

แผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒



เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวิภาวดี
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

บทสรุปผู้บริหาร คบสอ.

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำและยึดแนวทางการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ ๒๐ ปี (ด้านสาธารณสุข) โดยขับเคลื่อนตามค่านิยม MOPH บนหลักการของความยั่งยืนและมุ่งผลลัพธ์ที่ประชาชนจับต้องได้ เพื่อสร้างการยอมรับ ความเชื่อถือของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ ทั้งยังมุ่งเน้นการบริหารจัดการเชิงรุกในการขับเคลื่อนการดำเนินงานอย่างไร้รอยต่อ รัฐมนตรี และปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มอบหมายให้กับผู้บริหารทุกระดับได้ดำเนินการและปฏิบัติตามนโยบาย รวมทั้งการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๒ ของ สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี PA ให้มีความสำคัญกับคำรับรอง ปฏิบัติราชการ

คบสอ.วิภาวดี ได้ถ่ายทอดยุทธศาสตร์สู่แผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์ แผนงาน/โครงการ ดังกล่าว เพื่อเป็นเครื่องมือในการดำเนินงานให้บรรลุ วิสัยทัศน์ ในโอกาสต่อไป

(นายแพทย์อาร์มภ์ พัทโร)

นายแพทย์ชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี

ปฏิบัติหน้าที่ประธานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวิภาวดี

คำนำ

แผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวิภาวดี จัดทำขึ้นเพื่อใช้เป็นเครื่องมือ/แนวทางในการดำเนินงานและจัดเก็บข้อมูลตามตัวชี้วัดที่กระทรวงสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพที่๑๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวิภาวดี ให้เป็นไปในแนวทางเดียวกันทั้งเครือข่ายบริการบริการสุขภาพอำเภอวิภาวดี

กระบวนการจัดทำแผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวิภาวดี ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง ได้วิเคราะห์ปัจจัยแห่งความสำเร็จและกลยุทธ์ในการพัฒนา เพื่อให้ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องได้นำไปใช้เป็นเครื่องมือในการดำเนินงาน ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานได้อย่างครบถ้วน ถูกต้องตามวัตถุประสงค์ได้อย่างเป็นรูปแบบธรรม อันจะนำไปสู่การบรรลุ วิสัยทัศน์ ในระดับเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และระดับประเทศต่อไป

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวิภาวดี

๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

เรื่อง	สารบัญ	หน้า
ส่วนที่ ๑		
ข้อมูลทั่วไป		๑-๑๒
ส่วนที่ ๒		
แผนที่ยุทธศาสตร์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี		๑๓
ประเด็นยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด		๑๔-๒๐
แผนปฏิบัติการ คบสอ.วิภาวดี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒		๒๑-๘๖
ส่วนที่ ๓		
ภาคผนวก		
๑. ประมาณการรายรับ- รายจ่าย ปีงบประมาณ ๒๕๖๑		
๒. รายชื่อคณะผู้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ คบสอ.วิภาวดี		

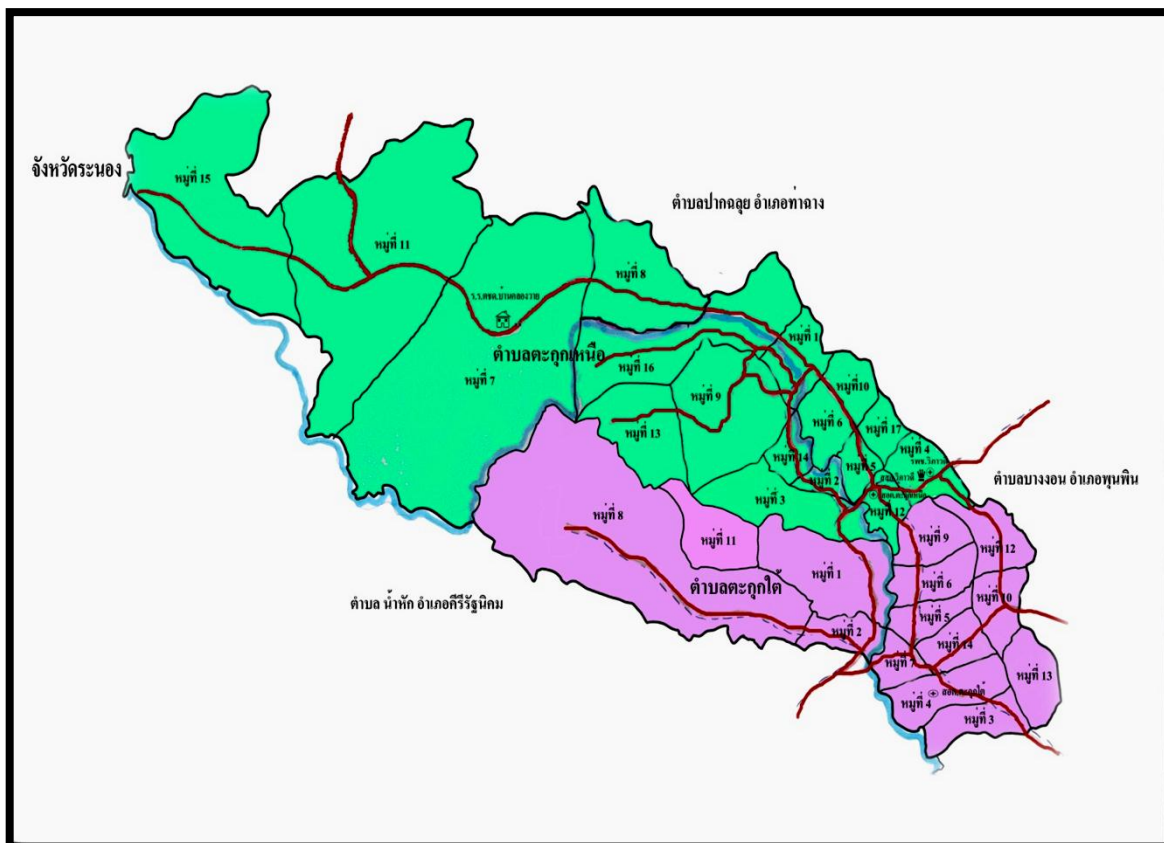
เรื่อง	สารบัญตาราง	หน้า
ตารางที่ ๑ จำนวนหลังคาเรือน และประชากรกลางปี ๒๕๖๑		๒
ตารางที่ ๒ จำนวนและร้อยละของประชากรกลางปี ๒๕๖๑		๓
ตารางที่ ๓ จำนวนนักเรียนอนุบาลและประถมศึกษา		๗
ตารางที่ ๔ จำนวนนักเรียนระดับมัธยมศึกษา		๗
ตารางที่ ๕ จำนวนบุคลากรด้านสาธารณสุข		๙
ตารางที่ ๖ จำนวนหลังคาเรือนและประชากรในเขตรับผิดชอบของสถานบริการสาธารณสุข		๑๐
ตารางที่ ๗ ข้อมูลทั่วไปในเขตรับผิดชอบของสถานบริการสาธารณสุข		๑๐
ตารางที่ ๘ สถิติชีพอำเภอวิภาวดี ปี ๒๕๕๙-๒๕๖๑		๑๑
สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอก ๑๐ อันดับแรก		๑๑-๑๒

เรื่อง	สารบัญรูปภาพ	หน้า
แผนที่อำเภอวิภาวดี		๑
แผนภูมิปิระมิดประชากรตามกลุ่มอายุและเพศ อำเภอวิภาวดี		๔

ข้อมูลทั่วไป

อำเภอวิภาวดี

สภาพทั่วไปและข้อมูลพื้นฐาน
แผนที่อำเภอวิภาวดี



ข้อมูลพื้นฐานทั่วไป

ประวัติอำเภอวิภาวดี

อำเภอวิภาวดี เดิมเป็นส่วนหนึ่งของอำเภอคีรีรัฐนิคม ต่อมาเมื่อปี ๒๕๒๖ ได้มีมติที่ประชุมสภาตำบลตะกุกเหนือและตำบลตะกุกใต้ร่วมกันขอแยกตำบลตะกุกเหนือและตำบลตะกุกใต้ตั้งเป็นกิ่งอำเภอใหม่ โดยดำเนินการไปตามลำดับขั้น เสนอเรื่องไปยังกระทรวงมหาดไทย และได้ทำหนังสือทูลไปยังหม่อมเจ้าปิยะ รังสิต เพื่อขอตั้งชื่อ “กิ่งอำเภอวิภาวดี” ซึ่งเป็นการเทิดพระเกียรติพระเจ้าบรมวงศ์เธอพระองค์เจ้าวิภาวดี รังสิต ที่เคยเสด็จประทับ ณ ตำบลตะกุกเหนือ (หมู่ที่ ๑ บ้านท่านหญิงวิภา) และตำบลตะกุกใต้ (หมู่ที่ ๘ บ้านวังผักแว่น) หลายครั้งในช่วงปี ๒๕๑๕ – ๒๕๑๗

กระทรวงมหาดไทย ได้ประกาศแบ่งเขตการปกครองท้องที่อำเภอคีรีรัฐนิคม เป็นกิ่งอำเภอวิภาวดี ประกอบด้วยตำบลตะกุกเหนือและตำบลตะกุกใต้ ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๓๕ และประกาศเพิ่มเติมในราชกิจจานุเบกษา ฉบับกฤษฎีกา เล่มที่ ๔๖ ก ลงวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๕๐ ยกฐานะเป็นอำเภอวิภาวดี ตั้งแต่วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๕๐ เป็นต้นมา

ลักษณะทางภูมิศาสตร์

ขนาดที่ตั้ง

อำเภอิวาวดี ตั้งอยู่ทางทิศตะวันตกเฉียงใต้ของอำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ห่างจากศาลากลางจังหวัดสุราษฎร์ธานี ประมาณ ๗๐ กิโลเมตร มีพื้นที่ประมาณ ๕๒๙.๒๕ ตารางกิโลเมตร หรือประมาณ ๓๓๐,๗๘๑ ไร่

อาณาเขต

ทิศเหนือ ติดต่อ อำเภอสุขสำราญ จังหวัดระนอง, อำเภอไชยา จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ทิศใต้ ติดต่อ อำเภอพุนพิน , อำเภอคีรีรัฐนิคม จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ทิศตะวันออก ติดต่อ อำเภอท่าฉาง, อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ทิศตะวันตก ติดต่อ อำเภอคีรีรัฐนิคม, อำเภอบ้านตาขุน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลักษณะภูมิประเทศ

พื้นที่ส่วนใหญ่ประกอบด้วยเทือกเขาและที่ราบสูง มีที่ราบลุ่มประมาณ ๑ ใน ๓ ของพื้นที่ทั้งหมด แบ่งเป็นป่าเตรียมการสงวนหมายเลข ๙๒ ประมาณร้อยละ ๖๐ เขตนิคมสหกรณ์ท่าฉาง ประมาณร้อยละ ๒๐ และสวนผลไม้/ที่อยู่อาศัย ประมาณร้อยละ ๒๐ มีแม่น้ำและลำธารหลายสาย แม่น้ำที่สำคัญคือ แม่น้ำคลองยัน ไหลผ่านพื้นที่เป็นระยะทางประมาณ ๒๗ กิโลเมตร ซึ่งไหลผ่านทั้งตำบลตะกุกเหนือและตำบลตะกุกใต้

ลักษณะภูมิอากาศ

ภูมิอากาศของอำเภอิวาวดีส่วนใหญ่เป็นแบบร้อนชื้น ซึ่งได้รับอิทธิพลจากลมมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือที่พัดผ่านอ่าวไทยและลมมรสุมตะวันตกเฉียงใต้จากมหาสมุทรอินเดีย มี ๒ ฤดูกาลคือ ฤดูฝน (พฤษภาคม – มกราคม) และฤดูร้อน (กุมภาพันธ์ – เมษายน) มีปริมาณฝนตกเฉลี่ยทั้งปีประมาณ ๑,๙๐๐ มิลลิเมตร อุณหภูมิมีค่าเปลี่ยนแปลงไม่มากนัก ประมาณ ๒๘.๕ องศาเซลเซียส

ข้อมูลประชากร

อำเภอิวาวดี มีประชากรทั้งหมด ๑๕,๑๕๐ คน เพศชาย ๗,๘๗๓ คน เพศหญิง ๗,๒๗๗ คน ความหนาแน่นของประชากรโดยเฉลี่ย ๒๘ คนต่อตารางกิโลเมตร อัตราเพิ่มของประชากร ร้อยละ ๐.๘๓ จำนวนหลังคาเรือน ๖,๓๗๑ หลังคาเรือน รายละเอียดดังตาราง ที่ ๑ และตารางที่ ๒

ตารางที่ ๑ จำนวนหลังคาเรือน และประชากรกลางปี ๒๕๖๑ อำเภอิวาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ตำบล	จำนวน หมู่บ้าน	จำนวน หลังคาเรือน	จำนวนประชากร		
			ชาย	หญิง	รวม
ตำบลตะกุกใต้	๑๔	๒,๕๒๕	๓,๐๖๑	๒,๙๑๘	๕,๙๗๙
ตำบลตะกุกเหนือ	๑๗	๔,๒๙๔	๔,๙๒๑	๔,๙๒๑	๙,๘๔๒
รวม	๓๑	๖,๘๑๙	๗,๙๘๒	๗,๘๓๙	๑๕,๘๒๑

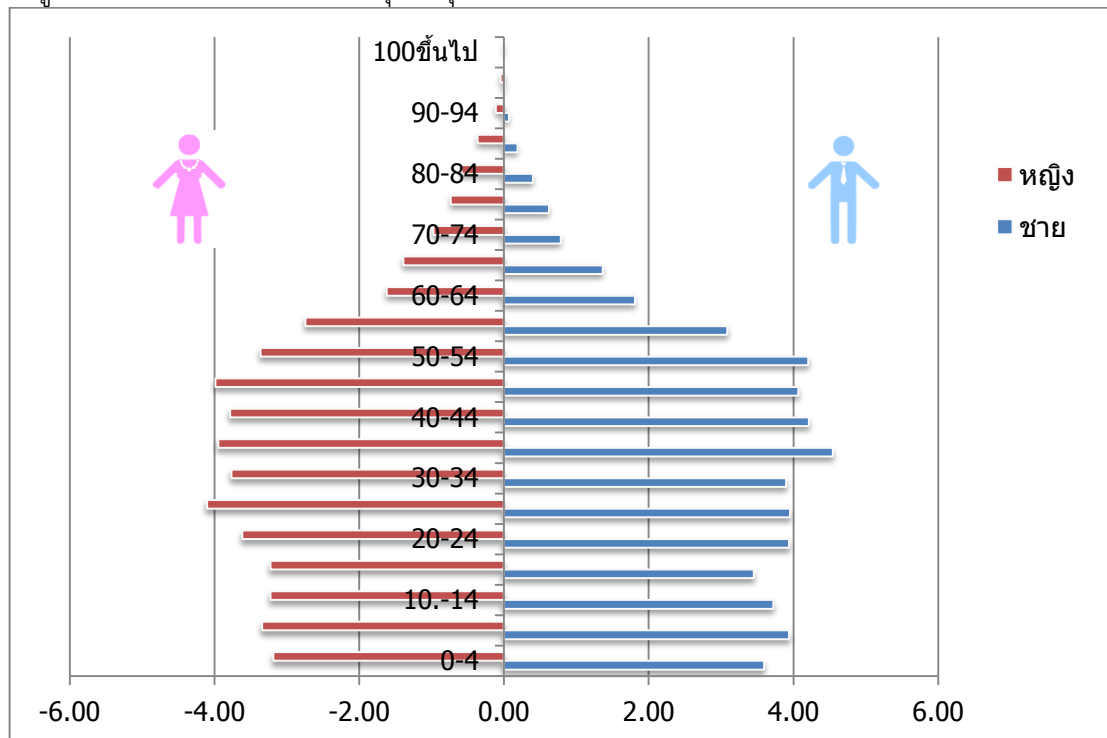
ที่มา : งานทะเบียนราษฎร์ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ตารางที่ ๒ จำนวนและร้อยละของประชากรกลางปี ๒๕๖๑ จำแนกตามกลุ่มอายุและเพศ

อายุ	ชาย	ร้อยละ	หญิง	ร้อยละ	รวม	ร้อยละ
๐-๔	๕๕๓	๓.๖๐	๔๙๐	๓.๑๙	๑,๐๔๓	๖.๗๘
๕-๙	๖๐๖	๓.๙๔	๕๑๔	๓.๓๔	๑,๑๒๐	๗.๒๘
๑๐-๑๔	๕๗๓	๓.๗๓	๔๙๖	๓.๒๒	๑,๐๖๙	๖.๙๕
๑๕-๑๙	๕๓๑	๓.๔๕	๔๙๖	๓.๒๒	๑,๐๒๗	๖.๖๘
๒๐-๒๔	๖๐๖	๓.๙๔	๕๕๖	๓.๖๑	๑,๑๖๒	๗.๕๕
๒๕-๒๙	๖๐๘	๓.๙๕	๖๓๑	๔.๑๐	๑,๒๓๙	๘.๐๕
๓๐-๓๔	๖๐๐	๓.๙๐	๕๗๙	๓.๗๖	๑,๑๗๙	๗.๖๖
๓๕-๓๙	๖๙๙	๔.๕๔	๖๐๗	๓.๙๕	๑,๓๐๖	๘.๔๙
๔๐-๔๔	๖๔๘	๔.๒๑	๕๘๒	๓.๗๘	๑,๒๓๐	๘.๐๐
๔๕-๔๙	๖๒๖	๔.๐๗	๖๑๓	๓.๙๙	๑,๒๓๙	๘.๐๕
๕๐-๕๔	๖๔๗	๔.๒๑	๕๑๗	๓.๓๖	๑,๑๖๔	๗.๕๗
๕๕-๕๙	๔๗๕	๓.๐๙	๔๒๒	๒.๗๔	๘๙๗	๕.๘๓
๖๐-๖๔	๒๗๙	๑.๘๑	๒๔๙	๑.๖๒	๕๒๘	๓.๔๓
๖๕-๖๙	๒๑๐	๑.๓๗	๒๑๔	๑.๓๙	๔๒๔	๒.๗๖
๗๐-๗๔	๑๒๑	๐.๗๙	๑๕๐	๐.๙๘	๒๗๑	๑.๗๖
๗๕-๗๙	๙๖	๐.๖๒	๑๑๓	๐.๗๓	๒๐๙	๑.๓๖
๘๐-๘๔	๖๒	๐.๔๐	๙๐	๐.๕๙	๑๕๒	๐.๙๙
๘๕-๘๙	๒๙	๐.๑๙	๕๖	๐.๓๖	๘๕	๐.๕๕
๙๐-๙๔	๑๑	๐.๐๗	๑๗	๐.๑๑	๒๘	๐.๑๘
๙๕-๑๐๐	๒	๐.๐๑	๗	๐.๐๕	๙	๐.๐๖
๑๐๐ขึ้นไป	๐	๐.๐๐	๑	๐.๐๑	๑	๐.๐๑
รวม	๗,๙๘๒	๕๑.๘๙	๗,๔๐๐	๔๘.๑๑	๑๕,๓๘๒	๑๐๐.๐๐

ที่มา : งานทะเบียนราษฎร์ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑

แผนภูมิที่ ๑ ปริมาณประชากรตามกลุ่มอายุและเพศ อำเภอวิภาวดี



ที่มา : งานทะเบียนราษฎร์ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑

การปกครอง

แบ่งเขตการปกครอง ตาม พ.ร.บ.ลักษณะปกครองท้องที่ พ.ศ. ๒๔๗๕ เป็น ๒ ตำบล ๓๑ หมู่บ้าน คือ ตำบลตะกุกเหนือ ๑๗ หมู่บ้าน และตำบลตะกุกใต้ ๑๔ หมู่บ้าน เป็นรูปแบบการปกครองท้องถิ่นแบบ องค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) จำนวน ๒ แห่ง คือ องค์การบริหารส่วนตำบลตะกุกเหนือ และองค์การบริหารส่วนตำบลตะกุกใต้

โครงสร้างพื้นฐาน

การคมนาคม

อำเภอวิภาวดี ไม่มีถนนของทางหลวงแผ่นดินตัดผ่าน การติดต่อคมนาคมกับอำเภอใกล้เคียง ใช้ ถนน รพช. และถนนดินลูกรัง ซึ่งมีเส้นทางที่ติดต่อได้ ๔ เส้นทางดังนี้

๑.ถนนลาดยาง รพช. จากอำเภอนาทม(สี่แยกควนรา) ตำบลเสวีต ถึงอำเภอวิภาวดี ระยะทาง ประมาณ ๒๕ กิโลเมตร

๒.ถนนลาดยาง รพช. จากสี่แยกคลองวัว อำเภอนาทม ถึงอำเภอวิภาวดี ระยะทางประมาณ ๓๒ กิโลเมตร

๓.ถนนลาดยาง รพช. สลับกับถนนดินลูกรัง จากบ้านหนองไทร อำเภอพนมพิณ ถึงอำเภอวิภาวดี ระยะทางประมาณ ๔๕ กิโลเมตร

๔.ถนนลาดยาง รพช. จากอำเภอสี่รีดนิคม ถึงอำเภอวิภาวดี ระยะทางประมาณ ๓๐ กิโลเมตร

การสื่อสาร

๑.อำเภอวิภาวดี ไม่มีที่ทำการไปรษณีย์ มีเฉพาะที่ทำการไปรษณีย์ที่ได้รับอนุญาตของเอกชน จำนวน ๒ แห่ง ซึ่งอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของที่ทำการไปรษณีย์อำเภอสิริรัฐนิคม

๒.มีระบบคู่สายโทรศัพท์ และระบบโทรศัพท์สาธารณะ และโทรศัพท์ทางไกลสาธารณะแต่ไม่ครอบคลุมทั่วพื้นที่

การไฟฟ้า

ประชากรของอำเภอวิภาวดี มีไฟฟ้าใช้ ๓๐ หมู่บ้าน (แต่ละหมู่บ้านมีไม่ครบ ๑๐๐ เปอร์เซนต์) และไม่มีไฟฟ้าใช้ จำนวน ๑ หมู่บ้าน คือ หมู่ที่ ๑๕ บ้านบางจำ ตำบลตะกุกเหนือ

การประปา

อำเภอวิภาวดี มีระบบประปาขนาดใหญ่พิเศษ จำนวน ๒ ที่ บริการน้ำครอบคลุม จำนวน ๑๗ หลังคาเรือน ๕ หมู่บ้าน และประปาขนาดเล็ก ๒ ที่ ผู้ใช้น้ำ ๓๒ หลังคาเรือน ประชาชนส่วนใหญ่ใช้น้ำฝน น้ำบ่อ ในการอุปโภคและบริโภค และใช้น้ำคลองในการเกษตร

เศรษฐกิจ

เศรษฐกิจของอำเภอวิภาวดีขึ้นอยู่กับภาคการเกษตรเป็นส่วนใหญ่ ประชาชนประกอบอาชีพเกษตรกรรม เช่น สวนยางพารา สวนปาล์มน้ำมัน สวนกาแฟ และสวนไม้ผล ประชากรมีรายได้เฉลี่ย ๒๙,๑๖๕ บาทต่อคนต่อปี

สถาบันการเงิน

อำเภอวิภาวดี มีสถาบันการเงินของราชการ ๒ แห่ง ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร และธนาคารออมสิน ไม่มีธนาคารพาณิชย์

การท่องเที่ยว

อำเภอวิภาวดี มีแหล่งท่องเที่ยวทางธรรมชาติที่ได้รับความนิยม ได้แก่

๑. น้ำตกวิภาวดี (น้ำตกคลองพาย) อยู่ห่างที่ว่าการอำเภอวิภาวดีประมาณ ๒๕ กิโลเมตร ตั้งอยู่หมู่ที่ ๘ ตำบลตะกุกใต้ ในเขตพื้นที่อนุรักษ์พันธุ์สัตว์ป่าคลองยัน และหน่วยจัดการต้นน้ำตาปี มีน้ำตกจำนวน ๙ ชั้น

๒. น้ำตกโกกกา (คลองขุน) ตั้งอยู่ที่บ้านคลองขุน หมู่ที่ ๑๓ ตำบลตะกุกเหนือ ห่างจากที่ว่าการอำเภอวิภาวดี ประมาณ ๑๕ กิโลเมตร ได้น้ำตกมีแอ่งน้ำขนาดใหญ่

๓. อุทยานแห่งชาติแก่งกรุง ตั้งอยู่หมู่ที่ ๘ บ้านคลองใส ตำบลตะกุกเหนือ มีความหลากหลายทางชีวภาพติดอันดับหนึ่งในสิบของโลก

๔. น้ำตกบางจำ บ้านบางจำ หมู่ที่ ๑๕ ตำบลตะกุกเหนือ เป็นพื้นที่ที่อุดมไปด้วยป่าไม้เหมาะสำหรับเดินป่าและล่องแก่ง

ด้านสังคม

โครงสร้างทางสังคม

ลักษณะโครงสร้างทางสังคม ส่วนใหญ่เป็นสังคมด้านการเกษตร การตั้งถิ่นฐานกระจายไปตามแหล่งที่ประกอบอาชีพ มีประเพณีที่สำคัญ เช่น วันวิภาวดีรำลึก วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ของทุกปี ประเพณีล่องแก่งแต่งงาน วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ของทุกปี เป็นต้น

การศึกษา

การศึกษาในระบบโรงเรียน มีตั้งแต่ระดับอนุบาล ประถมศึกษา และมัธยมศึกษา แยกเป็นสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาสุราษฎร์ธานี เขต ๒ จำนวน ๑๐ โรง สังกัดกรมตำรวจ ๑ โรง โรงเรียนเอกชน ๑ แห่ง รายละเอียดดังตารางที่ ๓ และตารางที่ ๔

จำนวนนักเรียนระดับอนุบาล และประถมศึกษา อำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ตารางที่ ๓ จำนวนนักเรียนระดับอนุบาล และประถมศึกษา อำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อโรงเรียน	อนุบาล ๑		อนุบาล ๒		อนุบาล ๓		รวม	ป.๑		ป.๒		ป.๓		ป.๔		ป.๕		ป.๖		รวม	รวมทั้งหมด	จำนวนครู
	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง		ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง			
เขี้ยวมะปราง	๔	๔	๖	๗	๖	๓	๓๐	๒	๑	๖	๓	๕	๓	๘	๘	๓	๕	๗	๒	๕๒	๘๒	๗
วัดโพธิ์น้อย	๑๒	๒๑	๑๕	๑๑	๑๒	๑๕	๘๖	๑๕	๑๔	๑๙	๑๗	๒๔	๑๒	๒๖	๑๖	๑๙	๒๒	๑๕	๑๓	๒๑๒	๒๙๘	๑๕
บ้านวังผักแว่น	๗	๓	๑๐	๗	๙	๙	๔๕	๑๓	๑๑	๖	๑๐	๘	๙	๓	๗	๙	๗	๑๐	๙	๑๐๒	๑๔๗	๑๔
บ้านโพธิ์พนา	๗	๖	๒	๖	๖	๘	๓๕	๑๐	๓	๘	๕	๖	๕	๖	๒	๓	๓	๗	๗	๖๕	๑๐๐	๘
บ้านเขี้ยวเฟื่อง	๗	๕	๕	๓	๗	๔	๓๑	๑๓	๔	๓	๙	๘	๒	๕	๐	๗	๘	๖	๓	๖๘	๙๙	๖
วัดอรุณญาราม	๓	๓	๕	๑	-	-	๑๒	๕	๔	๔	๕	๔	๑	๗	๓	๔	๒	๒	๓	๔๔	๕๖	๖
อนุบาลชนะพร	๓๙	๒๓	๓๖	๒๙	๓๙	๒๔	๑๙๐	๒๙	๓๑	๑๙	๓๑	๓๕	๓๒	๓๑	๒๒	๒๘	๒๔	๒๗	๓๐	๓๓๔	๕๒๔	๔๔
บ้านท่านหญิง วิภา	๓๓	๑๒	๑๙	๒๔	-	-	๘๘	๒๖	๓๗	๓๕	๒๓	๒๗	๒๐	๒๓	๒๗	๑๓	๒๐	๑๖	๑๕	๒๘๒	๓๗๐	๒๓
สหกรณ์นิคม	๕	๕	๑๔	๙	๒๒	๑๙	๗๔	๑๖	๑๕	๑๕	๑๙	๒๑	๑๘	๑๖	๑๐	๑๕	๒๑	๑๘	๗	๑๙๒	๒๖๖	๑๖
ตชด.คลองวาย	-	-	-	-	-	-	-	๘	๗	๘	๑๒	๗	๕	๑๒	๗	๖	๖	๑๐	๑๑	๙๙	๙๙	๑๑
รวมทั้งหมด	๑๑๗	๘๒	๑๑๒	๙๗	๑๐๑	๘๒	๕๙๑	๑๓๗	๑๒๗	๑๒๒	๑๓๔	๑๔๔	๑๐๗	๑๓๗	๑๐๒	๑๐๗	๑๑๘	๑๑๑	๑๐๐	๑,๔๕๐	๒,๐๔๑	๑๕๐

จำนวนนักเรียนระดับมัธยมศึกษา อำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ตารางที่ ๔ จำนวนนักเรียนระดับมัธยมศึกษา อำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อโรงเรียน	ม. ๑		ม. ๒		ม. ๓		รวม	ม.๔		ป.๕		ม.๖		รวม	รวมทั้งหมด	จำนวนครู
	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง		ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง			
บ้านท่านหญิงวิภา	๓๓	๒๘	๒๑	๑๗	๗	๓๐	๑๓๖	-	-	-	-	-	-	๑๓๖	๑๓๖	๑๙
มัธยมวิภาวดี	๓๔	๓๐	๓๑	๓๑	๑๘	๒๘	๑๗๒	๒๔	๒๕	๑๖	๒๓	๑๖	๒๑	๑๒๕	๒๙๗	๒๐
ตะกุกใต้ศึกษา	๓๓	๓๕	๓๑	๒๖	๑๓	๒๒	๑๖๓	๑๔	๑๘	๒๙	๒๒	๑๗	๑๔	๑๑๔	๒๗๗	๒๕
รวมทั้งหมด	๑๐๐	๙๓	๘๓	๗๔	๓๘	๘๐	๔๗๑	๓๘	๔๓	๔๕	๔๕	๓๓	๓๕	๓๗๕	๕๗๔	๖๔

ที่มา : ทะเบียนนักเรียน งานอนามัยโรงเรียน ปีการศึกษา ๒๕๖๑

การศึกษานอกระบบโรงเรียน

การจัดการศึกษาให้แก่ประชาชนในปัจจุบัน นอกเหนือจากการให้การศึกษาในระบบโรงเรียนแล้ว ยังมีการศึกษาอีกประเภทหนึ่งที่สามารถให้ประชาชนที่พลาดโอกาสทางการศึกษา ได้มีโอกาสศึกษาเล่าเรียนในวิชาที่ตนเองถนัดหรือศึกษาเพิ่มเติมในวิชาชีพที่ตนเองกำลังดำเนินการอยู่ ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น นั่นคือ “การศึกษานอกระบบโรงเรียน” ซึ่งในอำเภอวิภาวดี มีหน่วยงานรับผิดชอบ คือ ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอวิภาวดี

ศาสนา

ประชาชนในอำเภอวิภาวดีส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ มีศาสนสถาน คือ วัด ๓ แห่ง และสำนักสงฆ์ ๕ แห่ง ดังนี้

๑. วัดโพธิ์น้อย
๒. วัดอรัญญาราม
๓. วัดวิภาวดี
๔. สำนักสงฆ์ตะโปตวัน
๕. สำนักสงฆ์โพธิ์พนา
๖. สำนักสงฆ์บ้านท่านหญิง
๗. สำนักสงฆ์บ้านคลองวาย
๘. สำนักสงฆ์บ้านคลองใส

ข้อมูลทรัพยากรด้านสาธารณสุข

สถานบริการสาธารณสุข

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวิภาวดี ประกอบด้วย โรงพยาบาลชุมชนขนาด ๓๐ เตียง ๑ แห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๑ แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๓ แห่ง และหน่วยควบคุมโรคติดต่อโดยแมลง ๑ แห่ง สัดส่วนของเจ้าหน้าที่ต่อประชากรในความรับผิดชอบดังรายละเอียดในตารางที่ ๕ ตารางที่ ๖ และตารางที่ ๗

ตารางที่ ๕ จำนวนบุคลากรด้านสาธารณสุขและสัดส่วนเจ้าหน้าที่ต่อประชากรในความรับผิดชอบ

บุคลากร	จำนวน	สัดส่วน : ประชากร
แพทย์	๔	๑: ๓,๘๔๖
เภสัชกร	๔	๑: ๓,๘๔๖
ทันตแพทย์	๒	๑: ๗,๖๙๑
พยาบาลวิชาชีพ	๓๐	๑:๕๑๓
นักวิชาการสาธารณสุข	๙	๑:๑,๗๑๐
เจ้าพนักงานสาธารณสุข	๓	๑:๕,๑๒๗
นักจัดการงานทั่วไป	๑	๑:๑๕,๓๘๒
เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	๒	๑: ๗,๖๙๑
นักเทคนิคการแพทย์	๒	๑: ๗,๖๙๑
เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์ฯ	๑	๑:๑๕,๓๘๒
เจ้าพนักงานทันตกรรม	๕	๑: ๓,๐๗๖
แพทย์แผนไทย	๓	๑:๕,๑๒๗
นักกายภาพบำบัด	๒	๑: ๗,๖๙๑
เจ้าพนักงานเวชสถิติ	๑	๑: ๑๕,๓๘๒
เจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน	๓	๑:๕,๑๒๗
นักวิชาการคอมพิวเตอร์	๒	๑: ๗,๖๙๑
นักวิชาการการเงินและบัญชี	๒	๑: ๗,๖๙๑
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	๔	๑: ๓,๘๔๖
ตำแหน่งอื่นๆ	๗๔	๑:๒๐๘

ที่มา : จากการสำรวจ ณ เดือน ตุลาคม ๒๕๖๑

ตารางที่ ๖ จำนวนหลังคาเรือนและประชากรในเขตรับผิดชอบของสถานบริการสาธารณสุข

สถานบริการ	จำนวน หลังคาเรือน	จำนวนประชากร		
		ชาย	หญิง	รวม
รพ.สต.ตะกุกใต้	๑,๗๓๗	๒,๒๗๓	๒,๑๕๙	๔,๔๓๒
รพ.สต.ตะกุกเหนือ	๑,๙๒๓	๒,๔๔๖	๒,๒๕๓	๔,๖๙๙
รพ.สต.บ้านคลองใส	๑,๒๗๑	๑,๕๙๔	๑,๔๒๓	๓,๐๑๗
โรงพยาบาลวิภาวดี	๑,๗๕๐	๑,๖๖๙	๑,๕๖๕	๓,๒๓๔
รวม	๖,๓๗๑	๗,๙๘๒	๗,๔๐๐	๑๕,๓๘๒

ที่มา : งานทะเบียนราษฎร์ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ตารางที่ ๗ ข้อมูลทั่วไปในเขตรับผิดชอบของสถานบริการสาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อสถานบริการ	อสม. (คน)	สัดส่วนหลังคา เรือนที่ รับผิดชอบ	จำนวน (หมู่บ้าน)	วัด	สำนัก สงฆ์	โรงเรียน
๑	รพ.สต.ตะกุกเหนือ	๑๘๑	๑ : ๑๐	๙	๑	๒	๔
๒	รพ.สต.ตะกุกใต้	๑๒๔	๑ : ๑๔	๑๑	๑	๐	๔
๓	โรงพยาบาลวิภาวดี	๙๓	๑ : ๑๙	๖	๑	๑	๓
๔	รพ.สต.บ้านคลองใส	๙๓	๑ : ๑๔	๕	๐	๒	๑
รวม		๔๙๑	เฉลี่ย ๑ : ๑๔	๓๑	๓	๕	๑๒

ที่มา : จากการสำรวจ ณ ตุลาคม ๒๕๖๐

ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุขระดับอำเภอ

- โรงพยาบาล จำนวน ๑ แห่ง
- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๑ แห่ง
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล จำนวน ๓ แห่ง
- บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข จำนวน ๑๕๔ คน
- อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน ๔๙๑ คน

สถิติชีพ

ปี ๒๕๖๑ อำเภอวิภาวดี มีเด็กเกิดจำนวน ๑๘๐ คน คิดเป็นอัตรา ๑๑.๗๐ ต่อพันประชากร ซึ่งเพิ่มขึ้น จากปี ๒๕๖๐ (๗.๑๖ ต่อพันประชากร) ในอัตรา ๔.๕๔ ต่อพันประชากร ส่วนการตายของประชากร อำเภอวิภาวดี ซึ่งในปี ๒๕๖๑ มีประชากรตาย จำนวน ๓๖ คน คิดเป็นอัตรา ๒.๓๔ ต่อพันประชากร เพิ่มขึ้น จากปี ๒๕๖๐ ในอัตรา ๐.๓๓ ต่อพันประชากร อัตราเพิ่มตามธรรมชาติ ร้อยละ ๐.๒๗ เพิ่มขึ้น จากปี ๒๕๖๐ ในส่วนของอัตราการมรดาตายและอัตราทารกตาย ไม่มีรายงานการตาย รายละเอียดดังตารางที่ ๘ ตารางที่ ๘ สถิติชีพอำเภอวิภาวดี ปี ๒๕๕๙ – ๒๕๖๑

รายการ	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑
๑.อัตราเกิด (ต่อประชากร ๑,๐๐๐ คน)	๘.๕๑	๗.๑๖	๑๑.๗๐
๒.อัตราตาย (ต่อประชากร ๑,๐๐๐ คน)	๒.๗๕	๒.๐๑	๒.๓๔
๓.อัตราเพิ่มตามธรรมชาติ(ต่อประชากร ๑๐๐ คน)	๐.๕๘	๐.๑๔	๐.๒๗
๔.อัตราทารกตาย(ต่อเด็กเกิดมีชีพ ๑,๐๐๐ คน)	๐	๐	๐
๕.อัตราการมรดาตาย(ต่อเด็กเกิดมีชีพ ๑,๐๐๐ คน)	๐	๐	๐

ที่มา: สุตีบัตร์และมรณบัตร งานทะเบียนราษฎร อำเภอวิภาวดี กันยายน ๒๕๖๑

กลุ่มโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอก ๑๐ อันดับแรก

ปี ๒๕๕๙		ปี ๒๕๖๐		ปี ๒๕๖๑	
โรค	ครั้ง	โรค	ครั้ง	โรค	ครั้ง
๑. Hypertension	๓,๖๔๗	๑. Hypertension	๓,๓๐๗	๑. Hypertension	๓,๙๑๐
๒.URI	๓,๐๔๓	๒.URI	๒,๑๔๑	๒.URI	๒,๘๗๘
๓.DM	๒,๒๑๑	๓.DM	๒,๐๓๖	๓.DM	๑,๗๖๗
๔. Dizziness	๘๕๗	๔. Dyspepsia	๙๘๘	๔. DLP	๑,๑๔๐
๕. hyperlipidemia	๘๓๕	๕.hyperlipidemia	๘๐๙	๕. Dyspepsia	๑,๑๒๐
๖.COPD	๔๘๖	๖.Dizziness	๗๓๑	๖. Dizziness	๑,๐๔๐
๗. Dyspepsia	๖๒๘	๗.COPD	๖๕๘	๗. Bronchitis	๘๗๑
๘. Fever	๓๙๒	๘.Myalgia	๔๑๙	๘. Dental caries	๗๕๕
๙. Myalgia	๓๓๔	๙.Fever	๔๐๕	๙. Fever	๖๕๗
๑๐. abdominal pain	๒๔๕	๑๐. Abdominal pain	๒๙๔	๑๐. Myalgia	๖๑๗

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยใน ๑๐ อันดับแรก

ปี ๒๕๕๙		ปี ๒๕๖๐		ปี ๒๕๖๑	
โรค	ครั้ง	โรค	ครั้ง	โรค	ครั้ง
๑.Diarrhoea and gastroenteritis	๑๙๐	๑.Diarrhoea and gastroenteritis	๑๖๓	๑. AGE	๒๖๔
๒. COPD	๑๑๙	๒. Pneumonia	๑๓๐	๒. Bronchitis	๒๖๐
๓. Pneumonia	๘๒	๓. COPD	๑๒๑	๓. Pneumonia	๑๗๓
๔. Dyspepsia	๗๐	๔.Dizziness	๔๕	๔. COPD	๑๑๓
๕. URI	๖๘	๕.Dyspepsia.	๔๔	๕. Dyspepsia.	๘๓
๖. Gastritis	๖๐	๖.Fever	๓๘	๖. Dengur fever	๘๒
๗. Dizziness	๕๘	๗.Cellulitis	๓๑	๗. Gastritis	๕๐
๘. Fever	๔๙	๘.Gastritis	๒๗	๘. Cellulitis	๓๙
๙. Asthma	๓๐	๙. UTI	๒๕	๙. Septicaemia	๓๒
๑๐. UTI	๒๙	๑๐. Asthma	๒๐	๑๐. Viral infection	๓๒

ส่วนที่ 2

**แผนที่ยุทธศาสตร์เครือข่ายบริการ
สุขภาพอำเภอเวียงชัย
จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

แผนที่ยุทธศาสตร์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วิสัยทัศน์ : เครือข่ายบริการสุขภาพมีคุณภาพโดยการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน ภายในปี 2564

พันธกิจ

1. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ
2. พัฒนาการดำเนินงานดูแลสุขภาพตามกลุ่มวัยโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
3. พัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรค ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและคุ้มครองผู้บริโภค
4. บริหารจัดการทรัพยากรโดยหลักธรรมาภิบาล



ประเด็นยุทธศาสตร์

ตัวชี้วัด

ยุทธศาสตร์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วิสัยทัศน์ : เครือข่ายบริการสุขภาพมีคุณภาพ โดยการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน ภายในปี ๒๕๖๔

พันธกิจ : ๑. พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพ
๒. พัฒนาการดำเนินงานดูแลสุขภาพตามกลุ่มวัยโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย
๓. พัฒนาระบบการเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกันโรค ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและคุ้มครองผู้บริโภค
๔. บริหารจัดการทรัพยากรโดยหลักธรรมาภิบาล

ประเด็นยุทธศาสตร์

๑. มุ่งพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีคุณภาพ
๒. สร้างความเป็นมืออาชีพด้านการเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน
๓. สร้างเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค
๔. มุ่งพัฒนาการบริหารทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ
๕. มุ่งส่งเสริมธรรมาภิบาล

เป้าประสงค์

๑. ประชาชนสุขภาพดี
๒. ภาคีเครือข่ายเข้มแข็ง
๓. หน่วยบริการได้มาตรฐาน
๔. ระบบเฝ้าระวังภัยมีคุณภาพ
๕. บุคลากรมีความสุข
๖. การให้บริการมีประสิทธิภาพ
๗. ดูแลสุขภาพแบบพึ่งตนเอง
๘. แลกเปลี่ยนเรียนรู้มีประสิทธิภาพ
๙. บริหารจัดการด้วยธรรมาภิบาล
๑๐. ข้อมูลสารสนเทศมีคุณภาพ
๑๑. บริการสุขภาพเชิงรุก
๑๒. บุคลากรมีศักยภาพ
๑๓. สร้างแรงจูงใจ

ประเด็นยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย

ยุทธศาสตร์สาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๒

ประเด็นยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
๑. มุ่งพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีคุณภาพ	๑. อัตราส่วนการตายมารดาไทย (ต่อการเกิดมีชีวิตคน)	ไม่เกิน ๑๗	ดาวจิตต์ แพพัฒน์นัย
	๒. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤๑๒ สัปดาห์	ร้อยละ ๖๕	ดาวจิตต์ แพพัฒน์นัย
	๓. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์คุณภาพครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์	ร้อยละ ๖๕	ดาวจิตต์ แพพัฒน์นัย
	๔. ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ ๙๐	นงลักษณ์ ฤทธิเดช
	๕. ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน	ร้อยละ ๕๗	วิมลมาศ ราชประดิษฐ์
	๖. เด็กไทยมีระดับสติปัญญาเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๑๐๐ (กลุ่มเสี่ยงได้รับการดูแล)	ร้อยละ ๗๐	อรพินท์ พรหมวิเศษ
	๗. ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ ๐ - ๑๒ ปี ฟันดีไม่มีผุ (cavity free)	ร้อยละ ๕๖	ทพญ.ภัณทิรา เชื้อทองฮั่ว
	๘. ร้อยละของเด็กวัยเรียน สูงดีสมส่วน	ร้อยละ ๖๘	อรพินท์ พรหมวิเศษ
	๙. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี	ไม่เกิน ๓๘ ต่อพันประชากร	ดาวจิตต์ แพพัฒน์นัย
	๑๐. ร้อยละของประชาชนวัยทำงาน อายุ ๓๐-๔๔ ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ	ร้อยละ ๕๖	วิราเรศ ชูศรี
	๑๑. ร้อยละของบุคลากรสาธารณสุข ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี	ร้อยละ ๑๐๐	วุฒินันท์ ช่วยชู
	๑๒. ร้อยละของ Healthy Aging	เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๑	วิมลมาศ ราชประดิษฐ์
	๑๓. ร้อยละของตำบลที่มีระบบส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาสและการดูแลระยะยาวในชุมชน (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์	ร้อยละ ๖๕	วิมลมาศ ราชประดิษฐ์ วิราเรศ ชูศรี

ประเด็นยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
๒. สร้างความเป็นมือ อาชีพด้านการเฝ้า ระวังและตอบโต้ ภาวะฉุกเฉิน	๑๔. ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนา คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มี คุณภาพ	ร้อยละ ๑๐๐	ทิวา ชูชีพ
	๑๕. ระดับความสำเร็จของอำเภอมี ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง	ระดับ ๕	สุชัยญา คงเวช
	๑๖. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จาก กลุ่มเสี่ยงเบาหวาน	<ร้อยละ ๒.๕	ชยอร ทองเอม
	๑๗. อัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิต ที่บ้าน	>ร้อยละ ๒๐	ชยอร ทองเอม
๓. สร้างเสริมการมี ส่วนร่วมของภาคี เครือข่ายในการดูแล สุขภาพและคุ้มครอง ผู้บริโภค	๑๘. ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสด และอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย	ร้อยละ ๙๐	วุฒินันท์ ช่วยชู
	๑๙. ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตาม เกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ ๙๗	ภญ.ปิณณฉัตร บุญยทัต
	๒๐. ร้อยละของสถานพยาบาลและ สถานประกอบการเพื่อสุขภาพผ่าน เกณฑ์มาตรฐาน	ร้อยละ ๑๐๐	ภญ.ปิณณฉัตร บุญยทัต
	๒๑. โรงพยาบาลที่พัฒนานามัย สิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital	ระดับดีมาก	อรอนงค์ อังกูรรัตน์ วุฒินันท์ ช่วยชู
	๒๒. ระดับของอำเภอที่มีระบบจัดการ ปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ อย่างบูรณาการ	ระดับดี	อรอนงค์ อังกูรรัตน์ วุฒินันท์ ช่วยชู
	๒๓. ความสุขผู้บริโภคเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ในประชากรอายุ ๑๕-๑๙ ปี	ไม่เกิน ร้อยละ ๑๓	วิราเรศ ชูสร
	๒๔. ความสุขของผู้สูบบุหรี่หรือของ ประชากร อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป	ร้อยละ ๑๗.๕	วิราเรศ ชูสร
	๒๕. ร้อยละของผู้สูบบุหรี่ที่เลิกได้ใน โครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ทั่วไทย เทิดไถ่องค์ราชัน	ร้อยละ ๓๐	วิราเรศ ชูสร

ประเด็นยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
๔. มุ่งพัฒนาการบริหารทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ	๒๖. ร้อยละของตำบลจัดการสุขภาพที่ได้รับการส่งเสริม พัฒนา สนับสนุน และสามารถจัดการสุขภาพด้วยตนเอง	ร้อยละ ๘๐	ชนกพร ปิ์บ้านท่า
	๒๗. ประชาชนอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไปมีพฤติกรรมสุขภาพ ๓ อ. ๒ ส. ถูกต้อง ส่งเสริมสุขภาพป้องกัน โรคโดยใช้กรอบปฏิกิริยาชีวิต HAPPEN	ร้อยละ ๗๐	ชยอร ทองเอม
	๒๘. ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ ๕๕	ชนกพร ปิ์บ้านท่า
	๒๙. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง	ร้อยละ ๗	เยาวนา คงสัติย์
	๓๐. อัตราตายทารกแรกเกิด	< ๓.๔ ต่อพัน	ดาวจิตต์ แพพัฒน์นัย
	๓๑. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired	ร้อยละ ๓๐	ธิดา คงจิตร
	๓๒. อัตราตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ (ต่อแสนประชากร)	ไม่เกิน ๒๖	เนาวรัตน์ ชูศร
	๓๓. ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละ ๒๐	ธีรภรณ์ ศรีอ่อน
	๓๔. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เข้าถึงบริการสุขภาพจิต	≥ ร้อยละ ๒๐	วิราเรศ ชูศร
	๓๕. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (ต่อประชากรแสนคน)	≤ ๖.๓ ต่อแสน	วิราเรศ ชูศร
	๓๖. ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < ๔ ml/min/๑.๗๓m ² /yr	ร้อยละ ๖๖	เนตรชนก เพชรประสิทธิ์
	๓๗. ร้อยละของผู้ใช้และผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง ๓ เดือน หลัง จำหน่ายจากการบำบัดทุกระบบ (๓ month remission rate)	ร้อยละ ๔๐	วิราเรศ ชูศร

ประเด็นยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
	๓๘. ร้อยละของผู้ติดตามเสพติด คงอยู่ในระบบการบำบัดรักษาตามเกณฑ์ที่กำหนด และการติดตาม ดูแล ต่อเนื่อง ภายใน ๑ ปี (Retention Rate)	ร้อยละ ๒๐	วิราเรศ ชูศรี
	๓๙. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์ที่ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU)	รพ.RDU ชั้นที่ ๑ และชั้นที่ ๒	ภญ.นุชสุภา บุญชุม
	๔๐. โรงพยาบาลมีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR)	ระดับ Intermediate	ภญ.นุชสุภา บุญชุม
	๔๑. ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care)	ร้อยละ ๑๐๐	สุวรรณี พรหมวิเศษ
	๔๒. ร้อยละโรงพยาบาลตั้งแต่ระดับ F๒ ขึ้นไปสามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolytic drug) ในผู้ป่วย STEMI ได้	ร้อยละ ๑๐๐	เนาวรัตน์ ชูศรี
	๔๓. ร้อยละสถานพยาบาลระดับ M และ F ที่ให้บริการการดูแลระยะกลาง (Intermediate Care)	ร้อยละ ๑๐๐	สุวรรณี พรหมวิเศษ
	๔๔. อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉิน ภายใน ๒๔ ชั่วโมง ใน รพ.ระดับ F๒ ขึ้นไป (ER และ Admit)	<ร้อยละ ๑๐	เนาวรัตน์ ชูศรี
	๔๕. ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	>ร้อยละ ๒๐	เนาวรัตน์ ชูศรี
	๔๖. อัตราตายจากการบาดเจ็บ (Trauma)	<ร้อยละ ๑	เนาวรัตน์ ชูศรี
	๔๗. อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วย วัณโรคปอดรายใหม่	≥ร้อยละ ๘๕	อรพินท์ พรหมวิเศษ มนัญญา พิพัฒน์
	๔๘. ร้อยละหน่วยบริการปฐมภูมิ จัดบริการทันตกรรม	ร้อยละ ๖๕	ทพญ.ภัณฑิรา เชื้อทองฮั่ว
	๔๙. อัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากรวมทุกสิทธิของประชาชนในพื้นที่	>ร้อยละ ๔๐	ทพญ.ภัณฑิรา เชื้อทองฮั่ว

ประเด็นยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
๔. มุ่งสู่องค์กรธรรมาภิบาล	๕๐. ร้อยละของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ ๘๕	อรอนงค์ อังกูรรัตน์
	๕๑. ร้อยละผลงานวิจัย/R๒R ด้านสุขภาพที่ให้หน่วยงานต่างๆ นำไปใช้ประโยชน์	ร้อยละ ๒๕	ชนกพร ปิ่บ้านท่า
	๕๒. ร้อยละของหน่วยงานที่มีการนำดัชนีความสุขของคนทำงาน (Happinometer) ไปใช้	ร้อยละ ๖๐	อรอนงค์ อังกูรรัตน์
	๕๓. ร้อยละของหน่วยบริการที่มีบุคลากรสาธารณสุขเพียงพอ	ร้อยละ ๗๐	อรอนงค์ อังกูรรัตน์
	๕๔. โรงพยาบาล และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ ๑๐๐	อรอนงค์ อังกูรรัตน์
	๕๕. ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	สสอ.ระดับ ๕	ทิวา ชูชีพ
	๕๖. โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขึ้น ๓	ร้อยละ ๑๐๐	เนตรชนก เพชรประสิทธิ์
	๕๗. ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว	ร้อยละ ๕๐	ทิวา ชูชีพ
	๕๘. สถานบริการผ่านมาตรฐานระบบบริการอนามัยแม่และเด็กคุณภาพ	ร้อยละ ๗๐ (๔ สถานบริการ)	ดาวจิตต์ แพพัฒน์นัย
	๕๙. ร้อยละการวินิจฉัยตายไม่ทราบสาเหตุของการตายทั้งหมด	<ร้อยละ ๒๕	จันทร์จิรา เวชพราหมณ์
	๖๐. ร้อยละของหน่วยบริการสามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพได้ (Health Information Exchange)	ร้อยละ ๗๐	จันทร์จิรา เวชพราหมณ์
	๖๑. ร้อยละของประชาชนเข้าถึงข้อมูลสุขภาพตนเองได้ (Personal Health Record) ใช้ระบบ PHRs ร้อยละ ๗๐	ร้อยละ ๑๕	จันทร์จิรา เวชพราหมณ์
	๖๒. ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน ระดับ ๗	ร้อยละ ๔	สาลินี คุณคำ

ประเด็นยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
	๖๓. จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยี สุขภาพที่คิดค้นใหม่หรือที่พัฒนาต่อ ยอด	เพิ่มขึ้นร้อยละ ๕	สุรากริ มุสิกพันธ์
	๖๔. ร้อยละของการจัดซื้อร่วมของยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุ ทันตกรรม	ร้อยละ ๒๕	ภญ.ปณณฉัตร บุญยทัต
	๖๕. ระดับความสำเร็จของการพัฒนา เมืองสมุนไพร	ระดับ ๕	ธีราภรณ์ ศรีอ่อน
	๖๖. ระดับความสำเร็จของการ ขับเคลื่อนระบบงานแพทย์แผนไทย ครบวงจรในอำเภอ	ระดับ ๕	ธีราภรณ์ ศรีอ่อน

**แผนปฏิบัติการ สมสอ.วิภาวดี
ประจำปีงบประมาณ 2562**

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับ ผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
๑.	อัตราการตาย มารดาไทย (ต่อการเกิดมีชีพ แสนคน)ไม่เกิน ๑๗ ต่อการเกิดมีชีพ แสนคน	โครงการหญิง ตั้งครรภ์พร้อมใจ ฝากครรภ์เร็วไว ใส่ใจคุณภาพ	๑. ไม่มีอัตราการตาย ของมารดาและทารกใน ครรภ์ ๒. หญิงตั้งครรภ์ในเขต พื้นที่อำเภอวิภาวดีเข้า รับบริการฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์ และ ส่งเสริมการฝากครรภ์ ครบ ๕ ครั้งคุณภาพ ๓. ลดอัตราการตั้งครรภ์ ในวัยรุ่น ๑๕-๑๙ ปี	๑) จัดทำข้อมูล กลุ่มเป้าหมายที่ไม่ ฝากครรภ์และมา ฝากครรภ์ล่าช้า ๒) ค้นหา กลุ่มเป้าหมาย แนะนำ ส่งต่อหญิง ตั้งครรภ์รายใหม่ที่มี แนวโน้มไม่ฝากครรภ์ ฝากครรภ์ล่าช้า ฝาก ครรภ์ไม่ครบตาม เกณฑ์ ในชุมชน โดย อสม. ๓) เร่งรัด ประชาสัมพันธ์ “ฝากท้องทุกที่ ฟรี ทุกสิทธิ์” ๔.) มีระบบติดตาม สนับสนุนให้ หญิง ตั้งครรภ์ได้รับการ ฝากครรภ์ เร็ว (early ANC)	<u>กลุ่มเป้าหมาย</u> หญิงวัยเจริญพันธุ์ อำเภอวิภาวดี <u>พื้นที่ดำเนินการ</u> อำเภอวิภาวดี	ต.ค. ๖๐ – ก.ย. ๖๑	๑๐,๐๐๐	กองทุน สุขภาพตำบล ตะกุกใต้	ดาวจิตต์ แพพัฒน์ชัย	ปี ๒๕๖๑ ๑. ๐ ๒. ๕๔.๙๓% ๓. ๖๒.๓๒%
๒.	ร้อยละของหญิง ตั้งครรภ์ได้รับการ ฝากครรภ์ครั้งแรก เมื่ออายุครรภ์ ≤ ๑๒ สัปดาห์ ร้อย ละ ๖๕						๑๐,๐๐๐	กองทุน สุขภาพตำบล ตะกุกเหนือ		
๓.	ร้อยละของหญิง ตั้งครรภ์ได้รับ บริการฝากครรภ์ คุณภาพครบ ๕ ครั้ง ตามเกณฑ์ ร้อยละ ๖๕									

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
				๕.) เปิดบริการฝากครรภ์ ในรพ.สต.เขตอำเภอ วิภาวดีเพื่อเพิ่มการเข้าถึง บริการ						
		โครงการส่งเสริม การมีส่วนร่วม ของของภาคี เครือข่ายในการ ค้นหาหญิง ตั้งครรภ์เชิงรุก เพื่อให้เข้าถึง บริการฝากครรภ์ เร็วอายุครรภ์ น้อยกว่าหรือ เท่ากับ ๑๒ สัปดาห์และฝาก ครรภ์ครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์	เพื่อคัดกรองความ เสี่ยงในการตั้งครรภ์	๑. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ อสม. เชี่ยวชาญด้าน อนามัยและเด็กจำนวน ๒๔ คน ๒. ส่งเสริมให้ชุมชน กำหนดมาตรการทาง สังคม(เชิงบวก) ๓. จัดทำแผ่นป้าย ประชาสัมพันธ์ให้กับทุก หมู่บ้าน ๔. อสม.ที่ผ่านการอบรม ทำการค้นหา หญิงมีครรภ์เชิงรุกพร้อม ให้คำแนะนำให้ความรู้แก่ หญิงมีครรภ์เบื้องต้นและ กระตุ้นให้หญิงมีครรภ์ไป รับบริการฝากครรภ์ โดยเร็ว	หญิงไทยตั้งครรภ์ ในเขตรับผิดชอบ ทุกคน	๑ ต.ค. ๖๑-๓๐ ก.ย. ๖๒	๑๖,๐๐๐	กองทุน สุขภาพตำบล ตะกุกใต้	ประทีป จันทร์ฝาก	

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับ ผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
		โครงการติดตาม หญิงมีครรภ์เชิง รุก	เพื่อให้หญิงมีครรภ์ได้รับ การดูแลที่มีคุณภาพ ตลอดการตั้งครรภ์	๑.จัดทำทะเบียน หญิงมีครรภ์ราย หมู่บ้านให้ครบถ้วน ละเป็นปัจจุบัน ๒.ส่งเสริมและ กระตุ้นให้หญิง ตั้งครรภ์เข้ารับ บริการฝากครรภ์ ตามนัด ๓.ติดตามเยี่ยมบ้าน หญิงมีครรภ์ตาม เกณฑ์ที่กำหนดโดย เจ้าหน้าที่และภาคี เครือข่าย (อสม. เชี่ยวชาญด้าน อนามัยแม่และเด็ก) ๔.ส่งต่อข้อมูลการ ติดตามกับเจ้าหน้าที่ หน่วยบริการ	หญิงไทยตั้งครรภ์ ในเขตรับผิดชอบ ทุกคน	๑ ต.ค. ๖๑-๓๐ ก.ย. ๖๒	๑๓,๐๕๐	กองทุน สุขภาพตำบล ตะกุกใต้	ประทีป จันทร์ฝาก	

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
		โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มสตรีและเด็ก ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	- เพื่อส่งเสริมหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ ๑๒ สัปดาห์	-จัดกิจกรรม โรงเรียนพ่อแม่ เพื่อให้ความรู้หญิงตั้งครรภ์และสมาชิกในครอบครัว เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพก่อนตั้งครรภ์ ขณะตั้งครรภ์ และการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ แนะนำอาหารเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ทุกราย และหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโภชนาการต่ำ และซีด ทุกเดือน -ประชาสัมพันธ์ให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์<๑๒สัปดาห์ โดยผ่าน อาสาสมัครสาธารณสุข และผู้นำชุมชน	- มารดาเด็ก ๐ - ๖ เดือน จำนวน ๔๐ คน	๑ ต.ค. ๒๕๖๑ – ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๒	๖๐,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ	ยลดา เพ็งกุล	

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
			- เพื่อส่งเสริมหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ ๕ ครั้งตามเกณฑ์	จัดกิจกรรม โรงเรียนพ่อแม่ เพื่อให้ความรู้หญิงตั้งครรภ์และสมาชิกในครอบครัวเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพก่อนตั้งครรภ์ ขณะตั้งครรภ์และการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ แนะนำอาหารเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ ทุกราย และหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะโภชนาการต่ำ	- มารดาเด็ก ๐ - ๖ เดือน จำนวน ๔๐ คน	๑ ต.ค. ๒๕๖๑ – ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๒	-	-	ยลดา เพ็งกุล	
		โครงการส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก	- เพื่อส่งเสริมหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ ๑๒ สัปดาห์	-อบรมให้ความรู้แก่ อสม. -อบรมให้ความรู้แก่นักเรียน	-อสม. ๕๐ คน -นักเรียน ๕๐ คน	๑ ต.ค. ๒๕๖๑ – ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๒	๑๐,๔๕๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ	ปาลีรัฐ ชูวารี	
			เพื่อส่งเสริมสุขภาพการดูแลหญิงตั้งครรภ์คนไทยทุกสิทธิ	อบรมให้ความรู้แก่ อสม.	หญิงไทยตั้งครรภ์ในเขตรับผิดชอบทุกคน					

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
๔	ร้อยละ ๘๐ ของ เด็กอายุ ๐-๕ ปี มี พัฒนาการสมวัย	โครงการพัฒนา คลินิกเด็กปฐมวัย ประจำปี งบประมาณ ๒๕๖๒	เด็ก ๐-๕ ปี มี พัฒนาการสมวัย	<u>กิจกรรมที่ ๑ กิจกรรมอบรม</u> <u>ให้ความรู้กลุ่มเป้าหมาย</u> ๑. อบรมให้ความรู้กลุ่ม อาสาสมัครสาธารณสุขให้มี ความรู้ และทักษะในการ กระตุ้นพัฒนาการเด็ก ๒. อบรมให้ความรู้กลุ่ม ผู้ปกครองหรือผู้ดูแลเด็กให้มี ความรู้ และทักษะในการ กระตุ้นพัฒนาการเด็ก ๓. ประเมินผลการดำเนินงาน กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมตรวจ พัฒนาการเด็ก ๑. จัดเตรียมกลุ่มเป้าหมาย โดยใช้ข้อมูลจากโปรแกรม ข้อมูล Hos xP ในการกำหนด กลุ่มเป้าหมายและแจ้ง กลุ่มเป้าหมายที่ใช้ในการตรวจ พัฒนาการเด็ก ให้อาสาสมัคร สาธารณสุขใช้ติดตาม กลุ่มเป้าหมายเข้ารับการตรวจ คัดกรองพัฒนาการ ๐ - ๕ ปี	เด็กอายุ ๙,๑๘,๓๐,๔๒ และ ๖๐ เดือน	ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ <u>ระยะเวลาการ ประเมิน</u> รายไตรมาส	รพ.วิภาวดี ๔๐,๐๐๐	เงินบำรุงรพ.	นางลักษณ์ ฤทธิเดช	ปี ๒๕๖๑ = ๘๙.๙%

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับ ผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
				๒. ดำเนินการตรวจพัฒนาการเด็ก ๐ - ๕ ปี ๓. เด็กสงสัยพัฒนาการล่าช้า แนะนำ ผู้ปกครองกระตุ้นพัฒนาการช้า ๑ เดือน ๔. ส่งต่อข้อมูลให้อาสาสมัครสาธารณสุข และผู้ดูแลศูนย์เด็กเล็กใช้ติดตามกระตุ้น พัฒนาการร่วมกับผู้ปกครองและติดตาม ความรู้ และทักษะในการกระตุ้น พัฒนาการเด็ก ๓. ประเมินผลการดำเนินงาน กิจกรรมที่ ๒ กิจกรรมตรวจพัฒนาการ เด็ก ๑. จัดเตรียมกลุ่มเป้าหมายโดยใช้ข้อมูล จากโปรแกรมข้อมูล Hos xP ในการ กำหนดกลุ่มเป้าหมายและแจ้ง กลุ่มเป้าหมายที่ใช้ในการตรวจพัฒนาการ เด็กให้อาสาสมัครสาธารณสุขใช้ติดตาม กลุ่มเป้าหมายเข้ารับการตรวจคัดกรอง พัฒนาการ ๐ - ๕ ปี ๒. ดำเนินการตรวจพัฒนาการเด็ก ๐ - ๕ ปี						

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
				๓. เด็กสงสัยพัฒนาการล่าช้า แนะนำ ผู้ปกครองกระตุ้นพัฒนาการซ้ำ ๑ เดือน ๔. ส่งต่อข้อมูลให้อาสาสมัคร สาธารณสุขและผู้ดูแลศูนย์เด็กเล็กใช้ ติดตามกระตุ้นพัฒนาการร่วมกับ ผู้ปกครองและติดตาม กลุ่มเป้าหมายเข้ารับการตรวจคัด กรองพัฒนาการ เด็ก ๐ - ๕ ปีซ้ำ ๑ เดือน ๕. ส่งต่อเด็กพัฒนาการล่าช้าหลัง ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการร่วมกับ ผู้ปกครองและติดตามกลุ่มเป้าหมาย เข้ารับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ เด็ก ๐ - ๕ ปีซ้ำ ๑ เดือน พบว่า พัฒนาการล่าช้า ไปโรงพยาบาลแม่ ข่ายเพื่อค้นหาปัญหา ๖. จัดซื้อชุดตรวจพัฒนาการให้ อาสาสมัครสาธารณสุขช่วยเฝ้าระวัง และส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย ตามช่วงอายุเพื่อช่วยค้นหาเด็กที่มี พัฒนาการผิดปกติด้านต่างๆ เร็วขึ้น						

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับ ผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
				<u>กิจกรรมที่ ๓ กิจกรรมสัปดาห์ แห่งพัฒนาการเด็ก</u> ๑. จัดกิจกรรมประกวด พัฒนาการเด็กเพื่อกระตุ้นให้ ผู้ปกครองและชุมชนตระหนัก ถึงความสำคัญของ การดูแล พัฒนาการเด็ก ๐-๕ ปี โดย ๑.๑.จัดทำเกณฑ์การประกวด พัฒนาการเด็ก๐ -๕ปี ๑.๒ จัดเตรียมกลุ่มเป้าหมาย โดยใช้ข้อมูลจากโปรแกรม ข้อมูลHosxP.ในการกำหนด กลุ่มเป้าหมาย และแจ้ง กลุ่มเป้าหมายที่ใช้ในการ ประกวดพัฒนาการเด็ก๐-๕ปีให้ อาสาสมัครสาธารณสุขคัดเลือก กลุ่มเป้าหมายเข้าประกวด						

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
				๑.๓ จัดกิจกรรมประกวด พัฒนาการเด็กเพื่อกระตุ้นให้ ผู้ปกครองและชุมชนตระหนักถึง ความสำคัญ ของการดูแล พัฒนาการเด็ก ๐ – ๕ ปี ๑.๔ มอบของรางวัลผู้ชนะการ ประกวดเพื่อเป็นขวัญและกำลังใจ <u>กิจกรรมที่ ๔ จัดให้มีมุม พัฒนาการสำหรับเด็ก ๐ – ๕ ปี ในโรงพยาบาลวิภาวดี</u> ๑. จัดให้มีมุมพัฒนาการสำหรับ เด็ก ๐ – ๕ ปี ในโรงพยาบาล วิภาวดีโดยจัดซื้อของเล่นเพื่อให้ เด็กที่มาใช้บริการที่โรงพยาบาล วิภาวดีสามารถเข้าใช้เพื่อกระตุ้น และส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ๐ - ๕ ปี						

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับ ผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
		โครงการเพิ่มการเข้าถึงการตรวจประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ๐-๕ ปี เชิงรุก	๑.เพื่อให้เด็กที่มีอายุครบ ๙, ๑๘, ๓๐ ,๔๒และ ๖๐ เดือน ได้รับการคัดกรอง ประเมินพัฒนาการ ครบถ้วน ๒.เพื่อให้เด็กที่มี พัฒนาการล่าช้า ได้รับการติดตาม และส่งเสริมกระตุ้น พัฒนาการ	๑.จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ อสม. เชี่ยวชาญด้านพัฒนาการเด็ก ๒.จัดทำทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย หมายหมู่บ้าน / รายเดือน ๓.ประชาสัมพันธ์โครงการ ๔.จัดซื้อชุดตรวจประเมิน พัฒนาการให้กับ อสม. เชี่ยวชาญด้านพัฒนาการ หมู่บ้านละ ๑ ชุด ๕.อสม.เชี่ยวชาญด้าน พัฒนาการทำการประเมิน พัฒนาการเชิงรุกในชุมชน ๑ เดือน หากยังมีพัฒนาการ ล่าช้า ส่งพบแพทย์ที่หน่วย บริการระดับ รพช/รพท ประเมิน หากยังล่าช้า ให้ คำนแนะนำพ่อแม่ ดูแลกระตุ้น เด็กอีก ๑ เดือน และนัดตรวจ ประเมินพัฒนาการซ้ำ หากยัง ล่าช้า ส่งพบผู้เชี่ยวชาญ กุมาร แพทย์ ที่ รพช/รพท เพื่อวินิจฉัย กระตุ้นและหรือดูแลรักษา	เด็กอายุครบ ๙, ๑๘, ๓๐ ๔๒ และ ๖๐ เดือน ในแต่ละ เดือน ทุกคน	๑ ต.ค. ๖๑-๓๐ ก.ย. ๖๒	๕๕,๓๐๐	กองทุน สุขภาพ ตำบลตะ กุกใต้	ประทีป จันทร์ฝาก	

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
		โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มสตรีและเด็ก ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	เพื่อส่งเสริมพัฒนาการเด็กอายุ ๐-๕ ปี ให้มีพัฒนาการสมตามวัย	- ตรวจคัดกรองภาวะพัฒนาการเด็ก ๙, ๑๘ , ๓๐ เดือน ในคลินิกให้วัคซีนเด็กโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข -ออกสำรวจและตรวจประเมินพัฒนาการเด็ก ๐-๕ ปี ในหมู่บ้าน/ชุมชน โดย เจ้าหน้าที่และอสม. -กรณีเด็กที่มีพัฒนาการที่ล่าช้าส่งต่อโรงพยาบาลเพื่อได้รับการรักษาจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ	- ผู้ปกครองเด็ก ๐ - ๕ ปี จำนวน ๑๐๐ คน	๑ ต.ค. ๖๑-๓๐ ก.ย. ๖๒	-	-	ยลลดา เฟื่องกุล	
		โครงการส่งเสริมเด็กไทยสุขภาพดี	๑.เพื่อให้เด็กมีพัฒนาการสมวัย ๒.เพื่อให้เด็กมีพัฒนาการสมส่วน ๓.เพื่อการรักษาที่ถูกต้องในเด็กรายที่มีปัญหา	๑.สำรวจเด็กอายุ ๐-๕ ปี ๒.ประเมินโภชนาการ/พัฒนาการ ๓.อบรมให้ความรู้และติดตามการใช้เครื่องมือตรวจพัฒนาการ ๔.ส่งต่อรายที่มีปัญหา	กลุ่มเด็ก ๐-๕ ปี จำนวน..... ๓๖๔.....คน กลุ่มเด็กวัยเรียน จำนวน.....๖๘๙.....คน	๑ ต.ค.๖๑ - ๓๑ ส.ค.. ๖๒	๒๐,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลทุกได้	นฤมล เมืองประเทศ	

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับ ผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
๕	ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วน ร้อยละ ๕๗	โครงการประเมินภาวะโภชนาการและแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการในเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน	๑.เพื่อประเมินและเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน ๒.เพื่อให้เด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนที่มีภาวะโภชนาการเกิน(อ้วน)และทุพโภชนาการ(ผอม)ได้รับการดูแลแก้ไข ๓.เพื่อให้เด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนมีภาวะโภชนาการปกติ ร้อยละ ๙๐	๑.ขั้นตอนวางแผน - ประชุม วางแผน กำหนดเป้าหมาย เนื้อหาและรูปแบบ วิธีการดำเนินโครงการ - แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงานตาม แผนงานโครงการ - ประสานดำเนินงาน กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๒.จัดทำโครงการขออนุมัติต่อคณะกรรมการบริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล เหนือ/ใต้ ๓. ขั้นตอนการดำเนินงาน - สำรวจเด็กอายุ ๐-๖ ปี ในตำบล และจัดทำทะเบียนเด็ก	เด็กอายุ ๐-๖ ปี พ่อแม่ผู้ปกครอง เด็ก	๑ ต.ค. ๖๑- ๓๐ ก.ย. ๖๒	๑๒,๐๐๐ ๑๒,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกใต้ กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ	วิมลมาศ ราชประดิษฐ	ปี ๒๕๖๑ = ๕๖.๐๓% ๑.เด็กได้รับการตรวจประเมินภาวะโภชนาการตามเกณฑ์และเด็กที่มีภาวะโภชนาการเกินและทุพโภชนาการได้รับการแก้ไข ทุกคน ๒.มีข้อตกลงร่วมกับชุมชนและผู้ที่เกี่ยวข้องในการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการเด็ก

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
				- ประชุมเชิงปฏิบัติการ คณะกรรมการศูนย์เด็กเล็ก ผู้ปกครอง จำนวน คน - ชั่งน้ำหนัก/วัดส่วนสูงเด็ก เดือนละ ๑ ครั้ง - บันทึกผลการประเมินลง สมุดบันทึกสุขภาพประจำตัว เด็ก - ให้ความรู้และปรับ พฤติกรรมการบริโภคของเด็ก - จัดกิจกรรมส่งเสริมการ เคลื่อนไหวและออกกำลังกาย ๔. ประเมินการดำเนินงาน ๕. สรุปผลการดำเนินงาน ตามแผนงานโครงการและ แก้ไขภาวะโภชนาการเด็ก - วิเคราะห์สถานการณ์และ แนวทางการแก้ไข - ประชุม MCH board ระดับจังหวัด						

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับ ผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
		โครงการการ ประเมินและแก้ไข ปัญหาภาวะ โภชนาการในเด็ก อายุ ๐-๕ ปี	๑.เพื่อประเมิน และเฝ้าระวัง ภาวะโภชนาการ เด็กเล็ก ๒.เพื่อให้เด็กเล็ก และเด็กก่อนวัย เรียนที่มีภาวะ โภชนาการเกิน (อ้วน) และทุพ โภชนาการ (ผอม) ได้รับการ ดูแลแก้ไข	๑.จัดทำทะเบียนเด็กอายุ ๐- ๕ ปี รายหมู่บ้าน ๒.จัดซื้อตาชั่งน้ำหนัก ดิจิตอลและที่วัดส่วนสูงและ สายวัดรอบศีรษะ ให้ อสม. ทุกหมู่บ้าน ๓.จัดอบรมเชิงปฏิบัติการ วิธีการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง วัดรอบศีรษะ แก่ อสม. ๔.ลงบันทึกข้อมูลและบันทึก กราฟในสมุดประจำตัวของ เด็กแต่ละคน ทุก ๓ เดือน ๕.แปรผลและอธิบายทำ ความเข้าใจกับผู้ปกครอง	เด็กอายุ ๐-๕ ปี ใน เขตรับผิดชอบทุก คน	๑ ต.ค. ๖๑-๓๐ ก.ย. ๖๒	๒๔,๕๕๐	กองทุน สุขภาพ ตำบลตะ กุกใต้	ประทีป จันทร์ฝาก	
		โครงการส่งเสริม เด็กไทยสุขภาพดี	เพื่อให้เด็กมี พัฒนาการสม ส่วน	- สํารวจเด็กอายุ ๐-๕ ปี - ประเมินพัฒนาการ/ โภชนาการ	เด็กอายุ ๐-๕ ปี ใน เขตรับผิดชอบทุก คน	๑ ต.ค. ๖๑-๓๐ ก.ย. ๖๒	๒๐,๐๐๐	กองทุน สุขภาพ ตำบลตะ กุกเหนือ	นฤมล เมืองประเทศ	

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
		โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคในกลุ่มสตรีและเด็ก ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	เพื่อส่งเสริมโภชนาการเด็กอายุ ๐-๕ ปี ให้สูงดีสมส่วน และส่วนสูงเฉลี่ยที่อายุ ๕ ปี	-ออกสำรวจและตรวจประเมินพัฒนาการเด็ก ๐-๕ ปี ในหมู่บ้าน/ชุมชน โดยเจ้าหน้าที่และอสม. -กรณีเด็กที่มีพัฒนาการที่ล่าช้าส่งต่อโรงพยาบาลเพื่อได้รับการรักษาจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ -ประเมิน เฝ้ารอวังและแก้ไขปัญหาภาวะโภชนาการในเด็ก ๐ - ๕ ปี -จัดอบรมผู้ดูแลเด็ก ๐-๕ ปี เรื่องการเลี้ยงดูและส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาการเด็กวัย ๐-๕ ปี ในศูนย์เด็กเล็ก	เด็กอายุ ๐-๕ ปี ในเขตรับผิดชอบทุกคน	๑ ต.ค. ๖๑-๓๐ ก.ย. ๖๒	-	-	ยลดา เฟื่องกุล	

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
๖	เด็กไทยมีระดับ สติปัญญาเฉลี่ยไม่ ต่ำกว่า ๑๐๐ (กลุ่ม เสี่ยงได้รับการดูแล) ร้อยละ ๗๐	โครงการส่งเสริม เด็กไทยมีระดับ สติปัญญาเฉลี่ยไม่ ต่ำกว่า ๑๐๐	๑. เพื่อให้เด็กนักเรียน ป.๑ ได้รับการตรวจคัด กรอง ระดับสติปัญญา ทางการเรียนรู้	๑. คัดกรองระดับ สติปัญญาทางการ เรียนรู้เด็กนักเรียน กำลังศึกษาอยู่ระดับ ประถมศึกษา ปีที่ ๑ ๒. ส่งต่อเด็กกลุ่ม เสี่ยงให้ได้รับกระตุ้น พัฒนาการและดูแล ต่อเนื่องด้วย เครื่องมือมาตรฐาน	เด็กนักเรียนชั้น ป. ๑	ต.ค.๖๑ – ก.ย.๖๒	-	-	อรพินท์ พรหมวิเศษ	-
๗	เด็กกลุ่มอายุ ๐-๑๒ ปี ฟันดี ไม่มีผุ ร้อย ละ ๕๖	โครงการเด็ก วิภาวดี ฟันสวยยิ้ม สดใส	๑. เพื่อเกิดกลุ่มแกนนำ นักเรียนที่สามารถเป็น แบบอย่างและ ถ่ายทอดสู่ความรู้สู่ เพื่อนนักเรียน	๑. จัดอบรมตัวแทน นักเรียนชั้นป.๕และ ป.๖ โรงเรียนละ ๔ คน พร้อมครูอนามัย โรงเรียนละ ๑ คน	๑. ตะกุกเหนือ นร. ๒๔ คน ครู ๖ คน วิทยากร ๓ คน ๒. ตะกุกใต้ นร. ๑๖ คน ครู ๔ คน วิทยากร ๓ คน	ต.ค.๖๑ – ก.ย.๖๒	๕,๘๐๐ ๔,๐๐๐	กองทุน สุขภาพตำบล ตะกุกเหนือ กองทุน สุขภาพตำบล ตะกุกใต้	ทพญ. ภัณทิรา เชื้อทองฮั่ว	ปี ๒๕๖๑ = ๘๒.๗๑%

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับ ผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
		โครงการส่งเสริมสุขภาพสุขภาพ ทันตในประชาชน ทุกกลุ่มวัย	๑.เด็ก ๐-๒ ปี ได้รับการ ตรวจสุขภาพช่องปาก ๒.เด็ก ๖-๑๒ ปี ได้รับ บริการทันตกรรม ไม่น้อย กว่าร้อยละ ๒๕๓.เด็ก ๐- ๑๒ ปี ฟันดีไม่มีผุ ร้อยละ ๕๖ ๔.ศพด.มีกิจกรรมแปรง ฟันหลังอาหารกลางวันทุก วันด้วยยาสีฟันผสม ฟลูออไรด์ ร้อยละ ๑๐๐๕. อัตราการใช้บริการสุขภาพ ช่องปากรวมทุกสิทธิ์ของ ประชาชนในพื้นที่ ๖.ชมรมผู้สูงอายุและ ผู้ป่วยเรื้อรัง มีการ ดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ ช่องปาก ร้อยละ ๘๐ ๗.หญิงตั้งครรภ์ในเขต รับผิดชอบได้รับบริการ ตรวจสุขภาพช่องปาก	-ตรวจฟัน -เคลือบหลุมร่องฟัน -ทาฟลูออไรด์ -ให้ทันตสุขศึกษา -ให้บริการทันตกรรม ได้แก่ อุดฟัน	๑.นักเรียนใน โรงเรียน และ ศพด จำนวน ๕๓๘ ๒.ประชากร กลุ่ม ทุกสิทธิ จำนวน	ต.ค.๖๑ – ก.ย.๖๒	๕๐,๐๐๐	กองทุน สุขภาพ ตำบลตะ กุกใต้	ชนิษฐา สุทธิรัตน์	
							๘๐,๐๐๐	กองทุน สุขภาพ ตำบลตะ กุกเหนือ	ปวีณา คงสถิตย์	

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
๘	เด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วน ร้อยละ ๖๘	โครงการเด็กวัยเรียนสูงดีสมส่วน	๑. เพื่อให้เด็กวัยเรียนมีส่วนสูงอยู่ในระดับดีและรูปร่างสมส่วน ๒. เพื่อให้เด็กวัยเรียนมีความรู้เรื่องโภชนาการ	๑. สำรวจและจัดทำทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย ๒. ให้ความรู้ในเด็กวัยเรียนช่วงอายุ ๖- ๑๔ ปี ๓. ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงเด็กวัยเรียนช่วงอายุ ๖ – ๑๔ ปี ๔.สรุปและประเมินผล	เด็กวัยเรียนอายุ ๖ -๑๔ ปี	ต.ค.๖๑ – ก.ย.๖๒	๔,๕๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกใต้	อรพินท์ พรหมวิเศษ	ปี ๒๕๖๑ = ๕๘.๑๘%
		แผนการส่งเสริมเด็กวัยเรียนโภชนาการดี	เพื่อส่งเสริมให้เด็กวัยเรียนมีสุขภาพที่ดี	๑.จัดเก็บฐานข้อมูลภาวะโภชนาการของเด็กวัยเรียนทุกระดับ ๒.การชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง เพื่อเปรียบเทียบภาวะโภชนาการ คัดกรองและติดตามเด็กกลุ่มเสี่ยง ๓.รายงานสถานการณ์ภาวะโภชนาการ ผอม อ้วน เตี้ย สูงสมส่วน -สนับสนุนส่งเสริมภาคี เครือข่าย ให้ความสำคัญกับ ภาวะโภชนาการและการออกกำลังกายในเด็กวัยเรียน -รณรงค์ดีมีนม	เด็กอายุ ๖-๑๔ ปี ในโรงเรียนระดับประถมศึกษาทุกสังกัด หรือโรงเรียนระดับประถมศึกษาขยายโอกาส และมีมัธยมศึกษา (มัธยมศึกษาตอนต้น ม.๑-ม.๓	พ.ย.๖๑ พ.ย.๖๑, มิ.ย. ๖๒ ธ.ค.๖๐ ,ก.ค.๖๑				

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
๙	อัตราการคลอดมี ชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปีไม่เกิน ๓๘ ต่อพัน	๑.รณรงค์เรื่อง เพศศึกษาในวัยรุ่น ๒.พัฒนาศักยภาพ อสม. ในการดูแล วัยรุ่น	- เพื่อลดอัตราการ ตั้งครรภ์ในวัยรุ่น -เพื่อลดอัตราการ ตั้งครรภ์ซ้ำ	- รณรงค์และ พัฒนา วัยรุ่นเรื่องเพศเชิงบวก ให้วิธีการดูแลตนเอง เรื่องเพศศึกษา -มีระบบการติดตาม ดูแล ช่วยเหลือวัยรุ่นที่ ตั้งครรภ์อย่างต่อเนื่อง -ส่งเสริมศักยภาพ อสม.ในการดูแลวัยรุ่นใน เขตรับผิดชอบของ อสม.เพื่อลดพฤติกรรม เสี่ยงทางเพศและป้องกัน การตั้งครรภ์ก่อนวัยอัน ควร	กลุ่มเป้าหมาย นักเรียน มัธยมศึกษา ในอำเภอวิภาวดี ทุกโรง พื้นที่ดำเนินการ อำเภอวิภาวดี	ต.ค. ๖๑ – ก.ย. ๖๒	-	-	ดาวจิตต์ แพพพัฒน์ชัย	ปี ๒๕๖๑ = ๑๔.๕๘

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
๑๐.	ร้อยละของประชาชนวัยทำงานอายุ ๓๐-๔๔ ปี ค่าดัชนีมวลกายปกติ ร้อยละ ๕๖	ประชาชนวัยทำงานอายุ ๓๐-๔๔ ปี ค่าดัชนีมวลกายปกติ	เพื่อส่งเสริมภาวะโภชนาการของประชาชนวัยทำงานให้มีสุขภาพดี	๑.คัดกรอง BMI ในวัยทำงาน อายุ ๓๐-๔๔ ปี ๒.ให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแล สุขภาพที่เหมาะสม ๓ อ ๒ ส	ประชากรในเขตพื้นที่รับผิดชอบ อายุ ๓๐-๔๔ ปี จำนวน ๔๔๗ คน	ต.ค. ๖๑ - ส.ค. ๖๒	-	-	วิราเรศ ชูศรี	ปี ๒๕๖๑ = ๔๕.๙๙%
๑๑	บุคลากรสาธารณสุขได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี ร้อยละ ๑๐๐	โครงการตรวจสุขภาพบุคลากรประจำปี ๒๕๖๒	๑.เพื่อประเมินภาวะสุขภาพของบุคลากร การค้นหาค่าความผิดปกติ และเป็น แนวทางในการป้องกันแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ ๒. เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรมีการดูแลสุขภาพตนเองอย่างถูกต้อง เหมาะสม ๓. เพื่อป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อจากการให้บริการสุขภาพ	*สำหรับบุคลากรทั่วไป ๑.ตรวจความสมบูรณ์ของเลือด(CBC) ๒.ตรวจปัสสาวะ(UA) ๓.เอกซเรย์ทรวงอก(CXR) ๔.ตรวจสุขภาพช่องปาก ๕.ตรวจร่างกายทั่วไปโดยแพทย์ อายุ ๓๕ ขึ้นไป -ตรวจการทำงานของตับ(LFT) -ตรวจการทำงานของไต(BUN-Cr) -ตรวจ Uric acid ตรวจระดับน้ำตาลในเลือด(FBS) -ตรวจระดับไขมันในเลือด(Cholesterol,Triglyceride)	บุคลากรผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลวิภาวดี และ ในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และ รพ.สต. ๓ แห่ง	ต.ค. ๖๑ – ก.ย. ๖๒	-	-	วุฒินันท์ ช่วยชู	ปี ๒๕๖๑ = ๘๕.๙๘%

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
				-EKG เพศหญิง -ตรวจมะเร็งปากมดลูก สำหรับผู้มีบุตร แล้ว หรืออายุ ๓๐ ปีขึ้นไป -ตรวจก้อนในเต้านม *ตามลักษณะงาน ผู้สัมผัสฝุ่นควัน -ตรวจสมรรถภาพการทำงานของปอด (Lung Function test) เช่น ชักฟอก ช่างซ่อม ผู้สัมผัสเลือด สารคัดหลั่ง - ตรวจหาเชื้อและภูมิคุ้มกันโรคตับ อักเสบ บี (HBsAg,HBsAb)ในกลุ่มที่ เสี่ยงต่อการสัมผัสสารคัดหลั่ง เลือด ตรวจการมองเห็น - ตรวจการมองเห็น เช่นพนักงานขับรถ เจ้าหน้าที่ชั้นสูตร ผู้ที่ปฏิบัติงานหน้า คอมพิวเตอร์ ตรวจการได้ยิน -ตรวจการได้ยิน เช่นพนักงานขับรถ ช่างซ่อมบำรุง หน่วยจ่ายกลาง ชักฟอก						

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับ ผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
๑๒	อัตราของ Healthy Aging เพิ่มขึ้นหรือคงที่ จากปี ๖๑	โครงการคัดกรอง ความเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในกลุ่ม ผู้สูงอายุ และ ป้องกันภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๒	๑.เพื่อให้ กลุ่มเป้าหมายคือ ผู้สูงอายุได้รับการ ค้นหาและคัดกรอง โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ๒.เพื่อคัดแยก กลุ่มเป้าหมายใน การส่งเสริม สุขภาพ ๓.เพื่อการป้องกัน การเกิดผู้ป่วยราย ใหม่	๑.ขั้นตอนวางแผน - ประชุม วางแผน กำหนด เป้าหมาย เนื้อหาและ รูปแบบวิธีการดำเนิน โครงการ - แต่งตั้งเจ้าหน้าที่ ผู้ปฏิบัติงานตามแผนงาน โครงการ - ประสานดำเนินงานกับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ๒.จัดทำโครงการขออนุมัติ ต่อคณะกรรมการบริหาร กองทุนหลักประกัน สุขภาพองค์การบริหาร ส่วนตำบล เหนือ/ใต้ ๓. ขั้นตอนการดำเนินงาน กิจกรรมที่ ๑ ตรวจคัด กรองสุขภาพผู้สูงอายุ ๖ โรค (เบาหวาน,ความดัน โลหิตสูง,โรคเบาเสื่อม,โรค ตาต้อกระจก,โรคสมอง	ผู้สูงอายุทุกคน (ผู้ ที่มีอายุ ๖๐ ปี บริบูรณ์ขึ้นไป)	ต.ค. ๖๑ – ก.ย. ๖๒	๓๓,๗๕๐ ๓๔,๕๐๐	กองทุน สุขภาพตำบล ตะกุกเหนือ กองทุน สุขภาพตำบล ตะกุกใต้	วิมลมาศ ราชประดิษฐ	ปี ๒๕๖๑ = ๑๐๐%

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
				เสื่อม,โรคซึมเศร้าและทันตสุขภาพ) จำนวน ๒๖๖ คน -ตำบลตะกุกเหนือ จำนวน ๑๓๑ คน -ตำบลตะกุกใต้ จำนวน ๑๓๕ คน กิจกรรมที่ ๒ คัดกรอง ภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มผู้ป่วย โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง - จัดทำทะเบียนกลุ่มผู้ป่วย โรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง - เก็บความครอบคลุมการตรวจคัด กรองภาวะแทรกซ้อน กิจกรรมที่ ๓ กิจกรรมให้ความรู้ ป้องกันภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เรื่องอาหาร อารมณ ออกกำลังกาย สุราและ บุหรี่ -วิเคราะห์ความเสี่ยงรายบุคคล ส่ง ต่อให้มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพที่เหมาะสม ๔.ประเมินผลการดำเนินงาน ๕.สรุปผลการดำเนินงาน						

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับ ผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
		การตรวจวัดและ คัดกรอง ความ ผิดปกติหรือความ บกพร่องทางการ มองเห็นของกลุ่ม ผู้สูงอายุอำเภอ วิภาวดี	๑.เพื่อให้กลุ่มผู้สูงอายุใน พื้นที่ได้รับการตรวจคัด กรองความผิดปกติด้าน การมองเห็น ๒.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมาย ที่ได้รับการคัดกรองแล้ว พบความผิดปกติด้าน การมองเห็นได้รับการส่ง ตัวเพื่อรักษาตามระบบ ๓.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมาย ที่ได้รับการคัดกรองแล้ว พบว่ามีปัญหาสายตา ไม่ มีภาวะแทรกซ้อน เกี่ยวกับต้อกระจก ได้รับ การสนับสนุนแว่นตาเพื่อ ช่วยในการมองเห็น ๔.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมาย ได้รับความรู้ในการดูแล สุขภาพตา การใช้สายตา อย่างถูกวิธี	๑.เจ้าหน้าที่ประชุม ศึกษา ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง วางแผน กำหนดกลุ่มเป้าหมาย และ รูปแบบการดำเนินงาน ๒.จัดทำโครงการขออนุมัติ ต่อคณะกรรมการบริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบล เหนือ/ใต้ ๓.ประสานหน่วยงานด้าน บริการสาธารณสุขที่ เกี่ยวข้องในพื้นที่ เพื่อเป็น วิทยากร ๓.ประสานหน่วยงาน สาธารณสุขในพื้นที่ เพื่อเป็น วิทยากรดำเนินการตรวจคัด กรอง วินิจฉัย และซักซ้อม ความเข้าใจในการ ดำเนินงานตามกำหนดการ ๔.ดำเนินการตามแผน - เจ้าหน้าที่หน่วยบริการให้ ความรู้ด้านการใช้สายตา	ผู้สูงอายุทุกคน (ผู้ที่มีอายุ ๖๐ ปี บริบูรณ์ขึ้น ไป)	ต.ค. ๖๑ – ก.ย. ๖๒	๒๐,๐๐๐	เงินบำรุง	วิมลมาศ ราชประดิษฐ์	

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
๑๓	ร้อยละของตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๖๕	โครงการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชน ปี ๒๕๖๒	๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลจากทีมสหวิชาชีพจากหน่วยงานปฐมภูมิ รพ.สต.ให้หน่วยบริการด้านสุขภาพถึงที่บ้านอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ ๒. เพื่อส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพในชมรมผู้สูงอายุ ๓. จัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และถ่ายทอดนวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ยกย่องเชิดชูเกียรติผู้สูงอายุสุขภาพดี ๘๐ ปียังแจ้ว	๑. ทบทวนสถานการณ์ / พัฒนาศักยภาพบุคลากรภาคีเครือข่าย และผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน (Care manager) ผู้ให้การดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุ (Caregiver) เพื่อให้เกิดมาตรฐานการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) แบบองค์รวมในพื้นที่ ๒. ประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อน Long Term Care ร่วมกับภาคีเครือข่าย ๓. พัฒนานวัตกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ในชุมชนด้วย Application , Digital และการสื่อสาร	ผู้สูงอายุทุกคน (ผู้ที่มีอายุ ๖๐ ปี บริบูรณ์ขึ้นไป)	ต.ค. ๖๑ – ก.ย. ๖๒	๑๐,๐๐๐ ๑๐,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกใต้	วิมลมาศ ราชประดิษฐ์	ปี ๒๕๖๑ = ร้อยละ ๑๐๐
							รพ.สต. ตะกุกเหนือ ๑๐,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ		

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
 เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
				ถ่ายทอดองค์ความรู้ทุกช่องทางด้วยระบบเทคโนโลยีที่ผู้สูงอายุและประชาชนทั่วไปเข้าถึงได้ ๔. ขับเคลื่อนการดำเนินงานดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) ด้วยการพัฒนาทักษะองค์ความรู้ผ่านบุคลากรที่เป็นผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน (Care manager) ผู้ให้การดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุ (Caregiver) ผ่านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุตามแผนการดูแลผู้สูงอายุรายบุคคล (Care plan) ๕. จัดเวทีสร้างการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เผยแพร่ นวัตกรรมการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care) จากพื้นที่อำเภอวิภาวดี เพื่อการพัฒนา						

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
๑๔	ร้อยละของ คณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	การดำเนินงาน คณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	เพื่อสรุปผลการ ดำเนินงาน ของ คณะกรรมการ พัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ ระดับ ๕	๑.ทบทวนคำสั่ง คณะกรรมการ พชอ. วิภาวดี/อนุกรรมการ ๒.ประชุม คณะกรรมการ พชอ. ๓.มีการใช้กลไก พชอ. ในการแก้ไขปัญหา ๔.สรุป ผลการแก้ไขปัญหา ๒ ปัญหา	คณะกรรมการ พชอ. จำนวน ๒๑ ท่าน - สสอ.วิภาวดี	ต.ค. ๒๕๖๑ ประชุม ๒ เดือนครึ่ง เริ่ม พ.ย. ๒๕๖๑ พ.ค. ๒๕๖๒ พ.ค. ๒๕๖๒	๕,๐๐๐	งบประมาณ ปี ๒๕๖๒	ทิวา ชูชีพ	ปี ๒๕๖๑ = ๑๐๐

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
๑๕	ระดับความสำเร็จ ของอำเภอมีศูนย์ ปฏิบัติการภาวะ ฉุกเฉิน (EOC)และ ทีมตระหนักรู้ สถานการณ์ (SAT)ที่สามารถ ปฏิบัติงานได้จริง ที่ ระดับ ๕	แผนงานการ ขับเคลื่อนการ ดำเนินงานระบบ บัญชาการศูนย์ ปฏิบัติการตอบโต้ ภาวะฉุกเฉินด้าน การแพทย์และ สาธารณสุข (Emergency Operations Center : EOC) เครือข่ายบริการ สุขภาพอำเภอ วิภาวดี จังหวัดสุ ราษฎร์ธานี	เพื่อจัดตั้งศูนย์ ปฏิบัติการตอบโต้ ภาวะฉุกเฉินด้าน การแพทย์และ สาธารณสุข (Emergency Operations Center : EOC) ที่ สามารถปฏิบัติงาน ได้จริง	๑. ทบทวน/ แต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการ ตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และ สาธารณสุข (Emergency Operations Center : EOC) เครือข่าย บริการสุขภาพอำเภอวิภาวดี ๒. คณะกรรมการตามโครงสร้างศูนย์ ปฏิบัติการฯ ได้รับการได้รับการชี้แจง แนว ทางการปฏิบัติงานและอบรมขั้น พื้นฐาน และจัดทีมตระหนักรู้เพื่อ เฝ้าระวัง ตรวจสอบ และประเมิน สถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพ ๓. มีการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยง สำคัญของโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่ ๔. ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) มีการซ้อมแผนหรือมีการยกระดับเปิด ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข ในพื้นที่ ๕. มีการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน ด้านการแพทย์และสาธารณสุขและสรุป รายงานสถานการณ์	-รพ.สต.ตะกุก เหนือ -รพ.สต.ตะกุก ใต้ -รพ.สต.บ้าน คลองใส -รพ.วิภาวดี	ต.ค. ๖๑ – ก.ย. ๖๒	-	-	สุชีัญญา คงเวช เนาวรัตน์ ชูศรี	ปี ๒๕๖๑= ระดับ ๓

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับ ผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
๑๖	อัตราผู้ป่วย เบาหวานรายใหม่ จากกลุ่มเสี่ยง เบาหวาน<ร้อยละ ๒.๕	โครงการตรวจคัด กรองโรคเบาหวาน และความดันโลหิต สูง ประจำปี ๒๕๖ ๒	๑). เพื่อให้บริการ ตรวจสุขภาพแก่ ประชาชนและ ค้นหาประชากร กลุ่มเสี่ยง	๑.ตรวจคัดกรองสุขภาพ ประชาชนอย่างครอบคลุม ๒.จัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยง ๓.ส่งต่อยืนยันวินิจฉัยผู้ป่วย เบาหวานรายใหม่	ประชากรใน เขตพื้นที่ รับผิดชอบ	ตุลาคม ๒๕ ๖๑ - กันยายน ๒๕๖๒	๓๕,๓๐๐	กองทุน สุขภาพตำบล ตะกุกเหนือ กองทุน สุขภาพตำบล ตะกุกใต้	ชยอร ทองเอน	ปี ๒๕๖๑ = ๑.๑๗%
๑๗	อัตรากลุ่มสงสัย ป่วยความดันโลหิต สูง ในเขต รับผิดชอบได้รับ การวัดความดัน โลหิตที่บ้าน>ร้อย ละ ๒๐			๑.ตรวจคัดกรองสุขภาพ ประชาชนอย่างครอบคลุม ๒.ตรวจความดันโลหิตซ้ำใน กลุ่มสงสัยป่วยป่วยความดัน โลหิตสูงที่บ้าน ๓.ส่งต่อยืนยันวินิจฉัยผู้ป่วย ความดันโลหิตสูงรายใหม่			รพ.สต. ตะกุกเหนือ ๔๑,๐๐๐ รพ.สต. ตะกุกใต้ ๕๕,๗๗๐ รพ.สต. บ้านคลองใส ๖๐,๐๐๐			ปี ๒๕๖๑ = ๓๙.๐๔%

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
๑๘	ร้อยละของ ผลิตภัณฑ์อาหาร สดและอาหารแปรรูป มีความปลอดภัย	โครงการอาหาร สะอาดรสชาติ อร่อย(CFGT)	ร้อยละของ ผลิตภัณฑ์อาหาร สดและอาหาร แปรรูปมีความ ปลอดภัย ร้อยละ ๙๐	๑.สำรวจข้อมูลพื้นฐาน ๒.สำรวจปัญหาความต้องการของผู้ ประกอบกิจการ ๓.ประชุมชี้แจงคณะทำงานในการ ดำเนินโครงการอาหารสะอาด รสชาติอร่อย (CFGT) ๔.เยี่ยมแนะนำการปรับปรุง ร้านอาหาร/แผงลอย ๕.สำรวจร้านอาหารโดยใช้ สอ.รร.๗ ๖.ตรวจร้านอาหารทางแบคทีเรีย ๗.ตรวจผลลอยจำหน่ายอาหาร ทางแบคทีเรีย ๘.ประเมินตรวจสอบมาตรฐาน ร้านอาหาร ๙.ทดสอบสารปนเปื้อนในอาหาร ๑๐.แจกคู่มือสุขาภิบาลอาหารให้แก่ ผู้ประกอบการร้านอาหาร/แผงลอย ๑๐.มอบเกียรติบัตร/ป้าย CFGT แก่ผู้ประกอบการที่ผ่านการประเมิน	ร้านค้า/ ร้านอาหาร/แผง ลอย/โรงอาหาร ใน ในพื้นที่ หมู่ที่ ๔ หมู่ที่ ๑๐ หมู่ที่ ๑๗ ต.ตะกุกเหนือ หมู่ที่ ๙ หมู่ที่ ๑๐ หมู่ที่ ๑๒ ต.ตะกุก ใต้	พ.ย.๖๑ ธ.ค.๖๑ ม.ค.๖๒ ก.พ.๖๒ มี.ค.๖๒ เม.ย.๖๒ พ.ค.๖๒ มิ.ย.๖๒ ส.ค.๖๒ ก.ย.๖๒	๑๒,๗๓๗	กองทุน สุขภาพ ตำบลตะ กุกเหนือ	วุฒินันท์ ช่วยชู	ปี ๒๕๖๑ = ๑๐๐
							๑๒,๗๓๗	กองทุน สุขภาพ ตำบลตะ กุกใต้		

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
๑๙	ร้อยละของ ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ ได้รับการตรวจสอบ ได้มาตรฐานตาม เกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๙๗	โครงการคุ้มครอง ผู้บริโภคด้าน สาธารณสุข	๑.เพื่อให้ประชาชน บริโภคผลิตภัณฑ์สุขภาพ ได้มาตรฐาน ๒.เพื่อให้ร้านอาหาร/ แผงลอยจำหน่ายอาหาร มีคุณภาพ ๓.ให้ประชาชนมีความรู้ ในเรื่องการบริโภค ผลิตภัณฑ์และอาหาร ๔.เพื่อให้ผู้ประกอบการ จำหน่ายผลิตภัณฑ์ที่มี คุณภาพ ๕.เพื่อให้นักเรียนดื่มนม ที่มีคุณภาพ ๖. เพื่อให้สถานพยาบาล และสถานประกอบการ เพื่อสุขภาพผ่านเกณฑ์ มาตรฐานที่กฎหมาย กำหนด	๑.จัดทำทะเบียน ๒. ให้ความรู้อบรม ผู้ประกอบการ ๓.ตรวจสอบปนเปื้อน ในอาหารจำหน่าย/ อาหารสด/แผงลอย/ ร้านอาหารทุกร้าน ๔.ตรวจประเมินร้าน ชำและผลิตภัณฑ์ สุขภาพร้านจำหน่าย อาหารสด/แผงลอย ๕.ตรวจอาหารแปรร ูป(นมโรงเรียน) ๖.ตรวจ สถานพยาบาลและ สถานประกอบการ เพื่อสุขภาพ	ร้านอาหาร/แผง ลอย จำนวน ๑๕๒ ร้าน ร้านจำหน่าย ผลิตภัณฑ์อาหาร สด/ อาหาร สำเร็จรูป/ ผลิตภัณฑ์ สุขภาพ /ร้านชำ จำนวน ๕๗ ร้าน ผู้ประกอบการ จำนวน ๒๐๙ คน สถานพยาบาล จำนวน ๙ แห่ง	ธ.ค. ๖๑ ก.พ. ๖๒ มิ.ย. ๖๒ – ก.ค. ๖๒ มิ.ย. ๖๒ – ส.ค. ๖๒ มี.ค. ๖๒-ก.ย. ๖๒	รพ.วิภาวดี ๕,๐๐๐ รพ.สต.ตะกุก ใต้ ๓๐,๐๐๐	เงินบำรุง รพ. กองทุน สุขภาพ ตำบลตะกุก ใต้	- นฤมล เมือง ประเทศ - ทิวา ชูชีพ -ภญ.ปิ่นฉัตร บุญยัตต์ - พ.จ.ท.อนันต์ ระบำดี -ชนิษฐา สุทธิรัตน์	ปี ๒๕๖๑ = ๑๐๐
๒๐	ร้อยละของ สถานพยาบาล และสถาน ประกอบการเพื่อ สุขภาพผ่านเกณฑ์ มาตรฐาน ร้อยละ ๑๐๐									ปี ๒๕๖๑ = ๑๐๐

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
๒๑	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ระดับดีมาก	๑.โครงการจัดการขยะ	๑.เพื่อพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital ให้ผ่านระดับดีมาก ๒.เพื่อส่งเสริมให้เกิดนวัตกรรม ๓.เพื่อพัฒนาแผนงาน GREEN & CLEAN Hospital สู่ชุมชน	๑.แจ้งเกณฑ์การประเมินตนเอง ๒.จัดทำแผนงาน/โครงการ ๓.ดำเนินงานตามขั้นตอนที่ ๑ สร้างกระบวนการพัฒนาข้อที่ ๑ ๔.ดำเนินงานตามขั้นตอนที่ ๒ กิจกรรม GREEN ข้อที่ ๑-๓ ๕.ดำเนินงานตามขั้นตอนที่ ๒ กิจกรรม GREEN ข้อที่ ๑-๔ ๖.ดำเนินงานตามขั้นตอนที่ ๒ กิจกรรม GREEN ข้อที่ ๑-๕ ๗.ดำเนินงานตามขั้นตอนที่ ๒ กิจกรรม GREEN ข้อที่ ๑-๗ ๘.ดำเนินงานตามขั้นตอนที่ ๒ กิจกรรม GREEN ข้อที่ ๑-๑๐ ๙.ดำเนินงานตามขั้นตอนที่ ๒ กิจกรรม GREEN ข้อที่ ๑-๑๒ ๑๐.ดำเนินงานตามขั้นตอนที่ ๒	บุคลากร รพ. วิภาวดี, สสอ.วิภาวดี, รพ.สต. ๓ แห่ง	พ.ย.๖๑ ธ.ค.๖๑ ม.ค.๖๒ ก.พ.๖๒ มี.ค.๖๒ เม.ย.๖๒ พ.ค.๖๒ มิ.ย.๖๒ ก.ค.-ส.ค.๖๒ ก.ย.๖๒	๔๐,๐๐๐ รพ.สต. ตะกุกเหนือ ๒๐,๐๐๐	เงินบำรุง รพ. เงินบำรุง	-คุณนันท์ ช่วยชู -อรอนงค์ อังกูร์รัตน์ - ทีม ENV - ทีม IC	ปี ๒๕๖๑ = ระดับดี

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับ ผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
๒๒	ระดับของอำเภอที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างบูรณาการ	โครงการเฝ้าระวังสุขภาพ อาชีวอนามัยและความปลอดภัยในบุคลากร	เพื่อพัฒนาระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างบูรณาการ มีประสิทธิภาพและยั่งยืน ในระดับดี	๑.แจ้งเกณฑ์และดำเนินการ ๒.พัฒนาระบบฐานข้อมูลสถานการณ์ และเฝ้าระวังด้านสิ่งแวดล้อม ๓.แต่งตั้งคณะกรรมการ ๔.พัฒนากลไกสนับสนุนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาล (ตาม GREEN & CLEAN Hospital) ๕.ส่งเสริมท้องถิ่นจัดบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมที่ได้มาตรฐาน (EHA) ๖.ดำเนินการส่งเสริมสนับสนุนให้เกิดตำบลที่มีชุมชนเข้มแข็งด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ๗.จัดระบบเฝ้าระวังสุขภาพจากการประกอบอาชีพและมลพิษสิ่งแวดล้อม	โรงพยาบาลวิภาวดี	พ.ย.๖๑ ธ.ค.๖๑ ม.ค.๖๒ ก.พ.๖๒ ส.ค.๖๒ ส.ค.๖๒ ก.ย.๖๒	๓๐,๐๐๐ รพ.สต.ตะกุกเหนือ ๑๐,๐๐๐	เงินบำรุงรพ. กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ	-วุฒินันท์ ช่วยชู -อรอนงค์ อังกูรรัตน์ - ทีม ENV - ทีม IC	-

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
๒๓	ความชุกผู้ป่วยโรค เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในประชากรอายุ ๑๕-๑๙ ปี ไม่เกิน ร้อยละ ๑๓	- สำรวจ ประชากรอายุ ๑๕-๑๙ ปี ที่ดื่ม แอลกอฮอล์	๑.เพื่อศึกษาความชุก ของผู้ดื่มแอลกอฮอล์ ๒.เพื่อเฝ้าระวัง พฤติกรรมเสี่ยงจาก การดื่มแอลกอฮอล์	๑.สำรวจประชากรอายุ ๑๕-๑๙ ปี ที่ดื่ม แอลกอฮอล์ ๒.กิจกรรมรณรงค์ ๓.ส่งต่อคลินิกบำบัด	ประชากรในเขต พื้นที่รับผิดชอบ อายุ ๑๕-๑๙ ปี จำนวน...๑๒๕.. คน	ต.ค ๖๑-ส.ค ๖๒	-	-	วิราเรศ ชูศรี	-
๒๔	ความชุกของผู้สูบบุหรี่ของประชากร อายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป ร้อยละ ๑๗.๕	๑.คัดกรองผู้สูบบุหรี่ของ ประชากรอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป ๒.ประชาสัมพันธ์ สร้างค่านิยมของ การไม่สูบบุหรี่ ๓.จัดบริการเชิง รุกในชุมชน โดย มีการบูรณาการ และส่งเสริมการ ดำเนินงาน กิจกรรม ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ ทั่ว ไทย เทิดไท้องค์ ราชัน	๑.เพื่อเฝ้าระวังไม่ให้ เกิดการสูบบุหรี่ราย ใหม่เกิดขึ้น ๒.อัตราการสูบบุหรี่ อายุ ๑๕ ปีขึ้นไปลดลง	๑.คัดกรอง ๒.ประชาสัมพันธ์ ๓.บริการเชิงรุก ๔.กิจกรรมรณรงค์ ๕.ส่งต่อคลินิกบำบัด	ประชากรในเขต พื้นที่รับผิดชอบ อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป จำนวน.... ๑,๕๐๐...คน	ต.ค ๖๑ -ส.ค ๖๒	-	-	วิราเรศ ชูศรี	-

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
๒๕	ร้อยละของผู้สูบบุหรี่ที่เลิกได้ในโครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน ร้อยละ ๓๐	๑.สำรวจผู้สูบบุหรี่ที่เลิกได้ในโครงการ ๓ ล้าน ๓ ปี เลิกบุหรี่ ทั่วไทย เทิดไท้องค์ราชัน ๒.ให้อาสาสมัครสาธารณสุขชุมชนเลิกบุหรี่ ๓.จัดกิจกรรมรณรงค์	เพื่อให้ประชาชนเห็นความสำคัญ ของพิษภัยจากการสูบบุหรี่	๑.สำรวจ ๒.ชักชวนให้เลิกบุหรี่ ๓.จัดกิจกรรมรณรงค์	ประชากรในเขตพื้นที่รับผิดชอบอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป จำนวน..... ๑,๕๐๐...คน	ต.ค ๖๑ -ส.ค ๖๒	-	-	วิราเรศ ชูศร	-
๒๖	ร้อยละของตำบลจัดการสุขภาพที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนา สนับสนุนและสามารถจัดการสุขภาพด้วยตนเอง	ตำบลจัดการสุขภาพคุณภาพ	ส่งเสริม พัฒนา สนับสนุนให้ตำบลสามารถจัดการสุขภาพด้วยตนเองได้	๑.มีแผนดำเนินงาน ๒.พัฒนาตำบลเป้าหมาย และ อสม.๔.๐/อสค. ๓.ประเมินตนเองตามเกณฑ์ประเมิน ๔.บันทึกผลการประเมินในระบบฐานข้อมูล thaiphc.net ๕.พัฒนา/ปรับปรุง เพื่อยกระดับศักยภาพตำบลจัดการสุขภาพ	ตำบลตะกุกเหนือ ตำบลตะกุกใต้	พ.ย. ๖๑ พ.ย. ๖๑ มี.ค. ๖๒ มี.ค. ๖๒ มี.ค. ๖๒	-	-	- ทิวา ชูชีพ - ชนกพร ปิ๋บ้านท่า	-

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
๒๗	ประชาชนอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไปมีพฤติกรรม สุขภาพ ๓ อ. ๒ ส. ถูกต้องส่งเสริม สุขภาพป้องกัน โรค โดยใช้กรอบปฏิญญา ศรีวิชัย HAPPEN ร้อยละ ๗๐	โครงการ ปรับเปลี่ยน พฤติกรรม สุขภาพในกลุ่ม เสี่ยงโรคเรื้อรัง ประจำปี ๒๕๖๒	๑). เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงด้วย โรคภัยเจ็บได้รับการ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพด้วย ๓อ.๒ส ๒). เพื่อลดอัตราป่วย ด้วยโรคเรื้อรังในชุมชน ๓). เพื่อลดความชุกของ ประชาชนที่มีภาวะอ้วน (BMI ≥ ๒๕ กก/ม๒) ๔). เพื่อให้ประชาชนใน กลุ่มเป้าหมายที่มีปัจจัย เสี่ยงด้านสุขภาพ และที่ มีภาวะโรคได้รับการให้ คำปรึกษาที่เหมาะสม การปรับเปลี่ยน พฤติกรรมเพื่อลดปัจจัย เสี่ยงต่างๆ	๑).ดำเนินการสำรวจ พฤติกรรมสุขภาพ ประชาชน๒). จัด กิจกรรมเพื่อสนับสนุน การลดปัจจัยเสี่ยง ๓).ดำเนินงานป้องกัน ควบคุมความเสี่ยงใน ชุมชน ๔). จัดประชุมเพื่อแจ้ง ข้อมูลการสำรวจแก่ เจ้าหน้าที่ และผู้ที่	ประชาชนในเขต โรงพยาบาล วิภาวดี ที่มีอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ตำบลตะกุกเหนือ จำนวน ๗๐๒ คน ตำบลตะกุกใต้ จำนวน ๗๙๘ คน	ตั้งแต่ เดือน ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ -๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๒	๑๕,๐๐๐ ๑๕,๐๐๐	กองทุน สุขภาพตำบล ตะกุกเหนือ กองทุน สุขภาพตำบล ตะกุกใต้	ชยอร ทองเอน	-

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
๒๘	ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๕๕	โครงการอบรมอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒	พัฒนาครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด โดยอสค.	การสำรวจครอบครัวที่ไม่มี อสค. ที่ป่วยด้วยโรคที่กำหนด -อบรม อสค ในครอบครัวที่ป่วยด้วยโรคที่กำหนด	-รพ.สต.ตะกุกเหนือ -รพ.สต.ตะกุกใต้ -รพ.สต.บ้านคลองใส -รพ.วิภาวดี	ตค.๖๑-ธค. ๖๑ พค.๖๑	๓๐,๐๐๐	สสอ.วิภาวดี	- ทิพา ชูชีพ - ชนกพร ปิ๋นบ้านท่า	-

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับ ผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
๒๙	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองร้อยละ ๗	๑.โครงการป็นนักล้าหา Stroke โดยเน้น อสม. และอาสาชุมชน ๒.โครงการหมู่บ้านตัวอย่างปลอดหลอดเลือดสมอง	๑.เพื่อลดอัตราการเกิดหลอดเลือดสมองในอำเภอวิภาวดี ๒.เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยเสี่ยงหลอดเลือดสมองได้มารับบริการได้ทันเวลาเมื่อมีอาการแสดง ๓.เพื่อให้คนในชุมชนเกิดเครือข่ายช่วยกันดูแลสุขภาพกันในชุมชนอย่างยั่งยืน	๑.จัดอบรมให้ให้ความรู้ อสม.และอาสาสมัคร นักล้า stroke ๒.แบ่งพื้นที่รับผิดชอบให้ อสม.และนักล้า stroke ๓.กำหนดกิจกรรมให้ อสม.และ อาสาสมัครนักล้า stroke ได้ปฏิบัติตรงกัน ๔.จัดประกวดหมู่บ้านปลอด stroke	อสม.และประชาชนทั้ง ๓๑ หมู่บ้าน ในอำเภอวิภาวดี	พ.ย.๖๑-ก.ย. ๖๒	๓๕,๐๐๐ ๓๕,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ/ กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกใต้	เยาวนาเพชรสถิตย์	ปี ๒๕๖๑ = ๐

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
๓๐	อัตราการตายทารกแรกเกิด < ๓.๔ ต่อพัน	อบรม CPR มารดาและทารก -แผนพัฒนาบุคลากรตาม training need -แผนติดตามนิเทศทางการพยาบาล	- เจ้าหน้าที่ทุกคนที่ปฏิบัติงานห้องคลอด ได้รับการอบรมการดูแลมารดาและทารก การ CPR มารดาและทารก อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง -เจ้าหน้าที่ทุกคนที่ปฏิบัติงานห้องคลอด ได้รับการติดตามนิเทศทางการพยาบาลทุก ๓ เดือน	- เจ้าหน้าที่ทุกคนที่ปฏิบัติงานห้องคลอด ได้รับการอบรมการ CPR มารดาและทารก อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง -เจ้าหน้าที่ทุกคนที่ปฏิบัติงานห้องคลอด รับทราบแนวทางปฏิบัติในการดูแลมารดาและทารก และสามารถปฏิบัติตามแนวทางได้ถูกต้อง -เจ้าหน้าที่ทุกคนที่ปฏิบัติงานห้องคลอด ได้รับการติดตามนิเทศทางการพยาบาล	<u>กลุ่มเป้าหมาย</u> ๑.เจ้าหน้าที่ทุกคนที่ปฏิบัติงานห้องคลอด <u>พื้นที่ดำเนินการ</u> ๒.หน่วยงานห้องคลอด โรงพยาบาลวิภาวดี	ต.ค. ๖๑ – ก.ย. ๖๒	-	-	ดาวจิตต์ แพพพัฒน์ชัย	ปี ๒๕๖๑ = ๐

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
๓๑	อัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด community-acquired น้อยกว่าร้อยละ ๓๐	โครงการSepsis - สํารวจกลุ่มผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงติดบ้านติดเตียง (ชุมชน) -สํารวจการปฏิบัติตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยSepsis (รพ.)	ลดอัตราการเกิดSepsisในกลุ่มเสี่ยง	-สํารวจจำนวนผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงติดบ้านติดเตียงในชุมชน	-กลุ่มผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ติดบ้านติดเตียง ,CKD -ผู้ป่วยโรคปอดติดเชื้อในปํักบ ๒๕๖๑ที่มีภาวะ Sepsis	ต.ค.๖๑-ก.ย. ๖๒	๒,๐๐๐	เงินบำรุงรพ.	ธิตา คงจิตร	

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
๓๒.	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจ (ไม่เกิน ๒๖ ต่อแสนประชากร)	โครงการ ACS AND STROKE MAPPING	-เพื่อให้บริการกลุ่มโรคฉุกเฉินเชิงรุก ลงสู่ชุมชน -เพื่อให้การเข้าถึงบริการเชื่อมโยงด้วยระบบ ๑๖๖๙ที่รวดเร็วครอบคลุมทุกพื้นที่ <u>ตัวชี้วัดรอง</u> -สามารถปักหมุดบ้านผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงตามการคัดกรอง Thai CV Risk Score ในอำเภอวิภาวดีได้ > ๕๐% -สามารถเข้าถึงการรับบริการด้วยระบบEMSได้รวดเร็วขึ้นในกลุ่มที่ทำ MAPPING	ให้ความรู้แก่บุคลากรในรพ.และเครือข่ายทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ	- ผู้รับผิดชอบงาน NCDในรพ. และรพ.สตในเครือข่าย. - ผู้รับผิดชอบงานHHC - งานIT สารสนเทศ	ต.ค. ๖๑ – ก.ย. ๖๒	๒๑,๒๐๐ ๒๑,๒๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ/ กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกใต้	เนาวรัตน์ ชูศรี	ปี ๒๕๖๑ = ๖.๕๑

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดีจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
๓๓.	ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจวินิจฉัย รักษาโรคด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร้อยละ ๒๐	โครงการส่งเสริมสุขภาพวิถีไทย	๑.เพื่อส่งเสริมให้กลุ่มเสี่ยงโรคติดต่อไม่เรื้อรังมีสุขภาพดีวิถีไทยด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย ๒.ส่งเสริมให้มีนวัตกรรมการดูแลสุขภาพวิถีไทยด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย	๑.กำหนดรูปแบบกิจกรรมในการดูแลกลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรังด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย ๒.ดำเนินงานตามกิจกรรมที่กำหนดไว้ ๓.ติดตามผลการนำไปใช้ ๔.บันทึกผลข้อมูลกิจกรรม ๕.สรุปโครงการ	ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงโรคไม่ติดต่อเรื้อรังจำนวน ๑๐๐ คน	พ.ย.๖๑ ม.ค - ส.ค.๖๒ ม.ค - ส.ค.๖๒ ม.ค - ส.ค.๖๒ ส.ค.๖๒	๕,๐๐๐	เงินบำรุงโรงพยาบาล	ธีราภรณ์ ศรีอ่อน	ปี ๒๕๖๑ = ๒๗.๐๕%

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดีจังหวัดสระบุรีธานี

[illegible]

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดีจังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
๓๔	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ≥ ร้อยละ ๒๐	๑.โครงการคัดกรองโรคซึมเศร้าและการฆ่าตัวตายรายบุคคล กิจกรรม ๑.ให้ความรู้ในอสม. ๒.คัดกรองซึมเศร้าในประชากร อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ๓.ประเมินภาวะซึมเศร้าด้วย ๙Q ๘Q ๔.มีการดูแลและส่งต่ออย่างเป็นระบบ	๑.ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการมากขึ้น ๒.ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าได้รับการดูแลและช่วยเหลืออย่างเป็นระบบ	๑.ให้ความรู้ ๒.คัดกรอง ๓.วินิจฉัย ๔.รักษา	ประชากรในเขตพื้นที่รับผิดชอบ อายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป จำนวน...๑,๕๐๐..คน	ต.ค ๖๑-ส.ค ๖๒	๑๐,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ	วิราเรศ ชูศรี	ปี ๒๕๖๑ = ๒๖.๖๑
							๑๐,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกใต้		
							รพ.สต.ตะกุกใต้ ๑๑,๓๕๘	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกใต้		
๓๕	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ(ต่อประชากรแสนคน) ≤ ๖.๓ ต่อแสน	๑.โครงการคัดกรองโรคซึมเศร้าและการฆ่าตัวตายรายบุคคล	เพื่อค้นหาผู้ป่วยให้ได้รับการส่งต่อการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง	คัดกรองโรคซึมเศร้าและการฆ่าตัวตายรายบุคคล	ประชากรในเขตพื้นที่รับผิดชอบ อายุ ๑๕ ปี จำนวน๑๕๐๐.....คน	ต.ค ๖๑-ส.ค ๖๒	-	-	วิราเรศ ชูศรี	ปี ๒๕๖๑ = ๐

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
๓๖.	ร้อยละของผู้ป่วย CKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR < ๔ ml/min/๑.๗๓ m ^๒ /yr ≥ ร้อยละ ๖๗	โครงการ กลุ่มรักษไต ในเครือข่ายสุขภาพวิภาวดี	เพื่อชะลอไตเสื่อมในผู้ป่วย CKD stage ๓-๔ และการติดตามดูแลผู้ป่วย CKD ระยะสุดท้าย เพื่อไม่ให้ผู้ป่วยขาดนัด ขาดยา โดย จัดบริการการดูแล ผู้ป่วย CKD ต่อเนื่องที่บ้าน โดยเครือข่ายสุขภาพ อสม. และกลุ่มรักษไต	-จัดอบรมเพื่อให้ความรู้กลุ่มรักษไต อสม.และเจ้าหน้าที่ในเครือข่ายสุขภาพวิภาวดีเกี่ยวกับโรค เพื่อปฏิบัติตามแนวทางการดูแลที่บ้าน ดังนี้ - การติดตามวัดความดันโลหิต - การติดตามการใช้ยา - การออกกำลังกาย	- กลุ่มรักษไต อสม. เจ้าหน้าที่ในเครือข่ายสุขภาพเขตต่างๆ ดังนี้ ๑.เขต โรงพยาบาลวิภาวดี จำนวน ๓๐ คน ๒.เขต รพสต.ตะกุกเหนือ ๓๐ คน ๓.เขตรพสต. คลองใส ๑๐ คน ๔.เขตรพสต.ตะกุกใต้ ๓๐ คน	ต.ค. ๖๑ – ก.ย. ๖๒	๒๑,๐๐๐	เงินบำรุง	เนตรชนก เพชรประสิทธิ์	ปี ๒๕๖๑ = ๘๐%

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
๓๓๗	ร้อยละของผู้ใช้และผู้ป่วยยาเสพติดที่หยุดเสพต่อเนื่อง ๓ เดือนหลังจำหน่ายจากการบำบัดทุกระบบ ร้อยละ ๔๐	๑. โครงการอบรมผู้ปกครองหรือญาติและผู้รับการบำบัดยาเสพติด ร่วมป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติด ในชุมชน ปี ๒๕๖๒ ๒.คลินิกบำบัดยาเสพติด ๓.ทบทวนโปรแกรมบำบัด ๔.ติดตามหลังบำบัดครบ ๓ เดือน	ผู้รับการบำบัดไม่กลับมาเสพยาซ้ำ	๑.ให้ความรู้ผู้ปกครองหรือญาติและผู้รับการบำบัดยาเสพติด ร่วมป้องกัน แก้ไขปัญหายาเสพติดในชุมชน ๒.ตรวจปัสสาวะ ๓.ติดตาม	ผู้เข้ารับการบำบัดในคลินิกยาเสพติด จำนวน.....๔๐.....คน	ต.ค ๖๑ -ส.ค ๖๒	๒๐,๐๐๐	งบยาเสพติด (เงินบำรุง)	วิราเรศ ชูศรี	ปี ๒๕๖๑ = ๑๐๐
๓๓๘	ร้อยละของผู้ติดยาเสพติด คงอยู่ในระบบการบำบัดรักษาตามเกณฑ์ที่กำหนด และการติดตามดูแล ต่อเนื่อง ภายใน ๑ ปี ร้อยละ ๒๐	๑.คลินิกยาเสพติด ๒.ติดตามหลังบำบัดครบ ๓.โครงการอบรมผู้ปกครองหรือญาติและผู้รับการบำบัดยาเสพติด ร่วมป้องกันแก้ไข	๑.ผู้รับบำบัดได้รับการติดตามระยะเวลา ๑ ปี ๒.ผู้รับการบำบัดไม่กลับมาเสพยาซ้ำ	๑.ให้ความรู้ ๒.ติดตาม	ผู้เข้ารับการบำบัดในคลินิกยาเสพติด จำนวน.....๔๐.....คน	ต.ค ๖๑ -ส.ค ๖๒	-	-	วิราเรศ ชูศรี	-

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
๓๙.	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ใช้อย่างสมเหตุผล (RDU)	การพัฒนาสู่โรงพยาบาลใช้อย่างสมเหตุผล (RDU)	เพื่อดำเนินงานสู่การเป็นโรงพยาบาลที่ใช้อย่างสมเหตุผล RDU ขั้นที่ ๒ โดยเฉพาะ ๔ กลุ่มโรคหลัก	๑.ติดตามการดำเนินการตามแนวทาง RDU การใช้ยาปฏิชีวนะ ๔ กลุ่มโรคหลัก URI AD Wound และคลอดปกติ โดยใช้เครื่องมือ Check list RDU ๒.จัดทำรายงานตัวชี้วัดทุกเดือนเพื่อประเมินผลการดำเนินงาน ๓. จัดทำรายงานตัวชี้วัดส่งรายงานระดับจังหวัดทุกไตรมาส รวมถึงเข้าประชุมระดับจังหวัด เพื่อนำนโยบายหรือแนวปฏิบัติมาปฏิบัติ พัฒนาสำหรับโรงพยาบาลวิภาวดี	คณะกรรมการ RDU และผู้เกี่ยวข้องในการสั่งใช้ยา	ต.ค. ๖๑ - ก.ย. ๖๒	-	-	ภก.นุชสุภา บุญชุม	ปี ๒๕๖๑ = ผ่าน RDU ขั้นที่ ๒
๔๐.	ร้อยละของโรงพยาบาลมีระบบจัดการการดื้อยาต้านจุลชีพอย่างบูรณาการ (AMR) ระดับ Intermediate									

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
๔๑	ร้อยละของโรงพยาบาลที่มีการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative Care)	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง	๑.เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วย Palliative ให้ได้มาตรฐาน ๒.เพื่อพัฒนาความรู้และทักษะบุคลากรในการดูแลผู้ป่วย	๑. ประชุมชี้แจงแนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย ๒. จัดทำฐานข้อมูลการดูแลแบบประคับประคองในเครือข่าย ๓. อบรมให้ความรู้บุคลากร	บุคลากรเครือข่ายบริการสุขภาพ อ.วิภาวดี จำนวน ๒๐ คน	ต.ค. ๖๑ - ก.ย. ๖๒	๕,๐๐๐	เงินบำรุง	-สุวรรณี พรหมวิเศษ -รัตติกานต์ ล่องสินธุ์	ปี ๒๕๖๑ = ๑๐๐%
๔๒	ร้อยละโรงพยาบาลระดับ F๒ ขึ้นไป สามารถให้ยาละลายลิ่มเลือด (Fibrinolytic drug) ในผู้ป่วย STEMI ได้ ร้อยละ ๑๐๐	โครงการพัฒนาศักยภาพการดูแลผู้ป่วยให้ยาละลายลิ่มเลือด	- เพื่อทบทวน CPG การให้ยาละลายลิ่มเลือด - เพื่อให้บุคลากรเกิดความมั่นใจในการปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยในกลุ่มโรค STEMI-ACSที่ต้องให้ยาSK ในรพ.ก่อนRefer <u>ตัวชี้วัดรอง</u> -แพทย์และพยาบาลเกิดความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง -ปฏิบัติตามCPG เพิ่มขึ้น > ๕๐%	ให้ความรู้แก่บุคลากรในรพ.และเครือข่ายทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ	พยาบาลวิชาชีพ จำนวน ๓๒ คน	ต.ค. ๖๑ - ก.ย. ๖๒	-	-	เนาวรัตน์ ชูศรี	ปี ๒๕๖๑ = ๑๐๐%

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
๔๓	ร้อยละสถานพยาบาลระดับ M และ F ที่ให้บริการการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care)	โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง	๑.เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยระยะกลางให้ได้มาตรฐาน ๒.เพื่อพัฒนาความรู้และเกิดทักษะบุคลากรในการดูแลผู้ป่วย	๑.จัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง ๒.ประชุมชี้แจง แนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย ๓.อบรมให้ความรู้แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้อง	บุคลากรเครือข่ายบริการสุขภาพ อ.วิภาวดี จำนวน ๒๐ คน	ต.ค. ๖๑ - ก.ย. ๖๒	๕,๐๐๐.-	เงินบำรุง	สุวรรณี พรหมวิเศษ	ปี ๒๕๖๑ = ๑๐๐%

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
๔๔	อัตราการเสียชีวิตของผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินภายใน ๒๔ ชั่วโมงในรพ.ระดับ F๒ ขึ้นไป (ER,Admit,Refer)	พัฒนาระบบการดูแลผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินเน้นการบริการรวดเร็ว ถูกต้องปลอดภัย	๑.เพื่อให้ผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินได้รับการดูแลอย่างถูกต้องปลอดภัยไม่เป็นอันตรายต่อชีวิต ๒.เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีระบบการดูแลผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินไปในแนวทางเดียวกัน	๑.อบรมเพิ่มทักษะการดูแลผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินในโรงพยาบาล แบ่งตาม ๕ โรคสำคัญ คือ Strok,ACS, COPD,Head injury,Hypo-hyper glycemia ๒.กำหนดแนวทางการดูแลผู้เจ็บป่วยฉุกเฉินให้ไปในแนวทางเดียวกัน ๓.จัดอบรมทักษะการประเมินอาการผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินและการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นสูง ให้แก่เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ๔.เผยแพร่ข้อมูลเกี่ยวกับอาการแสดงที่เป็นสัญญาณเตือนว่าผู้เจ็บป่วยจะเข้าข่ายผู้เจ็บป่วยวิกฤตฉุกเฉินเพื่อเข้าถึง รพ.ได้อย่างรวดเร็ว	ผู้ป่วยที่มารับบริการในโรงพยาบาลวิภาวดี	ต.ค. ๖๑ - ก.ย. ๖๒	-	-	กันทิมา ศิริวัฒนะสกุล	ปี ๒๕๖๑ = ๔.๑๗%

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
๔๕	ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ร้อยละ๒๐	โครงการพัฒนาสมรรถนะชุดปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินเพื่อผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต	๑. ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตได้รับบริการการแพทย์ฉุกเฉินโดยชุดปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินที่ได้มาตรฐานตั้งแต่จุดเกิดเหตุจนถึงสถานพยาบาลโดยการสั่งการของศูนย์รับแจ้งเหตุและสั่งการ ๒. เพื่อลดความเหลื่อมล้ำด้านคุณภาพบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินแก่ประชาชน	๑.จัดอบรมองค์ความรู้ทักษะบทบาทหน้าที่ของบุคลากรแต่ละตำแหน่งที่เกี่ยวข้อง ๒.จัดกิจกรรมกระบวนการกลุ่มเพื่อร่วมสร้างแผนผังในการปฏิบัติการให้เป็นไปในทางเดียวกัน ๓.จัดอบรมการลงบันทึกข้อมูลในรายงานและโปรแกรมที่เกี่ยวข้อง	ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตทั้งหมดที่มาใช้บริการที่ห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลวิภาวดี	๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒	๓,๖๐๐	เงินบำรุงโรงพยาบาล	สุภาวดี แก้วพิพัฒน์	

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
๔๖	อัตราจากการบาดเจ็บ (Trauma) น้อยกว่าร้อยละ ๑	- ขับขี่ปลอดภัย ใส่ใจเพื่อนร่วมเดินทาง	๑.เพื่อให้ประชาชนทั่วไปได้ตระหนักถึงอุบัติเหตุร้ายแรงที่เกิดจากอุบัติเหตุ ๒.เพื่อป้องกันการบาดเจ็บที่เกิดจากอุบัติเหตุ	๑.เดินรณรงค์การขับขี่อย่างปลอดภัยจากหน้าตลาด – โรงพยาบาลวิภาวดี ๒.จัดทำป้ายรณรงค์ขับขี่ปลอดภัยติดบริเวณแหล่งชุมชนบริเวณ รพ. ๓.เสียงตามสายรณรงค์ขับขี่ปลอดภัย	-ประชาชนทั่วไป -เจ้าหน้าที่ รพ.วิภาวดี -ผู้ที่มารับบริการที่โรงพยาบาล	๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒	-	-	ปานจรรย์ สีนวลแก้ว	

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
๔๗	อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ ร้อยละ ≥ ๘๕	โครงการ ความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรค รายใหม่	๑.กลุ่มเป้าหมายได้รับบริการตรวจคัดกรองอย่างครอบคลุม ๒.กลุ่มเป้าหมายที่ติดเชื้อวัณโรครายใหม่ ได้รับการรักษาที่ถูกต้อง ทันเวลา ๓.สามารถป้องกันการระบาดของโรควัณโรคในชุมชนได้ ๔.ประชาชนเกิดความตระหนักและมีความรู้ในเรื่องของโรควัณโรคเพิ่มขึ้น	๑.สำรวจข้อมูลประชากรกลุ่มเสี่ยงในเขตพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลวิภาวดี ๒.ดำเนินการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงติดเชื้อวัณโรครายใหม่ในชุมชน ๓.สรุปผลการคัดกรอง หากพบผู้ที่มีลักษณะอาการเข้าข่ายเป็นผู้ติดเชื้อวัณโรครายใหม่จะมีการดำเนินการติดตามบุคคลนั้นมาที่ โรงพยาบาลวิภาวดี ๔. สรุปผลการดำเนินการ	ผู้ป่วยวัณโรค รายใหม่	ต.ค.๖๑ – ก.ย.๖๒	๑๒,๐๐๐	เงินบำรุง	อรพินท์ พรหมวิเศษ	ปี ๒๕๖๑ = ๑๐๐%

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
		โครงการทำให้พบ รักษาครบ จบที่หาย	เพื่อคัดกรองวัณโรคใน กลุ่มเสี่ยง อสม.พี่เลี้ยงมีความรู้ใน การดูแลผู้ป่วยวัณโรค (DOT) ผู้ป่วยรายใหม่รักษา หายทุกราย	๑.จัดอบรมเชิง ปฏิบัติการ อสม. เชี่ยวชาญด้านการ คัดกรองวัณโรค ๒.อสม.คัดกรอง วัณโรคในกลุ่มเสี่ยง ๓.กลุ่มเสี่ยงได้รับการ ส่งต่อเพื่อตรวจ ยืนยัน ๔.ผู้ป่วยใหม่ได้รับ การติดตามการกิน ยา แบบมีพี่เลี้ยง (DOT) ๕.ติดตามเฝ้าระวัง ผู้ป่วยเก่าและผู้ สัมผัสโรค	อสม. จำนวน ๑๐๐ กลุ่มเสี่ยง ๘๕๐ คน ผู้ป่วยรายใหม่	๑ ต.ค. ๖๑-๓๐ ก.ย. ๖๒	๑๕,๔๐๐	กองทุน สุขภาพ ตำบลตะ กุกใต้	สุจิตรา พรหมสวัสดิ์	

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
๔๘.	รพ.สต จัดบริการทันตกรรมผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๖๕	แผนการพัฒนาการบริการทันตกรรมในรพ.สต.	เพื่อพัฒนาการจัดบริการทางทันตกรรมในรพ.สต เขตอ.วิภาวดี	๑.CUP มีแผนติดตาม ให้ความรู้จัดอบรมเจ้าหน้าที่ทันตภิบาลรพ.สต ๒.ทันตแพทย์ออกตรวจเยี่ยมรพ.สต ๓.update job description	เจ้าหน้าที่ทันตภิบาลรพ.สต จำนวน ๓ คน	ม.ค.๖๒ เม.ย.๖๒	-	-	ทพญ.ภัณทิรา เชื้อทองฮั่ว วินิจ เพชรประสิทธิ์	ปี ๒๕๖๑ = ๖๖.๖๗

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
๔๙	อัตราการใช้บริการสุขภาพช่องปากรวมทุกสิทธิของประชาชนในพื้นที่ร้อยละ ๔๐	โครงการส่งเสริมทันตสุขภาวะทุกกลุ่มวัย	๑.เพื่อส่งเสริมให้กลุ่มเป้าหมายตระหนักถึงการมีสุขภาพช่องปากที่ดี และสามารถดูแลอนามัยช่องปากด้วยตนเองได้ ๒.เพื่อป้องกันการฟันผุระยะเริ่มต้นในเด็กเล็ก ๓.เพื่อบูรณะฟันในฟันผุระยะลุกลามตามความเหมาะสม ลดการสูญเสียฟันในอนาคต ๔.เพื่อสร้างกลุ่มแกนนำในการส่งเสริมทันตสุขภาวะในชุมชน	๑.บริการตรวจฟันทุกกลุ่มเป้าหมาย ๒.สอนทันตสุขศึกษา ๓.ออกหน่วยบริการเคลื่อนที่หลุมร่องฟันในเด็กประถมศึกษาปีที่ ๑ ที่มีฟันกรามแท้ซี่ที่๑ ๔.บริการทำฟลูออไรด์ในกลุ่มเด็ก ๐-๒ ปี,๓-๕ ปีตามความเหมาะสม ๕.ออกหน่วยบริการทันตกรรมบูรณะฟันในเด็กชั้นประถมศึกษาปีที่ ๕ และ๖ ตามความเหมาะสม ๖.กิจกรรมอบรมอาสาสมัครชุมชน ๗.กิจกรรมทันตสุขภาพในชุมชน	๑.เด็กอายุ ๐-๒ ปี ใน คลินิกWBB ๒.เด็กอายุ ๓-๕ปี ใน ศพด. ๓.หญิงตั้งครรภ์ในคลินิกANC ๔.เด็กประถมศึกษาโรงเรียนในเขต ๕.ผู้สูงอายุในเขต ๖.ผู้ป่วยคลินิก NCD ๗.สมาชิก อสม. ๘.ผู้ป่วยติดเตียง/ผู้พิการ/ผู้สูงอายุ ๓๐ คน	ธ.ค.๖๑ – ก.ย.๖๒	๒๒,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ	ทพญ.ภัณฑิรา เชื้อทองฮั่ว	ปี ๒๕๖๑ = ๓๐.๙๗%
							๒๐,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกใต้		

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
๕๐	ร้อยละของบุคลากรได้รับการพัฒนาตามเกณฑ์ที่กำหนด	โครงการพัฒนาบุคลากรทุกสายงานเพื่อเพิ่มศักยภาพในการทำงาน	ให้บุคลากรได้รับการพัฒนาให้มีสมรรถนะเพิ่มมากขึ้นกว่าเดิม	จัดส่งบุคลากรเข้ารับการประชุม/อบรม/สัมมนา ในเรื่องที่เป็นเข็มมุ่งของ รพ	บุคลากร รพ. วิภาวดี จำนวน ๑๒๘ คน	๑ ต.ค.๖๑ – ๓๐ ก.ย. ๖๒	๓๐๐,๐๐๐	เงินบำรุง	อรอนงค์ อังกูรัตน์	
๕๑	ร้อยละผลงานวิจัย/ R๒R ด้านสุขภาพที่ให้หน่วยงานต่างๆ นำไปใช้ประโยชน์	โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในงานวิจัย, R๒R	เพื่อให้บุคลากรมีความรู้และทักษะในการทำวิจัย, R๒R	๑. สอนให้ความรู้ฝึกปฏิบัติการทำวิจัย, R๒R โดยอาจารย์ภายนอก x ๓ ครั้ง	ตัวแทนหน่วยละ ๒ คน จำนวน ๒๔ คน	เม.ย.๖๑ - ก.ค. ๖๑	๓๕,๐๐๐	เงินบำรุง	ชนกพร ปิ๋บ้านท่า ทิวา ชูชีพ	-
				ครั้งที่๑ ให้ความรู้และมอบหมายงาน		เม.ย.๖๑	๙,๔๐๐			
				ครั้งที่๒ ให้ความรู้และติดตามงาน		ก.ค. ๖๑	๙,๔๐๐			
				ครั้งที่๓ นำเสนอผลงาน		ส.ค. ๖๑	๑๒,๙๐๐			
							รวม ๖๖,๗๐๐			

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับ ผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
๕๒	ร้อยละของ หน่วยงานที่มีการ นำดัชนีความสุข ของคนทำงาน (Happy Work Life) ไปใช้ ร้อยละ ๖๐	โครงการหลัก ความสุขลดความ ทุกข์ในหน่วยงาน	เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความสุข และปรับเปลี่ยนทัศนคติใน การทำงาน	๑.จัดอบรมบุคลากรใน รพ.โดยแบ่งเป็น ๒ รุ่น ๆ ละ ๖๕ คน ๒.อบรมทฤษฎีและ ปฏิบัติ	บุคลากร รพ. วิภาวดี จำนวน ๑๒๘ คน	๑ ต.ค.๖๑ – ๓๐ ก.ย.๖๒	๕๐,๐๐๐	เงินบำรุง	อรอนงค์ อังกูรัตน์	ปี ๒๕๖๑ = ๖๐.๔๓%
๕๓	ร้อยละของหน่วย บริการที่มีบุคลากร สาธารณสุข เพียงพอ ร้อยละ ๗๐	การเสริมสร้าง แรงจูงใจในการ ปฏิบัติงาน เพื่อ รักษาบุคลากรไว้ใน องค์กร	เพื่อขับเคลื่อนระบบการ ประเมินผลการปฏิบัติงานไปสู่ การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม	โครงการกำหนด ตัวชี้วัดผลการ ปฏิบัติงานให้เป็น มาตรฐานเดียวกัน	บุคลากร รพ. วิภาวดี จำนวน ๑๒๘ คน	๑ ต.ค.๖๑ – ๓๐ ก.ย.๖๒	-	-	อรอนงค์ อังกูรัตน์	-
๕๔	ร้อยละของ หน่วยงานในสังกัด กระทรวง สาธารณสุขผ่าน เกณฑ์การประเมิน ITA	ประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสใน การดำเนินงานของ หน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA)	๑.ประเมินผลระดับคุณธรรม และความโปร่งใสในการ ดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ๒.หน่วยงานภาครัฐได้รับทราบ แนวทางในการปรับปรุงหรือ พัฒนาในเรื่องคุณธรรมและ ความโปร่งใสในการดำเนินงาน	หน่วยงานประเมิน ตนเองตามแบบประเมิน หลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Base Intansparegity & Transparency Assessment : EBIT)	บุคลากรใน สถานบริการ	ไตรมาสที่ ๑ (ธ.ค. ๖๑) ไตรมาสที่ ๒ (มี.ค. ๖๒) ไตรมาสที่ ๓ (มิ.ย. ๖๒) ไตรมาสที่ ๔	-	-	อรอนงค์ อังกูรัตน์	

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
๕๕	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ของส่วนราชการในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	พัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) ของอำเภอวิภาวดี	พัฒนากิจกรรมตามแนวทางคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) หมวดที่ ๒ และหมวดที่ ๔ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒	พัฒนากิจกรรมตามแนวทางคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ (PMQA) หมวดที่ ๒ และหมวดที่ ๔	สสอ.วิภาวดี	ต.ค.๖๑ – ก.ย. ๖๒	-	-	ทิวา ชูชีพ	

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับ ผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
๕๖	ร้อยละของ โรงพยาบาลสังกัด กระทรวง สาธารณสุขมี คุณภาพมาตรฐาน ผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓	โครงการพัฒนา คุณภาพโรงพยาบาล reaccredit โรงพยาบาลวิภาวดี โรงพยาบาลคุณภาพ	โรงพยาบาลวิภาวดี ผ่านการประเมิน ซ้ำการรับรอง คุณภาพชั้น ๓	๑.ประชุมชี้แจงเกณฑ์ การประเมิน HA ตาม มาตรฐาน HA ๒๐๑๘ ๒.ดำเนินการประเมิน ตนเอง ๓. จัดทำแผนการ ดำเนินงานด้านคุณภาพ HA ประจำปีรวมถึงการ จัดทำแผนสัปดาห์ คุณภาพของทีมคุณภาพ แต่ละทีม โดยการให้ ความรู้เกี่ยวกับ HA จัด กิจกรรมคุณภาพต่างๆ ของแต่ละทีม ๔.ประเมินผล ๕.ส่งแบบประเมินตนเอง	เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาล วิภาวดีทุกคน/ สถานที่ โรงพยาบาล วิภาวดี	ตุลาคม ๒๐๑๘- พฤษภาคม ๒๐๑๙	๓๐,๐๐๐	เงินบำรุง	เนตรชนก เพชรประสิทธิ์ เลขาทีม คุณภาพทุกทีม	ปี ๒๕๖๑ = ชั้น๓

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับ ผิดชอบ	ผลการ ดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
๕๗	ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การ พัฒนาคุณภาพ รพ. สต.ติดดาว ร้อยละ ๕๐	พัฒนา รพ.สต.ตาม เกณฑ์พัฒนาคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว ร้อย ละ ๑๐๐	๑.รพ.สต. ที่ไม่ผ่านเกณฑ์ การ พัฒนาคุณภาพ รพ. สต.ติดดาว ร้อยละ ๑๐๐ ๒.รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์ การ พัฒนาคุณภาพ รพ. สต.ติดดาว รักษาสุขภาพ ตาม เกณฑ์ รพ.สต.ติดดาว	- ข้อมูล รพ.สต.ติด ดาว ปีที่ผ่านมา -ทบทวน/ แต่งตั้งทีมพัฒนารพ. สต.ติดดาว ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ -ประเมินตนเองทุก รพ.สต. -พัฒนารพ.สต.ติด ดาวตามเกณฑ์ -รับการประเมิน	วัตถุประสงค์ข้อ ๑ รพ.สต.ตะกุก เหนือ วัตถุประสงค์ข้อ ๒ รพ.สต.ตะกุก ใต้ และ รพ.สต. บ้านคลองใส	ต.ค. ๖๑ พ.ย. ๖๑ ธ.ค. ๖๑ ธ.ค. ๖๑ – ก.ย ๖๒	-	-	สุขัญญา คงเวช	ปี ๒๕๖๑ = ร้อยละ ๖๖.๖๖

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
๕๘	สถานบริการผ่านมาตรฐานระบบบริการอนามัยแม่และเด็กคุณภาพร้อยละ ๗๐	๑.ส่งเสริมศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็กเรื่องการฝากครรภ์คุณภาพ ๒.แผนพัฒนาบุคลากรตาม training need ๓.แผนติดตามนิเทศทางการแพทย์พยาบาล ๔.ปรับปรุงแนวทางการพยาบาลมารดาและทารกในแผนกฝากครรภ์และห้องคลอด	๑.เพื่อส่งเสริมศักยภาพในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ของผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก-เพื่อให้เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานแผนกฝากครรภ์และห้องคลอดมีศักยภาพที่ถูกต้อง	๑.อบรมเพิ่มศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็กเรื่องการฝากครรภ์คุณภาพ ๒. เจ้าหน้าที่ทุกคนที่ปฏิบัติงานห้องคลอดได้รับการติดตามนิเทศทางการแพทย์พยาบาลทุก ๓ เดือน ๓. ทบทวนและปรับปรุงแนวทางการพยาบาลมารดาและทารกในแผนกฝากครรภ์และห้องคลอดทุก ๖ เดือน	<u>กลุ่มเป้าหมาย</u> ๑.เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็กทุกแห่งอำเภอวิภาวดี ๒. เจ้าหน้าที่ทุกคนที่ปฏิบัติงานแผนกฝากครรภ์และห้องคลอด <u>พื้นที่ดำเนินการ</u> อำเภอวิภาวดี	ต.ค. ๖๐ -ก.ย. ๖๑	-	-	ดาวจิตต์ แพพพัฒน์ชัย	ปี ๒๕๖๑ = ๑ แห่ง

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบ		
๕๙	ร้อยละการวินิจฉัยการตายไม่ทราบสาเหตุของการตายทั้งหมด < ร้อยละ ๒๕	พัฒนาคุณภาพการสรุปลงสาเหตุการตาย	การสรุปลงสาเหตุการตายให้ถูกต้องครบถ้วน	๑. ให้ความรู้เรื่องการสรุปลงสาเหตุการตาย ๒. จัดทำคู่มือสรุปลงสาเหตุการตายสำหรับแพทย์ ๓. ตรวจสอบคุณภาพข้อมูลทุกๆ ๑ เดือน	แพทย์ จำนวน ๕ คน	๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒	-	-	จันทร์จิรา เวชพราหมณ์	-
๖๐	ร้อยละของหน่วยบริการสามารถแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพได้ (Health Information Exchange) ร้อยละ ๑๐๐	พัฒนาระบบ การแลกเปลี่ยนข้อมูลสุขภาพของผู้ป่วยระหว่างหน่วยงานในระบบสุขภาพ	มีคลังข้อมูลการแพทย์และสุขภาพ (HDC)	พัฒนาระบบฐานข้อมูล ๔๓ แห่งให้มีประสิทธิภาพ	สถานพยาบาล ๔ แห่ง	๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒	-	-	จันทร์จิรา เวชพราหมณ์	-

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
๖๑	ร้อยละของประชาชนเข้าถึงข้อมูลสุขภาพตนเองได้ (Personal Health Record) ใช้ระบบ HRs ร้อยละ ๗๐	ข้อมูลสุขภาพของผู้ป่วยในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ที่ผู้ป่วยเข้าถึงได้ และผู้ป่วยสามารถควบคุมดูแลจัดการ และแลกเปลี่ยนข้อมูลกับผู้อื่นได้	เพื่อให้ประชาชนมีสิทธิในข้อมูลประวัติการเจ็บป่วยของตนเองในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์	พัฒนาระบบข้อมูลสุขภาพ	จำนวนประชาชนในเขตรับผิดชอบที่สามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพตนเองได้	๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒	-	-	จันทร์จิรา เวชพราหมณ์	-
๖๒	สถานะวิกฤตด้านการเงินต่ำกว่าระดับ ๗	ทำแผนควบคุมค่าใช้จ่ายให้สอดคล้องงบประมาณที่ได้รับ	๑.หาแนวทางการเพิ่มรายได้ให้กับโรงพยาบาล ๒.ลดค่าใช้จ่ายที่ไม่จำเป็น	๑.ทบทวนแผน plan fin ทุกไตรมาส ๒.ทบทวนการใช้จ่ายเงินบำรุงทุกไตรมาส ๓.ชี้แจงแนวทางประหยัดพลังงานในโรงพยาบาล เพื่อลดค่าใช้จ่าย ๔.ทอดผ้าป่าเพื่อจัดหาวัสดุ/ครุภัณฑ์ที่จำเป็นของโรงพยาบาล	บุคลากร รพ.วิภาวดี	ไตรมาสที่ ๑ (ธ.ค. ๖๑) ไตรมาสที่ ๒ (มี.ค. ๖๒) ไตรมาสที่ ๓ (มิ.ย. ๖๒) ไตรมาสที่ ๔ (ก.ย. ๖๒)	-	-	สาลินี บัวทอง	ปี ๒๕๖๑=ระดับ ๖

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
๖๓	จำนวนนวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่ หรือที่พัฒนาต่อเนื่อง เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๕	สนับสนุนการจัดทำนวัตกรรม หรือเทคโนโลยีสุขภาพที่คิดค้นใหม่ หรือที่พัฒนาต่อเนื่อง	เพื่อให้เกิดนวัตกรรมและเทคโนโลยีสุขภาพ	๑.แต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนองค์ความรู้ เทคโนโลยี และนวัตกรรม ด้านวิทยาศาสตร์ การแพทย์ และสาธารณสุข ๒.นำเสนอแผนการจัดทำนวัตกรรมของแต่ละหน่วยงาน ๓.รายงานผลความก้าวหน้า การผลิต ๔.นำเสนอ นวัตกรรมหรือเทคโนโลยีสุขภาพที่น่าไปใช้ประโยชน์ ๕.ติดตามความต่อเนื่องการนำไปใช้	ทุกหน่วยงาน ในเครือข่ายบริการสาธารณสุขวิภาวดี (กลุ่มการจัดการ กลุ่มการพยาบาล กลุ่มงานประกันฯ กลุ่มงานเวชฯ กลุ่มงานเภสัชกรรม กลุ่มงานชันสูตร งาน X-ray องค์กรแพทย์ ทันตกรรม)	พ.ย.๖๑ ธ.ค.๖๑ ก.พ.๖๒ มี.ค.๖๒ เม.ย.-ส.ค.๖๒	-	-	สุราก็ร์ มุสิกพันธ์	-

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ	ผลการดำเนินงาน
							บาท	แหล่งงบประมาณ		
๖๔	ร้อยละของการจัดซื้อร่วมของยาเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยาวัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม ร้อยละ ๒๕	การซื้อยาร่วมเวชภัณฑ์ฯ วัสดุวิทยาศาสตร์ฯ และวัสดุทันตกรรม	เพื่อประหยัดงบประมาณในการจัดซื้อ	ดำเนินการซื้อร่วมในกรณีที่มีการซื้อร่วม	รพ.วิภาวดี	ต.ค.๖๑-ก.ย.๖๒	-	-	ภญ.ปณณัฏฐ์ บุญยทัต	ปี ๒๕๖๑= ๖๒.๑๘%
๖๕	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาเมืองสมุนไพร	โครงการส่งเสริมการนำสมุนไพรมาใช้ดูแลสุขภาพของคนในชุมชน	เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนใช้สมุนไพรเพื่อการดูแลสุขภาพของคนในชุมชน	๑.วางแผนดำเนินงานร่วมกัน ๒.ส่งเสริมการปลูกสมุนไพรในครัวเรือน ๓.ส่งเสริมการแปรรูปสมุนไพรไว้ใช้ในครัวเรือน ๔.สาธิตและแปรรูปสมุนไพรในชุมชน ๕.บันทึกผลโครงการ ๖.สรุปโครงการ	ประชาชนในเขตรับผิดชอบของรพ./รพ.สต.ตะกุกเหนือ/รพ.สต.ตะกุกใต้ อย่างละ ๒๐/๑๐/๑๐ ครัวเรือน	พ.ย.๖๑	๓๐,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ	ธีราภรณ์ ศรีอุ้น	ปี ๒๕๖๑= ระดับ ๕
๖๖	ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนระบบงานแพทย์แผนไทยครบวงจร (เมืองสมุนไพร) ระดับ ๕					ม.ค. – ส.ค.๖๒ ม.ค. – ส.ค.๖๒ ม.ค. – ส.ค.๖๒ ส.ค.๖๒				

පාඨමාලාව

คณะกรรมการบริหารงานสาธารณสุขระดับอำเภอวิภาวดี (คบสอ.)

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

ลำดับ	ตำแหน่ง	หน่วยงาน	ตำแหน่งใน คบสอ.
๑	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวิภาวดี	โรงพยาบาลวิภาวดี	ประธานคณะกรรมการ
๒	สาธารณสุขอำเภอวิภาวดี	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี	รองประธานคณะกรรมการ
๓	หัวหน้ากลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและบริการด้านปฐมภูมิ	โรงพยาบาลวิภาวดี	คณะกรรมการ
๔	หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล	โรงพยาบาลวิภาวดี	คณะกรรมการ
๕	หัวหน้ากลุ่มงานทันตกรรม	โรงพยาบาลวิภาวดี	คณะกรรมการ
๖	หัวหน้ากลุ่มงานเภสัชกรรมและคุ้มครองผู้บริโภค	โรงพยาบาลวิภาวดี	คณะกรรมการ
๗	หัวหน้างานการจัดการ	โรงพยาบาลวิภาวดี	คณะกรรมการ
๘	หัวหน้างานแพทย์แผนไทย	โรงพยาบาลวิภาวดี	คณะกรรมการ
๙	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุกใต้	รพ.สต.ตะกุกใต้	คณะกรรมการ
๑๐	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ	รพ.สต.ตะกุกเหนือ	คณะกรรมการ
๑๑	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านคลองไผ่	รพ.สต. บ้านคลองไผ่	คณะกรรมการ
๑๒	จพ.สาธารณสุขชำนาญงาน	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี	คณะกรรมการ
๑๓	ประธานชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอำเภอ- วิภาวดี	ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้านอำเภอวิภาวดี	คณะกรรมการ
๑๔	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตะกุกเหนือ	อบต.ตะกุกเหนือ	คณะกรรมการ
๑๕	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตะกุกใต้	อบต.ตะกุกใต้	คณะกรรมการ
๑๖	ประธานชมรมผู้สูงอายุอำเภอวิภาวดี	ชมรมผู้สูงอายุอำเภอวิภาวดี	คณะกรรมการ
๑๗	หัวหน้าหน่วยควบคุมโรคติดต่ออำเภอวิภาวดี	หน่วยควบคุมโรคติดต่อนำโดยแมลง อำเภอวิภาวดี	คณะกรรมการ
๑๘	นางสุรารักษ์ มุสิกพันธ์ นวก.สาธารณสุขปฏิบัติการ	โรงพยาบาลวิภาวดี	คณะกรรมการและเลขานุการ
๑๙	นายนายทิวา ชูชีพ นวก.สาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวิภาวดี	คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
๒๐	นางสาว วันทนา สะแห้ว นักวิชาการสาธารณสุข	โรงพยาบาลวิภาวดี	คณะกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ



เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวิภาวดี ๐-๙๙๒๕-๒๑๔๔