐.๐	๗๗.๔๕	๗๕.๑๘			
	ผู้ป่วย CKD ที่มารับบริการได้รับยา ACEI/ARB ≥๖๐%	๕๙.๐๘	๕๙.๙๔	๕๔.๕๗			
	ผู้ป่วย CKD ที่มารับบริการ BP < ๑๔๐/๙๐ mmHg ≥ ๘๐%	๔๔.๕๕	๕๐.๖๒	๕๘.๙๙			
	ผู้ป่วย CKD ที่มี DM ร่วม ได้รับการตรวจ HbA๑C และมีค่าตั้งแต่ ๖.๕% - ๗.๕% ≥ ๔๐%	๑๘.๔๕	๑๔.๖๓	๒๑.๔๓			

ลำดับ	สถานการณ์และแนวโน้ม	สาเหตุของปัญหา	กลวิธี/แนวทางการแก้ปัญหา	แผนงาน/โครงการปี ๒๕๖๘																
๑๐. อุบัติเหตุ จราจร	สถิติข้อมูลอุบัติเหตุจราจรที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล บางแก้ว ตั้งแต่ปี ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖ พบจำนวนผู้บาดเจ็บ ๓๙๑ , ๓๐๙ และ ๓๒๔ ราย ตามลำดับ และพบผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร จำนวน ๖ , ๓ และ ๔ ราย และในปี ๒๕๖๗ พบผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรจำนวน ๓๐๖ ราย และพบผู้เสียชีวิตจำนวน ๗ ราย ซึ่งผู้บาดเจ็บเป็นเพศหญิงจำนวน ๑๓๘ ราย เพศชายจำนวน ๑๗๕ ราย ยานพาหนะที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุ ได้แก่ รถจักรยานยนต์ รถยนต์ส่วนบุคคล และรถกระบะ ตามลำดับ ถนนสายที่เกิดอุบัติเหตุจราจรบ่อย ได้แก่ สายบางแก้ว - หาดไข่เต่า ถนนสายบางแก้ว - บ้านลอน ผลการสอบสวนกรณีผู้ป่วยเสียชีวิต ปัจจัยที่เกี่ยวข้องได้แก่ แสงสว่างบริเวณสี่แยกถนนที่เกิดเหตุ เกิดเหตุยามวิกาล รายงานสถิติข้อมูลการเจ็บป่วยอุบัติเหตุจราจร <table><tr><th>ตัวชี้วัด</th><th>๒๕๖๕</th><th>๒๕๖๖</th><th>๒๕๖๗</th></tr><tr><td>จำนวนผู้ป่วย</td><td>๓๐๙</td><td>๓๒๔</td><td>๓๐๖</td></tr><tr><td>จำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร</td><td>๓</td><td>๔</td><td>๗</td></tr><tr><td>อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยอุบัติเหตุบนท้องถนนน้อยกว่า ๑๒ ราย/แสนประชากร</td><td>๑๒</td><td>๑๕.๓๘</td><td>๒๖.๙๒</td></tr></table>	ตัวชี้วัด	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗	จำนวนผู้ป่วย	๓๐๙	๓๒๔	๓๐๖	จำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร	๓	๔	๗	อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยอุบัติเหตุบนท้องถนนน้อยกว่า ๑๒ ราย/แสนประชากร	๑๒	๑๕.๓๘	๒๖.๙๒	ด้านผู้ป่วย ๑. ไม่สวมหมวกกันน็อกขณะขับขี่ดื่มสุรา ด้านระบบบริการ ๑. EMS มี ๑ หน่วย คือ หน่วย advance ของ รพ. ๒. ผู้ป่วยต้องใช้เวลาในการทำการหัตถการหลายอย่าง และทำให้ผู้ป่วยมีอาการทรุดลง ๓. การประเมินสถานการณ์ความรุนแรงผิดพลาดของศูนย์รับแจ้งเหตุ	๑. การจัดการ pre hospital care - มาตรการรณรงค์ การขับขี่ในช่วงเทศกาลต่าง ๆ - ศักยภาพบริการ EMS ๒. In hospital - เพิ่มประสิทธิภาพ ER คุณภาพ ๓. Seamless Refer - เพิ่มประสิทธิภาพ Smart Refer in – Refer back ๔. สมรรถนะบุคลากร/ทีมปฏิบัติงานการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน	๑. การรณรงค์การป้องกันอุบัติเหตุจราจร คป.สอ.บางแก้ว ๒. พัฒนาสมรรถนะบุคลากร/ทีมการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน 3.พัฒนาคุณภาพระบบบริการอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
ตัวชี้วัด	๒๕๖๕	๒๕๖๖	๒๕๖๗																	
จำนวนผู้ป่วย	๓๐๙	๓๒๔	๓๐๖																	
จำนวนผู้เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจราจร	๓	๔	๗																	
อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยอุบัติเหตุบนท้องถนนน้อยกว่า ๑๒ ราย/แสนประชากร	๑๒	๑๕.๓๘	๒๖.๙๒																	

สรุปการจัดสรรงบประมาณตามแผนยุทธศาสตร์ คปสอ.บางแก้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ลำดับ	โครงการ	แหล่งงบประมาณ			รวม	ผู้รับผิดชอบ
		งบส่งเสริม ป้องกันฯ	งบ คปสอ.(OP)	เงินบำรุง /งบอื่นๆ		
ยุทธศาสตร์ที่ ๑. การพัฒนาระบบบริหารจัดการ						
๑	นิเทศผสมผสานงานสาธารณสุขของเครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว	-	๖,๐๐๐.๐๐	-	๖,๐๐๐.๐๐	คณะกรรมการนิเทศ คปสอ.บางแก้ว
๒	พัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงในองค์กร	-	-	๒,๐๓๐.๐๐	๒,๐๓๐.๐๐	พลกฤต /อนุวัตร
๓	บริการขนส่งยาและเวชภัณฑ์	-	๙๖,๐๐๐.๐๐	-	๙๖,๐๐๐.๐๐	สสอ.บางแก้ว
๔	จัดทำแผนยุทธศาสตร์ คปสอ.บางแก้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๙	-	๑๕๓,๓๓๐.๐๐	๘๓,๓๒๐.๐๐	๒๓๖,๖๕๐.๐๐	คปสอ. (ถนอมขวัญ /มาตุพร/ชัตติยา)
๕	ความโปร่งใสภาครัฐ สำนักงานสาธารณสุข อำเภอบางแก้วและโรงพยาบาลบางแก้วใสสะอาด	-	-	-	-	คปสอ.
๖	พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่การเงินและเจ้าหน้าที่พัสดุ	-	-	-	-	คปสอ. (พลกฤต / สมศรี / นิภาวรรณ)
๗	ประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดการความรู้ในองค์กร และมหกรรมคุณภาพ คปสอ.บางแก้ว	-	๑๖,๘๐๐.๐๐	-	๑๖,๘๐๐.๐๐	คปสอ. (วรรณ/พลกฤต)
๘	พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารยาและเวชภัณฑ์	-	-	-	-	สุทธิพงษ์/ อรัญญา/ ปณิดา/ อมรพันธ์/ จิตรวดี/ มาตุพร
๙	อบรมฟื้นฟูความรู้เรื่องการใช้ยา บุคลากร คปสอ.บางแก้ว	-	-	-	-	ภก.สุนทร พันฤทธิ์ดำ
๑๐	พัฒนาศักยภาพบุคลากรจัดการระบบฐานข้อมูลและการ วิเคราะห์ส่งต่อข้อมูล	-	๙,๐๐๐.๐๐	-	๙,๐๐๐.๐๐	ทีมเทคโนโลยีสารสนเทศ รพ.บางแก้ว

ลำดับ	โครงการ	แหล่งงบประมาณ			รวม	ผู้รับผิดชอบ
		งบส่งเสริมป้องกันฯ	งบ คปสอ.(OP)	เงินบำรุง /งบอื่นๆ		
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาระบบบริหารจัดการ						
๑๑	พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบริหาร และวิชาชีพเฉพาะทาง	-	-	๒๔๐,๐๐๐.๐๐	๒๔๐,๐๐๐.๐๐	คปสอ.(พลกฤต / สุมนฑา)
๑๒	เสริมสร้างสุขภาพบุคลากร คปสอ.บางแก้ว ประจำปี ๒๕๖๘	-	๑๙,๙๒๐.๐๐	-	๑๙,๙๒๐.๐๐	HRD. คปสอ.
๑๓	องค์กรคุณธรรมของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางแก้ว อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๘	-	-	๓,๖๐๐.๐๐	๓,๖๐๐.๐๐	(พลกฤต / มารุพร)
๑๔	บริหารอัตรากำลังทางการพยาบาล	-	-	-	-	โชษิตา เต็มยอด และทีมบริหาร กลุ่มงานการพยาบาล
๑๕	อบรมฟื้นฟูและพัฒนาศักยภาพทีม SRRT	-	๒,๘๘๐.๐๐	-	๒,๘๘๐.๐๐	สสอ.บางแก้ว วิทยุธร สารทอง
๑๖	สร้างเสริมสมรรถนะในการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการ พยาบาล	-	-	๑๐๓,๓๐๐.๐๐	๑๐๓,๓๐๐.๐๐	โชษิตา เต็มยอด และทีมบริหาร กลุ่มงานการพยาบาล
๑๗	พัฒนาสมรรถนะและส่งเสริมสุขภาพ ความปลอดภัยบุคลากร ในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ คปสอ.บางแก้ว ประจำปี ๒๕๖๘	-	๕,๔๐๐.๐๐	-	๕,๔๐๐.๐๐	วรรณภา รัตนะโช / ทีม IC
๑๘	พัฒนาสมรรถนะบุคลากร/ทีมการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน	-	๓,๗๕๐.๐๐	๙,๖๐๐.๐๐	๑๓,๓๕๐.๐๐	บุญศรี ขาวสุด และคณะกรรมการ งานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช
๑๙	พัฒนาสมรรถนะบุคลากรในการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก คปสอ.บางแก้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๘	-	๖,๖๐๐.๐๐	-	๖,๖๐๐.๐๐	วรรณภา รัตนะโช และ คณะกรรมการ MCH board อ.บางแก้ว
	รวม	-	๓๑๙,๖๘๐.๐๐	๔๔๑,๘๕๐.๐๐	๗๖๑,๕๓๐.๐๐	

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน						
ลำดับ	โครงการ	แหล่งงบประมาณ			รวม	ผู้รับผิดชอบ
		งบส่งเสริมป้องกันฯ	งบ คปสอ.(OP)	เงินบำรุง /งบอื่นๆ		
๑	พัฒนาคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ โรงพยาบาลบางแก้ว ประจำปี ๒๕๖๘	-	-	๑๓๖,๘๐๐.๐๐	๑๓๖,๘๐๐.๐๐	ศูนย์คุณภาพ รพ.บางแก้ว
๒	พัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ อำเภอบางแก้ว	-	๓,๔๐๐.๐๐	-	๓,๔๐๐.๐๐	คณะกรรมการมาตรฐานสุขภาพ ปฐมภูมิ อ.บางแก้ว
๓	พัฒนาระบบคุณภาพและมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการ ด้านการแพทย์และสาธารณสุขสำหรับเครือข่ายบริการสุขภาพ	-	๑๒,๐๐๐.๐๐	๘,๐๐๐.๐๐	๒๐,๐๐๐.๐๐	อมรพันธ์ ทองพูล
๔	ค้นหาผู้ติดเชื้อเริมแรงลำไส้ใหญ่ ไวรัสตับอักเสบบี ไวรัสตับอักเสบบี ในกลุ่มเสี่ยง	๔๓,๕๐๐.๐๐	-	-	๔๓,๕๐๐.๐๐	อมรพันธ์ ทองพูล
๕	พัฒนามาตรฐานความปลอดภัยด้านยา	-	-	-	-	กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครอง ผู้บริโภค
๖	พัฒนาคุณภาพระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในหน่วย บริการสาธารณสุข อำเภอบางแก้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๘	-	๑๐,๕๐๐.๐๐	๘,๙๗๐.๐๐	๑๙,๔๗๐.๐๐	วรรณภา รัตนะโช / ทีม IC
๗	พัฒนาคุณภาพระบบบริการการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	-	๒,๓๐๐.๐๐	๙๐,๐๐๐.๐๐	๙๒,๓๐๐.๐๐	บุญศรี ขาวสุด
๘	พัฒนาคุณภาพระบบบริการการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ	-	-	-	-	ผู้รับผิดชอบงานโรคเรื้อรัง หน่วยบริการปฐมภูมิทุกแห่ง / บุญศรี ขาวสุด

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน						
ลำดับ	โครงการ	แหล่งงบประมาณ			รวม	ผู้รับผิดชอบ
		งบส่งเสริม ป้องกันฯ	งบ คปสอ.(OP)	เงินบำรุง /งบอื่นๆ		
๙	พัฒนาคุณภาพระบบบริการ Service Plane สาขาอายุรกรรม Sepsis	-	-	-	-	นางอัมพร ภิวัฒนกุล นางวรรณ รัตน์ไช ทีม PCT
๑๐	พัฒนาระบบบริการ NCD Clinic Plus	-	-	-	-	จันทนา พรหมจันทร์ และทีม NCD อำเภอ
๑๑	พัฒนาคุณภาพระบบบริการ Service plan สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง COPD Asthma	-	-	-	-	พิมพ์ใจ คงกาล
๑๒	พัฒนาระบบบริการ การดูแลผู้ป่วยระยะกลาง Intermediate Care (IMC) คปสอ.บางแก้ว	-	-	-	-	นางอัมพร ภิวัฒนกุล นายไพศาล ช่วยเนียม และคณะกรรมการ
๑๓	พัฒนาระบบบริการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก	-	-	-	-	กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและ แพทย์ทางเลือก รพ.บางแก้ว
๑๔	พัฒนาคุณภาพบริการงานอนามัยแม่และเด็ก อำเภอบางแก้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๘	-	-	๘,๕๐๐.๐๐	๘,๕๐๐.๐๐	MCH board อำเภอบางแก้ว
๑๕	พัฒนาการเข้าถึงบริการทันตกรรม อำเภอบางแก้ว	-	-	-	-	ทพ.ชวิน ชัยรัตน์
๑๖	พัฒนาคุณภาพระบบบริการ จิตเวชและยาเสพติด ปีงบประมาณ ๒๕๖๘	-	๙,๐๐๐.๐๐	-	๙,๐๐๐.๐๐	กรรมการจิตเวชและยาเสพติด
๑๗	พัฒนาคุณภาพระบบบริการอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	-	-	๑,๐๖๐,๐๐๐.๐๐	๑,๐๖๐,๐๐๐.๐๐	บุญศรี ขาวสุด

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน						
ลำดับ	โครงการ	แหล่งงบประมาณ			รวม	ผู้รับผิดชอบ
		งบส่งเสริมป้องกันฯ	งบ คปสอ.(OP)	เงินบำรุง /งบอื่นๆ		
๑๘	โครงการพัฒนาสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล GREEN & CLEAN Hospital Challenge	-	-	-	-	ทีม ENV
๑๙	พัฒนาคุณภาพ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ได้มาตรฐานอย่างยั่งยืน	-	-	-	-	ทีม ENV
๒๐	พัฒนาศูนย์แพทย์แผนไทยใน รพ.สต.	-	-	-	-	กลุ่มงานแพทย์แผนไทย
๒๑	พัฒนาศูนย์บริการหออภิบาลผู้ป่วย ๓ หมอรู้จักคุณ	-	-	-	-	พลกฤต
๒๒	การพัฒนาโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย	-	-	๑,๒๗๕.๐๐	๑,๒๗๕.๐๐	คณะกรรมการอาหารปลอดภัย
๒๓	การพัฒนาคุณภาพบริการ Service Plan สาขา IMC & Palliative Care คปสอ.บางแก้ว ๒๕๖๘	-	-	-	-	นางอัมพร ภิวัฒน์กุล น.ส.ภคจิรา ดั่งเอียด และคณะกรรมการ
๒๔	การประกันคุณภาพบริการพยาบาลโรงพยาบาลบางแก้ว ปี ๒๕๖๘	-	-	๑๖,๓๐๐.๐๐	๑๖,๓๐๐.๐๐	โชษิตา เต็มยอด และคณะกรรมการบริหารกลุ่ม งานการพยาบาล
๒๕	พัฒนาคุณภาพระบบบริการดูแลผู้ป่วยวันโรค	-	-	-	-	นางโสภิตา ชูสุวรรณ นางมาธูพร พลพงษ์
๒๖	พัฒนาคุณภาพบริการงานโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เอดส์ และไวรัสตับอักเสบบี ปี ซี ปีงบประมาณ ๒๕๖๘	-	-	-	-	น.ส.เนตรชนก เกียรติกุลชัย นางมาธูพร พลพงษ์
๒๗	ธนาคารขยะ	-	-	-	-	ทีม ENV
๒๘	ซ้อมแผนเชิงปฏิบัติการรองรับภาวะฉุกเฉินการเกิดอัคคีภัยในโรงพยาบาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๘	-	-	๑๒,๔๐๐.๐๐	๑๒,๔๐๐.๐๐	ทีม ENV

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน						
ลำดับ	โครงการ	แหล่งงบประมาณ			รวม	ผู้รับผิดชอบ
		งบส่งเสริมป้องกันฯ	งบ คปสอ.(OP)	เงินบำรุง /งบอื่นๆ		
๒๙	ซ้อมแผนเชิงปฏิบัติการรองรับภาวะฉุกเฉินการเกิดอุทกภัย วาตภัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๘	-	-	๘,๓๐๐.๐๐	๘,๓๐๐.๐๐	ทีม ENV
๓๐	ส่งเสริมพัฒนาภูมิชีวาภิบาล	-	-	-	-	สุทัตตา / ประสิทธิ์
๓๑	ประเมินรพ.สต ต้นสน Drop In Center : DIC	-	-	-	-	มาธูพร เนตรชนก
๓๒	ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข (EOC)	-	-	-	-	คณะกรรมการ EOC
	รวม	๔๓,๕๐๐.๐๐	๓๗,๒๐๐.๐๐	๑,๓๕๐,๕๔๕.๐๐	๑,๔๓๑,๒๔๕.๐๐	

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพของชุมชน						
ลำดับ	โครงการ	แหล่งงบประมาณ			รวม	ผู้รับผิดชอบ
		งบส่งเสริมป้องกันฯ	งบ คปสอ.(OP)	เงินบำรุง / งบอื่นๆ		
๑	เกษตรกรปลอดโรค ผู้บริโภคปลอดภัย	-	-	-	-	สุทธิตา ธรรมการ และ ผู้รับผิดชอบงานของ รพ.สต. เครือข่ายทุกแห่ง
๒	พัฒนาศักยภาพหมอพื้นบ้านและแพทย์แผนไทยสู่มาตรฐาน ปี ๒๕๖๘	-	-	-	-	สุทธิตา ธรรมการ และ ผู้รับผิดชอบงานของ รพ.สต. เครือข่ายทุกแห่ง
๓	พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขและภาคีเครือข่าย ในการพ่นหมอกควัน	-	๕,๔๐๐.๐๐	-	๕,๔๐๐.๐๐	รณยุทธ สารทอง
๔	การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	-	-	๑๑,๘๗๕.๐๐	๑๑,๘๗๕.๐๐	สสอ.บางแก้ว
๕	ร้านชำคุณภาพ	-	-	-	-	สุทธิพงษ์ รักเล่ง / มารุพร พลพงษ์
๖	ระดับความสำเร็จของการจัดการปัญหาโฆษณา ผลิตภัณฑ์ สุขภาพผิดกฎหมาย	-	-	-	-	สุทธิพงษ์ รักเล่ง / มารุพร พลพงษ์
๗	พัฒนาการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล (RDU Community)	๔,๘๐๐.๐๐	-	-	๔,๘๐๐.๐๐	สุทธิพงษ์ รักเล่ง / มารุพร พลพงษ์
๘	ฟื้นฟูเครือข่าย อสม.ตาไว	๒,๔๐๐.๐๐	-	-	๒,๔๐๐.๐๐	ภก.สุทธิพงษ์ รักเล่ง นายสดาญ์ จารุสิริรังษ์ นางมารุพร พลพงษ์
๙	คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ (สถานที่ผลิตน้ำ)	-	-	-	-	สุทธิพงษ์ รักเล่ง / มารุพร พลพงษ์

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพของชุมชน						
ลำดับ	โครงการ	แหล่งงบประมาณ			รวม	ผู้รับผิดชอบ
		งบส่งเสริมป้องกันฯ	งบ คปสอ.(OP)	เงินบำรุง /งบอื่นๆ		
๑๐	การดำเนินงานเพื่อสนับสนุนการสร้างความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพแก่ อย.น้อย	-	๑๒,๗๕๐.๐๐	-	๑๒,๗๕๐.๐๐	สุทธิพงษ์ รักเล่ง / มาธูพร พลพงษ์
๑๑	ตรวจเฝ้าระวังสถานพยาบาลและร้านยา	-	-	-	-	สุทธิพงษ์ รักเล่ง / มาธูพร พลพงษ์
๑๒	ตรวจเฝ้าระวังร้านจำหน่ายเครื่องสำอาง	-	-	-	-	สุทธิพงษ์ รักเล่ง / มาธูพร พลพงษ์
๑๓	อสม.นักวิทย อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง	-	๖,๐๐๐.๐๐	๒๗,๖๘๐.๐๐	๓๓,๖๘๐.๐๐	ภก.สุทธิพงษ์ รักเล่ง นายสตาญ จารุศิริรังษ์ นางมาธูพร พลพงษ์
๑๔	ผู้ก่อการดีเพื่อป้องกันการจมน้ำในเด็กต่ำกว่า ๑๕ ปี	-	๒,๕๕๐.๐๐	-	๒,๕๕๐.๐๐	มาธูพร พลพงษ์, ณัฐจิตรา ทองกุ่ม
๑๕	มหกรรมวัน อสม. แห่งชาติ	-	๕๓,๗๐๐.๐๐	๔๒,๗๐๐.๐๐	๙๖,๔๐๐.๐๐	มาธูพร พลพงษ์ และผู้รับผิดชอบ งาน อสม.ทุกหน่วยบริการ
๑๖	พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขใหม่/ทดแทน ปี ๒๕๖๘	-	-	๘,๑๖๐.๐๐	๘,๑๖๐.๐๐	มาธูพร พลพงษ์/ กรรณิศา เย็นทั่ว
๑๗	ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของแกนนำในการป้องกันควบคุมโรคเอดส์	-	-	๕๖,๐๐๐.๐๐	๕๖,๐๐๐.๐๐	น.ส.เนตรชนก เกียรติคุณกุลชัย นางมาธูพร พลพงษ์ กลุ่มฟ้าสร้างวันใหม่ อ.บางแก้ว
๑๘	พัฒนาบริการหน่วยกู้ชีพระดับตำบล	-	-	-	-	บุญศรี ขาวสุด

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพของชุมชน						
ลำดับ	โครงการ	แหล่งงบประมาณ			รวม	ผู้รับผิดชอบ
		งบส่งเสริมป้องกันฯ	งบ คปสอ.(OP)	เงินบำรุง /งบอื่นๆ		
๑๙	สร้างเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนในการป้องกันควบคุมโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไวรัสตับอักเสบบี ซี	-	-	-	-	น.ส.เนตรชนก เกียรติคุณกุลชัย นางมาธูพร พลพงษ์ กลุ่มฟ้าสร้างวันใหม่ อ.บางแก้ว
๒๐	สร้างเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนในการป้องกันควบคุมวัณโรค	-	๓,๙๒๕.๐๐	-	๓,๙๒๕.๐๐	นางโสภิตา ชูสุวรรณ นางมาธูพร พลพงษ์
๒๑	ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อฯ โดยยุ้งลาย	๒๗,๐๐๐.๐๐	-	-	๒๗,๐๐๐.๐๐	รณยุทธ สารทอง
๒๒	อาหารปลอดภัย อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง	๘,๐๐๐.๐๐	-	-	๘,๐๐๐.๐๐	รณยุทธ/มาธูพร/ธัชกร/ กรรณิดา
๒๓	ตลาดสดน้ำซื่อ	-	-	-	-	มาธูพร/รณยุทธ/ ธัชกร/กรรณิดา
	รวม	๔๒,๒๐๐.๐๐	๘๔,๓๒๕.๐๐	๑๔๖,๔๑๕.๐๐	๒๗๒,๙๔๐.๐๐	

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาพที่ดี						
ลำดับ	โครงการ	แหล่งงบประมาณ			รวม	ผู้รับผิดชอบ
		งบส่งเสริมป้องกันฯ	งบ คปสอ.(OP)	เงินบำรุง /งบอื่นๆ		
๑	ป้องกันและควบคุมโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงในกลุ่มผู้ป่วยประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘	๓๗,๐๕๐.๐๐	-	-	๓๗,๐๕๐.๐๐	พิมพ์ใจ คงกาล จินทนา พรหมจันทร์ และทีม NCD
๒	ส่งเสริมการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและหอบหืด	-	-	-	-	พิมพ์ใจ คงกาล จินทนา พรหมจันทร์ และทีม NCD
๓	ส่งเสริมทันตสุขภาพในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กอายุ ๐ - ๒ ปี อ.บางแก้ว	๙,๑๐๐.๐๐	-	-	๙,๑๐๐.๐๐	ศิริลักษณ์ หนูยิ้ม
๔	ห้วงใยฟันน้ำนมในเด็กอายุ ๓ - ๕ ปี	๑๕,๐๓๐.๐๐	-	-	๑๕,๐๓๐.๐๐	นายเทพกร เกื้อเกตุ
๕	“ยิ้มสดใส เด็กไทยฟันดี”เด็กอายุ ๖ - ๑๒ ปี	๒๔,๘๐๐.๐๐	-	-	๒๔,๘๐๐.๐๐	นางสาวชรียา หยูอินทร์
๖	ผู้สูงอายุ/ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ใส่ใจสุขภาพช่องปาก	๖,๗๐๐.๐๐	-	-	๖,๗๐๐.๐๐	นางสาววิจิตา แก้วคงทน
๗	ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อจากสัตว์และแมลงนำโรค	-	-	-	-	รณยุทธ สารทอง
๘	ติดตามปัญหาการใช้ยาที่บ้านของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง(เบาหวาน ความดันโลหิตสูง หอบหืด และโรคไต)	-	-	-	-	ภก. สดาญ จารุสิริรังษี
๙	ดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง	-	-	-	-	สุทัตตา ธรรมการ และผู้รับผิดชอบ งานของ รพ.สต.เครือข่าย ทุกแห่ง
๑๐	ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและการจัดการบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	-	-	-	-	สุทัตตา ธรรมการ และผู้รับผิดชอบ งานของ รพ.สต.เครือข่าย ทุกแห่ง

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาพที่ดี						
ลำดับ	โครงการ	แหล่งงบประมาณ			รวม	ผู้รับผิดชอบ
		งบส่งเสริมป้องกันฯ	งบ คปสอ.(OP)	เงินบำรุง / งบอื่นๆ		
๑๑	ป้องกันและดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมและหกล้ม	-	-	-	-	สุทัตตา ธรรมการ และผู้รับผิดชอบงานของ รพ.สต.เครือข่าย ทุกแห่ง
๑๒	ป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน อำเภอบางแก้ว	๑,๕๐๐.๐๐	-	-	๑,๕๐๐.๐๐	น.ส.กฤติยาณี ปิ่นมี
๑๓	เข้าถึงสิทธิผู้พิการปีงบประมาณ ๒๕๖๘	-		-	-	น.ส.กฤติยาณี ปิ่นมี น.ส.จริยา สมุทเสนีย์โต
๑๔	ประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพให้ได้ระดับมาตรฐานสากล (GSHPS)ปีงบประมาณ ๒๕๖๘	-	๒,๙๔๐.๐๐	-	๒,๙๔๐.๐๐	น.ส.กฤติยาณี ปิ่นมี นางกรรณิการ์ ช่วยชู
๑๕	ป้องกันโรคโลหิตจางที่เกิดจากการขาดธาตุเหล็กในเด็กวัยเรียน อายุ ๖ – ๑๒ ปี	๙,๐๐๐.๐๐	-	-	๙,๐๐๐.๐๐	น.ส.กฤติยาณี ปิ่นมี ผู้รับผิดชอบงานอนามัยรร. รพ.สต.ทุกแห่งและศสข.รพ.บางแก้ว
๑๖	ป้องกันโรคโลหิตจางที่เกิดจากการขาดธาตุเหล็กในเด็กอายุ ๐ – ๕ ปี	๔๐,๐๐๐.๐๐	-	-	๔๐,๐๐๐.๐๐	จตุพร ชุนพิทักษ์ ศรัณรัตน์ ไชยรัตน์ และผู้รับผิดชอบงานโภชนาการ ระดับรพ.สต.
๑๗	บำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด	-	-	-	-	ทีมจิตเวชและยาเสพติด
๑๘	TO BE NUMBER ONE อำเภอบางแก้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๘	๕,๗๐๐.๐๐	-	-	๕,๗๐๐.๐๐	ทีมจิตเวชและยาเสพติด คปสอ. บางแก้ว
๑๙	ส่งเสริมการเข้าถึงบริการให้การปรึกษาและOSCC	-	-	-	-	สสอ.บางแก้ว
๒๐	เฝ้าระวังปัญหาวิกฤติสุขภาพจิต อำเภอบางแก้ว	-	-	-	-	ทีมจิตเวชและยาเสพติด

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาพที่ดี						
ลำดับ	โครงการ	แหล่งงบประมาณ			รวม	ผู้รับผิดชอบ
		งบส่งเสริมป้องกันฯ	งบ คปสอ.(OP)	เงินบำรุง /งบอื่นๆ		
๒๑	คัดกรองโรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และไวรัสตับอักเสบบี และซี	-	-	-	-	นางเนตรชนก เกียรติบุญชัย นางมาธูพร พลพงษ์
๒๒	ค้นหา รักษาไว ปลอดภัยจากวัณโรค	-	-	-	-	นางโสภณา ชูสุวรรณ นางมาธูพร พลพงษ์
๒๓	รณรงค์การป้องกันอุบัติเหตุจราจร อำเภอบางแก้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๘	-	-	-	-	คณะกรรมการอุบัติเหตุ
๒๔	ออกหน่วยให้บริการแพทย์แผนไทยเคลื่อนที่ อำเภอบางแก้ว	-	-	-	-	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและ การแพทย์ทางเลือก รพ.บางแก้ว
๒๕	ส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและส่งเสริมอำเภออนามัยการเจริญพันธุ์ อำเภอบางแก้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๘	-	๕,๑๐๐.๐๐	-	๕,๑๐๐.๐๐	น.ส.กฤติยาณี ปิ่นมี น.ส.กิตติยา วงศ์อุทัย
๒๖	หน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุงประจำปี ๒๕๖๘	-	๑๕,๐๐๐.๐๐	-	๑๕,๐๐๐.๐๐	คณะกรรมการพอ.สว. อำเภอบางแก้ว
๒๗	DM Remission ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘	-	-	-	-	จินทนา พรหมจันทร์ และทีม NCD
	รวม	๑๔๘,๘๘๐.๐๐	๒๓,๐๔๐.๐๐	-	๑๗๑,๙๒๐.๐๐	

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การพัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพ						
ลำดับ	โครงการ	แหล่งงบประมาณ			รวม	ผู้รับผิดชอบ
		งบส่งเสริม ป้องกันฯ	งบ คปสอ.(OP)	เงินบำรุง /งบอื่นๆ		
๑	พัฒนาระบบยืนยันตัวตนและปิดสิทธิบริการ	-	-	๔๕๐,๐๐๐.๐๐	๔๕๐,๐๐๐.๐๐	คณะกรรมการ ICT คปสอ. บางแก้ว
๒	ประชาชนมี Health ID	-	-	๑๑,๗๐๐.๐๐	๑๑,๗๐๐.๐๐	คณะกรรมการ ICT คปสอ. บางแก้ว
๓	พัฒนาการดำเนินงานตามมาตรฐานการพัฒนาคุณภาพ เทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล (HAIT)	-	-	๘๖๐,๘๕๐.๐๐	๘๖๐,๘๕๐.๐๐	คณะกรรมการ IM รพ.บางแก้ว
๔	พัฒนาระบบบริหารทรัพยากร (Enterprise Resource Planning) ตามเกณฑ์โรงพยาบาลอัจฉริยะ	-	-	๑๙๙,๙๐๐.๐๐	๑๙๙,๙๐๐.๐๐	คณะกรรมการ IM รพ.บางแก้ว
๕	พัฒนาระบบการลงทะเบียนคัดกรอง ACS ด้วยเครื่อง Kiosk	-	-	๙๐,๐๐๐.๐๐	๙๐,๐๐๐.๐๐	คณะกรรมการ IM รพ.บางแก้ว
๖	พัฒนาระบบสำรองข้อมูลผ่านระบบบริการคลาวด์กลางภาครัฐ (GDCC)	-	-	-	-	คณะกรรมการ IM รพ.บางแก้ว
	รวม	-	-	๑,๖๑๒,๔๕๐.๐๐	๑,๖๑๒,๔๕๐.๐๐	

สรุปงบประมาณแยกตามแผนยุทธศาสตร์ คปสอ.บางแก้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ยุทธศาสตร์	กองทุนส่งเสริม และป้องกันโรค	กองทุน OP	เงินบำรุง/กองทุนอื่น ๆ	งบประมาณ (บาท)
ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาระบบบริหารจัดการ	-	๓๑๙,๖๘๐.๐๐	๔๔๑,๘๕๐.๐๐	๗๖๑,๕๓๐.๐๐
ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน	๔๓,๕๐๐.๐๐	๓๗,๒๐๐.๐๐	๑,๓๕๐,๕๔๕.๐๐	๑,๔๓๑,๒๔๕.๐๐
ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการ สุขภาพของชุมชน	๔๒,๒๐๐.๐๐	๘๔,๓๒๕.๐๐	๑๔๖,๔๑๕.๐๐	๒๗๒,๙๔๐.๐๐
ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาวะที่ดี	๑๔๘,๘๘๐.๐๐	๒๓,๐๔๐.๐๐	-	๑๗๑,๙๒๐.๐๐
ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การพัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพ	-	-	๑,๖๑๒,๔๕๐.๐๐	๑,๖๑๒,๔๕๐.๐๐
๖. โครงการที่เร่งรัดหรือตอบสนองนโยบายที่สำคัญของกระทรวงสาธารณสุข	-	๓๐,๐๐๐.๐๐	-	๓๐,๐๐๐.๐๐
รวม	๒๓๔,๕๘๐.๐๐	๔๙๔,๒๔๕.๐๐	๓,๕๕๑,๒๖๐.๐๐	๔,๒๘๐,๐๘๕.๐๐

.....
(นางชัตติยา รักเล่ง)
เลขา คปสอ.บางแก้ว

.....
(นพ.ทรงเกียรติ พลเพชร)
ประธานคณะกรรมการ คปสอ.บางแก้ว

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ยุทธศาสตร์ ๑

							รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๑	๐	๐	๑
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง														
ชื่อโครงการ		นิเทศผสมผสานงานสาธารณสุขของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางแก้ว												
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์		ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาระบบบริหารจัดการ												
กลยุทธ์		๔. พัฒนาระบบควบคุมติดตามการจัดการองค์กร												
วัตถุประสงค์		๑. เพื่อติดตาม ควบคุม กำกับ และสนับสนุนการดำเนินงานของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางแก้ว ๒. เพื่อประเมินผลการดำเนินงานของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางแก้ว												
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)		เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางแก้วทุกแห่งได้รับการนิเทศ อย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง												
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)		๑. เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางแก้วมีผลการดำเนินงานตามเกณฑ์ ๒. คะแนนตัวชี้วัดผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๙๐												
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ		☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA												
กิจกรรม		เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ					
						รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ						
- นิเทศงานแบบผสมผสาน (๑) รอบแรกสรุปผลงาน ปี ๒๕๖๗ และแจ้งตัวชี้วัดประจำปี ๒๕๖๘ (๒) รอบสองสรุปผลงาน ปี ๒๕๖๘		๒ ครั้ง/ปี - จนท.รพ.สต. แห่งละ ๒ คน -คณะกรรมการ คปสอ.บางแก้ว จำนวน ๙ คน รวม ๒๕ คน	เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางแก้ว	ครั้งที่ ๑ วันที่ ๒๐ ก.พ. ๖๘ ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๘ ก.ค.๖๘	เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางแก้วทุกแห่ง ได้รับการนิเทศ อย่างน้อยปีละ ๒ ครั้ง	ครั้งที่ ๑, ๒ - ค่าอาหารกลางวัน ทีมนิเทศงาน จำนวน ๒๕ คน x จำนวน ๒ มื้อๆ ละ ๗๐ บาท เป็นเงิน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คน x จำนวน ๔ มื้อๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน	๓,๕๐๐ .-	๒,๕๐๐ .-	เงินบำรุง	คณะกรรมการนิเทศ คปสอ.บางแก้ว				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							๖,๐๐๐ บาท							

						รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๑	๐	๐	๒
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง													
ชื่อโครงการ	พัฒนาระบบบริหารจัดการความเสี่ยงในองค์กร												
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาระบบบริหารจัดการ												
กลยุทธ์	๒. พัฒนาระบบการเงินและบัญชี ๔. พัฒนาระบบควบคุมติดตามการจัดการองค์กร												
วัตถุประสงค์	เพื่อช่วยลดโอกาสการเกิดและลดผลกระทบจากความเสี่ยงในการบริหารจัดการองค์กร												
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งได้รับการตรวจสอบภายใน ๑ ครั้ง/ต่อปี												
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน												
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA												
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ					
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ						
๑. รพช./สสอ./รพ.สต. ประเมินตนเอง และรับการประเมินจาก คณะกรรมการระดับจังหวัด/อำเภอ ๒.รายงานผลการตรวจสอบภายใน ฯ	รพช./สสอ./รพ.สต. ทุกแห่ง	อำเภอบางแก้ว	ก.ค. ๖๘	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่งได้รับการตรวจสอบภายใน ๑ ครั้ง/ต่อปี	- ค่าอาหารกลางวัน คณะกรรมการฯ จำนวน ๗ คน x จำนวน ๒ มื้อๆละ ๗๐ บาท เป็นเงิน	๙๘๐ .-	เงินบำรุงสสอ.	พลกฤต /อนุวัตร					
					- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม คณะกรรมการฯ จำนวน ๗ คน x จำนวน ๖ มื้อๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน	๑,๐๕๐ .-							
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๒,๐๓๐ บาท							

รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๑	๐	๐	๓
-------------	---	---	---	---	---	---	---

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	บริการขนส่งยาและเวชภัณฑ์							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาการบริหารจัดการ							
กลยุทธ์	๔. พัฒนาระบบควบคุมติดตามการจัดการองค์กร							
วัตถุประสงค์	เพื่อสนับสนุนบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ ให้เพียงพอพร้อมใช้							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกแห่ง มียาและเวชภัณฑ์ เพียงพอและพร้อมใช้							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	ผู้รับบริการได้รับการดูแลรักษาตามมาตรฐาน							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
- จัดหาบริการ ขนส่งยาและเวชภัณฑ์ ประจำปี ๒๕๖๘	รพ.สต. ทุกแห่ง	อำเภอบางแก้ว	ต.ค.๖๗ - ก.ย. ๖๘	รพ.สต.ทุกแห่งมียาและเวชภัณฑ์เพียงพอและพร้อมใช้	- ค่าจ้างเหมาบริการเอกชนรับจ้างขนยาและเวชภัณฑ์ จำนวน ๑๒ เดือน ๆ ละ ๘,๐๐๐ บาท เป็นเงิน	๙๖,๐๐๐ .-	เงินบำรุง	สสอ.บางแก้ว (พลกฤต / มารุพร)
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๙๖,๐๐๐ บาท		

รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๑	๐	๐	๔
-------------	---	---	---	---	---	---	---

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	จัดทำแผนยุทธศาสตร์ คปสอ.บางแก้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๘							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาระบบบริหารจัดการ							
กลยุทธ์	๔. พัฒนาระบบควบคุมติดตามการจัดการองค์กร							
วัตถุประสงค์	เพื่อใช้เป็นเครื่องมือกำหนดแนวทางในการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ให้บรรลุตามเป้าประสงค์ของ คปสอ.บางแก้ว							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	มีแผนยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการ คปสอ.บางแก้ว							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	การดำเนินงานด้านสาธารณสุขมีทิศทางไปสู่การบรรลุวิสัยทัศน์							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
<u>กิจกรรมที่ ๑</u> ทบทวนแผนยุทธศาสตร์	๔๕ คน (คณะกรรมการ คปสอ.และ ผู้รับผิดชอบที่ เกี่ยวข้อง)	อำเภอ บางแก้ว	ส.ค. - ก.ย. ๖๘	มีแผนยุทธศาสตร์ และ แผนปฏิบัติการ คปสอ.บางแก้ว	<u>กิจกรรมที่ ๑</u> - อาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วมประชุมและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๔๕ คน (๔๕ คน x ๔ มื้อ x ๒๕ บาท) - ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วม ประชุม และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๔๕ คน (๔๕ คน x ๒ มื้อ x ๗๐ บาท)	๔,๕๐๐ .-	- เงินบำรุง ๑๕๓,๓๓๐ บาท	คปสอ. (ถนนขวัญ / มาตุพร /ชัตติยา)
<u>กิจกรรมที่ ๒</u> จัดทำแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๘					<u>กิจกรรมที่ ๒</u> - อาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วมประชุมวิทยากร และ ผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๔๕ คน (๔๕ คน x ๖ มื้อ x ๕๐ บาท)	๖,๓๐๐ .-	- เงินบำรุง สสอ./ สถาน บริการ ๘๓,๓๒๐ บาท	
					๑๓,๕๐๐ .-			

		รหัสโครงการ						
		๖	๘	๐	๑	๐	๐	๕
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	ความโปร่งใสภาครัฐ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางแก้วและโรงพยาบาลบางแก้วใสสะอาด							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาระบบบริหารจัดการ							
กลยุทธ์	๔. พัฒนาระบบควบคุมติดตามการจัดการองค์กร							
วัตถุประสงค์	เพื่อให้หน่วยงานมีการดำเนินงานด้วยความโปร่งใส							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	สสอ.บางแก้ว และรพ.บางแก้ว ผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ร้อยละ ๙๕							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	หน่วยงานมีการดำเนินงานด้วยความโปร่งใสตามหลักธรรมาภิบาล							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
๑. ประชุมราชการการดำเนินงานความโปร่งใสภาครัฐ (ITA) ๒. ขับเคลื่อนและรายงานผลการดำเนินงาน	รพช./สสอ.บางแก้ว	อำเภอบางแก้ว	มี.ค. ๒๕๖๘	สสอ.บางแก้ว และรพ.บางแก้วผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA ร้อยละ ๙๕	-	-	ไม่ใช้งบประมาณ	คปสอ. (พลกฤต / สุมลฑา)
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ		

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่การเงินและเจ้าหน้าที่พัสดุ							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาระบบบริหารจัดการ							
กลยุทธ์	๑. พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล ๒. พัฒนาระบบการเงินและบัญชี							
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อให้ เจ้าหน้าที่มีความรู้และทักษะการดำเนินงานด้านการเงินและการพัสดุ ๒. เพื่อป้องกันความเสี่ยงด้านการเงินและพัสดุ							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	เจ้าหน้าที่การเงิน/พัสดุได้รับการพัฒนาศักยภาพ							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	เจ้าหน้าที่การเงิน/พัสดุปฏิบัติงานด้านการเงินได้ถูกต้องตามระเบียบ							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
- ประชุมเชิงปฏิบัติการเจ้าหน้าที่การเงินและเจ้าหน้าที่พัสดุในเวทีการประชุมประจำเดือน	๓๐ คน	อำเภอบางแก้ว	เม.ย. ๖๘	- มีการประชุมเจ้าหน้าที่การเงินและพัสดุ - เจ้าหน้าที่มีทักษะในการดำเนินงานด้านการเงินและพัสดุ	-	-	ไม่ใช้งบประมาณ	คปสอ. (พลกฤต /สมศรี/ นิภาวรรณ)
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ		

รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๑	๐	๐	๗
-------------	---	---	---	---	---	---	---

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	ประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดการความรู้ในองค์กร และมทรรมคุณภาพ คปสอ.บางแก้ว							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาระบบบริหารจัดการ							
กลยุทธ์	๑. พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล							
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการจัดการความรู้วิชาการ ๒. เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านวิชาการ							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพและมีผลงานทางด้านวิชาการ							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	๑. หน่วยบริการนำผลงานวิชาการที่สามารถนำไปใช้แก้ปัญหาในพื้นที่ได้ และเป็นแหล่งเรียนรู้และเผยแพร่ผลงานวิชาการ ๒. มีผลงานวิชาการส่งเข้าประกวดในระดับจังหวัดขึ้นไป							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
- ประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดการความรู้ในองค์กร	๔๐ คน	อำเภอบางแก้ว	มี.ค. ๖๘	บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพและมีผลงานทางด้านวิชาการ	- ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๔๐ คน ๆ ละ ๑ มื้อ ๆ ละ ๗๐ บาท จำนวน ๒ ครั้ง เป็นเงิน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๔๐ คน ๆ ละ ๔ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน - ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๑๒ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๕,๖๐๐.- ๔,๐๐๐.- ๗,๒๐๐.-	เงินบำรุง	คปสอ. (วรรณฯ/พลกฤต)
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๑๖,๘๐๐ บาท		

รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๑	๐	๐	๘
-------------	---	---	---	---	---	---	---

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารยาและเวชภัณฑ์							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาระบบบริหารจัดการ							
กลยุทธ์	๔. พัฒนาระบบควบคุมติดตามการจัดการองค์การ							
วัตถุประสงค์	เพื่อให้หน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่งมีการบริหารเวชภัณฑ์ผ่านเกณฑ์ มีประสิทธิภาพ							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	หน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่งผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดการบริหารเวชภัณฑ์ (ยา, วัสดุการแพทย์, วัสดุทันตกรรม, วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์)							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	ประชาชนได้รับยาและเวชภัณฑ์ที่มีมาตรฐานตามเกณฑ์							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
๑. ทบทวนคำสั่งและแต่งตั้งคณะกรรมการ PTC/MTC ระดับอำเภอ ๒. รพ.จัดทำแผนจัดซื้อยา, วัสดุการแพทย์, วัสดุทันตกรรม, วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์ ๓. ดำเนินงานจัดซื้อตามแผน ๔. รพ.และ รพ.สต. ดำเนินงานบริหารเวชภัณฑ์ตามเกณฑ์การควบคุมภายใน ๕. ประชุมคณะกรรมการ PTC/MTC ระดับอำเภอ ไตรมาสละ ๑ ครั้ง เพื่อควบคุมกำกับและประเมินผล ๖. กำกับติดตาม นิเทศ รพ.สต. ไตรมาสละ ๑ ครั้ง ***เหมือนเดิม***	หน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่ง	อ.บางแก้ว	พ.ย.๖๗ – ก.ย. ๖๘	หน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่งผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดการบริหารเวชภัณฑ์ (ยา, วัสดุการแพทย์, วัสดุทันตกรรม, วัสดุวิทยาศาสตร์การแพทย์)	-	-	ไม่ใช้งบประมาณ	นายสุทธิพงษ์ รักเล่ง นางอรุณญา เกื้อเกตุ นางปณิดา มณีโชติ นางอมรพันธ์ คงพูล น.ส.จิตรวดี สุวรรณ นางมาธูพร พลพงษ์
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ		

					รหัสโครงการ		๖	๘	๐	๑	๐	๐	๙
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง													
ชื่อโครงการ		อบรมฟื้นฟูความรู้เรื่องการใช้ยา บุคลากร คปสอ.บางแก้ว											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์		ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาระบบบริหารจัดการ											
กลยุทธ์		๑. พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล											
วัตถุประสงค์		เพื่อให้บุคลากรมีความรู้เรื่องการใช้ยา											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)		บุคลากรมีความรู้เรื่องการใช้ยาที่ถูกต้อง > ร้อยละ ๘๐											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)		ผู้รับบริการได้รับการดูแลรักษาที่ถูกต้องตามมาตรฐาน											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ		☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา ๑	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ					
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ						
๑. สำรวจและวิเคราะห์ปัญหาจากการใช้ยา ๒. อบรมฟื้นฟูให้ความรู้ด้านยาแก่บุคลากร ตามปัญหาและความต้องการ ๓. สรุปผล ***เหมือนเดิม***	บุคลากรเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางแก้ว	อ.บางแก้ว	ก.พ. ๖๘	บุคลากรมีความรู้เรื่องการใช้ยาที่ถูกต้อง > ร้อยละ ๘๐	-	-	ไม่ใช้งบประมาณ	ภก.สุนทร พันฤทธิ์ดำ					
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					ไม่ใช้งบประมาณ								

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๑	๐	๑	๐
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพ ปังบประมาณ ๒๕๖๘ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ		พัฒนาศักยภาพบุคลากรจัดการระบบฐานข้อมูลและการวิเคราะห์ส่งต่อข้อมูล										
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์		ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาระบบบริหารจัดการ										
กลยุทธ์		๑. พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล										
วัตถุประสงค์		๑. เพื่อให้บุคลากรมีความรู้การจัดการระบบฐานข้อมูลและการวิเคราะห์ส่งต่อข้อมูล ๒. เพื่อให้เครือข่ายบริการสุขภาพมีระบบจัดการข้อมูลที่มีประสิทธิภาพ										
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)		๑. บุคลากรได้รับการอบรมความรู้การจัดการระบบฐานข้อมูลและการวิเคราะห์ส่งต่อข้อมูล ร้อยละ ๑๐๐ ๒. เครือข่ายบริการสุขภาพมีช่องทางสื่อสารในการให้บริการและดูแลผู้ป่วย										
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)		๑. เครือข่ายบริการสุขภาพมีการใช้ระบบข้อมูลสุขภาพที่มีคุณภาพ และสามารถเชื่อมโยงกับเครือข่ายได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๒. อำเภอผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล										
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ		○ Agenda ○ Function ○ Area ○ PA										
กิจกรรม		เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ			
						รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ				
๑. อบรมบุคลากรผู้เกี่ยวข้องให้มีความสามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้ ทบทวนการจัดเก็บ การส่งข้อมูลและจัดการฐานข้อมูลตลอด วิเคราะห์ข้อมูลนำไปใช้ได้ อย่างถูกต้อง (HDC, Jhcis, e-claim, FDH, KTB,ตรวจสอบสิทธิ, ปิดสิทธิ) ๒. จัดทำ Drug Catalog ให้สมบูรณ์ ครบถ้วน ๓. ส่งเสริมการใช้ app ส่งเสริมสุขภาพคืนข้อมูล ระบบ HIS แก่ประชาชนอำเภอบางแก้ว ระบบเข้าถึงข้อมูลสุขภาพตนเอง ๔. ทบทวนการใช้ข้อมูลระบบสารสนเทศฯ ในสถานบริการ		บุคลากรผู้รับผิดชอบงานและผู้เกี่ยวข้องจำนวน ๒๕ คน	อำเภอบางแก้ว	ม.ค. – มี.ค. ๖๘	๑. บุคลากรได้รับการอบรมความรู้การจัดการระบบฐานข้อมูลและการวิเคราะห์ส่งต่อข้อมูล ร้อยละ ๑๐๐ ๒. เครือข่ายบริการสุขภาพมีช่องทางสื่อสารในการให้บริการและดูแลผู้ป่วย	- ค่าอาหารกลางวัน ผู้เข้าอบรมจำนวน ๒๕ คน x ๗๐ บาท ๑ มื้อx ๒ วัน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คน x ๒๕ บาท ๒ มื้อ x ๒ วัน - ค่าวิทยากร ชั่วโมงละ ๓๐๐ x ๑๐ ชั่วโมง	๓,๕๐๐ .- ๒,๕๐๐ .- ๓,๐๐๐ .-	เงินบำรุง	ทีมเทคโนโลยีสารสนเทศ			
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							๘,๐๐๐ บาท					

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบริหาร และวิชาชีพเฉพาะทาง							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาการบริหารจัดการ							
กลยุทธ์	๑. พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล							
วัตถุประสงค์	๑. สร้างความพร้อมให้ผู้บริหารสำหรับการดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น และมีสมรรถนะเพื่อการบริหารงานในฐานะผู้นำขององค์กรในอนาคต ๒. เสริมสร้างศักยภาพความเป็นเลิศด้านภาวะผู้นำและการบริหารเพื่อสนับสนุนให้การบริหารราชการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดผลสัมฤทธิ์สูงสุด ๓. เพื่อให้บุคลากรวิชาชีพเฉพาะทาง มีสมรรถนะตามเกณฑ์							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามแผนพัฒนาบุคลากร ร้อยละ ๘๐							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	๑. บุคลากรมีความเป็นเลิศด้านภาวะผู้นำ และการบริหารงานราชการมีประสิทธิภาพและเกิดผลสัมฤทธิ์สูงสุด ๒. ผู้รับบริการได้รับการดูแลรักษาที่ถูกต้องตามมาตรฐาน							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
- ฝึกอบรมผู้บริหารระดับต้น	๒ คน	สสอ.บางแก้ว และรพ.สต. บ้านลอน	ม.ค.- ก.ย. ๖๘	บุคลากรเป้าหมายผ่านการอบรมตามหลักสูตรที่กำหนด	- ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม คนละ ๓๐,๐๐๐ บาท	๖๐,๐๐๐ .-	เงินบำรุง สสอ.หรือ รพ.	คปสอ. (พลกฤต / สุ มณฑา)
- ฝึกอบรมผู้บริหารระดับกลาง	๒ คน	รพ.และสสอ. บางแก้ว		บุคลากรเป้าหมายผ่านการอบรมตามหลักสูตรที่กำหนด	- ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม คนละ ๓๐,๐๐๐ บาท	๖๐,๐๐๐ .-		
- หลักสูตรเวชปฏิบัติครอบครัว	๔ คน	รพ.,รพ.สต.หาด ไช้เต่า,รพ.สต. ท่ามะเตี๋อ และ สสอ.บางแก้ว		บุคลากรเป้าหมายผ่านการอบรมตามหลักสูตรที่กำหนด	- ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรม คนละ ๓๐,๐๐๐ บาท	๑๒๐,๐๐๐ .-		
- NCM	๔ คน	สถานบริการทุก แห่ง						

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
- การพยาบาลจิตเวชผู้ใหญ่	๑ คน	รพ.บางแก้ว						
- การพยาบาลยาเสพติด	๑ คน	รพ.บางแก้ว						
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๒๔๐,๐๐๐ บาท		

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๑	๐	๑	๒
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ		เสริมสร้างสุขภาพบุคลากร คปสอ.บางแก้ว ประจำปี ๒๕๖๘										
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์		ยุทธศาสตร์ที่ ๑. การพัฒนาระบบบริหารจัดการ										
กลยุทธ์		๑. พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล										
วัตถุประสงค์		๑. เพื่อให้บุคลากรมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๒. เพื่อส่งเสริมการออกกำลังกายในบุคลากรด้านสาธารณสุข ๓. เพื่อเสริมสร้างความสามัคคีของบุคลากรในองค์กร										
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)		บุคลากร คปสอ.บางแก้ว เข้าร่วมกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐										
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)		บุคคลต้นแบบ										
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ		☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA										
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ					
- ประชุมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ทักษะด้านการสร้างเสริมสุขภาพแก่บุคลากร	๑๓๖ คน	อำเภอบางแก้ว	ธ.ค. ๖๗ - มี.ค. ๖๘	บุคลากร คปสอ.บางแก้ว เข้าร่วมกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐	- อาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑๓๖ คน (๑๓๖ คน x ๒ มื้อ x ๒๕ บาท) - ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑๓๖ คน (๑๓๖ คน x ๑ มื้อ x ๗๐ บาท) - ค่าสมนาคุณวิทยากร (๖ ชม x ๖๐๐ บาท)	๖,๘๐๐ .- ๙,๕๒๐ .- ๓,๖๐๐ .-	เงินบำรุง	HRD. คปสอ.				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๑๙,๙๒๐ บาท						

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	องค์กรคุณธรรมของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางแก้ว อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง ปีงบประมาณ ๒๕๖๘							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาระบบบริหารจัดการ							
กลยุทธ์	๔. พัฒนาระบบควบคุมติดตามการจัดการองค์กร							
วัตถุประสงค์	เพื่อส่งเสริมคุณธรรม จริยธรรม และหลักธรรมทางพุทธศาสนา ให้กับข้าราชการและเจ้าหน้าที่ของรัฐทุกระดับ							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	เจ้าหน้าที่ร่วมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานองค์กรคุณธรรม และมีการดำเนินงานความโปร่งใสภาครัฐ							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	อำเภอบางแก้วผ่านเกณฑ์การประเมินความโปร่งใสภาครัฐ							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๑. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การดำเนินงานองค์กรคุณธรรม และการนำคุณธรรมไปประยุกต์ใช้ในงานประจำ และชีวิตประจำวัน	๓๐ คน	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางแก้ว	เม.ย. ๖๘	เจ้าหน้าที่ร่วมเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานองค์กรคุณธรรม และมีการดำเนินงานความโปร่งใสภาครัฐ	- ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๓๐ คน (๓๐ คน x ๑ มื้อ x ๗๐ บาท) - ค่าอาหารว่าง และเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๓๐ คน (๓๐ คน x ๒ มื้อ x ๒๕ บาท)	๒,๑๐๐ .- ๑,๕๐๐ .-	เงินบำรุงสสอ.บางแก้ว	(พลกฤต / มาตรฐานพร)
๒. นิมนต์พระมาปาฐกถาธรรม และพระภิกษุเจริญพระพุทธมนต์								
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๓,๖๐๐ บาท		

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	บริหารอัตรากำลังทางการพยาบาล							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาระบบบริหารจัดการ							
กลยุทธ์	๑. พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล							
วัตถุประสงค์	เพื่อให้มีอัตรากำลังทางการพยาบาลเพียงพอ เหมาะสมตาม FTE							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	จำนวนบุคลากรทางการพยาบาลที่จัดหาได้เป็นไปตามแผน							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	มีอัตรากำลังเพียงพอตามเกณฑ์ทุกสถานบริการ							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๑. วิเคราะห์ภาระงานทางการพยาบาล ๒. กำหนดและจัดทำแผนการสรรหาตามส่วนขาด ๓. ผสมผสานอัตรากำลังในการปฏิบัติงาน ๓.๑ พยาบาลวิชาชีพ	พยาบาลวิชาชีพ ๔ คน - จิตเวช ๑ คน - กลุ่มการ ๒ คน - หาดไขเต่า ๑ คน	รพ. บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	- Productivity - จำนวนพยาบาลที่ได้รับการจัดสรร	-	-	ไม่ใช้งบประมาณ	โชษิตา เต็มยอด หัวหน้าพยาบาล และทีมบริหารกลุ่มงานการพยาบาล
๓.๒ พนักงานช่วยเหลือคนไข้ / ผู้ช่วยพยาบาล	พนักงานช่วยเหลือคนไข้ / ผู้ช่วยพยาบาล - กลุ่มการ ๑ คน - หาดไขเต่า ๑ คน			- จำนวนพนักงานช่วยเหลือคนไข้ / ผู้ช่วยพยาบาล				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ		

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	อบรมฟื้นฟูและพัฒนาศักยภาพทีม SRRT							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาระบบบริหารจัดการ							
กลยุทธ์	๑. พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล							
วัตถุประสงค์	เพื่อให้ทีม SRRT มีความรู้ในการเฝ้าระวัง ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	ทีม SRRT ได้รับการอบรมฟื้นฟูและพัฒนาศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	๑. ดำเนินการควบคุมโรคได้รวดเร็ว ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา ๒. ทีม SRRT ผ่านเกณฑ์การประเมินตามมาตรฐาน							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
๑. ทบทวนและแต่งตั้งทีม SRRT ๒. อบรมฟื้นฟูและพัฒนา ศักยภาพทีม SRRT ๓. ติดตาม ประเมินผลการ ดำเนินงานของทีม SRRT ระดับตำบล ๔. รับประเมินมาตรฐานทีม SRRT	ทีม SRRT อำเภอบางแก้ว	อ.บางแก้ว	มี.ค.- ก.ค. ๖๘	ทีม SRRT อำเภอบางแก้ว ได้รับการอบรมฟื้นฟูและพัฒนา ศักยภาพ ร้อยละ ๑๐๐	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๒ คน (๑๒ คน x ๔ มื้อ x ๒๕ บาท) - ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑๒ คน (๑๒ คน x ๒ มื้อ x ๗๐ บาท)	๑,๒๐๐ .- ๑,๖๘๐ .-	เงินบำรุง	สสอ.บางแก้ว (รณยุทธ สารทอง)
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๒,๘๘๐ บาท		

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	สร้างเสริมสมรรถนะในการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการพยาบาล							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาระบบบริหารจัดการ							
กลยุทธ์	๑. พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล							
วัตถุประสงค์	เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรทางการพยาบาลได้รับการพัฒนาสมรรถนะในงานที่ได้รับมอบ							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	ร้อยละบุคลากรทางการพยาบาลได้รับการอบรมตามแผนงานที่กำหนด มากกว่า ๙๐							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	บุคลากรทางการพยาบาลมีสมรรถนะผ่านเกณฑ์							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๑. พัฒนสมรรถนะการพยาบาลผู้ป่วยกลุ่มโรคสำคัญ/หัตถการสำคัญ * ดุกเณ * สูติศาสตร์ * โรคเรื้อรัง * โรคติดต่อ /อุบัติใหม่อุบัติซ้ำ	บุคลากรทางการแพทย์ จำนวน ๕๐ คน	รพ.บางแก้ว	ต.ค.๖๗ – ก.ย.๖๘	- กิจกรรมการประชุม/อบรมทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน	ค่าใช้จ่ายตามการอบรมหรือโครงการฯ	๓,๐๐๐ .-/คน/ปี	เงินบำรุงรพ.	โชษิตา เต็มยอด หัวหน้าพยาบาล และทีมบริหารกลุ่มงาน การพยาบาล
๒. พัฒนสมรรถนะเฉพาะด้านการพยาบาล * สาขา ICN / ICWN * สาขา STROKE * สาขา หัวหน้าหอผู้ป่วย * สาขา บริหารทางการพยาบาล * พนักงานฉุกเฉินการแพทย์ (EMTB)	พว. ๑ คน พว. ๑ คน พว. ๑ คน พว. ๑ คน พณง. ช่วยเหลือคนไข้ ๑ คน	รพ.บางแก้ว	ต.ค.๖๗ – ก.ย.๖๘	- จำนวนบุคลากรทางการพยาบาลที่ได้รับการอบรมเฉพาะด้าน	ค่าลงทะเบียน/ค่าใช้จ่ายตามการอนุมัติแต่ละสาขา	๑๐๐,๓๐๐.-	เงินบำรุงรพ.	โชษิตา เต็มยอด หัวหน้าพยาบาล และทีมบริหารกลุ่มงาน การพยาบาล
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๑๐๓,๓๐๐ บาท		

รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๑	๐	๑	๗
-------------	---	---	---	---	---	---	---

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	พัฒนาสมรรถนะและส่งเสริมสุขภาพ ความปลอดภัยบุคลากรในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ คปสอ. บางแก้ว ประจำปี ๒๕๖๘							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาระบบบริหารจัดการ							
กลยุทธ์	๑. พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล							
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อพัฒนาสมรรถนะบุคลากรสาธารณสุข ด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในสถานบริการสาธารณสุข ๒. เพื่อส่งเสริมสุขภาพ และความปลอดภัยบุคลากรจากการปฏิบัติงาน							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	๑. บุคลากรมีความรู้และทักษะด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในสถานบริการสาธารณสุข ๒. บุคลากรได้รับการตรวจสุขภาพประจำปีและได้รับวัคซีน ร้อยละ ๑๐๐ ๓. จำนวนอุบัติการณ์บุคลากรถูกเข็มตำ/สัมผัสสารคัดหลั่ง เป็น ๐							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	ผู้ป่วยและบุคลากรปลอดภัยจากการให้บริการด้านสาธารณสุข							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๑. ฟื้นฟูความรู้และทักษะในการปฏิบัติงาน	บุคลากรสาธารณสุข จำนวน ๔๕ คน	อำเภอบางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	- จำนวนผู้เข้าร่วมประชุม - ผล Pre-Post test ของการประชุม	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔๕ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ - ค่าอาหารกลางวัน ๔๕ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ	๒,๒๕๐ .- ๓,๑๕๐ .-	เงินบำรุง	วรรณภา รัตนะโช / ทีม IC
๒. ป้องกันอุบัติเหตุเข็มตำ/สารคัดหลั่ง - ให้ความรู้แก่ผู้ปฏิบัติงาน - สนับสนุนอุปกรณ์ทั้งเข็มและของมีคม	บุคลากรทุกคนที่ทำหัตถการผู้ป่วย	อำเภอบางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	จำนวนอุบัติการณ์บุคลากรถูกเข็มตำ/สัมผัสสารคัดหลั่ง เป็น ๐	-	-	ไม่ใช้งบประมาณ	วรรณภา รัตนะโช / ทีม IC

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๓. ตรวจสอบสุขภาพประจำปีบุคลากร	บุคลากร สาธารณสุข ทุกคน	อำเภอ บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ – ก.ย. ๖๘	- บุคลากรตรวจสอบสุขภาพ ประจำปี ร้อยละ ๑๐๐ - ผลการตรวจสอบสุขภาพ ประจำปี	- ค่าตรวจสอบสุขภาพประจำปี บุคลากรสิทธิเบิกได้ - ค่าตรวจสอบสุขภาพประจำปี บุคลากรสิทธิอื่น	-	กรมบัญชีกลาง ค่าตรวจตาม สิทธิการรักษา	วรรณา รัตนะโช / ทีม IC
๔. สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วย วัคซีน	บุคลากร สาธารณสุข ทุกคน	อำเภอ บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ – ก.ย. ๖๘	บุคลากรได้รับการสร้าง เสริมภูมิคุ้มกันโรคที่ จำเป็น ร้อยละ ๑๐๐	-	-	ไม่ใช้ งบประมาณ	วรรณา รัตนะโช / ทีม IC
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๕,๔๐๐ บาท		

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๑	๐	๑	๘
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ		พัฒนาสมรรถนะบุคลากร/ทีมการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน										
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์		ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาระบบบริหารจัดการ										
กลยุทธ์		๑. พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล										
วัตถุประสงค์		เพื่อเพิ่มศักยภาพการปฏิบัติงานบุคลากร/ทีมการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน										
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)		บุคลากร/ทีมการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินได้รับการพัฒนาสมรรถนะตามแผนที่กำหนด										
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)		บุคลากร/ทีมการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉินมีสมรรถนะผ่านเกณฑ์										
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ		Agenda Function Area PA										
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ					
๑. ฟื้นฟูความรู้ CPR และแนวคิดการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บ จุดเกิดเหตุ ๒. เข้าฐานฝึกปฏิบัติ ๒.๑ CPR ๒.๒ เคลื่อนย้าย ใช้อุปกรณ์	บุคลากร คปสอ. บางแก้ว ทุกคน และ FR จำนวน ๑๕๐ คน	รพ.บางแก้ว	มี.ค. - ก.ย. ๖๘	บุคลากรเข้ารับการอบรมและฝึกทักษะ ร้อยละ ๑๐๐	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๑ มื้อ คิดเป็นเงิน	๓,๗๕๐ .-	เงินบำรุง	นางสาวบุญศรี ชาวสุตและ คณะกรรมการงาน อุบัติเหตุฉุกเฉินและ นิติเวช				
๒. ช่อมแผนรับมืออุบัติเหตุหมู่ ๒.๑ ให้ความรู้ และช่อมแผนบนโต๊ะ ๒.๒ ฝึกช่อมตามสถานการณ์	บุคลากร รพ.บางแก้ว จำนวน ๕๐ คน	รพ. บางแก้ว	มี.ค. - ก.ย. ๖๘	บุคลากรเข้ารับการอบรมและฝึกทักษะ ร้อยละ ๑๐๐	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๕๐ คน x ๒๕ บาท x ๒ มื้อ คิดเป็นเงิน - ค่าอาหารกลางวันสำหรับกลุ่มเป้าหมายจำนวน ๕๐ คน ๆ ละ ๑ มื้อ ๆ ละ ๓๐ บาท คิดเป็นเงิน - ค่าสมนาคุณวิทยากรจำนวน ๑ คน ๖ ชม. ๆ ละ ๖๐๐ บาท คิดเป็นเงิน	๒,๕๐๐ .- ๓,๕๐๐ .- ๓,๖๐๐ .-	เงินบำรุง สสอ.หรือ รพ.					
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๑๓,๓๕๐ บาท						

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	พัฒนาสมรรถนะบุคลากรในการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก คปสอ.บางแก้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๘							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๑ การพัฒนาระบบบริหารจัดการ							
กลยุทธ์	๑. พัฒนาระบบบริหารทรัพยากรบุคคล							
วัตถุประสงค์	เพื่อให้บุคลากรผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็กมีความรู้และทักษะที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	จำนวนบุคลากรผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็กได้รับการอบรม พัฒนาความรู้และทักษะที่จำเป็นในการปฏิบัติงาน							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	๑. บุคลากรผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็กมีสมรรถนะในการปฏิบัติงานผ่านเกณฑ์ ๒. ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	○ Agenda ○ Function ○ Area ○ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๑. อบรมบุคลากรในการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก ๑.๑ สมรรถนะในการดูแลมารดา ระยะ ANC ๑.๒ สมรรถนะในการดูแลมารดาและทารกระยะคลอด ๑.๓ สมรรถนะในการดูแลมารดาและทารกระยะหลังคลอด ๑.๔ สมรรถนะในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ๑.๕ สมรรถนะในการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ๒. ผูกสมรรถนะพยาบาลบรรจุใหม่ แผนกห้องคลอด รพ.พัทลุง	พยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๒๕ คน 							

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ยุทธศาสตร์ ๒

						รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๒	๐	๐	๑
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง													
ชื่อโครงการ		พัฒนาคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ โรงพยาบาลบางแก้ว ประจำปี ๒๕๖๘											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์		ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน											
กลยุทธ์		๑. พัฒนาและยกระดับคุณภาพระบบบริการ											
วัตถุประสงค์		เพื่อรับการประเมินมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)		โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์รับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ชั้น ๓											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)		ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ		☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ					
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ						
รับการเยี่ยมรับรองคุณภาพ HA Re-accredit ครั้งที่ ๓	รพ.บางแก้ว	อ.บางแก้ว	ธ.ค. ๖๗	- โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์รับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ชั้น ๓ - รายงานการเยี่ยมสำรวจ	- ค่าตรวจเยี่ยม - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๑๒๐ คน x ๒๕ บาท x ๔ มื้อ เป็นเงิน - ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ คน x ๗๐ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน	๑๐๘,๐๐๐ .- ๑๒,๐๐๐ .- ๑๖,๘๐๐ .-	เงินบำรุงรพ.	ศูนย์คุณภาพรพ.บางแก้ว					
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๑๓๖,๘๐๐ บาท							

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	พัฒนาคุณภาพมาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ อำเภอบางแก้ว							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน							
กลยุทธ์	พัฒนาและยกระดับคุณภาพระบบบริการ							
วัตถุประสงค์	เพื่อให้เครือข่ายบริการปฐมภูมิอำเภอบางแก้ว ผ่านเกณฑ์การประเมิน							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	เครือข่ายบริการปฐมภูมิอำเภอบางแก้วผ่านเกณฑ์มาตรฐานบริการสุขภาพปฐมภูมิ ร้อยละ ๖๐							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	ประชาชนได้รับบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	○ Agenda ○ Function ○ Area ○ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๑. ประชุมคณะกรรมการฯ และผู้รับผิดชอบงานสุขภาพปฐมภูมิทุกแห่ง	- คณะกรรมการระดับอำเภอ, จนท. รพ.สต.ทุกแห่ง และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๐ คน	อ.บางแก้ว	มี.ค - มิ.ย. ๖๘	- รพ.สต.ทุกแห่ง, PCU ได้รับการประเมินตนเอง ร้อยละ ๑๐๐	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๐ คน x ๗๐ บาท ๑ มื้อ เป็นเงิน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คน x ๒๕ บาท ๒ มื้อ เป็นเงิน	๑,๔๐๐	เงินบำรุง	คณะกรรมการมาตรฐานสุขภาพปฐมภูมิ อำเภอบางแก้ว
๒. ทีมพี่เลี้ยงเยี่ยมติดตามผลการดำเนินงาน	- คณะกรรมการระดับอำเภอ จำนวน ๑๐ คน	อ.บางแก้ว			- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๑๐ คน x ๒๕ บาท ๒ มื้อ x ๒ วัน เป็นเงิน	๑,๐๐๐ .-		
๓. คืบข้อมูลผลการประเมินรายสถานบริการเพื่อพัฒนาส่วนขาดรายส่วน						๑,๐๐๐ .-		
๔. ประชุมทบทวนการจัดระบบบริการ ส่วนที่๖ CPG คู่มือ แนวทางทะเบียนต่างๆ ตลอดจน เครื่องมือ อุปกรณ์ให้ครบถ้วนตามเกณฑ์								

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
๕. สรุปตามแบบประเมินบริการ สุขภาพปฐุมภูมิ. อำเภอบางแก้วส่ง ให้คณะกรรมการระดับจังหวัดลง ประเมินเพื่อรับรองต่อไป ๖. รับการประเมินจาก คณะกรรมการประเมินมาตรฐาน บริการสุขภาพปฐุมภูมิ								
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๓,๔๐๐ บาท		

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๒	๐	๐	๓
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ	พัฒนาระบบคุณภาพและมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขสำหรับเครือข่ายบริการสุขภาพ											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบสุขภาพให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน											
กลยุทธ์	พัฒนาและยกระดับคุณภาพระบบบริการ											
วัตถุประสงค์	เพื่อพัฒนาระบบคุณภาพและมาตรฐานทางห้องปฏิบัติการด้านการแพทย์และสาธารณสุขสำหรับเครือข่ายบริการสุขภาพให้ได้มาตรฐาน											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	เครือข่ายบริการสุขภาพสามารถตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ ๑๐๐											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	ผู้รับบริการได้รับการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการที่ได้มาตรฐาน											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ					
- จัดซื้อสารควบคุมคุณภาพการตรวจปัสสาวะ	เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางแก้ว	อำเภอบางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	เครือข่ายบริการสุขภาพสามารถตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ ๑๐๐	- สารควบคุมคุณภาพการตรวจปัสสาวะ	๑๒,๐๐๐.-	เงินบำรุง	อมรพันธ์ทองพูล				
- การประกันและควบคุมคุณภาพจากองค์กรภายนอก (EQA)					หน่วยบริการละ ๑,๐๐๐ บาท	๘,๐๐๐.-	เงินบำรุงของแต่ละหน่วยบริการ					
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๒๐,๐๐๐ บาท						

		รหัสโครงการ						
		๖	๘	๐	๒	๐	๐	๔
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	ค้นหาผู้ติดเชื้อมะเร็งลำไส้ใหญ่ ไวรัสตับอักเสบบี ไวรัสตับอักเสบบีซี ในกลุ่มเสี่ยง							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน							
กลยุทธ์	พัฒนาและยกระดับคุณภาพระบบบริการ							
วัตถุประสงค์	เพื่อให้ประชากรกลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจคัดกรอง มะเร็งลำไส้ใหญ่ ไวรัสตับอักเสบบี ไวรัสตับอักเสบบีซี							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	กลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจคัดกรอง มะเร็งลำไส้ใหญ่ ไวรัสตับอักเสบบี ไวรัสตับอักเสบบีซี ครอบคลุมตามเป้าหมาย							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	กลุ่มเสี่ยงที่ติดเชื้อได้เข้ารับการรักษาทันทีทันที่							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
๑. จัดซื้อชุดตรวจคัดกรอง มะเร็งลำไส้	กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๙๐๐ คน	ทุกหน่วยบริการ	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	กลุ่มเสี่ยงได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ไวรัสตับอักเสบบี ไวรัสตับอักเสบบีซี ครอบคลุมตามเป้าหมาย	- ชุดตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ ๙๐๐ ชุด ๆ ละ ๑๓ บาท	๑๑,๗๐๐ .-	งบส่งเสริมป้องกัน	อมรพันธ์ ทองพูล
๒. จัดซื้อชุดตรวจ ไวรัสตับอักเสบบี	กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๘๔๐ คน				- ชุดตรวจไวรัสตับอักเสบบี ๘๔๐ ชุด ๆ ละ ๑๕ บาท	๑๒,๖๐๐ .-		
๓. จัดซื้อชุดตรวจ ไวรัสตับอักเสบบีซี	กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๙๖๐ คน				- ชุดตรวจไวรัสตับอักเสบบีซี ๙๖๐ ชุด ๆ ละ ๒๐ บาท	๒๙,๒๐๐ .-		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๔๓,๕๐๐ บาท		

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	พัฒนามาตรฐานความปลอดภัยด้านยา							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบสุขภาพให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน							
กลยุทธ์	พัฒนาและยกระดับคุณภาพระบบบริการ							
วัตถุประสงค์	เพื่อพัฒนาระบบงานภายในหน่วยงานและระบบความปลอดภัยด้านยา							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	ผลการประเมินมาตรฐานความปลอดภัยด้านยาปี ๒๕๖๘ มีระดับคะแนนเพิ่มขึ้นอย่างน้อย ๑ หัวข้อเมื่อเทียบกับผลการประเมินปี ๒๕๖๗							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	๑. ระบบงานที่มีประสิทธิภาพ ๒. ผู้รับบริการมีความปลอดภัยด้านยา							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
๑. พัฒนาการจัดการระบบด้านยา	คณะกรรมการ PTC	รพ.บางแก้ว	ธ.ค. ๖๗ และพ.ค ๖๘	๑. ประชุม PTC อย่างน้อย ๒ ครั้งต่อปี	-	-	-	สุทธิพงษ์ รักเล่ง
			ธ.ค.๖๗	๒. จัดทำแนวทางการปฏิบัติงานให้ครอบคลุมและถ่ายทอดแก่สหวิชาชีพ	-	-	-	ไมย์แนล หมัดบินเฮด
๒. พัฒนาโครงสร้างกายภาพและสิ่งแวดล้อม	เจ้าหน้าที่ฝ่ายเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค	รพ.บางแก้ว	ก.ค ๖๘	ซ่อมแผนรับมือสถานการณ์ฉุกเฉินอย่างน้อย ๑ ครั้งต่อปี	-	-	-	สุทธิพงษ์ รักเล่ง
๓. พัฒนาสมรรถนะบุคลากร	กลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค	รพ.บางแก้ว	ต.ค.๖๗-ม.ค.๖๘	มีการประเมินสถานการณ์กำลังคนในกลุ่มงานอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง	-	-	-	สุทธิพงษ์ รักเล่ง

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๔. พัฒนาการบริการจ่ายยาผู้ป่วยใน	หอผู้ป่วยใน	รพ.บางแก้ว	ธ.ค. ๖๗ มี.ค. ๖๘ มิ.ย. ๖๘ ก.ย. ๖๘	นิเทศระบบการจัดการด้านยาในหอผู้ป่วยในทุก ๓ เดือน	-	-	-	สุนทร พันฤทธิธำ ไมย์แนล หมดสินเฮด
๕. พัฒนางานบริหารเภสัชกรรมผู้ป่วยนอก	ผู้ป่วยคลินิก NCD ที่ เข้าเกณฑ์การบริหารทางเภสัชกรรม	รพ.บางแก้ว	ธ.ค. ๖๗	๑. ปรับปรุงคู่มือการให้บริการทางเภสัชกรรมผู้ป่วยในกลุ่มโรคที่กำหนดให้เป็นปัจจุบัน	-	-	-	ไมย์แนล หมดสินเฮด
			ต.ค.๖๗-ก.ย.๖๘	๒.ประเมินความรู้ ความร่วมมือในการใช้ยาและความพึงพอใจของผู้ป่วยที่ได้รับการบริหาร	-	-	-	ไมย์แนล หมดสินเฮด
			ธ.ค. ๖๗ มี.ค. ๖๘ มิ.ย. ๖๘ ก.ย. ๖๘	๓.ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ปัญหาจากการใช้ยาที่ได้จากการบริหารทางเภสัชกรรมผู้ป่วยนอกทุก ๓ เดือน				ไมย์แนล หมดสินเฮด
			ต.ค.๖๗-ก.ย.๖๘	๔. เพิ่มสมรรถนะของเภสัชกรผู้ให้การบริหารโดยการประชุมอบรม	-	-	-	ไมย์แนล หมดสินเฮด
๖. ส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุผล	คณะกรรมการ PTC	ร.พ.บางแก้ว	ธ.ค.๖๗	มีการทบทวนรายการยาเพื่อประเมินการใช้ยาน้อยปีละ ๑ ครั้ง	-	-	-	สุนทร พันฤทธิธำ
๗.พัฒนางานเภสัชกรรมปฐมภูมิ	ประชาชนในอำเภอบางแก้ว	อ.บางแก้ว	ก.ค. ๖๘	โครงการพัฒนาศักยภาพในการดูแลตนเอง	-	-	-	สดายุ จารุสิริรังสี
๘. พัฒนาการจัดซื้อ	คลังยา	รพ.บางแก้ว	ม.ค.๖๘	๑. ปรับปรุงบัญชียาช่วยชีวิตและยาสำคัญที่ห้ามขาดคลังให้เหมาะสมกับบัญชียาของโรงพยาบาล	-	-	-	สุนทร พันฤทธิธำ ไมย์แนล หมดสินเฮด
			ธ.ค. ๖๗	๒. ปรับปรุงทะเบียนผู้ขาย	-	-	-	อรัญญา เกื้อเกตุ
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ		

รหัสโครงการ								
๖ ๘ ๐ ๒ ๐ ๐ ๖								
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	พัฒนาคุณภาพระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในหน่วยบริการสาธารณสุข อำเภอบางแก้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๘							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน							
กลยุทธ์	พัฒนาและยกระดับคุณภาพระบบบริการ							
วัตถุประสงค์	เพื่อพัฒนาระบบบริการด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในหน่วยบริการสาธารณสุข							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	๑. บุคลากรปฏิบัติตามแนวทางที่สำคัญด้าน IC > ร้อยละ ๘๐ ๒. หน่วยบริการสาธารณสุขจัดบริการด้าน IC ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	๑. หน่วยบริการสาธารณสุขผ่านเกณฑ์มาตรฐานด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ๒. บุคลากรและผู้ป่วยปลอดภัยจากการติดเชื้อ							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๑. พัฒนาระบบการคัดกรอง คัดแยกผู้ป่วยและการจัดโซนพื้นที่บริการ - ทบทวนกลุ่มผู้ป่วย IC ที่ต้องมีการคัดกรอง แยกผู้ป่วย - ทบทวนแนวทางการจัดโซนพื้นที่เป็นเขตสะอาด เขตปนเปื้อน การจัดบริการผู้ป่วยเสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อ	หน่วยงานทางคลินิก รพ.บางแก้ว และรพ.สต.ทุกแห่ง	อำเภอบางแก้ว	ต.ค.๖๗ – ก.ย.๖๘	- หน่วยบริการมีการจัดคัดกรอง คัดแยก และจัด Zoning บริการตามเกณฑ์ - มีคู่มือ/แนวทางการคัดกรอง คัดแยก การจัดโซนพื้นที่บริการ	- ป้าย โปสเตอร์จัดคัดกรอง ป้ายสื่อโซนพื้นที่บริการ	-	เงินบำรุงแต่ละหน่วยบริการ	วรรณภา รัตนะโช / ทีม IC
๒. พัฒนาระบบการเฝ้าระวังการติดเชื้อ - ทบทวนกลุ่มเป้าหมายและแนวทางการเฝ้าระวังให้ครอบคลุมถึงชุมชน - ติดตามผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อ	หน่วยงานทางคลินิก รพ.บางแก้ว และรพ.สต.ทุกแห่ง	อำเภอบางแก้ว	ต.ค.๖๗ – ก.ย.๖๘	- มีกลุ่มเป้าหมายในการเฝ้าระวังที่ชัดเจน - ผลการเฝ้าระวังการติดเชื้อทั้งในรพ.และในชุมชน	-	-	-	วรรณภา รัตนะโช / ทีม IC

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๓. พัฒนาระบบการจัดการเครื่องมือ ปราศจากเชื้อ - พัฒนาการล้างเครื่องมือ - การยกเลิกการใช้กระปุกสำลี / transfer forceps - พัฒนาการลดอัตรา Re-sterile - การควบคุมคุณภาพเครื่องนึ่งไอน้ำ ด้านกายภาพ เคมีและชีวภาพ	รพ.บางแก้ว รพ.สต.ทุกแห่ง	รพ. บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ – ก.ย. ๖๘	- บุคลากรมีความรู้ในการ จัดการเครื่องมือ - การจัดการเครื่องมือทุก กระบวนการได้ตามเกณฑ์ มาตรฐาน - รพ.สต.ที่นึ่งเครื่องมือเอง ทำ Spore test เดือนละ ๑ ครั้ง	- น้ำยาล้างเครื่องมือชนิด เอ็นไซม์ ๓ แกลลอน (๔ลิตร) แกลลอนละ ๓,๕๐๐ บาท - น้ำยากันสนิม ๓ แกลลอน (๔ลิตร) แกลลอนละ ๒,๙๕๐ บาท - แอบเคมี / ชุดตรวจ Spore test รพ. สนับสนุน	๑๐,๕๐๐ .- ๘,๙๗๐ .-	เงินบำรุง	วรรณา รัตนะโช / ทีม IC
๔. ผลิตและส่งเสริมการล้างมือ - จัดกิจกรรมรณรงค์ส่งเสริมการล้าง มือ - จัดให้มีอุปกรณ์ส่งเสริมการล้างมือ ป้ายแสดงขั้นตอนการล้างมือและ ๕ moment	รพ.บางแก้ว รพ.สต.ทุกแห่ง	รพ. บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ – ก.ย. ๖๘	- บุคลากรล้างมือถูกต้อง - ทุกอ่างล้างมือมีป้ายแสดง ขั้นตอนการล้างมือ	- ค่าจัดทำป้ายแสดง ขั้นตอนการล้างมือ และ ๕ moment ขนาด A๔ จำนวน ๔๕ ป้าย		ใช้งบเงินบำรุง แต่ละหน่วย บริการ	วรรณา รัตนะโช / ทีม IC
๕. การจัดการขยะติดเชื้อ - อบรมผู้รับผิดชอบเก็บขนขยะมูล ฝอยติดเชื้อ - พัฒนาโครงสร้างที่พักขยะติดเชื้อ ตามเกณฑ์มาตรฐาน - พัฒนาภาชนะในการทิ้งเข็มและ ของมีคมตามเกณฑ์มาตรฐาน	รพ.บางแก้ว รพ.สต.ทุกแห่ง	รพ. บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ – ก.ย. ๖๘	การจัดการมูลฝอยติดเชื้อได้ ตามเกณฑ์มาตรฐาน	- งบประมาณปรับปรุง โครงสร้างจากเงินบำรุง หน่วยบริการ - ภาชนะทิ้งเข็ม/ของมี คม สนับสนุนจากรพ.			วรรณา รัตนะโช / ทีม IC
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๑๙,๔๗๐ บาท		

		รหัสโครงการ						
		๖	๘	๐	๒	๐	๐	๗
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	พัฒนาคุณภาพระบบบริการการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบสุขภาพให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน							
กลยุทธ์	พัฒนาคุณภาพระบบบริการ							
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงการรักษาระบบบริการ SFT ๒. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการคัดกรอง การประเมินผู้ป่วย							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	๑. อัตราผู้ป่วย stroke fast track ได้รับการส่งต่อภายในเวลา ๓๐ นาที เกณฑ์ ๖๐ % ๒. จำนวนอุบัติเหตุการณผู้ป่วย STROKE เข้ารับการตรวจแผนก OPD ลดลง							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง < ๗%							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
๑. พัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วย STROKE ๑.๑ ทบทวนและพัฒนาแนวทางการคัดกรอง การประเมิน และการดูแลส่งต่อ ๑.๒ สื่อสารสู่ผู้ปฏิบัติ และ นิเทศติดตาม	บุคลากรทาง การแพทย์ รพ. บางแก้ว	รพ.บางแก้ว	ต.ค.๖๗- ก.ย.๖๘	- แนวทางการคัดกรอง การประเมิน และการดูแลส่งต่อ - สมรรถนะพยาบาลในการคัดกรอง การประเมิน และการดูแลส่งต่อ	-	-	-	บุญศรี ขาวสุด พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ หัวหน้างานอุบัติเหตุ ฉุกเฉินและนิติเวช
๒. พัฒนาระบบการส่งต่อ SFT รพ.ตะโหมด ๒.๑ จัดทำแนวทางการส่งต่อ SFT รพ.ตะโหมด ๒.๒ พัฒนาศักยภาพ รพ. สด. เครือข่าย ในการส่งต่อผู้ป่วย STF รพ. ตะโหมด	รพ. บางแก้ว รพ.สด. บ้านลอน รพ.สด. บ้านต้นสน	อำเภอบางแก้ว	ต.ค.๖๗ - ก.ย.๖๘	- แนวทางการส่งต่อ STF ระดับ รพ. และ รพ.สด. เป้าหมาย	- ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๑ คน จำนวน ๓ ชม. ๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๒๐ คน ๆ ละ ๑ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน	๑,๘๐๐ .- ๕๐๐ .-	งบส่งเสริมป้องกัน	บุญศรี ขาวสุด พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ หัวหน้างานอุบัติเหตุ ฉุกเฉินและนิติเวช

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๓. จัดบริการ STROKE UNIT	หอผู้ป่วย รพ. บางแก้ว	รพ. บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	ความพร้อมในการรับผู้ป่วย STROKE admit	- เตียงผู้ป่วย จำนวน ๒ เตียง ๆ ละ ๔๕,๐๐๐ บาท เป็นเงิน	๙๐,๐๐๐ .-	เงินบำรุง รพ.	อัมพร ภิวัฒนกุล พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ หัวหน้างานการ พยาบาลผู้ป่วยใน
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๙๒,๓๐๐ บาท		

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๒	๐	๐	๘
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ	พัฒนาคุณภาพระบบบริการการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบสุขภาพให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน											
กลยุทธ์	พัฒนาคุณภาพระบบบริการ											
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการ stroke fast track ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงโรคหลอดเลือดหัวใจ ๒. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการคัดกรอง การประเมินผู้ป่วย และการดูแลส่งต่อ											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	๑. อัตราผู้ป่วยที่เข้ารับบริการ รพ. ภายใน ๑ ชม. ๓๐ นาที เกณฑ์ ๕๐% ๒. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI เกณฑ์ < ๙ % ๓. ผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด ≥ ๖๐ % ๔. ผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการทำ Primary PCI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด เป้าหมาย ≥ ๖๐%											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง < ๗%											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ					
๑. พัฒนาระบบการเข้าถึงสื่อความรู้ สัญญาณอาการเกิดโรคหลอดเลือดหัวใจ ที่ต้องรับมารพ.	ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง /ประชาชน อำเภอบางแก้ว	อำเภอบางแก้ว	ต.ค.๖๗-ก.ย.๖๘	- ช่องทางการเข้าถึงสื่อ - ประชาชนและหรือผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงมีความรู้ความเข้าใจสัญญาณอาการเกิดโรค	-	-	-	ผู้รับผิดชอบงานโรคเรื้อรัง หน่วยบริการปฐมภูมิทุกแห่ง				
๒. พัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วย STEMI ๒.๑ ทบทวนและพัฒนาแนวทางการคัดกรอง การประเมิน และการดูแลส่งต่อ ๒.๒ สื่อสารสู่ผู้ปฏิบัติ และนิเทศติดตาม	บุคลากรทางการแพทย์ รพ. บางแก้ว	รพ.บางแก้ว	ต.ค.๖๗-ก.ย.๖๘	- แนวทางการคัดกรอง การประเมิน และการดูแลส่งต่อ - สมรรถนะพยาบาลในการคัดกรอง การประเมิน และการดูแลส่งต่อ -				บุญศรี ขาวสุด พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หัวหน้างานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ						

		รหัสโครงการ						
		๖	๘	๐	๒	๐	๐	๙
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	พัฒนาคุณภาพระบบบริการ Service Plane สาขาอายุรกรรม Sepsis							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบสุขภาพให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน							
กลยุทธ์	พัฒนาและยกระดับคุณภาพระบบบริการ							
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการคัดกรอง การประเมินผู้ป่วย ๒. เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลตามแนวทาง Sepsis ๑-hour Bundle							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	๑. ร้อยละการประเมิน SOS Score ที่มี SIRS ๒. ใน ๔ ชั่วโมง ถูกต้อง > ร้อยละ ๙๐ ๒. ร้อยละการเจาะเลือดส่ง Serum Lactate > ร้อยละ ๙๐ ๓. ร้อยละของการทำ Hemoculture ก่อนให้ ATB > ร้อยละ ๙๐ ๔. ร้อยละการของผู้ป่วยได้รับสารน้ำตามแนวทางการรักษา > ร้อยละ ๙๐ ๕. ร้อยละผู้ป่วย Sepsis ได้รับยา ATB ภายใน ๑ ชั่วโมงหลังการวินิจฉัย > ร้อยละ ๙๐							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	อัตราการผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired < ร้อยละ ๒๖							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
๑. พัฒนาระบบการประเมิน คัดกรอง ๑.๑ ทบทวนการประเมิน คัดกรองผู้ป่วย Sepsis เข้าสู่ Sepsis Fast tract - การใช้ SIRS Criteria - ค้นหา Source Infection - ประเมินความรุนแรงโดยใช้ SOS Score - ประเมิน Risk Severe sepsis ๑.๒ สื่อสารผู้ปฏิบัติ และนิเทศ ติดตาม	บุคลากรทางการแพทย์ รพ.บางแก้ว	รพ.บางแก้ว	ต.ค.๖๗ - ก.ย.๖๘	- เครื่องมือการประเมิน คัดกรอง - บุคลากรสามารถใช้ เครื่องมือประเมินถูกต้อง	-	-	-	นางอัมพร ภิวัฒน์กุล นางวรรณภา รัตนะโช ทีม PCT
๒. พัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วย Sepsis ๒.๑ ทบทวนแนวทางการดูแลผู้ป่วย Sepsis /Septic shock / แนวทาง Sepsis ๑-hour Bundle ๒.๒ สื่อสารผู้ปฏิบัติ และนิเทศติดตาม	บุคลากรทางการแพทย์ รพ. บางแก้ว	รพ.บางแก้ว	ต.ค.๖๗ - ก.ย.๖๘	- แนวทางการดูแลผู้ป่วย - สมรรถนะพยาบาลในการดูแล	-	-	-	นางอัมพร ภิวัฒน์กุล นางวรรณภา รัตนะโช ทีม PCT
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ		

						รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๒	๐	๑	๐
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง													
ชื่อโครงการ		พัฒนาระบบบริการ NCD Clinic Plus											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์		ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน											
กลยุทธ์		พัฒนาและยกระดับคุณภาพระบบบริการ											
วัตถุประสงค์		เพื่อยกระดับคุณภาพการดำเนินงาน NCD Clinic Plus											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)		NCD Clinic Plus ผ่านเกณฑ์ ระดับดีมาก											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)		๑. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและผู้ป่วยเบาหวาน ควบคุมโรคได้ ๒. ภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย NCD ลดลง											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ		☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ					
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ						
๑. ประชุมคณะกรรมการจัดทำและกำกับแผน สรุปลผล การประเมินตนเองปีละ ๒ ครั้ง ๒. ดำเนินงานตามองค์ประกอบ NCD Clinic Plus ๓. รับการนิเทศติดตามการดำเนินงานจากเครือข่ายพัทลุง	- คณะ กก. NCD ๑๕ คน - คณะ กรรมการ NCD ๑๕ คน - คณะ กรรมการ เครือข่าย จังหวัดพัทลุง ๑๕ คน	- NCD clinic รพ. บางแก้ว - NCD clinic รพ. บางแก้ว	ต.ค.๖๗- ก.ย.๖๘ - ม.ค.๖๘ - ส.ค.๖๘	- มีการดำเนินงานตามเกณฑ์ องค์ประกอบ NCD PLUS - รายงานผลการประเมินตนเอง ผ่านการประเมิน NCD Clinic Plus ระดับดีมาก	-	-	-	จันทนา พรหมจันทร์ และทีม NCD อำเภอ					
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ							

รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๒	๐	๑	๑
-------------	---	---	---	---	---	---	---

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	พัฒนาคุณภาพระบบบริการ Service plan สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง COPD Asthma							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบสุขภาพให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน							
กลยุทธ์	พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพ							
วัตถุประสงค์	เพื่อพัฒนาระบบการวินิจฉัยและการรักษา							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	ผู้ป่วย COPD Asthma เข้ารับบริการในคลินิก ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	ผู้ป่วย COPD Asthma ได้รับการวินิจฉัย รักษาตามเกณฑ์มาตรฐาน							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
๑. ค้นหาเชิงรุก ผู้ป่วย COPD Asthma ขาดนัด ขาดการรักษา ให้เข้าคลินิก	ผู้ป่วย COPD Asthma	อำเภอบางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	อัตราผู้ป่วยเข้าถึงบริการคลินิก	-	-	-	พิมพ์ใจ คงกาล
๒. ตรวจ spirometer เพื่อการวินิจฉัยโรคที่ถูกต้องผู้ป่วย COPD		รพ. บางแก้ว		ผู้ป่วยได้รับการ ตรวจ spirometer				
๓. ตามรอยกระบวนการดูแล รักษา								
๔. ค้นหาผู้ป่วยที่ Home ออกซิเจน Therapy เข้าสู่การวินิจฉัย palliative เพื่อการทำ Advance Care Plan ดูแลผู้ป่วยให้สามารถควบคุมภาวะกำเริบซ้ำ หรือหอบฉุกเฉิน								
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					ไม่ใช้งบประมาณ			

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๒	๐	๑	๒
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ		พัฒนาระบบบริการ การดูแลผู้ป่วยระยะกลาง Intermediate Care (IMC) คปสอ.บางแก้ว										
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์		ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน										
กลยุทธ์		พัฒนาและยกระดับคุณภาพระบบบริการ										
วัตถุประสงค์		เพื่อพัฒนาระบบบริการ การดูแลผู้ป่วยระยะกลาง ทั้งในโรงพยาบาลและชุมชน										
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)		๑. ผู้ป่วยกลุ่ม IMC เข้าถึงบริการ ร้อยละ ๙๐ ๒. ผู้ป่วยระยะกลาง (IMC) ในเขตอำเภอบางแก้ว ได้รับการเยี่ยมบ้านทุกคน ๓. ผู้ป่วยระยะกลาง (IMC) ในเขตอำเภอบางแก้ว ได้รับการกายอุปกรณ์ที่เหมาะสมตามความจำเป็น										
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)		๑. ผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury (TBI) และ Spinal Cord Injury (SCI) ที่รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index < ๑๕ ได้รับการปรับสภาพประสาทระยะกลางและติดตามจนครบ ๖ เดือน ร้อยละ ๘๐ ๒. อัตราผู้ป่วยไม่เกิด Complication เพิ่ม ๒๐ % ๓. ผู้ป่วยระยะกลาง ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๙๐ ๔. ผู้ป่วยระยะกลาง ได้รับการช่วยเหลือทางด้านสังคมและเข้าถึงบริการสุขภาพครอบคลุม ๑๐๐ % ๕. เครือข่ายผู้ดูแลผู้ป่วยระยะกลาง มีความเข้มแข็ง และทำกิจกรรมช่วยเหลือผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง										
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ		☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA										
กิจกรรม		เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ			
						รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ				
๑. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (IMC) ในโรงพยาบาล ๑.๑ ประชุมคณะกรรมการทบทวนระบบบริการ ๒ ครั้ง/ปี ๑.๒ ทบทวนแนวทางระบบ refer back /การปรับสภาพขณะนอน รพ. /การวางแผนจำหน่าย/การส่งต่อดูแลในชุมชน		คณะกรรมการ IMC และผู้รับผิดชอบงาน IMC รพ.สต. ทุกแห่ง	รพ.บางแก้ว	ธ.ค. ๖๗ - มี.ค. ๖๘	- มีแนวทางการให้บริการ และสามารถจัดบริการตามแนวทางที่กำหนด - มีรายงานการประชุม	-	-	-	นางอัมพร ภิวัฒนกุล นายไพศาล ช่วยเนียม และ คณะกรรมการ			

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๒.พัฒนาการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง ในชุมชน ๒.๑ ลงติดตามเยี่ยมบ้านให้บริการทาง กายภาพบำบัด	ผู้ป่วย IMC อำเภอบางแก้ว	อำเภอ บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	- ผู้ป่วย IMC รายใหม่ ได้รับการบริการทาง กายภาพบำบัด	-	ไม่ใช้งบ	-	กภ.ไพศาล/ รพ.สต.ทุกแห่ง
๒.๒ สํารวจคัดกรองความพิการ ส่งต่อ พบแพทย์เพื่อประเมินความพิการและ ขึ้นทะเบียน	ผู้ป่วย IMC อำเภอบางแก้ว	อำเภอ บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	- ผู้ป่วย IMC รายใหม่ ได้รับการคัดกรองพบ แพทย์/ขึ้นทะเบียนคน พิการ	-	ไม่ใช้งบ	-	กภ.ไพศาล/ รพ.สต.ทุกแห่ง
๒.๓ สํารวจ /คัดกรอง/ ประเมินเพื่อ สนับสนุนการขอรับกายอุปกรณ์	ผู้ป่วย IMC อำเภอบางแก้ว	อำเภอ บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	- ผู้ป่วย IMC ได้รับกาย อุปกรณ์เหมาะสมและ ใช้ได้อย่างถูกต้อง	เบิกได้จากหมวด อุปกรณ์บำบัดโรค	-	งบสนับสนุน กายอุปกรณ์	กภ.จริยา
๓. จัดทำทะเบียนผู้ป่วยระยะกลาง (IMC) เป็น ๓ กลุ่ม ติดเตียง / ติดบ้าน / ติดสังคม	ผู้ป่วย IMC อำเภอบางแก้ว	อำเภอ บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	มีทะเบียนผู้ป่วย IMC แยกประเภท	-	ไม่ใช้งบ	-	กภ.ไพศาล/ รพ.สต.ทุกแห่ง
๔. การพัฒนารูปแบบบริการผู้ป่วย ระยะกลาง (IMC) - แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่มผู้รับผิดชอบ งานผู้ป่วยระยะกลาง (IMC) - แนวทางจัดตั้งศูนย์ฟื้นฟูสภาพชุมชน อำเภอบางแก้ว	ผู้รับผิดชอบ งานผู้ป่วยระยะ กลาง (IMC) อำเภอ บางแก้ว	อำเภอ บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	- ร้อยละ ๘๐ ของ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ งานผู้ป่วย IMC สามารถ ดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม -จัดตั้งศูนย์ฟื้นฟู ๑ แห่ง	-	ไม่ใช้งบ	-	กภ.ไพศาล/ รพ.สต.ทุกแห่ง
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ		

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๒	๐	๑	๓
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ	พัฒนาระบบบริการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบสุขภาพให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน											
กลยุทธ์	พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพ											
วัตถุประสงค์	เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงการใช้บริการแพทย์แผนไทย											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	๑. ประชาชนเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย อย่างน้อยร้อยละ ๔๐ ๒. ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง ได้รับการบริการแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๑๐											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	ประชาชนได้รับการบริการแพทย์แผนไทยที่มีมาตรฐาน											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ					
๑. ส่งเสริมการให้บริการคลินิกแพทย์แผนไทยใน รพ.สต.	ประชาชนในอำเภอบางแก้ว	คลินิกแพทย์แผนไทย รพ.บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	มีการจัดบริการครอบคลุมทุกคลินิก กิจกรรมการให้บริการ - ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่มาใช้บริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการ แพทย์แผนไทยและการ แพทย์ทางเลือก ร้อยละ ๔๐	-	-	-	กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก รพ.บางแก้ว				
๒. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (IMC) ด้วยศาสตร์แพทย์แผนไทย - ฟื้นฟูผู้ป่วยระยะกลาง ด้วยศาสตร์แพทย์แผนไทย	ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง (1๖๐ - 1๖๙)	คลินิกแพทย์แผนไทย รพ.บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง ได้รับการบริการแพทย์แผนไทย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐	-	-	-					
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					ไม่ใช้งบประมาณ							

						รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๒	๐	๑	๔
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง													
ชื่อโครงการ		พัฒนาคุณภาพบริการงานอนามัยแม่และเด็ก อำเภอบางแก้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๘											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์		ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน											
กลยุทธ์		พัฒนาและยกระดับคุณภาพระบบบริการ											
วัตถุประสงค์		เพื่อยกระดับคุณภาพงานอนามัยแม่และเด็ก											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)		๑. การจัดบริการในคลินิกฝากครรภ์ ห้องคลอด หลังคลอด สุขภาพเด็กดี ได้ตามเกณฑ์ ๒. ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของงานอนามัยแม่และเด็กผ่านเกณฑ์											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)		งานอนามัยแม่และเด็ก ผ่านเกณฑ์คุณภาพ											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ		Agenda Function Area PA											
กิจกรรม		เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
						รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ					
๑.พัฒนาระบบคุณภาพงานอนามัยแม่และเด็ก ๑.๑ ทบทวนคณะกรรมการ MCH BOARD อำเภอบางแก้ว ๑.๒ ประชุมคณะกรรมการ MCH BOARD อำเภอบางแก้ว ๔ ครั้ง/ปี ๑.๓ ประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก ๑.๔ จัดทำแผนงาน โครงการ พัฒนาคุณภาพบริการงานอนามัยแม่และเด็ก ๑.๕ ติดตามผลการดำเนินงาน/ตัวชี้วัดสำคัญงานอนามัยแม่และเด็กในเครือข่าย		- คณะกรรมการ MCH board อำเภอบางแก้ว - คลินิก ANC - ห้องคลอด - หลังคลอด - คลินิก WCC - รพสต. PCU	อำเภอบางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	- คำสั่งคณะกรรมการ MCH board อำเภอบางแก้ว - รายงานการประชุม - ผลการพัฒนาตามเกณฑ์ และผลการประเมินตนเอง - แผนพัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก	-	-	-	MCH board อำเภอบางแก้ว				
๒.พัฒนาคุณภาพงานบริการฝากครรภ์ ๒.๑ ประเมินตนเองตามเกณฑ์ ANC คุณภาพจัดทำแผน และปรับปรุง - ทบทวนการจัดตารางบริการฝากครรภ์ - การติดตามการมาตามนัด		คลินิกฝากครรภ์	อำเภอบางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	- ผลการประเมินตนเองงานฝากครรภ์	-	-		นางวรรณรัตน์โซ				

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
- การส่งต่อการดูแลต่อเนื่องในชุมชน - การจัดทำทะเบียนข้อมูลสำคัญ - กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่					-	-	-	
๒.๓ พัฒนาการดูแลหญิงตั้งครรภ์เสี่ยง ได้แก่ มารดามีภาวะซีด มีโรคประจำตัว ฝากครรภ์ช้า เสี่ยง PPH เสี่ยง PIH ใช้สารเสพติด - วิเคราะห์ข้อมูล / จัดทำแผนพัฒนา - ทบทวนแนวทางปฏิบัติ / แนวทางการส่งต่อ - ทบทวนตารางการจัดบริการคลินิกเฉพาะ มารดาตั้งครรภ์เสี่ยง - ทบทวนระบบการดูแลร่วมกับภาคีเครือข่าย	มารดาตั้งครรภ์เสี่ยงทุกราย	อำเภอ บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	- ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ - ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด ๘ ครั้งตามเกณฑ์ - ร้อยละภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ ร้อยละ ๑๔ - ร้อยละทารกแรกคลอด น้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม	-	-	-	นางวรรณารัตนะโช MCH อำเภอ บางแก้ว
๒.๔ พัฒนาการจัดพื้นที่บริการคลินิกฝากครรภ์	คลินิกฝากครรภ์	รพ.บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	- การจัดพื้นที่บริการได้ตามเกณฑ์	-	-	-	
๒.๕ พัฒนาสื่อการสอน / เรียนรู้	คลินิกฝากครรภ์	รพ.บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	- มีสื่อการสอน / การเรียนรู้	- จัดทำป้าย/สื่อ นโยบาย สื่อให้ความรู้ในคลินิก	๓,๕๐๐ .-	เงินบำรุง รพ.	นางวรรณารัตนะโช

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
๓. พัฒนาพัฒนาคุณภาพงานบริการห้องคลอด - ประเมินตนเองตามเกณฑ์ LR คุณภาพ จัดทำแผน และปรับปรุง - กำกับสมรรถนะพยาบาลห้องคลอด - Training การดูแลมารดาคลอดครรภ์เสี่ยง - ปรับปรุงคู่มือ/แนวทางปฏิบัติ การดูแลมารดาคลอด - ทบทวนเวชระเบียนมารดาคลอดทุกรายเพื่อหาโอกาสพัฒนา	- งานห้องคลอด - พยาบาลที่ปฏิบัติงานห้องคลอดทุกคน	โรงพยาบาลบางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	- ผลการประเมินตนเองงานห้องคลอดคุณภาพ - ผลการประเมินสมรรถนะพยาบาลห้องคลอด - จำนวนพยาบาลที่ส่ง Training ห้องคลอดโรงพยาบาลพัทลุง - ผลการทบทวนเวชระเบียน	-	-	-	นางวรรณารัตนะโช นางปณิดา มณีโชติ งานการพยาบาลผู้คลอด
๔. พัฒนาคุณภาพงานบริการหลังคลอด - ประเมินตนเองตามเกณฑ์ PP คุณภาพ จัดทำแผน และปรับปรุง - พัฒนาคลินิกนมแม่ - พัฒนาการจัดบริการโรงเรียนพ่อแม่ - จัดทำอ่างล้างมือ	งานหลังคลอดผู้ป่วยใน	รพ.บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	- ผลการประเมิน PP คุณภาพ - มีคลินิกนมแม่ตามเกณฑ์ - มีกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่หลังคลอด	- ติดตั้งอ่างล้างมือ	๕,๐๐๐ .-	เงินบำรุงรพ.	นางอัมพร ภักขณกุล งานผู้ป่วยใน
๕. พัฒนาคุณภาพงานบริการ WCC - ประเมินตนเองตามเกณฑ์ WCC คุณภาพ จัดทำแผน และปรับปรุง - ทบทวนแนวทางปฏิบัติในคลินิก WCC - ติดตามการรับวัคซีนและพัฒนาการตามนัด - ทบทวนการบันทึกข้อมูลให้ถูกต้อง ครบถ้วน - พัฒนาสื่อการสอน / เรียนรู้	- เด็กอายุ ๐-๕ ปี เขตอำเภอบางแก้ว - บุคลากรที่รับผิดชอบงาน	อำเภอ บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	- ผลการประเมิน WCC คุณภาพ - ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัด				นางศรัณรัชย์ ไชยรัตน์

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
๖.รับประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก	บุคลากรผู้รับผิดชอบงานและผู้เกี่ยวข้อง ทีมประเมิน จำนวน ๔๕ คน - งาน ANC - งานห้องคลอด - งาน PP - งาน WCC	โรงพยาบาลบางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	ผลการประเมินมาตรฐานงานอนามัยแม่และเด็ก			งบส่งเสริมป้องกัน	นางวรรณารัตนะโช / MCH อำเภอบางแก้ว
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๘,๕๐๐ บาท		

รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๒	๐	๑	๕
-------------	---	---	---	---	---	---	---

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปี ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	พัฒนาการเข้าถึงบริการทันตกรรม อำเภอบางแก้ว							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน							
กลยุทธ์	พัฒนาและยกระดับคุณภาพระบบบริการ							
วัตถุประสงค์	เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการทันตกรรม							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	๑. จำนวนครั้งบริการสุขภาพช่องปากต่อผู้ให้บริการทันตกรรม ๑,๘๔๐ ครั้ง/คน ๒. การใช้บริการสุขภาพช่องปากของประชาชนในพื้นที่ ร้อยละ ๔๐							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	หน่วยบริการสาธารณสุขมีการให้บริการทันตกรรม ร้อยละ ๑๐๐							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
๑. ให้บริการทันตกรรมทุกหน่วย บริการสาธารณสุข	รพ.สต.ทุกแห่ง	อ.บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ – ก.ย. ๖๘	๑. รพ.สต.ให้บริการ ทันตกรรม ร้อยละ ๑๐๐ ๒. จำนวนคนไข้เฉลี่ย ๑,๘๔๐ ครั้ง ต่อทันตบุคลากรต่อปี ๓. การเข้าถึงบริการ ทันตกรรมของประชาชนใน พื้นที่ ร้อยละ ๔๐	-	-	-	ทพ.ชวิน ชัยรัตน์
๒. ออกให้บริการตรวจสุขภาพช่อง ปากและคำแนะนำด้านการดูแล สุขภาพช่องปากในโรงเรียน มัธยมศึกษาและวิทยาลัยอาชีวศึกษา ในอำเภอบางแก้ว	นักเรียนมัธยมศึกษา/ วิทยาลัยอาชีวศึกษา ใน อ.บางแก้ว	โรงเรียน มัธยมศึกษา /วิทยาลัย อาชีวศึกษา ใน อ.บางแก้ว						
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ		

					รหัสโครงการ		๖	๘	๐	๒	๐	๑	๖
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง													
ชื่อโครงการ		พัฒนาคุณภาพระบบบริการ จิตเวชและยาเสพติด ปีงบประมาณ ๒๕๖๘											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์		ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน											
กลยุทธ์		พัฒนาและยกระดับคุณภาพระบบบริการ											
วัตถุประสงค์		๑. เพื่อพัฒนาระบบบริการงานจิตเวชและยาเสพติด ๒. เพื่อส่งเสริมให้หน่วยบริการสาธารณสุขจัดบริการจิตเวชและยาเสพติด											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)		๑. ระบบงานจิตเวชและยาเสพติด ผ่านเกณฑ์ระดับ ๒ ๒. หน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่งจัดบริการจิตเวชและยาเสพติด ๓. รพ. อารังคุณภาพ HA ยาเสพติด											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)		ประชาชนเข้าถึงบริการด้านสุขภาพจิตและยาเสพติดตามมาตรฐาน											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ		☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ					
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ						
๑. พัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขและภาคีเครือข่าย	- জনท.เกี่ยวข้อง กับการดูแล ผู้ป่วยจิตเวช ฉุกเฉิน คปสอ. บางแก้ว	อ.บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	- การจัดตั้งกลุ่มงานผ่าน เกณฑ์ระดับ ๒ - บุคลากรได้รับการพัฒนา ศักยภาพครบตาม SP - ทีมเจ้าหน้าที่ได้รับการ พัฒนาศักยภาพเพื่อรองรับ งานจิตเวชฉุกเฉิน	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๐ คน x จำนวน ๑ มื้อ ๆ ละ ๗๐ บาท เป็นเงิน - ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน x จำนวน ๒ มื้อๆละ ๒๕ เป็นเงิน - ค่าวิทยากรหลัก ๑ คน x ๖ ชม. ๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน - ค่าวิทยากรกระบวนการ ๑ คน x ๓ ชม. ๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๒,๑๐๐ .- ๑,๕๐๐ .- ๓,๖๐๐ .- ๑,๘๐๐ .-	เงินบำรุง	กรรมการจิตเวชและยา เสพติด					

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
๒. ขับเคลื่อนงานจิตเวชและยาเสพติด - พัฒนาระบบบริการจิตเวชและยาเสพติด - เตรียมสถานที่ ๒. รักษาสุขภาพ HA ยาเสพติด - เครือข่ายบริการสุขภาพจัดบริการจิตเวชและยาเสพติด	โรงพยาบาลบางแก้ว	อ.บางแก้ว รพ.บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	- มีกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดตามกรอบโครงสร้าง - มีสถานที่สำหรับบริการประชาชนในเขตอำเภอบางแก้ว - มีการทบทวนคุณภาพงานยาเสพติดอย่างสม่ำเสมอ ตัวชี้วัดยาเสพติดผ่านเกณฑ์				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๙,๐๐๐ บาท		

						รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๒	๐	๑	๗
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง													
ชื่อโครงการ	พัฒนาคุณภาพระบบบริการอุบัติเหตุและฉุกเฉิน												
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน												
กลยุทธ์	พัฒนาและยกระดับคุณภาพระบบบริการ												
วัตถุประสงค์	เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพบริการอุบัติเหตุและฉุกเฉินให้เกิดความทันเวลา ปลอดภัย และประทับใจ												
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	๑. ระบบ ECS คุณภาพ ผ่านเกณฑ์ $\geq$ ร้อยละ ๕๐ ๒. ระดับความสำเร็จในการดำเนินงาน ER คุณภาพ ๓. ระดับความสำเร็จการดำเนินงาน Seamless refer												
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	๑. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Triage level ๑) ภายใน ๒๔ ชั่วโมง เกณฑ์ < ร้อยละ ๑๒ ๒. อัตราเสียชีวิตจากการบาดเจ็บ (PS Score > ๐.๗๕) < ร้อยละ ๑ ๓. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยอุบัติเหตุบนท้องถนน น้อยกว่า ๑๒ ราย/แสนประชากร ๔. ร้อยละประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน $\geq$ ๓๐ %												
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA												
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ					
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ						
๑. ยกระดับคุณภาพบริการ EMS ๑.๑ จัดให้มีรถบริการ EMS ตามมาตรฐาน ๑.๒ จัดให้มีเครื่องมือ อุปกรณ์ ดูแลผู้ป่วยบนรถตามเกณฑ์มาตรฐาน ๒. ยกระดับคุณภาพ SMART ER ๒.๑ ระบบ triage ๒.๒ ระบบ Resuscitation ๒.๓ ระบบ FAST Tract ๒.๔ ER Crowding	งานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน	รพ.บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	- รายงานกิจกรรมบริการ - รายงานการประเมิน - ระบบงานที่ปรับปรุงขึ้น	-	-	-	บุญศรี ขาวสุด พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ หัวหน้างานอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช					

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๓. ยกระดับคุณภาพ Seamless refer Smart refer in / Refer back ๓.๑ ติดตามการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดของ รพ. แม่ข่าย ๓.๒ Referral Audit ๔. จัดให้มีเครื่องมือช่วยชีวิตตามเกณฑ์มาตรฐาน ๔.๑ Auto CPR ๔.๒ Et.CO๒ ๕. จัด Zoning ER Safety IC					- เครื่อง Auto CPR - เครื่องวัด Et.CO๒	๑,๐๐๐,๐๐๐ .- ๖๐,๐๐๐ .-	งบลงทุน/ เงินบำรุง	บุญศรี ขาวสุด พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ หัวหน้างานอุบัติเหตุ อุบัติเหตุและนิติเวช
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๑,๐๖๐,๐๐๐ บาท		

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	โครงการพัฒนาสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล GREEN & CLEAN Hospital Challenge							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบสุขภาพให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน							
กลยุทธ์	พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพ							
วัตถุประสงค์	๑.เพื่อยกระดับคุณภาพอนามัยสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	ผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๑. ประชุมทีมคณะกรรมการดำเนินงาน	๑๒ คน	รพ.บางแก้ว	ม.ค. ๖๘	รายงานการประชุม	-	-	-	ทีมENV
๒. ประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge	ทีมนำด้านENV	รพ.บางแก้ว	ม.ค. ๖๘	รายงานการประเมินตนเอง	-	-	-	ธัชกร ,วรรณา , อนุวัฒน์
๓. จัดทำแผนการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และดำเนินกิจกรรมตามแผนปฏิบัติงานตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge	ทีมนำด้านENV	รพ.บางแก้ว	ก.พ. ๖๘	แผนการพัฒนา	-	-	-	ทีมENV
๔. จัดกิจกรรม Big Cleaning Day และกิจกรรม ๕ส.	ทุกหน่วยงาน	รพ.บางแก้ว	ทุก ๖ เดือน	ผลการจัดกิจกรรม	-	-	-	ทีม ENV
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ		

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๒	๐	๑	๙
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ	โครงการพัฒนาคุณภาพ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลได้มาตรฐานอย่างยั่งยืน											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบสุขภาพให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน											
กลยุทธ์	พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพ											
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อพัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมสถานบริการผ่านเกณฑ์ (GCSH) ๒. เพื่อจัดการระบบสุขภาพตำบลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมให้ปลอดภัยในสถานบริการ ๓. ลดการแพร่เชื้อจากกิจกรรมการรักษาพยาบาล											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	ร้อยละของสถานบริการที่พัฒนานามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) ร้อยละ ๕๐											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	สถานบริการทุกแห่งผ่านเกณฑ์คุณภาพ GREEN & CLEAN Sub-district Health Promoting Hospital (GCSH) ร้อยละ ๕๐											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ					
๑. ประชุมทีมคณะกรรมการดำเนินงาน	๑๒ คน	รพ.บางแก้ว	ม.ค. ๖๘	รายงานการประชุม	-	-	-	ทีมENV				
๒. ประเมินตนเองตามเกณฑ์มาตรฐาน GREEN & CLEAN Hospital Challenge	ทีมนำด้าน ENV	รพ.บางแก้ว	ม.ค. ๖๘	รายงานการประเมินตนเอง	-	-	-	อัคร ,วรรณ ,อนวัตร				
๓. จัดทำแผนการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม และดำเนินกิจกรรมตามแผนปฏิบัติงานตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital Challenge	ทีมนำด้าน ENV	รพ.บางแก้ว	ก.พ. ๖๘	แผนการพัฒนา	-	-	-	ทีมENV				
๔. จัดกิจกรรม Big Cleaning Day และกิจกรรม ๕ส.	ทุกหน่วยงาน		ทุก ๖ เดือน	ผลการจัดกิจกรรม	-	-	-	ทีม ENV				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ						

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๒	๐	๒	๐
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ	พัฒนาศูนย์บริการสุขภาพใน รพ.สต.											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบสุขภาพให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน											
กลยุทธ์	พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพ											
วัตถุประสงค์	เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงการใช้บริการแพทย์แผนไทยใกล้บ้าน											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	เปิดให้บริการคลินิกแพทย์แผนไทย											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	มีการเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทยอย่างน้อย ร้อยละ ๔๐											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ					
๑. เปิดให้บริการคลินิกแพทย์แผนไทยใน รพสต.นาปะขอ,รพ.สต.บ้านลอน โดยมีบริการจ่ายยาสมุนไพร ให้ความรู้ศาสตร์แพทย์แผนไทย นวดราชสำนักและประคบสมุนไพรเพื่อการรักษา ๒. ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรคู่ขนานกับยาแพทย์แผนปัจจุบัน ๓. เพิ่มมูลค่ายาสมุนไพรทางการแพทย์ในสถานบริการเพิ่มขึ้น	รพสต.นาปะขอ,รพ.สต.บ้านลอน,รพ.สต.หาดไไข่เต่า,รพ.สต.บ้านท่ามะเดื่อ	รพสต.นาปะขอ,รพ.สต.บ้านลอน,รพ.สต.หาดไไข่เต่า,รพ.สต.บ้านท่ามะเดื่อ	ตุลาคม ๒๕๖๗-กันยายน ๒๕๖๘	ประชาชนมีการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยใน รพสต.นาปะขอและรพ.สต.บ้านลอน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๐	-	-	-	กลุ่มงานแพทย์แผนไทย				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					ไม่ใช้งบประมาณ							

						รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๒	๐	๒	๑
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง													
ชื่อโครงการ		โครงการพัฒนาคลินิกบริการหมอครอบครัว ๓ หมอรู้จักคุณ											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์		ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบสุขภาพให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน											
กลยุทธ์		พัฒนาคุณภาพระบบบริการสุขภาพ											
วัตถุประสงค์		๑. เพื่อพัฒนาคลินิกหมอครัวดูแลประชาชนในพื้นที่ เข้าถึง เข้าใจและอุ่นใจ (๓ หมอ) ๒. เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขที่มีคุณภาพ ๓. เพื่อให้ประชาชนทราบข้อมูลสุขภาพรายบุคคล ๔. เพื่อจัดการกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ อย่างเข้มข้น											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)		๑. npcu รพ.สต.บ้านหาดไข่เต่า มีการดำเนินงานผ่านเกณฑ์คลินิกหมอครอบครัว ๒. กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ สามารถควบคุมน้ำตาลได้ดี ร้อยละ ๔๐											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)		ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ		☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม		เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
						รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ					
กิจกรรม Health Station หาดไข่เต่า โดยจัดตั้งทีมหมอเวชปฏิบัติครอบครัวระดับ อำเภอบางแก้ว เพื่อจัดการกลุ่มผู้ป่วย โรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลไม่ได้ อย่างเข้มข้น - ประชุมทีม คลินิกหมอครัวครัวและ วางแผนงาน แนวทางการจัดบริการและ สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ - ประเมินผลการดำเนินก่อน - หลังให้บริการ - สรุปผลการดำเนินงานคลินิกหมอครอบครัว และแลกเปลี่ยนเรียนรู้และ เผยแพร่		ทีม ๓ หมอ ครอบครัว รพ.บางแก้ว และรพ.สต. หาดไข่เต่า จำนวน ๓๐ คน	npcu รพ.สต.บ้าน หาดไข่เต่า	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	- จัดบริการคลินิกหมอ ครอบครัว ตามเกณฑ์ มาตรฐาน			งบแต่ละ หน่วย บริการ	พลกฤต				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ							

รหัสโครงการ								
๖								
๘								
๐								
๒								
๐								
๒								
๒								
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	การพัฒนาโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน							
กลยุทธ์	พัฒนาและยกระดับคุณภาพระบบบริการ							
วัตถุประสงค์	เพื่ออํารงรักษาและพัฒนามาตรฐานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	โรงพยาบาลผ่านมาตรฐานโรงพยาบาลอาหารปลอดภัยระดับดีมาก Plus							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรับประทานอาหารจากโรงครัวโรงพยาบาล							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๑. ประชุม ทบทวน สรุปทบทวน การดำเนินงานโรงพยาบาลอาหาร ปลอดภัย	คณะกรรมการ อาหารปลอดภัย	อ.บางแก้ว	๑ ต.ค. ๖๗ – ๓๐ ก.ย. ๖๘	๑. โรงพยาบาลต้องผ่าน ตามเงื่อนไขด้านอาหาร ผู้ป่วย ๒. โรงครัวโรงพยาบาลต้อง ผ่านตามเงื่อนไขด้าน สุขาภิบาลสถานที่ประกอบ อาหาร ๓. ผู้สัมผัสอาหารต้องผ่าน การอบรมทุกคน ๔. จัดซื้อวัตถุดิบจากแหล่ง รับรองมาตรฐาน ร้อยละ ๓๐ ๕. จัดซื้อวัตถุดิบจากแหล่ง รับรองมาตรฐานในจังหวัด พัทลุง ร้อยละ ๓๐	ค่าลงทะเบียนคนละ ๓๐๐ บาท อบรม ๓ คน	-	สสจ. สนับสนุน เงินบำรุง รพ.	คณะกรรมการ โรงพยาบาล อาหาร ปลอดภัย

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
๒. วางแผนดำเนินงานปี ๒๕๖๘ - ตรวจเฝ้าระวังอาหาร - ตรวจสอบสารปนเปื้อนในวัตถุดิบและอาหารทุกเดือน - สุ่มตรวจสอบสารตกค้างในภาชนะใส่อาหารและมือผู้ปรุงอาหาร ปีละ ๓ ครั้ง - สุ่มตรวจสอบสารปนเปื้อนในวัตถุดิบและอาหารปรุงสุกร่วมกับ สสจ. - ตรวจสอบสุขภาพผู้ประกอบการอาหาร ปีละ ๑ ครั้ง - อบรมผู้สัมผัสอาหาร - จัดกิจกรรมโรงพยาบาลอ่อน และโรงพยาบาลเค็มน้อย	- พนักงานประกอบอาหารและโภชนากร - ผู้ป่วยคลินิกโรคเรื้อรังและผู้ป่วยใน			๖. ลดการจำหน่ายหรือบริโภคอาหาร เครื่องดื่ม น้ำตาลสูง ๗. ลดการบริโภคอาหาร โซเดียมสูง	- จัดทำเมนูอาหารและเครื่องดื่มสำหรับผู้ป่วยใน ๕ เมนู/สัปดาห์ - จัดกิจกรรมให้ความรู้ ลดหวาน ลดเค็ม ผู้ป่วยคลินิกโรคเรื้อรัง และผู้ป่วยใน - อาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมจำนวน ๑๕ คน x ๑ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท	๓๗๕ .-	เงินบำรุงรพ.	นางอรรณฎา เกื้อเกตุ น.ส.สุกัญญา หล้าสะและ คณะกรรมการโรงพยาบาล อาหารปลอดภัย
๓. รับประเมินโครงการโรงพยาบาลอาหารปลอดภัย	- คณะกรรมการรพ.อาหารปลอดภัย							
๔. ติดตามผลการดำเนินงานทุกไตรมาส ๔.๑ ควบคุมและติดตามการบริการจัดอาหารในโรงพยาบาล ๔.๒ สสำรวจความพึงพอใจผู้ป่วยการจัดบริการอาหารในโรงพยาบาล								
๕. สรุปผลการดำเนินงาน ถอดบทเรียนสร้าง CQI หรือ นวัตกรรม								
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๑,๒๗๕ บาท		

รหัสโครงการ								
๖ ๘ ๐ ๒ ๐ ๒ ๓								
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	การพัฒนาคุณภาพบริการ Service Plan สาขา IMC & Palliative Care คปสอ.บางแก้ว ๒๕๖๘							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน							
กลยุทธ์	พัฒนาและยกระดับคุณภาพระบบบริการ							
วัตถุประสงค์	เพื่อพัฒนาระบบบริการ การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย ทั้งในโรงพยาบาลและชุมชน							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	๑. ผู้ป่วยระดับประคอง ได้รับการทำ Advance Care Plan ร้อยละ ๗๐ ๒. ผู้ป่วยระดับประคอง ในเขตอำเภอบางแก้ว ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ร้อยละ ๔๐ ๓. มีการจัดบริการสถานชีวาภิบาลในชุมชน ในเขตอำเภอบางแก้ว จำนวน ๑ แห่ง							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	ผู้ป่วยระดับประคอง (Palliative Care) ได้รับการดูแลอย่างสมศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์และเหมาะสมตามสภาพการเจ็บป่วย							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
๑. พัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระยะประคับประคอง ในโรงพยาบาล ๑.๑ ประชุมคณะกรรมการ ทบทวนระบบบริการ ๒ ครั้ง/ปี ๑.๒ ทบทวนแนวปฏิบัติและถ่ายทอดสู่ผู้ปฏิบัติครอบคลุมทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๑.๓ มีการวินิจฉัยเมื่อผู้ป่วยเข้าสู่ระยะประคับประคอง ๑.๔ จัดบริการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก ๑.๕ เครือข่ายบูรณาการการดูแลประคับประคองเพื่อการ	คณะกรรมการและผู้รับผิดชอบงานการดูแลผู้ป่วยระดับประคอง รพ.สต. ทุกแห่ง	รพ.บางแก้ว	จ.ค. ๖๗ – ก.ย. ๖๘	- มีแนวทางการให้บริการและสามารถจัดบริการตามแนวทางที่กำหนด - มีรายงานการประชุม - ผู้ป่วยระดับประคอง (Palliative Care) ได้รับการทำ Advance Care Plan ร้อยละ ๗๐	-	-	-	นางอัมพร ภิวัฒนกุล นส.ภคจิรา ดั่งเอียด และคณะกรรมการ

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
บริหารยา มอร์ฟีน อุปกรณ์ การดูแล ต่อเนื่องที่บ้าน ๑.๖ ระบบ refer back /การบริหาร ขณะนอน รพ./ การวางแผนจำหน่าย/ การส่งต่อดูแลในชุมชน ๑.๗ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่มเจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบงานผู้ป่วยระดับประคอง				ผู้ป่วยระดับประคอง ในเขตอำเภอบางแก้ว ได้รับการดูแลต่อเนื่องที่ บ้าน ร้อยละ ๔๐				
๒. พัฒนาการดูแลผู้ป่วยประคองในชุมชน ๒.๑ ติดตามเยี่ยมบ้านให้กำลังใจให้การ บริบาลตามสภาพปัญหา ๒.๒ สํารวจคัดกรอง/ ประเมินผู้ป่วย ระดับประคองในชุมชน เพื่อการเข้าถึง บริการและการสนับสนุนยาและอุปกรณ์ ที่จำเป็น	ผู้ป่วย ระดับประคอง อำเภอบางแก้ว	อำเภอ บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	- ผู้ป่วยระดับประคอง ในเขตอำเภอบางแก้ว ได้รับการดูแลต่อเนื่อง ที่บ้าน ร้อยละ ๔๐	-	-	-	นส.ภคจิรา ค้างเอียด/ จนท.รพ.สต.ทุกแห่ง
๓. ศูนย์ชีววิถีในชุมชน ๓.๑ . ส่งเสริมการขับเคลื่อนการ ดำเนินงานในการดูแลผู้ป่วยของศูนย์ ชีววิถีในชุมชน	ภูมิชีววิถีวัดบ้าน ลอน	อำเภอ บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	- มีศูนย์ชีววิถีใน ชุมชน ๑ แห่ง	-	-	-	คณะกรรมการพัฒนา ระบบสุขภาพสถาน ชีววิถี
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ		

รหัสโครงการ									๖	๘	๐	๒	๐	๒	๔
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง															
ชื่อโครงการ	การประกันคุณภาพบริการพยาบาลโรงพยาบาลบางแก้ว ปี ๒๕๖๘														
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน														
กลยุทธ์	พัฒนาและยกระดับคุณภาพระบบบริการ														
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อพัฒนาองค์ความรู้เรื่อง QA ให้แก่ทีมนำระดับหน่วยงาน ๒. เพื่อพัฒนาและประกันคุณภาพบริการพยาบาล														
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	รายงานการประเมินตนเอง ตามหมวด QA														
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	๑. กลุ่มงานการพยาบาลผ่านเกณฑ์การประเมิน QA ร้อยละ ๖๐ ๒. มีการประกันคุณภาพบริการพยาบาลอย่างน้อย ๑ เรื่อง/ ๑ หน่วยงาน														
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	Agenda Function Area PA														
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ							
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ								
๑. จัดทำ Road map การดำเนินงาน	งานบริการพยาบาล	รพ. บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ – ก.ย. ๖๘	รายงานการประเมินตนเอง	- ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๑ คน ๒ วัน ๆ ละ ๖ ชม.ๆละ ๖๐๐.- เป็นเงิน	๗,๒๐๐.-	เงินบำรุง รพ.	โซจิตา เต็มยอด และคณะกรรมการบริหารกลุ่มงานการพยาบาล							
๒. ส่งเสริมการเรียนรู้หมวดมาตรฐาน QA	NUR / OPD IPD/ ER/ANC LR / OR/ Counselling				กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑๕ คน ๆ จำนวน ๒ วัน ๆ ละ ๒ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน										
๓. ทุกหน่วยงานประเมินตนเอง จัดทำแผนและพัฒนาตามแผนที่กำหนด	จำนวน ๑๕ คน				- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๔๐ คน ๆ ๑ วัน ๆ ละ ๒ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน	๑,๕๐๐.-									
๔. รับนิเทศไขว้ รพข. เครือข่าย	พยาบาลจำนวน ๔๐ คน	รพ. บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ – ก.ย. ๖๘	รายงานผลการประเมินการนิเทศไขว้	- ค่าอาหารกลางวัน กลุ่มเป้าหมายจำนวน ๔๐ คน จำนวน ๒ วัน ๆ ละ ๑ มื้อ ๆ ละ ๗๐ บาท เป็นเงิน	๒,๐๐๐ .-									
๕. รายงานผลการประเมินตนเอง						๕,๖๐๐ .-									
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๑๖,๓๐๐ บาท									

		รหัสโครงการ						
		๖	๘	๐	๒	๐	๒	๕
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	พัฒนาคุณภาพระบบบริการดูแลผู้ป่วยวัณโรค							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน							
กลยุทธ์	พัฒนาและยกระดับคุณภาพระบบบริการ							
วัตถุประสงค์	๑. ระบบบริการการดูแลผู้ป่วยวัณโรคผ่านเกณฑ์คุณภาพ ๒. ผู้ป่วยวัณโรคได้รับการดูแลตามมาตรฐาน							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	คลินิกวัณโรคผ่านเกณฑ์คุณภาพ							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	อัตราความสำเร็จของการรักษาในผู้ป่วยวัณโรคมากกว่าเท่ากับ ร้อยละ ๘๘							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๑. ประชุมคณะกรรมการ ดำเนินงานป้องกันควบคุมวัณโรค อำเภอบางแก้ว ๓ ครั้ง/ปี ๒. ทบทวนแนวทางการดูแลผู้ป่วย วัณโรคนำสู่การปฏิบัติ ในระดับ รพ.สต. /รพ. ๓. จัดระบบบริการผู้ป่วยครอบคลุมการ คัดกรอง การดูแลรักษาและการส่งต่อ ๔. การบันทึกข้อมูลในโปรแกรม NTIP ให้ถูกต้องสมบูรณ์ ๕. รับนิเทศการดำเนินงานคุณภาพ ระบบบริการดูแลผู้ป่วยวัณโรค	บุคลากร รับผิดชอบงาน วัณโรค/อสม แกนนำ	อำเภอบางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	คลินิกวัณโรคผ่านเกณฑ์คุณภาพ	-	-	-	นางโสภณิยา ชูสุวรรณ นางมาธูพร พลพงษ์
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ		

รหัสโครงการ								
๖ ๘ ๐ ๒ ๐ ๒ ๖								
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	พัฒนาคุณภาพบริการงานโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เอดส์ และไวรัสตับอักเสบบี ซี ปีงบประมาณ ๒๕๖๘							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน							
กลยุทธ์	พัฒนาและยกระดับคุณภาพระบบบริการ							
วัตถุประสงค์	เพื่อป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เอดส์ และไวรัสตับ บี ซี							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	๑. คลินิกให้บริการโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ผ่านเกณฑ์ ๒. ร้อยละของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์มีค่า VL< ๕๐ copies หลังกินยา ๑๒ เดือน ๓. ประชากรที่เกิดก่อนปี๒๕๓๕ ได้รับการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ซี ร้อยละ ๑๐							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	๑. การดำเนินงานการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ผ่านเกณฑ์ ๒. ร้อยละของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ได้รับการรักษาด้วยยาต้านอย่างต่อเนื่อง มากกว่าเท่ากับ ๙๕ ๓. ร้อยละผู้ติดเชื้อ HCV ได้รับการรักษาตามแนวทางการรักษาการรักษาโรคตับอักเสบบี ซี มากกว่าเท่ากับ ๘๐							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
๑. พัฒนาระบบบริหารจัดการทบทวนโครงสร้างคณะกรรมการ /นโยบาย และจัดทำแผน ๒. พัฒนาระบบบริการทบทวน CPG /ระบบบริการ OSS /ระบบบริการเชิงรุก/การลดการตีตรา/ระบบคัดกรองและการติดตามผู้ป่วย ๓. ส่งเสริมการพัฒนาสมรรถนะบุคลากรผู้ปฏิบัติงาน ๔. ส่งเสริมการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่าย ๕. ประเมินผลตามเกณฑ์คุณภาพและรับนิเทศงาน	บุคลากรดำเนินงานโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ เอดส์ และไวรัสตับอักเสบบี ซี	รพ.บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	๑. คำสั่งคณะกรรมการ ๒. แผนการดำเนินงานโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรคเอดส์ และไวรัสตับอักเสบบี ซี ๓. บุคลากรผ่านการอบรม	-	-	-	นางสาวเนตรชนก เกียรติบุญชัย นางมาธพร พลพงษ์
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ		

										รหัสโครงการ		๖	๘	๐	๒	๐	๒	๗
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง																		
ชื่อโครงการ		ธนาคารขยะ																
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์		ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน																
กลยุทธ์		พัฒนาและยกระดับคุณภาพระบบบริการ																
วัตถุประสงค์		๑. เพื่อปลูกจิตสำนึกในการลดขยะและรักษาสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล ๒. เพื่อช่วยลดปริมาณขยะก่อนนำสู่กระบวนการกำจัดอย่างถูกวิธี ๓. เพื่อสร้างรูปแบบการจัดการขยะโดยการมีส่วนร่วมของทุกแผนก																
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)		๑. เจ้าหน้าที่มีความรู้เรื่องการคัดแยกขยะอย่างถูกวิธี ๒. เจ้าหน้าที่มีวินัยในการคัดแยกขยะ ๓. ปริมาณขยะลดลง ๔. เกิดรายได้ทั้งในหน่วยงานและโรงพยาบาล																
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)		โรงพยาบาลมีปริมาณขยะลดลง และมีสภาพแวดล้อมที่ดี																
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ		☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA																
กิจกรรม		เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ									
						รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ										
๑. ประชุมทีมคณะกรรมการดำเนินงาน		ทีม ENV ๑๐ คน	รพ.บางแก้ว	ม.ค. ๖๘	- รายงานการประชุม	-	-	-	ทีม ENV									
๒. การดำเนินการในธนาคารขยะ		แผนกต่าง ๆ	รพ.บางแก้ว	ม.ค. ๖๘	- ภาพกิจกรรม - ความพึงพอใจ - ปริมาณขยะในรพ.ลดลง	-	-	-	ทีม ENV									
รวมเป็นเงิน										ไม่ใช้งบประมาณ								

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๒	๐	๒	๘
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ	ซ่อมแผนเชิงปฏิบัติการรองรับภาวะฉุกเฉินการเกิดอัคคีภัยในโรงพยาบาล ปีงบประมาณ ๒๕๖๘											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน											
กลยุทธ์	พัฒนาและยกระดับคุณภาพระบบบริการ											
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อเตรียมความพร้อมในการป้องกันและระงับอัคคีภัย ๒. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพให้บุคลากรมีความพร้อมสามารถปฏิบัติงานและใช้อุปกรณ์ที่มีได้อย่างรวดเร็ว ปลอดภัย ๓. เพื่อสร้างทักษะในการแจ้งเตือนภัย การติดต่อสื่อสาร ประสานงานอย่างมีประสิทธิภาพ											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	บุคลากรมีความรู้และทักษะในการรองรับภาวะฉุกเฉิน											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	๑. ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการมีทักษะในการปฏิบัติงานและใช้อุปกรณ์ที่มีได้อย่างรวดเร็ว ปลอดภัย ๒. โรงพยาบาลบางแก้วมีความพร้อมในการป้องกันและระงับอัคคีภัย											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ					
๑. ประชุมทีมคณะกรรมการดำเนินงาน	๑๐ คน	รพ.บางแก้ว	ม.ค. ๖๘	- รายงานการประชุม	-	-	-	ธัชกร				
๒. ซ่อมแผน	บุคลากร ในโรงพยาบาล จำนวน ๑๐๐ คน (แบ่งเป็น ๒ รุ่น รุ่นละ ๕๐ คน)		พ.ค. ๖๘	- ภาพกิจกรรม - ผลการถอดบทเรียนหลังการฝึกซ้อม	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๑๐๐ คน x ๒ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน - ค่าอาหารกลางวัน ๒๐ คน x ๑ มื้อ ๆ ละ ๗๐ บาท (ผู้ดำเนินโครงการ ๔ คน /วิทยากร ๓ คน/ ทีมสนับสนุน ๑๓ คน) เป็นเงิน - ค่าวิทยากร - วิทยากรหลัก จำนวน ๓ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน - วิทยากรกระบวนการ จำนวน ๓ ชั่วโมง ๆ ละ ๔๐๐ บาท เป็นเงิน - ค่าตอบแทนทีมสนับสนุน (ตำรวจ ดับเพลิง เทศบาล) เป็นเงิน	๕,๐๐๐ .- ๑,๔๐๐ .- ๑,๘๐๐ .- ๑,๒๐๐ .- ๓,๐๐๐ .-	เงินบำรุงรพ.	ทีม ENV				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๑๒,๔๐๐ บาท						

รหัสโครงการ								
๖๘๐๒๐๒๙								
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	ซ่อมแผนเชิงปฏิบัติการรองรับภาวะฉุกเฉินการเกิดอุทกภัย วาตภัย ปีงบประมาณ ๒๕๖๘							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน							
กลยุทธ์	พัฒนาและยกระดับคุณภาพระบบบริการ							
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อเตรียมความพร้อมในการป้องกันและรองรับภาวะฉุกเฉินการเกิดอุทกภัยและวาตภัย ๒. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพให้บุคลากรมีความพร้อมสามารถปฏิบัติงานและเคลื่อนย้ายเครื่องมือ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ ที่จำเป็นของโรงพยาบาลได้ ๓. เพื่อสร้างทักษะในการแจ้งเตือนภัย การติดต่อสื่อสาร ประสานงานอย่างมีประสิทธิภาพ							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	บุคลากรมีความรู้และทักษะในการรองรับภาวะฉุกเฉินการเกิดอุทกภัย และวาตภัย							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	๑. ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการมีทักษะในการปฏิบัติงานและเคลื่อนย้ายเครื่องมือ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ที่จำเป็นของโรงพยาบาลได้ ๒. โรงพยาบาลบางแก้วมีความพร้อมในการป้องกันและรองรับภาวะฉุกเฉินการเกิดอุทกภัยและวาตภัย							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	○ Agenda ○ Function ○ Area ○ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๑. ประชุมทีมคณะกรรมการดำเนินงาน	๑๐ คน	รพ.บางแก้ว	ม.ค. ๖๘	- รายงานการประชุม	-	-	-	ธัชกร
๒. ซ่อมแผน	บุคลากรในโรงพยาบาลจำนวน ๘๐ คน (แบ่งเป็น ๒ รุ่น ๆ ละ ๔๐ คน)		มิ.ย. ๖๘	- ภาพกิจกรรม - ผลการถอดบทเรียนหลังการฝึกซ้อมแผน	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับกลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๘๐ คน x ๒ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน - ค่าอาหารกลางวัน ๑๐ คน x ๗๐ บาท x ๑ มื้อ (ผู้ดำเนินโครงการ ๖ คน /วิทยากร ๑ คน / ทีมสนับสนุน ๓ คน) เป็นเงิน - ค่าวิทยากร จำนวน ๖ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๔,๐๐๐ .- ๗๐๐ .- ๓,๖๐๐ .-	เงินบำรุงรพ.	ทีม ENV
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๘,๓๐๐ บาท		

										รหัสโครงการ		๖	๘	๐	๒	๐	๓	๐
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง																		
ชื่อโครงการ		ส่งเสริมพัฒนาภูมิชีวาภิบาล																
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์		ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน																
กลยุทธ์		พัฒนาและยกระดับคุณภาพระบบบริการ																
วัตถุประสงค์		เพื่อการดูแลสุขภาพพระสงฆ์ที่มีภาวะพึ่งพิง พระสงฆ์สูงอายุ ดิถกุฎิ ดิถวัด และพระสงฆ์อาพาธระยะท้าย																
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)		พระภิกษุได้รับการสุขภาพที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน																
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)		มีการเข้าถึงบริการภูมิชีวาภิบาล																
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ		☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA																
กิจกรรม		เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ									
						รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ										
๑. ส่งเสริมการเข้าถึงการให้บริการภูมิชีวาภิบาล ๒. สำรวจอุปกรณ์เครื่องมือสำหรับภูมิชีวาภิบาล ๓. จัดเตรียมอุปกรณ์เครื่องมือให้ได้ตามมาตรฐาน		พระสงฆ์ที่มีภาวะพึ่งพิง พระสงฆ์สูงอายุ ดิถกุฎิ ดิถวัด และพระสงฆ์อาพาธระยะท้าย	ภูมิชีวาภิบาล อ.บางแก้ว	ตุลาคม ๒๕๖๗ - กันยายน ๒๕๖๘	มีการเข้าถึงบริการภูมิชีวาภิบาล				สุทัตตา ธรรมการ									
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							ไม่ใช้งบประมาณ											

					รหัสโครงการ		๖	๘	๐	๒	๐	๓	๑
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง													
ชื่อโครงการ		ประเมินรพ.สต ต้นสน Drop In Center : DIC											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์		ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน											
กลยุทธ์		พัฒนาและยกระดับคุณภาพระบบบริการ											
วัตถุประสงค์		เพื่อให้สถานบริการผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Drop In Center : DIC											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)		รพ.สต.ต้นสน ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Drop In Center : DIC											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)		ประชาชนเข้าถึงบริการ DIC											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ		Agenda Function Area PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ					
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ						
รับการประเมิน Drop In Center : DIC	รพ.สต.ในอำเภอบางแก้ว จำนวน ๑ แห่ง	อำเภอบางแก้ว	พ.ย. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	สถานบริการผ่านเกณฑ์ Drop In Center : DIC	-	-	-	มาตุพร พลพงษ์เนตรชนก					
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ							

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	การพัฒนาระบบตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ (Emergency Operations Center, EOC)							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๒ การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน							
กลยุทธ์	พัฒนาและยกระดับคุณภาพระบบบริการ							
วัตถุประสงค์	อำเภอบางแก้วมีศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	มีศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ระดับอำเภอ							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	มีระบบเฝ้าระวังที่มีคุณภาพ ลดการบาดเจ็บ และเสียชีวิต							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
- ทบทวนผังโครงสร้างระบบบัญชาการเหตุการณ์ และแต่งตั้งคณะกรรมการ PHER - ประชุมชี้แจงซักซ้อมความเข้าใจบทบาทหน้าที่ และแนวทางการดำเนินงานทีมใน ส่วนปฏิบัติการ ทีม SAT, MEAT, Mini MERT MCATT, SRRT. - ซ้อมแผนบนโต๊ะ และซ้อมแผนอุบัติเหตุน้ำท่วมจริง	คปสอ.บางแก้ว	อำเภอ บางแก้ว	ม.ค. ๖๘ – ก.ค. ๖๘		-	-	-	คณะกรรมการ EOC
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ		

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ยุทธศาสตร์ ๓

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๓	๐	๐	๑
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ	เกษตรปลอดโรค ผู้บริโภคปลอดภัย											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพของชุมชน											
กลยุทธ์	ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุม รักษา ฟื้นฟู และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย											
วัตถุประสงค์	๑.เพื่อตรวจหาปริมาณสารเคมีตกค้างในเลือดของประชาชนและเกษตรกรจากการใช้/ได้รับสารเคมี กำจัดศัตรูพืช ๒.เพื่อให้ประชาชนและเกษตรกรกลุ่มเสี่ยง มีความรู้ และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง ๓.เพื่อเฝ้าระวัง ภาวะสุขภาพของประชาชนและเกษตรกรกลุ่มเสี่ยงจากการใช้/ได้รับสารเคมีกำจัดศัตรูพืช											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	๑.ประชาชนและเกษตรกรกลุ่มเสี่ยง ได้รับการตรวจหาปริมาณสารเคมีตกค้างในเลือด ร้อยละ ๘๐ ๒.กลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลเบื้องต้น โดยการจ่ายยาสมุนไพร ร้อยละ ๕๐											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	เกษตรกรกลุ่มเสี่ยงและผู้บริโภค ปลอดภัยจากสารกำจัดศัตรูพืช											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ					
๑. รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ ๒. ตรวจหาปริมาณสารเคมีตกค้างในเลือดของประชาชนและเกษตรกรจากการใช้/ได้รับสารเคมี กำจัดศัตรูพืช ๓. แจ้งผลการตรวจ พร้อมคำแนะนำที่ถูกต้อง ๔.ให้การดูแลเบื้องต้น โดยการจ่ายยาสมุนไพรในกลุ่มที่พบว่าผลการตรวจอยู่ในกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มไม่ปลอดภัย เป็นเวลา ๓ สัปดาห์ ๕.นัดตรวจเลือดซ้ำ ๖.ส่งต่อเพื่อตรวจหาค่าความผิดปกติของตับกรณียังพบว่า ผลเลือดยังมีความผิดปกติ ๗.คืนข้อมูลให้กับผู้ที่เกี่ยวข้อง	ประชาชนและเกษตรกรกลุ่มเสี่ยง	อ.บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	๑.ประชาชนและเกษตรกรกลุ่มเสี่ยง ได้รับการตรวจหาปริมาณสารเคมีตกค้างในเลือด ร้อยละ ๘๐ ๒.กลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแลเบื้องต้นโดยการจ่ายยาสมุนไพร ร้อยละ ๕๐	-	-	-	สุทัตตา ธรรมการ และผู้รับผิดชอบงานของ รพ.สต. เครือข่ายทุกแห่ง				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					ไม่ใช้งบประมาณ							

		รหัสโครงการ						
		๖	๘	๐	๓	๐	๐	๒
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	พัฒนาศักยภาพหมอพื้นบ้านและแพทย์แผนไทยสู่มาตรฐาน ปี ๒๕๖๘							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพของชุมชน							
กลยุทธ์	ส่งเสริมให้ชุมชนสร้างระบบการจัดการสุขภาพที่เข้มแข็ง							
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพหมอพื้นบ้านเข้าใจจริยธรรมวิชาชีพหมอพื้นบ้าน ๒. เพื่อสร้างความเข้าใจขอบเขตตามใบรับรองหมอพื้นบ้าน ๓. เพื่อสร้างภาคีเครือข่ายหมอพื้นบ้านอำเภอบางแก้ว							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	หมอพื้นบ้านในอำเภอบางแก้วได้รับการอบรม อย่างน้อย ๑/ปี							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	ผู้ได้รับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจและนำไปใช้ได้ถูกต้อง							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
๑. อบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นฟูความรู้การดูแลผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อม ผู้ป่วย ตีบ้นตืดเตี้ยและ Stroke เพื่อรับการดูแล ฟื้นฟูด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกและการใช้สมุนไพรพื้นบ้านในการดูแลสุขภาพ ๒. อบรมเชิงปฏิบัติการเรียนรู้สมุนไพรในชุมชนเชื่อมโยงการใช้ประโยชน์จากสมุนไพรหมอพื้นบ้าน ๓. ปรับปรุงข้อมูลหมอพื้นบ้านให้เป็นปัจจุบัน	ผู้ช่วยแพทย์แผนไทย,แพทย์แผนไทยและหมอพื้นบ้านและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน ๒๕ คน	อ.บางแก้ว	ต.ค ๖๗ – เม.ย ๖๘	๑. หมอพื้นบ้าน,จนทได้รับการพัฒนาองค์ความรู้ ทักษะสำคัญด้านแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก ปีละ ๑ ครั้ง ๒. การรับรองหมอพื้นบ้านเพิ่มขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ ในพื้นที่อำเภอบางแก้ว	-	-	-	สุทิตตา ธรรมการ และผู้รับผิดชอบงานของ รพ.สต. เครือข่ายทุกแห่ง
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ		

						รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๓	๐	๐	๓
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง													
ชื่อโครงการ		พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขและภาคีเครือข่ายในการพ่นหมอกควัน											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์		ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพของชุมชน											
กลยุทธ์		ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุม รักษา ฟื้นฟู และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย											
วัตถุประสงค์		๑. เพื่อให้ อสม./เจ้าหน้าที่ อปท. มีความรู้ มีทักษะ ในการปฏิบัติงานสุขภาพภาคประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ ๒. เพื่อให้มี อสม. ใหม่ครอบคลุมพื้นที่รับผิดชอบ											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)		อสม./เจ้าหน้าที่ อปท. ผ่านการอบรม											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)		สามารถควบคุมโรคได้อย่างถูกต้องตามหลักการ											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ		Agenda Function Area PA											
กิจกรรม		เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
						รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ					
๑.สำรวจรายชื่อเจ้าหน้าที่ อสม.อปท. และรพ.สต. ๒.อบรมพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขและภาคีเครือข่ายในการพ่นหมอกควัน ๓.สรุปผลการดำเนินงาน		- อสม. - อปท. - ผู้รับผิดชอบงาน รพ.สต.	อ.บางแก้ว	เม.ย. ๖๘	ผู้เข้าอบรมผ่านการอบรม	- ค่าวิทยากรชั่วโมงละ ๓๐๐ * ๔ ชั่วโมง * ๑ คน - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๓๕ คน (๓๕ คน * ๒ มื้อ * ๒๕ บาท) - ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๔๐ คน (๓๕ คน * ๑ มื้อ * ๗๐ บาท)	๑,๒๐๐ บาท ๑,๗๕๐ บาท ๒,๔๕๐ บาท	งบส่งเสริมป้องกัน	รณยุทธ สารทอง				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							๕,๔๐๐ บาท						

							รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๓	๐	๐	๔
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง														
ชื่อโครงการ		การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ												
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์		การสร้างระบบการจัดการสุขภาพชุมชนให้เข้มแข็งพึ่งตนเองได้												
กลยุทธ์		๑.ส่งเสริม ให้ชุมชนสร้างระบบการจัดการสุขภาพที่เข้มแข็ง ด้วยหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง ๒. กระบวนการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ												
วัตถุประสงค์		๑.เพื่อส่งเสริมให้คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตมีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง												
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)		๑.คณะกรรมการมีการประชุมทุกไตรมาส												
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)		๒.ประเด็นปัญหาสุขภาพได้รับการแก้ไข												
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ		○ Agenda ○ Function ○ Area ○ PA												
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ						
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ							
- ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	มีการประชุมทุกไตรมาส	อำเภอบางแก้ว	ม.ค. ๖๘ – ก.ย. ๖๙	-มีกิจกรรมการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๕ คน (๒๕ คน x ๗๐ บาท x ๔ ครั้ง) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คน (๒๕ คน x ๒๕บาท x ๔ ครั้ง)	๗,๐๐๐ ๒,๕๐๐	เงินบำรุงสสอ.	สสอ.บางแก้ว						
- กิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล	๑ ครั้ง		พ.ค. ๖๘	- มีกิจกรรมการการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในระดับตำบล	- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๕ คน คนละ ๑ มื้อ (๒๕ คน x ๗๐ บาท) - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๕ คน (๒๕ คน x ๒๕ บาท)	๑,๗๕๐ ๖๒๕								
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๑๑,๘๗๕								

		รหัสโครงการ						
		๖	๘	๐	๓	๐	๐	๕
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	ร้านชำคุณภาพ							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพของชุมชน							
กลยุทธ์	ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุม รักษาฟื้นฟู และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย							
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อให้ร้านชำ มีการจำหน่าย อาหาร เครื่องสำอาง และยาสามัญประจำบ้านที่ถูกต้อง ปลอดภัย ๒. เพื่อส่งเสริมให้ร้านชำมีการใช้อย่างสมเหตุผลในชุมชน ๓. เพื่อสำรวจความถูกต้องของฉลากอาหาร ฉลากโภชนาการ ฉลาก GDP ๔. เพื่อให้ร้านชำผ่านเกณฑ์คุณภาพ							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	ร้านชำได้รับการตรวจ และผ่านมาตรฐาน ร้อยละ ๙๕							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	ประชาชนได้รับการคุ้มครองผู้บริโภคจาก ผลิตภัณฑ์สุขภาพ							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๑. สำรวจร้านชำ ในอำเภอบางแก้ว ๒. จัดทำแผนพร้อมออกตรวจร้านชำพร้อมให้ความรู้ตามแผน ๓. ตรวจสอบปนเปื้อนในผลิตภัณฑ์ที่ไม่ถูกต้อง ๔. ออกตรวจร้านชำร้านที่ไม่ผ่านเกณฑ์ซ้ำ ๕. ประสานภาคีเครือข่ายในการเฝ้าระวัง ๖. รณรงค์การใช้ยาชุด/ยาอันตรายในที่ประชุมหมู่บ้านทุกหมู่	ร้านชำ จำนวน ๑๙๑ ร้าน	อ.บางแก้ว	ธ.ค.๖๗ – ก.ย.๖๘	- ร้านชำคุณภาพผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๙๐				สุทธิพงษ์ รักเล่ง มาธูพร พล พงษ์
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ		

รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๓	๐	๐	๖
-------------	---	---	---	---	---	---	---

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	ระดับความสำเร็จของการจัดการปัญหาโฆษณา ผลิตภัณฑ์สุขภาพผิดกฎหมาย							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพของชุมชน							
กลยุทธ์	ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุม รักษาฟื้นฟู และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย							
วัตถุประสงค์	เพื่อให้จำนวนโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมายมีจำนวนลดลง							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	จำนวนโฆษณาผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผิดกฎหมายลดลงร้อยละ ๒๐							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	ประชาชนได้รับการคุ้มครองบริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๑. ประชุมร่วมกับผู้รับผิดชอบระดับ รพ.สต. ๒.สำรวจสื่อวิทยุ และสื่อสิ่งพิมพ์ในพื้นที่ ๓. บันทึก สื่อที่ผิดกฎหมาย ๔. เจ้าหน้าที่ตักเตือน ๕. กรณีที่ทำความผิดซ้ำแจ้งเจ้าหน้าที่ สสจ. เพื่อดำเนินการตามกฎหมาย	สถานีวิทยุ และสื่อสิ่งพิมพ์	อ.บางแก้ว	ม.ค. - ส.ค. ๖๘	จำนวนสื่อวิทยุ และสื่อสิ่งพิมพ์ผิดกฎหมายในพื้นที่ลดลง	-	-	-	สุทธิพงษ์ รักเล่ง มาธุพร พลพงษ์
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ		

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๓	๐	๐	๗
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ	พัฒนาการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล (RDU Community)											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพของชุมชน											
กลยุทธ์	ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุม รักษา ฟื้นฟู และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย											
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อให้สถานบริการสาธารณสุขและชุมชนมีการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล ๒. เพื่อลดการเกิดเชื้อดื้อยา และลดการป่วยจากเชื้อดื้อยา (AMR) ๓. เพื่อลดต้นทุนการส่งชื้อยาและส่งเสริมการใช้ยาอย่างมีประสิทธิภาพ ๔. เพื่อลดจำนวนมูลค่ายาที่ใช้ในการรักษาโรคเบาหวาน ความดัน และไขมันโลหิตสูง											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	๑. สถานบริการสาธารณสุขและชุมชนมีการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล ผ่านเกณฑ์ระดับ ๕ ๒. มูลค่าของยาใน ๓ กลุ่มโรค ประกอบด้วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และไขมันในเลือดสูง ลดลงร้อยละ ๕											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	๑. ประชาชนได้รับการรักษาด้านยาอย่างสมเหตุ สมผลและมีอัตราการดื้อยาปฏิชีวนะลดลง ๒. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตและไขมันสูง มีวินัยและให้ความร่วมมือในการรับประทานยา ลดปัญหาขาดยาเหลือใช้											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ					
๑. เฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชิงรุกในโรงพยาบาล (Proactive Hospital based surveillance) ๑.๑ คัดกรอง ค้นหา Concurrent case finding ตาม Trigger tool ที่กำหนด ในแต่ละหน่วยบริการของ รพ. ๑.๒ ค้นหา Retrospective case finding จากฐานข้อมูลผู้มารับบริการในโรงพยาบาล ๑.๓ บันทึกข้อมูลสถานการณ์ที่ค้นพบจากการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาใน รพ.	รพ.บางแก้ว	อ.บางแก้ว	ต.ค.๖๗-ก.ย.๖๘	๑.๑ มีข้อมูลสถานการณ์ที่ค้นพบจากการเฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาในรพ. ๑.๒ มีรายงานและการคืนข้อมูลสู่ชุมชน				สุทธิพงษ์ รักเล่ง มาตุพร พลพงษ์				

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
๑.๔ วิเคราะห์ข้อมูล และคืนข้อมูลสู่ชุมชน ๑.๕ รายงานผ่านระบบ HPVC หรือตาไว ๒. เฝ้าระวังความปลอดภัยด้านยาเชิงรุกในชุมชน (Active Community based Surveillance) ๒.๑ กำหนดแนวทางปฏิบัติในการเยี่ยมบ้านและแนวทางปฏิบัติในการสำรวจเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ ๒.๒ รวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ปัญหาด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพของชุมชน ๒.๓ เยี่ยมบ้านด้านยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพตามแนวทาง ๒.๔ แก้ไขปัญหา และวางแผนป้องกันมิให้เกิดปัญหาขึ้น ๒.๕ คืนข้อมูลสู่ชุมชน ๒.๖ รายงานผ่านระบบ HPVC หรือตาไว	ผู้ป่วย/ผู้มารับบริการ	อ.บางแก้ว	ม.ค. - ก.ย.๖๘	๒.๑ มีการเยี่ยมบ้าน ๒.๒ มีรายงานและคืนข้อมูลสู่ชุมชน				

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
๓. สร้างกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน เพื่อการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Community Participation) ๓.๑ ใช้กระบวนการการมีส่วนร่วม บรม./บวร ในการแก้ปัญหาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ -ร่วมกิจกรรมวันธรรมสวนะ เดือนละ ๑ ครั้ง	คลินิก ร้านยา	อ.บางแก้ว	ม.ค.๖๘	- มีการใช้กระบวนการมีส่วนร่วมในการแก้ปัญหา - รายงานการประชุม - บันทึกการตรวจฯ				
๔. ส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุผลในภาคเอกชน (Good Private Sector) ๔.๑ ประชุมผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ คลินิก ร้านยา เพื่อแจ้งแนวทางปฏิบัติ ๔.๒ ตรวจเฝ้าระวังคลินิก ร้านยาตามแนวทางพร้อมทั้งตรวจเฝ้าระวังประจำปี		อ.บางแก้ว	ม.ค.๖๘					

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๕. สร้างความรู้รอบรู้ด้านการใช้ยาอย่างสมเหตุผลของประชาชน (RDU Literacy) ๕.๑ ประเมินความรู้และพฤติกรรมการใช้ยาของประชาชนกลุ่มเป้าหมาย (ก่อนและหลังดำเนินกิจกรรม) ๕.๑.๑ จัดกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ให้ข้อมูลและความรู้แก่ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย นำเสนอตัวอย่างเหตุการณ์ที่เกิดผลกระทบที่รุนแรง จากการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่กระจายในชุมชน ๕.๒ นำผลการประเมินความรู้และพฤติกรรม มาวิเคราะห์และพัฒนา ระบบเพื่อสร้างความรู้ตามส่วนขาด และสรุปผลการดำเนินงาน	รพ.สต. ทุกแห่ง	อ.บางแก้ว	มี.ค.- พ.ค. ๖๘	- มีผลการประเมินความรู้และพฤติกรรมการใช้ยา 				

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๖. กิจกรรมเชิงบูรณาการ “สุขภาพดี ๓ มิติ พิชิตโรค NCD” เพื่อลดยาเหลือใช้ในกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิต และไขมันในเลือดสูง โดยดำเนินการจัดกิจกรรมดังนี้ - ประชุมทีมเพื่อวางแผนเตรียมความพร้อม กิจกรรมที่ ๑ “รู้จักโรค พิชิต NCD” ให้ความรู้ด้านสุขภาพเกี่ยวกับโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และไขมันในเลือดสูง กิจกรรมที่ ๒ “กินเป็น สุขภาพดี” แนะนำการเลือกอาหารที่เหมาะสมกับโรค ส่งเสริมการนับคาร์บ การอ่านฉลากโภชนาการ โดยเครือข่ายอย.น้อย บวร.(บ้าน วัด โรงเรียน)	บุคลากรดำเนินงาน ๑๕ คน กลุ่มเป้าหมาย -ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และไขมันในเลือดสูง จำนวน ๖๐ คน -บุคลากรเจ้าหน้าที่รพ. จำนวน ๑๕ คน -เครือข่ายอย.น้อย บวร. จำนวน ๒๐ คน	-รพ.บางแก้ว/สสอ.	มี.ค - มี.ย. ๖๘	-วัดความรู้สุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพโดยผ่านแบบประเมิน ๓๐.๒ส. ก่อน-หลังการเข้าร่วมกิจกรรม -มูลค่าของยาใน ๓ กลุ่มโรค ประกอบด้วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และไขมันในเลือดสูง ลดลงร้อยละ ๕	-	-	-	คปสอ.บางแก้ว

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
กิจกรรมที่ ๓ “กินยาให้ครบ จบที่สุขภาพดี” เภสัชกรให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้ยาอย่างถูกต้องและรณรงค์การลดยาเหลือใช้ทุกรอบนัดของคลินิก NCDs กรณีมียาเหลือใช้ให้นำกลับมายังห้องยาเพื่อตรวจสอบสภาพยาเดิม/ นับจำนวนยาเหลือใช้ของผู้ป่วย ๓.ประเมินผลจำนวนมูลค่ายาที่ใช้ในการรักษาโรคเบาหวาน ความดัน และไขมันโลหิตสูง			ก.ค-ก.ย. ๖๘ (สรุป ปีงบประมาณ)		-	-	-	คปสอ.บางแก้ว
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๔,๘๐๐ บาท		

[illegible]

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	คุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ (สถานที่ผลิตน้ำ)							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพของชุมชน							
กลยุทธ์	ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุม รักษาฟื้นฟู และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย							
วัตถุประสงค์	เพื่อให้สถานที่ผลิตน้ำบริโภคอ้างอิงมาตรฐานการผลิตน้ำบริโภคตามมาตรฐาน GMP							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	สถานที่ผลิตน้ำบริโภคผ่านมาตรฐาน GMP ร้อยละ ๑๐๐							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	ประชาชนในอำเภอบางแก้วบริโภคน้ำดื่มที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๑.ตรวจเยี่ยมสถานผลิตน้ำบริโภคในพื้นที่ และเพื่อกระตุ้นให้ผู้ควบคุมการผลิตน้ำดำเนินการตามมาตรฐาน GMP ๒.ตรวจเยี่ยมตามมาตรฐานการผลิตน้ำบริโภค GMP ๓.ร่วมแลกเปลี่ยน/หาแนวทางแก้ไขในประเด็นที่เสี่ยงต่อการไม่เป็นไปตามมาตรฐาน (ถ้ามี) ๔.รายงานสรุปผล/ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไข	สถานที่ผลิตน้ำบริโภค จำนวน ๖ ร้าน สถานที่ผลิตน้ำแข็ง ๑ ร้าน	อ.บางแก้ว	ม.ค.- มิ.ย. ๒๕๖๘	-สถานที่ผลิตน้ำผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๑๐๐	-	-		ภก.สุทธิพงษ์ รักเล้ง นางมาธูพร พลพงษ์
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ		

					รหัสโครงการ		๖	๘	๐	๓	๐	๑	๐
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง													
ชื่อโครงการ		การดำเนินงานเพื่อสนับสนุนการสร้างความรู้ด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพแก่ อย.น้อย											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์		ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพของชุมชน											
กลยุทธ์		๑. ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุม รักษา ฟื้นฟู และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ๒. ส่งเสริมให้ชุมชนสร้างระบบการจัดการสุขภาพที่เข้มแข็ง											
วัตถุประสงค์		๑. เพื่อให้เกิดการป้องกัน ควบคุม เฝ้าระวังปัญหาด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในสถานศึกษาและชุมชน จากความร่วมมือของเครือข่าย											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)		๑. โรงเรียนมีการดำเนินกิจกรรม อย.น้อย ระดับดี ระดับดีเยี่ยม ทุกแห่ง ๒. โรงเรียนมีการดำเนินกิจกรรม อย.น้อย พลัส อย่างน้อย ๑ โรงเรียน/สถานบริการ ๓. ชุมชนมีการดำเนินกิจกรรม บวร.ร อย่างน้อย ๑ ชุมชน/สถานบริการ											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)		ภาคีเครือข่ายใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ที่มีคุณภาพและปลอดภัย											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ		☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ					
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ						
๑. ประสานครู แต่ละ รร. เพื่อเข้าร่วมประชุมชี้แจงเกณฑ์การดำเนินงาน อย.น้อย และเข้าร่วมโครงการ	โรงเรียนในอำเภอบางแก้ว	อ.บางแก้ว	พ.ย.๖๘-ก.ค.๖๘	โรงเรียนเข้าร่วมกิจกรรม อย.น้อยตามเกณฑ์	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๒๕ คนๆ ละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน - ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๒๕ คนๆ ละ ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาท เป็นเงิน	๑,๒๕๐.- ๑,๗๕๐.-	งบส่งเสริมป้องกัน	สุทธิพงษ์ รักเล่ง มาตรฐาน พงษ์					
๒. จัดกิจกรรมส่งเสริมและขยายการดำเนินงาน อย.น้อยในโรงเรียนโดยพี่แฉะน้อง โรงเรียนบางแก้วพิทยาคมสอนโรงเรียนอื่น	โรงเรียนจำนวน ๑๓ โรง				- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๓๐ คนๆ ละ ๑ มื้อ *๑๓ ครั้ง มื้อละ ๒๕ บาท เป็นเงิน	๙,๗๕๐							

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๓. จัดหาสื่อสอนความรู้ด้าน ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ๔. โรงเรียนสมัครเข้าร่วมโครงการ ออ.น้อย ๕. โรงเรียนประเมินตนเอง ๖. โรงเรียนเข้าร่วมประกวดเขต ต่อไป								
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๑๒,๗๕๐ บาท		

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๓	๐	๑	๑
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ	ตรวจเฝ้าระวังสถานพยาบาลและร้านยา											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพของชุมชน											
กลยุทธ์	ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุม รักษา ฟื้นฟู และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย											
วัตถุประสงค์	เพื่อให้สถานพยาบาล/ร้านยา ได้รับการตรวจเฝ้าระวัง และผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	คลินิก/สถานพยาบาล/ร้านยา ได้รับการตรวจเฝ้าระวัง และผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ร้อยละ ๑๐๐											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	ประชาชนได้รับบริการจากคลินิก สถานพยาบาล และร้านยาอย่างมีคุณภาพ ได้มาตรฐาน											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ					
๑.ตรวจสถานพยาบาลประเภทไม่รับผู้ป่วยค้างคืน/ร้านขายยา ๒.ดำเนินกิจกรรม Good Private Sector ของ RDU community ๓. ส่งรายชื่อสถานพยาบาล/ร้านขายยา กลุ่มเสี่ยงให้ สสจ.ดำเนินการตรวจเฝ้าระวัง ๔. สรุปผลการดำเนินงาน วิเคราะห์ปัญหาและอุปสรรค	-คลินิกทันตกรรม จำนวน๑ แห่ง -ร้านขายยา ขย.๑ จำนวน ๕ ร้าน ทย.๒ จำนวน ๑ ร้าน ทยบ. จำนวน ๑ ร้าน	อ. บางแก้ว	ม.ค.-มิ.ย.๖๘	- สถานพยาบาลและร้านยา ได้รับการตรวจเฝ้าระวัง และดำเนินการถูกต้องตามกฎหมายร้อยละ ๑๐๐	-	-	-	ภก.สุทธิพงษ์ รักเล่ง นางมาธูพร พลพงษ์				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							ไม่ใช้งบประมาณ					

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	ตรวจเฝ้าระวังร้านจำหน่ายเครื่องสำอาง							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพของชุมชน							
กลยุทธ์	ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุม รักษาฟื้นฟู และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย							
วัตถุประสงค์	เพื่อให้ร้านจำหน่ายเครื่องสำอาง ได้รับการตรวจเฝ้าระวัง และผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	ร้านจำหน่ายเครื่องสำอาง ได้รับการตรวจเฝ้าระวัง และผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ร้อยละ ๑๐๐							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	ประชาชนได้รับความปลอดภัยจากการใช้เครื่องสำอางที่ถูกต้อง							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๑.สำรวจร้านจำหน่ายเครื่องสำอาง ๒.ร้านจำหน่ายเครื่องสำอาง ประเมินตนเอง ๓. ตรวจร้านจำหน่ายเครื่องสำอาง ๒.ดำเนินกิจกรรม Good Private Sector ของ RDU community ๓. ส่งรายชื่อสถานพยาบาล/ร้าน ขยาย กลุ่มเสี่ยงให้ สสจ.ดำเนินการ ตรวจเฝ้าระวัง ๔. สรุปผลการดำเนินงาน วิเคราะห์ปัญหาและ อุปสรรค	-ร้านจำหน่าย เครื่องสำอาง จำนวน ๑๐ ร้าน	อ. บาง แก้ว	ม.ค.-มิ.ย. ๖๘	- ร้านจำหน่ายเครื่องสำอาง ร้อยละ ๑๐๐	-	-	-	ภก.สุทธิพงษ์ รักเล่ง นางมาธูพร พลพงษ์
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ		

						รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๔	๐	๑	๓
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง													
ชื่อโครงการ		อสม.นักวิทย์ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์		ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพของชุมชน											
กลยุทธ์		ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุม รักษา ฟื้นฟู และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย											
วัตถุประสงค์		เพื่ออบรมฟื้นฟู อสม.ตาไว ในพื้นที่ให้มีความรู้และทักษะในการเลือกสินค้าที่มีคุณภาพมาตรฐาน											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)		เพื่อให้มีเครือข่าย อสม.ในการทำงานในพื้นที่											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)		ผู้ป่วยไข้ยาได้ถูกต้องและปลอดภัย											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ		☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม		เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
						รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ					
๑. ประสานงานศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ จังหวัดตรัง เพื่อติดต่อทีมวิทยากรและหาแนวทางในการดำเนินงาน ๒. จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ อสม.และผู้รับผิดชอบงาน ๓. จัดตั้งศูนย์การเฝ้าระวัง สถานบริการละ ๑ แห่ง		อสม. และผู้รับผิดชอบงาน สถานบริการละ ๖ คน ผู้รับผิดชอบงานระดับอำเภอและโรงพยาบาล จำนวน ๒ คน รวม ๕๐ คน	อ.บางแก้ว	ม.ค.๖๘ – ก.ย. ๖๘	- อสม.สามารถใช้ตรวจสารห้ามใช้ได้ - มีศูนย์การเฝ้าระวังมุกสถานบริการ	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๕๐ คนๆ ละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน	๒,๕๐๐	เงินบำรุงรักษาสถานบริการจากศูนย์วิทยัตร์ัง (ชุดทดสอบไฮโดรควิโนน (กล่องละ ๒๐ test) จำนวน ๘ กล่อง กล่องละ ๙๘๐ บาทเป็นเงิน ๗,๘๔๐ ชุดทดสอบปรอท (กล่องละ ๑๐ test) จำนวน ๘ กล่อง กล่องละ ๙๘๐ บาท เป็นเงิน ๗,๘๔๐ ชุดทดสอบกรดวิตามินเอ (กล่องละ ๒๕ test) จำนวน ๘ กล่อง เป็นเงิน ๘,๘๐๐ ชุดทดสอบสเตียรอยด์ในยาสมุนไพร (กล่องละ ๑ test) จำนวน ๘ กล่อง กล่องละ ๔๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๒๐๐	สุทธิพงษ์ รักเล่ง นายสดายุ จารุสิริรังษี มารุพร พลพงษ์				
						- ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๕๐ คนๆ ละ ๑ มื้อๆละ ๗๐ บาท เป็นเงิน				๓,๕๐๐			
						- ชุดทดสอบไฮโดรควิโนน (กล่องละ ๒๐ test) จำนวน ๘ กล่อง กล่องละ ๙๘๐ บาทเป็นเงิน				๗,๘๔๐			
						- ชุดทดสอบปรอท (กล่องละ ๑๐ test) จำนวน ๘ กล่อง กล่องละ ๙๘๐ บาท เป็นเงิน				๗,๘๔๐			
						- ชุดทดสอบกรดวิตามินเอ (กล่องละ ๒๕ test) จำนวน ๘ กล่อง เป็นเงิน				๘,๘๐๐			
						- ชุดทดสอบสเตียรอยด์ในยาสมุนไพร (กล่องละ ๑ test) จำนวน ๘ กล่อง กล่องละ ๔๐๐ บาท เป็นเงิน				๓,๒๐๐			
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							๓๓,๖๘๐ บาท						

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๓	๐	๑	๔
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ	ผู้ก่อการดีเพื่อป้องกันการจมน้ำในเด็กต่ำกว่า ๑๕ ปี											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพของชุมชน											
กลยุทธ์	ส่งเสริมให้ชุมชนสร้างระบบการจัดการสุขภาพที่เข้มแข็ง											
วัตถุประสงค์	เพื่อให้มีเครือข่ายในการป้องกันการจมน้ำ											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	เครือข่ายการป้องกันการจมน้ำผ่านเกณฑ์การประเมินระดับต่างๆ											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	อัตราการตายจากการจมน้ำตายในเด็กต่ำกว่า ๑๕ ปี ไม่เกินเกณฑ์ที่กำหนด											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ					
๑. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานการป้องกันการจมน้ำในเด็กต่ำกว่า ๑๕ ปี ให้กับผู้รับผิดชอบงานและภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ๒. หน่วยบริการสมัครเข้าร่วมโครงการป้องกันการจมน้ำในเด็กต่ำกว่า ๑๕ ปี ระดับต่างๆ ๓. ประเมินตนเอง ๔. รับการประเมินจาก สสจ., สคร.ที่๑๒ ๕. หน่วยบริการที่ผ่านการคัดเลือกเข้ารับการประกวดระดับเขต และประเทศ	หน่วยบริการทุกแห่ง	อ.บางแก้ว	ธ.ค ๖๗ - ก.ย. ๖๘	- มีเครือข่ายการป้องกันการจมน้ำในเด็กอายุต่ำกว่า ๑๕ ปี	- ค่าอาหารและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมจำนวน ๓๐ คนๆละ ๑ มื้อๆละ ๒๕ บาท เป็นเงิน - ค่าสนับสนุนวิทยากรจำนวน ๓ ชม.ๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๗๕๐ ๑,๘๐๐	งบส่งเสริมป้องกัน/งบอปท.	มารุพร พลพงษ์, ญัฐจิตรา ทองกุ่ม				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๒,๕๕๐						

						รหัสโครงการ	๖	๗	๐	๓	๐	๑	๕
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง													
ชื่อโครงการ	มหกรรมวัน อสม. แห่งชาติ												
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพของชุมชน												
กลยุทธ์	ส่งเสริมให้ชุมชนสร้างระบบการจัดการสุขภาพที่เข้มแข็ง												
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อสร้างเครือข่ายการดำเนินงานสุขภาพภาคประชาชน ๒. เพื่อสร้างขวัญกำลังใจ และเชิดชูเกียรติ อสม.ที่ปฏิบัติงานได้ดีเด่น												
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	อสม.เข้าร่วมกิจกรรม มหกรรมวัน อสม.												
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	อสม.อำเภอบางแก้ว ได้รับการพัฒนาเป็นเครือข่ายสุขภาพที่เข้มแข็ง												
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA												
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ					
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ						
- การพัฒนาศักยภาพแลกเปลี่ยนเรียนรู้การปฏิบัติงาน รพ.บางแก้ว ๑๒๑ คน รพ.สต.บ้านท่ามะเดื่อ ๒๙ คน รพ.สต.บ้านเกาะเคียน ๔๖ คน รพ.สต.บ้านนาปะขอ ๖๘ คน รพ.สต.บ้านหาดไคร้เต่า ๘๗ คน รพ.สต.บ้านลอน ๗๖ คน รพ.สต.บ้านหนองบ่อ ๖๖ คน รพ.สต.บ้านต้นสน ๔๔ คน	อสม.อำเภอบางแก้วจำนวน ๕๓๗ คน	อำเภอบางแก้ว	มี.ค. ๖๘	- อสม.เข้าร่วมกิจกรรมได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้การปฏิบัติงาน	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมมหกรรมวัน อสม. จำนวน ๕๓๗ คน x ๑ วัน วันละ ๒ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน - ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมมหกรรมวัน อสม. จำนวน ๕๓๗ คน x ๑ วัน วันละ ๑ มื้อ ๆ ละ ๗๐ บาท เป็นเงิน - ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ (ค่าจ้างทำป้ายไวนิล , ค่าเช่าเครื่องเสียง , ค่าเช่าเต็นท์ , ค่าวัสดุ) เป็นเงิน	๒๖,๘๕๐ ๓๑,๙๖๐	งบเงินบำรุง ขอสนับสนุนจากหน่วยบริการ ๔๒,๗๐๐	มารุพร พลพงษ์ และผู้รับผิดชอบงาน อสม.ทุกหน่วยบริการ					
รวมเป็นเงิน						๙๖,๔๐๐ บาท							

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขใหม่/ทดแทน ปี ๒๕๖๘							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย							
กลยุทธ์	ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุม รักษาฟื้นฟู และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย							
วัตถุประสงค์	๑.เพื่อให้ อสม.ใหม่/ทดแทน ผ่านการอบรม มีความรู้ มีทักษะ ในการปฏิบัติงานสุขภาพภาคประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ ๒.เพื่อให้มี อสม. ใหม่ครอบคลุมพื้นที่รับผิดชอบ							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	อสม.ใหม่ผ่านการอบรม อสม.ตามหลักสูตร							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	อำเภอบางแก้ว มี อสม.ปฏิบัติงานทดแทนตามโควตา							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	○ Agenda ○ Function ○ Area ○ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
อบรม อสม.ใหม่และทดแทน ตามหลักสูตร อบรม อสม.	- อสม.ใหม่และ ทดแทน	ห้องประชุม สสอ.บาง แก้ว	เม.ย. ๖๘	- บันทึกกิจกรรม/ ภาพถ่าย - อสม.ผ่านการ อบรม ๑๐๐ %	- ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม จำนวน ๓๔ คน ๆ ละ ๒ มื้อ ๆ ละ ๒๕ บาทจำนวน ๒วัน - ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๔ คน ๆ ละ ๑ มื้อ ๆ ละ ๗๐ บาท จำนวน ๒ วัน	๓,๔๐๐ ๔,๗๖๐	เงินบำรุง สถานบริการ แต่ละแห่ง	มาธูพร พลพงษ์ กรรณิดา เย็นทั่ว
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							๘,๑๖๐ บาท	

						รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๓	๐	๑	๗
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง													
ชื่อโครงการ	ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของแกนนำในการป้องกันควบคุมโรคเอดส์												
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๓. การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพของชุมชน												
กลยุทธ์	๑. ส่งเสริมให้ชุมชนสร้างระบบการจัดการสุขภาพที่เข้มแข็ง ๒. ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุม รักษา ฟื้นฟู และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย												
วัตถุประสงค์	เพื่อให้กลุ่มแกนนำในชุมชนร่วมดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคเอดส์												
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	กลุ่มแกนนำมีการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคเอดส์												
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	ผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ ได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง												
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	○ Agenda ○Function ○Area ○ PA												
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ					
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ						
๑. ประชุมให้ความรู้เยาวชนในอำเภอบางแก้ว	เยาวชนในอำเภอบางแก้ว ๑๐๐ คน	อำเภอบางแก้ว	ก.พ. ๖๘	กลุ่มแกนนำมีการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคเอดส์	ค่าอาหารและเครื่องดื่มในการทำกิจกรรมต่างๆ	๒๙,๐๐๐	งบประมาณสนับสนุนจาก สคร. ๑๒	นางสาวเนตรชนก เกียรติบุญชัย นางมาธูพร พลพงษ์ กลุ่มฟ้าสร้างวันใหม่ อำเภอบางแก้ว					
๒. เพื่อนช่วยเพื่อน-เยี่ยมบ้าน รายใหม่และสมาชิกที่ไม่มาตามนัด ๓. ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการให้ความช่วยเหลือ	ผู้ติดเชื้อ/คู่ของผู้ติดเชื้อที่มีผลเลือดต่าง จำนวน ๙๙ คน		ต.ค.๖๗ - ก.ย.๖๘	ผู้ป่วยได้รับการเยี่ยม	-พบกลุ่มสมาชิกและให้คำปรึกษาในคลินิกยาต้านไวรัส -เยี่ยมบ้านรายใหม่และสมาชิกที่ไม่มาตามนัด	๒๗,๐๐๐							
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๕๖,๐๐๐							

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	พัฒนาบริการหน่วยกู้ชีพระดับตำบล							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๓. การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพของชุมชน							
กลยุทธ์	๑. ส่งเสริมให้ชุมชนสร้างระบบการจัดการสุขภาพที่เข้มแข็ง							
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อเพิ่มหน่วยบริการกู้ชีพระดับตำบล ๒. เพื่อให้ผู้ป่วยฉุกเฉินเข้าถึงบริการ EMS ได้มากขึ้น							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	มี FR ระดับตำบลอย่างน้อย ๑ แห่ง							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	ร้อยละผู้ป่วยฉุกเฉินเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ≥ ๓๐ %							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
๑. สรุปและคืนข้อมูลผู้ป่วยที่จำเป็นต้องมา รพ. ด้วยบริการการแพทย์ฉุกเฉิน และการใช้บริการ EMS ในกลุ่มดังกล่าว อำเภอบางแก้ว แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องปีละ ๒ ครั้ง	ผู้ป่วยฉุกเฉินที่มาใช้บริการ รพ. บางแก้ว	อ. บางแก้ว	ต.ค.๖๗ - ก.ย.๖๘	รายงานการใช้บริการ EMS อำเภอบางแก้ว	ไม่ใช้งบประมาณ	-	-	บุญศรี ขาวสุด
๒. ติดตามความก้าวหน้าในการเปิดบริการกู้ชีพตำบลโคกสัก	หน่วยกู้ชีพตำบลโคกสัก	รพ.สต.บ้านหนองบ่อ		หน่วยกู้ชีพตำบลโคกสักเปิดบริการรับผู้ป่วย				พยาบาลวิชาชีพ
๓. ออกเยี่ยมหน่วยกู้ชีพ และส่งเสริมศักยภาพในการจัดบริการ								ชำนาญการ
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ		

		รหัสโครงการ						
		๖	๘	๐	๓	๐	๑	๙
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	สร้างเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนในการป้องกันควบคุมโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไวรัสตับอักเสบบี ซี							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๓. การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพของชุมชน							
กลยุทธ์	๑. ส่งเสริมให้ชุมชนสร้างระบบการจัดการสุขภาพที่เข้มแข็ง ๒. ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุม รักษาฟื้นฟู และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย							
วัตถุประสงค์	เพื่อให้กลุ่มแกนนำในชุมชนร่วมดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	กลุ่มแกนนำการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ อำเภอบางแก้ว							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	๑.ร้อยละของผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ได้รับการรักษาด้วยยาต้านอย่างต่อเนื่อง มากกว่าเท่ากับ ๙๕							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
๑. ประชุมเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงาน แกนนำ ๒. พบกลุ่มสมาชิกและให้คำปรึกษาในคลินิกยาต้านไวรัส ๓. เยี่ยมบ้าน รายใหม่และสมาชิกที่ไม่มาตามนัด ๔. ติดต่อประสานงาน	ผู้ติดเชื้อที่ได้รับการคัดเลือกเป็นแกนนำ	อำเภอบางแก้ว	ต.ค.๖๗-ก.ย. ๖๘	- แกนนำมีความรู้ในการป้องกันควบคุมโรคเอดส์ - ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่รับบริการศูนย์องค์รวม ได้รับส่งเสริมการกินยาอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ สามารถป้องกันการแพร่กระจายเชื้อเอชไอวีได้ - ผู้มีภาวะเสี่ยงต่อการติดเชื้อเอชไอวี เช่น คู่ของผู้ติดเชื้อที่มีผลเลือดต่าง ได้รับการปรึกษาเรื่องการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี หรือบริการตรวจเอชไอวี	-	-	-	นางสาวเนตรชนก เกียรติบุญชัย นางมาธูพร พลพงษ์
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ		

รหัสโครงการ								
๖ ๘ ๐ ๓ ๐ ๒ ๐								
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	สร้างเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนในการป้องกันควบคุมโรค							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๓. การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพของชุมชน							
กลยุทธ์	๑. ส่งเสริมให้ชุมชนสร้างระบบการจัดการสุขภาพที่เข้มแข็ง ๒. ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุม รักษาฟื้นฟู และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย							
วัตถุประสงค์	เพื่อให้มีกลุ่มแกนนำในการจัดการป้องกันควบคุมโรคในชุมชน							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	กลุ่มแกนนำการป้องกันควบคุมโรค อำเภอบางแก้ว							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	๑. ร้อยละการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรค มากกว่าเท่ากับ ๙๐ ๒. อัตราความสำเร็จการรักษาโรคปอดตายใหม่ มากกว่าเท่ากับ ร้อยละ ๘๘							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
๑. ประสาน เจ้าหน้าที่ รพ.สต จัดหากลุ่มเป้าหมายอสม.ที่ดูแล ป้องกันควบคุมโรค หมู่บ้าน ละ ๑ คน ๒. ประชุมเจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบงานโรคและ ตัวแทนอสม.	๑. เจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบ งานโรคทุก สถานบริการ	อ.บางแก้ว	ต.ค.๖๗-ก.ย. ๖๘	เกิดกลุ่ม อสม.ผู้ดูแลป้องกัน ควบคุมโรค ๑ กลุ่ม ของ อำเภอบางแก้ว	-ค่าสมนาคุณวิทยากร จำนวน ๓ ชม.ๆละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน - ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่มจำนวน ๔๕ คน x จำนวน ๑ มื้อๆละ ๒๕ เป็น เงิน	๑,๘๐๐ ๑,๑๒๕	งบ ส่งเสริม ป้องกัน	นางโสภณิมา ชูสุวรรณ นางมาธูพร พลพงษ์
๓. ประชุม/อบรม แกนนำใน การป้องกันควบคุมโรค ๓๔ หมู่บ้าน	อสม. หมู่บ้าน ละ ๑ คน จำนวน ๓๔ หมู่บ้าน				- ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่มจำนวน ๔๐ คน x จำนวน ๑ มื้อๆละ ๒๕	๑,๐๐๐		

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
๔. จัดตั้งกลุ่มแกนนำในการ ป้องกันควบคุมโรค ๕. ประชุมติดตามกำกับการ ดำเนินงานของกลุ่มแกนนำในการ ป้องกันควบคุมโรค ๒ ครั้ง								
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๓,๙๒๕		

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๓	๐	๒	๑
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ	ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อฯ โดยยุ้งลาย											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๓. การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพของชุมชน											
กลยุทธ์	๑. ส่งเสริมให้ชุมชนสร้างระบบการจัดการสุขภาพที่เข้มแข็ง ๒. ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุม รักษา ฟื้นฟู และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย											
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชนในการป้องกันควบคุมโรคติดต่อฯ โดยยุ้งลาย ๒. เพื่อลดการระบาดของโรคติดต่อฯ โดยยุ้งลาย											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	๑. ค่า HI≤๑๐ ๒. ค่า CI≤๕											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	อัตราป่วย/ตายด้วยโรคติดต่อฯ โดยแมลงลดลงเมื่อเทียบกับปีก่อนในช่วงเวลาเดียวกัน											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ AreaPA ☐											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ					
๑.เตรียมความพร้อมการดำเนินงานของหน่วยงานสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อรองรับการเกิดโรคและการระบาด ๒.กิจกรรมจิตอาสาสำรวจและทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ลูกน้ำยุ้งลาย ในชุมชน โรงเรียน โรงพยาบาล และศาสนสถาน และรายงานผล เดือนละ ๑ ครั้ง/สถานบริการ	รพ.สต./PCU ทุกแห่ง	อ.บางแก้ว	ต.ค.๖๗ - ก.ย. ๖๘	ชุมชนและศาสนสถาน ๑. ค่า HI≤๑๐ ๒. ค่า CI≤๕ โรงพยาบาลและโรงเรียน ค่า CI=๐	- เคมีภัณฑ์(ทรายเคลือบสารเคมี)จำนวน ๖ ถึง ๗ ละ ๔,๕๐๐ บาท เป็นเงิน	๒๗,๐๐๐	งบส่งเสริมป้องกันฯ	รณยุทธ สารทอง				

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๓	๐	๒	๒
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ	อาหารปลอดภัย อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๓ การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพของชุมชน											
กลยุทธ์	๑. ส่งเสริมให้ชุมชนสร้างระบบการจัดการสุขภาพที่เข้มแข็ง ๒. ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุม รักษา พื้นฟู และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย											
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อให้ร้านอาหารและแผงลอยในชุมชน ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ๒. เพื่อให้ร้านอาหารโรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กผ่านเกณฑ์มาตรฐาน											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	๑.ร้านอาหารและแผงลอยผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ ๘๐ ๒. ร้านอาหารโรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๑๐๐											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	ประชาชนได้รับการบริโภคอาหารที่สะอาดและปลอดภัย											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ					
๑. สำรวจจำนวนร้านอาหารและแผงลอย/ร้านอาหารโรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ๒. ตรวจประเมินร้านอาหารและแผงลอยร้านอาหารโรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ๓. ให้ความรู้/คำแนะนำผู้ประกอบการร้านอาหารและแผงลอย ๔. จัดอบรมหลักสูตรผู้สัมผัสอาหารร่วมกับอปท.ในพื้นที่ ๕. มอบป้ายอาหารปลอดภัยให้กับร้านอาหารและแผงลอย	ร้านอาหารจำนวน ๒๐ แห่ง แผงลอยจำนวน ๑๑๙ แห่ง โรงเรียนจำนวน ๑๖ แห่ง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจำนวน ๑๐ แห่ง	อำเภอบางแก้ว	เมย.๖๘-มิ.ย..๖๘	-ร้านอาหารและแผงลอยผ่านเกณฑ์มาตรฐานร้อยละ ๘๐	ชุดตรวจ SL๒ จำนวน ๔ชุดๆละ ๕๐ ชุด (ชุดละ ๒,๐๐๐ บาท)	๘,๐๐๐	งบส่งเสริมป้องกันฯ/อปท	รณยุทธ/มาธูพร/วัชรกร/กรรณิศา				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๘,๐๐๐						

รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๓	๐	๒	๓
-------------	---	---	---	---	---	---	---

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	ตลาดสดน้ำซื่อ							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๓. การส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการสุขภาพของชุมชน							
กลยุทธ์	๑. ส่งเสริมให้ชุมชนสร้างระบบการจัดการสุขภาพที่เข้มแข็ง ๒. ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุม รักษาฟื้นฟู และคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย							
วัตถุประสงค์	เพื่อให้ตลาดสดประเภทที่ ๑ และ ๒ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	ตลาดสดประเภทที่ ๑ และ ๒ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ ๑๐๐							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	ประชาชนได้รับการบริโภคอาหารที่ได้มาตรฐาน ส่งผลให้มีสุขภาพดี							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
ตรวจประเมินตลาดสด	- ตลาดสดประเภทที่ ๑ จำนวน ๒ แห่ง - ตลาดสดประเภทที่ ๒ จำนวน ๒ แห่ง	อำเภอบางแก้ว	ต.ค. ๖๗ – ก.ย. ๖๘	- ตลาดสดประเภทที่ ๑ และ ๒ ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ร้อยละ ๑๐๐	-	-	-	มาตุพร/รณยุทธ/อิษกร/กรรณิศา
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ		

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ยุทธศาสตร์ ๔

		รหัสโครงการ						
		๖	๘	๐	๔	๐	๐	๑
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	ป้องกันและควบคุมโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงในกลุ่มป่วย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาวะที่ดี							
กลยุทธ์	๑. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๒. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพของประชาชน							
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนตามเกณฑ์ที่กำหนด ๒. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงมีความรอบรู้และมีพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง ๓. เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง ๔. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมโรคได้							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	๑. ผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา/เท้า >๖๐% ๒. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต >๙๐% ๓. วัดความรู้ เรื่องการดูแลตนเองเมื่อป่วยเป็นโรคเบาหวานและความดันและพฤติกรรมสุขภาพ เรื่อง การกินอาหารที่เหมาะสมกับโรค ๔. ผู้ป่วยโรคเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี ร้อยละ ๔๐ ๕. ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมความดันโลหิตสูงได้ดี ร้อยละ ๖๐							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)								
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
๑. ประชุมที่วางแผนการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนประจำปี ๒. จัดทำแบบบันทึกผลการตรวจตา/เท้า ๓. ตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง	บุคลากร ดำเนินงาน ๑๐ คน ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงทุกคน	-รพ.บางแก้ว -PCU / รพ.สต. ทุก แห่ง	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	๑. ผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางตา/เท้า>๖๐% ๒. ผู้ป่วยโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูงได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางไต >๙๐% ๓. วัดความรู้ เรื่องการดูแลตนเองเมื่อป่วยเป็นโรคเบาหวานและความดันและพฤติกรรมสุขภาพ เรื่อง การกิน	-	-		พิมพ์ใจ คงกาล จันทนา พรหมจันทร์ และทีม NCD

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๔. ติดตามระดับน้ำตาลในเลือดด้วยตนเอง (SMBG) ๕. สร้างความรอบรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดเรื่องการบริโภคอาหาร ๖. DM Remission การลดการรับยาในผู้ป่วยเบาหวาน - จัดกิจกรรมฝึกอบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพการป้องกันภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานและผู้ดูแล เป็นระยะเวลา ๒ วัน (กลุ่มละ ๕๐ คน) มีรายละเอียดการใช้จ่าย	ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ HbA๑C >๗ จำนวน ๑๐๐ คน			อาหารที่เหมาะสมกับโรค ๔. ผู้ป่วยโรคเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี ร้อยละ ๔๐ ๕. ผู้ป่วยความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมความดันโลหิตสูงได้ดี ร้อยละ ๖๐	- เครื่องตรวจ DTX จำนวน ๑๐ เครื่องๆละ ๓,๐๐๐ บาท - หัวเข็ม+Strip เจาะ DTX ๑๐๐๐ ชุด ๆ ละ ๙ บาท - ค่าอาหารกลางวัน ๑๐๐ คนๆ ละ ๗๐ บาท - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ผู้เข้าร่วมประชุม วิทยากร และผู้เกี่ยวข้องจำนวน ๑๐๐ คนๆละ ๒ มื้อๆละ ๒๕ บาท - ค่าวิทยากรอบรมให้ความรู้ ชั่วโมงละ ๖๐๐จำนวน ๕ ชั่วโมง x ๒ วัน	๓๐,๐๐๐ ๙,๐๐๐ ๗,๐๐๐ ๕,๐๐๐ ๖,๐๐๐	งบส่งเสริมป้องกันฯ	
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๓๗,๐๕๐ บาท		

						รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๔	๐	๐	๒
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง													
ชื่อโครงการ		ส่งเสริมการดูแลสุขภาพผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและหอบหืด											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์		ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาพที่ดี											
กลยุทธ์		๑. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๒. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพของประชาชน											
วัตถุประสงค์		๑. เพื่อเสริมสร้างความรู้และทักษะในการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และหอบหืด ๒. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและหอบหืด ได้รับการดูแลตามมาตรฐาน											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)		๑.ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง/หอบหืด มีความรู้และทักษะในการดูแลตนเอง ร้อยละ ๘๐ ๒. ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง/หอบหืดที่ได้รับการดูแลตามมาตรฐาน ร้อยละ ๘๐ ๓. ผู้ป่วยขาดนัด ไม่เกินร้อยละ ๕											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)		อัตราการ Re-admit / Re-visit ในผู้ป่วย COPD/Asthma ลดลง											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ		☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ					
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ						
๑.ให้ความรู้/เสริมทักษะ/เสริมพลังการดูแลตนเองผู้ป่วย - ติดตามอาการผู้ป่วยกลุ่มกำเริบซ้ำบ่อย - มาตรการเสริมพลังในคลินิก/หอผู้ป่วย/ชุมชน - วางแผนจำหน่าย/HHC - ติดตามผู้ป่วยขาดนัด ๒. ปรับการรักษาตาม Gold Guideline (COPD)/GINA - จัดทำเกณฑ์การวินิจฉัยโรคและแนวทางการส่งต่อเพื่อการวินิจฉัยโรคด้วย Spirometer ๓. ส่งเสริมให้ผู้ป่วยได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่	ผู้ป่วย COPD & Asthma จำนวน ๓๕๐ ราย	รพ. บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	๑. ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง/หอบหืด มีความรู้และทักษะในการดูแลตนเอง ร้อยละ ๘๐ ๒. ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง/หอบหืดที่ได้รับการดูแลตามมาตรฐาน ร้อยละ ๘๐ ๓. อัตราผู้ป่วยที่ได้รับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ ๔. ผู้ป่วยขาดนัด ไม่เกินร้อยละ ๕	-	-	-	พิมพ์ใจ คงกาล จันทนา พรหมจันทร์ และทีม NCD					
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					ไม่ใช้งบประมาณ								

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๔	๐	๐	๓
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ		ส่งเสริมทันตสุขภาพในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กอายุ ๐ - ๒ ปี อ.บางแก้ว										
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์		ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาวะที่ดี										
กลยุทธ์		๑. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๒. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพของประชาชน										
วัตถุประสงค์		เพื่อสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กอายุ ๐-๒ ปี										
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)		๑. หญิงตั้งครรภ์ที่มีปัญหาสุขภาพช่องปากได้รับการบริการทันตกรรม ร้อยละ ๕๕ ๒. เด็กอายุ ๐-๒ ปี ได้รับการทาฟลูออไรด์วาร์นิชป้องกันฟันผุ ร้อยละ ๖๕										
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)		๑.หญิงตั้งครรภ์ที่มีปัญหาสุขภาพช่องปากได้รับการรักษา ส่งผลให้มีสุขภาพช่องปากที่ดี ๒.เด็กอายุ ๐ - ๒ ปีมีสุขภาพช่องปากที่ดี ลดการเกิดฟันน้ำนมผุ										
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ		☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA										
กิจกรรม		เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ			
						รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ				
กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ ๑. ตรวจสุขภาพช่องปาก ๒. ให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปาก ๓.ให้บริการขัดฟัน/ขูดหินปูน เด็กอายุ ๐-๒ ปี ๑.ตรวจฟันเด็กและให้ความรู้ ผู้ปกครอง ๒.ทาฟลูออไรด์วาร์นิชเด็กใน คลินิก wcc โดยผ่านเครือข่าย รพ.สต.		กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ รายใหม่ เด็กอายุ ๐-๒ ปี และผู้ปกครอง ที่มารับวัคซีนใน คลินิก wcc	อ.บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	๑. หญิงตั้งครรภ์ที่มีปัญหา สุขภาพช่องปากได้รับการบริการทัน ตกรรม ร้อยละ ๕๕ ๒. เด็กอายุ ๐-๒ ปี ได้รับการ ทาฟลูออไรด์วาร์นิชป้องกัน ฟันผุ ร้อยละ ๖๕	๑.ฟลูออไรด์วาร์นิช จำนวน ๑๐ หลอด หลอดละ ๖๗๐ บาท ๒.แปรงสีฟันเด็กจำนวน ๒๐๐ ด้าม ด้ามละ ๑๒ บาท	๖,๗๐๐ ๒,๔๐๐	งบส่งเสริม และป้องกัน	ศิริลักษณ์ หนูยิ้ม			
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							๙,๑๐๐ บาท					

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๔	๐	๐	๔
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ	ห่วงใยฟันน้ำนมในเด็กอายุ ๓ - ๕ ปี											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาวะที่ดี											
กลยุทธ์	๒. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพของประชาชน											
วัตถุประสงค์	เพื่อส่งเสริมการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กอายุ ๓-๕ ปี											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	เด็กอายุ ๓ - ๕ ปี ได้รับการบริการทันตกรรม ร้อยละ ๗๐											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	อัตราการเกิดฟันผุ ในเด็กอายุ ๓-๕ ปี ลดลง (เงื่อนไขการครอบคลุมการตรวจ ร้อยละ ๕๐)											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ					
๑.ให้บริการทันตสุขภาพ ในโรงเรียนและศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	เด็กอายุ ๓-๕ ปี ใน โรงเรียนและ ศูนย์พัฒนาเด็ก เล็ก จำนวน ๑๑ แห่ง	โรงเรียน และศูนย์ พัฒนาเด็ก เล็ก ใน เขตอำเภอบางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	เด็กอายุ ๓ - ๕ ปี ได้รับการ ทันตกรรม ร้อยละ ๗๐	- ฟลูออไรด์วานิช จำนวน ๙ หลอดๆละ ๖๗๐ บาท	๖,๐๓๐	งบส่งเสริม และป้องกัน	นายเทพกร เกื้อเกตุ				
๒.คลินิกหนูน้อยฟันดี	เด็กอายุ ๓ -๕ ปี ที่มีข้อบ่งชี้ ได้รับ บริการรักษา ทางทันตกรรม	รพ.บาง แก้ว			- Fiji Ix GP capsule ๓ กล่อง กล่องละ ๒,๔๐๐ บาท	๗,๒๐๐						
					- Dentin conditioner ๒ ขวด ขวดละ ๙๐๐ บาท	๑,๘๐๐						
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๑๕,๐๓๐ บาท						

						รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๔	๐	๐	๕
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง													
ชื่อโครงการ		“ยิ้มสดใส เด็กไทยฟันดี”เด็กอายุ ๖ - ๑๒ ปี											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์		ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาวะที่ดี											
กลยุทธ์		๑. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๒. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพของประชาชน											
วัตถุประสงค์		๑. เพื่อให้เด็กอายุ ๖ - ๑๒ ปี ได้รับการทันตกรรมเพิ่มขึ้น ๒. เพื่อเด็กอายุ ๖ - ๑๒ ปี มีความรอบรู้ด้านทันตสุขภาพ											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)		๑.เด็กอายุ ๖-๑๒ ปี ได้รับการบริการเคลือบฟลูออไรด์ ร้อยละ ๕๐ ๒.เด็กอายุ ๖ - ๑๒ ปี ได้รับการตรวจฟัน ร้อยละ ๕๐ ๓.เด็กอายุ ๖ - ๑๒ ปีที่มีข้อบ่งชี้ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน ร้อยละ ๓๐ ๔. เด็กอายุ ๖ - ๑๒ ปี มีความรอบรู้ด้านทันตสุขภาพ ร้อยละ ๘๐											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)		๑.อัตราเด็กอายุ ๖ ปี ฟันผุลดลง เมื่อเปรียบเทียบกับปี ๒๕๖๗ (ฟันผุ ร้อยละ ๓.๘๓ ปี ๒๕๖๗) ๒.อัตราเด็กอายุ ๑๒ ปี ฟันผุลดลง เมื่อเปรียบเทียบกับปี ๒๕๖๗ (ฟันผุ ร้อยละ ๔๐.๗๘ ปี ๒๕๖๗)											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ		☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ					
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ						
๑.บริการตรวจฟันนักเรียน บันทึกรายชื่อ และตรวจสอบการยึดติดของสารเคลือบหลุมร่องฟัน	เด็กอายุ ๖ - ๑๒ ปี จำนวน ๒๐๐๐ คน	โรงเรียนประถมศึกษา ๑๕ แห่ง อ.บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	๑.เด็กอายุ ๖-๑๒ ปี ได้รับบริการเคลือบฟลูออไรด์ ร้อยละ ๕๐				งบส่งเสริมและป้องกัน	นางสาวชรียา หยูอินทร์				
	๒.เด็กอายุ ๖ - ๑๒ ปี ได้รับการตรวจฟัน ร้อยละ ๕๐												
๒.บริการเคลือบหลุมร่องฟัน, ในเด็กอายุ ๖-๑๒ ปี	เด็กอายุ ๖ - ๑๒ ปี จำนวน ๑๙๐๐ คน			๓.เด็กอายุ ๖ - ๑๒ ปีที่มีข้อบ่งชี้ได้รับการเคลือบหลุมร่องฟัน ร้อยละ ๓๐									
				๔. เด็กอายุ ๖ - ๑๒ ปี มีความรอบรู้ด้านทันตสุขภาพ ร้อยละ ๘๐									
					- วัสดุเคลือบหลุมร่องฟัน ๕ กล่อง กล่องละ ๒,๗๕๐บาท	๑๓,๗๕๐							
					- etching ๑๐ ชุด ชุดละ ๒๕๐ บาท	๒,๕๐๐							
					- rubber brush ๕ ชุด ชุดละ ๑๗๐ บาท	๘๕๐							

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
๓.บริการเคลือบฟลูออไรด์	เด็กอายุ ๖ - ๑๒ ปี				- ฟลูออไรด์วาร์นิช จำนวน ๑๐ หลอด หลอดละ ๖๗๐ - microbrush จำนวน ๑๐ กล่อง กล่องละ ๖๐ บาท	๖,๗๐๐ ๖๐๐		
๔.จัดกิจกรรมโรงเรียนเครือข่าย เด็กไทยฟันดี	โรงเรียน ประถมศึกษา ๓ โรงเรียน	โรงเรียน ประถมศีก ษา จำนวน ๓ แห่งใน อ.บางแก้ว		๕. โรงเรียนประถมศึกษา ๓ แห่ง เข้าร่วมกิจกรรม				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๒๔,๘๐๐ บาท		

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๔	๐	๐	๖
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ		ผู้สูงอายุ/ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ใส่ใจสุขภาพช่องปาก										
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์		ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาพที่ดี										
กลยุทธ์		๑. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๒. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพของประชาชน										
วัตถุประสงค์		เพื่อให้ผู้สูงอายุ/ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก										
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)		๑. ผู้สูงอายุได้รับการตรวจช่องปากโดยทันตบุคลากรปีละ ๑ ครั้ง ร้อยละ ๔๐ ๒. ผู้สูงอายุ/ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงได้รับการคัดกรองรอยโรคก่อนมะเร็ง PMDs ร้อยละ ๔๐ ๓. ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ ๔๕										
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)		ปัญหาสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ/ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงลดลง										
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ		☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA										
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ					
๑.ตรวจสุขภาพช่องปากและให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปาก ๒. บริการทำฟันเทียมทดแทนแก่ผู้สูงอายุกรณีสูญเสียฟัน ๓.บริการ เคลือบฟลูออไรด์วานิชแก่ผู้สูงอายุที่มีความเสี่ยงต่อรากฟันผุ	ผู้สูงอายุ/ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ใน อ.บางแก้ว	รพ. บางแก้ว และ รพ.สต. เครือข่าย	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	๑. ผู้สูงอายุได้รับการตรวจช่องปากโดยทันตบุคลากรปีละ ๑ ครั้ง ร้อยละ ๔๐ ๒. ผู้สูงอายุ/ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงได้รับการคัดกรองรอยโรคก่อนมะเร็ง PMDs ร้อยละ ๔๐ ๓. ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ ๔๕	- ฟลูออไรด์วานิช จำนวน ๑๐ หลอด หลอดละ ๖๗๐ บาท	๖,๗๐๐	งบส่งเสริมป้องกัน	นางสาววิจิตา แก้วคงทน				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๖,๗๐๐ บาท						

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๔	๐	๐	๗
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ	ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อจากสัตว์และแมลงนำโรค											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาวะที่ดี											
กลยุทธ์	๑. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๒. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพของประชาชน											
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อให้ความรู้แก่ อสม.ในการป้องกันควบคุมการระบาดของโรคติดต่อจากสัตว์และแมลงนำโรค ๒. เพื่อลดการระบาดของโรคติดต่อจากสัตว์และแมลงนำโรค											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	อสม. มีความรอบรู้ในการป้องกันควบคุมการระบาดของโรคติดต่อจากสัตว์และแมลงนำโรค ร้อยละ ๘๐											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	ลดอัตราป่วย/ตาย ด้วยโรคติดต่อจากสัตว์และแมลงนำโรค											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ					
๑. ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อจากสัตว์และแมลงนำโรคแก่ อสม. ในที่ประชุมประจำเดือน อสม. ในทุกสถานบริการ ไตรมาสละ ๑ ครั้ง ๒. ทำแบบทดสอบความรู้ก่อนและหลัง ๑ ครั้ง/ไตรมาส ๓. ติดตาม/ประเมินผลการดำเนินงานของ อสม.	สถานบริการทุกแห่ง	อ.บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	อสม. มีความรอบรู้ในการป้องกันควบคุมการระบาดของโรคติดต่อจากสัตว์และแมลงนำโรค ร้อยละ ๘๐	-	-	-	รณยุทธ สารทอง				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					ไม่ใช้งบประมาณ							

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๔	๐	๐	๘
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ		ติดตามปัญหาการใช้ยาที่บ้านของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (เบาหวาน ความดันโลหิตสูง หอบหืด และโรคไต)										
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์		ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาวะที่ดี										
กลยุทธ์		๒. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพของประชาชน										
วัตถุประสงค์		๑.เพื่อให้บริการเยี่ยมบ้าน และแก้ปัญหาการใช้ยา (DRP) ของผู้ป่วย ๒.เพื่อให้ผู้ป่วย/ผู้ดูแล สามารถใช้ยาได้อย่างถูกต้อง										
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)		๑.ผู้ป่วยโรคเรื้อรังกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการเยี่ยมบ้าน>ร้อยละ ๗๐ ๒. ผู้ป่วยที่มีปัญหาการใช้ยา (DRP) ได้รับการแก้ปัญหา >ร้อยละ๗๐ ๓. ผู้ป่วยใช้ยาได้อย่างถูกต้อง และควบคุมอาการของโรคได้>ร้อยละ ๗๐										
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)		ผู้ป่วยใช้ยาได้ถูกต้องและปลอดภัย										
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ		☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA										
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ					
๑. รวบรวมและวิเคราะห์กลุ่มเป้าหมายโดย ทบทวนการใช้ยา และค่าทางห้องปฏิบัติการ ๒. เยี่ยมบ้านผู้ป่วย โดยเภสัชกร และพยาบาล รพ.สต. ในพื้นที่รับผิดชอบ ๓. แก้ไขปัญหาการใช้ยาและวางแผนส่งต่อ ๔. ติดตามผู้ป่วยที่มีปัญหาในการใช้ยา	๑. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีปัญหาการใช้ยา ได้แก่ ๑.๑ ผู้ป่วยเบาหวานFBS≥ ๒๕๐ mg% ๑.๒ ผู้ป่วยความดันโลหิตสูง BP ≥๑๖๐/๑๐๐ mmHg ๑.๓ ผู้ป่วยหอบหืด ที่ Re –admit , Re-visit ๑.๔ ผู้ป่วยโรคไต CKD Stage ๔-๕ (GFR≤๓๐ ml/min/๑.๗๓mm๒) ๒. ผู้ป่วยที่มีปัญหาการใช้ยา	อ.บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	๑.ผู้ป่วยโรคเรื้อรังกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการเยี่ยมบ้าน>ร้อยละ ๗๐ ๒. ผู้ป่วยที่มีปัญหาการใช้ยา (DRP) ได้รับการแก้ปัญหา > ร้อยละ๗๐ ๓. ผู้ป่วยใช้ยาได้อย่างถูกต้อง และควบคุมอาการของโรคได้>ร้อยละ ๗๐	-	-	-	ภก. สดาญ จารุสิริรังษี				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					ไม่ใช้งบประมาณ							

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๔	๐	๐	๙
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ	ดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาวะที่ดี											
กลยุทธ์	๒. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพของประชาชน											
วัตถุประสงค์	เพื่อให้ผู้ป่วยระยะท้ายเข้าถึงการดูแลรักษาแบบประคับประคอง											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	๑.ผู้ป่วยและครอบครัวได้รับการเตรียม Advance care plan ร้อยละ ๖๐ ๒. ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆ ด้วย Strong Opioid Medication อย่างมีคุณภาพ											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	การมีคุณภาพชีวิตที่ดีตามสภาพจนถึงวาระสุดท้ายของชีวิต											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ					
๑.ค้นหาผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลแบบประคับประคองในชุมชน ๒.สร้างเครือข่ายการดูแลแบบประคับประคอง ๓.ประเมินติดตามการทำ Advance care plan ๔.ติดตามเยี่ยมบ้าน และประเมินความต้องการของผู้ป่วยแต่ละราย ๕. ดูแลตามสภาพปัญหาของผู้ป่วยแต่ละราย	ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการดูแลแบบประคับประคองทุกราย	อ.บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	๑. ผู้ป่วยและครอบครัวได้รับการเตรียม Advance care plan ร้อยละ ๖๐ ๒. ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆ ด้วย Strong Opioid Medication อย่างมีคุณภาพ	-	-	-	สุทัตตา ธรรมการ และผู้รับผิดชอบงานของ รพ.สต.เครือข่ายทุกแห่ง				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					ไม่ใช้งบประมาณ							

		รหัสโครงการ						
		๖	๘	๐	๔	๐	๑	๐
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาพที่ดี							
กลยุทธ์	๑. สร้างความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพ ๒. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพของประชาชน							
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองและดูแลสุขภาพตามมาตรฐาน ๒. เพื่อให้ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	๑. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองและดูแลสุขภาพ อย่างน้อยร้อยละ ๙๕ ๒. ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลรักษาและฟื้นฟูทุกราย ๓. ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับสนับสนุนวัสดุ/อุปกรณ์ ร้อยละ ๙๐							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	ผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงมีคุณภาพชีวิตที่ดีสามารถดำรงชีวิตได้ตามศักยภาพ							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๑. คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุตามเกณฑ์มาตรฐาน ๒. แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดูแลสุขภาพและปัญหาทางสุขภาพระหว่างผู้รับผิดชอบและทีมพี่เลี้ยง ๓. เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ/ติดบ้านติดเตียง และมีแผนงานการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและการจัดทำ care plan รายบุคคล ๔. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดูแลช่วยเหลือด้านเศรษฐกิจของครอบครัว ๕. สนับสนุนวัสดุ/อุปกรณ์ ในการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน	-ผู้สูงอายุทุกคน -ผู้สูงอายุกลุ่มเสี่ยง -ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	อ.บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	-ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง ร้อยละ ๙๕ -กลุ่มเสี่ยงได้รับการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ร้อยละ ๘๐ -ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(ติดบ้านติดเตียง)ได้รับการดูแล ร้อยละ ๑๐๐	-	-	งบกองทุนตำบล	สุทัตตา ธรรมการ และผู้รับผิดชอบงานของ รพ.สต.เครือข่ายทุกแห่ง
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ		

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๔	๐	๑	๑
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ		ป้องกันและดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมและหกล้ม										
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์		ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาวะที่ดี										
กลยุทธ์		๑. สร้างความรู้ด้านสุขภาพ ๒. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพของประชาชน										
วัตถุประสงค์		๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองภาวะสมองเสื่อมและหกล้ม ๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมและหกล้ม ได้รับการส่งต่อและดูแลรักษาตั้งแต่ระยะแรก										
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)		๑. ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองภาวะสมองเสื่อม (การคัดกรอง AMT) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ๒. ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองภาวะหกล้ม (ประเมินด้วย TUGT) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ๓. ผู้สูงอายุสมองเสื่อมและหกล้ม ได้รับการดูแลในระดับปฐมภูมิ ร้อยละ ๗๐ ๔. ผู้สูงอายุสมองเสื่อมและหกล้ม ได้รับการส่งต่อและดูแลในคลินิกผู้สูงอายุ ร้อยละ ๘๐										
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)		ผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมและหกล้มสามารถช่วยเหลือตนเองและลดภาระของญาติและคนในครอบครัว										
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ		☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA										
กิจกรรม		เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ			
						รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ				
๑. คัดกรองผู้สูงอายุ ๑๐ เรื่องและ ๙ ด้าน โดยอสม./ประเมินซ้ำโดยเจ้าหน้าที่ ๒. ประเมินการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน (ADL) ๓. ให้ความรู้ในเรื่องการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมและหกล้มแก่ผู้ดูแลและญาติ ๔. ส่งต่อผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมและหกล้มเข้าคลินิกผู้สูงอายุ ๕. บริการคลินิกผู้สูงอายุ ๖. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะสมองเสื่อมและหกล้ม		ผู้สูงอายุและผู้ดูแล	อ.บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	๑. ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองภาวะสมองเสื่อม (การคัดกรอง AMT) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ๒. ผู้สูงอายุที่ได้รับการคัดกรองภาวะหกล้ม (ประเมินด้วย TUGT) ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ๓. ผู้สูงอายุสมองเสื่อมและหกล้ม ได้รับการดูแลในระดับปฐมภูมิ ร้อยละ ๗๐ ๔. ผู้สูงอายุสมองเสื่อมและหกล้ม ได้รับการส่งต่อและดูแลในคลินิกผู้สูงอายุ ร้อยละ ๘๐	-	-	-	สุทัตตา ธรรมการ และผู้รับผิดชอบงานของ รพ.สต.เครือข่ายทุกแห่ง			
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							ไม่ใช้งบประมาณ					

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๔	๐	๑	๒
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ	ป้องกันโรคขาดสารไอโอดีน อำเภอบางแก้ว											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาพที่ดี											
กลยุทธ์	๑. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๒. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพของประชาชน											
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อให้ประชาชนได้บริโภคเกลือที่มีไอโอดีน ๒. เพื่อเฝ้าระวังคุณภาพเกลือบริโภคในครัวเรือน											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	จำนวนครัวเรือนที่สำรวจและใช้เกลือเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพ (ไอโอดีน ๒๐-๔๐ ppm)											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	ประชาชนไม่มีภาวะขาดสารไอโอดีน											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	○ Agenda ○ Function ○ Area ○ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ					
๑.สำรวจครัวเรือนเป้าหมาย ใน เขตรับผิดชอบ ๒.จัดซื้อชุดทดสอบไอโอดีน (I- kit) ๓.สุ่มตรวจเกลือไอโอดีนใน ครัวเรือน ๔.รณรงค์และประชาสัมพันธ์การ ใช้เกลือไอโอดีน ๕.เฝ้าระวังสุ่มติดตามเกลือเสริม ไอโอดีนในครัวเรือนทุก ๑ ปี	ครัวเรือนในเขต อำเภอบางแก้ว จำนวน ๓๐๐ ครัวเรือน	อ.บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	จำนวนครัวเรือนที่สำรวจและใช้ เกลือเสริมไอโอดีนที่มีคุณภาพ (ไอโอดีน ๒๐-๔๐ ppm)	ชุดทดสอบไอโอดีน (I-kit) จำนวน ๑๒ ชุด x ๑๒๕ บาท	๑,๕๐๐	งบส่งเสริม และป้องกัน	น.ส.กฤติยาณี ปิ่นมี				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๑,๕๐๐ บาท						

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๔	๐	๑	๓
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ	เข้าถึงสิทธิผู้พิการปีงบประมาณ ๒๕๖๘											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาวะที่ดี											
กลยุทธ์	๑. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๒. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพของประชาชน											
วัตถุประสงค์	เพื่อให้ผู้พิการเข้าถึงสิทธิการรักษาอย่างครอบคลุม											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	ผู้พิการได้รับการขึ้นทะเบียนสิทธิผู้พิการ ร้อยละ ๑๐๐											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	ผู้พิการได้รับบริการตามสิทธิเท่าเทียมและทั่วถึง											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ					
๑. ค้นหาผู้พิการรายใหม่ ๒. ดูแลผู้พิการรายใหม่ให้ได้รับการขึ้นทะเบียน ๓. ส่งเสริมให้ผู้พิการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพ - เยี่ยมบ้าน - Telemed - LTC	ผู้พิการทุกคน	รพ.สต. ทุกแห่ง/ ศสช.รพ. บางแก้ว อ.บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	ผู้พิการได้รับการขึ้นทะเบียนสิทธิผู้พิการ ร้อยละ ๑๐๐	-	-	-	น.ส.กฤติยาณี ปิ่นมี น.ส.จริยา สมุทเสนีย์ โต				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ						

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๔	๐	๑	๔
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ		ประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพให้ได้ระดับมาตรฐานสากล(GSHPS)ปีงบประมาณ ๒๕๖๘										
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์		ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาวะที่ดี										
กลยุทธ์		๑. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๒. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพของประชาชน										
วัตถุประสงค์		เพื่อให้โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพได้รับการประเมินตามระดับมาตรฐานสากล(GSHPS)										
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)		๑.โรงเรียนได้รับการประเมินตามระดับมาตรฐานสากล(GSHPS)ร้อยละ ๑๐๐ ๒. เกิดต้นแบบด้านสุขภาพ(Health model)										
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)		๑.โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ระดับมาตรฐานสากล(GSHPS)มาตรฐานด้านกระบวนการเกณฑ์ขั้นต่ำมาตรฐานด้านผลลัพธ์๓-๕ ตัวชี้วัดร้อยละ ๔๐ ๒.โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพผ่านเกณฑ์ระดับมาตรฐานสากล(GSHPS)มาตรฐานด้านกระบวนการเกณฑ์ขั้นต่ำมาก มาตรฐานด้านผลลัพธ์ ๖ ตัวชี้วัดร้อยละ ๑๐										
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ		☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA										
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ					
๑. ออกประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพโดยคณะกรรมการประเมิน ๒. สรุปผลการประเมินและประกาศเกียรติคุณโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับมาตรฐานสากล	โรงเรียน ๑๖ โรงเรียน	รพ.สต. ทุกแห่ง/ ศสช.รพ. บางแก้ว อ.บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	- โรงเรียนได้รับการประเมินตามระดับมาตรฐานสากล (GSHPS)ร้อยละ ๑๐๐ - เกิดต้นแบบด้านสุขภาพ (Health model)	ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๖ คน x จำนวน ๑ มื้อๆละ ๗๐บาท x ๗ วันเป็นเงิน	๒,๙๔๐	งบส่งเสริมและป้องกัน	น.ส.กฤติยาณี ปิ่นมี นางกรรณิการ์ ช้วยชู				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๒,๙๔๐ บาท						

		รหัสโครงการ						
		๖	๘	๐	๔	๐	๑	๕
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	ป้องกันโรคโลหิตจางที่เกิดจากการขาดธาตุเหล็กในเด็กวัยเรียนอายุ ๖ - ๑๒ ปี							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาวะที่ดี							
กลยุทธ์	๒. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพของประชาชน							
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อส่งเสริมให้เด็กวัยเรียนอายุ ๖ - ๑๒ ปีได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ๒. เพื่อเฝ้าระวังโรคโลหิตจางในเด็กวัยเรียนอายุ ๖ - ๑๒ ปี							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	เด็กวัยเรียนอายุ ๖-๑๒ ปีได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก $\geq$ ร้อยละ ๕๒							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	เด็กวัยเรียนอายุ ๖-๑๒ ปีไม่เป็นโรคโลหิตจาง จากการขาดธาตุเหล็ก							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๑. สํารวจกลุ่มเป้าหมายเด็กวัยเรียน ๒. จัดซื้อยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ๓. คัดกรองภาวะซีด ๔. จ่ายยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก กลุ่มเป้าหมาย ๕. สรุปผลการดำเนินงานทุก ๖ เดือน รอบที่ ๑ (เดือน ต.ค.๖๗ - มี.ค.๖๘) รอบที่ ๒ (เดือน เม.ย.๖๘ - ก.ย.๖๘)	เด็กวัยเรียนอายุ ๖ - ๑๒ ปี	อ.บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	เด็กวัยเรียนอายุ ๖-๑๒ ปีได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก $\geq$ ร้อยละ ๕๒	ยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก รพ.สต.ท่ามะเดื่อ ๒,๕๐๐ เม็ด รพ.สต.เกาะเคียน ๑,๕๐๐ เม็ด รพ.สต.หนองบ่อ ๑๕,๐๐๐ เม็ด รพ.สต.ลอน ๙,๐๐๐ เม็ด รพ.สต.ต้นสน ๒,๐๐๐ เม็ด รพ.สต.นาปะขอ ๒,๐๐๐ เม็ด รพ.สต.หาดไขเต่า ๕,๐๐๐ เม็ด ยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก ศสช.รพ.บางแก้ว ๑๓,๐๐๐ เม็ด รวม ๕๐,๐๐๐ เม็ด	๔๕๐ ๒๗๐ ๒,๗๐๐ ๑,๖๒๐ ๓๖๐ ๓๖๐ ๙๐๐ ๒,๓๔๐	งบส่งเสริม และป้องกัน	น.ส.กฤติยาณี ปิ่นมี ผู้รับผิดชอบงาน อนามัยโรงเรียน รพ.สต.ทุกแห่งและ ศสช.รพ.บางแก้ว
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๙,๐๐๐ บาท		

							รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๔	๐	๑	๗
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง														
ชื่อโครงการ	บำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด													
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาวะที่ดี													
กลยุทธ์	๑. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๒. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพของประชาชน													
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อให้ผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการคัดกรองและประเมินแยกประเภทที่มีความเสี่ยงก่อความรุนแรงและมีภาวะเร่งด่วนฉุกเฉิน หรือมีโรคร่วมและมีภาวะแทรกซ้อนทางกายและทางจิตใจ ๒. เพื่อให้ผู้ป่วยยาเสพติดที่ส่งเข้ารับการบำบัดรักษาได้รับการบำบัดรักษาและฟื้นฟูตามเกณฑ์													
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	๑.ผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการคัดกรองเพื่อจำแนกประเภทผู้ป่วย ร้อยละ ๑๐๐ ๒. ผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาและฟื้นฟู ร้อยละ ๑๐๐													
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	ผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) เป้าหมายร้อยละ ๕๕ rate) (ตรวจสอบจากระบบบสต.)													
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA													
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ						
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ							
๑. ศูนย์คัดกรองยาเสพติดใน รพ.สต./PCU คัดกรองและจำแนกผู้ป่วยยาเสพติดเพื่อเข้าสู่ระบบการบำบัด ๒. บำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติดประเภทต่าง ๆ ด้วยรูปแบบที่เหมาะสม รวมบูทรี /สุรา ๓.บำบัดรักษาใน รร./ชุมชน ยั่งยืน/ชุมชนล้อมรักรักษ์ ๔.ติดตามผู้ป่วยที่ผ่านการบำบัดในชุมชน, ลงรายงานในระบบ บสต.	- ผู้ป่วยยาเสพติด จากรพ.สต. / PCU - ผู้ป่วยยาเสพติด - ต.ท่ามะเดื่อ	อ.บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	๑.ผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการคัดกรองเพื่อจำแนกประเภทผู้ป่วย ร้อยละ ๑๐๐ ๒. ผู้ป่วยยาเสพติดได้รับการบำบัดรักษาและฟื้นฟู ร้อยละ ๑๐๐	-	-	-	ทีมจิตเวชและยาเสพติด						
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					ไม่ใช้งบประมาณ									

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๔	๐	๑	๘
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ	TO BE NUMBER ONE อำเภอบางแก้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๘											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาวะที่ดี											
กลยุทธ์	๑. สร้างความรู้รอบรู้ด้านสุขภาพ ๒. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพของประชาชน											
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อให้เยาวชนมีความรู้และทักษะในการป้องกันจากการใช้ยาเสพติด ๒. เพื่อให้ผู้ปกครองและครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพในครอบครัว ๓. เพื่อตอบสนองนโยบาย TO BE NUMBER ONE											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	๑. เยาวชนมีความรู้และทักษะในการป้องกันยาเสพติด ร้อยละ ๘๐ ๒. มีกิจกรรมคัดกรองกลุ่มเสี่ยงในโรงเรียนและชุมชน ร้อยละ ๘๐ ๓. กลุ่มเยาวชนใช้และเสพยาเสพติดเข้ารับการบำบัด ร้อยละ ๙๐ ๔. มีการดำเนินกิจกรรม TO BE NUMBER ONE อย่างต่อเนื่องทั้งในชุมชน สถานประกอบการและสถานศึกษา											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	อัตราการใช้ยาเสพติดหน้าใหม่ในเยาวชนลดลง											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ					
๑. ทบทวนคณะทำงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ระดับอำเภอ ๒. ประชุมคณะทำงานจัดเตรียมความพร้อมการจัดกิจกรรมโครงการ TO BE NUMBER ONE ระดับอำเภอ	- คณะทำงานโครงการ TO BE NUMBER ONE ระดับอำเภอ	อ.บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	๑. เยาวชนมีความรู้และทักษะในการป้องกันยาเสพติด ร้อยละ ๘๐ ๒. มีกิจกรรมคัดกรองกลุ่มเสี่ยงในโรงเรียนและชุมชน ร้อยละ ๘๐ ๓. กลุ่มเยาวชนใช้และเสพยาเสพติดเข้ารับการบำบัด ร้อยละ ๙๐ ๔. มีการดำเนินกิจกรรม TO BE NUMBER ONE อย่างต่อเนื่องทั้งในชุมชน สถานประกอบการและสถานศึกษา	๑ ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๐ คน X ๗๐ บาท x ๓ วัน(ครั้ง) เป็นเงิน ๒ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๐ คน X ๒๕ บาทx ๓ วัน(ครั้ง) เป็นเงิน	๔,๒๐๐ ๑,๕๐๐	งบส่งเสริมและป้องกัน	ทีมจิตเวชและยาเสพติด คปสอ บางแก้ว				

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
๓. จัดกิจกรรม/สนับสนุนการจัด TO BE NUMBER ONE ในโรงเรียน ๔. ดำเนินกิจกรรมศูนย์เพื่อนใจ วัยรุ่น /สถานประกอบการ /ชุมชน ๕. ประสานการรับสมัครสมาชิก TO BE NUMBER ONE จาก หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๖. สนับสนุนการจัดตั้งชมรม TO BE NUMBER ONE ทุกระดับ ๗. เข้าร่วมกิจกรรมนำเสนอผลงาน การดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE ระดับจังหวัด /ระดับภาค/ ระดับประเทศ ๘. จัดกิจกรรมรณรงค์ในวันยาเสพติด โลก ๙. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมกับภาคี เครือข่ายในชุมชนเพื่อป้องกันการ เสพยาเสพติด	-เยาวชน อายุ ๑๐-๒๔ ปี -ผู้ปกครอง และ ภาคีเครือข่าย							
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๕,๗๐๐ บาท		

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๔	๐	๑	๙
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ	ส่งเสริมการเข้าถึงบริการให้การรักษาและOSCC											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาวะที่ดี											
กลยุทธ์	๒. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพของประชาชน											
วัตถุประสงค์	๑.เพื่อให้ผู้รับบริการเข้าถึงบริการศูนย์ฟังได้ ๒.เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลแบบองค์รวม											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	ผู้รับบริการเข้าถึงบริการศูนย์ฟังได้ร้อยละ ๙๐											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	ผู้รับบริการได้รับบริการแบบองค์รวม											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ					
๑. รณรงค์การเข้าถึงบริการผ่านช่องทางต่างๆ ๒.ติดตามผลการดำเนินงาน	ประชาชนใน อ.บางแก้ว	อ.บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	ผู้รับบริการเข้าถึงบริการศูนย์ฟังได้ร้อยละ ๙๐	-	-	-	สสอ.บางแก้ว				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ						

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๔	๐	๒	๐
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ	เฝ้าระวังปัญหาวิกฤตสุขภาพจิต อำเภอบางแก้ว											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาวะที่ดี											
กลยุทธ์	๑. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๒. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพของประชาชน											
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงวิกฤตสุขภาพจิตได้รับการคัดกรองและส่งต่ออย่างทันที่วงที่และได้รับการรักษาตามมาตรฐาน ๒. เพื่อเฝ้าระวังกลุ่มทำร้ายตนเองไม่สำเร็จไม่ทำร้ายซ้ำใน ๑ ปี ๓. เพื่อให้แกนนำใช้เครื่องมือคัดกรองถูกต้องเหมาะสม											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	๑. ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงวิกฤตสุขภาพจิตเข้าถึงบริการและได้รับการดูแลรักษาตามมาตรฐาน ร้อยละ ๙๕ ๒. กลุ่มทำร้ายตนเองไม่สำเร็จได้รับการติดตามและไม่ทำร้ายตนเองซ้ำใน ๑ ปีร้อยละ ๙๐ ๓. ผู้ป่วยซึมเศร้าหายทุเลาภายใน ๖ เดือนร้อยละ ๕๕											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	ผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษา ได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) เป้าหมายร้อยละ ๕๕ rate) (ตรวจสอบจากระบบ บสต.)											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ					
๑. เพิ่มการเข้าถึงบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่น -คัดกรองนักเรียนกลุ่มเสี่ยง ๒. กิจกรรมลดการบูลลี่ ๓. ติดตามเยี่ยมจิตเวชเรื้อรัง SMI-V/เคสญาติรับยาแทน ๔.ดำเนินงานMCATTโดยการเยี่ยมยาจิตใจผู้ประสบภาวะวิกฤตทางสุขภาพจิต	-นักเรียนกลุ่มเสี่ยง - โรงเรียน - ผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรัง	อ.บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	นักเรียนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองและส่งต่อพบแพทย์ -ผู้ที่ประสบปัญหาวิกฤตสุขภาพจิตได้รับการเยี่ยมยาจิตใจ ร้อยละ ๙๐	-	-	-	ทีมจิตเวชและยาเสพติด				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					ไม่ใช้งบประมาณ							

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๔	๐	๒	๑
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ	คัดกรองโรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และไวรัสตับอักเสบบี และซี											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาพที่ดี											
กลยุทธ์	๒. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพของประชาชน											
วัตถุประสงค์	๑.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีและซี ๒.เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงเชิงรุกตามกรอบบริการ RRTTP ได้รับการคัดกรองโรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	๑.กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบีและซี ร้อยละ ๑๐ ๒.กลุ่มเสี่ยงเชิงรุกตามกรอบบริการ RRTTP เข้าถึงระบบการคัดกรองโรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	๑. ร้อยละผู้ติดเชื้อ HCV ได้รับการรักษาตามแนวทางการรักษาโรคตับอักเสบบี $\geq$ ร้อยละ ๘๐ ๒. ผู้ติดเชื้อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ได้รับการรักษาทุกราย											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ					
๑.ให้ความรู้เรื่องโรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ และไวรัสตับอักเสบบีและซี ในชุมชน ๒.ประชาสัมพันธ์ช่องทางการเข้าถึงบริการคัดกรองและรักษา ๓. คัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ซี ๔.คัดกรองโรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ กลุ่มเสี่ยงเชิงรุกตามกรอบบริการ RRTTP ๕.จัดบริการ DIC ในชุมชน ๖.เยี่ยมสถานบริการทางเพศ	- ประชากรที่เกิดก่อนปี ๒๕๓๕ - กลุ่มเสี่ยงเชิงรุกตามกรอบบริการ RRTTP - ประชาชนในอ.บางแก้ว	อ.บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	๑.กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี ร้อยละ ๑๐ ๒.กลุ่มเสี่ยงเชิงรุกตามกรอบบริการ RRTTP เข้าถึงระบบการคัดกรองโรคเอดส์ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	-	-	-	นางเนตรชนก เกียรติบุญชัย นางมาธูพร พลพงษ์				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					ไม่ใช้งบประมาณ							

							รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๔	๐	๒	๒
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง														
ชื่อโครงการ		ค้นหา รักษา ควบคุม ป้องกันโรค												
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์		ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาพที่ดี												
กลยุทธ์		๒. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพของประชาชน												
วัตถุประสงค์		๑. เพื่อให้ประชากรกลุ่มเสี่ยงโรคได้รับการคัดกรองโรคทุกราย ๒. เพื่อให้ประชากรกลุ่มเสี่ยงโรคมีความรู้และสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง ๓. เพื่อให้ผู้ป่วยโรครายใหม่เข้ารับการรักษาทตามเกณฑ์												
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)		๑. ประชากรกลุ่มเสี่ยงโรคได้รับการคัดกรองโรคร้อยละ ๙๐ ๒. ประชากรกลุ่มเสี่ยงโรคมีความรู้และสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้องร้อยละ ๙๕ ๓. ผู้ป่วยโรครายใหม่ได้รับการขึ้นทะเบียน>ร้อยละ ๘๕												
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)		ความสำเร็จการรักษาโรคปอดรายใหม่ มากกว่าเท่ากับ ร้อยละ ๘๘												
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ		☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA												
กิจกรรม		เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ					
						รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ						
๑. ให้ความรู้เรื่องโรคในชุมชน และจัดทำสื่อให้ความรู้การป้องกัน การเกิดโรคสำหรับผู้สัมผัส ๒. ค้นหา และติดตามกลุ่มเสี่ยงโรค ๓. ตรวจคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรค ๔. ผู้ป่วยโรครายใหม่เข้ารับการ รักษา ๕. เยี่ยมบ้านผู้ป่วยและผู้สัมผัส ผู้ป่วยโรค		อสม./แกนนำ/ ประชาชนผู้สัมผัส ผู้ป่วยโรค	อ.บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	๑. ประชากรกลุ่มเสี่ยงโรค ได้รับการคัดกรองโรค ร้อยละ ๙๐ ๒. ประชากรกลุ่มเสี่ยงโรคมี ความรู้และสามารถปฏิบัติตัวได้ ถูกต้องร้อยละ ๙๕ ๓. ผู้ป่วยโรครายใหม่ได้รับ การขึ้นทะเบียน>ร้อยละ ๘๕	-	-	-	นางโสภณา ชูสุวรรณ นางมาธูพร พลพงษ์					
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							ไม่ใช้งบประมาณ							

						รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๔	๐	๒	๓
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง													
ชื่อโครงการ		รณรงค์การป้องกันอุบัติเหตุจราจร อำเภอบางแก้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๘											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์		ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาพที่ดี											
กลยุทธ์		๒. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพของประชาชน											
วัตถุประสงค์		เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมลดการขับซิปลดภัยในประชาชนอำเภอบางแก้ว											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)		อัตราการสวมหมวกกันน็อคและหรือการใช้เข็มขัดนิรภัยในการขับซิปยานพาหนะ											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)		๑. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยวิกฤตฉุกเฉิน (Triage level ๑) ภายใน ๒๔ ชั่วโมงเกณฑ์น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ๒. อัตราการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บ(PS Score > ๐.๗๕) น้อยกว่าร้อยละ ๑ ๓. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยอุบัติเหตุบนท้องถนน น้อยกว่า ๑๒ ราย/แสนประชากร											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ		☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ					
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ						
๑. วิเคราะห์ระบดวิทยา ข้อมูล การเกิดอุบัติเหตุจราจรอำเภอบางแก้ว ๒. รณรงค์การใช้หมวกกันน็อค/ เข็มขัดนิรภัยให้ความรู้/เสียงตามสาย /ไวนิล ๓. ติดตามผลการดำเนินการ	คณะทำงาน อุบัติเหตุ สถานที่ราชการ/ โรงเรียน	อ.บางแก้ว	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	อัตราการสวมหมวกกันน็อค และหรือการใช้เข็มขัดนิรภัยใน การขับซิปยานพาหนะ	-	-	-	คณะทำงานอุบัติเหตุ					
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ							

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๔	๐	๒	๔
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ	ออกหน่วยให้บริการแพทย์แผนไทยเคลื่อนที่ อำเภอบางแก้ว											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาวะที่ดี											
กลยุทธ์	๑. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๒. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพของประชาชน											
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีการดูแลสุขภาพด้วยศาสตร์แพทย์แผนไทย ๒. เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	๑.ผู้ป่วยนอกได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระดับปฐมภูมิ ร้อยละ ๔๐ ๒. เครือข่ายบริการสุขภาพจัดบริการแพทย์แผนไทยครอบคลุมทุกแห่ง											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	ประชาชนเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทย											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ					
ออกหน่วยแพทย์แผนไทยเคลื่อนที่ รพ.สต.เครือข่าย ๑. ให้ความรู้ทางด้านแพทย์แผนไทย ๒. นวดพื้นฟูเท้า และแช่เท้าด้วยยาสมุนไพร ๓. บริการรักษาด้านแพทย์แผนไทย	ประชาชนในเขตพื้นที่อำเภอบางแก้ว	อ.บางแก้ว	ธ.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	๑.ผู้ป่วยนอกได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในระดับปฐมภูมิ ร้อยละ ๔๐ ๒. เครือข่ายบริการสุขภาพจัดบริการแพทย์แผนไทยครอบคลุมทุกแห่ง	-	-	-	กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก รพ.บางแก้ว				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ						

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๔	๐	๒	๕
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ	ส่งเสริมการจัดบริการสุขภาพที่เป็นมิตรกับวัยรุ่นและส่งเสริมอำเภอนามัยการเจริญพันธุ์ อำเภอบางแก้ว ปีงบประมาณ ๒๕๖๘											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาวะที่ดี											
กลยุทธ์	๑. สร้างความรู้ด้านสุขภาพ ๒. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพของประชาชน											
วัตถุประสงค์	๑. เพื่อให้อำเภอบางแก้วผ่านเกณฑ์อำเภอนามัยการเจริญพันธุ์ ๒. สถานบริการให้บริการด้านสุขภาพอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตรกับวัยรุ่น ๓. เพื่อพัฒนาภาคีเครือข่ายอนามัยการเจริญพันธุ์ในวัยรุ่นและเยาวชน ๔. เพื่อเสริมสร้างทักษะชีวิตและการเรียนรู้ด้านเพศศึกษาแก่วัยรุ่น ๕. เพื่อลดการตั้งครรภ์และการคลอดในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	๑. คลินิกวัยรุ่นและอำเภอนามัยการเจริญพันธุ์ ผ่านเกณฑ์การประเมินระดับเขต ๕. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี ไม่เกิน ๐.๗ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี พันคน ๖. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ไม่เกิน ๒๑ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๕ -๑๙ ปี พันคน ๗. ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ไม่เกิน ร้อยละ ๑๓											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	อัตราการตั้งครรภ์และการคลอด ในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ลดลง											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ					
๑.จัดประชุมชี้แจงคณะกรรมการและคณะทำงานจากทุกภาคส่วน	- ตัวแทนจากทุกภาคส่วนจำนวน ๓๐ คน ระดับอำเภอ ระดับอปท. ระดับครอบครัว / ชุมชน ระดับ - สถานศึกษา	อ.บางแก้ว	พ.ย. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	๑. คลินิกวัยรุ่นและอำเภอนามัยการเจริญพันธุ์ ผ่านเกณฑ์การประเมินระดับเขต ๒. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี ไม่เกิน ๐.๗ ต่อประชากรหญิงอายุ ๑๐-๑๔ ปี พันคน ๓. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕-๑๙ ปี ไม่เกิน ๒๑ ต่อ	กิจกรรมที่ ๑ ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐คน x ๒๕ บาท ๑ มื้อ เป็นเงิน	๗๕๐	งบเงินบำรุง	น.ส.กฤติยาณี ปันมี น.ส.กิตติยา วงศ์อุทัย				

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๒.จัดทำแผนปฏิบัติงาน/โครงการ การดำเนินงานด้านอนามัยการ เจริญพันธุ์	- คณะทำงาน คลินิกวัยรุ่นและ อนามัย การเจริญพันธุ์ จำนวน ๒๐ คน - ตัวแทนจาก ทุกภาคส่วน จำนวน ๔๐ คน			ประชากรหญิงอายุ ๑๕ -๑๙ ปี พันคน ๔. ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำ ในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ไม่เกิน ร้อยละ ๑๓				
๓. รับนิเทศติดตามการดำเนินงาน จากสสจ.พัทลุง	- ตัวแทนจาก ทุกภาคส่วน จำนวน ๔๔ คน				<u>กิจกรรมที่ ๓</u> ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน x ๒๕ บาท ๑ มื้อ เป็นเงิน	๗๕๐		
๔.รับการประเมินจากศูนย์อนามัย ที่๑๒ ยะลา					<u>กิจกรรมที่ ๔</u> - ค่าอาหารกลางวันผู้เข้า ประชุมจำนวน ๓๐ คน x ๗๐ บาท ๑ มื้อ เป็นเงิน - ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม จำนวน ๓๐ คน x ๒๕ บาท ๒ มื้อ เป็นเงิน	๒,๑๐๐ ๑,๕๐๐		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๕,๑๐๐ บาท		

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๔	๐	๒	๖
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ	หน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุงประจำปี ๒๕๖๘											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาวะที่ดี											
กลยุทธ์	๑. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๒. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพของประชาชน											
วัตถุประสงค์	๑.เพื่อสนองพระบรมราโชบายในการช่วยเหลือประชาชนด้านการแพทย์และสาธารณสุข ๒.พัฒนาการดำเนินงานหน่วยแพทย์เคลื่อนที่พอ.สว.อำเภอบางแก้ว ให้บรรลุวัตถุประสงค์มูลนิธิพอ.สว. ๓.ส่งเสริมให้แพทย์และเจ้าหน้าที่อาสาสมัครปฏิบัติงานเพื่อช่วยเหลือให้การรักษายาบาล การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรคบริการด้านทันตกรรมและฟื้นฟูสุขภาพอนามัย ของประชาชนและเจ้าหน้าที่ในท้องถิ่นทุรกันดารหรือห่างไกลคมนาคม ๔.ร่วมมือกับส่วนราชการและองค์กรการกุศลอื่นๆเพื่อสาธารณประโยชน์											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	ประชาชนและเจ้าหน้าที่ในท้องถิ่นทุรกันดาร ได้รับการรักษายาบาล ส่งเสริม ป้องกัน และฟื้นฟูสุขภาพอนามัย จากหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	๑.ร้อยละผู้ป่วยที่ขอรับเป็นผู้ป่วยในพระราชานุเคราะห์ที่ได้รับการพิจารณาอนุมัติเป็นผู้ป่วยในพระราชานุเคราะห์ (ร้อยละ ๑๐๐) ๒.ประชาชนและเจ้าหน้าที่ในท้องถิ่นทุรกันดารพื้นที่ชนบทห่างไกลเข้าถึงบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ					
๑.ทบทวนคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพอ.สว.อำเภอบางแก้วและจัดทำแผนปฏิบัติงานหน่วยแพทย์เคลื่อนที่พอ.สว. ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ๒.สนับสนุนวัสดุอุปกรณ์การจัดหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว	จำนวน ๔๐ คน	อ.บางแก้ว	๔ ก.ย.๖๗	-ผู้ป่วยที่ขอรับเป็นผู้ป่วยในพระราชานุเคราะห์ได้รับการพิจารณาอนุมัติเป็นผู้ป่วยในพระราชานุเคราะห์ ร้อยละ ๑๐๐	- ค่าจ้างเหมาเครื่องขยายเสียง บริการผูกผ้าและตกแต่งสถานที่	๑๐,๒๐๐	เงินบำรุง	คณะกรรมการพอ.สว.อำเภอบางแก้ว				

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
๓.จัดประชุมชี้แจงการดำเนินงาน แบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบ คณะกรรมการ/คณะทำงาน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อาสาสมัคร สาธารณสุขและ สมาชิกพอ.สว. อำเภอบางแก้ว			๑๘ ธ.ค.๖๗		กิจกรรมที่ ๓			
					- ค่าอาหารว่างและ เครื่องดื่ม ๔๐ คนๆละ ๒๕ บาท ๒ มื้อ เป็นเงิน	๒,๐๐๐		
					- ค่าอาหารกลางวัน ๔๐ คนๆละ๗๐บาท ๑ มื้อ เป็นเงิน	๒,๘๐๐		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๑๕,๐๐๐ บาท		

					รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๔	๐	๒	๗
แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง												
ชื่อโครงการ	DM Remission ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘											
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๔ การส่งเสริมให้ประชาชนพึ่งตนเอง เพื่อการมีสุขภาวะที่ดี											
กลยุทธ์	๑. สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ ๒. ส่งเสริมการดูแลสุขภาพของประชาชน											
วัตถุประสงค์	เพื่อให้ผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ ๒ สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดีหยุดยาเบาหวานได้ (เข้าสู่ระยะสงบ)											
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	การเข้าสู่เบาหวานระยะสงบของผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่ควบคุมโรคได้ ร้อยละ ๑๐											
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	๑. ผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ ๒ สามารถลดยาหรือหยุดยาเบาหวานได้ส่งผลต่อการลดค่าใช้จ่ายในการรักษา ๒. ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่สามารถลดยาได้และไม่เกิด Hypoglycemia เพิ่มขึ้น											
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA											
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ				
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ					
๑.ประชุมที่มวางแผนการดำเนินงาน กำหนดกลุ่มเป้าหมาย ๒. ติดตามระดับน้ำตาลในเลือดค่า HbA๑C ๓. สร้างความรอบรู้และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผู้ป่วยเบาหวาน ๔. การวางแผนการกินคาร์โบไฮเดรตในมื้ออาหารของผู้เป็นเบาหวานเพื่อควบคุมระดับน้ำตาล “การนับคาร์บ” ๕. ติดตามประเมินผล	- ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มี HbA๑C ≥ ๗ % - ผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ (ที่สมัครใจเข้าร่วมโครงการ)	-รพ.บางแก้ว -PCU / รพ.สต. ทุก แห่ง	ต.ค. ๖๗ - ก.ย. ๖๘	การเข้าสู่เบาหวานระยะสงบของผู้เป็นเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่ควบคุมโรคได้ ร้อยละ ๑๐	-	-	-	จันทนา พรหมจันทร์ และทีม NCD				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ						

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ยุทธศาสตร์ ๕

รหัสโครงการ	๖	๘	๐	๕	๐	๐	๑
-------------	---	---	---	---	---	---	---

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	พัฒนาระบบยืนยันตัวตนและปิดสิทธิบริการ							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การพัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพ							
กลยุทธ์	๒. พัฒนาและส่งเสริมการใช้ดิจิทัลสุขภาพ							
วัตถุประสงค์	เพื่อให้หน่วยบริการมีตู้ KIOSK ยืนยันตัวตนและปิดสิทธิบริการ							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	๑. หน่วยบริการสุขภาพทุกแห่งมีตู้ KIOSK ๒. หน่วยบริการสุขภาพส่งข้อมูลเข้าระบบ FDH สมบูรณ์ครบถ้วน							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	๑. ประชาชนสามารถยืนยันตัวตนและปิดสิทธิบริการร้อยละ ๑๐๐ ๒. ประชาชนได้รับบริการที่สะดวกรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
๑. สำรวจความต้องการตู้ KIOSK ของแต่ละหน่วยบริการสุขภาพ ๒. จัดซื้อตู้ KIOSK และบุคลากรรับคำแนะนำการใช้งานจากผู้ขาย ๓. สรุปผลการดำเนินงาน	รพ.สต. ๕ แห่ง	อ.บางแก้ว	ม.ค. – ก.พ.๖๘	๑. หน่วยบริการสุขภาพทุกแห่งมีตู้ KIOSK ๒. หน่วยบริการสุขภาพส่งข้อมูลเข้าระบบ FDH สมบูรณ์ครบถ้วน	ตู้ KIOSK	ราคาเครื่องละ ๙๐,๐๐๐ บาท จำนวน ๕ เครื่อง เป็นเงิน ๔๕๐,๐๐๐ บาท	เงินบำรุงแต่ละหน่วยบริการ	คณะกรรมการ ICT คปสอ. บางแก้ว
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๔๕๐,๐๐๐ บาท		

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	ประชาชนมี Health ID							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การพัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพ							
กลยุทธ์	๒. พัฒนาและส่งเสริมการใช้ดิจิทัลสุขภาพ							
วัตถุประสงค์	เพื่อให้ประชาชนมี Health ID							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	๑. สถานบริการสุขภาพทุกแห่งสามารถยืนยันตัวตนพร้อมได้ ๒. ประชาชนในเขตรับผิดชอบมี Health ID ได้ร้อยละ ๗๐							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	ประชาชนเข้าถึงฐานข้อมูลสุขภาพตนเอง							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๑. จัดทำฐานข้อมูล Health ID ที่ยังไม่ได้ยืนยันตัวตนในเขตรับผิดชอบ ๒. สร้างสื่ออิเล็กทรอนิกส์และไวนิลประชาสัมพันธ์ให้เห็นความสำคัญของการมี Health ID ๓. kick off สัปดาห์รณรงค์ Health ID ๔. สรุปผลการดำเนินงาน	รพ.สต. และ ศสข. จำนวน ๖ แห่ง	อ.บางแก้ว	ก.พ. ๖๘ (สัปดาห์วันวาเลนไทน์)	๑. สถานบริการสุขภาพทุกแห่งสามารถยืนยันตัวตนพร้อมได้ ๒. ประชาชนในเขตรับผิดชอบมี Health ID ได้ร้อยละ ๗๐	๑. ไวนิล ๖ แผ่นขนาด ๑.๒x๒.๔ เมตร แผ่นละ ๕๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท	๓,๐๐๐ บาท	เงินบำรุงแต่ ละหน่วยบริการ	คณะกรรมการ ICT คปสอ. บางแก้ว
					๒. เครื่องอ่าน Smart card ๖ แห่ง	๔,๒๐๐		

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัด กิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
					๓. กล้อง webcam จำนวน ๖ เครื่อง เครื่องละ ๗๕๐ บาท จำนวน ๖ เครื่อง	๔,๕๐๐ บาท		
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๑๑,๗๐๐ บาท		

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	พัฒนาการดำเนินงานตามมาตรฐานการพัฒนาคุณภาพเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล (HAIT)							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การพัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพ							
กลยุทธ์	๑. พัฒนาศักยภาพบุคลากรและระบบเทคโนโลยี ๒. พัฒนาและส่งเสริมการใช้ดิจิทัลสุขภาพ							
วัตถุประสงค์	เพื่อพัฒนาเข้าสู่มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพเทคโนโลยีสารสนเทศโรงพยาบาล (HAIT)							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	โรงพยาบาลเข้าร่วมโครงการ และโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การประเมิน HAIT ขั้นพื้นฐาน							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	รพ.มีระบบเวชระเบียน และเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีคุณภาพ สนับสนุนการดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๑.พัฒนาระบบบริการให้มีอุปกรณ์ Hardware/ Software ที่ทันสมัยและเพียงพอสำหรับการปฏิบัติงานและ มีความปลอดภัยตาม พรบ.ไซเบอร์	รพ.บางแก้ว	อ.บางแก้ว	ต.ค.๖๗ - ก.ย. ๖๘	๑.จำนวนคอมพิวเตอร์ ครุภัณฑ์ที่ได้รับการสนับสนุน ระบบปฏิบัติการ Window ลิขสิทธิ์ และโปรแกรม Antivirus	จัดซื้อระบบปฏิบัติการ Window ลิขสิทธิ์(Licen)ให้ -เครื่องลูกข่าย จำนวน ๖๐ เครื่อง เครื่องละ ๔๒๐๐ บาท เป็นจำนวนเงิน -เครื่อง Sever จำนวน ๒ เครื่องเครื่องละ ๓๗,๐๐๐ -จัดซื้อชุดโปรแกรมป้องกัน ไวรัสสำหรับเครื่องลูกข่าย จำนวน ๑๐๕ เครื่อง	๒๕๒,๐๐๐ บาท ๗๔,๐๐๐ ๗๓,๕๐๐ บาท	เงินบำรุง รพ.	คณะกรรมการ IM รพ.บางแก้ว
๒.พัฒนาระบบเวชระเบียนผู้ป่วยใน (IPD paperless)				๒.IPD paperless ได้ มาตรฐาน HAIT	-จัดซื้อโปรแกรม IPD paperless	๕๐๐,๐๐๐		

กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๓.รับการตรวจเยี่ยมเพื่อรองรับการประเมิน HAIT				๓.ผลการประเมิน HAIT ผ่านเกณฑ์	-ค่าตรวจเยี่ยม	๓๑,๕๐๐		
					ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๓๕ คน x จำนวน ๒ มื้อๆละ๒๐ เป็นเงิน	๑,๔๐๐		
					- ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๓๕ คน x จำนวน๑ มื้อๆละ ๗๐บาท เป็นเงิน	๒,๔๕๐		
				โรงพยาบาลเข้าร่วมโครงการ และโรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การประเมิน HAIT ขึ้นพื้นฐาน				
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น					๘๖๐,๘๕๐ บาท			

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	พัฒนาระบบบริหารทรัพยากร (Enterprise Resource Planning) ตามเกณฑ์โรงพยาบาลอัจฉริยะ							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การพัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพ							
กลยุทธ์	๑. พัฒนาศักยภาพบุคลากรและระบบเทคโนโลยี ๒. พัฒนาและส่งเสริมการใช้ดิจิทัลสุขภาพ							
วัตถุประสงค์	เพื่อยกระดับการบริการของโรงพยาบาลโดยการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	๑. โรงพยาบาลมีระบบบริหารทรัพยากร (Enterprise Resource Planning) ๒. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์การประเมินโรงพยาบาลอัจฉริยะ							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	๑. โรงพยาบาลมีการใช้ทรัพยากรที่เหมาะสม คุ่มค่า ๒. ประชาชนได้รับบริการที่สะดวกรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๑. สำรวจความต้องการใช้จาก ผู้ใช้งานในโรงพยาบาล ๒. จัดซื้อ โปรแกรม HOSOFFICE เพื่อสนับสนุน กระบวนการทำงานในรูปแบบ ดิจิทัลในหน่วยงาน Back Office และบุคลากรรับคำแนะนำการใช้ งานจากผู้ขาย ๓. สรุปผลการดำเนินงาน	รพ.บางแก้ว	อ.บางแก้ว	ต.ค.๖๓ – ก.ย. ๖๔	๑. หน่วยงาน Back Office มี โปรแกรม HOSOFFICE ใช้ งาน ๒. โรงพยาบาลมีระบบ บริหารทรัพยากร (Enterprise Resource Planning) ๓. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ การประเมินโรงพยาบาล อัจฉริยะ	- HOSOFFICE มีโปรแกรม สนับสนุนระบบงานสำคัญของ Back office ๑. ระบบงานบุคลากร ๒. ระบบการลา ๓. ระบบการไปประชุมอบรม ๔. ระบบงานสารบรรณ ๕. ระบบความเสี่ยง ๖. ระบบพัสดุ ๗. ระบบงานทรัพย์สิน ๘. ระบบเงินเดือนค่าตอบแทน ๙. ระบบห้องประชุม ๑๐. ระบบซ่อมบำรุง ๑๑. ระบบซ่อมคอมพิวเตอร์ ๑๒. ระบบเครื่องมือแพทย์ ๑๓. ระบบงานยานพาหนะ	๑๙๙,๙๐๐	เงินบำรุง รพ.	คณะกรรมการ IM รพ.บางแก้ว
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๑๙๙,๙๐๐ บาท		

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	พัฒนาระบบการลงทะเบียนคัดกรอง ACS ด้วยเครื่อง Kiosk							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การพัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพ							
กลยุทธ์	๑. พัฒนาศักยภาพบุคลากรและระบบเทคโนโลยี ๒. พัฒนาและส่งเสริมการใช้ดิจิทัลสุขภาพ							
วัตถุประสงค์	เพื่อยกระดับการบริการของโรงพยาบาลโดยการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	๑. มีเครื่อง Kiosk หน้าห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน ๒. Kiosk มีระบบคัดกรองผู้ป่วย ACS							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	๑. ประชาชนปลอดภัยจากการคัดกรองเบื้องต้น โดย Kiosk ๒. ประชาชนได้รับบริการที่สะดวกรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบ	
๑. สำรวจความต้องการใช้จาก ผู้รับผิดชอบงาน ๒. จัดซื้อ เครื่องลงทะเบียน Kiosk ๓. ติดตั้งใช้งานบริเวณหน้าห้อง ฉุกเฉิน ๔. ประเมินผล	รพ.บางแก้ว	อ.บางแก้ว	ต.ค.๖๗ – ก.ย. ๖๘	๑. ผู้ป่วยได้รับการรักษา รวดเร็วทันเวลา ๒. มีเครื่อง Kiosk หน้าห้อง อุบัติเหตุฉุกเฉิน ๓. Kiosk มีระบบคัดกรอง ผู้ป่วย ACS	จัดซื้อ KIOSK ๑ เครื่อง ติดตั้งบริเวณหน้าห้อง อุบัติเหตุฉุกเฉิน	๙๐,๐๐๐	เงินบำรุงรพ.	คณะกรรมการ IM รพ.บาง แก้ว
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						๙๐,๐๐๐ บาท		

แผนปฏิบัติงานสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๘ เครือข่ายบริการสุขภาพ อำเภอบางแก้ว จังหวัดพัทลุง								
ชื่อโครงการ	พัฒนาระบบสำรองข้อมูลผ่านระบบบริการคลาวด์กลางภาครัฐ (GDCC)							
ตอบสนองประเด็นยุทธศาสตร์	ยุทธศาสตร์ที่ ๕ การพัฒนาระบบดิจิทัลสุขภาพ							
กลยุทธ์	๒. พัฒนาและส่งเสริมการใช้ดิจิทัลสุขภาพ							
วัตถุประสงค์	เพื่อยกระดับการบริการของโรงพยาบาลโดยการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีดิจิทัล							
ตัวชี้วัดผลผลิต (Outputs)	๑. มีระบบ Cloud กลางภาครัฐ เพื่อสำรองข้อมูล ๒. HIS ของโรงพยาบาลมีระบบสำรองข้อมูล DRsite							
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Outcomes)	. ประชาชนได้รับบริการที่สะดวกรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ							
ตอบสนองแผนปฏิบัติการ	☐ Agenda ☐ Function ☐ Area ☐ PA							
กิจกรรม	เป้าหมาย	พื้นที่	ระยะเวลา	ตัวชี้วัดกิจกรรม	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
					รายละเอียด	จำนวนเงิน	แหล่งงบประมาณ	
๑.วิเคราะห์ข้อมูล แนวทางการสำรองข้อมูลผ่านระบบ Cloud ๒. สำรวจความต้องการใช้จากผู้รับผิดชอบงาน ๒.ขออนุมัติใช้ พื้นที่ Cloud กลางภาครัฐ ๓.ประเมินผล	รพ.บางแก้ว	อ.บางแก้ว	ต.ค.๖๗ – ก.ย. ๖๘	๑. มีระบบ Cloud กลางภาครัฐ เพื่อสำรองข้อมูลพร้อมใช้ตลอดเวลา ๒. HIS ของโรงพยาบาลมีระบบสำรองข้อมูล DRsite	๑. ขออนุมัติสมัครใช้บริการ Cloud กลางภาครัฐ (GDCC) ๒. ดำเนินการตามเงื่อนไข	-	-	คณะกรรมการ IM รพ.บางแก้ว
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น						ไม่ใช้งบประมาณ		