

แผนปฏิบัติการ

เครือข่ายสุขภาพอำเภอเขาฉกรรจ์

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒

เขากกรรจ์



“เขาหินแกร่ง แหล่งอารยธรรม
ถ้าเขาทะเล กรูโครงกระดุก
เพาะปลูกพืชไร่ ลิงไพรนับหมื่นค้ำจางควาตีนนับล้าน”

จุดยืนทางด้านสุขภาพ

จุดยืนที่ ๑: พัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและแก้ไขปัญหาสุขภาพในทุกกลุ่มวัย ได้รับการบริการตามสิทธิที่พึงมีพึงได้ มีสุขภาพดีตามวัย

จุดยืนที่ ๒: พัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสุขภาพ ให้มีมาตรฐานในจัดบริการตามแนวทาง Service Plan เพื่อพัฒนาไปสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้

จุดยืนที่ ๓: พัฒนาระบบในการป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ การตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ การคุ้มครองผู้บริโภคและการบังคับใช้กฎหมายสาธารณสุข

จุดยืนที่ ๔: ความเชี่ยวชาญในด้านการเงินการคลัง โดยใช้ประโยชน์จากเทคโนโลยีที่ทันสมัย และข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ เพื่อก้าวเข้าสู่องค์กรธรรมาภิบาล

จุดยืนที่ ๕: เสริมสร้างสมรรถนะการปฏิบัติงาน ภายใต้วัฒนธรรมองค์กร ค่านิยมร่วม สร้างความโปร่งใส ความยุติธรรมและขวัญกำลังใจ รวมทั้งสร้างบรรยากาศที่ดีการทำงาน

จุดยืนที่ ๖: การสร้างเข้มแข็งของการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ในการร่วมขับเคลื่อน อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน คริวเรือน สู่เมือง ๔ ดี วิธีพอเพียง

วิสัยทัศน์

“เครือข่ายสุขภาพอำเภอเขาฉกรรจ์ มีศักยภาพในการจัดการปัญหาโรคและภัยสุขภาพภายใต้ระบบสุขภาพหนึ่งเดียว เพื่อยกระดับสู่ระบบสุขภาพอำเภอที่เข้มแข็ง ภายใต้การมีส่วนร่วมภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนภายในปี ๒๕๖๔”

พันธกิจ

๑. พัฒนาสถานบริการ และจัดระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพมาตรฐาน
๒. ส่งเสริมสนับสนุนให้ประชาชนดูแลสุขภาพตนเอง ให้มีสุขภาพดีตามวัย
๓. พัฒนาความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายในการจัดบริการสุขภาพ
๔. พัฒนากลไกการบริหาร การบังคับใช้กฎหมายด้านสาธารณสุข
๕. พัฒนาสถานบริการทุกระดับสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้ มีธรรมาภิบาล
๖. เสริมสร้างคามยุติธรรมในการบริหารบุคลากรขวัญกำลังใจ และสร้างบรรยากาศที่ดีการทำงาน

เป้าประสงค์

๑. สถานบริการสุขภาพได้มาตรฐาน มีหลักธรรมาภิบาล มีการจัดการบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน
๒. ภาครัฐเครือข่ายทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมที่เข้มแข็งในการขับเคลื่อนระบบสุขภาพมีกลไกการบังคับใช้กฎหมายสาธารณสุข
๓. ประชาชนมีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเอง (Health Literacy) มีสุขภาพดีตามวัยและเข้าถึงบริการสุขภาพแบบไร้รอยต่อ
๔. ผู้ให้บริการทุกระดับมีสมรรถนะ พร้อมความสุขในการทำงาน ภายใต้อำนาจร่วมขององค์กร และนวัตกรรมระบบสาธารณสุข

ประเด็นยุทธศาสตร์

๑. การพัฒนาสถานบริการให้ได้มาตรฐาน จัดบริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐาน
๒. การสร้างระบบสุขภาพที่มีภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนร่วมดำเนินการ
๓. การบริหารจัดการโรค ภัยสุขภาพ และการบังคับใช้กฎหมายสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพ
๔. การบริหารจัดการบุคลากร ทรัพยากร องค์กร และข้อมูลสารสนเทศให้มีประสิทธิภาพ และเหมาะสม

กลยุทธ์

๑. การยกระดับการจัดบริการคุณภาพตามกลุ่มวัย และเสริมสร้างทักษะในการดูแลสุขภาพของตนเอง
๒. การพัฒนาศักยภาพหน่วยบริการสุขภาพ ให้มีมาตรฐานในการให้บริการตามบริบทของหน่วยบริการสุขภาพตามแนวทาง Service Plan
๓. การพัฒนาระบบในการป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ การตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน และภัยสุขภาพ การคุ้มครองผู้บริโภคและการบังคับใช้กฎหมายสาธารณสุข
๔. การพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญด้านการเงินการคลัง ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ
๕. การเสริมสร้างสมรรถนะการปฏิบัติงาน สร้างความโปร่งใส ความยุติธรรมและขวัญกำลังใจ รวมทั้งสร้างบรรยากาศที่ดีในการทำงาน
๖. การเสริมสร้างระบบสุขภาพ สู่เมือง ๔ ดี วิธีพอเพียง (คนดี สุขภาพดี รายได้ดี สิ่งแวดล้อมดี) ภายใต้การมีส่วนร่วมของประชาชน และภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน

ตัวชี้วัด

๑. ผลสัมฤทธิ์ของการจัดบริการคุณภาพตามกลุ่มวัย สุขภาพดีตามวัยและประชาชนมีทักษะในการดูแลสุขภาพของตนเอง (Health Literacy)

๑.๑ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของหน่วยบริการทุกระดับ มีคุณภาพการจัดบริการตามเกณฑ์ที่กำหนด

๑.๒ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดที่สำคัญจำแนกตาม ๕ กลุ่มวัย

๑.๓ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของแต่ละกลุ่มวัย มีทักษะในการดูแลสุขภาพของตนเอง (Health Literacy) ที่เหมาะสม

๒. ผลสัมฤทธิ์ของการพัฒนาระดับปฐมภูมิ (PCC) ตามแนวทาง Service Plan และมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง

๒.๑ ร้อยละ ๘๐ ของหน่วยบริการทุกระดับ มีคุณภาพการจัดบริการตาม Service Plan และผ่านเกณฑ์มาตรฐาน

๒.๒ ร้อยละ ๘๐ ของผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง และกลุ่มเป้าหมายอื่น ๆ ได้รับการเยี่ยมและพัฒนาคุณภาพชีวิต โดยทีมหมอครอบครัว (FCT)

๒.๓ ร้อยละ ๑๐๐ ของหน่วยบริการมีนวัตกรรมปฐมภูมิในการจัดการสุขภาพในพื้นที่

ตัวชี้วัด

๓. ผลสัมฤทธิ์ของการเสริมสร้างความเข้มแข็งในการป้องกัน การตอบโต้ การบริหารจัดการโรคติดต่อ (CD) โรคไม่ติดต่อ (NCD) และภัยคุกคามทางสุขภาพ

๓.๑ ร้อยละ ๑๐๐ ของ หมู่บ้าน ตำบลต้นแบบ การป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ด้วยกระบวนการอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน สุขภาพหนึ่งเดียว หัวใจเดียวกัน และสุขภาพดีวิถีไทย

๓.๒ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดที่สำคัญจำแนกตามประเด็น

๓.๓ ร้อยละ ๕๐ ของ อปท. มีการออกข้อบังคับท้องถิ่น ตามกฎหมายด้านสาธารณสุข และบังคับใช้ในท้องถิ่น

๔. ผลสัมฤทธิ์การพัฒนากองการแห่งการเรียนรู้ ธรรมนูญสุขภาพ ความมั่นคงด้านการเงินการคลัง ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ

๔.๑ ร้อยละ ๑๐๐ ของหน่วยบริการมีการจัดทำผลงานวิชาการ การวิจัย นวัตกรรมปฐมภูมิ และใช้ในการบริหารจัดการระบบสุขภาพในพื้นที่, การปฏิบัติราชการที่มีประสิทธิภาพ เป็นไปตามระเบียบการเงิน และหลักธรรมนูญ, มีความเข้มแข็งทางการเงิน การบัญชี, ระบบสารสนเทศ (MIS) มีความสมบูรณ์ตามข้อมูล ๔๓ แฟ้ม ๆ ละ ๙๕ % ขึ้นไป

๔.๒ มีศูนย์ข้อมูลสารสนเทศระดับอำเภอที่ได้มาตรฐาน จำนวน ๑ ศูนย์

ตัวชี้วัด

๕. ผลสัมฤทธิ์การเสริมสร้างสมรรถนะการปฏิบัติงาน สร้างความโปร่งใส ความยุติธรรมและขวัญกำลังใจ รวมทั้งสร้างบรรยากาศที่ดีการทำงาน

๕.๑ ร้อยละ ๑๐๐ ของบุคลากรทุกระดับปฏิบัติงานตรงตามมาตรฐานอาชีพ และมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

๕.๒ ร้อยละ ๘๐ ของบุคลากรมีความสุข และสนุกในการทำงาน

๖. ผลสัมฤทธิ์การเสริมสร้างระบบสุขภาพ สู้พื้นที่แห่งสุขภาวะ ๔ ดี วิถีพอเพียง (คนดี สุขภาพดี รายได้ดี สิ่งแวดล้อมดี) ภายใต้การมีส่วนร่วมของประชาชน และภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน

๖.๑ ร้อยละ ๕๐ ของหมู่บ้าน ตำบลมีและใช้ธรรมนุญสุขภาพ และแผนที่ทางเดินยุทธศาสตร์ในการดำเนินงานสุขภาพในพื้นที่

๖.๒ ร้อยละ ๕๐ กองทุนหลักประกันสุขภาพในพื้นที่ มีศักยภาพในการดำเนินงานสุขภาพของชุมชนในระดับ A+

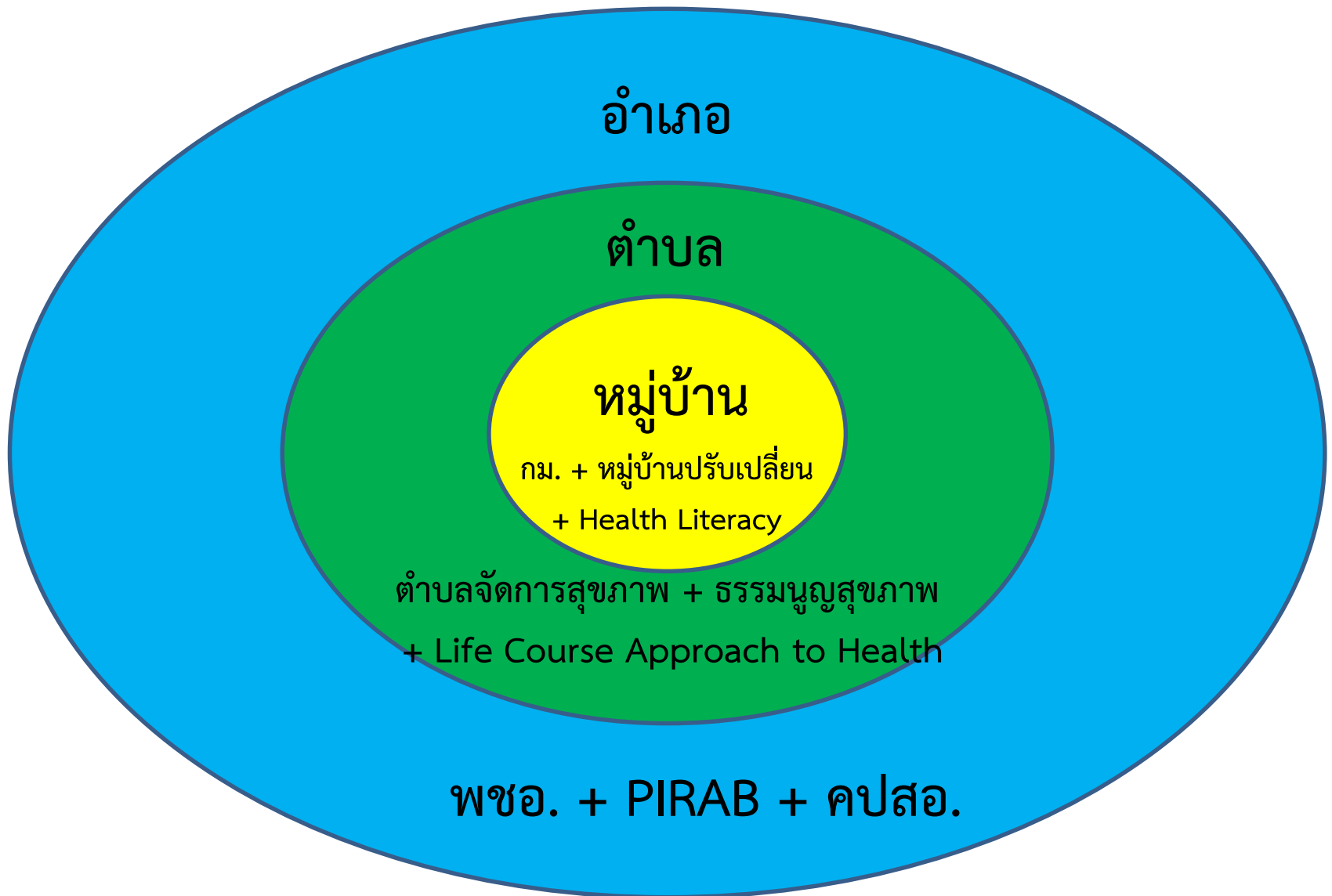
มาตรการ

๑. การยกระดับการจัดบริการคุณภาพตามกลุ่มวัย และเสริมสร้างทักษะในการดูแลสุขภาพของตนเอง (Health Literacy)
๒. การพัฒนาศักยภาพปฐมภูมิ (PCC) ตามแนวทาง Service Plan และมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง
๓. การเสริมสร้างความเข้มแข็งในการป้องกัน การตอบโต้ การบริหารจัดการโรคติดต่อ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง ภัยคุกคามทางสุขภาพ และการบังคับใช้กฎหมาย
๔. การพัฒนาองค์กรแห่งการเรียนรู้ ธรรมมาภิบาล ความมั่นคงด้านการเงินการคลัง ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ
๕. เสริมสร้างสมรรถนะการปฏิบัติงานตามมาตรฐานอาชีพ (JS: Job specification และมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง (JD: Job description) ภายใต้สวัสดิการ วัฒนธรรม และค่านิยมร่วมขององค์กร
๖. การเสริมสร้างระบบสุขภาพ สู่พื้นที่แห่งสุขภาวะ ๔ ดี วิธีพอเพียง ภายใต้การมีส่วนร่วมของประชาชน และภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน

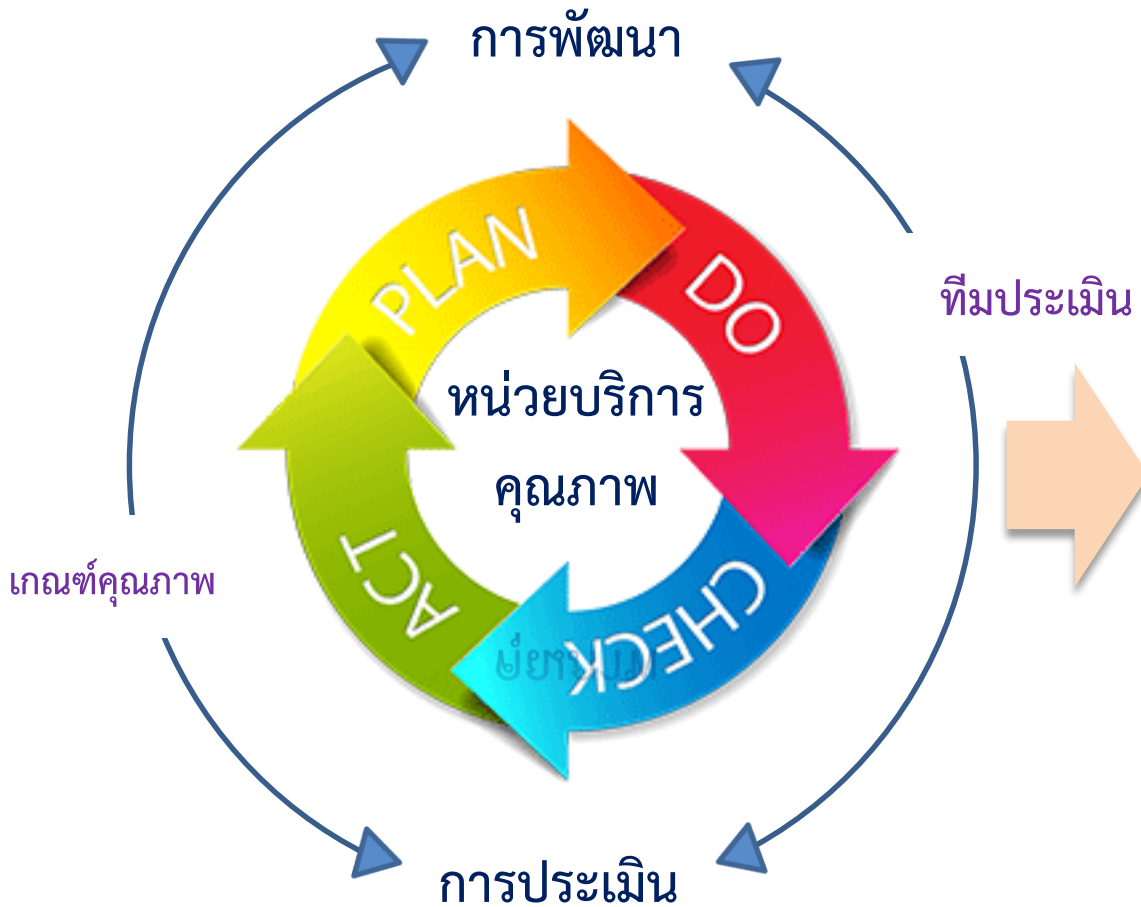
สิ่งนำเข้าในการทำแผนยุทธศาสตร์ปี ๒๕๖๒

๑. แผนยุทธศาสตร์จังหวัด อ่างทอง
๒. ปัญหาในพื้นที่ และสิ่งที่ยังทำไม่สำเร็จในปี ๒๕๖๑
๓. PA
๔. ผลสำเร็จที่มีผลกระทบต่อสถานะการเงิน การคลัง (QOF)
๕. พชอ. (ขยะ, สุขภาพพระภิกษุสงฆ์)
๖. จุดเน้น Healthy Literacy แต่ละกลุ่มวัย
๗. กฎระเบียบ มาตรฐานที่เปลี่ยนแปลง และภาระงานใหม่

ทิศทางในการดำเนินงาน

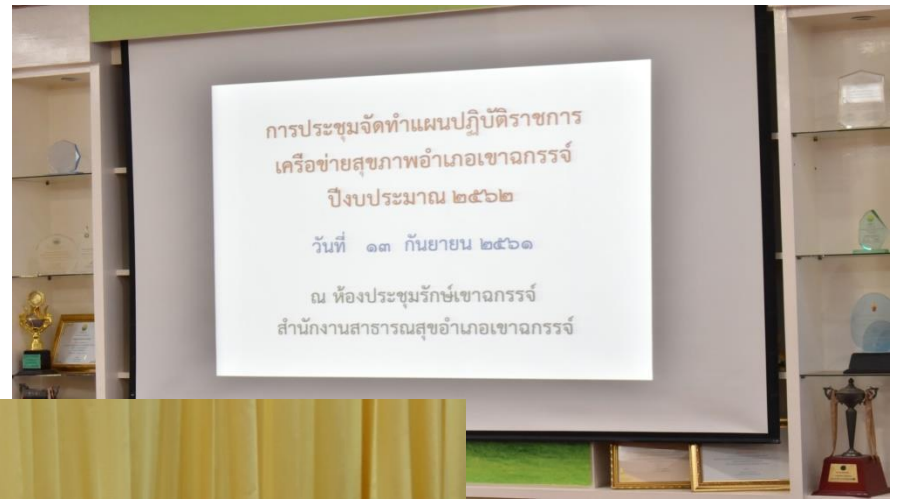


หน่วยบริการ



รพ.สต.
มาตรฐานติดดาว
One EXcellent

รพ./สสอ.
HA/PMQA/ITA



โครงการพัฒนาคุณภาพบริการตามกลุ่มวัยด้วยกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชน เพื่อมุ่งสู่ทักษะความเป็นเลิศในการดูแลสุขภาพของตนเอง (Health Literacy)

กิจกรรมที่สำคัญของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดค่าเป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา
๑. การพัฒนาชมรม TO BE NUMBER ONE ในโรงเรียน	ชมรม TO BE NUMBER ONE ในโรงเรียน มีกิจกรรมและมีความเข้มแข็ง	อำเภอมีการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ TO BE NUMBER ONE	ร.ร.ในเขต อ.เขาฉกรรจ์ ๑๐ โรงเรียน	ไตรมาส ๒
๒. พัฒนาชมรม TO BE NUMBER ONE ในชุมชน	ชมรม TO BE NUMBER ONE ในชุมชน มีกิจกรรมและมีความเข้มแข็ง	อำเภอมีการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ TO BE NUMBER ONE	ชมรม TO BE NUMBER ONE ในชุมชน ๔ ตำบล ๑ เทศบาล	ไตรมาส ๒
๓. การประกวดชมรม TO BE NUMBER ONE ในชุมชน	ชมรม TO BE NUMBER ONE ในชุมชน มีความเข้มแข็ง และมีกิจกรรม	อำเภอมีการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ TO BE NUMBER ONE	ชมรม TO BE NUMBER ONE ในชุมชน ๔ ตำบล ๑ เทศบาล	ไตรมาส ๔
๔. ค่ายเยาวชนต้นแบบ TO BE NUMBER ONE อำเภอเขาฉกรรจ์	เยาวชนต้นแบบมีความรู้ในการดำเนินงาน TO BE NUMBER ONE และนำไปปรับใช้ในชุมชน	อำเภอมีการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ TO BE NUMBER ONE	ตัวแทนสมาชิกชมรม TO BE NUMBER ONE แต่ละชมรม	ไตรมาส ๓
๕. พัฒนาการคลินิกไร้พุงให้มีกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง	ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	ร้อยละของผู้ป่วย DM/HT ลดลงจากปีที่แล้ว	ประชาชนกลุ่มวัยทำงาน อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป	ไตรมาส ๒

โครงการพัฒนาคุณภาพบริการตามกลุ่มวัยด้วยกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชน เพื่อมุ่งสู่ทักษะความเป็นเลิศในการดูแลสุขภาพของตนเอง (Health Literacy)

กิจกรรมที่สำคัญของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดค่าเป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา
๖. กิจกรรมคลินิกไร้พุง สู่วัยรุ่น โรงเรียน ชุมชนไร้พุง	๑. เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองส่งต่อ ๒. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรอง	๑. เด็กอ้วนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองส่งต่อ ๒. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	๑. เด็กเรียนที่มีภาวะอ้วน ๒. ประชาชนกลุ่มวัยทำงาน อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป	ไตรมาส ๓
๗. ประกวดหมู่บ้านต้นแบบสุขภาพดีวิถีไทย ๑ รพ.สต. ๑ หมู่บ้าน	๖ หมู่บ้านเป็นพื้นที่นำร่องด้านสุขภาพพื้นฐาน	ร้อยละ ๖๐ ประชาชนทุกกลุ่มวัยในหมู่บ้านพื้นที่นำร่องมีความรอบรู้ด้านสุขภาพพื้นฐาน	หมู่บ้านต้นแบบ จำนวน ๖ หมู่บ้าน	ไตรมาส ๔
๘. ประชาสัมพันธ์โครงการมหัศจรรย์ ๑๐๐๐ วัน ออแกอูชาฉกรรจ์	เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็กในช่วง ๑,๐๐๐ วันแรกของชีวิต ให้มีความสมบูรณ์ทั้งร่างกาย อารมณ์ สังคม จิตใจ เต็มตามศักยภาพ	ร้อยละของพัฒนาการเด็กแต่ละช่วงกลุ่มวัย	เด็ก ๐-๕ ปี ผู้ปกครองเด็ก ๐-๕ ปี สถานบริการทุกระดับ	ไตรมาส ๑ - ๔
๙. ประชาสัมพันธ์ ผาปกท้องทุกที่ ฟรีทุกสิทธิ์	หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์	ร้อยละ ๕๐ หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ก่อน ๑๒ สัปดาห์	หญิงตั้งครรภ์ในอำเภอเขาฉกรรจ์	ไตรมาส ๑ - ๔

โครงการพัฒนาคุณภาพบริการตามกลุ่มวัยด้วยกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชน เพื่อมุ่งสู่ทักษะความเป็นเลิศในการดูแลสุขภาพของตนเอง(Health Literacy)

กิจกรรมที่สำคัญของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดค่าเป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา
๑๐. กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ อำเภอเขาฉกรรจ์	เพื่อให้พ่อแม่ และผู้เลี้ยงดูเด็ก มีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะที่ถูกต้องเหมาะสม	ร้อยละ ๕๐ ของพ่อแม่ และผู้เลี้ยงดูเด็ก มีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะที่ถูกต้องเหมาะสม	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข พ่อแม่ และผู้เลี้ยงดูเด็ก อำเภอเขาฉกรรจ์	ไตรมาส ๑
๑๑. ประชาสัมพันธ์การ ให้บริการหลังคลอด ด้วย การแพทย์แผนไทย	เพื่อให้มารดาหลังคลอดได้รับการส่งเสริมสุขภาพ โดยการแพทย์แผนไทย	ร้อยละ ๕๐ มารดาหลังคลอดได้รับการส่งเสริมสุขภาพ โดยใช้การแพทย์แผนไทย	หญิงหลังคลอดในอำเภอ เขาฉกรรจ์	ไตรมาส ๑ - ๔
๑๒. ประชุมชี้แจงแนว ทางการดำเนินงานศูนย์เด็ก เล็กสู่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก คุณภาพแห่งชาติ	เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและเกณฑ์การประเมินมาตรฐานศูนย์เด็กเล็กสู่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กคุณภาพแห่งชาติ	ร้อยละ ๕๐ ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการดำเนินงานศูนย์เด็กเล็กสู่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กคุณภาพแห่งชาติ	๑.ครูศพด. ในเขตอำเภอ เขาฉกรรจ์ ๒.เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ งานศูนย์พัฒนาเด็กเล็กใน รพ.สต./รพ/สสอ	ไตรมาส ๑
๑๓. อบรมเชิงปฏิบัติการ การใช้โปรแกรม Thai School Lunch ในศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการจัดการอาหารกลางวันโดยใช้โปรแกรม Thai School Lunch	ร้อยละ ๘๐ ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีการจัดอาหารโดยใช้โปรแกรม Thai School Lunch	๑.ครูศพด. ในเขตอำเภอ เขาฉกรรจ์ ๒.เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ งานศูนย์พัฒนาเด็กเล็กใน รพ.สต./รพ/สสอ	

โครงการพัฒนาคุณภาพบริการตามกลุ่มวัยด้วยกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชน เพื่อมุ่งสู่ทักษะความเป็นเลิศในการดูแลสุขภาพของตนเอง(Health Literacy)

กิจกรรมที่สำคัญของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดค่าเป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา
๑๔. การส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการเด็กใน ศพด. ด้วย “ชวนลูกเล่น อ่าเภอเขาฉกรรจ์	ครูมีทักษะในการใช้คู่มือ DSPM และส่งต่อเด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้า	ครูมีความรอบรู้ในการใช้คู่มือ DSPM และส่งต่อเด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้า ร้อยละ ๒๐	๑. ครูศพด. ในเขต อ่าเภอเขาฉกรรจ์	ไตรมาส ๒
๑๕. อบรมพี่พันฟูการส่งเสริมและกระตุ้นพัฒนาการเด็ก	เจ้าหน้าที่ทักษะในการใช้คู่มือ DSPM และส่งต่อเด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้า	เจ้าหน้าที่มีความรอบรู้ในการใช้คู่มือ DSPM และส่งต่อเด็กพัฒนาการสงสัยล่าช้า ร้อยละ ๒๐	๑. จนท.ผู้ผิดชอบงานศูนย์พัฒนาเด็กเล็กใน รพ.สต./รพ/สสอ	ไตรมาส ๑
๑๖. การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้และการนำเสนอผลงานการดำเนินงานศูนย์พัฒนาเด็กเล็กคุณภาพ	เพื่อเปิดโอกาสศูนย์พัฒนาเด็กเล็กแลกเปลี่ยนเรียนรู้และมีการนำเสนอผลงานเด่น	ร้อยละ ๒๐ ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก มีการนำเสนอผลงานเด่น	๑. ครูศพด. ๒. จนท.ผู้รับผิดชอบงานศูนย์พัฒนาเด็กเล็กใน รพ.สต./รพ/สสอ	ไตรมาส ๔
๑๗. การประชุมพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายครูอนามัยโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ	เพื่อกระตุ้นให้เจ้าหน้าที่เกิดการตื่นตัวและพัฒนาองค์ความรู้ในเรื่องการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ	ร้อยละ ๕๐ ของโรงเรียน ผ่านเกณฑ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร	๑. ผู้รับผิดชอบงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ๒. ครูอนามัยโรงเรียน	ไตรมาส ๑

โครงการพัฒนาคุณภาพบริการตามกลุ่มวัยด้วยกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชน เพื่อมุ่งสู่ทักษะความเป็นเลิศในการดูแลสุขภาพของตนเอง(Health Literacy)

กิจกรรมที่สำคัญของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดค่าเป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา
๑๘. ประชุมคณะกรรมการดำเนินงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว Long Term Care ระดับอำเภอ	เพื่อให้เกิดกระบวนการการดำเนินงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว Long Term Care ระดับอำเภอ	ทุกตำบลมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว Long Term Care	คณะกรรมการการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาว Long Term Care ระดับอำเภอ	ครั้งที่ ๑ - ก.พ ๖๒ ครั้งที่ ๒ - ก.ค ๖๒
๑๙. ประกวดชมรมผู้สูงอายุคุณภาพอำเภอเขาฉกรรจ์	เพื่อพัฒนาให้ชมรมผู้สูงอายุทุกรพ.สต. ผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ	ชมรมผู้สูงอายุทุกชมรมเข้าร่วมประกวดระดับอำเภอ	ชมรมผู้สูงอายุ ของรพ.สต./รพ.แห่งละ ๑ ชมรม	ไตรมาส ๔
๒๐. ประกวดผู้สูงอายุสุขภาพดี ฟันดี อำเภอเขาฉกรรจ์	เพื่อหาต้นแบบผู้สูงอายุสุขภาพดี	ร้อยละ ๘๐ ของผู้สูงอายุมีสุขภาพช่องปากที่ดี และมีฟันใช้งานได้อย่างเหมาะสม (๒๐ ซี่ หรือ ๔ คู่สบฟันหลัง)	ผู้สูงอายุฟันที่ ๘๐ ปี ๙๐ ปี ของรพ.สต./สอ./รพ.	ไตรมาส ๓
๒๑. อบรมฟื้นฟูความรู้อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) อำเภอเขาฉกรรจ์	เพื่อพัฒนาอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้สูงอายุในชุมชนได้	ร้อยละ ๘๐ ของอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) เข้าร่วมฟื้นฟูความรู้การดูแลผู้สูงอายุในชุมชน	อาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ (Care Giver) ในอำเภอเขาฉกรรจ์	ไตรมาส ๒

โครงการพัฒนาคุณภาพบริการตามกลุ่มวัยด้วยกระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชน เพื่อมุ่งสู่ทักษะความเป็นเลิศในการดูแลสุขภาพของตนเอง(Health Literacy)

กิจกรรมที่สำคัญของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดค่าเป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา
๒๒. ประชุมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและเกณฑ์การประเมินเครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยฟันดี	เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและเกณฑ์การประเมินเครือข่ายโรงเรียนเด็กไทยฟันดี	มีการดำเนินงานเครือข่ายเด็กไทยฟันฟันที่ อำเภอเขาฉกรรจ์ อย่างต่อเนื่อง	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข รพ.สต./รพ/สสอ	ไตรมาส ๑
๒๓. ประชุมชี้แจงการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ ภายใต้สุขภาพหนึ่งเดียว(One health) คน สัตว์ สิ่งแวดล้อม	๑. เพื่อเกิดความเข้าใจการดำเนินงานวัดส่งเสริมสุขภาพ ๒. ถ่ายทอดความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพพระสงฆ์ ๓. มีการนิเทศ ติดตามการดำเนินงานในวัดทุกแห่ง	วัดในเขตพื้นที่รับผิดชอบในอำเภอเขาฉกรรจ์	๑. เจ้าหน้าที่อสม ๒. เจ้าหน้าที่ผู้รับชอบงาน ๓.พระสงฆ์	ไตรมาส ๒
๒๔. มหกรรมตรวจสุขภาพพระภิกษุสงฆ์ ถวายความรู้ สู่พฤติกรรมสุขภาพต้นแบบ	พระภิกษุสงฆ์ได้รับการตรวจสุขภาพ มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม	ร้อยละ ๘๐ พระภิกษุสงฆ์ได้รับการตรวจสุขภาพ มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม	พระภิกษุสงฆ์ทุกรูป	ไตรมาส ๓
๒๕. อบรมเชิงปฏิบัติการในการพัฒนาทักษะการดูแลสุขภาพของตนเอง (Health Literacy)	จนท.ในเครือข่ายบริการ มีความรู้ และทักษะในการสร้างการดูแลสุขภาพของตนเอง ในแต่ละกลุ่มวัย	ร้อยละ ๕๐ แต่ละกลุ่มวัย มีความรู้ และทักษะในการดูแลสุขภาพของตนเอง	จนท.ในเครือข่ายสุขภาพ	ไตรมาส ๒

โครงการพัฒนาคุณภาพบริการตามกลุ่มวัยด้วยกระบวนการมีส่วนร่วมของ
ชุมชน เพื่อมุ่งสู่ทักษะความเป็นเลิศในการดูแลสุขภาพของตนเอง(Health Literacy)

๒๕

กิจกรรม

โครงการพัฒนาศักยภาพปฐมภูมิตามแนวทาง PCC มุ่งสู่คุณภาพบริการ Service Plan และมาตรฐานสถานบริการ ด้วยนวัตกรรมสุขภาพ

กิจกรรมที่สำคัญ ของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดค่าเป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา
๑. อบรมการบันทึกข้อมูล การบริการด้านการแพทย์ แผนไทย	ให้เจ้าหน้าที่สามารถบันทึกข้อมูล ด้านการบริการด้านการแพทย์แผน ไทยที่ถูกต้อง	หน่วยบริการผ่านเกณฑ์การ ให้บริการด้านการแพทย์ แผนไทย	เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ๔๐ คน	ไตรมาส ๑
๒. พัฒนาศักยภาพบุคลากร ด้านการแพทย์แผนไทย อย่างมีส่วนร่วม	ให้บุคลากรด้านการแพทย์แผนไทย สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมี ประสิทธิภาพ	หน่วยบริการผ่านเกณฑ์การ ให้บริการด้านการแพทย์ แผนไทย	แพทย์แผนไทยผู้ช่วยแพทย์ แผนไทยและเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข ๓๐ คน	ไตรมาส ๑
๓. พัฒนาศักยภาพบุคลากร ในการดำเนินการด้านยา เสพติดอำเภอเขาฉกรรจ์	ให้บุคลากรสามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ อย่างมีประสิทธิภาพ	อำเภอผ่านเกณฑ์ด้านยาเสพติด	เจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ ดำเนินงานด้านยาเสพติด ๒๐ คน	ไตรมาส ๑
๔. การพัฒนาศักยภาพและ มาตรฐานการบำบัดผู้เสพยา เสพติดในสถานบริการ	สถานบริการสามารถบำบัดผู้เสพยา เสพติดได้อย่างมีมาตรฐาน และมี ระบบรายงานที่ถูกต้อง ครบถ้วน	อำเภอผ่านเกณฑ์ด้านยาเสพติด	หน่วยบริการในสังกัด ๘ แห่ง (รพ.สต.,สอ,รพ.)	ไตรมาส ๑
๕. มหกรรมวิชาการ CQI อำเภอเขาฉกรรจ์	พัฒนาผลงานด้านวิชาการเพื่อการ ส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟูสภาพ	ร้อยละของหน่วยบริการ ปฐมภูมิที่มี Best Practice วิจัย นวัตกรรม	เจ้าหน้าที่ รพ.สต./สสอ.รพ.	ไตรมาส ๔

โครงการพัฒนาศักยภาพปฐมภูมิตามแนวทาง PCC มุ่งสู่คุณภาพบริการ Service Plan และมาตรฐานสถานบริการ ด้วยนวัตกรรมสุขภาพ

กิจกรรมที่สำคัญ ของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดค่าเป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา
๕. ประชุมพัฒนาศักยภาพ การป้องกันและระงับการ แพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจ เกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ สำหรับบุคลากรใน โรงพยาบาลและบริการ สาธารณสุขในเครือข่าย	พัฒนาศักยภาพการป้องกันบุคลากรที่สัมผัสเชื้อหรือ อันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ สำหรับบุคลากร ในโรงพยาบาลและบริการสาธารณสุขในเครือข่าย (รพ. สต) ส่งเสริมให้โรงพยาบาลและบริการสาธารณสุขใน เครือข่าย (รพ.สต) สังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีการ จัดการมูลฝอยติดเชื้อถูกต้องตามกฎหมาย และมีการ พัฒนาสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมอนามัย	ร้อยละการผ่าน เกณฑ์ของหน่วย บริการสาธารณสุขใน การจัดบริการอาชีว อนามัย และเวชกรรม สิ่งแวดล้อม	เจ้าหน้าที่รพ. สต. สตอ. รพ จำนวน ๔๐ คน	ไตรมาส ๒
๖. ถ่ายทอด กระบวนการพัฒนาตาม เกณฑ์ รพ.สต.ติดตาม	รพ.สต.ทุกแห่งทราบ และเข้าใจในการเกณฑ์ รพ.สต. ติดตาม	รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ การประเมินระดับ ๕ ดาว ร้อยละ ๘๐	ผอ.รพ.สต./ ผู้รับผิดชอบ งาน	ครั้งที่ ๑: ธ.ค ๒๕๖๑ ครั้งที่ ๒ พ.ค. ๒๕๖๒
๗. เยี่ยมเสริมพลัง รพ.สต. ติดตาม	ทราบความก้าวหน้าการดำเนินงาน และปัญหาอุปสรรค ในการพัฒนา	รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ การประเมินระดับ ๕ ดาว ร้อยละ ๘๐	รพ.สต./สอ.นา คันทัก	ครั้งที่ ๑: ก.พ ๒๕๖๒ ครั้งที่ ๒ ก.ค. ๒๕๖๒

โครงการพัฒนาศักยภาพปฐมภูมิตามแนวทาง PCC มุ่งสู่คุณภาพบริการ Service Plan และมาตรฐานสถานบริการ ด้วยนวัตกรรมสุขภาพ

กิจกรรมที่สำคัญ ของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดค่าเป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา
๘. ประชุมถ่ายทอด กระบวนการตาม Service Plan ที่สำคัญของ CUP	หน่วยบริการทุกระดับมีการดำเนินงาน ตาม Service Plan ที่สอดคล้องกัน	เครือข่ายบริการมีการ จัดบริการที่สอดคล้องกัน ได้ คุณภาพและมาตรฐาน	ผู้รับผิดชอบงานตาม Service Plan ที่ สำคัญของ CUP	ธ.ค. ๒๕๖๑
๙. จัดทำ CPG คู่มือ และ ระบบงานตาม Service Plan ที่สำคัญของ CUP	หน่วยบริการทุกระดับมีการดำเนินงาน ตาม Service Plan ที่สอดคล้องกัน	เครือข่ายบริการมีการ จัดบริการที่สอดคล้องกัน ได้ คุณภาพและมาตรฐาน	ผู้รับผิดชอบงานตาม Service Plan ที่ สำคัญของ CUP	ม.ค. ๒๕๖๒
๑๐. การอบรมพัฒนา ศักยภาพทีมหมอครอบครัว	ทีมหมอครอบครัวทุกระดับ ได้รับการ พัฒนาศักยภาพ	ทีมหมอครอบครัวทุกระดับมี ศักยภาพในการจัดบริการใน ระดับพื้นที่	ทีมหมอครอบครัวทุกระดับ	ม.ค. ๒๕๖๒

โครงการพัฒนาศักยภาพปฐมภูมิตามแนวทาง PCC มุ่งสู่คุณภาพบริการ
Service Plan และมาตรฐานสถานบริการ ด้วยนวัตกรรมสุขภาพ



โครงการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย ในการป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ (CD) โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) ด้วยกระบวนการอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน และสุขภาพหนึ่งเดียว หัวใจเดียวกัน (One Health One Hearth) และการบังคับใช้กฎหมายด้านสาธารณสุข

กิจกรรมที่สำคัญ ของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดค่า เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา
อำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งภายใต้ระบบสุขภาพอำเภอ				
๑. ประชุม คณะกรรมการเฝ้า ระวัง ควบคุมและ ป้องกันโรคระดับ อำเภอ	๑. ทีมเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคระดับอำเภอเข้าใจระบบงาน และมีการดำเนินงานตามมาตรฐาน ๒. ทีมความรู้ด้านการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคให้แก่เครือข่าย ระดับตำบล/พื้นที่ ๓. ท้องถิ่นมีส่วนร่วมในการดำเนินงานเฝ้าระวัง ควบคุมป้องกัน โรค ทั้งด้านทรัพยากรและบุคลากร รวมทั้งร่วมจัดทำแผนปฏิบัติการ	ผู้เข้าร่วม ประชุมไม่ น้อยกว่า ร้อยละ ๘๕	๕๐ คน	ธันวาคม ๒๕๖๑
งานระบาดวิทยา การควบคุมป้องกันโรคและภัยสุขภาพ				
๒. พัฒนาศักยภาพทีม SRRT ในการปฏิบัติงาน ควบคุมป้องกันโรคและซักซ้อมแผนตอบโต้ภาวะ ฉุกเฉิน ซักซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน	มีมาตรการในการเฝ้าระวังและพัฒนา ศักยภาพทีมงาน SRRT ในการปฏิบัติงาน เมื่อพบเหตุการณ์ผิดปกติ	ผู้เข้าร่วม ประชุมไม่ น้อยกว่าร้อย ละ ๘๕	๕๐ คน	มกราคม ๒๕๖๒

โครงการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย ในการป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ (CD) โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) ด้วยกระบวนการอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน และสุขภาพหนึ่งเดียว หัวใจเดียวกัน (One Health One Hearth) และการบังคับใช้กฎหมายด้านสาธารณสุข

กิจกรรมที่สำคัญของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดค่าเป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา
งานระบาดวิทยา การควบคุมป้องกันโรคและภัยสุขภาพ				
๓. ประชุมทีมสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว SRRT	ติดตาม วิเคราะห์ ข้อมูลในการดำเนินงาน ระดับพื้นที่และอำเภอ	ทีมมีการประชุมอย่างน้อย ๔ ครั้งต่อปี	๑๕ คน	ไตรมาส ๑-๔
๔. ประชุมทบทวนมาตรการและองค์ความรู้การเฝ้าระวังและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดต่อในโรงเรียน	มีแนวทางมาตรการและระบบการเฝ้าระวังควบคุมโรค ในโรงเรียน	ผู้เข้าร่วมประชุมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕	๓๒ โรงเรียน	มกราคม ๒๕๖๒
๕. นิเทศติดตามผลการดำเนินงานระบบระบาดวิทยา	ติดตามผลการดำเนินงานรวมถึงการรับรู้อุปสรรคในการป้องกันและควบคุมโรคสถานบริการระดับปฐมภูมิ	นิเทศติดตามอย่างน้อย ๒ ครั้ง/ปี	๘ สถานบริการ	ไตรมาส ๒ และ ๔
๖. ประกวดรายงานสอบสวนโรคฉบับสมบูรณ์	ผู้รับผิดชอบงานระบาดวิทยาได้พัฒนาผลงานทางระบาดวิทยา มีทักษะในการเขียนรายงาน	สถานบริการส่งรายงานสอบสวนโรคฉบับสมบูรณ์ครบทุกแห่ง	๑๕ คน	สิงหาคม ๒๕๖๒

โครงการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย ในการป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ (CD) โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) ด้วยกระบวนการอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน และสุขภาพหนึ่งเดียว หัวใจเดียวกัน (One Health One Hearth) และการบังคับใช้กฎหมายด้านสาธารณสุข

กิจกรรมที่สำคัญของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดค่าเป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา
งานควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก				
๗. สุ่มประเมินลูกน้ำหมู่บ้านที่มีความเสี่ยงพื้นที่ละ ๑ หมู่บ้าน จำนวน ๒ ครั้ง	มีระบบการตรวจจับและลดความชุกของค่า HI ของหมู่บ้านที่มีความเสี่ยง	หมู่บ้านที่มีความเสี่ยงในแต่ละพื้นที่มีค่า HI ไม่เกินมาตรฐาน	๑๖ หมู่บ้าน	มกราคม และ มิถุนายน ๒๕๖๒
โรคเอดส์ และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์				
๘. กิจกรรมวันแห่งความรักในโรงเรียนมัธยม และโรงเรียนขยายโอกาส	กลุ่มเยาวชนในวัยเรียนมีความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ รวมทั้งมีทักษะในการป้องกันตนเอง	นักเรียนระดับมัธยมศึกษาในโรงเรียนมัธยมและโรงเรียนขยายโอกาสมีความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคและการป้องกัน	๑๐ โรงเรียน	กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒
งานศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT)				
๙. ประชุมเชิงปฏิบัติการการสั่งการภาวะฉุกเฉิน กรณีเกิดสถานการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อระบบสุขภาพ	๑. คณะกรรมการได้รับทราบบทบาทและหน้าที่ที่ตนได้รับ ๒. มีระบบการสั่งการที่มีประสิทธิภาพ	คณะทำงานทีม EOC และ SAT เข้าร่วมประชุมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕	๒๐ คน	ธันวาคม ๒๕๖๑

โครงการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย ในการป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ (CD) โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) ด้วยกระบวนการอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน และสุขภาพหนึ่งเดียว หัวใจเดียวกัน (One Health One Hearth) และการบังคับใช้กฎหมายด้านสาธารณสุข

กิจกรรมที่สำคัญ ของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดค่า เป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลปลอดโรค				
๑๐. ประชุมทีมเจ้าหน้าที่ระดับพื้นที่ ครูพี่เลี้ยงประจำ ศพด. ครูอนามัยโรงเรียน เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน และจัดเตรียมข้อมูลเพื่อรับการประเมิน	ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลในเขตอำเภอเขาฉกรรจ์ดำเนินงานได้มาตรฐาน ศูนย์เด็กเล็กปลอดโรค	ผู้เข้าร่วมประชุม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕	๓๐ คน	ธันวาคม ๒๕๖๑
งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีน				
๑๑. อบรมพัฒนาศักยภาพบุคลากร ในการใช้ระบบสารสนเทศ	ผู้รับผิดชอบงานและเจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลดำเนินงานด้านวัคซีนเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ	ผู้เข้าร่วมประชุม ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕	๑๕ คน	พฤศจิกายน ๒๕๖๑
ตำบลสุขภาพหนึ่งเดียว (ONE HEALTH)				
๑๒. นิเทศติดตามผลการดำเนินงาน One Health อำเภอเขาฉกรรจ์	มีสุขภาพคน สัตว์ และสิ่งแวดล้อมที่ดี และติดตามผลการดำเนินงานโรคพิษสุนัขบ้า พยาธิใบไม้ในตับ และโรคที่เป็นปัญหา	ทุกตำบลผ่าน เกณฑ์ร้อยละ ๘๐	๔ ตำบล	สิงหาคม ๒๕๖๒

โครงการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย ในการป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ (CD) โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) ด้วยกระบวนการอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน และสุขภาพหนึ่งเดียว หัวใจเดียวกัน (One Health One Hearth) และการบังคับใช้กฎหมายด้านสาธารณสุข

กิจกรรมที่สำคัญของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดค่าเป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา
วัดโรค				
๑๓. วัดต้นแบบด้านโรควัดโรค	มีวัดที่เป็นต้นแบบ มีความรู้เรื่องโรควัดโรค ปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันโรค การรักษา การแพร่กระจายของเชื้อโรคและความรู้แก่ประชาชนได้	ทุกวัดในอำเภอเขาฉกรรจ์เข้าร่วมดำเนินกิจกรรมร้อยละ ๑๐๐	วัด ๕๖ แห่ง	ไตรมาส ๑-๔
๑๔. ประชุม DOTS meeting (๖ ครั้ง/ปี)	มีระบบการดำเนินงานเฝ้าระวังป้องกันควบคุมวัดโรค	ผู้เข้าร่วมประชุมไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕	๑๕ คน	๒ เดือน ครั้ง
งานควบคุมโรคใช้วัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ใช้หวัดนก โรคติดต่อระบบทางเดินหายใจรุนแรง				
๑๕. กิจกรรมให้ความรู้แก่ประชาชนทั่วไป	๑. ประชาชนกลุ่มต่างมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคติดต่อระบบทางเดินหายใจที่รุนแรง ๒. เตรียมความพร้อมรับมือต่อการเกิดโรค	ร้อยละ ๑๐๐ ทุกหมู่บ้านดำเนินกิจกรรม	๖๘ หมู่บ้าน ๑๐ ชุมชน	ไตรมาส ๑-๔
กิจกรรมป้องกันโรคอุจจาระร่วงและอาหารเป็นพิษ				
๑๖. รณรงค์ตามมาตรการกินร้อน ช้อนกลาง ล้างมือ	ลดอัตราป่วยด้วยโรคอุจจาระร่วง-อาหารเป็นพิษ ให้น้อยกว่าค่ามัธยฐาน ๕ ปีย้อนหลัง	ร้อยละ ๑๐๐ ทุกหมู่บ้านดำเนินกิจกรรม	๖๘ หมู่บ้าน ๑๐ ชุมชน	ไตรมาส ๑-๔

โครงการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย ในการป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ (CD) โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) ด้วยกระบวนการอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบยั่งยืน และสุขภาพหนึ่งเดียว หัวใจเดียวกัน (One Health One Hearth) และการบังคับใช้กฎหมายด้านสาธารณสุข

กิจกรรมที่สำคัญของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดค่าเป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา
งานป้องกันการจมน้ำเสียชีวิตในเด็กอายุ ๐ - ๑๕ ปี				
๑๗. กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผู้ก่อการดี	๑. มีมาตรการร่วมกันของภาคีเครือข่ายในการป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการจมน้ำ	เด็กอายุ ๐ - ๑๕ ปีมีอัตราตายจากการจมน้ำลดลง	๑๖๘ หมู่บ้าน ๑๐ ชุมชน รร.ประถม และมัธยมศึกษา	ไตรมาส ๒
๑๘. อบรมครู ก แต่ละตำบล (การเอาชีวิตรอดจากการจมน้ำ และการฝึกลอยตัวในน้ำ)	๑. เด็ก ๐-๑๕ ปี มีทักษะการเอาชีวิตรอดจากการจมน้ำ ๒. มีวิทยากรครู ก ที่สามารถถ่ายทอดหลักสูตร การเอาชีวิตรอดจากการจมน้ำ และการฝึกลอยตัวในน้ำ	เด็กอายุ ๐ - ๑๕ ปีมีอัตราตายจากการจมน้ำลดลง	๕๐ คน	มีนาคม ๒๕๖๒
๑๙. อบรมกฎหมายที่เกี่ยวข้องตามบทบาทหน้าที่ จนท.ตาม พรบ.สาธารณสุข, บุหรี่, สุรา	จนท.สร ทราบบทบาทหน้าที่ตาม พรบ.ที่สำคัญ	จนท.สร ทราบบทบาทหน้าที่ตาม พรบ.ที่สำคัญ	ผอ.รพ.สต. และผู้รับผิดชอบงาน	ก.พ. ๒๕๖๒

โครงการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย ในการป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ (CD) โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) ด้วยกระบวนการอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบ ยั่งยืน และสุขภาพหนึ่งเดียว หัวใจเดียวกัน (One Health One Hearth) และการ บังคับใช้กฎหมายด้านสาธารณสุข

กิจกรรมที่สำคัญ ของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดค่าเป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา
๒๐. อบรมระเบียบ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง การ คุ้มครองผู้บริโภคและการ บังคับใช้กฎหมาย สาธารณสุข	มีภาคีเครือข่ายในการดำเนินงานการ คุ้มครองผู้บริโภคและการบังคับใช้กฎหมาย สาธารณสุข	สถานประกอบการมีการ ดำเนินการตามกฎหมายที่ เกี่ยวข้อง	จนท.สธ. อปท. ผู้ประกอบการ	ก.พ. ๒๕๖๒
๒๑. จัดทำสื่อ ประชาสัมพันธ์ด้านการ คุ้มครองผู้บริโภคและการ บังคับใช้กฎหมาย สาธารณสุข	สถานประกอบการปฏิบัติการคุ้มครอง ผู้บริโภคและการบังคับใช้กฎหมาย สาธารณสุข	สถานประกอบการมีการ ดำเนินการตามกฎหมายที่ เกี่ยวข้อง	สถานประกอบการ	เม.ย. ๒๕๖๒

โครงการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย ในการป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อ (CD) โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD) ด้วยกระบวนการอำเภอควบคุมโรคเข้มแข็งแบบ ยั่งยืน และสุขภาพหนึ่งเดียว หัวใจเดียวกัน (One Health One Hearth) และการ บังคับใช้กฎหมายด้านสาธารณสุข

๒๑

กิจกรรม

โครงการพัฒนาองค์กรแห่งการเรียนรู้ เคียงคู่ธรรมชาติสากล (GG) ที่มีความมั่นคงด้านการเงินการคลัง และระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ

กิจกรรมที่สำคัญของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดค่าเป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา
๑. อบรมระเบียบ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง (การเงิน การพัสดุ ITA)	หน่วยบริการทุกระดับมีสมรรถนะในการปฏิบัติงานด้านการเงินการคลัง สร้างความโปร่งใส	ร้อยละ ๑๐๐ ของหน่วยบริการทุกระดับมีสมรรถนะในการปฏิบัติงานด้านการเงินการคลัง สร้างความโปร่งใส	ผอ.รพ.สต. และผู้รับผิดชอบงาน	พ.ย. ๒๕๖๑ ม.ค. ๒๕๖๒ มี.ค. ๒๕๖๒
๒. ตรวจสอบภายใน และควบคุมภายใน และการคืนข้อมูลการควบคุมภายใน	หน่วยบริการทุกระดับมีสมรรถนะในการปฏิบัติงานด้านการเงินการคลัง สร้างความโปร่งใส	ร้อยละ ๑๐๐ ของหน่วยบริการทุกระดับมีสมรรถนะในการปฏิบัติงานด้านการเงินการคลัง สร้างความโปร่งใส	ผอ.รพ.สต. และผู้รับผิดชอบงาน	ก.พ. ๒๕๖๑ ส.ค. ๒๕๖๒
๓. อบรมพัฒนาศักยภาพระบบสารสนเทศ เพื่อตอบสนองการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๒	หน่วยบริการทุกระดับจัดเก็บข้อมูล และรายงานผลการดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ	ร้อยละ ๑๐๐ ของหน่วยบริการ มีผลการดำเนินงานด้านข้อมูลบริการสุขภาพผ่านเกณฑ์ตามตัวชี้วัดที่สำคัญในระบบ HDC	ผอ.รพ.สต. และผู้รับผิดชอบงาน	พ.ย. ๒๕๖๑ ม.ค. ๒๕๖๒ มี.ค. ๒๕๖๒
๔. กิจกรรมบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของเครือข่ายสุขภาพอำเภอเขาฉกรรจ์	สนับสนุนการดำเนินงานของเครือข่ายสุขภาพอำเภอ	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาฉกรรจ์และหน่วยบริการ ให้มีศักยภาพในการบริหารจัดการตามประเด็นยุทธศาสตร์	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาฉกรรจ์	ไตรมาส ๑ - ๔

โครงการพัฒนาองค์กรแห่งการเรียนรู้ เคียงคู่ธรรมชาติสากล (GG) ที่มีความมั่นคงด้านการเงินการคลัง และระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ

กิจกรรมที่สำคัญของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดค่าเป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา
๕. กิจกรรมนิเทศงาน และประเมินผลงาน เพื่อพัฒนาศักยภาพการปฏิบัติงานแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์	พัฒนาศักยภาพการปฏิบัติงานแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์ ของเครือข่ายสุขภาพอำเภอเขาฉกรรจ์	มีการนิเทศงาน และประเมินผลงาน เพื่อพัฒนาศักยภาพการปฏิบัติงานแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในสังกัด ๓	ไตรมาส ๑-๔



โครงการเสริมสร้างสมรรถนะการปฏิบัติงาน ตามมาตรฐานอาชีพ (JS) และ มาตรฐานกำหนดตำแหน่ง (JD) ภายใต้วัฒนธรรม และค่านิยมร่วมขององค์กร

กิจกรรมที่สำคัญ ของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดค่าเป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา
๑. กิจกรรมการพัฒนาสมรรถนะการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ในเครือข่ายสุขภาพอำเภอเขาฉกรรจ์	สร้างทัศนคติที่ดีในการปฏิบัติราชการให้บรรลุตามยุทธศาสตร์ของเครือข่าย	มีการดำเนินการตามค่านิยมร่วม MOPH SK	บุคลากรในเครือข่ายบริการ จำนวน ๖๐ คน	สิงหาคม ๒๕๖๒
๒. HR Health Literacy	บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจขั้นตอนกระบวนการดำเนินงานเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ของตนเอง	ร้อยละ ๖๐ บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจขั้นตอนกระบวนการดำเนินงานเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ของตนเอง	บุคลากรในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาฉกรรจ์	มกราคม ๒๕๖๒
๓. อบรมเชิงปฏิบัติการในการจัดทำระบบการประเมิน และตัวชี้วัดรายบุคคลในการประเมินผลการปฏิบัติราชการแบบมุ่งผลสัมฤทธิ์	มีระบบการประเมินผลการปฏิบัติราชการที่มีประสิทธิภาพ เป็นธรรม โปร่งใส ตรวจสอบได้	มีระบบการประเมินผลการปฏิบัติราชการที่มีประสิทธิภาพ เป็นธรรม โปร่งใส ตรวจสอบได้	ทีมงานอำเภอเขาฉกรรจ์	ไตรมาส ๑ และ ๓
๔. กิจกรรม HH๒O (Health Happy To Organization)	จนท.ในเครือข่ายได้รับการตรวจสอบสุขภาพ และสมรรถนะทางร่างกาย, สร้างแรงจูงใจในการลดค่า BMI และมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม	ร้อยละ ๘๐ ของ จนท.ในเครือข่ายมีความสุขภายใต้ HAPPY MOPH SK	บุคลากรในเครือข่ายสุขภาพอำเภอเขาฉกรรจ์	ไตรมาส ๑ และ ๔

โครงการเสริมสร้างสมรรถนะการปฏิบัติงาน ตามมาตรฐานอาชีพ (JS) และ มาตรฐานกำหนดตำแหน่ง (JD) ภายใต้วัฒนธรรม และค่านิยมร่วมขององค์กร

กิจกรรมที่สำคัญ ของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดค่าเป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา
๕. กิจกรรมสร้างความสุข องค์กร ด้วยอริยสัจ ๔ (ทุกข์	องค์กรมีการค้นหาความทุกข์โดยรวมของ องค์กร สาเหตุ แนวทางการแก้ไข และการ แบ่งปันความสุขภายในองค์กร ทั้งระดับตัว บุคคล และภาพรวมองค์กร	ร้อยละ ๘๐ ของ จนท. ในเครือข่ายมีความสุข ภายใต้ HAPPY MOPH SK	บุคลากรในเครือข่าย สุขภาพอำเภอเขาฉกรรจ์	ไตรมาส ๑ และ ๔



อริยสัจ 4

ความจริง 4 ประการคือ การมีอยู่ของทุกข์ เหตุแห่งทุกข์
ความดับทุกข์ และ หนทางไปสู่ความดับทุกข์

- 1. ทุกข์** คือ ความวิตกกังวล ความกลัว ความผิดหวัง
ความเกลียด ความอยาก = **ปัญหา**
- 2. สมุทัย** คือ เหตุแห่งทุกข์ ไม่เห็นความจริงของปัญหา
= **สาเหตุ**
- 3. นิโรธ** คือ ความดับทุกข์ การเข้าใจความจริงของปัญหา
= **แนวทางการแก้ไขปัญหา**
- 4. มรรค** คือ หนทางนำไปสู่ความดับทุกข์ อันได้แก่
อริยมรรค 8 = **องค์การแห่งความสุข**
มุ่งสู่บริการ **Service Mind**

อริยมรรค 8 =

องค์แห่งความสุข มุ่งสู่บริการ Service Mind

1. สัมมาทิฏฐิ คือ ปัญญาเห็นชอบ

หมายถึง เห็นถูกต้องตามความเป็นจริงด้วยปัญญา

2. สัมมาสังกัปปะ คือ ดำริชอบ

หมายถึง การใช้สมองความคิดพิจารณาแต่ในทางดีงาม

3. สัมมาวาจา คือ เจรจาชอบ

หมายถึง การพูดสนทนา แต่ในสิ่งที่สร้างสรรค์ดีงาม

4. สัมมากัมมันตะ คือ การประพฤติดีงาม ทางกาย

หรือกิจกรรมทางกายทั้งปวง

5. สัมมาอาชีวะ คือ การทำมาหากินอย่างสุจริตชน

6. สัมมาวายามะ คือ ความอุตสาหะพยายาม

ประกอบความเพียรในการกุศลกรรม

7. สัมมาสติ คือ การไม่ปล่อยให้เกิดความพลั้งเผลอ

จิตเลือนลอย ดำรงอยู่ด้วยความรู้ตัวอยู่เป็นปกติ

8. สัมมาสมาธิ คือ การฝึกจิตให้ตั้งมั่น สงบ สงัด จากกิเลส

โครงการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย และกองทุนหลักประกันสุขภาพ เพื่อ มุ่งสู่พื้นที่แห่งสุขภาวะ ๔ ดี วิธีพอเพียง

กิจกรรมที่สำคัญ ของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดค่าเป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย/จำนวน	ระยะเวลา
๑. จัดมหกรรมสร้างสุขภาพ วันอสม.แห่งชาติ	อาสาสมัครสาธารณสุขได้ รณรงค์สร้างสุขภาพใน กิจกรรมวันอสม.แห่งชาติ	ระดับความสำเร็จในการบรรลุผล สัมฤทธิ์การดำเนินงานสาธารณสุขมูล ฐาน (สุขภาพภาคประชาชน)	อสม.อำเภอเขาฉกรรจ์ และ จนท. สาธารณสุข จำนวน ๘๙๕ คน	๒๖ มีนาคม ๒๕๖๒
๒. การประกวด อสม.ดีเด่น ระดับอำเภอ/จังหวัด	เตรียมพร้อมในการ ประกวดอสม.ดีเด่นระดับ จังหวัด	ระดับความสำเร็จในการบรรลุผล สัมฤทธิ์การดำเนินงานสาธารณสุขมูล ฐาน (สุขภาพภาคประชาชน)	อสม.อำเภอเขาฉกรรจ์ และ จนท.สาธารณสุข จำนวน ๘๐ คน	กรกฎาคม ๒๕๖๒
๓. ชุมชนต้นแบบด้าน การแพทย์แผนไทย	ให้ชุมชนสามารถมีองค์ ความรู้ในการดูแลสุขภาพ ด้วยการแพทย์แผนไทย	การแพทย์แผนไทย	ตำบลละ๒หมู่บ้าน	ไตรมาส ๒
๔. ประชุมการดำเนินงาน พชอ.	ติดตามการพัฒนาคุณภาพ ชีวิต ๒ ประเด็น	ร้อยละความสำเร็จในการพัฒนา คุณภาพชีวิต ๒ ประเด็น (๑) การ จัดการขยะ (๒) การดูแลสุขภาพพระ	คณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ พชอ.	ธ.ค. ๒๕๖๑ มี.ค. ๒๕๖๒ มิ.ย. ๒๕๖๒
๖. อบรมการดำเนินงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพ ระดับพื้นที่	กองทุน ฯ ทราบและเข้าใจ การดำเนินงาน	กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับ พื้นที่ มีผลการดำเนินงานในระดับ A+ ร้อยละ ๘๐	คณะกรรมการกองทุน ฯ	พ.ย. ๒๕๖๑

โครงการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย และกองทุนหลักประกันสุขภาพ เพื่อมุ่งสู่พื้นที่แห่งสุขภาวะ ๔ ดี วิธีพอเพียง

กิจกรรมที่สำคัญ ของโครงการ	ผลผลิต	ตัวชี้วัดค่าเป้าหมาย	กลุ่มเป้าหมาย/ จำนวน	ระยะเวลา
๗. แลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่	กองทุน ฯ ทราบและ เข้าใจการดำเนินงาน	กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ มี ผลการดำเนินงานในระดับ A+ ร้อยละ ๘๐	คณะกรรมการ กองทุน ฯ	มิ.ย. ๒๕๖๒
๘. นิเทศติดตามประเมินผลการ ดำเนินงานกองทุน	กองทุน ฯ ได้รับการ ประเมิน	กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ มี ผลการดำเนินงานในระดับ A+ ร้อยละ ๘๐	กองทุน ฯ จำนวน ๖ แห่ง	ก.ย. ๒๕๖๒



แผนปฏิบัติการ

เครือข่ายสุขภาพอำเภอเขาฉกรรจ์

ปีงบประมาณ ๒๕๖๒



การควบคุมกำกับ

๑. ทีมพี่เลี้ยง ระดับ รพ.สต.

นายปรัชญา แก้วพัฒน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.เขาฉกรรจ์ สอ.นาคันทัก
นางสาวธมนวรรณ พันธุ์เพียร	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	รพ.สต.หนองหว้า
นายเผด็จ ผกาศรี	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ	รพ.สต.ซับมะนาว
นางสาววัชรภรณ์ วิศาลชัยรัตน์	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน	รพ.สต.ไทรทอง
นายเสกสิทธิ์ บุญพร้อม	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต.คลองเจริญ
นางสาวกาญจนา สีดา	นักวิชาการสาธารณสุข	รพ.สต.เขาสามสิบ

๒. คณะกรรมการบริหารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาฉกรรจ์

๓. คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอเขาฉกรรจ์ (คปสอ.)

๔. นิเทศงานกายรวมเครือข่ายบริการ ๒ ครั้ง/ปี

๕. ประเมินผลการปฏิบัติราชการ ๒ ครั้ง/ปี

๖. ประชุม คปสอ. พร้อมนำผลงานมาวิเคราะห์ความก้าวหน้า ๖ ครั้ง/ปี (ทุก ๆ ๒ เดือน)

๗. ประชุม ปจด. พร้อมนำผลงานมาวิเคราะห์ความก้าวหน้า ๑๒ ครั้ง/ปี (ทุก ๆ ๑ เดือน)

การประเมินผล

๑. PA ของหัวหน้างานในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเขาค้อ และผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
๒. ตาม KPI ในประเด็นยุทธศาสตร์ของเครือข่ายสุขภาพอำเภอเขาค้อ
๓. ผลการดำเนินงานตาม KPI ใน HDC มีผลงานผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๘๐
๔. ผลการจัดสรรเงินคุณภาพ QOF มีผลงานผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๘๐
๕. กิจกรรมในแผนงาน/โครงการ ได้รับการขับเคลื่อนดำเนินการไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐
๖. งบประมาณในแผนงาน/โครงการ ได้รับการเบิกจ่ายไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐
๗. รพ.สต.ในเครือข่ายบริการผ่านเกณฑ์การประเมิน รพ.สต.ติดตาม ในระดับ ๕ ดาว ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐
๘. คปสอ. ผ่านการประเมินในระดับ ๕ ดาว

สวัสดีครับ

Troubles make life strengthen
and color it with vitality power

Troubles make life strengthen
and color it with vitality power