แผนปฏิบัติราชการประจำปี
ปีงบประมาณ
2566

โรงพยาบาลตากใบ

คำนำ

ได้จัดทำแผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ 2566 ภายใต้แผนพัฒนาด้านสุขภาพ คปสอ.ตากใบ ปี พ.ศ.2566-2570 เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการติดตามและประเมินผล ให้มีการดำเนินการตามแผนงานหลัก โครงการหลักที่กำหนดไว้สอดคล้องตามแผนยุทธศาสตร์ประจำปี ของกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ 12 และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส เพื่อยกระดับการบริหารบุคคล การบริหารการเงิน การคลัง และการขับเคลื่อนแผนยุทธศาสตร์ให้มีความเชื่อมโยงและ มีการดำเนินการอย่างเป็นระบบ สามารถวัดผลการดำเนินงานตามประเด็นการพัฒนาสาธารณสุขได้ อย่างมีประสิทธิภาพ และคำนึงถึงความสอดคล้องของนโยบายในทุกระดับ และบริบทด้านสุขภาพที่เปลี่ยนแปลงไป สามารถช่วยแก้ปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ หวังเป็นอย่างยิ่งว่า แผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ 2566 จะเป็นแนวทางสำคัญในการขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาด้านสุขภาพ ให้เป็นไปตามนโยบายอย่างครอบคลุม ทั่วถึง ส่งต่อสุขภาพของประชาชนทุกคน ในพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป

นายแพทย์ภุชงค์ วงศ์หิรัญรัชต์
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากใบ

สารบัญ

		หน้า
คำนำ		ก
ส่วนที่ 1	- วิสัยทัศน์ พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์และกลยุทธ์	1
ส่วนที่ 2	- ข้อมูลทั่วไป ข้อมูลสถิติชีพและสถานะสุขภาพ	13
ส่วนที่ 3	- แผนปฏิบัติราชการประจำปี 2566	28

ส่วนที่ 1
วิสัยทัศน์ พันธกิจ

1. ยุทธศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง

1.1 ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข

ประเด็นยุทธศาสตร์ 20 ปี ของกระทรวงสาธารณสุข

จุดยืนองค์กร ส่วนกลาง : พัฒนานโยบาย กำกับ ติดตาม ประเมินผล
ส่วนภูมิภาค : บริหารจัดการหน่วยบริการ และขับเคลื่อนนโยบายสู่การปฏิบัติ

วิสัยทัศน์ เป็นองค์กรหลักด้านสุขภาพ ที่รวมพลังสังคม เพื่อประชาชนสุขภาพดี

พันธกิจ พัฒนาและอภิบาลระบบสุขภาพ อย่างมีส่วนร่วม และยั่งยืน

เป้าหมาย ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน

ค่านิยมองค์กร (MOPH)

Mastery (M)	: นายตนเอง
Originality (O)	: สร้างสรรค์นวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อระบบสุขภาพ
People centered approach (P)	: ยึดประชาชนเป็นศูนย์กลาง
Humility (H)	: อ่อนน้อมถ่อมตน

ยุทธศาสตร์ความเป็นเลิศ 4 ด้าน (4 Excellence)

1. ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคเป็นเลิศ (Prevention & Promotion Excellence)

แผนงานที่ 1 การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนไทยทุกกลุ่มวัย (ด้านสุขภาพ)

1) โครงการพัฒนาและสร้างเสริมศักยภาพคนไทยทุกกลุ่มวัย

2) โครงการพัฒนาความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชากร

แผนงานที่ 2 การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

1) โครงการการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)

แผนงานที่ 3 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

1) โครงการพัฒนาระบบการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินและภัยสุขภาพ

2) โครงการควบคุมโรคและภัยสุขภาพ

3) โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ

แผนงานที่ 4 การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

1) โครงการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม

2. บริการเป็นเลิศ (Service Excellence)

แผนงานที่ 5 การพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

1) โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ

2) โครงการพัฒนาเครือข่ายกำลังคนด้านสุขภาพ และ อสม.

แผนงานที่ 6 การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (Service Plan)

1) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง

2) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่ และโรคอุบัติซ้ำ

3) โครงการป้องกันและควบคุมการดื้อยาต้านจุลชีพและการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผล

4) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาทารกแรกเกิด

5) โครงการพัฒนาระบบการดูแลแบบประคับประคองและการดูแลผู้ป่วยกึ่งเฉียบพลัน

6) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยฯ

7) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวช

8) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ 5 สาขาหลัก

9) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคหัวใจ

10) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคมะเร็ง

11) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาโรคไต

12) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาจักษุวิทยา

13) โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาปลูกถ่ายอวัยวะ

14) โครงการพัฒนาระบบบริการบำบัดรักษาผู้ป่วยยาเสพติด

15) โครงการการบริบาลฟื้นสภาพระยะกลาง

16) โครงการพัฒนาระบบบริการ One day surgery

17) โครงการกัญชาทางการแพทย์

แผนงานที่ 7 การพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

1) โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจรและระบบการส่งต่อ

แผนงานที่ 8 การพัฒนาตามโครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และพื้นที่เฉพาะ

1) โครงการพระราชดำริ โครงการเฉลิมพระเกียรติ และโครงการพื้นที่เฉพาะ

แผนงานที่ 9 อุตสาหกรรมทางการแพทย์ครบวงจร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงาม และแพทย์แผนไทย

1) โครงการพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการแพทย์

3. บุคลากรเป็นเลิศ (People Excellence)

แผนงานที่ 10 การพัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

1) โครงการบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

2) โครงการ Happy MOPH กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแห่งความสุข

4. บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)

แผนงานที่ 11 การพัฒนาระบบธรรมาภิบาลและคุณภาพ

1) โครงการประเมินคุณธรรม ความโปร่งใส

2) โครงการพัฒนาองค์กรคุณภาพ

แผนงานที่ 12 การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ

1) โครงการพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารเทคโนโลยีสุขภาพแห่งชาติ

2) โครงการ Smart Hospital

แผนงานที่ 13 การบริหารจัดการด้านการเงินการคลังสุขภาพ

1) โครงการลดความเหลื่อมล้ำของ 3 กองทุน

2) โครงการบริหารจัดการด้านการเงินการคลัง

แผนงานที่ 14 การพัฒนางานวิจัยและนวัตกรรมด้านสุขภาพ

1) โครงการพัฒนางานวิจัย/ นวัตกรรม ผลิตภัณฑ์ด้านสุขภาพและเทคโนโลยีทางการแพทย์

1.2 ยุทธศาสตร์เขตบริการสุขภาพที่ 12

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การอภิบาลระบบและบริหารจัดการการเงินการคลังเขตสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนา จัดการ และวางแผนทรัพยากรบุคคลด้านสุขภาพ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 การพัฒนาระบบบริการแบบเครือข่ายไร้รอยต่อ

ยุทธศาสตร์ที่ 4 การพัฒนาระบบสารสนเทศและการจัดการความรู้

ยุทธศาสตร์ที่ 5 การพัฒนาด้านส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคของพื้นที่

โดยเขตสุขภาพที่ 12 ได้กำหนดประเด็นเข็มมุ่งการพัฒนาโดยใช้รูปแบบของ House Model ที่เรียกว่า “6 6 6” หมายถึง 6 กลุ่มโรค 6 ระบบส่งเสริม (PP) และ 6 สนับสนุน ดังนี้

6 กลุ่มโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของเขตสุขภาพที่ 12 ตอบสนองการพัฒนางานประจำ และปัญหาระดับพื้นที่ได้แก่

1. การบริการปฐมภูมิ (Primary Care)
2. โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke), โรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน (STEMI)
3. กลุ่มอาการติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis)
4. กลุ่มการดูแลทารกแรกเกิด (New Born)
5. กลุ่มโรคมะเร็ง (Cancer)
6. กลุ่มการบาดเจ็บหรือเสียชีวิตที่เกิดจากอุบัติเหตุและฉุกเฉิน (Trauma) และการป้องกันบาดเจ็บจากถนน (Road Traffic Injury : RTI)

6 ระบบการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันและควบคุมโรค (Prevention & Promotion) กลุ่มโรคที่สำคัญ หรือประเด็นการพัฒนาที่สอดคล้องนโยบายทุกระดับ คือ

1. การส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัย
2. การอนามัยแม่และเด็ก
3. ส่งเสริมสุขภาพและดูแลผู้สูงอายุ
4. โรคอุบัติใหม่ (Emerging Infectious Diseases: EID)
5. การใช้สมุนไพร กัญชา กัญชง ทางการแพทย์
6. การส่งเสริมธรรมาภิบาลในองค์กร

6 สนับสนุน คือ ระบบการทำงานที่จะสนับสนุนและขับเคลื่อนเขตสุขภาพที่ 12 ให้นำไปสู่รูปแบบการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพ คือ

1. ประเด็นการขับเคลื่อนระบบการส่งต่อแบบไร้รอยต่อ (Seamless Refer) ขับเคลื่อนโดยทีมผู้รับผิดชอบงานด้านการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ ระดับเขตสุขภาพ (CSO)
2. ประเด็นการส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) ขับเคลื่อนโดยทีมผู้รับผิดชอบงานด้านส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ควบคุมโรค และคุ้มครองผู้บริโภค ระดับเขตสุขภาพ (CPPO)
3. ประเด็นการขับเคลื่อนการจัดทำระบบระเบียนสุขภาพส่วนบุคคล (Personal Health Record) โดยทีมผู้รับผิดชอบด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ เขตสุขภาพ (CIO)
4. ประเด็นการบริหารการเงินการคลัง (Financial) โดยทีมผู้รับผิดชอบด้านการเงินการคลังระดับเขตสุขภาพ (CFO)

5. ประเด็นการบริหารกำลังคนด้านสุขภาพ (Human Management) โดยทีมผู้รับผิดชอบด้านการบริหารทรัพยากรบุคคล ระดับเขตสุขภาพ (CHRO)

6. ประเด็นการพัฒนานวัตกรรม และการจัดการความรู้ระดับเขตสุขภาพ โดยทีมผู้รับผิดชอบด้านการจัดการความรู้ระดับเขตสุขภาพ (CKO)

1.3 ยุทธศาสตร์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

วิสัยทัศน์ (Vision)

เครือข่ายสุขภาพนราธิวาสเข้มแข็ง ระบบสุขภาพยั่งยืน ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

พันธกิจ (Mission)

1. เครือข่ายสุขภาพนราธิวาสเข้มแข็ง

เสริมสร้างศักยภาพและความร่วมมือของภาคีเครือข่ายในการจัดการด้านสุขภาพทุกภาคส่วนให้มีความเข้มแข็งสุขภาพให้เกิดการบูรณาการในทุกภาคส่วน

2. ระบบสุขภาพที่ยั่งยืน

2.1 พัฒนาระบบการบริการของเครือข่ายสุขภาพทุกระดับ ให้มีคุณภาพและมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง

2.2 พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ด้วยระบบธรรมมาภิบาล

2.3 พัฒนาระบบข้อมูลเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพและระบบการเชื่อมโยงข้อมูลข่าวสารให้มีประสิทธิภาพ

3. ประชาชนสุขภาพดี

3.1 ส่งเสริมให้ประชาชนมีสุขภาวะที่สมบูรณ์ ด้วยพฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสมตามบริบทของสังคม

3.2 ป้องกันและควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ให้มีคุณภาพและเอื้อต่อการมีสุขภาพดีของของประชาชน

4. เจ้าหน้าที่มีความสุข

ส่งเสริมและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพ ให้มีสมรรถนะสูง มีขวัญกำลังใจที่ดีมีความสุข พร้อมต่อการจัดบริการสุขภาพ

เป้าหมายสูงสุดของแผนยุทธศาสตร์ (Ultimate Goal)

จังหวัดนราธิวาสมีเครือข่ายสุขภาพที่เข้มแข็งในการพัฒนาด้านสุขภาพ สร้างระบบสุขภาพที่ยั่งยืนด้วยการพัฒนาคุณภาพ และมาตรฐานระบบบริการอย่างต่อเนื่อง และการบริหารจัดการด้านสุขภาพที่มีประสิทธิภาพด้วยระบบธรรมมาภิบาล ประชาชนมีมีสุขภาวะตามบริบททางสังคม เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการมีความสุขด้วยระบบบริหารจัดการกำลังคนที่ดี

ประเด็นยุทธศาสตร์ (Strategic Issue)

SI.1 พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน โดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน

SI.2 ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้คนนราธิวาสทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาวะตามบริบทของพื้นที่

SI.3 พัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ การจัดการความรู้ และระบบการเชื่อมโยงข้อมูลข่าวสารให้มีประสิทธิภาพ

SI.4 พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ

SI.5 พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ด้วยระบบธรรมมาภิบาล

เป้าประสงค์ของประเด็นยุทธศาสตร์ (Outcome Goal)

1. ระบบบริการและสร้างเสริมสุขภาพในเครือข่ายมีคุณภาพมาตรฐานเดียวกัน และมีการเชื่อมโยงการบริการแบบไร้รอยต่อ ประชาชนสามารถเข้าถึงได้อย่างเหมาะสมและเท่าเทียม

2. ประชาชนมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมในการดูแลตนเองและครอบครัวให้มีสุขภาพดี

3. ประชาชนทุกกลุ่มวัย เจ็บป่วยและตายด้วยโรคและภัยทางสุขภาพที่ลดลง

4. ประชาชนกลุ่มวัยผู้สูงอายุได้รับการดูแลส่งเสริมสุขภาพให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีตามบริบท และอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม

5. ประชาชนมีความพร้อมและได้รับการดูแลป้องกันภัยจากโรคอุบัติใหม่อย่างทันต่อเหตุการณ์

6. มุ่งเน้นการพัฒนาการสาธารณสุขให้เติบโตสู่สังคมดิจิทัล ใช้ประโยชน์จากระบบดิจิทัลรองรับการให้บริการสุขภาพ และการพัฒนาการบริหารจัดการ

7. ระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพมีความครบถ้วน ถูกต้อง ทันเวลา สามารถเชื่อมโยงทั้งระบบอย่างต่อเนื่องและประชาชนเข้าถึงได้

8. บุคลากรด้านสุขภาพได้รับการพัฒนาให้มีสมรรถนะสูง และมีความสุข เอื้อต่อการจัดบริการสุขภาพ

9 มีระบบการบริหารจัดการเพื่อสรรหาและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ในทุกระดับอย่างเพียงพอรองรับการพัฒนาการบริการสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ

10. จังหวัดนราธิวาส มีการจัดการในรูปแบบพื้นที่ (Model 555) มีการพัฒนานำไปปฏิบัติ และควบคุมกำกับประเมินผล (M&E) อย่างต่อเนื่อง

11. พัฒนาระบบบริหารจัดการด้านการเงินและบัญชีหน่วยบริการให้มีประสิทธิภาพ

12. หน่วยงานได้รับการพัฒนาให้ผ่านเกณฑ์คุณภาพและมีการปฏิบัติตามหลักธรรมาภิบาลทุกระดับ

กลยุทธ์ (Strategy)

1. เพิ่มขีดความสามารถของระบบบริการสุขภาพจังหวัดนราธิวาส ให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างสะดวก เหมาะสม

2. ขับเคลื่อนการดำเนินงานระบบบริการสุขภาพ (Service plan) ให้สอดคล้องกับนโยบายทุกระดับ

3.พัฒนาระบบบริการการจัดบริการของเครือข่ายสุขภาพจังหวัดนราธิวาส ให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยใช้การจัดการระบบข้อมูลดิจิทัล

4. พัฒนาระบบการสร้างเสริมสุขภาพ วินิจฉัยรักษา ควบคุมป้องกันโรค ให้มีประสิทธิภาพโดยการมีส่วนร่วมกับภาคีเครือข่ายสุขภาพ

5. เสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ และพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย

6. สร้างเสริม ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ประชาชนทุกกลุ่มวัย เน้นกลุ่มมารดา ทารกกลุ่มวัยเด็ก 0-5 ปี โดยใช้มาตรการเชิงรุก

7. พัฒนารูปแบบในการส่งเสริม ดูแล และแก้ไขปัญหาสุขภาพ กลุ่มวัยสูงอายุพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศให้เป็นเอกภาพและการเชื่อมโยงทุกระดับ มุ่งเน้นการพัฒนาคลังข้อมูลสุขภาพระดับจังหวัด ให้สามารถเข้าถึงได้สะดวก รวดเร็ว มีมาตรฐานความปลอดภัย

8. พัฒนางานสารสนเทศให้มีประสิทธิภาพตอบสนองต่อความต้องการด้านนโยบาย

9. พัฒนาและส่งเสริมระบบการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และการเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพ

10. การวางแผนกำลังคน (HRP) อย่างมีส่วนร่วม ในการวางแผนและจัดสรรบุคลากรอย่างเหมาะสม

11. การบริหารจัดการด้านกำลังคน (HRM) อย่างมีประสิทธิภาพเพื่อเสริมสร้างขวัญกำลังใจ

12. การพัฒนากำลังคน (HRD) ให้มีประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน รองรับการพัฒนาการองค์กรสู่ความเป็นเลิศ

13. การพัฒนาระบบบริหารเพื่อการจัดการระบบสุขภาพจังหวัดนราธิวาส

14. บูรณาการการบริหารงบประมาณด้านสุขภาพ เพิ่มความคล่องตัวและประสิทธิภาพในการบริหารจัดการด้านการเงินการคลังจังหวัดนราธิวาส

15. พัฒนาคุณภาพหน่วยบริหารและหน่วยบริการมีด้วยหลักธรรมาภิบาลทุกระดับ

2. การวิเคราะห์หน่วยงาน

2.1 การวิเคราะห์สภาพแวดล้อมภายใน (Internal Environments Analysis)

2.1.1 **จุดแข็ง (Strength)**

S1 คปสอ. เป็นพื้นที่ต้นแบบในการจัดบริการปฐมภูมิ

S2 การดำเนินงาน คปสอ. มีการดำเนินงานในรูปของเครือข่าย ระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภายในและภายนอกอำเภอ

S3 โรงพยาบาลตากใบผ่านการรับรอง HA ขั้น 3 และ รพ.สต. ทุกแห่งผ่านมาตราฐาน รพ.สต. ติดดาว

S4 มีระบบบริการผู้สูงอายุ ผู้พิการ สุขภาพจิต ที่เชื่อมโยงการจัดบริการกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น อสม. และภาคส่วนอื่น ๆ ทั้งในและนอกพื้นที่

S5 โรงพยาบาลมีแพทย์ออกตรวจที่ รพ.สต. ใกล้บ้านอย่างต่อเนื่องไม่ต่ำกว่า 10 ปี

S6 โรงพยาบาลจัดให้มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวประจำ PCC ครอบคลุมทุกตำบล

S7 มีคลินิกพิเศษเปิดให้บริการผู้ป่วยในพื้นที่ อาทิ ผู้ป่วยโรคไต ผู้ป่วยจิตเวช ผู้ป่วยโรคเอดส์ ผู้ป่วยหอบหืด ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เชื่อมโยงกับการจัดบริการของโรงพยาบาลทั่วไป

S8 มีทีมสหวิชาชีพจากโรงพยาบาลให้บริการเยี่ยมบ้านร่วมกับ รพ.สต. เป็นประจำ ครอบคลุมทุกตำบล

S9 ระบบ IT ครอบคลุมทุกหน่วยงานทั้งงานบริการและงานสนับสนุน

S10 เจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่ เป็นคนในพื้นที่ เข้าใจบริบทพื้นที่ สามารถพูดสื่อสารภาษาท้องถิ่นได้ ทำให้ง่ายต่อการให้บริการประชาชน

S11 โรงพยาบาลมีแพทย์เฉพาะทางสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน กุมารเวชศาสตร์ ให้บริการประจำ และมีแพทย์สูติศาสตร์ อายุรกรรม และจิตเวชจากโรงพยาบาลทั่วไป มาให้บริการเป็นประจำทุกเดือน

S12 รพ.สต. มีพยาบาลเวชปฏิบัติทั่วไปประจำทุก รพ.สต.

S13 บุคลากรของโรงพยาบาลได้รับการพัฒนาศักยภาพและมีความเชี่ยวชาญเฉพาะตาม service plan อาทิ สาขาจิตเวช O&M สาขาตา ไต โรคเรื้อรัง Palliative

S14 โรงพยาบาลสามารถตรวจ HPV ได้เอง รองรับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในพื้นที่

S15 เครือข่ายมีการสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ งบประมาณในการดำเนินงานเพียงพอ

S16 มีเวทีให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานทุกระดับสามารถสะท้อนผลงาน และสภาพปัญหาหน้างานให้กับผู้บริหารได้รับทราบ

2.1.2 **จุดอ่อน (Weakness)**

W1 การถ่ายทอดแผนยุทธศาสตร์ไปสู่ผู้ปฏิบัติไม่ชัดเจน ขาดการกำกับติดตามยุทธศาสตร์อย่างต่อเนื่อง

W2 แผนงาน/โครงการเริ่มดำเนินงานค่อนข้างช้า

W3 คปสอ. ยังไม่สามารถเฝ้าระวัง ติดตาม นิเทศกระบวนการทำงานได้ทุกระบบ และต่อเนื่อง

W4 ความเชื่อมโยงข้อมูลในการจัดบริการระหว่าง service plan แต่ละสาขา

W5 โปรแกรมสารสนเทศของโรงพยาบาลกับหน่วยบริการเครือข่าย (รพ.สต.) ใช้งานคนละระบบ ทำให้ข้อมูลผู้รับบริการไม่สามารถเชื่อมโยงผ่านระบบออนไลน์ได้

W6 พยาบาลวิชาชีพเชี่ยวชาญเฉพาะสาขามีจำนวนน้อยเมื่อเทียบกับผู้ให้บริการที่มีมากขึ้น

W7 ภาระงานมากทำให้ไม่สามารถทำงานได้ตามสมรรถนะ

2.1.3 โอกาส (Opportunities)

O1 นโยบายชราธิวาส กำหนดแนวทางในการปฏิบัติงานที่ชัดเจน

O2 นโยบาย service plan ซึ่งมุ่งเน้นเป้าหมายการจัดบริการแบบไร้รอยต่อ มีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

O3 นโยบาย พชอ. ช่วยสนับสนุนการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิแบบมีส่วนร่วมในพื้นที่ให้เป็นรูปธรรมที่ชัดเจนขึ้น

O4 โรงพยาบาลเป็นพื้นที่นำร่องในการจัดบริการ HOME WARD

O5 กระทรวงสาธารณสุขและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มีนโยบายและแผนการบริหารจัดการโดยใช้ธรรมมาภิบาลและการพัฒนาบุคลากร

O6 อำเภอตากใบ เป็นหนึ่งในพื้นที่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษนราธิวาส

O7 โรงพยาบาลได้รับการสนับสนุนให้จัดตั้งโรงงานขาเทียมสำหรับให้บริการประชาชนในพื้นที่และอำเภอใกล้เคียง

O8 กองทุนตำบลสนับสนุนงบประมาณในการจัดการปัญหาสุขภาพระดับพื้นที่

O9 สปสช. สนับสนุนงบประมาณดำเนินงานเฉพาะกลุ่มชัดเจน (ผู้สูงอายุ, ผู้พิการ, Pallative Care) ในการบริหารจัดการสุขภาพ)

O10 ทุก อปท. มีหน่วยกู้ชีพ ส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับความช่วยเหลือ และเข้าถึงสถานบริการรวดเร็วขึ้น

O11 วัฒนธรรมของประชาชนในพื้นที่ เชื่อผู้นำศาสนา เป็นภาคีหนึ่งที่เป็นโอกาสในการดูแลสุขภาพประชาชนมากขึ้น

O12 ภาคีเครือข่าย (อบต., อสม., ร.ร., ผู้นำศาสนา, ชมรมผู้สูงอายุ) มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพประชาชนมากขึ้น

O13 ประชาชนยังมีการใช้พื้นสมุนไพรอยู่ในพื้นที่ ส่งผลดีต่อการสนับสนุนงานด้านการแพทย์แผนไทย

O14 สัญญาณอินเตอร์เน็ตและสัญญาณโทรศัพท์มือถือครอบคลุมทั้งอำเภอ ช่วยอำนวยความสะดวกในการประสานงาน และติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วย

O15 ประชาชนเข้าถึงข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพผ่านสื่อสังคมออนไลน์มากขึ้น

2.1.4 ภัยคุกคาม (Threats)

T1 นโยบาย/แผนงานเร่งด่วนซึ่งไม่ได้อยู่ในแผนยุทธศาสตร์ มีเข้ามาเรื่อย ๆ เพิ่มภาระงานให้กับบุคลากร และการติดตามควบคุมกำกับ

T2 เงื่อนไขการได้รับจัดสรรงบประมาณจาก สปสช. พิจารณาจากการบันทึกข้อมูลส่งออก หากบันทึกข้อมูลไม่ถูกต้อง สมบูรณ์ ส่งผลให้ได้รับจัดสรรงบประมาณตามผลงานบริการน้อย

T3 ประชาชนมีรายได้น้อย จึงต้องไปทำงานประเทศเพื่อนบ้าน/ต่างจังหวัด ส่งผลต่อความครอบคลุมบริการส่งเสริมสุขภาพ และการติดตามดูแลผู้ป่วยได้ไม่ต่อเนื่อง

T4 กระแสธุรกิจเฟรนไชส์ เช่น เครื่องดื่ม อาหารจานด่วน ในพื้นที่ ส่งผลต่อพฤติกรรมการบริโภคที่ไม่เหมาะสม

T5 ผู้รับบริการมีความรู้ ได้รับข้อมูลข่าวสารสุขภาพผ่านสื่อสังคมออนไลน์มากขึ้น ส่วนหนึ่งเป็นข้อมูลที่ไม่ถูกต้อง

T6 สภาพที่ตั้งเป็นพื้นที่อำเภอชายแดน มีโอกาสเสี่ยงต่อการที่ประชาชนนำโรคระบาดจากประเทศเพื่อนบ้านเข้ามาในพื้นที่

T7 ผู้รับบริการขาดความตระหนักในการป้องกันโรค การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เน้นการรักษามากกว่าการป้องกัน และหวังพึ่งพิงสถานบริการสุขภาพค่อนข้างมาก

T8 ผู้ป่วยโรคเรื้อรังมีจำนวนเพิ่มสูงขึ้น

T9 ผู้เข้ารับบริการรักษาโรคในสถานพยาบาลสูงขึ้นในขณะที่ผู้ให้บริการมีจำนวนจำกัด

การกำหนดวิสัยทัศน์ โรงพยาบาลตากใบ ปี ๒๕๖๕ - ๒๕๖๘

วิสัยทัศน์

โรงพยาบาลมีคุณภาพ เป็นโรงเรียนแพทย์ชุมชน
ร่วมรับผิดชอบต่อสังคม คนตากใบสุขภาพดี
ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม

พันธกิจ

๑. ให้บริการสุขภาพแบบองค์รวมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ รักษาพยาบาล ป้องกันโรค และฟื้นฟูสภาพภายใต้มาตรฐานวิชาชีพ โดยเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชน

๒. บริหารจัดการองค์กรที่มีประสิทธิภาพและธรรมาภิบาล

๓. ร่วมผลิตแพทย์ ที่มีความพร้อมต่อการทำงานในชุมชน

๔. พัฒนาศักยภาพและสร้างจิตสำนึกด้านความรับผิดชอบต่อสังคมของบุคลากร

ประเด็นยุทธศาสตร์

๑. พัฒนาระบบบริการกลุ่มโรคสำคัญให้มีคุณภาพ ปลอดภัย ไร้รอยต่อ

๒. พัฒนาระบบการบริหารจัดการให้มีคุณภาพ ประสิทธิภาพ ด้วยหลักธรรมาภิบาล

๓. พัฒนาระบบการจัดการสุขภาพในพื้นที่ โดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน

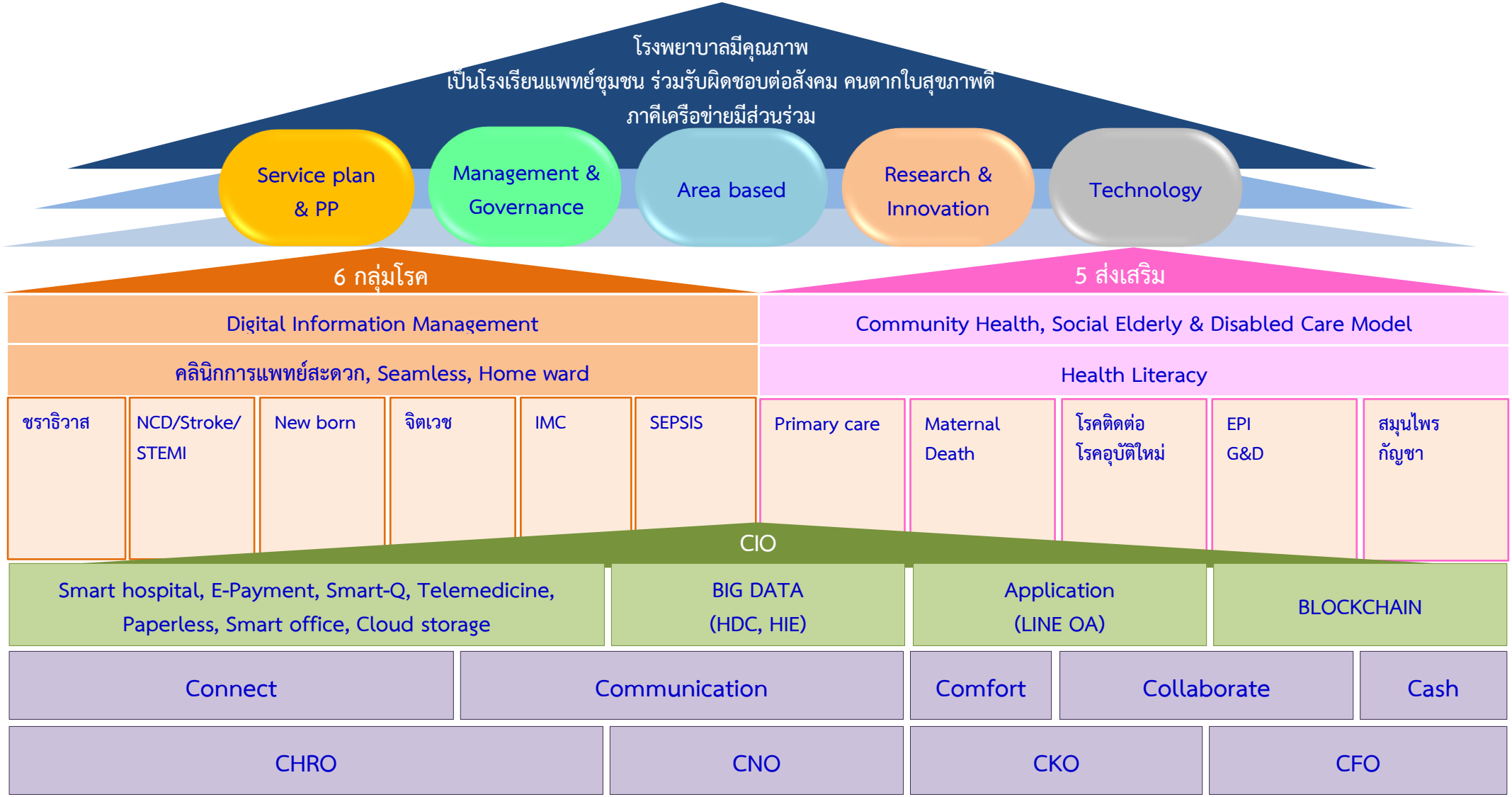
๔. ส่งเสริมบุคลากรให้มีความสุขและสุขภาวะที่ดี ภายใต้องค์กรแห่งการเรียนรู้

๕. พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ

๖. สร้างความประทับใจให้กับผู้มารับบริการ

๗. พัฒนาศักยภาพโรงพยาบาลสู่การเป็นโรงเรียนแพทย์ชุมชน

ยุทธศาสตร์ โรงพยาบาลตากใบ จังหวัดนราธิวาส



ส่วนที่ 2
ข้อมูลทั่วไป ข้อมูลสถิติชีพและสถานะสุขภาพ

1. ข้อมูลทั่วไปอำเภอตากใบ จังหวัดนราธิวาส

1.1 สภาพทางภูมิศาสตร์

1.1.1 ประวัติอำเภอตากใบ

อำเภอตากใบได้จัดตั้งขึ้นเป็นอำเภอเมื่อวันที่ 12 สิงหาคม พ.ศ. 2452 (ร.ศ.128) แต่เดิมพื้นที่อำเภอตากใบอยู่ในการปกครองของเมืองกลันตัน ต่อมาในสมัยรัชกาลที่ 5 ไทยต้องเสียดินแดนบางส่วนให้แก่อังกฤษในสมัยที่ปกครองมลายู ซึ่งรวมรัฐกลันตันด้วย และอังกฤษพยายามจะผนวกดินแดนส่วนของอำเภอตากใบเข้าไปอยู่ในเมืองกลันตัน แต่ทางไทยหาเหตุผลและข้อเท็จจริงมายืนยันต่ออังกฤษว่า เมืองนราธิวาสจนถึงตากใบเป็นที่อยู่อาศัยของชาวไทยมาตั้งแต่สมัยโบราณ โดยอ้างเอาวัดชลธาราสิงเห เป็นหลักฐานยืนยันว่าชาวไทยที่อยู่ที่ตากใบมานานก่อนที่ชาวมลายูจะเข้ามาอยู่ ในที่สุดรัฐบาลอังกฤษที่ปกครองมลายูก็จำยอมด้วยเหตุผลและได้ทำสนธิสัญญาตาบา เมื่อวันที่ 10 มีนาคม พ.ศ. 2451 (ร.ศ.127) เพื่อตกลงเรื่องอาณาเขตระหว่างไทยกับมลายู โดยกำหนดเอาแม่น้ำสุไหงโกลก เป็นเส้นกั้นอาณาเขตการปกครอง และให้ตากใบขึ้นอยู่กับเมืองระแงะ มณฑลปัตตานี ของประเทศไทย

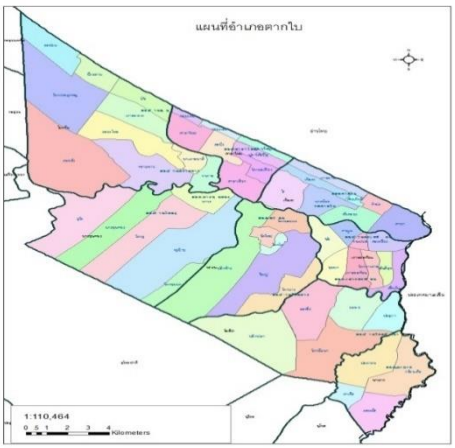
ต่อมาพระบาทสมเด็จพระมงกุฎเกล้าเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ 6 ทรงมีพระราชดำริ ให้ย้ายศาลากลางว่าการเมืองระแงะ มาตั้งอยู่บ้านมะนาลอ และได้พระราชทานชื่อเมืองเป็น “เมืองนราธิวาส” และตากใบได้เปลี่ยนมาเป็นอำเภอตากใบของจังหวัดนราธิวาส จนถึงปัจจุบัน

คำว่า “ตากใบ” ตามประวัติกล่าวว่ามีคนชื่อตาบามาตั้งถิ่นฐานอยู่เป็นคนแรก ต่อมามีคนมาอยู่อาศัยเพิ่มขึ้น จนเป็นชุมชนใหญ่เรียกกันว่า “บ้านตาบา” อยู่ในตำบลเจ๊ะเห และได้เรียกเพี้ยนมาเป็น “ตากใบ”

1.1.2 ลักษณะภูมิประเทศ

ลักษณะภูมิประเทศ โดยทั่วไปเป็นที่ราบ เหมาะแก่การประกอบอาชีพกสิกรรม และที่ราบลุ่มมีน้ำขังตลอดปี หรือเรียกว่าพรุ ซึ่งเป็นที่ตั้งของพรุโต๊ะแดง ซึ่งอยู่ระหว่างรอยต่อของ 3 อำเภอ คือตากใบ สุไหงโกลก และสุไหงปาดี มีพื้นที่ประมาณ 320,000 ไร่ เป็นแหล่งอนุรักษ์พันธุ์สัตว์ป่าและสัตว์น้ำที่สำคัญของจังหวัดนราธิวาส และได้รับการพัฒนาให้เป็นแหล่งท่องเที่ยวที่สำคัญ นอกจากนั้นยังมีที่ราบริมชายฝั่งทะเล เป็นแนวยาวตั้งแต่เขตอำเภอเมืองนราธิวาส จนถึงประเทศมาเลเซีย ซึ่งเหมาะแก่การประกอบอาชีพประมง

ภาพที่ 1 แผนที่อำเภอตากใบ



1.1.3 ที่ตั้งและอาณาเขต

อำเภอตากใบเป็นอำเภอหนึ่งใน 13 อำเภอของจังหวัดนราธิวาส มีพื้นที่ประมาณ 253.457 ตารางกิโลเมตร หรือ 158,125 ไร่ อยู่ทางทิศตะวันออกเฉียงใต้ของจังหวัดนราธิวาส ห่างจากตัวจังหวัดนราธิวาสประมาณ 33 กิโลเมตร ห่างจากกรุงเทพมหานครประมาณ 1,500 กิโลเมตร มีอาณาเขตติดต่อดังนี้

ทิศเหนือ	จดอ่าวไทย
ทิศใต้	จดอำเภอสุไหงโกลก และอำเภอสุไหงปาดี จังหวัดนราธิวาส
ทิศตะวันออก	จดอำเภอตุมปัต รัฐกลันตัน ประเทศมาเลเซีย
ทิศตะวันตก	จดอำเภอเมือง และอำเภอเจาะไอร้อง จังหวัดนราธิวาส

1.1.4 การคมนาคม

1) ทางหลวงจังหวัดมี 2 ตอน

หมายเลข 4084 ตอนอำเภอตากใบ-เมืองนราธิวาส ผ่านตำบลเจ๊ะเห ตำบลศาลาใหม่ และตำบลไพรวัน ไปอำเภอเมืองนราธิวาส ยาวประมาณ 33 กิโลเมตร

หมายเลข 4057 ตอนอำเภอตากใบ-อำเภอสุไหงโกลก ผ่านตำบลเจ๊ะเห ตำบลพร่อน ตำบลโฆษิต และตำบลนานาค ไปอำเภอสุไหงโกลก ยาวประมาณ 33 กิโลเมตร

2) ถนนหลวง รพช. มี 3 สาย ได้แก่

- สายโคกมะม่วง - พรุกาบแดง	ยาวประมาณ	16	กิโลเมตร
- สายศาลาใหม่ - กูจำ	ยาวประมาณ	13	กิโลเมตร
- สายซีโป - ตาเซ๊ะ	ยาวประมาณ	3.5	กิโลเมตร

3) ถนนในหมู่บ้าน เชื่อมโยงกันทุกหมู่บ้าน สามารถใช้เดินทางได้สะดวกทุกฤดูกาล

1.1.5 อาชีพและรายได้เฉลี่ยของประชากร

ประชากรอำเภอตากใบ ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกรรม ได้แก่ ทำนา ทำสวนยางพารา สวนปาล์ม ทำสวนผลไม้ และมีการเลี้ยงสัตว์เพื่อจำหน่ายควบคู่กันไปด้วย สัตว์ที่นิยมเลี้ยงกันมาก ได้แก่ โคเนื้อ กระบือ สุกร เป็ด ไก่ อาชีพรองลงมาคือ รับจ้าง ค้าขาย และทำประมง ซึ่งเป็นการทำประมงขนาดเล็กริมชายฝั่ง

1.1.6 การแบ่งเขตการปกครอง

อำเภอตากใบ แบ่งเขตการปกครองเป็น 8 ตำบล 52 หมู่บ้าน และ 9 ชุมชน มีการบริหารราชการส่วนท้องถิ่น ได้แก่ เทศบาลเมือง จำนวน 1 แห่ง และองค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน 7 แห่ง ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 การแบ่งเขตการปกครองของอำเภอตากใบ จังหวัดนราธิวาส

ตำบล	จำนวนหมู่บ้าน/ชุมชน	จำนวนอบต.	จำนวนเทศบาล
เจ๊ะเห	4/9	0	1
ไพรวัน	10	1	0
พร่อน	6	1	0
ศาลาใหม่	8	1	0
บางขุนทอง	6	1	0
เกาะสะท้อน	9	1	0
นานาค	4	1	0
โฆษิต	5	1	0
รวม	**52/9**	**7**	**1**

ที่มา : สำนักบริหารการทะเบียน ที่ว่าการอำเภอตากใบ ณ วันที่ 30 กันยายน 2565

1.1.7 ประชากรและหลังคาเรือน

อำเภอตากใบ มีประชากรตามทะเบียนราษฎร์ 74,474 คน ตำบลเจ๊ะเห มีประชากรมากที่สุด 21,439 คน รองลงมาคือ ตำบลเกาะสะท้อน และศาลาใหม่ มีประชากร 10,663 คน และ 10,644 คน ตามลำดับ ตำบล พร่อนมีประชากรน้อยที่สุด 4,480 คน

เมื่อเปรียบเทียบประชากรระหว่างทะเบียนราษฎร์ และข้อมูลจากฐานข้อมูลการสำรวจ พบว่าจำนวนประชากรจากทะเบียนราษฎร์มากกว่าจากฐานข้อมูลการสำรวจ 13,215 คน

ประชากรอำเภอตากใบนับถือศาสนาอิสลาม ร้อยละ 79.75 คน นับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ 20.25

โครงสร้างประชากรของอำเภอตากใบ ประชากรเพศชายและเพศหญิง มีจำนวนใกล้เคียงกัน โดยมีสัดส่วนร้อยละ 49.10 : 50.90 กลุ่มอายุที่มีจำนวนมากที่สุดได้แก่ กลุ่มอายุ 20-24 ปี ร้อยละ 9.10 รองลงมาคือ กลุ่มอายุ 5-9 ปี และ 10-14 ปี ร้อยละ 8.53 และ 8.44 ตามลำดับ

ตารางที่ 2 จำนวนประชากรเปรียบเทียบทะเบียนราษฎร์แยกรายตำบล อำเภอตากใบ จังหวัดนราธิวาส

ตำบล	ทะเบียนราษฎร์			สำรวจ			หลังคาเรือน
	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม	
ต.เจ๊ะเห	10,408	11,031	21,439	8,154	9,131	17,285	6,255
ต.ไพรวัน	4,563	4,832	9,395	4,192	4,364	8,556	2,154
ต.พร่อน	2,163	2,317	4,480	1,972	2,107	4,079	1,599
ต.ศาลาใหม่	5,339	5,305	10,644	4,198	4,119	8,317	2,233
ต.บางขุนทอง	2,839	2,854	5,693	2,385	2,414	4,799	1,305
ต.เกาะสะท้อน	5,254	5.409	10,663	4,278	4,249	8,527	1,936
ต.นานาค	2,411	2,523	4,934	1,956	1,944	3,900	1,075
ต.โฆษิต	3,601	3,625	7,226	2,946	2,850	5,796	1,524
รวมทั้งอำเภอ	36,578	37,896	74,474	30,081	31,178	61,259	18,081

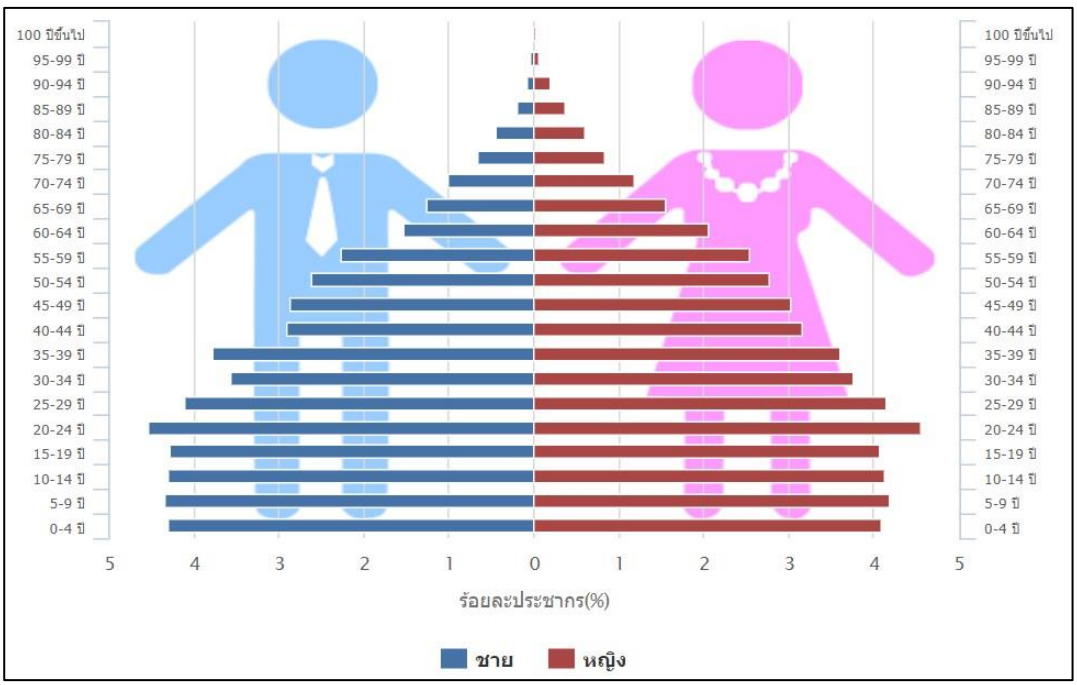
ที่มา : สำนักทะเบียน เทศบาลเมืองตากใบ, สำนักทะเบียนท้องถิ่น อำเภอตากใบ ข้อมูลวันที่ 31 สิงหาคม 2565

ตารางที่ 3 สัดส่วนประชากรจำแนกตามหมวดอายุและเพศ อำเภอตากใบ จังหวัดนราธิวาส

กลุ่มอายุ	ชาย		หญิง		รวม	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
0-4	2,642	4.31	2,507	4.09	5,149	8.41
5-9	2,660	4.34	2,567	4.19	5,227	8.53
10-14	2,638	4.31	2,531	4.13	5,169	8.44
15-19	2,621	4.28	2,491	4.07	5,112	8.34
20-24	2,778	4.53	2,795	4.56	5,573	9.10
25-29	2,513	4.10	2,539	4.14	5,052	8.25
30-34	2,188	3.57	2,302	3.76	4,490	7.33
35-39	2,317	3.78	2,208	3.60	4,525	7.39
40-44	1,778	2.90	1,929	3.15	3,707	6.05
45-49	1,756	2.87	1,859	3.03	3,615	5.90
50-54	1,604	2.62	1,694	2.77	3,298	5.38
55-59	1,392	2.27	1,555	2.54	2,947	4.81
60-64	944	1.54	1,254	2.05	2,198	3.59
65-69	764	1.25	953	1.56	1,717	2.80
70-74	615	1.00	729	1.19	1,344	2.19
75 ปีขึ้นไป	871	1.42	1265	2.07	2,136	3.49
รวม	30,081	49.10	31,178	50.90	61,259	100.00

ที่มา : HDC 20 กันยายน 2565

ภาพที่ 2 แสดงร้อยละของประชากรจำแนกตามอายุและเพศของอำเภอตากใบจังหวัดนราธิวาส ปี 2565 (ที่มา HDC 20 กันยายน 2565)



1.1.8 สถานที่ท่องเที่ยวและสิ่งที่น่าสนใจ

อำเภอตากใบ มีสถานที่ท่องเที่ยวและพักผ่อนหย่อนใจ เป็นทั้งสถานที่ตามธรรมชาติและโบราณวัตถุโบราณสถานหลายแห่งเช่น

1) เกาะยาว เป็นพื้นดินที่อยู่ระหว่างอ่าวไทยกับแม่น้ำตากใบ หน้าที่ว่าการอำเภอตากใบมีชายหาดที่ขาวสะอาด อยู่ระหว่างทะเลอ่าวไทยกับแม่น้ำตากใบ มีความยาวประมาณ 8 กิโลเมตร เหมาะแก่การพักผ่อนหย่อนใจ นับว่าเป็นชายหาดที่คงธรรมชาติร่มรื่นด้วยสวนมะพร้าวเป็นแนวยาว

2) หาดเสด็จ เป็นชายหาดขาวสะอาด จัดเป็นสวนสุขภาพและสวนพักผ่อนริมปากแม่น้ำสุไหงโกลก ตั้งอยู่ที่หน้าด่านตรวจคนเข้าเมืองตากใบ บ้านตาบา มีศาลาที่พัก และสวนต้นสนร่มรื่น เหมาะแก่การท่องเที่ยวและพักผ่อนหย่อนใจ

3) หาดบ้านกูบู - บ้านคลองตัน เป็นชายหาดที่มีทิวทัศน์สวยงาม หาดทรายขาวสะอาด มีต้นสนและมะพร้าวขึ้นเป็นระยะ ทอดยาวตั้งอยู่ในตำบลไพรวัน ศาลาใหม่ และตำบลเจ๊ะเห

4) วัดชลธาราสิงเห เป็นวัดเก่าแก่คู่บ้านคู่เมืองตากใบมาเป็นเวลากว่า 100 ปี มีสิ่งที่น่าสนใจคือพระอุโบสถซึ่งมีอายุกว่า 100 ปี มีภาพจิตรกรรมฝาผนังรูปลายแสดงศิลปะแบบไทยปักษ์ใต้ ซึ่งเขียนโดยฝีมือช่างท้องถิ่นชาวอำเภอตากใบโดยแท้ มีประติมากรรมปูนปั้นรูปนารายณ์ 4 กร พระพุทธไสยาสน์ และเครื่องถ้วยชาม สันนิษฐานว่าเป็นเครื่องถ้วยชามสมัยราชวงศ์ซ้อง วัดชลธาราสิงเหได้รับการประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นพระอารามหลวงชั้นตรีเมื่อวันที่ 1 สิงหาคม 2543

5) วัดพระพุทธ เป็นวัดเก่าแก่มาแต่โบราณ มีวัตถุโบราณน่าสนใจหลงเหลืออยู่มาก มีพระพุทธรูปปางสมาธิที่เก่าแก่ และมีรูปลักษณะที่สวยงามยิ่ง พระพักตร์ทรงยิ้มอิ่มเอิบอยู่ตลอดเวลา เป็นที่ประทับใจแก่ผู้ได้พบเห็นเป็นอย่างยิ่ง

6) โคกอิฐ เป็นโบราณสถานที่คงเหลือให้เห็นซากปรักหักพัง มีร่องรอยหลักฐานทางประวัติศาสตร์ ซึ่งก่อด้วยอิฐโบราณ แต่ละชั้นมีขนาดใหญ่ ตั้งอยู่หมู่ที่ 2 ตำบลพร่อน ห่างจากที่ว่าการอำเภอตากใบไปทางทิศใต้ประมาณ 7 กิโลเมตร เชื่อกันว่าเป็นพื้นที่มีอาถรรพ์ศักดิ์สิทธิ์

7) ด่านตาบา เป็นช่องทางเข้า-ออกในการท่องเที่ยว และค้าขายระหว่างไทยกับมาเลเซีย ซึ่งนักท่องเที่ยวจากไทยจะไปเที่ยวเมืองโกตาบารู เมืองหลวงของรัฐกลันตัน และเที่ยวตลาดปลอดภาษีที่ตลาดเปงกาลังกูโบว์ชายแดนไทยกับมาเลเซีย อยู่ห่างจากที่ว่าการอำเภอตากใบ 5 กิโลเมตร

2. สถานะสุขภาพ อำเภอตากใบ จังหวัดนราธิวาส

2.1 ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุข

2.1.1 สถานบริการสาธารณสุข

โรงพยาบาลชุมชน F1 (60 เตียง) จำนวน 1 แห่ง

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) จำนวน 11 แห่ง

2.1.2 บุคลากรโรงพยาบาลตากใบ

ตารางที่ 4 จำนวนบุคลากรโรงพยาบาลตากใบ

บุคลากร	จำนวน (คน)	จนท. : ประชากร (ทะเบียนราษฎร์)
แพทย์	16	1 : 4,654.62
ทันตแพทย์	2	1 : 37,237.00
เภสัชกร	9	1 : 9,273.25
พยาบาลวิชาชีพ	80	
นักกายภาพบำบัด	3	
นักเทคนิคการแพทย์/วิทยาศาสตร์การแพทย์	7	
นักสังคมสงเคราะห์	1	
นักวิชาการสาธารณสุข	11	
แพทย์แผนไทย	2	
เจ้าหน้าที่อื่น ๆ	123	
รวม	254	

ที่มา : งานบุคลากร โรงพยาบาลตากใบ 20 กันยายน 2565

2.1.3 บุคลากรสำนักงานสาธารณสุขอำเภอตากใบ

ตารางที่ 5 จำนวนบุคลากรสำนักงานสาธารณสุขอำเภอตากใบ

บุคลากร	จำนวน (คน)
พยาบาลวิชาชีพ	36
นักวิชาการสาธารณสุข	23
เจ้าพนักงานสาธารณสุข	6
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	5
แพทย์แผนไทย	10
นักวิชาการคอมพิวเตอร์	1
อื่น ๆ	29
รวม	110

ที่มา : งานบุคลากร สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตากใบ 20 กันยายน 2565

2.2 ข้อมูลสถานการณ์ผู้ป่วยโรงพยาบาลตากใบ

2.2.1 สถานการณ์ผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลตากใบ

จำนวนผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลตากใบ ในปี 2563-2565 มากที่สุดเป็นผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง โดยมีจำนวนผู้ป่วย 17,641, 17,089 และ 8,758 ครั้งตามลำดับ อย่างไรก็ตามในปี 2565 ผู้ป่วยนอกรองลงมาคือผู้ป่วยโควิด-19 3,756 ครั้ง เนื่องจากเป็นช่วงที่มีการแพร่ระบาดเป็นจำนวนมากในพื้นที่ และผู้ป่วยโรคเบาหวาน จำนวน 1,849 ครั้ง

ตารางที่ 6 10 อันดับผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลตากใบ ปี 2563 - 2565

ลำดับ	2563	จำนวน	2564	จำนวน	2565	จำนวน
1	Essential (primary) hypertension	17,641	Essential (primary) hypertension	17,089	Essential (primary) hypertension	8,758
2	NIDM Without complications	3,696	Muscle strain	4,443	COVID-19, virus identified (lab confirmed)	3,756
3	Acute nasopharyngitis (common cold)	2,150	NIDM Without complications	3,508	NIDM Without complications	1,849
4	Acute bronchitis, unspecified	1,468	Dyspepsia	1,298	Muscle strain	1,076
5	Dyspepsia	1,548	Acute bronchitis, unspecified	1,044	Dyspepsia	769
6	Fever,unspecified	1,036	Hyperlipidaemia,unspecified	1,072	Acute bronchitis, unspecified	758
7	Asthma,unspecified	1,046	Acute nasopharyngitis (common cold)	944	Asthma,unspecified	581
8	Hyperlipidaemia,unspecified	1,160	Asthma,unspecified	939	Hyperlipidaemia,unspecified	546
9	Schizophrenia,unspecified, Other	955	Dizziness and giddiness	715	Dizziness and giddiness	495
10	Dizziness and giddiness	807	Fever,unspecified	457	Acute nasopharyngitis (common cold)	459

ที่มา : รายงานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลตากใบ 30 มิถุนายน 2565

2.2.2 สถานการณ์ผู้ป่วยในโรงพยาบาลตากใบ

จำนวนผู้ป่วยใน โรงพยาบาลตากใบ ในปี 2563 ผู้ป่วยในป่วยด้วยโรค Gastroenteritis and colitis of unspecified origin มากที่สุด 326 ครั้ง ขณะที่ปี 2564-2565 ผู้ป่วยในป่วยด้วยโรคโควิด-19 มากที่สุด เนื่องจากมีการระบาดในพื้นที่ คิดเป็นจำนวน 1,186 และ 825 ครั้ง ตามลำดับ

ตารางที่ 7 10 อันดับผู้ป่วยในโรงพยาบาลตากใบ ปี 2563 - 2565

ลำดับ	2563	จำนวน	2564	จำนวน	2565	จำนวน
1	Gastroenteritis and colitis of unspecified origin	326	Asymptomatic COVID-19	1,186	Asymptomatic COVID-19	825
2	Pneumonia, unspecified	235	Pneumonia, unspecified	549	COVID-19 pneumonia	414
3	Essential (primary) hypertension	179	Gastroenteritis and colitis of unspecified origin	249	Gastroenteritis and colitis of unspecified origin	158
4	Congestive heart failure	127	COVID-19 pneumonia	213	Pneumonia, unspecified	152
5	Acute bronchitis	82	Essential (primary) hypertension	180	Other acute upper respiratory infections of multiple sites	78
6	Acute nasopharyngitis [common cold]	77	Acute bronchitis	120	Pain localized to upper abdomen	67
7	Chronic obstructive pulmonary disease with acute lower respiratory infection	66	Pain localized to upper abdomen	99	Congestive heart failure	54
8	Dizziness and giddiness	61	Congestive heart failure	88	Acute bronchitis	47
9	Other acute upper respiratory infections of multiple sites	16	Acute nasopharyngitis [common cold]	84	Dizziness and giddiness	41
10	Pain localized to upper abdomen	2	Dizziness and giddiness	83	Chronic obstructive pulmonary disease with acute lower respiratory infection	39

ที่มา : รายงานผู้ป่วยใน โรงพยาบาลตากใบ 30 มิถุนายน 2565

2.2.3 ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง (High Risk Patient)

จำนวนผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง ในโรงพยาบาลตากใบ ในปี 2562-2565 พบผู้ป่วย Multiple injury มากที่สุด จำนวน 3,089. 3,086, 2,588 และ 1,387 ตามลำดับ ขณะที่รองลงมาจะเป็นผู้ป่วยกลุ่ม Severe sepsis/septic shock และ Stroke โดยกลุ่ม Severe sepsis/septic shock พบผู้ป่วย 408, 644, 428 และ 422 ตามลำดับ ขณะที่กลุ่ม Stroke พบผู้ป่วย 546, 624, 647 และ 415 ตามลำดับ

ตารางที่ 8 จำนวนผู้ป่วย (ครั้ง) ที่มีความเสี่ยงสูง โรงพยาบาลตากใบ

Diagnosis	2562	2563	2564	2565
Multiple injury	3,089	3,086	2,588	1,387
Severe sepsis/septic shock	408	644	428	422
Stroke	546	624	647	415
NSTEMI	22	41	66	30
PPH	39	55	42	25
Preterm	68	61	36	35
PIH	44	28	52	12
UGIH	44	28	52	12
STEMI	10	0	22	9
Traumatic brain injury	13	26	5	7

ที่มา : รายงานผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง (High Risk Patient) โรงพยาบาลตากใบ 30 มิถุนายน 2565

2.2.4 ผู้ป่วยที่มีอัตราตายสูง (High Mortality Patient)

จำนวนผู้ป่วยที่มีอัตราตายสูง ของโรงพยาบาลตากใบ ปี 2564-2565 พบผู้ป่วยโควิด-19 เสียชีวิต 2 และ 6 คน ตามลำดับ ในปี 2562 พบผู้ป่วยเสียชีวิต Chronic kidney disease stage 5, Pneumonia และ Septic shock/Sepsis/Septicemia จำนวน 3, 2 และ 2 คนตามลำดับ ขณะที่ปี 2563 พบผู้ป่วยเสียชีวิตด้วย Cardiac arrest, Pneumonia และ Septic shock/Sepsis/Septicemia กลุ่มโรคละ 3 คน

ตารางที่ 9 ผู้ป่วยที่มีอัตราตายสูง โรงพยาบาลตากใบ ปี 2562-2565

Diagnosis	2562	2563	2564	2565
COVID-19	N/A	N/A	2	6
Hypoxia Arrest Retroperitoneal Sarcoma	0	0	0	1
Cardiac arrest	0	3	0	0
Pneumonia	2	3	3	2
Chronic kidney disease stage 5	3	2	0	0
Septic shock/Sepsis/Septicemia	2	3	0	3
CA lung	0	0	0	0
Respiratory failure	5	2	0	0
DKA	0	0	0	1
Sever bacterial infection	0	0	0	1
Acute myocardial infarction	2	0	1	1
Acute Respiratory failurte pulmonary edema	0	0	0	0
Chronic obstructive pulmonary disease	0	0	1	1

ที่มา : รายงานผู้ป่วยเสียชีวิต โรงพยาบาลตากใบ 20 กันยายน 2565

2.3 สถานการณ์สุขภาพประชาชนอำเภอตากใบ

2.3.1 สุขภาพแม่และเด็ก

1) การฝากครรภ์คุณภาพ 5 ครั้งตามเกณฑ์

จากการดำเนินงาน ในปี 2562-2565 พบว่า อัตราการฝากครรภ์คุณภาพ 5 ครั้งตามเกณฑ์ ของอำเภอตากใบอยู่ที่ ร้อยละ 75.65, 79.56, 65.43 และ 81.82 ตามลำดับ อย่างไรก็ตามเมื่อพิจารณารายละเอียดพบว่า อัตราการฝากครรภ์คุณภาพนั้นในเขตพื้นที่ให้บริการของ รพ.สต. ทุกแห่ง สามารถจัดบริการได้ตามเป้าหมาย ขณะที่พื้นที่ให้บริการของโรงพยาบาลตากใบ ไม่สามารถจัดบริการได้ตามเป้าหมาย เช่นพื้นที่อื่น

2) อัตราการเกิดภาวะ shock จากการตกเลือดหลังคลอดเป้าหมาย

จากการดำเนินงาน ในปี 2562-2564 พบว่าอัตรามารดาตกเลือดหลังคลอดและเกิดภาวะช็อกยังอยู่ในเกณฑ์รับได้ เนื่องจากการดำเนินงานคุณภาพ PNC งานอนามัยแม่และเด็ก การพัฒนาระบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์เพื่อป้องกันภาวะตกเลือดหลังคลอดและเกิดภาวะช็อกได้ดี เริ่มจากการประเมินผู้ป่วยมีการกำหนดการประเมินกลุ่มเสี่ยงตั้งแต่แผนกฝากครรภ์ และ รพ.สต ส่งรายชื่อมายังห้องคลอดเพื่อเป็นข้อมูลเบื้องต้นในการเตรียมความพร้อมบุคลากรทุกคนปฏิบัติตามแนวทางการดูแลผู้คลอดที่มีภาวะเสี่ยงต่อ PPH พร้อมทั้งให้ความรู้แก่มารดาเพื่อป้องกันภาวะตกเลือดและเตรียมความพร้อมก่อนการคลอด มีการประชุมทีมเพื่อปรับปรุงและทบทวนแนวทางการดูแลผู้ป่วยตกเลือดหลังคลอการใช้ยา การป้องกันภาวะแทรกซ้อนอย่างสม่ำเสมอและต่อเนื่องตลอดจนการเพิ่มศักยภาพและประเมินสมรรถนะในบุคคลากรผู้ให้บริการอย่างสม่ำเสมอ มีการสำรองยา และมีระบบสำรองเลือดในภาวะฉุกเฉิน

อย่างไรก็ตามในปี ๒๕๖๕ อัตรามารดาตกเลือดหลังคลอดและเกิดภาวะช็อกพบว่าเกินเป้าหมายที่กำหนด จากการทบทวนอุบัติการณ์พบว่า 1 ราย สาเหตุเกิดจากรกค้างและมีการล้วงรกไม่สำเร็จ แนวทางการพัฒนาคือ มีระบบ Autu refer หากพบประวัติเสี่ยงในครรภ์ที่ผ่านมา สามารถแจ้งข้อมูลและส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ไปโรงพยาบาลทั่วไปได้ทันที อีก 1 ราย เป็นมารดาคลอดที่บ้าน และมาโรงพยาบาลล่าช้า แรกรับพบภาวะรกค้าง และเสียเลือดมาก ได้ให้การพยาบาลและรักษาตามมาตรฐานและส่งต่อทันที

แนวทางพัฒนาคือพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในการดูแลผู้คลอดทุกระยะ การประเมินซ้ำ การปฏิบัติตามแนวทางการดูแลผู้คลอดค้นหากลุ่มเสี่ยงขณะตั้งครรภ์โดยมีการประสานในเครือข่ายและรพสต. และให้ความรู้แก่ รพ.สต.เพื่อป้องกันมารดาตกเลือดหลังคลอด ทบทวนในการประชุมทีมนำทางคลินิก และ MCH Board ระดับจังหวัด เพื่อปรับปรุงแนวทางการดูแลผู้คลอดที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด

3) อัตราการเกิด Birth Asphyxia (BA)

อัตราการเกิด Birth Asphyxia นาทีที่ 5 ยังเกิดภาวะ BA ในปี 2562 และ 2563 และ 2565 โดยพบจำนวน 3, 1 และ 2 รายตามลำดับ จากการเกิด BA ทีมดูแลผู้ป่วยและทีม MCH ได้ร่วมทบทวนและหากระบวนการเพื่อเฝ้าระวังการเกิด BA โดยการเริ่มต้นจากการคัดกรองภาวะเสี่ยงที่มีผลต่อภาวะ BA จาก ANC ที่คลินิกโรงพยาบาล และ รพ.สต. การทำ NST ทุกราย ใช้ Early warning sign ในมารดาที่เสี่ยงต่อการคลอดทารก BA พัฒนาศักยภาพของบุคลากรในการดูแลทารกแรกคลอดที่เสี่ยงต่อภาวะ BA เพื่อให้มีการประเมินภาวะเสี่ยงได้รวดเร็ว ตลอดจนทักษะการ CPR ทารกแรกคลอดอย่างถูกต้องอีกทั้งการเตรียมความพร้อมด้านเครื่องมืออุปกรณ์ ยาให้มีความเพียงพอและพร้อมใช้ จากกระบวนการดูแลทำให้อัตราการเกิด Birth Asphyxia นาทีที่ 5 ในปี 2562 2563 และ 2564 และ 2565 อยู่ที่ 4.85, 1.71, 0 และ 0.40 ตามลำดับ

4) อัตรามารดาตาย

อัตรามารดาตาย ตั้งแต่ปี 2562-2565 พบมารดาตายจำนวน 2, 0, 1 และ 1 ราย ตามลำดับ คิดเป็นอัตรามารดาตาย 323.62, 0.00, 171.53 และ 281.69 ต่อแสนการเกิดมีชีพตามลำดับ จากการทบทวนสาเหตุการตายพบว่า มารดามีโรคประจำตัว 1 ราย มดลูกแตก 1 ราย รกค้างและมีภาวะตกเลือด 1 ราย และไม่ทราบสาเหตุ 1 รายเนื่องจากเสียชีวิตที่บ้าน

จากการทบทวนสาเหตุการตาย ได้มีการกำหนดแนวทางปฏิบัติเพิ่มเติม โดยมีการจัดระบบ Autu refer หากพบประวัติเสี่ยงในครรภ์ที่ผ่านมา สามารถแจ้งข้อมูลและส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ไปโรงพยาบาลทั่วไปได้ทันที และพัฒนาการสื่อสารความเสี่ยงของมารดา โดยทำระบบ Pop up แจ้งเตือน เพื่อเฝ้าระวังเป็นกรณีพิเศษ รวมทั้งสื่อสารย้อนกลับไปยัง รพ.สต. ให้ติดตามและประเมินภาวะสุขภาพขณะฝากครรภ์จนถึงระยะหลังคลอด

5) อัตราทารกตาย

อัตราทารกตาย ตั้งแต่ปี 2562-2565 พบทารกตายภายใน 28 วันหลังคลอด จำนวน 5, 2, 1 และ 1 รายตามลำดับ คิดเป็นอัตราทารกตาย 8.09, 3.43, 1.65 และ 2.81 ต่อพันประชากรตามลำดับ จากการทบทวนสาเหตุการตายพบว่า ทารกมีภาวะพิการแต่กำเนิด 5 ราย ไม่มีประวัติฝากครรภ์ 3 ราย คลอดก่อนกำหนด 1 ราย

จากการทบทวนสาเหตุการตาย ได้มีการกำหนดมาตรการให้หญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์ตามเกณฑ์คุณภาพ เพื่อจะได้ประเมินภาวะสุขภาพทารกในครรภ์ หากพบภาวะเสี่ยงจะส่งพบสูติแพทย์เพื่อให้การดูแลรักษาเป็นรายกรณีได้ทันท่วงที

ตารางที่ 10 การดำเนินงานด้านอนามัยแม่และเด็ก ปี 2562-2565

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2562	2563	2564	2565
1. การฝากครรภ์คุณภาพ 5 ครั้งตามเกณฑ์	≥ ร้อยละ 75	75.65	79.56	65.43	81.74
2. อัตราการเกิดภาวะ shock จากการตกเลือดหลังคลอด	≤ ร้อยละ 25	10 (1 ราย)	10 (1 ราย)	22.25 (2 ราย)	50 (2 ราย)
3. อัตราการเกิด Birth Asphyxia นาทีที่ 5	ไม่เกิน 5/ พันการเกิดมีชีพ	4.85 (3 ราย)	1.71 (1 ราย)	0 (0 ราย)	0.40 (2 ราย)
4. อัตรามารดาตาย	ต่อแสน การเกิดมีชีพ	323.62	0.00	171.53	281.69
5. อัตราทารกตายภายใน 28 วัน	ต่อพันเกิดมีชีพ	8.09	3.43	1.65	2.81

ที่มา : งานห้องคลอด โรงพยาบาลตากใบ, HDC วันที่ 20 กันยายน 2565

2.3.2 สถานการณ์โรคเรื้อรังอำเภอตากใบ

อำเภอตากใบ มีอัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ 4 ปี ย้อนหลัง 2562-2565 มีแนวโน้มลดลง คิดเป็น 892.33, 1,086.01 954.07 และ 618.72 ต่อแสนประชากร ตามลำดับ ขณะที่อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ 4 ปี ย้อนหลัง 2562-2565 มีแนวโน้มลดลง คิดเป็น 555.99, 539.60, 467.55 และ 393.61 ต่อแสนประชากร ทั้งนี้เนื่องมาจากการควบคุมโรคปัจจุบันเมื่อพบพบกลุ่มเสี่ยง จะเน้นการจัดบริการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทั้งในหน่วยบริการและในชุมชนเพิ่มมากขึ้น ส่งผลให้อัตราผู้ป่วยรายใหม่มีแนวโน้มลดลง

ตารางที่ 11 จำนวนและอัตราป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง และเบาหวาน รายใหม่ ปี 2562-2565

โรค	จำนวนผู้ป่วย				อัตราป่วย			
	2562	2563	2564	2565	2562	2563	2564	2565
โรคความดันโลหิตสูง	650	797	704	459	892.33	1,086.01	954.07	618.72
โรคเบาหวาน	405	396	345	292	555.99	539.60	467.55	393.61

ที่มา : HDC วันที่ 20 กันยายน 2565

การดำเนินงานควบคุมป้องกันภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ในปี 2562-2565 ยังเป็นประเด็นปัญหาสุขภาพที่จำเป็นต้องได้รับการติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง เนื่องจากผลงานเมื่อเทียบกับเป้าหมายเห็นได้ว่ายังอยู่ในระดับต่ำ โดยผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี อยู่ที่ร้อยละ 35.83, 36.53, 39.23 และ 37.08 ตามลำดับ ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี อยู่ที่ร้อยละ 37.79, 32.55, 21.68 และ 31.44 ตามลำดับ

ตารางที่ 12 ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ ปี 2562-2565

โรค	เป้าหมาย	ผลงาน			
		2562	2563	2564	2565
ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดี	≥ ร้อยละ 50	35.83	36.53	39.23	37.08
ผู้ป่วยโรคเบาหวาน ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ดี	≥ ร้อยละ 40	37.79	32.55	21.68	31.44

ที่มา : HDC วันที่ 20 กันยายน 2565

2.3.3 สถานการณ์สุขภาพเด็ก

1) ด้านทันตสุขภาพ

สถานการณ์ทันตสุขภาพ ในเด็กอายุ 3 ปี ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก พบว่ามีอัตราโรคฟันผุในอัตราสูงตั้งแต่ปี 2562-2564 และลดลงในปี 2565 คิดเป็นร้อยละ 47.27, 52.22. 45.15 และ 28.74 ตามลำดับ สำหรับเด็กอายุ 12 ปี พบว่า เด็กอายุ 12 ปีที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากมีอัตราโรคฟันผุในอัตราสูงตั้งแต่ปี 2562-2564 และลดลงในปี 2565 คิดเป็นร้อยละ 47.70, 37.10, 51.93 และ 29.01 ตามลำดับ

ตารางที่ 6 อัตราฟันผุในเด็กอายุ 3 ปี และ 12 ปี ปี 2562-2565

โรค	เป้าหมาย	2562	2563	2564	2565
เด็กอายุ 3 ปี มีฟันผุในฟันน้ำนม	≥ ร้อยละ 45	35.83	36.53	39.23	37.08
เด็กอายุ 12 ปี มีฟันผุในฟันแท้	≥ ร้อยละ 52	37.79	32.55	21.68	31.44

ที่มา : HDC วันที่ 20 กันยายน 2565

2) ด้านส่งเสริมภูมิคุ้มกันโรค

สถานการณ์การได้รับวัคซีนของเด็กครบตามเกณฑ์ เมื่อพิจารณาความครอบคลุมตั้งแต่ปี 2562-2565 พบว่าอัตราการได้รับวัคซีนของเด็กครบตามเกณฑ์ ยังต่ำกว่าค่าเป้าหมาย

เด็กอายุครบ 1 ปี ที่ได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ อัตราความครอบคลุมอยู่ที่ร้อยละ 83.47, 71.20, 64.65 และ 73.40 ตามลำดับ

เด็กอายุครบ 2 ปี ที่ได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ อัตราความครอบคลุมอยู่ที่ร้อยละ 84.33, 79.10, 68.55 และ 59.52 ตามลำดับ

เด็กอายุครบ 3 ปี ที่ได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ อัตราความครอบคลุมอยู่ที่ร้อยละ 76.93, 72.72, 73.86 และ 47.00 ตามลำดับ

เด็กอายุครบ 5 ปี ที่ได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ อัตราความครอบคลุมอยู่ที่ร้อยละ 73.29, 65.06, 71.40 และ 63.39 ตามลำดับ

จากการทบทวนสาเหตุที่ความครอบคลุมการได้รับวัคซีนไม่ได้ตามค่าเป้าหมายมี 2 ประเด็นหลัก คือ ความเชื่อทางศาสนา อาทิ วัคซีนว่าไม่ฮาลาล และประชาชนเข้าถึงบริการลำบาก

ตารางที่ 6 อัตราความครอบคลุมการได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ ปี 2562-2565

การได้รับวัคซีนแต่ละชนิดครบตามเกณฑ์ในเด็ก	เป้าหมาย	2562	2563	2564	2565
1 ปี	≥ ร้อยละ 90	83.47	71.20	64.65	73.40
2 ปี	≥ ร้อยละ 90	84.33	79.10	68.55	59.52
3 ปี	≥ ร้อยละ 90	76.93	72.72	73.86	47.00
5 ปี	≥ ร้อยละ 90	73.29	65.06	71.40	63.39

ที่มา : HDC วันที่ 20 กันยายน 2565

2.3.4 สถานการณ์สุขภาพผู้สูงอายุ

ในปีงบประมาณ 2565 ผู้สูงอายุในพื้นที่อำเภอตากใบจังหวัดนราธิวาส (HDC, 21 กันยายน 2565) มีจำนวนทั้งสิ้น 7,401 คนได้รับการคัดกรองสุขภาพ 7,063 คนคิดเป็นร้อยละ 95.43 ในจำนวนนี้สามารถจำแนกเป็นผู้สูงอายุกลุ่มจิตสังคมจำนวน 6,739 คนร้อยละ 91.84 กลุ่มติดบ้านจำนวน 282 คนร้อยละ 3.81 และกลุ่มติดเตียงจำนวน 42 คนคิดเป็นร้อยละ 0.57

สำหรับผลการดำเนินงานในปีที่ผ่านมาหน่วยบริการเครือข่ายอำเภอตากใบได้ดำเนินการขับเคลื่อนการดำเนินงาน ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุร่วมกับภาคีเครือข่ายต่าง ๆ ในชุมชน ผลการดำเนินงานพบว่า ในด้านภาวะสุขภาพผู้สูงอายุในอำเภอตากใบได้รับการประเมิน ADL ร้อยละ 95.43 ในจำนวนนี้พบว่า เป็นผู้สูงอายุที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ และทั้งหมดได้รับการเยี่ยมบ้านจากทีมสหวิชาชีพ สมาชิกชมรมผู้สูงอายุ (เพื่อนช่วยเพื่อน) และผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุ (Care givers) ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวานร้อยละ 97.17 ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูง 96.77

ปัจจุบันอำเภอตากใบ มีชมรมผู้สูงอายุจำนวน 46 แห่ง มีสมาชิกชมรมที่เข้าร่วมกิจกรรมเป็นประจำ จำนวน 911 คน ชมรมผู้สูงอายุ ผ่านเกณฑ์ชมรมผู้สูงอายุคุณภาพระดับดีมาก ร้อยละ 21.74 และตำบลต้นแบบผ่านเกณฑ์มาตรฐานการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระยะยาวร้อยละ 100

ส่วนที่ 3
แผนปฏิบัติราชการประจำปี 2566

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัด
ของแผนปฏิบัติราชการด้านการแพทย์และสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส งานมารดาและทารกแรกเกิด

เป้าประสงค์	กลยุทธ์/มาตรการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	Baseline	ค่าเป้าหมาย					กลุ่มงาน
					66	67	68	69	70	
ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมาตรฐาน	พัฒนาการเชื่อมโยงระบบบริการสำคัญของพื้นที่ลงสู่ระบบการแพทย์ปฐมภูมิ 1. ส่งเสริม สนับสนุน การจัดมาตรฐานบริการหญิงตั้งครรภ์ และยกระดับความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็งและต่อเนื่อง	1. ประชุม กำกับติดตามงานโดย MCH Boardร่วมกับ คปสอ.โดยการขับเคลื่อนผ่านกลไก MCHคุณภาพและมหัศจรรย์ 1000 วัน 2. วิเคราะห์การตาย ใช้กระบวนการ RCA สรุปเป็นกลยุทธ์ และแผนปฏิบัติการ 3. Near Miss Case Conference หาช่องโหว่และมาตรการป้องกัน 4. จัดทำแนวทางการเตรียมผู้ป่วยก่อนส่งต่อ 5. จัดตั้งระบบ EMC (Emergency Maternal Critical Care) 6. ค้นหา คัดกรองหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงสูงและจัดทำช่องทางสื่อสารข้อมูลครรภ์เสี่ยงไปยังหน่วยบริการเครือข่ายและอสม. 7. ทำ POP UP หญิงตั้งครรภ์เสี่ยงสูง 8. จัดระบบส่งต่อข้อมูลย้อนกลับในเครือข่าย	1. ระดับความสำเร็จคลินิคฝากครรภ์คุณภาพ 2. เกิดนวัตกรรมในการให้บริการอย่างน้อย 1 เรื่อง 3. อัตรามารดาตายต่อแสนประชากร 4. อัตราทารกตายต่อพันประชากร	2.5 N/A 280.89 5.63	3 1 0 0	4 1 0 0	5 1 0 0	5 1 0 0	5 1 0 0	LR เวชศาสตร์ครอบครัวฯ
	2. พัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ ทักษะ และความตระหนัก ในดูแลหญิงตั้งครรภ์ได้ตามมาตรฐาน	1. Conference case HR/ทบทวน CPG 2. ค้นหาและเฝ้าระวังหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง								
	3. เสริมสร้าง ความรอบรู้และสื่อสารสุขภาพสู่แม่และเด็ก ที่สอดคล้องกับวิถีชุมชน เพื่อแม่ลูกสุขภาพดี โดยภาคีมีส่วนร่วม	1. ส่งเสริมความรอบรู้ด้านการวางแผนครอบครัวและการคุมกำเนิดหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่เป็นโรค NCD 2. การสร้าง HL ตั้งแต่วัยรุ่น วัยเจริญพันธุ์ หญิงตั้งครรภ์								

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัด
ของแผนปฏิบัติราชการด้านการแพทย์และสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส งานมารดาและทารกแรกเกิด

เป้าประสงค์	กลยุทธ์/มาตรการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	Baseline	ค่าเป้าหมาย					กลุ่มงาน
					66	67	68	69	70	
	4. พัฒนาบุคคลากรให้มีความรู้ เพื่อนำไปปรับเปลี่ยนพฤติกรรมความเชื่อ วิถีชีวิต ของหญิงตั้งครรภ์และครอบครัว	1. จัดอบรม ให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงสูงแก่เจ้าหน้าที่และอสม.								

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งานมารดาและทารกแรกเกิด

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 2 บริการเป็นเลิศ
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 1 พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน โดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
พัฒนารูปแบบการจัดบริการคลีนิคฝากครรภ์คุณภาพ	1. เพื่อส่งเสริม สนับสนุนการจัดมาตรฐานบริการหญิงตั้งครรภ์ 2. เพื่อยกระดับความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็งและต่อเนื่อง 3. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์มีความรู้ในการปฏิบัติตัวได้ถูกต้องในขณะตั้งครรภ์ 4. เพื่อพัฒนาความรู้ทักษะของบุคลากรให้สามารถดูแลหญิงตั้งครรภ์ได้ตามมาตรฐาน	ตัวชี้วัดผลผลิต 1. ประชุม MCH Board และ EMC 4 ครั้ง/ปี 2. ทบทวน Case Conference ร้อยละ 100 3. มีระบบสื่อสารข้อมูลความเสี่ยงระหว่างเครือข่ายหน่วยบริการและ อสม.อย่างน้อย 2 ช่องทาง 3. ร้อยละ 80 ของบุคลากรมีความรู้และทักษะหลังประชุมเชิงปฏิบัติการ ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 1. ระดับความสำเร็จคลีนิคฝากครรภ์คุณภาพ 2. เกิดนวัตกรรมในการให้บริการอย่างน้อย 1 เรื่อง 3. อัตรามารดาตายเท่ากับ 0 4. อัตราทารกตายเท่ากับ 0	1. ประชุม กำกับติดตามงานโดย MCH Board โดยขับเคลื่อนผ่านกลไก MCH คุณภาพและมหัศจรรย์ 1,000 วัน 2. จัดตั้งและซักซ้อมระบบ EMC (Emergency Maternal Critical Care) 3. Case conference 4. พัฒนาระบบสื่อสารข้อมูลความเสี่ยง 1) ค้นหา คัดกรองหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงสูงและสื่อสารไปยังหน่วยบริการเครือข่ายและ อสม. 2) ทำ POP-UP หญิงตั้งครรภ์เสี่ยงสูง 3) จัดระบบส่งต่อข้อมูลย้อนกลับในเครือข่าย 5. ทบทวน CPG การเตรียมผู้ป่วยก่อนส่งต่อ 6. อบรมเชิงปฏิบัติการเฝ้าระวังหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงและทารกตาม CPG 7. อบรมเสริมสร้างความรอบรู้ด้านการวางแผนครอบครัวและการคุมกำเนิด หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่เป็นโรค NCD 8. อบรมเสริมสร้างความรอบรู้การคั้งครรภ์ในวัยรุ่น วัยเจริญพันธุ์ หญิงตั้งครรภ์ 9. อบรมเชิงปฏิบัติการการดูแลหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงสูงแก่เจ้าหน้าที่และ อสม.	1. บุคลากรผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก 2. หญิงตั้งครรภ์ทุกราย 3. อสม.	1.รพ.ตากใบ 2.รพ.สต.11แห่ง	ต.ค.65-ก.ย.66	31,800	เงินบำรุง รพ.ตากใบ	ผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัด งานเทคโนโลยีสารสนเทศ ของแผนปฏิบัติราชการด้านการแพทย์และสาธารณสุข

เป้าประสงค์	กลยุทธ์/มาตรการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	Baseline	ค่าเป้าหมาย					กลุ่มงาน
					66	67	68	69	70	
ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศพร้อมใช้ ข้อมูลมีความครบถ้วน ถูกต้อง เป็นปัจจุบัน	1. พัฒนาการเชื่อมโยงระบบบริการสำคัญของพื้นที่ลงสู่ระบบการแพทย์ปฐมภูมิ 1) จัดบริการระบบการแพทย์ทางไกล 2) พัฒนาระบบการเข้าถึงเทคโนโลยีเพื่อรองรับการให้บริการในพื้นที่ห่างไกล 3) พัฒนาการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพระหว่าง รพ. กับ รพ.สต.	- ติดตั้งระบบ HOSxP XE ประจำทุก รพ.สต. รองรับการจัดบริการ HOME Ward, Telemedicine	- ร้อยละหน่วยบริการมีระบบสารสนเทศพร้อมใช้รองรับ HOME Ward, Telemedicine	N/A	50	100	100	100	100	งานเทคโนโลยีสารสนเทศ
	2. จัดทำแผนแม่บทพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	1) จัดตั้งคณะกรรมการพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศ 2) จัดทำแผนแม่บทพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	- ระดับความสำเร็จในการขับเคลื่อนแผนแม่บทด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ รพ.ตากใบ	N/A	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	ระดับ 4	ระดับ 5	
	3. พัฒนาทักษะการจัดการข้อมูลสุขภาพของหน่วยบริการ - พัฒนาทักษะการบันทึกข้อมูลสุขภาพ ให้กับบุคลากรในสถานบริการ	1) ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการจัดการข้อมูลด้านสาธารณสุข 2) พัฒนาระบบ Paperless รพ.ตากใบ 3) พัฒนาระบบ Smart hospital	- ร้อยละคุณภาพข้อมูลของหน่วยบริการ - ระดับความสำเร็จในการจัดระบบ Paperless - รพ.ผ่านการประเมิน Smart hospital	99 N/A N/A	99 ระดับ 4 ผ่าน	99 ระดับ 5 ผ่าน	99 ระดับ 5 ผ่าน	99 ระดับ 5 ผ่าน	99 ระดับ 5 ผ่าน	
	4. เสริมสร้างความปลอดภัยให้กับฐานข้อมูลสุขภาพ	พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของโรงพยาบาลให้ผ่านมาตรฐาน HAIT	- รพ.ตากใบ ผ่านการประเมินคุณภาพ HAIT	N/A	ขั้น 1	ขั้น 2	ขั้น 2	ขั้น 3	ขั้น 3	
	5. เพิ่มช่องทางการเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของประชาชนผ่าน Social media	1) ผลิตสื่อเผยแพร่ข้อมูลสุขภาพผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น เว็บไซต์และ LINE OA	- ร้อยละประชาชนเข้าถึงข้อมูลสุขภาพผ่าน Social media	N/A	50	55	60	65	70	

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งานเทคโนโลยีสารสนเทศ

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 3 พัฒนาระบบสารสนเทศด้านสุขภาพ การจัดการความรู้ และระบบการเชื่อมโยงข้อมูลข่าวสารให้มีประสิทธิภาพ
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 9 พัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพและการจัดการความรู้

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาคุณภาพ HAIT	1.เพื่อให้บุคลากรโรงพยาบาลมีความรู้ความเข้าใจด้านการพัฒนาคุณภาพ HAIT 2. เพื่อให้โรงพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพ HAIT ขั้น 1	1. บุคลากรมีความรู้มาตรฐาน HAIT ร้อยละ 80 2. โรงพยาบาลผ่านการรับรองคุณภาพ HAIT ขั้น 1	1. ประชุมเชิงปฏิบัติการ 2. เยี่ยมสำรวจพื้นที่หน้างานแผนกต่าง ๆ ของโรงพยาบาลตากใบ	1. คณะกรรมการบริหารรงพยาบาลตากใบ 2. คณะกรรมการเวชระเบียนและสารสนเทศโรงพยาบาลตากใบ	รพ.ตากใบ	ต.ค 65-ก.ย. 66	70,000	เงินบำรุง รพ.ตากใบ	งานเทคโนโลยีสารสนเทศ รพ.ตากใบ
โครงการพัฒนาระบบ Paperless รพ.ตากใบ	เพื่อพัฒนาระบบบันทึกข้อมูลสุขภาพในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์	แผนกผู้ป่วยในมีการบันทึกข้อมูลสุขภาพในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ร้อยละ 100	1. ติดตั้งระบบ Paperless 2. ประชุมเชิงปฏิบัติการการบันทึกข้อมูลสุขภาพผู้ป่วยในในรูปแบบลิเล็กทรอนิกส์	บุคลากร รพ.ตากใบที่ให้การดูแลผู้ป่วยแผนกผู้ป่วยใน และห้องคลอด	รพ.ตากใบ	ต.ค 65-ก.ย.66	2,000,000	เงินบำรุง รพ.ตากใบ	งานเทคโนโลยีสารสนเทศ รพ.ตากใบ

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัด งานแพทย์แผนไทย สมุนไพร และกัญชาทางการแพทย์ ของแผนปฏิบัติราชการด้านการแพทย์และสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

เป้าประสงค์	กลยุทธ์/มาตรการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	Baseline	ค่าเป้าหมาย					กลุ่มงาน
					66	67	68	69	70	
ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมาตรฐาน	พัฒนาการเชื่อมโยงระบบบริการสำคัญของพื้นที่ลงสู่ระบบการแพทย์ปฐมภูมิ 1. ขับเคลื่อนการใช้ยาสมุนไพรลงสู่ชุมชนในทุกกลุ่มวัย	1. ให้บริการแพทย์แผนไทยในผู้ป่วยเบาหวาน	ร้อยละผู้ป่วยนอกเข้าถึงบริการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก ร้อยละ 20.5	24.29	30	35	40	45	50	แพทย์แผนไทย รพ.ตากใบ

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งานแพทย์แผนไทย สมุนไพร และกัญชาทางการแพทย์

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 2 บริการเป็นเลิศ
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 1 พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน โดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 3 พัฒนาระบบบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
พัฒนาระบบการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน	เพื่อส่งเสริมการใช้ศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก (แพทย์แผนจีน) ในการรักษาผู้ป่วยเบาหวานและลดภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวาน	ลดภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวาน เช่น แผลเรื้อรังที่เท้า เช่นตัดนิ้วเท้า ตัดขา ร้อยละ 80	1. การนวดเท้าลดอาการชา/แช่เท้าด้วยน้ำสมุนไพร เพื่อป้องกันการเกิดแผลเบาหวานที่เท้า 2. การรักษาภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวาน เช่น ยาสมุนไพร การฝังเข็ม ปรับสมดุลร่างกาย และยาฉีดเวชโอสถรักษาแผลเบาหวาน	ผู้ป่วยเบาหวานที่มารับการรักษาที่ รพ.ตากใบ และรับการส่งต่อจาก รพ.สต.ทั้ง 11 แห่ง	- คลินิกการแพทย์แผนไทย - คลินิกแพทย์แผนจีน - ห้องทำแผล รพ.ตากใบ	ต.ค. 65 - มิ.ย. 66	ไม่ใช้งบประมาณ		กลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ รพ.ตากใบ

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัด งานทารกแรกเกิด กึ่งวิกฤติ ของแผนปฏิบัติราชการด้านการแพทย์และสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

เป้าประสงค์	กลยุทธ์/มาตรการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	Baseline	ค่าเป้าหมาย					กลุ่มงาน
					66	67	68	69	70	
ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมาตรฐาน	พัฒนาการเชื่อมโยงระบบบริการสำคัญของพื้นที่ลงสู่ระบบการแพทย์ปฐมภูมิ 1. ส่งเสริม สนับสนุน การจัดมาตรฐานบริการการดูแลทารกแรกเกิด และยกระดับความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็งและต่อเนื่อง	1. ทบทวนมาตรฐานการดูแลทารกแรกเกิดและประกาศแนวปฏิบัติของโรงพยาบาลและ รพ.สต.เครือข่าย 2. ประชุมเชิงปฏิบัติการการดูแลทารกแรกเกิด คปสอ.ตากใบ	1. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย (Phlebitis จากการให้สารน้ำ< 2:100 วันนอน) 2. อัตราทารกเสียชีวิตโดยรวม 0 3. อัตราทารกสามารถดูดนมแม่ได้ก่อนกลับบ้าน 100%	N/A N/A N/A	< 10 0 80	< 8 0 85	< 6 0 90	< 4 0 95	< 2 0 100	งานการพยาบาลผู้ป่วยใน รพ.ตากใบ
	2. พัฒนาให้เป็น Node ในการรับ Refer และมีการรับ Refer back	1. ประสานคณะกรรมการ service plan สาขาทารกแรกเกิดระดับจังหวัด เพื่อกำหนดพื้นที่รับ Refer ผู้ป่วย								
	3. เปิดเตียงให้บริการให้เพียงพอกับกลุ่มเป้าหมาย	1. ปรับปรุงอาคารทำเป็นหอผู้ป่วยทากรกแรกเกิดกึ่งวิกฤติ จำนวน 4 เตียง 2. จัดซื้ออุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ 3. รับ Refer ผู้ป่วยทารกแรกเกิดกึ่งวิกฤติ								
	4. พัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ ทักษะ และความตระหนัก ในดูแลทารกแรกเกิด ได้ตามมาตรฐาน	1. จัดส่งเจ้าหน้าที่พยาบาลเข้ารับการอบรมพัฒนาศักยภาพการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดวิกฤติหลักสูตร 4 เดือน และศึกษาดูงานจาก NI รพ.นราธิวาสฯ 2. จัดการเรียนรู้การใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์ในการดูแลผู้ป่วยวิกฤติ								
	5. จัดอัตรากำลังให้เพียงพอกับผู้รับบริการและกลุ่มเป้าหมาย	1. จัดอัตรากำลังทีมดูแลผู้ป่วยทารกกึ่งวิกฤติที่เหมาะสม								

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งานทารกแรกเกิด กึ่งวิกฤติ

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 2 บริการเป็นเลิศ
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 1 พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน โดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลรักษาผู้ป่วยเด็กทารกแรกเกิดกึ่งวิกฤติ	1. เพื่อให้ผู้ป่วยเด็กทารกกึ่งวิกฤติได้รับการรักษาอย่างทันท่วงที 2. เพื่อพัฒนาระบบบริการให้ได้มาตรฐานปลอดภัย	ตัวชี้วัดผลผลิต 1. การเป็น Node ในการรับผู้ป่วยจากโรงพยาบาลชุมชนอื่น ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 1. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย 2. อัตราของทารกเสียชีวิตโดยรวม 3. อัตราของทารกสามารถดูดนมแม่ได้ก่อนกลับบ้าน	1. จัดทำแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยเด็กทารกแรกเกิดกึ่งวิกฤติ 1) ทบทวนมาตรฐานการดูแลทารกแรกเกิด และประกาศแนวปฏิบัติ 2) ประชุมเชิงปฏิบัติการการดูแลทารกแรกเกิด 2. เปิดหอผู้ป่วยทากรกแรกเกิดกึ่งวิกฤติ จำนวน 4 เตียง 1) ประสานคณะกรรมการ service plan สาขาทารกแรกเกิดระดับจังหวัด เพื่อกำหนดพื้นที่รับ Refer ผู้ป่วย 2) ปรับปรุงอาคารเป็นหอผู้ป่วยทากรกแรกเกิดกึ่งวิกฤติ 3) จัดซื้ออุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ 4) รับ Refer ผู้ป่วยทารกแรกเกิดกึ่งวิกฤติ 3. บุคลากร 1) ส่งพยาบาลอบรมหลักสูตรการดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดวิกฤติ 4 เดือน และศึกษาดูงานจาก NI รพ.นราธิวาสฯ 2) จัดการเรียนรู้การใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์ในการดูแลผู้ป่วยวิกฤติ 3) จัดอัตรากำลังทีมดูแลผู้ป่วยทารกกึ่งวิกฤติที่เหมาะสม	1. ผู้ป่วยทารกแรกเกิดอายุไม่เกิน 1 เดือน 2. กลุ่ม Refer/ Refer back ผู้ป่วย ทารกแรกเกิดอายุไม่เกิน 1 เดือน	หอผู้ป่วยใน รพ.ตากใบ	ม.ค. 66 - ก.ย. 66	60,000	เงินบำรุง รพ.ตากใบ	รพ.ตากใบ งานหอผู้ป่วยใน

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัด งานมะเร็ง
ของแผนปฏิบัติราชการด้านการแพทย์และสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

เป้าประสงค์	กลยุทธ์/มาตรการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	Baseline	ค่าเป้าหมาย					กลุ่มงาน
					66	67	68	69	70	
ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมาตรฐาน	พัฒนาการเชื่อมโยงระบบบริการสำคัญของพื้นที่ลงสู่ระบบการแพทย์ปฐมภูมิ 1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่มีรูปแบบชัดเจนและได้มาตรฐาน - พัฒนาศักยภาพด้านการให้บริการการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test 2. เพิ่มช่องทางการจัดบริการเชิงรุก 3. นำเทคโนโลยีเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน 4. พัฒนาระบบติดตามกลุ่มเป้าหมาย 5. พัฒนารูปแบบการสื่อสารข้อมูลข่าวสารการคัดกรองมะเร็งในพื้นที่	- ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่สาธารณสุขปฏิบัติงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test - จัดบริการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในชุมชน - เพิ่มช่องทางติดต่อเข้ารับบริการตรวจคัดกรองมะเร็ง - พัฒนาระบบติดตามกลุ่มเป้าหมายร่วมกับ อสม. - จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางต่าง ๆ ในพื้นที่	อัตราการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรีอายุ 30 - 60 ปี	19.31	40	60	80	80	80	เวชศาสตร์ครอบครัวฯ

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งานมะเร็ง

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค ให้คนนราธิวาสทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาวะตามบริบทของพื้นที่
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 5 การส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาวะตามบริบทของพื้นที่

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
โครงการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test	1.เพื่อให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขมีทักษะและความแม่นยำในการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก 2.เพื่อลดอัตราการป่วยของโรคมะเร็งปากมดลูก	ตัวชี้วัดผลผลิต -เจ้าหน้าที่สาธารณสุขมีความรู้และมีทักษะในการตรวจมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV DNA Test ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 1.เจ้าหน้าที่สาธารณสุขมีความรู้และความสามารถให้ความรู้แก่สตรีกลุ่มเป้าหมายได้ 2.เจ้าหน้าที่สาธารณสุขสามารถตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test ได้อย่างถูกต้อง	อบรมเชิงปฏิบัติการ	- เจ้าหน้าที่ รพ.ตากใบ - เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานมะเร็ง รพ.สต. 11 แห่ง	รพ.ตากใบ	พ.ย. 65	12,500	เงินบำรุง รพ.ตากใบ	เวชศาสตร์ครอบครัวฯ

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัด งานโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ

ของแผนปฏิบัติราชการด้านการแพทย์และสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

เป้าประสงค์	กลยุทธ์/มาตรการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	Baseline	ค่าเป้าหมาย					กลุ่มงาน
					66	67	68	69	70	
ระบบส่งเสริมสุขภาพป้องกัน ควบคุมโรค และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ	1. พัฒนาระบบบริหารจัดการและศักยภาพบุคลากรในการทำงานเป็นทีมและเชิงรุก	1. ประชุม วางแผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค อำเภอตากใบ	ร้อยละของเจ้าหน้าที่ SRRT อำเภอตากใบเข้าร่วมประชุม	100	100	100	100	100	100	เวชศาสตร์ครอบครัวฯ
	2. การพัฒนาระบบฐานข้อมูลที่มีอยู่ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นด้วยการนำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ เพื่อให้เกิดความรวมเร็ว มีประสิทธิภาพครอบคลุม	1. การศึกษา ทบทวน สถิติ ข้อมูลด้านระบาดวิทยาของพื้นที่ พร้อมหาแนวทาง หลักเกณฑ์ในการเฝ้าระวังโรคติดต่อในพื้นที่ 2. ประเมินความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่โดยประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศภูมิศาสตร์ (Qgis) 3. รายงานโรค/ภัยสุขภาพและเหตุการณ์ที่ผิดปกติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละความสมบูรณ์ของข้อมูล	80	80	85	90	95	100	
			ร้อยละของเจ้าหน้าที่และภาคีเครือข่ายที่ใช้เทคโนโลยีในการประเมินความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพโดยใช้เทคโนโลยีระบุตำแหน่งทางภูมิศาสตร์ (Qgis)	50	50	55	60	65	70	

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัด งานโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ ของแผนปฏิบัติราชการด้านการแพทย์และสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

เป้าประสงค์	กลยุทธ์/มาตรการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	Baseline	ค่าเป้าหมาย					กลุ่มงาน
					66	67	68	69	70	
	3. การปฏิบัติงานภายใต้การเข้ามามีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย โดยเน้นวิธีการสื่อสารระหว่างกันให้มากขึ้น 4. การพัฒนาองค์ความรู้ ความเข้าใจด้านโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่ให้กับประชาชน โดยใช้การสร้างกระแส สร้างความตื่นตัว 5. พัฒนาระบบการทำงานงานเชิงรุกโดยใช้ฐานการมีส่วนร่วมของประชาชน ภาคีเครือข่ายเพื่อสร้างการเป็นเจ้าของร่วมกัน	1. การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ วัณโรค - ค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ - CXR กลุ่มเสี่ยงหลัก - กำกับติดตามให้ผู้ป่วยรักษาครบ - จัดทำ Care Plan ในผู้ป่วย พัฒนาระบบกำกับติดตามและการส่งต่อ	- อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ - อัตราความคลอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับมาเป็นซ้ำ - อัตราการคัดกรองวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยง	85 85 51	85 85 60	85.7 85 70	86 85 75	87 85 80	88 85 85	เวชศาสตร์ครอบครัวฯ
		2. การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ไข้เลือดออก - สำรวจ จัดเตรียมวัสดุ อุปกรณ์ในการป้องกัน ควบคุมโรค - พัฒนาระบบและเครือข่ายเฝ้าระวังไข้เลือดออก (โปรแกรม Qgis, Smart อสม.) - จัดกิจกรรมรณรงค์ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน - สุ่มสำรวจลูกน้ำยุงลายและบันทึกผลใน google my maps - คัดกรองไข้เลือดออกในผู้ป่วยที่มีไข้สูงเฉียบพลันทุกราย - อบรมทีมพ่นหมอกควันทุกตำบล - กำกับติดตามการดำเนินมาตรการ 3-3-1 ในผู้ป่วยไข้เลือดออกทุกราย - จัดระบบส่งต่อที่เหมาะสม มีประสิทธิภาพ - ทำ dead case conference	- อัตราการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลงร้อยละ 15 จากค่ามัธยฐาน 5 ปี - อัตราการป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออก -ร้อยละของพื้นที่เสี่ยงสูงมีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายไม่เกินเกณฑ์ที่กำหนด (หมู่บ้าน/ชุมชน HI≤10 รพ./รร./วัด มัสยิด CI=0) -ร้อยละของผู้ป่วยไข้เลือดออกได้รับการควบคุมและสอบสวนโรคครบถ้วน ทันเวลา - ร้อยละของผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออกได้ทำ dead case conference	N/A 0 80 100 100	15 0 80 100 100	15 0 80 100 100	15 0 80 100 100	15 0 80 100 100	15 0 80 100 100	

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัด งานโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ
ของแผนปฏิบัติราชการด้านการแพทย์และสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

เป้าประสงค์	กลยุทธ์/มาตรการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	Baseline	ค่าเป้าหมาย					กลุ่มงาน
					66	67	68	69	70	
		3. การป้องกันควบคุมโรคและภัยปอดบวม และอุจาระร่วง - ทบทวน วิเคราะห์ข้อมูลด้านระบาดวิทยา - ดำเนินการตามแนวทางการปฏิบัติงานป้องกันโรคและการสื่อสารความเสี่ยงแก่ประชาขน - สอบสวน/ควบคุมโรค กรณีที่พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน หรือเสียชีวิต - กำกับติดตาม ประเมินผล	- อัตราการป่วยด้วยโรคปอดบวม - อัตราการป่วยด้วยโรคอุจาระร่วง<ค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี - มีการดำเนินเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคอุจจาระร่วง ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	N/A	5	5	5	5	5	เวชศาสตร์ครอบครัวฯ
		4. การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ โรค มือเท้าปาก - ทบทวน วิเคราะห์ข้อมูลด้านระบาดวิทยา - ดำเนินการตามแนวทางการปฏิบัติงานป้องกันโรคและการสื่อสารความเสี่ยงแก่ประชาขน - สอบสวน/ควบคุมโรค กรณีที่พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน หรือเสียชีวิต กำกับติดตาม ประเมินผล	- ร้อยละของศูนย์เด็กเล็กและโรงเรียนอนุบาลที่ดำเนินการได้ตามมาตรการที่กำหนด - อัตราการป่วยด้วยโรค มือ เท้า ปาก ในเด็กอายุ 0-5 ปี ลดลงร้อยละ 20เมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี - จำนวนเหตุการณ์ระบาดของโรคมือ เท้า ปาก ในศูนย์เด็กเล็ก/โรงเรียนอนุบาล ลดลง จากค่ามัธยฐาน 5 ปี	100 N/A N/A	100 20 20	100 20 20	100 20 20	100 20 20	100 20 20	

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัด งานโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ ของแผนปฏิบัติราชการด้านการแพทย์และสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

เป้าประสงค์	กลยุทธ์/มาตรการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	Baseline	ค่าเป้าหมาย					กลุ่มงาน
					66	67	68	69	70	
		5. การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ โรคไข้หวัดใหญ่ - ทบทวน วิเคราะห์ข้อมูลด้านระบาดวิทยา - ดำเนินการตามแนวทางการปฏิบัติงานป้องกันโรคและการสื่อสารความเสี่ยงแก่ประชาชน - กำกับติดตาม ประเมินผล	- จำนวนเหตุการณ์ระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ (>10%ของประชากรในกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด) ลดลงร้อยละ 2 ต่อปี - ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายมีพฤติกรรมที่ถูกต้องในการป้องกันตนเองจากโรคไข้หวัดใหญ่	N/A 80	2 80	2 85	2 88	2 90	2 95	เวชศาสตร์ครอบครัวฯ
		6. การพัฒนาสิ่งแวดล้อมวิถีใหม่เพื่อการเยียวยาผู้ป่วย - การประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ความเข้าใจการดำเนินชีวิตแบบ new normal โดยปฏิบัติตามหลัก DMHT (Social distancing, การสวมใส่หน้ากากอนามัย หลีกเลี่ยงการไปในพื้นที่แออัดอย่างเป็นประจำ)	-ร้อยละของบุคลากรและประชาชนที่มีพฤติกรรมดำเนินชีวิตตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ในการป้องกันโรคติดเชื้อโควิด-19	ร้อยละ80	80	80	80	80	80	

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งานโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค ให้คนนราธิวาสทุกกลุ่มวัยมีสุขภาวะตามบริบทของพื้นที่
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 6 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
1. พัฒนากลไกการขับเคลื่อนงานเฝ้าระวังป้องกันโรคติดต่อ	เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้ถ่ายทอดประสบการณ์และจัดทำแผนร่วมกันในภาพระดับอำเภอ	จำนวนเจ้าหน้าที่ SRRT อ.ตากใบเข้าร่วมประชุม	ประชุม วางแผนการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค อ.ตากใบ	SRRT อำเภอตากใบ จำนวน 40 คน	ห้องประชุมโรงพยาบาลตากใบ	ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค 65)	9,400	เงินบำรุง รพ.ตากใบ	เวชศาสตร์ครอบครัวฯ
2. พัฒนาระบบฐานข้อมูลและการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศภูมิศาสตร์	1. เพื่อพัฒนาความสมบูรณ์ของข้อมูลให้มีความครบถ้วน ถูกต้องทันเวลา 2. พัฒนาทักษะการใช้เทคโนโลยีของบุคลากร	- ร้อยละความสมบูรณ์ของข้อมูล - ร้อยละของเจ้าหน้าที่และภาคีเครือข่ายที่ใช้เทคโนโลยีในการประเมินความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพโดยใช้เทคโนโลยีระบุตำแหน่งทางภูมิศาสตร์ (Qgis)	- การศึกษา ทบทวน สถิติข้อมูลด้านระบาดวิทยาของพื้นที่ พร้อมหาแนวทาง หลักเกณฑ์ในการเฝ้าระวังโรคติดต่อในพื้นที่ - ประเมินความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่โดยประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศภูมิศาสตร์ (Qgis) - รายงานโรค/ภัยสุขภาพและเหตุการณ์ที่ผิดปกติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด	เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง จำนวน 30 คน	โรงพยาบาลตากใบ/สสอ.	ไตรมาสที่1 (ต.ค.-ธ.ค 65)	ไม่ใช้งบประมาณ		เวชศาสตร์ครอบครัวฯ

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งานโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค ให้คนนราธิวาสทุกกลุ่มวัยมีสุขภาวะตามบริบทของพื้นที่
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 6 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
3. การป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ 1) วัณโรค	1. เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับวัณโรค และชี้แจงแบบคัดกรองวัณโรคและค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ในชุมชนได้อย่างรวดเร็วทันเวลา 2. เพื่อคัดกรองกลุ่มเสี่ยงทั้ง 7 กลุ่มได้ครอบคลุม 3. เพื่อพัฒนาระบบติดตามควบคุมวัณโรคโดยการเยี่ยมบ้านผู้ป่วย และการส่งต่อผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ	- อัตราความสำเร็จการรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ - อัตราความคลอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับมาเป็นซ้ำ - อัตราการคัดกรองวัณโรคในประชากรกลุ่มเสี่ยง	- ค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ - CXR กลุ่มเสี่ยงหลัก - กำกับติดตามให้ผู้ป่วยรักษาครบ - จัดทำ Care Plan ในผู้ป่วย - พัฒนาระบบกำกับติดตามและการส่งต่อ	- ผู้ป่วยวัณโรค - ประชากรกลุ่มเสี่ยงวัณโรค	โรงพยาบาลตากใบ/สสอ./ชุมชน	ต.ค.65-ก.ย.66	ไม่ใช้งบประมาณ		เวชศาสตร์ครอบครัวฯ

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งานโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค ให้คนนราธิวาสทุกกลุ่มวัยมีสุขภาวะตามบริบทของพื้นที่
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 6 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
2) ไข้เลือดออก	1. เพื่อลดอัตราการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก 2. เพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายและกำจัดลูกน้ำยุงลาย 3. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจ ในการควบคุมโรคไข้เลือดออกที่ถูกวิธี และเหมาะสม 4. ทำให้ประชาชนเกิดพฤติกรรมในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่อง	- อัตราการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง ร้อยละ 15 จากค่ามัธยฐาน 5 ปี - อัตราการป่วยตายด้วยโรคไข้เลือดออกเท่ากับศูนย์ - ร้อยละ 80 ของพื้นที่เสี่ยงสูงมีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายไม่เกินเกณฑ์ที่กำหนด (หมู่บ้าน/ชุมชน HI≤10 รพ./รร./วัด มัสยิด CI=0) - ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยไข้เลือดออกได้รับการควบคุมและสอบสวนโรคครบถ้วน ทันเวลา - ร้อยละ 100 ของผู้ป่วยเสียชีวิตด้วยโรคไข้เลือดออกได้ - ทำ dead case conference	- สำรวจ จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ ป้องกัน ควบคุมโรค - พัฒนาระบบและเครือข่ายการเฝ้าระวังไข้เลือดออก (โปรแกรม Qgis, Smart อสม.) - จัดกิจกรรมรณรงค์ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน - สุ่มสำรวจลูกน้ำยุงลายและบันทึกผลการสำรวจลงใน google my maps - คัดกรองไข้เลือดออกในผู้ป่วยที่มีไข้สูงเฉียบพลันทุกราย - อบรมทีมพ่นหมอกควันทุกตำบล - กำกับ ติดตามการดำเนินมาตรการ 3-3-1ในผู้ป่วยไข้เลือดออกทุกราย - จัดระบบส่งต่อที่เหมาะสมมีประสิทธิภาพ - ทำ dead case conference	- ประชาชนในแต่ละชุมชน จำนวน 30 คน - ภาคีเครือข่าย จำนวน 20 คน	โรงพยาบาลตากใบ/สสอ./ชุมชน	ต.ค.65-ก.ย.66	ไม่ใช้งบประมาณ	ดำเนินการร่วมกับ อปท.	เวชศาสตร์ครอบครัวฯ

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งานโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค ให้คนนราธิวาสทุกกลุ่มวัยมีสุขภาวะตามบริบทของพื้นที่
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 6 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
3) โรคปอดบวม และอุจจาระร่วง	1. เพื่อลดอัตราการป่วยด้วยโรคปอดบวมและอุจาระร่วง 2. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคปอดบวมและอุจาระร่วง	- อัตราการป่วยด้วยโรคปอดบวม - อัตราการป่วยด้วยโรคอุจาระร่วง < ค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี - มีการดำเนินเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคอุจจาระร่วง ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	- ทบทวน วิเคราะห์ข้อมูลด้านระบาดวิทยา - ดำเนินการตามแนวทางการป้องกันโรคและการสื่อสารความเสี่ยงแก่ประชาชน - สอบสวน/ควบคุมโรคกรณีที่พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน หรือเสียชีวิต - กำกับติดตามประเมินผล	- ประชาชนในแต่ละชุมชน จำนวน 30 คน - ภาคีเครือข่าย จำนวน 20 คน - แกนนำครู นักเรียน และครู ศพด. จำนวน 30 คน	โรงพยาบาลตากใบ/สสอ./ชุมชน	ต.ค.65-ก.ย.66	ไม่ใช้งบประมาณ		เวชศาสตร์ครอบครัวฯ
4) โรคมือเท้าปาก	1. เพื่อลดอัตราการป่วยด้วยโรคมือ เท้า ปาก 2. เพื่อป้องกันโรค มือ เท้า ปาก ระบาดในศูนย์เด็กเล็ก/โรงเรียนอนุบาล	1. ร้อยละของศูนย์เด็กเล็กและ ร.ร.อนุบาล ที่ดำเนินการได้ตามมาตรการที่กำหนด 2. อัตราการป่วยด้วยโรคมือ เท้า ปาก ในเด็กอายุ 0-5 ปี ลดลงร้อยละ 20 เมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี 3. จำนวนเหตุการณ์ระบาดของโรคมือ เท้า ปาก ใน ศพด./ร.ร.อนุบาลลดลง	- ทบทวน วิเคราะห์ข้อมูลด้านระบาดวิทยา - ดำเนินการตามแนวทางการป้องกันโรคและการสื่อสารความเสี่ยงแก่ประชาชน - สอบสวน/ควบคุมโรคกรณีที่พบผู้ป่วยเป็นกลุ่มก้อน หรือเสียชีวิต - กำกับติดตามประเมินผล	- ภาคีเครือข่าย จำนวน 20 คน - แกนนำครู นักเรียนและครู ศพด. จำนวน 30 คน	โรงพยาบาลตากใบ/สสอ./ชุมชน	ต.ค.65-ก.ย.66	ไม่ใช้งบประมาณ		เวชศาสตร์ครอบครัวฯ

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งานโรคติดต่อ โรคอุบัติใหม่และโรคอุบัติซ้ำ

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค ให้คนนราธิวาสทุกกลุ่มวัยมีสุขภาวะตามบริบทของพื้นที่
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 6 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
5) โรคไข้หวัดใหญ่	1. เพื่อลดอุบัติการณ์การเจ็บป่วยและเสียชีวิตจากไข้หวัดใหญ่ในประชาชนกลุ่มเสี่ยง 2. เพื่อสื่อสารความเสี่ยงเรื่องวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ให้กับประชาชน	- จำนวนเหตุการณ์ระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ (>10% ของประชากรในกลุ่มเป้าหมายที่กำหนด) ลดลงร้อยละ 2 ต่อปี - ร้อยละของกลุ่ม เป้าหมายมีพฤติกรรมที่ถูกต้องในการป้องกันตนเองจากโรคไข้หวัดใหญ่	- ทบทวน วิเคราะห์ข้อมูลด้านระบาดวิทยา - ดำเนินการตามแนวทางป้องกันโรคและการสื่อสารความเสี่ยงแก่ประชาขน - กำกับติดตามประเมินผล	-ภาคีเครือข่าย จำนวน 20 คน -ประชากรกลุ่มเป้าหมายในแต่ละชุมชน จำนวน 20 คน	โรงพยาบาลตากใบ/สสอ./ชุมชน	ต.ค.65-ก.ย.66	ไม่ใช้งบประมาณ		เวชศาสตร์ครอบครัวฯ
5. การพัฒนาสิ่งแวดล้อมวิถีใหม่เพื่อการเยียวยาผู้ป่วย	เพื่อป้องกันการติดเชื้อในบุคลากรและผู้ที่มารับบริการ	ร้อยละของบุคลากรและประชาชนที่มีพฤติกรรมดำเนินชีวิตตามชีวิตวิถีใหม่ (New Normal) ในการป้องกันโรคติดเชื้อโควิด-19	- ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ ความเข้าใจการดำเนินชีวิตแบบ new normal โดยปฏิบัติตามหลัก DMHT (Social Distancing, การสวมใส่หน้ากากอนามัย หลีกเลี่ยงการไปในพื้นที่แออัดอย่างเป็นประจำ)	บุคลากรในโรงพยาบาลและผู้ที่มารับบริการ	โรงพยาบาลตากใบ/สสอ./ชุมชน	ต.ค.65-ก.ย.66	ไม่ใช้งบประมาณ		เวชศาสตร์ครอบครัวฯ

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัด งาน Stroke/STEMI ของแผนปฏิบัติราชการด้านการแพทย์และสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

เป้าประสงค์	กลยุทธ์/มาตรการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	Baseline	ค่าเป้าหมาย					กลุ่มงาน
					66	67	68	69	70	
ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมาตรฐาน	พัฒนาการเชื่อมโยงระบบบริการสำคัญของพื้นที่ลงสู่ระบบการแพทย์ปฐมภูมิ 1. พัฒนาระบบการจัดบริการเชิงรุก	- จัดอบรมแนวทางการดำเนินงานร่วมกับงาน NCD และประชุมกลุ่มผู้รับผิดชอบงานเพื่อแลกเปลี่ยนกลวิธีในการดำเนินงาน - เยี่ยมบ้าน	1. อัตราผู้ป่วยฉุกเฉินที่มาด้วยโรค Stroke เข้าถึงระบบ EMS 2. อัตราผู้ป่วยฉุกเฉินที่มาด้วยโรค STEMI เข้าถึงระบบ EMS	21.12 5.55	80 80	80 80	80 80	80 80	80 80	งาน STROKE/STEMI รพ.ตากใบ
	2. พัฒนาระบบฐานข้อมูลที่มีอยู่ให้มีประสิทธิภาพ	- ประเมินความเสี่ยงโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่โดยประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศภูมิศาสตร์ (Qgis)								
	3. พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่าย	- ประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องการฟื้นฟูวิชาการระบบการการแพทย์ฉุกเฉิน								
	4. พัฒนาระบบการทำงานงานโดยใช้ฐานการมีส่วนร่วมของประชาชนและภาคีเครือข่าย	- พัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย								

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งาน Stroke/STEMI

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 2 บริการเป็นเลิศ
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 1 พัฒนาระบบการให้บริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน โดยบูรณาการเครือข่ายทุกภาคส่วน
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินในผู้ป่วยโรคฉุกเฉิน Stroke, STEMI	1. เพื่อลดอัตราการตายด้วยโรคที่ภาวะเสี่ยงสูง 2. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคฉุกเฉินสามารถเข้าถึงสถานพยาบาลด้วยระบบ EMS 3. เพิ่มความครอบคลุมการเข้าถึงบริการของผู้ป่วย Stroke, STEMI 4. เพิ่มศักยภาพของบุคลากรในเครือข่ายในการปฏิบัติงานในระบบบริการการแพทย์ ฉุกเฉิน	1. อัตราผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับบริการ EMSภายใน 10 นาที > 60 % 2. อัตราผู้ป่วยฉุกเฉินที่มาด้วยโรค Stroke, STEMI เข้าถึงระบบ EMS 80%	ประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องการฟื้นฟูวิชาการระบบการการแพทย์ฉุกเฉิน	เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในระบบการแพทย์ฉุกเฉินของ อปท.8 แห่ง และมูลนิธิ 1 แห่ง	รพ.ตากใบ	ต.ค. 65 - มิ.ย. 66	3,500	เงินบำรุง รพ.ตากใบ	งาน STROKE/STEMI รพ.ตากใบ
โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย	1. เพื่อวางแผนการดำเนินงานระบบการแพทย์ฉุกเฉิน อ.ตากใบ 2. เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนของอำเภอตากใบ 3. เพื่อพัฒนาระบบข้อมูลข่าวสารด้านการแพทย์ฉุกเฉินสู่ภาคีเครือข่าย 4. เพื่อสนับสนุนการแบ่งปันทรัพยากรร่วมกัน ในการจัดระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน อ.ตากใบ	1. ประชุมคณะกรรมการภาคีเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉิน 3 ครั้ง 2. ความสำเร็จของแผนงาน/กิจกรรมพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินระดับอำเภอ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 3. อัตราความถูกต้องของการดูแลผู้ป่วย ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 4. ผู้ป่วยฉุกเฉินที่มาด้วยระบบการแพทย์ฉุกเฉินเพิ่มขึ้นจากปีที่แล้ว ไม่น้อยกว่าร้อยละ 5	ประชุมคณะกรรมการภาคีเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินอำเภอ	คณะกรรมการภาคีเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉินอำเภอ	รพ.ตากใบ	ต.ค. 65 - มิ.ย. 66	11,700	เงินบำรุง รพ.ตากใบ	งาน STROKE/STEMI รพ.ตากใบ

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งาน Stroke/STEMI และ IMC

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 2 บริการเป็นเลิศ
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 1 พัฒนาระบบการให้บริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน โดยบูรณาการเครือข่ายทุกภาคส่วน
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง (Intermediate Care) อ.ตากใบ จ.นราธิวาส ปี 2566	1.เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมในการพัฒนาระบบบริการการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง 2.เพื่อให้ผู้ป่วยระยะกลางได้รับการเยี่ยมบ้านติดตามอาการ	อัตราผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury ที่รอดชีวิตและมีคะแนน Barthel index <15 รวมทั้งคะแนน Barthel index ≥15 with multiple impairment ที่ได้รับการบริบาลฟื้นสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจนกว่า Barthel index = 20 ร้อยละ 80 %	เยี่ยมบ้าน	ผู้ป่วย Stroke, Traumatic Brain Injury และ Spinal Cord Injury	คลินิกกายภาพบำบัด รพ.ตากใบ และพื้นที่ชุมชน อ.ตากใบ จ.นราธิวาส	ต.ค. 65 - ก.ค. 66	ไม่ใช้งบประมาณ		กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู รพ.ตากใบ

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัด งานวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น ของแผนปฏิบัติราชการด้านการแพทย์และสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

เป้าประสงค์	กลยุทธ์/มาตรการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	Baseline	ค่าเป้าหมาย					กลุ่มงาน
					66	67	68	69	70	
ประชาชนมีภาวะเสี่ยงจากโรคและภัยสุขภาพลดลง	เพิ่มการจัดบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคภายในชุมชน 1. พัฒนาการดำเนินงานเชิงนโยบาย และพัฒนาระบบงานวัคซีนและลูกโซ่ความเย็น 2. พัฒนาศักยภาพและความรู้แก่ผู้ที่เกี่ยวข้องด้านงานวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น	โครงการงานบริหารจัดการวัคซีน ระบบลูกโซ่ความเย็น และงานบริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค - อบรมบุคลากรด้านวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น - จัดการองค์ความรู้และพัฒนาระบบข้อมูลช่วยการบริหารจัดการด้านวัคซีนแก่เครือข่าย	- ร้อยละของเครือข่ายสุขภาพทุกแห่งมีความรู้ความสามารถและผ่านการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานการดำเนินการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค - เครือข่ายสุขภาพมีการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง	100	100	100	100	100	100	งานวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น
	3. ส่งเสริม สนับสนุนการจัดมาตรฐานการจัดการวัคซีน และยกระดับความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็งและต่อเนื่อง 4. พัฒนาความรู้เครือข่ายเพื่อรองรับการเข้ารับบริการของประชาชนที่มีคุณภาพ 5. พัฒนารูปแบบบริการ การเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย 6. ส่งเสริมการบูรณาการการดำเนินงานเรื่องระบบงานวัคซีนและลูกโซ่ความเย็นกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	โครงการพัฒนาทักษะการให้ความรู้เพื่อการรณรงค์การรับบริการฉีดวัคซีนแก่เจ้าหน้าที่และแกนนำสุขภาพ - ให้บริการฉีดวัคซีนในชุมชนในกลุ่มที่ไม่สามารถเข้ารับบริการได้	- ร้อยละของเจ้าหน้าที่ได้รับการอบรม - แกนนำสุขภาพได้รับการอบรม หมู่ละ 1 คน - ร้อยละของประชากรกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่รับผิดชอบได้รับวัคซีน มีความครอบคลุม	100 95	100 95	100 95	100 95	100 95	100 95	งานวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งานวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้คนนราธิวาสทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาวะตามบริบทของพื้นที่
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 5 การส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาวะตามบริบทของพื้นที่

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่ม เป้าหมาย	สถานที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน/ กลุ่มงาน รับผิดชอบ
โครงการงานบริหารจัดการวัคซีน ระบบลูกโซ่ความเย็น และงานบริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค	1.เพื่อพัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ให้มีความรู้และทักษะ ในการให้บริการและการบริหารจัดการงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค 2. เพื่อสนับสนุนหน่วยงานเครือข่ายโดยการจัดอบรมหลักสูตรเชิงปฏิบัติการสำหรับเจ้าหน้าที่งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค	ตัวชี้วัดผลผลิต - เครือข่ายสุขภาพทุกแห่งมีความรู้ความสามารถและผ่านการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐานการดำเนินการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ร้อยละ 100 ตัวชี้วัดผลลัพธ์ - บุคลากรที่ผ่านการอบรม มีความรู้จากการจัดกิจกรรมเพิ่มขึ้นร้อยละ 100 - อสม และผู้นำชุมชน	- อบรมให้ความรู้ด้านวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็นแก่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบวัคซีน - จัดให้มีการเปิดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้านวัคซีนระหว่างเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบด้านวัคซีน อสม. และผู้นำชุมชน	1. เจ้าหน้าที่ รพ.ตากใบ 2. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น รพ.สต. 11 แห่ง	รพ.ตากใบ รพ.สต.11 แห่ง	ต.ค.65 - ก.ค.66	5,000	เงินบำรุง รพ.ตากใบ	งานวัคซีนและระบบลูกโซ่ความเย็น

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัด งานควบคุมโรคเรื้อรัง (NCD) ของแผนปฏิบัติราชการด้านการแพทย์และสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

เป้าประสงค์	กลยุทธ์/มาตรการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	Baseline	ค่าเป้าหมาย					กลุ่มงาน
					66	67	68	69	70	
ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมาตรฐาน	พัฒนาการเชื่อมโยงระบบบริการสำคัญของพื้นที่ลงสู่ระบบการแพทย์ปฐมภูมิ		1. ร้อยละของหน่วยบริการผ่านเกณฑ์การประเมินคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ระดับดีมาก	ดี	ดี	ดี	ดี มาก	ดี มาก	ดี มาก	คณะกรรมการ NCD คปสอ. ตากใบ
	1. ขับเคลื่อนการดำเนินงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่มีรูปแบบชัดเจนและได้มาตรฐาน - พัฒนาศักยภาพของผู้รับผิดชอบงาน NCD	- จัดอบรมแนวทางการดำเนินงาน NCD และประชุมกลุ่มผู้รับผิดชอบงานเพื่อแลกเปลี่ยนกลวิธีในการดำเนินงาน	2. จำนวนนวัตกรรมในการให้บริการ 3. ร้อยละของผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง สามารถจัดการตัวเองได้ มีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีขึ้น	12 40	12 34	12 36	12 40	12 46	12 50	
	2. ปรับรูปแบบการดำเนินงานปรับเปลี่ยนพฤติกรรม	- การใช้โปรแกรม NCD-X เพื่อให้เกิดการจัดการตัวเองของผู้ป่วยความดันและเบาหวาน - จัดอบรมฟื้นฟูแนวทางการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม								
	3. นำเทคโนโลยีเข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินงาน	- เพิ่มช่องทางพบแพทย์ผ่านระบบ Telemedicine								
	4. เพิ่มช่องทางการเข้าถึงบริการที่มีความหลากหลาย	- เพิ่มบริการ Home ward ในผู้ป่วย *Uncontrolled*								
	5. พัฒนาระบบติดตามกลุ่มเสี่ยงและผู้ป่วย	- ตรวจคัดกรองผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ - ตรวจคัดกรอง HbA1c - ตรวจ LAB เชิงรุก 1 ครั้ง/ปี - พัฒนาระบบและเครือข่ายเฝ้าระวัง NCD โดย Smart อสม.								

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งานควบคุมโรคเรื้อรัง (NCD)

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 2 บริการเป็นเลิศ
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 1 พัฒนาระบบการให้บริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน โดยบูรณาการเครือข่ายทุกภาคส่วน
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
โครงการพัฒนารูปแบบคลีนิคปรับเปลี่ยนพฤติกรรมอำเภอตากใบ	1. เพื่อพัฒนารูปแบบบริการการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและก่อให้เกิดนวัตกรรมในการให้บริการ 2. เพื่อเพิ่มผลการดำเนินงานในคลีนิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของสถานบริการ 3. เพื่อลดอัตราการป่วยของประชากรกลุ่มเสี่ยงใน อ.ตากใบ 4. เพื่อลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน ในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง อ.ตากใบ	ตัวชี้วัดผลผลิต 1. คลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรมผ่านเกณฑ์การประเมิน โดยแบ่งเป็นระดับดีมาก, ดี, พื้นฐาน 2. เกิดนวัตกรรมในการให้บริการ ตัวชี้วัดผลลัพธ์ หน่วยบริการผ่านเกณฑ์การประเมินคลินิกปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ระดับดีมาก ร้อยละ 80	จัดอบรมฟื้นฟูแนวทางการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและประชุมกลุ่มผู้รับผิดชอบงานเพื่อแลกเปลี่ยนกลวิธีในการดำเนินงาน	ผู้รับผิดชอบงาน NCD ทุกหน่วยบริการใน รพ.ตากใบ และ รพ.สต.	รพ.ตากใบ รพ.สต.11แห่ง	ต.ค. 65 - มิ.ย. 66	10,000	เงินบำรุง รพ.ตากใบ	คณะกรรมการ NCD
โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทักษะการใช้โปรแกรม NCD-X เพื่อให้เกิดการจัดการตัวเองสำหรับผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง	1. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถจัดการตนเองได้ มีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีขึ้น 2. เพื่อลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง อ.ตากใบ	ตัวชี้วัดผลผลิต ผู้รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพในหน่วยบริการปฐมภูมิ มีความรู้ทักษะ ในโปรแกรม NCD-x ร้อยละ 100 ตัวชี้วัดผลลัพธ์ ผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูง สามารถจัดการตัวเองได้ มีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีขึ้นมากกว่าร้อยละ 25	อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาทักษะการใช้โปรแกรม NCD-X	ผู้รับผิดชอบงาน NCD ทุกหน่วยบริการใน รพ.ตากใบ และ รพ.สต.	1.รพ.ตากใบ 2.รพ.สต.11 แห่ง	ต.ค. 65 - มิ.ย. 66	5,000	เงินบำรุง รพ.ตากใบ	คณะกรรมการ NCD

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัด งาน SEPSIS
ของแผนปฏิบัติราชการด้านการแพทย์และสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

เป้าประสงค์	กลยุทธ์/มาตรการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	Baseline	ค่าเป้าหมาย					กลุ่มงาน
					66	67	68	69	70	
ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมาตรฐาน	พัฒนาการเชื่อมโยงระบบบริการสำคัญของพื้นที่ลงสู่ระบบการแพทย์ปฐมภูมิ 1. พัฒนาระบบบริการดูแลป้องกันภาวะ SEPSIS ในผู้ป่วย	- ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนแนวทางการดูแลและป้องกันภาวะ SEPSIS ในผู้ป่วย	อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis)	0	< 30	< 30	< 30	< 30	< 30	งาน IC รพ.ตากใบ
	2. พัฒนาสมรรถนะของบุคลากรในเครือข่ายในการดูแล SEPSIS ให้ผ่านมาตรฐาน	- Bedside Teaching Round โดยอายุรแพทย์/HW - พัฒนาสมรรถนะพยาบาลในการ Early detection/Assess และ Re-Assess - การประเมิน quick sofa - ประชุมเชิงปฏิบัติการการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน รพ.สต. และชุมชน								
	3. พัฒนาระบบการนิเทศ ควบคุม กำกับ ติดตาม ให้มีประสิทธิภาพ	- เยี่ยมเสริมพลัง ร่วมกับทีมประเมิน รพ.สต.ติดดาว								
	4. พัฒนาระบบส่งต่อข้อมูลผู้รับบริการระหว่าง รพ. และ รพ.สต. 5. สร้างระบบการติดตามผู้ป่วยเมื่อจำหน่ายกลับบ้านที่เป็นมาตรฐานเดียวกันทั้ง คปสอ. 6. ส่งเสริมความร่วมมือในการควบคุม ป้องกันการเกิด SEPSIS จากที่บ้านหรือชุมชน 7. ส่งเสริมให้มีการสื่อสารข้อมูลสุขภาพให้ประชาชนมี Health Literature	- พัฒนาระบบการส่งต่อข้อมูลและควบคุมโรคในชุมชนร่วมกับ ทีมSRRT - สร้างกลุ่มไลน์ในการส่งต่อและคืนข้อมูลในพื้นที่ - ทบทวนและปรับปรุงแนวปฏิบัติในการติดตามผู้ป่วยเมื่อจำหน่ายกลับบ้าน - สื่อสารความเสี่ยงในชุมชน								

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งาน SEPSIS

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 2 บริการเป็นเลิศ
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 1 พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน โดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
โครงการพัฒนาระบบบริการผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis)	1. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยผู้ป่วย sepsis ใน รพ., รพ.สต. และชุมชน 2. เพื่อพัฒนาศักยภาพของทีมเครือข่ายในงานควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ 3. เพื่อควบคุมและป้องกันการระบาดในชุมชน	1. บุคลการมีความรู้และทักษะหลังการอบรมไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 2. รพ.สต. ผ่านมาตรฐาน รพ.สต.ติดดาว ด้าน IC 3. อุบัติการณ์ความเสี่ยงทาง IC ไม่เกิน 10 เรื่อง/ปี 4. มีช่องทางในการสื่อสารข้อมูลระหว่างสถานบริการเครือข่าย อ.ตากใบ 5. ประชาชนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (IC) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 6. อัตราการเสียชีวิตผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด (Sepsis)	1. ประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนแนวทางการดูแลและป้องกันภาวะ SEPSIS ในผู้ป่วย 2. ประชุมเชิงพัฒนาสมรรถนะของบุคลากรในเครือข่ายในการดูแล SEPSIS - Bedside Teaching Round โดยอายุรแพทย์/HW - พัฒนาสมรรถนะพยาบาลในการ Early detection/ Assess และ Re-Assess - การประเมิน quick sofa - ประชุมเชิงปฏิบัติการ การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน รพ.สต. และชุมชน (การกำจัดขยะติดเชื้อในชุมชน, การทำเครื่องมือปราศจากเชื้อ)	บุคลากร รพ.ตากใบ และ รพ.สต.11 แห่ง	รพ.ตากใบ รพ.สต.11 แห่ง	ต.ค. 65-มิ.ย. 66	10,000	เงินบำรุง รพ.ตากใบ	งาน IC รพ.ตากใบ

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งาน SEPSIS

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 2 บริการเป็นเลิศ
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 1 พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน โดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
			3. เยี่ยมเสริมพลัง ร่วมกับทีมประเมิน รพ.สต.ติดดาว 4. พัฒนาระบบการส่งต่อข้อมูลและควบคุมโรคในชุมชนร่วมกับทีม SRRT 5. สร้างกลุ่มไลน์ในการส่งต่อและคืนข้อมูลในพื้นที่ 6. ทบทวนและปรับปรุงแนวปฏิบัติในการติดตามผู้ป่วยเมื่อจำหน่ายกลับบ้าน 7. สื่อสารความเสี่ยงในชุมชน	บุคลากร รพ.ตากใบ และ รพ.สต.11 แห่ง	รพ.ตากใบ รพ.สต.11 แห่ง	ต.ค. 65-มิ.ย. 66	10,000	เงินบำรุง รพ.ตากใบ	งาน IC รพ.ตากใบ

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัด งานพัฒนาบุคลากร ของแผนปฏิบัติราชการด้านการแพทย์และสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

เป้าประสงค์	กลยุทธ์/มาตรการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	Baseline	ค่าเป้าหมาย					กลุ่มงาน
					66	67	68	69	70	
บุคลากรมีความรู้ ความสามารทางวิชาการทำงานได้อย่างมีความสุข	1. การบริหารจัดการโรงพยาบาลสู่องค์กรแห่งความสุขที่มีคุณภาพมาตรฐาน อย่างยั่งยืน	1. โครงการศึกษาดูงานเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาระบบคุณภาพการบริการสู่การเป็น smart hospital	- รพ.ผ่านมาตรฐาน Smart Hospital	ผ่านเกณฑ์ smart hospital	ผ่านเกณฑ์	ผ่านเกณฑ์	ผ่านเกณฑ์	ผ่านเกณฑ์	ผ่านเกณฑ์	งาน HRD รพ.ตากใบ
	2. พัฒนาผลงานวิชาการการพัฒนาคุณภาพ เครือข่ายสุขภาพอำเภอตากใบ จังหวัดนราธิวาส	1. ประชุมเชิงปฏิบัติการการนำเสนอผลงานวิชาการการพัฒนาคุณภาพ เครือข่ายสุขภาพ อ.ตากใบ จ.นราธิวาส	- ร้อยละของเครือข่ายสุขภาพทุกแห่งมีผลงานวิชาการ/งานวิจัย/การพัฒนาคุณภาพ/นวัตกรรม/เรื่องเล่า (อย่างน้อย ๑ เรื่อง)	100	100	100	100	100	100	
	3. จัดทำแผนพัฒนาบุคลากรทุกระดับให้มีขีดความสามารถและความเพียงพอของกำลังคน	1. พัฒนาความรู้บุคลากรตาม วิสัยทัศน์ขององค์กร และservice planแต่ละสาขา - แต่ละหน่วยงานจัดทำแผนส่งพยาบาลอบรม - ประชุม จนท.ในหน่วยงานเพื่อเตรียมการและแจ้งพยาบาลทุกคนทราบ - พยาบาลที่สนใจยื่นความจำนงลาศึกษาต่อ - วางแผนส่งอบรมโดยกำหนดให้ระยะเวลาที่ไปอบรมไม่ให้ทับซ้อนกัน - ประสาน HRD	- ร้อยละของพยาบาลได้รับการพัฒนาความรู้ตามวิสัยทัศน์ขององค์กร และ service plan แต่ละสาขาที่มีการจัดประชุม 100% - ร้อยละของเจ้าหน้าที่มีสมรรถนะผ่านตามเกณฑ์	80 90	100 95	100 95	100 95	100 95	100 95	
		2. พัฒนาศักยภาพหัวหน้างานด้านการบริหารการพยาบาล	- หัวหน้างานผ่านการอบรมหลักสูตรการเฉพาะทางสาขาการบริหารการพยาบาล (4เดือน)	1	1	1	1	1	1	

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัด งานพัฒนาบุคลากร ของแผนปฏิบัติราชการด้านการแพทย์และสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

เป้าประสงค์	กลยุทธ์/มาตรการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	Baseline	ค่าเป้าหมาย					กลุ่มงาน
					66	67	68	69	70	
บุคลากรมีความรู้ ความสามารทางวิชาการทำงานได้อย่างมีความสุข	4. การสรรหาบุคลากรในการสร้างประสิทธิภาพในการจัดบริการสุขภาพ	1. แนวทางการวางแผนเส้นทางความก้าวหน้าของสายงานพยาบาลวิชาชีพ - ศึกษาทำความเข้าใจกับหนังสือการวางแผนสืบทอดตำแหน่งและบันไดความก้าวหน้าของสายงานพยาบาลวิชาชีพ - กำหนดนโยบายแนวทางปฏิบัติการพัฒนาทรัพยกรบุคคล - แต่งตั้งคระกรรมการและมอบหมายผู้รับผิดชอบ - จัดทำแผนพัฒนาทรัพยกรบุคคล - สื่อสารนโยบาย แผนและแนวทางปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษร - ดำเนินการตามแผน - ประเมินผลและปรับปรุงการดำเนินงานตามแผนบุคคล - ประสาน HRD	มีแนวทางการวางแผนเส้นทางความก้าวหน้าของสายงานพยาบาลวิชาชีพ - อัตราความพึงพอใจ	73	75	75	80	80	80	
	5. จัดทำแผนเสริมสร้างแรงบันดาลใจในการทำงานและพฤติกรรมบริการสู่เครือข่ายบริการสุขภาพแห่งความสุขที่มีคุณภาพและคุณธรรม 6. จัดทำแผนงานสุขสร้างง่ายๆด้วย 3 E (enter,engage,exit)	1. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการสร้างเมล็ดพันธุ์ใหม่เติบใหญ่ในองค์กร 2. โครงการเสริมสร้างศักยภาพบุคลากรเพื่อการพัฒนา Organiization Development (OD)	- อัตราความพึงพอใจ - คะแนน happinometer - อัตราความผูกพัน/คงอยู่ของบุคลากร	73 80	75 80	75 80	80 80	80 80	80 80	

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัด งานพัฒนาบุคลากร ของแผนปฏิบัติราชการด้านการแพทย์และสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

เป้าประสงค์	กลยุทธ์/มาตรการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	Baseline	ค่าเป้าหมาย					กลุ่มงาน
					66	67	68	69	70	
บุคลากรมีความรู้ ความสามารทางวิชาการทำงานได้อย่างมีความสุข	7. การจัดการความรู้ในองค์กร	1. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการวัยเกษียณที่สดใส เส้นทางใหม่ที่มั่นคง	สรุปบทเรียนประสบการณ์/ภูมิปัญญาของแต่ละคน ซึ่งเป็นความรู้ซ่อนเร้น (Tacit knowledge) ผ่านการแบ่งปันความรู้ที่มีอยู่ในตัวของผู้เกษียณ เกิดการเรียนรู้ร่วมกัน นำไปสู่การสร้างความรู้ใหม่ที่แต่ละคนสามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติงานได้ต่อไป และใช้ในชีวิตจริง							
	8. แผนส่งเสริมสุขภาพและความปลอดภัยในองค์กร	1. ประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน การค้นหาอันตรายจากการทำงาน การป้องกันและควบคุมอันตรายจากการทำงานให้กับบุคลากรของโรงพยาบาล รพ.สต.	โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลชุมชน	ระดับดี	ดี	ดี	ดีมาก	ดีมาก	ดีมาก	
	9. ส่งเสริมคุณภาพชีวิตของบุคลากร	1. ตรวจสุขภาพประจำปีและตรวจสุขภาพตามความเสี่ยงให้กับบุคลากร	- ร้อยละของบุคลากรมีภาวะสุขภาพ ดี เสี่ยง ป่วย	 46.21 39.39 14.39	กลุ่มเสี่ยงลดลง	กลุ่มเสี่ยงลดลง	กลุ่มเสี่ยงลดลง	กลุ่มเสี่ยงลดลง	กลุ่มเสี่ยงลดลง	

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งานพัฒนาบุคลากร

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 10 พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
โครงการพัฒนาความรู้บุคลากรตาม วิสัยทัศน์ขององค์กร และservice plan แต่ละสาขา	เพื่อให้ พยาบาลในความดูแลของกลุ่มงานการพยาบาลมีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานเพื่อให้บรรลุตามวิสัยทัศน์ขององค์กร และ service plan สาขาต่าง ๆ	- ร้อยละพยาบาลได้รับการพัฒนาความรู้ตามวิสัยทัศน์ขององค์กร และ service planแต่ละสาขาที่มีการจัดประชุม 100% - ร้อยละเจ้าหน้าที่มีสมรรถนะผ่านตามเกณฑ์ 95%	- แต่ละหน่วยงานจัดทำแผนส่งพยาบาลอบรม - ประชุม จนท.ในหน่วยงานเพื่อเตรียมการและแจ้งพยาบาลทุกคนทราบ - พยาบาลที่สนใจยื่นความจำนงลาศึกษาต่อ - วางแผนส่งอบรมโดยกำหนดให้ระยะเวลาที่ไปอบรมไม่ให้ทับซ้อนกัน - ประสาน HRD	พยาบาลในความดูแลของกลุ่มงานการพยาบาล	รพ.ตากใบ	ต.ค.65 - ก.ย.66	160,000	1. งบของเขตสุขภาพที่ 12 2. เงินบำรุง รพ.ตากใบ	งาน HRD/กลุ่มงานการพยาบาล
พัฒนาศักยภาพหัวหน้างานด้านการบริหารการพยาบาล	เพื่อให้หัวหน้างานมีความรู้ความสามารถในการบริหารการพยาบาลและมีความมั่นใจในการทำงาน	หัวหน้างานผ่านการอบรมหลักสูตรการเฉพาะทางสาขาการบริหารการพยาบาล (4เดือน) 1-2 คน/ ปี	- จัดทำแผนพัฒนาหัวหน้างาน - หัวหน้างานที่สนใจยื่นความจำนงลาศึกษาต่อ - วางแผนส่งอบรมโดยกำหนดให้ระยะเวลาที่ไปอบรมไม่ให้ทับซ้อนกัน - ประสาน HRD	หัวหน้างานทุกงาน	รพ.ตากใบ	ต.ค.65 - ก.ย.66	80,000	เงินบำรุง รพ.ตากใบ	งาน HRD/กลุ่มงานการพยาบาล

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งานพัฒนาบุคลากร

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 10 พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
แนวทางการวางแผนเส้นทางความก้าวหน้าของสายงานพยาบาลวิชาชีพ	- เพื่อให้มีแนวทางในการวางแผนสืบทอดตำแหน่งของบุคลากรสายงานพยาบาลวิชาชีพ - เพื่อให้มีแนวทางในการเตรียมความพร้อม ของบุคลากรสายงานพยาบาลวิชาชีพให้ก้าวสู่ตำแหน่งที่สูงขึ้นอย่างเหมาะสม - บุคลากรสายงานพยาบาลวิชาชีพมีแนวทางในการพัฒนาตน สั่งสมประสบการณ์และงานเพื่อความก้าวหน้าในสายงานวิชาชีพ	- มีแนวทางการวางแผนเส้นทางความก้าวหน้าของสายงานพยาบาลวิชาชีพ	- ศึกษาทำความเข้าใจกับหนังสือการวางแผนสืบทอดตำแหน่งและบันไดความก้าวหน้าของสายงานพยาบาลวิชาชีพ - กำหนดนโยบายแนวทางปฏิบัติการพัฒนาทรัพยกรบุคคล - แต่งตั้งคระกรรมการและมอบหมายผู้รับผิดชอบ - จัดทำแผนพัฒนาทรัพยกรบุคคล - สื่อสารนโยบาย แผนและแนวทางปฏิบัติเป็นลายลักษณ์อักษร - ดำเนินการตามแผน - ประเมินผลและปรับปรุงการดำเนินงานตามแผนบุคคล - ประสาน HRD	บุคคลกรสายพยาบาลวิชาชีพทุกคนที่อยู่ในความรับผิดชอบของกลุ่มงานการพยาบาล	รพ.ตากใบ	ต.ค.65 - ก.ย.66	ไม่ใช้งบประมาณ		งาน HRD/กลุ่มงานการพยาบาล

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งานพัฒนาบุคลากร

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 3 บุคลากรเป็นเลิศ
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 10 พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
โครงการสร้างเมล็ดพันธุ์ใหม่เติบใหญ่ในองค์กร	- ขับเคลื่อนวัฒนธรรมองค์กรให้เป็นไปตามค่านิยมของกระทรวงสาธารณสุข (MOPH) และหรือ คุณธรรมอันพึงประสงค์ของสังคมไทย ได้แก่ พอเพียง มีวินัย สุจริต จิตอาสา - บุคลากร เก่ง ดี มีสุข	ตัวชี้วัดผลผลิต - อัตราความพึงพอใจ - คะแนน happinometer ตัวชี้วัดผลลัพธ์ - อัตราความผูกพัน/คงอยู่ของบุคลากร	ประชุมเชิงปฏิบัติการ	- บุคลากรใหม่ปี 2566 - หัวหน้าฝ่าย/งาน 12 คน	รพ.ตากใบ	พฤษภาคม 2566	5,000	เงินบำรุง รพ.ตากใบ	งาน HRD รพ.ตากใบ
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการวัยเกษียณที่สดใส เส้นทางใหม่ที่มั่นคง	- เพื่อเตรียมเกษียณบุคลากร - สร้างขวัญ กำลังใจบุคลากร เก่ง ดี มีสุข	ตัวชี้วัดผลผลิต -อัตราความพึงพอใจ ตัวชี้วัดผลลัพธ์ - สรุปบทเรียนประสบการณ์/ภูมิปัญญาของแต่ละคน ซึ่งเป็นความรู้ซ่อนเร้น (Tacit knowlage) ผ่านการแบ่งปันความรู้ที่มีอยู่ในตัวของผู้เกษียณ เกิดการเรียนรู้ร่วมกัน นำไปสู่การสร้างความรู้ใหม่ที่แต่ละคนสามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติงานได้ต่อไป และใช้ในชีวิตจริง	ประชุมเชิงปฏิบัติการ	บุคลากร 150 คน	รพ.ตากใบ	พฤษภาคม 2566	80,000	เงินบำรุง รพ.ตากใบ	งาน HRD รพ.ตากใบ

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งานพัฒนาบุคลากร

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 10 พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
โครงการศึกษาดูงานเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาระบบคุณภาพการบริการสู่การเป็น smart hospital	1. เพื่อพัฒนาระบบบริการให้ได้มาตรฐาน smart hospital 2. เพื่อให้คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้จากการศึกษาดูงานต่างโรงพยาบาลและนำประสบการณ์ที่ได้รับมาประยุกต์ใช้ในการพัฒนาระบบคุณภาพการบริการ 3. บุคลากร เก่ง ดี มีสุข	ตัวชี้วัดผลผลิต - กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจในระบบคุณภาพการบริการ Digital Hospital และ smart hospital เพิ่มขึ้น ตัวชี้วัดผลลัพธ์ - โรงพยาบาลผ่านมาตรฐาน Smart Hospital - อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80	ศึกษาดูงาน	หัวหน้าฝ่าย/งาน 30 คน	รพ.ด่านมะขามเตี้ย จ.กาญจนบุรี	พ.ค. 66	250,000	เงินบำรุง รพ.ตากใบ	งาน HRD รพ.ตากใบ
โครงการเสริมสร้างศักยภาพบุคลากรเพื่อการพัฒนา Organiization Development (OD)	1. บุคลากร มีสมรรถนะ ,ทัศนคติ/ทักษะวิชาชีพที่ดี 2. สร้างสัมพันธภาพที่ดีในการทำงาน 3. บุคลากร เก่ง ดี มีสุข	ตัวชี้วัดผลผลิต -อัตราความพึงพอใจ -คะแนน happinometer ตัวชี้วัดผลลัพธ์ - อัตราความผูกพัน/บรรยากาศในการทำงานของบุคลากร		บุคลากร รพ.ตากใบ 200 คน		ก.พ. 66 - มี.ค. 66	2,500,000	เงินบำรุง รพ.ตากใบ	งาน HRD รพ.ตากใบ

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งานพัฒนาบุคลากร

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 4 พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพ
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 9 พัฒนาระบบบริหารจัดการกำลังคนด้านสุขภาพ

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่ม เป้าหมาย	สถานที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน/ กลุ่มงาน รับผิดชอบ
โครงการดูแลใส่ใจจัดบริการอาชีวอนามัยในโรงพยาบาลและสถานประกอบการ	1. เพื่อให้บุคลากรในโรงพยาบาลมีความรู้และเข้าใจเกี่ยวกับการจัดบริการอาชีวอนามัยสำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล 2. เพื่อเฝ้าระวังภาวะสุขภาพของบุคลากรในโรงพยาบาลและผู้ประกอบการในเขตอำเภอตากใบ 3. เพื่อเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ทั่วไป พื้นที่เสี่ยง และพื้นที่ที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบ	ตัวชี้วัดผลผลิต 1. คณะกรรมการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อม รพ.ตากใบ มีการดำเนินงานอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมเชิงรุกแก่ผู้ประกอบอาชีพภายนอก ร้อยละ 50 2. พื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ ต.เจ๊ะเห ต.พร่อน ต.โฆษิต มีฐานข้อมูลการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ร้อยละ 50 3. ตำบลมีชุมชนที่มีศักยภาพในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชน อย่างน้อยตำบลละ 1 ชุมชน ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 1. โรงพยาบาลผ่านเกณฑ์มาตรฐานการจัดบริการอาชีวอนามัยและเวชกรรมสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาลชุมชน ระดับดี	1. ประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดทำแผนที่ความเสี่ยงการปนเปื้อนมลพิษสิ่งแวดล้อม เพื่อเฝ้าระวังทางสุขภาพในพื้นที่เศรษฐกิจพิเศษ 2. ประชุมเชิงปฏิบัติการเสริมสร้างความรู้ ความปลอดภัยในการทำงาน การค้นหาอันตรายจากการทำงาน การป้องกันและควบคุมอันตรายจากการทำงาน 3. ตรวจสุขภาพบุคลากร 4. ตรวจสุขภาพผู้ประกอบการสิทธิประกันสังคมและส่งเสริมความรู้ด้านอาชีวอนามัยในสถานประกอบการ	1. คณะกรรมการอาชีวอนามัย รพ.ตากใบ 20 คน 2. ผู้รับผิดชอบงานอาชีวอนามัยเทศบาลเมืองตากใบ 1 คน 3. ผู้รับผิดชอบงานอาชีวอนามัย กองสาธารณสุข อบต.พื้นที่ต้นแบบ 2 คน 4. ผู้รับผิดชอบงานงานอาชีวอนามัย สสอ.ตากใบ 1 คน 5. ตัวแทนสถานประกอบการใน อ.ตากใบ 6 คน 6 บุคลากร รพ.ตากใบ และ รพ.สต.เครือข่าย 144 คน	รพ.ตากใบ	มี.ค.66 - ก.ค.66	50,500	เงินบำรุง รพ.ตากใบ	งาน HRD งานอาชีวอนามัย รพ.ตากใบ

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัด งานบริการปฐมภูมิ ของแผนปฏิบัติราชการด้านการแพทย์และสาธารณสุข

เป้าประสงค์	กลยุทธ์/มาตรการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	Baseline	ค่าเป้าหมาย					กลุ่มงาน
					66	67	68	69	70	
ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมาตรฐาน	1. พัฒนาการเชื่อมโยงระบบบริการสำคัญของพื้นที่ลงสู่ระบบการแพทย์ปฐมภูมิ 1) พัฒนาการจัดบริการผ่านระบบการแพทย์ทางไกล 2) พัฒนาการเชื่อมโยงข้อมูลสุขภาพระหว่าง รพ. กับ รพ.สต. 3) พัฒนาระบบการเข้าถึงเทคโนโลยีเพื่อรองรับการให้บริการในพื้นที่ห่างไกล	- พัฒนาการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน (Home Ward) - ติดตั้งระบบ HOSxP XE ทุก รพ.สต. - จัดทำ LINE OA สำหรับให้บริการ TELEMEDICINE	- ร้อยละหน่วยบริการมีระบบสารสนเทศพร้อมใช้รองรับ HOME Ward, Telemedicine	N/A	50	100	100	100	100	- งานพัฒนาคุณภาพ รพ.ตากใบ - งานเทคโนโลยี
หน่วยบริการมีมาตรฐาน ผ่านเกณฑ์คุณภาพทั้งการบริหารและบริการ	2. ยกระดับการพัฒนาคุณภาพเครือข่ายหน่วยบริการสุขภาพ 1) พัฒนาระบบการติดตาม ประเมินและรับรองคุณภาพ รพ.สต.ติดดาว โดยเครือข่ายระดับอำเภอ	- ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพเครือข่ายสุขภาพ - เยี่ยมสำรวจ รพ.สต. โดยเครือข่ายระดับอำเภอ	- ร้อยละ รพ.สต. ผ่านเกณฑ์ รพ.สต.ติดดาว	100	100	100	100	100	100	งานพัฒนาคุณภาพ รพ.ตากใบ
ภาคีเครือข่ายดำเนินงานจัดการโรคและภัยสุขภาพของพื้นที่	3. ใช้กลไก พชอ. แก้ปัญหาและขับเคลื่อนงานในระดับอำเภอ 1) ขับเคลื่อนการดำเนินงานของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	- ประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่	- อำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่มีคุณภาพ	75	75	80	85	90	100	งานพัฒนาคุณภาพ รพ.ตากใบ

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งานบริการปฐมภูมิ

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 2 บริการเป็นเลิศ
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 1 พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน โดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 1 พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่ม เป้าหมาย	สถานที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่ง งบประมาณ	หน่วยงาน/ กลุ่มงาน รับผิดชอบ
โครงการพัฒนา นำร่องการดูแลผู้ป่วย ต่อเนื่องที่บ้าน (Home Ward) อ.ตากใบ จ.นราธิวาส	1.เพื่อเพื่อพัฒนารูปแบบการดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ผ่านระบบ AMED 2.เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีศักยภาพและมีความรู้ในการจัดการสุขภาพตนเองและบุคคลในครอบครัว 3.เพื่อลดความแออัดในโรงพยาบาล	ตัวชี้วัดผลผลิต 1. มีพยาบาลผู้รับผิดชอบงานดูแลต่อเนื่องที่บ้าน 2. มีแนวปฏิบัติการให้ บริการการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน (Home Ward) อ.ตากใบ 3. ร้อยละความถูกต้องของการบันทึกข้อมูล Home Ward ตัวชี้วัดผลลัพธ์ ผู้ป่วย Home Ward มีความพึงพอใจในระบบบริการ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี	1. ประชุมคณะทำงานเพื่อจัดทำแนวทางการจัดบริการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน 2. ประชุมเชิงปฏิบัติการแนวทาง การจัดบริการดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน	ผู้ป่วย 7 กลุ่มโรค	1. รพ.ตากใบ 2. รพ.สต. 11 แห่ง	ม.ค.66 - ส.ค.66	10,000	เงินบำรุง รพ.ตากใบ	ศูนย์ดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องที่บ้าน (Home Ward) รพ.ตากใบ
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่	1. เพื่อสร้างเครือข่ายความร่วมมือในการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในอำเภอ ตามบริบทของพื้นที่ 2. เพื่อขับเคลื่อนงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภออย่างต่อเนื่องและยั่งยืน	ตัวชี้วัดผลผลิต ร้อยละ 90 สามารถดำเนินงานได้ตามแผนงานที่วางไว้ ตัวชี้วัดผลลัพธ์ ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ UCCARE	ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่	คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่	1. รพ.ตากใบ 2. รพ.สต.11 แห่ง	ต.ค. 65 – มิ.ย. 66	-	-	งานพัฒนาคุณภาพเวชศาสตร์ครอบครัวฯ

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งานบริการปฐมภูมิ

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล (Governance Excellence)
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 5 พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ด้วยระบบธรรมาภิบาล
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 11 พัฒนาระบบบริหารจัดการด้วยธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาคุณภาพเครือข่ายสุขภาพตามมาตรฐานประจำปี 2566	1. เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากรอย่างต่อเนื่อง 2. เพื่อพัฒนาระบบบริการให้ได้มาตรฐานผู้รับบริการและบุคลากรปลอดภัย	ตัวชี้วัดผลผลิต บุคลากรในเครือข่ายสุขภาพอำเภอตากใบมีความรู้ความเข้าใจในระบบคุณภาพมากกว่าร้อยละ 80 ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 1. รพ.ผ่านการรับรองคุณภาพสถานบริการ ตามมาตรฐาน HA 2. รพ.สต. ผ่านการรับรองคุณภาพสถานบริการ ตามมาตรฐาน รพ.สต.ติดดาว	1. ประชุมเชิงปฏิบัติการ 2. HA Round 3. ประเมิน รพ.สต. 11 แห่ง	1. รพ.ตากใบ 2. รพ.สต. 11 แห่ง	1. รพ.ตากใบ 2. รพ.สต.11 แห่ง	ต.ค. 65 – มิ.ย. 66	10,000	เงินบำรุง รพ.ตากใบ	งานพัฒนาคุณภาพ

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัด งานสุขภาพจิต จิตเวช และยาเสพติด ของแผนปฏิบัติราชการด้านการแพทย์และสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

เป้าประสงค์	กลยุทธ์/มาตรการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	Baseline	ค่าเป้าหมาย					กลุ่มงาน
					66	67	68	69	70	
ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมาตรฐาน	พัฒนาการเชื่อมโยงระบบบริการสำคัญของพื้นที่ลงสู่ระบบการแพทย์ปฐมภูมิ 1. ยกระดับการให้บริการผู้ป่วยจิตเวชแบบผู้ป่วยใน	- เปิดหอผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด	- ร้อยละผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดในพื้นที่เข้าถึงบริการแบบผู้ป่วยในใกล้บ้าน	N/A	100	100	100	100	100	งานสุขภาพจิตและจิตเวช รพ.ตากใบ
	2. จัดหาอัตรากำลังและพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ ทักษะ ในการจัดบริการสุขภาพจิตและยาเสพติดได้ตามมาตรฐาน	- จัดหาอัตรากำลังสำหรับให้บริการผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติด - จัดส่งพยาบาลวิชาชีพอบรมเฉพาะทางสาขาสุขภาพจิต	- ร้อยละของเด็กวัยเรียนได้รับการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตในเด็กวัยเรียน IQ EQ LD ADHD และ Autisum	N/A	> 80	> 80	> 80	> 80	> 80	
	3. ส่งเสริม สนับสนุน การจัดบริการทุกกลุ่มวัยและยกระดับความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็งและต่อเนื่อง	- เฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตในเด็กวัยเรียน IQ EQ LD ADHD และ Autisum - โครงการสร้างเสริมสุขภาพจิตด้วยโปรแกรมสร้างสุขวัยทำงานแก่บุคลากร ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) อำเภอตากใบ จังหวัดนราธิวาส ปีงบประมาณ ๒๕๖๖	- ร้อยละของเด็กวัยเรียนได้รับการคัดกรองและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในเด็กวัยเรียน IQ EQ LD ADHD และ Autisum ร้อยละของบุลากรในหน่วยงานมีการประเมินความสุขของคนทำงาน (Happinometer)	90 100	100 100	100 100	100 100	100 100	100 100	
	4. เสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจและพัฒนาเครือข่ายเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด	- โครงการเด็กและเยาวชนในอำเภอตากใบเป็นคนเก่ง คนดี และมีสุข “เป็นหนึ่ง โดยไม่พึ่งยาเสพติด”	- พื้นที่ต้นแบบเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในเด็กและเยาวชนอย่างน้อย 1 พื้นที่/ชมรม	N/A	1	1	1	1	1	

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งานสุขภาพจิต จิตเวช และยาเสพติด

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 2 บริการเป็นเลิศ
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 1 พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน โดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
โครงการพัฒนาระบบบริการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวชและยาเสพติดแบบหอผู้ป่วยใน	1. เพื่อผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินด้านจิตเวชได้รับการรักษาแบบผู้ป่วยในร้อยละ 100 2. เพื่อพัฒนาระบบบริการให้ได้มาตรฐานผู้รับบริการและครอบครัวชุมชนปลอดภัย	ตัวชี้วัดผลผลิต 1. ผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินด้านจิตเวชได้รับการรักษาแบบผู้ป่วยในร้อยละ 100 2. ผู้ป่วยจิตเวชที่มีอาการกลับเป็นซ้ำและเป็นอันตรายต่อครอบครัวและชุมชนได้รับการรักษาแบบผู้ป่วยในไม่น้อยกว่าร้อยละ80 3. ผู้ป่วยจิตเวชจากสารเสพติดได้รับการรักษาอาการทางจิตแบบผู้ป่วยใน ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 1. เครือข่ายสุขภาพทุก รพ.สต. สามารถส่งต่อผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินด้านจิตเวช 2. ครอบครัว/ชุมชนสามารถส่งต่อผู้ป่วยจิตเวชที่เป็นอันตรายส่งผลให้ชุมชนมีความปลอดภัย	เปิดหอผู้ป่วยในจิตเวช	1. รพ.ตากใบ 2. รพ.สต 11 แห่ง	รพ.ตากใบ	ม.ค. 66	10,600,000	เงินบำรุง รพ.ตากใบ	กลุ่มงานสุขภาพจิตฯ รพ.ตากใบ
โครงการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตในเด็กวัยเรียน IQ EQ LD ADHD และ Autisum	1. เพื่อให้เด็กวัยเรียนได้รับการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตในเด็กวัยเรียน IQ EQ LD ADHD และ Autisum 2. เด็กได้รับการคัดกรองและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในเด็กวัยเรียน IQ EQ LD ADHD และ Autisum	ตัวชี้วัดผลผลิต เด็กวัยเรียนได้รับการเฝ้าระวังปัญหาสุขภาพจิตในเด็กวัยเรียน IQ EQ LD ADHD และ Autisum มากกว่าร้อยละ 80 ตัวชี้วัดผลลัพธ์ เด็กวัยเรียนได้รับการคัดกรองและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในเด็กวัยเรียน IQ EQ LD ADHD และ Autisum ร้อยละ 100	1. คัดกรองสุขภาพจิตในเด็กวัยเรียน IQ EQ LD ADHD และ Autisum 2. แก้ไขปัญหาสุขภาพจิตในเด็กวัยเรียน IQ EQ LD ADHD และ Autisum	นักเรียนโรงเรียนในสังกัด สพฐ เขต 2 จำนวน 31 โรง	โรงเรียนสังกัด สพฐ เขต2 จำนวน 31 โรง	ต.ค. 65 - มิ.ย. 66	ไม่ใช้งบประมาณ		กลุ่มงานสุขภาพจิตฯ รพ.ตากใบ สสอ.ตากใบ

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งานสุขภาพจิต จิตเวช และยาเสพติด

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 2 บริการเป็นเลิศ
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 1 พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน โดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
โครงการสร้างเสริมสุขภาพจิตด้วยโปรแกรมสร้างสุขวัยทำงานแก่บุคลากรโรงพยาบาลตากใบสำนักงานสาธารณสุขอำเภอตากใบ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) อำเภอตากใบ จังหวัดนราธิวาส ปีงบประมาณ 2566	1. เพื่อให้บุคลากรที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้เข้าร่วมโปรแกรมสร้างสุขครบ 4 ระยะ 2. เพื่อให้บุคลากรที่มีปัญหาสุขภาพจิต หลังเข้าร่วมโปรแกรมสร้างสุขความสุขของบุคลากรอยู่ระดับปกติ 3. บุคลากรที่มีปัญหาสุขภาพจิตที่เข้าร่วมโครงการมีการแลกเปลี่ยนวิธีการจัดการปัญหาสุขภาพจิต	1. บุคลากรที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้เข้าร่วมโปรแกรมสร้างสุขครบ 4 ระยะ ร้อยละ 100 2. บุคลากรที่มีปัญหาสุขภาพจิตหลังเข้าร่วมโปรแกรมสร้างสุขความสุขของบุคลากรอยู่ในระดับปกติหรือสูงกว่าปกติเล็กน้อย ร้อยละ 80 3. ความสำเร็จของการแลกเปลี่ยนประสบการณ์การจัดการปัญหาสุขภาพจิต ร้อยละ 80 4. บุคลากรที่เข้าร่วมโครงการ ไม่พบปัญหาความผิดปกติทางโรคจิตเวชและระดับความสุขอยู่ในเกณฑ์ปกติ ร้อยละ 100	1. คัดกรองความเครียดบุคลากร 2. ดำเนินกิจกรรมโปรแกรมสร้างสุข 4 ระยะ	บุคลากรในรพ.ตากใบ สสอ.ตากใบ และรพ.สต. จำนวน 85 คน	รพ.ตากใบ	ต.ค. 65 - มิ.ย. 66	47,375	เงินบำรุงรพ.ตากใบ	กลุ่มงานสุขภาพจิตฯ รพ.ตากใบ สสอ.ตากใบ

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งานสุขภาพจิต จิตเวช และยาเสพติด

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 2 บริการเป็นเลิศ
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 1 พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน โดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 2 พัฒนาระบบบริการสุขภาพ

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
โครงการเด็กและเยาวชนในอำเภอตากใบเป็นคนเก่ง คนดี และมีสุข “เป็นหนึ่ง โดยไม่พึ่งยาเสพติด”	1. เพื่อให้เด็กและเยาวชนในอำเภอตากใบได้รับการปลุกจิตสำนึกและสร้างกระแสนิยมที่เอื้อต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด 2. เพื่อให้เด็กและเยาวชนในอำเภอตากใบได้รับการการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจและพัฒนาเครือข่ายเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดAutisum 3. เพื่อพัฒนาระบบข้อมูลงาน TO BE NUMBER ONE	ตัวชี้วัดผลผลิต 1. เด็กและเยาวชนใน อ.ตากใบได้รับการปลุกจิตสำนึกและสร้างกระแสนิยมที่เอื้อต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด 2. เด็กและเยาวชนใน อ.ตากใบได้รับการการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันทางจิตใจและพัฒนาเครือข่ายเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด 3. พัฒนาระบบข้อมูลงาน TO BE NUMBER ONE ตัวชี้วัดผลลัพธ์ พื้นที่ต้นแบบเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดในเด็กและเยาวชนอย่างน้อย 1 พื้นที่/ชมรม	อบรมพัฒนาศักยภาพเด็กและเยาวชน	1. รพ.ตากใบ 2. รพ.สต.11 แห่ง 3. อบต. 8 แห่ง	1. รพ.ตากใบ 2. รพ.สต.11 แห่ง 3. อบต. 8 แห่ง	ต.ค. 65 - มิ.ย. 66	10,000	เงินบำรุง รพ.ตากใบ	กลุ่มงานสุขภาพจิตฯ รพ.ตากใบ สสอ.ตากใบ

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัด งานคนพิการ ของแผนปฏิบัติราชการด้านการแพทย์และสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

เป้าประสงค์	กลยุทธ์/มาตรการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	Baseline	ค่าเป้าหมาย					กลุ่มงาน
					66	67	68	69	70	
ภาคีเครือข่ายดำเนินงานจัดการโรคและภัยสุขภาพของพื้นที่	1. พัฒนาการเชื่อมโยงระบบบริการสำคัญของพื้นที่ลงสู่ชุมชน 2. พัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ ทักษะในการดูแลคนพิการ 3. ยกระดับความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายที่เข้มแข็งและต่อเนื่อง 4. สนับสนุนให้ภาคีในพื้นที่มีส่วนร่วมพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ	โครงการพัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน (CBR: Community Base Rehabilitation)	เกิดศูนย์ CBR 1 แห่ง/ตำบล	5	6	7	8	8	8	งานสุขภาพจิตและจิตเวช รพ.ตากใบ

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งานคนพิการ

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 1 พัฒนาระบบการบริการให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน โดยบูรณาการภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วน
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 1 พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิและการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
โครงการพัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการโดยใช้ชุมชนเป็นฐาน (CBR: Community Base Rehabilitation)	1. เพื่อให้คนพิการได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ที่ศูนย์ CBR 2. เพื่อให้คนพิการสามารถเข้าถึงการขึ้นทะเบียนคนพิการ 3.เพื่อให้คนพิการสามารถเข้าถึงการรับอุปกรณ์เครื่องช่วยคนพิการ	ตัวชี้วัดผลผลิต 1. คนพิการได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ที่ศูนย์ CBR มากกว่าร้อยละ 80 2. คนพิการสามารถเข้าถึงการขึ้นทะเบียนคนพิการร้อยละ 100 3. คนพิการสามารถเข้าถึงการรับอุปกรณ์ เครื่องช่วยคนพิการ ร้อยละ 100 ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 1. คนพิการมีความ สามารถในการทำกิจวัตรประจำวันในระดับพึ่งพาตนเองมากกว่าร้อยละ 50 2. เกิดเครือข่ายศูนย์ CBR เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 1 ตำบล	จัดตั้งศูนย์ CBR ประจำตำบล	1. รพ.ตากใบ 2. รพ.สต 11 แห่ง 3. อบต. 8 แห่ง	1.รพ.สต.11แห่ง 2.อบต. 8 แห่ง	ต.ค. 65 - มิ.ย. 66	150,000	อปท.	กลุ่มงานสุขภาพจิตฯ รพ.ตากใบ

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัด งานผู้สูงอายุ ของแผนปฏิบัติราชการด้านการแพทย์และสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

เป้าประสงค์	กลยุทธ์/มาตรการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	Baseline	ค่าเป้าหมาย					กลุ่มงาน
					66	67	68	69	70	
ผู้สูงอายุได้รับการดูแลให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	1.ขับเคลื่อนนโยบาย ชราธิวาส ในการดูแลผู้สูงอายุในพื้นที่ โดยการบูรณาการทำงานร่วมกับภาคีเครือข่าย 2.การพัฒนาระบบการให้บริการผู้สูงอายุทั้งเชิงรุกและเชิงรับโดยทีมหมอครอบครัวร่วมกับภาคีเครือข่าย 3.พัฒนาระบบบสารสนเทศด้านสุขภาพ การจัดการความรู้ และระบบการเชื่อมโยงข้อมูลข่าวสารให้มีประสิทธิภาพ 4.การส่งเสริมการดำเนินงานเชิงรุกโดยการงานร่วมกับภาคีเครือข่าย สร้างความเป็นเจ้าของร่วมกัน เพื่อสร้างการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง 5.พัฒนารูปแบบการบริการด้านสุขภาพผู้สูงอายุ ครอบคลุม 4 มิติ 6.พลักดันนโยบายชราธิวาสไปสู่การปฏิบัติ 7.การพัฒนาการให้บริการทั้งเชิงรุกและเชิงรับ พร้อมการสื่อสารความรู้ด้านสุขภาพเพื่อให้ผู้สูงมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ 8.พัฒนาการดูแลผู้สูงอายุในทุกมิติ โดยสอดคล้องของวัฒนธรรมของพื้นที่	1พัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานคลินิกชราธิวาส 2.ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อฟื้นฟูความรู้ผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (care manager) และผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (care giver) 3.พัฒนาคลินิกผู้สูงอายุในสถานบริการ(คลินิกชราธิวาส) 4.พบหมอตากใบด้วย Line OA	-ร้อยละ100 ของผู้รับผิดชอบคลินิกชราธิวาสได้รับการพัฒนาศักยภาพ -ร้อยละ100 ของผู้จัดการดูแลผู้สูงอายุ (care manager) และผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (care giver) ได้รับการฟื้นฟูความรู้ -ผู้สูงอายุที่มาใช้บริการคลินิกชราธิวาสเข้าถึงบริการ ร้อยละ100 -ร้อยละ 2 ของผู้สูงอายุที่มาใช้บริการคลินิกชราธิวาสใช้ช่องทาง Line OA พบหมอตากใบ	n/a n/a n/a n/a	100 100 100 2	100 100 100 3	100 100 100 4	100 100 100 5	100 100 100 6	คณะทำงานชราธิวาสอำเภอตากใบ

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งานผู้สูงอายุ

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพป้องกันโรคและคุมครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 2 ส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคให้คนนราธิวาสทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาวะตามบริบทของพื้นที่
แผนงาน(ตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 7 การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ (ชราธิวาส)

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
โครงการส่งเสริมสุขภาพสมาชิกชมรมผู้สูงอายุโรงพยาบาลตากใบ	1. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการประเมินภาวะสุขภาพประจำปี 2. เพื่อส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีการพบปะ แลกเปลี่ยนความรู้ สามารถนำไปเผยแพร่ต่อภายในชุมชนได้ 3. เพื่อส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่ช่วยตนเองไม่ได้ ขาดผู้ดูแลและไม่สามารถเข้าร่วมกิจกรรมในชมรมได้ 4. เพื่อส่งเสริมและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพผู้สูงอายุให้มีสุขภาพที่พึงประสงค์แบบองค์รวม 5. เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการสุขภาพอย่างถ้วนหน้าและเท่าเทียม 6. เพื่อพัฒนาระบบบริการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุให้มีคุณภาพทั้งในสถานบริการและในชุมชน 7. เพื่อส่งเสริมสนับสนุนให้ครอบครัว ชุมชนและท้องถิ่นมีส่วนร่วมในการดูแลผู้สูงอายุ	1. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองสุขภาพ 10 เรื่อง ร้อยละ 30 2. ร้อยละของผู้สูงอายุได้รับการพัฒนาทักษะทางกายและใจ ร้อยละ 80 3. ร้อยละของผู้สูงอายุได้รับการประเมิน ADL ร้อยละ 90 4. ร้อยละของผู้สูงอายุเป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุและมีกิจกรรมทุกเดือน ร้อยละ 65 1. ร้อยละของผู้สูงอายุมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ 70	รณรงค์และส่งเสริมสุขภาพสมาชิกชมรมผู้สูงอายุโรงพยาบาลตากใบ	1. สมาชิกชมรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ รพ.ตากใบ จำนวน 80 คน 2. ผู้สูงอายุติดเตียง จำนวน 7 คน 3. ผู้สูงอายุติดบ้าน จำนวน 8 คน	วัดชลธาราสิงเหอำเภอตากใบจังหวัดนราธิวาส	ม.ค. 66 – ก.ย. 66	72,800	เงินบำรุง รพ.ตากใบ	เวชศาสตร์ครอบครัวฯ

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัด งานควบคุมภายใน ของแผนปฏิบัติราชการด้านการแพทย์และสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

เป้าประสงค์	กลยุทธ์/มาตรการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	Baseline	ค่าเป้าหมาย					กลุ่มงาน
					66	67	68	69	70	
หน่วยบริการมีมาตรฐานผ่านเกณฑ์คุณภาพทั้งการบริหารและบริการ	ยกระดับการพัฒนาคุรภาพเครือข่ายหน่วยบริการด้านการควบคุมภายใน	-จัดทำแผนการติดตามนิเทศประจำปี -นิเทศงานควบคุมภายใน - สรุปผลการนิเทศ	นิเทศปีละ 2 ครั้ง	100	100	100	100	100	100	กลุ่มงานบริหารทั่วไป รพ.ตากใบ
	พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน	อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านประสิทธิภาพการเงินการคลัง	ผ่านเกณฑ์การประเมินประสิทธิภาพทางการการเงิน การคลัง (๗ plus Efficiency)	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	ผ่าน	
	พัฒนาหน่วยบริการทุกระดับด้วยหลักธรรมาภิบาล	-เผยแพร่ ระเบียบ แนวทางผ่านช่องทางต่างๆ	อัตราความพึงพอใจของผู้ใช้งาน	70	70	75	80	80	85	

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งานควบคุมภายใน

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 5 พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ด้วยระบบธรรมาภิบาล
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 11 พัฒนาระบบบริหารจัดการด้วยธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลตากใบ ประจำปี 2566	1.ควบคุม กำกับ การบริหารจัดการโรงพยาบาลให้ถูกต้องตามแนวทางนโยบาย ระเบียบที่เกี่ยวข้อง	ประชุม ครบ 12 ครั้ง/ปี	จัดประชุมเพื่อวางแผนนโยบายควบคุมกำกับ งานทุกส่วนภายในโรงพยาบาล ให้ถูกต้องตามระเบียบปฏิบัติและนโยบาย พร้อมทั้งแก้ไขปัญหาต่างๆ	คณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลตากใบ	ห้องประชุมโรงพยาบาลตากใบ	ต.ค65 - ก.ย.66	12,250	เงินบำรุง รพ.คากใบ	กลุ่มงานบริหารทั่วไป รพ.ตากใบ
อบรมวินัย ความรับผิดทางละเมิดของเจ้าหน้าที่รัฐ และการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อน ภายใต้หลักสูตรต้านทุจริตศึกษา	1. ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจและทัศนคติที่ถูกต้องเกี่ยวกับการแยกแยะผลประโยชน์ส่วนตนกับผลประโยชน์ส่วนรวม 2. ผู้เข้าอบรมมีองค์ความรู้ในเรื่องการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนเพื่อสร้างค่านิยมในการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชันในหลักสูตรต้านทุจริตศึกษาให้หน่วยงาน 3. เพื่อให้บุคลากรปฏิบัติหน้าที่ด้วยความโปร่งใส ตรวจสอบได้	การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในหน่วยงาน (ITA)	การบรรยาย ซักถามและตอบปัญหา	บุคลากรโรงพยาบาลตากใบ รุ่นละ 80 คน 2 รุ่น เช้า 1 รุ่น บ่าย 1 รุ่น	ห้องประชุมโรงพยาบาลตากใบ	มี.ค. 66	10,000	เงินบำรุง	กลุ่มงานบริหารทั่วไป รพ.ตากใบ

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งานควบคุมภายใน

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 4 บริหารเป็นเลิศด้วยธรรมาภิบาล
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 5 พัฒนาระบบการบริหารจัดการด้านสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ด้วยระบบธรรมาภิบาล
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 11 พัฒนาระบบบริหารจัดการด้วยธรรมาภิบาลและองค์กรคุณภาพ

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
โครงการพัฒนาระบบจัดเก็บรายได้ รพ.ตากใบ	1. เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากรของหน่วยบริการให้มีความรู้ ความเข้าใจ และให้ความสำคัญในการบันทึกข้อมูลการให้บริการผู้ป่วย 2. เพื่อให้บุคลากรของหน่วยบริการให้บันทึกข้อมูลการให้บริการสุขภาพอย่างถูกต้อง	1. บุคลากรของหน่วยบริการบันทึกข้อมูลการให้บริการสุขภาพอย่างถูกต้อง 2. โรงพยาบาลสามารถจัดเก็บรายได้เพิ่มขึ้น	ประชุมเชิงปฏิบัติการ	บุคลากร รพ.ตากใบ 100 คน	รพ.ตากใบ	ก.พ. 66-มี.ค. 66	100,000	เงินบำรุง รพ.ตากใบ	งานจัดเก็บรายได้ รพ.ตากใบ

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัด งานคุ้มครองผู้บริโภค ของแผนปฏิบัติราชการด้านการแพทย์และสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

เป้าประสงค์	กลยุทธ์/มาตรการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	Baseline	ค่าเป้าหมาย					กลุ่มงาน
					66	67	68	69	70	
ภาคีเครือข่ายดำเนินงานจัดการโรคและภัยสุขภาพของพื้นที่	1.ตรวจสอบ เฝ้าระวัง ผลิตภัณฑ์สุขภาพโดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม2.เพิ่มประสิทธิภาพด้านการสื่อสารประชาสัมพันธ์ เตือนภัยด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ	1.ตรวจประเมินร้านชำ 2.ติดป้ายประชาสัมพันธ์เฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพอันตรายทุกร้าน 3.จัดตั้งศูนย์เฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพอันตรายในชุมชน 4.ดำเนินงานตรวจสอบเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ	1. ร้อยละของร้านชำปลอดยาอันตรายและผลิตภัณฑ์อันตรายต่อสุขภาพมากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 70	50	70	80	90	100	100	
			2. ร้านชำเข้าร่วมพัฒนาเป็นร้านชำส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุสมผลมากกว่าหรือเท่ากับ 1 ร้าน	0	1	2	3	5	12	
			3. เครือข่ายศูนย์เฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพอันตรายในชุมชนจำนวน 4 ชุมชน							
			4.โรงเรียน อย.น้อย เข้าร่วมเครือข่ายศูนย์เฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพอันตรายในชุมชน 4 แห่ง	0	4	6	8	10	12	
				0	4	6	8	10	12	
ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพที่มีคุณภาพและมาตรฐาน	พัฒนาการเก็บข้อมูลและการดำเนินงานบริบาลเภสัชกรรมสู่การบริการเป็นเลิศในหน่วยบริการปฐมภูมิ	1.ค้นหาปัญหาด้านยาของผู้ป่วยที่เข้ารับบริการในหน่วยบริการปฐมภูมิและจัดการปัญหาโดยเภสัชกร 2.เก็บข้อมูลผลที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย ก่อนและหลังการจัดการปัญหาโดยเภสัชกร	ติดตามผลการจัดการปัญหา ร้อยละ 100 (50 ราย)	0	100	100	100	100	100	

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งานคุ้มครองผู้บริโภค

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค คนนราธิวาสทุกกลุ่มวัยให้มีภาวะสุขภาพตามบริบทของพื้นที่
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 6 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
โครงการร้านชำปลอดยาอันตราย และผลิตภัณฑ์อันตรายต่อสุขภาพ (NARA RUNCIT SUCI)	1.เพื่อให้ร้านชำในเขตอำเภอตากใบปลอดยาอันตรายและผลิตภัณฑ์อันตรายต่อสุขภาพ 2.เพื่อพัฒนาเครือข่ายร้านชำ	ตัวชี้วัดผลผลิต ดำเนินการตรวจและให้คำแนะนำแก่ร้านชำร้อยละ 100 ตัวชี้วัดผลลัพธ์ 1. ร้อยละของร้านชำปลอดยาอันตรายและผลิตภัณฑ์อันตรายต่อสุขภาพมากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ 70 2. ร้านชำเข้าร่วมพัฒนาเป็นร้านชำส่งเสริมการใช้ยาสมเหตุสมผล มากกว่าหรือเท่ากับ 1 ร้าน	1.ตรวจประเมินร้านชำ 2.ติดป้ายประชาสัมพันธ์เฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพอันตรายทุกร้าน	ร้านชำในเขตอำเภอตากใบ จำนวน 350 ร้าน	1.รพ.ตากใบ 2.รพ.สต.11แห่ง	ต.ค. 65 – ก.ค. 66			รพ.ตากใบ
โครงการพัฒนาเครือข่ายศูนย์เฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพอันตรายในชุมชน	1.เพื่อให้ชุมชนเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพอันตราย 2.เพื่อให้โรงเรียน อย.น้อย มีส่วนร่วมกิจกรรมด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ 3.เพื่อพัฒนาระบบการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพอันตรายในชุมชน	ตัวชี้วัดผลผลิต 1. เครือข่ายศูนย์เฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพอันตรายในชุมชนจำนวน 4 ชุมชน 2.โรงเรียน อย.น้อย เข้าร่วมเครือข่ายศูนย์เฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพอันตรายในชุมชน10 แห่ง ตัวชี้วัดผลลัพธ์ เครือข่ายศูนย์เฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพอันตรายในชุมชนมีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง	1.จัดตั้งศูนย์เฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพอันตรายในชุมชน 2.ดำเนินงานตรวจสอบเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพ	1. นักเรียนโรงเรียนอย.น้อย 2. อสม. ใน 4 ชุมชน	1.ชุมชน 4 แห่ง -เจ๊ะเห -ศาลาใหม่ -บางขุนทอง -เกาะสะท้อน 2.โรงเรียน อย.น้อย 10 แห่ง	ม.ค. 65 - ก.ย. 66	10,000	เงินบำรุง รพ.ตากใบ	รพ.ตากใบ

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 งานคุ้มครองผู้บริโภค

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค คนนราธิวาสทุกกลุ่มวัยให้มีภาวะสุขภาพตามบริบทของพื้นที่
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 6 การป้องกันควบคุมโรคและลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
โครงการค้นหาปัญหาด้านยาของผู้ป่วยที่เข้ารับบริการในหน่วยบริการปฐมภูมิและการจัดการปัญหาโดยเภสัชกร	1.เพื่อค้นหาปัญหาด้านยาของผู้ป่วยที่เข้ารับบริการในหน่วยบริการปฐมภูมิและจัดการปัญหาโดยเภสัชกร 2.เพื่อพัฒนาระบบการบริการด้านเภสัชกรรมปฐมภูมิ	ตัวชี้วัดผลผลิต ผู้รับบริการ PCU ละ 5 ราย ได้รับการค้นหาปัญหาด้านยาและจัดการปัญหาโดยเภสัชกร ตัวชี้วัดผลลัพธ์ ติดตามผลการจัดการปัญหา ร้อยละ 100 (50 ราย)	1.ค้นหาปัญหาด้านยาของผู้ป่วยที่เข้ารับบริการในหน่วยบริการปฐมภูมิและจัดการปัญหาโดยเภสัชกร 2.เก็บข้อมูลผลที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย ก่อนและหลังการจัดการปัญหาโดยเภสัชกร	ผู้ป่วยที่รับบริการที่ รพ.สต. 10 แห่ง	รพ.สต. 10 แห่ง	ต.ค. 65- ก.ค. 66			รพ.ตากใบ สุนทรี ตะวัน

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัด GREEN & CLEAN Hospital ของแผนปฏิบัติราชการด้านการแพทย์และสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

เป้าประสงค์	กลยุทธ์/มาตรการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	Baseline	ค่าเป้าหมาย					กลุ่มงาน
					66	67	68	69	70	
หน่วยบริการมีมาตรฐานผ่านเกณฑ์คุณภาพทั้งการบริหาร และ	- ส่งเสริม สนับสนุน การดำเนินงานด้าน GREEN & CLEAN Hospital - ส่งเสริมการทำงานผ่านคณะทำงานโดยอยู่ภายใต้พื้นฐานการมีส่วนร่วมของบุคลากรและผู้มารับบริการ - ส่งเสริมการประชาสัมพันธ์นโยบายเพื่อสร้างความเข้าใจร่วมกัน - ส่งเสริมพื้นที่เพาะปลูกผลิตอาหารปลอดภัยในชุมชนเพื่อให้เป็นแหล่งซื้อวัตถุดิบในพื้นที่การกำหนดนโยบายโดยให้สอดคล้องกับวัฒนธรรมในพื้นที่การทำงานโดยใช้กลไกการขับเคลื่อนของภาคีเครือข่ายเพื่อลดปัญหา ช่องว่างด้านความเชื่อ ภาษาวัฒนธรรมที่แตกต่างกัน การกำหนดนโยบายโดยให้สอดคล้องกับวัฒนธรรมในพื้นที่ การทำงานโดยใช้กลไกการขับเคลื่อนของภาคีเครือข่ายเพื่อลดปัญหาช่องว่างด้านความเชื่อ ภาษาวัฒนธรรมที่แตกต่างกัน	**GREEN& CLEAN Hospital** - ประชุม วางแผนการกำหนดนโยบายด้านสิ่งแวดล้อมเพื่อกำหนดทิศทางการดำเนินงานพร้อมทั้งประชาสัมพันธ์ให้ทราบทั้งองค์กร - จัดทำแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital - พัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ให้มีองค์ความรู้ด้านอนามัยสิงแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital - จัดตั้งคณะทำงานเพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital **จัดการซ้อมแผนอัคคีภัย** - จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติ - ประสานวิทยากรและเตรียมเนื้อหาตามหลักสูตร - เตรียมความพร้อมของจุดปฏิบัติงานในโรงพยาบาล - ประสานหน่วยที่เกี่ยวข้องในการซ้อมแผนระงับอัคคีภัย - ดำเนินการจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนอัคคีภัยของบุคลากรในโรงพยาบาล - จัดกิจกรรมถอดบทเรียนในการซ้อมแผนระงับอัคคีภัย	ผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital -ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมการซ้อมแผนอัคคีภัย -โรงพยาบาลมีการซ้อมแผนระงับอัคคีภัย และถอดบทเรียน	ระดับดีมาก 85 1 ครั้ง	ระดับดีมาก 85 1 ครั้ง	ระดับดีมาก 85 1 ครั้ง	ระดับดีมาก Plus 85 1 ครั้ง	ระดับดีมาก Plus 85 1 ครั้ง	ระดับดีมาก Plus 85 1 ครั้ง	คณะทำงานเพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital

สรุปประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ กลยุทธ์ และตัวชี้วัด GREEN & CLEAN Hospital
ของแผนปฏิบัติราชการด้านการแพทย์และสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

เป้าประสงค์	กลยุทธ์/มาตรการ	กิจกรรม	ตัวชี้วัด	Baseline	ค่าเป้าหมาย					กลุ่มงาน
					66	67	68	69	70	
		การประเมินความเสี่ยง - การสำรวจ รวบรวม วิเคราะห์ประเมินความเสี่ยงสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล	-อุบัติการณ์ระบบก๊าซทางการแพทย์ไม่พร้อมใช้	0 ครั้ง	0	0	0	0	0	คณะทำงานเพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital
			-อุบัติการณ์เครื่องมือแพทย์และอุปกรณ์ไม่พร้อมใช้งาน	0 ครั้ง	0	0	0	0	0	
			-อัตราการสอบเทียบเครื่องมือผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	ร้อยละ 100	100	100	100	100	100	
			-อุบัติการณ์การเกิดอุบัติเหตุจากโครงสร้างอาคาร กายภาพและสิ่งแวดล้อม	0 ครั้ง	0	0	0	0	0	
			-จำนวนครั้งที่ไฟฟ้าดับและเครื่องกำเนิดไฟฟ้า (Generator) ไม่ทำงานตามกำหนด	0 ครั้ง	0	0	0	0	0	

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 GREEN & CLEAN Hospital

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้คนนราธิวาสทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาวะตามบริบทของพื้นที่
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 5 การส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาวะตามบริบทของพื้นที่

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
1.แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital		ผ่านเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital	- ประชุม วางแผนการกำหนดนโยบายเพื่อกำหนดทิศทางการดำเนินงานพร้อมทั้งประชาสัมพันธ์ให้ทราบทั้งองค์กร - จัดทำแผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital - พัฒนาศักยภาพ เจ้าหน้าที่ ให้มีองค์ความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital - จัดตั้งคณะทำงานเพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital	บุคลากร และผู้มารับบริการ	โรงพยาบาลตากใบ	ต.ค.65 - มิ.ย.66	ไม่ใช้งบประมาณ	-	คณะทำงานเพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital
2. จัดการซ้อมแผนอัคคีภัย	- เพื่อให้บุคลากรมีความรู้และมีความพร้อมในการป้องกันและระงับอัคคีภัยในโรงพยาบาล - เพื่อให้บุคลากรรู้บทบาทหน้าที่ซึ่งจะต้อง	-ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมการซ้อมแผนอัคคีภัย -โรงพยาบาลมีการซ้อมแผนระงับอัคคีภัย และถอดบทเรียน	-ดำเนินการจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนอัคคีภัยของบุคลากรในโรงพยาบาล -จัดกิจกรรมถอดบทเรียนในการซ้อมแผนระงับอัคคีภัย	เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลตากใบ	โรงพยาบาลตากใบ	ม.ค. 65-มิ.ย. 66	50,000	เงินบำรุง รพ.	คณะทำงานเพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital

แผนปฏิบัติราชการประจำปีงบประมาณ 2566 GREEN & CLEAN Hospital

ประเด็นยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุขที่ 1 ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ
ประเด็นยุทธศาสตร์จังหวัดนราธิวาสที่ 2 ส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคให้คนนราธิวาสทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาวะตามบริบทของพื้นที่
แผนงานตามยุทธศาสตร์จังหวัดที่ 5 การส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยให้มีสุขภาวะตามบริบทของพื้นที่

ชื่อโครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด	กิจกรรม	กลุ่มเป้าหมาย	สถานที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ	แหล่งงบประมาณ	หน่วยงาน/กลุ่มงานรับผิดชอบ
3. ENV ROUND	- เพื่อสำรวจ รวบรวม วิเคราะห์ประเมินความเสี่ยงสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล	อุบัติการณ์ระบบก๊าซทางการแพทย์ไม่พร้อมใช้ -อุบัติการณ์เครื่องมือแพทย์และอุปกรณ์ไม่พร้อมใช้งาน -อัตราการสอบเทียบเครื่องมือผ่านเกณฑ์มาตรฐาน -อุบัติการณ์การเกิดอุบัติเหตุจากโครงสร้างอาคาร กายภาพและสิ่งแวดล้อม -จำนวนครั้งที่ไฟฟ้าดับและเครื่องกำเนิดไฟฟ้า (Generator) ไม่ทำงานตามกำหนด	การประเมินความเสี่ยง -การสำรวจ รวบรวม วิเคราะห์ประเมินความเสี่ยงสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล	สิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล	โรงพยาบาลตากใบ	ม.ค. 65-มิ.ย. 66	50,000	เงินบำรุง รพ.	คณะทำงานเพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN Hospital