

แผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓



เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวิภาวดี
จังหวัดสุราษฎร์ธานี

คำนำ

แผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวิภาวดี จัดทำขึ้นเพื่อใช้เป็นเครื่องมือ/แนวทางในการดำเนินงานและจัดเก็บข้อมูลตามตัวชี้วัดที่กระทรวงสาธารณสุข เครือข่ายบริการสุขภาพที่๑๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวิภาวดี ให้เป็นไปในแนวทางเดียวกันทั้งเครือข่ายบริการบริการสุขภาพอำเภอวิภาวดี

กระบวนการจัดทำแผนปฏิบัติการเชิงกลยุทธ์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวิภาวดี ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง ได้วิเคราะห์ปัจจัยแห่งความสำเร็จและกลยุทธ์ในการพัฒนา เพื่อให้ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องได้นำไปใช้เป็นเครื่องมือในการดำเนินงาน ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานได้อย่างครบถ้วน ถูกต้องตามวัตถุประสงค์ได้อย่างเป็นรูปแบบธรรม อันจะนำไปสู่การบรรลุ วิสัยทัศน์ ในระดับเครือข่ายบริการสุขภาพระดับอำเภอ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และระดับประเทศต่อไป

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวิภาวดี

๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
ส่วนที่ ๑	
ข้อมูลทั่วไป	๑-๑๑
ส่วนที่ ๒	
แผนที่ยุทธศาสตร์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี	๑๒
ประเด็นยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด	๑๓-๒๐
แผนปฏิบัติการ คบสอ.วิภาวดี ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓	๒๑-๘๑
ส่วนที่ ๓	
ภาคผนวก	
๑. ประมาณการรายรับ- รายจ่าย ปีงบประมาณ ๒๕๖๓	
๒. รายชื่อคณะผู้จัดทำแผนยุทธศาสตร์ คบสอ.วิภาวดี	

สารบัญตาราง

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

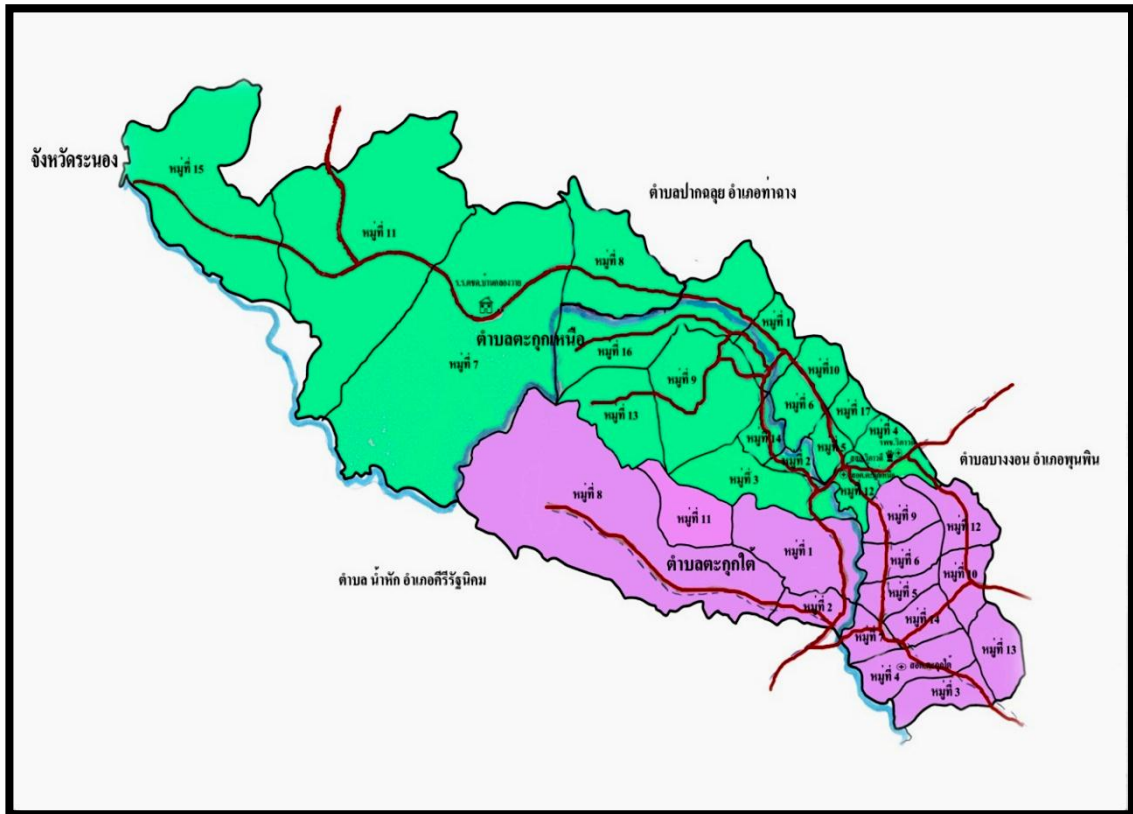
สารบัญรูปภาพ

เรื่อง	หน้า
แผนที่อำเภอวิภาวดี	๑
แผนภูมิประมิิตประชากรตามกลุ่มอายุและเพศ อำเภอวิภาวดี	๔

อำเภอวิภาวดี

สภาพทั่วไปและข้อมูลพื้นฐาน

แผนที่อำเภอวิภาวดี



ข้อมูลพื้นฐานทั่วไป

ประวัติอำเภอวิภาวดี

อำเภอวิภาวดี เดิมเป็นส่วนหนึ่งของอำเภอศรีรัตนนิคม ต่อมาเมื่อปี ๒๕๒๖ ได้มีมติที่ประชุมสภาตำบลตะกุกเหนือและตำบลตะกุกใต้ร่วมกันขอแยกตำบลตะกุกเหนือและตำบลตะกุกใต้ตั้งเป็นกิ่งอำเภอใหม่ โดยดำเนินการไปตามลำดับชั้น เสนอเรื่องไปยังกระทรวงมหาดไทย และได้ทำหนังสือทูลไปยังหม่อมเจ้าปิยะ รั้งสิต เพื่อขอตั้งชื่อ “กิ่งอำเภอวิภาวดี” ซึ่งเป็นการเทิดพระเกียรติพระเจ้าบรมวงศ์เธอพระองค์เจ้าวิภาวดี รั้งสิต ที่เคยเสด็จประทับ ณ ตำบลตะกุกเหนือ (หมู่ที่ ๑ บ้านท่านหญิงวิภา) และตำบลตะกุกใต้ (หมู่ที่ ๘ บ้านวังผักแว่น) หลายครั้งในช่วงปี ๒๕๑๕ - ๒๕๑๗

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

ลักษณะทางภูมิศาสตร์

ขนาดที่ตั้ง

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

อาณาเขต

ทิศเหนือ ติดต่อ อำเภอสุขสำราญ จังหวัดระนอง, อำเภอไชยา จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ทิศใต้ ติดต่อ อำเภอพุนพิน , อำเภอคีรีรัฐนิคม จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ทิศตะวันออก ติดต่อ อำเภอท่าฉาง, อำเภอพุนพิน จังหวัดสุราษฎร์ธานี
ทิศตะวันตก ติดต่อ อำเภอคีรีรัฐนิคม, อำเภอบ้านตาขุน จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลักษณะภูมิประเทศ

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

ลักษณะภูมิอากาศ

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

ข้อมูลประชากร

อำเภอวิภาวดี มีประชากรทั้งหมด ๑๕,๔๒๑ คน เพศชาย ๗,๙๗๕คน เพศหญิง ๗,๔๔๖คน ความหนาแน่นของประชากรโดยเฉลี่ย ๒๘ คนต่อตารางกิโลเมตร อัตราเพิ่มของประชากร ร้อยละ ๐.๔๑ จำนวนหลังคาเรือน ๗,๐๘๖ หลังคาเรือน รายละเอียดดังตาราง ที่ ๑ และตารางที่ ๒
ตารางที่ ๑ จำนวนหลังคาเรือน และประชากรกลางปี ๒๕๖๑ อำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ตำบล	จำนวนหมู่บ้าน	จำนวนหลังคาเรือน	จำนวนประชากร		
			ชาย	หญิง	รวม
ตำบลตะกุกใต้	๑๔	๒,๖๑๗	๓,๐๖๑	๒,๙๒๙	๕,๙๙๐
ตำบลตะกุกเหนือ	๑๗	๔,๔๖๙	๔,๙๑๔	๔,๕๑๗	๙,๔๓๑
รวม	๓๑	๗,๐๘๖	๗,๙๗๕	๗,๔๔๖	๑๕,๔๒๑

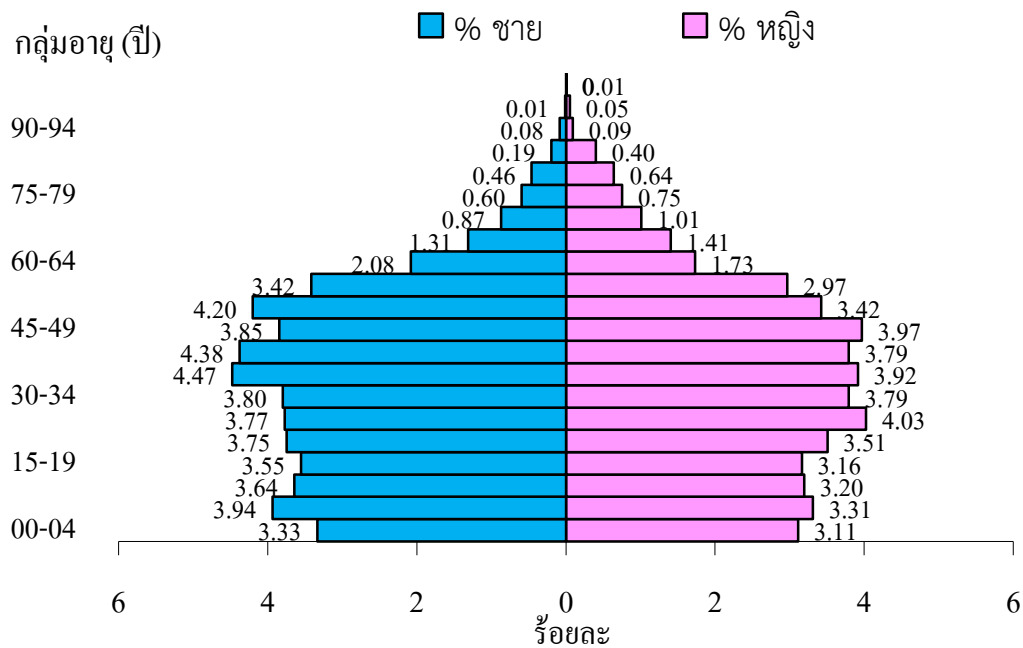
ที่มา : งานทะเบียนราษฎร์ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒

ตารางที่ ๒ จำนวนและร้อยละของประชากรกลางปี ๒๕๖๒ จำแนกตามกลุ่มอายุและเพศ

อายุ	ชาย	ร้อยละ	หญิง	ร้อยละ	รวม	ร้อยละ
๐-๔	๕๑๔	๓.๓๓	๔๘๐	๓.๑๑	๙๙๔	๖.๔๕
๕-๙	๖๐๗	๓.๙๔	๕๑๑	๓.๓๑	๑,๑๑๘	๗.๒๕
๑๐-๑๔	๕๖๒	๓.๖๔	๔๙๓	๓.๒๐	๑,๐๕๕	๖.๘๔
๑๕-๑๙	๕๔๘	๓.๕๕	๔๘๘	๓.๑๖	๑,๐๓๖	๖.๗๒
๒๐-๒๔	๕๗๘	๓.๗๕	๕๔๑	๓.๕๑	๑,๑๑๙	๗.๒๖
๒๕-๒๙	๕๘๒	๓.๗๗	๖๒๑	๔.๐๓	๑,๒๐๓	๗.๘๐
๓๐-๓๔	๕๘๖	๓.๘๐	๕๘๕	๓.๗๙	๑,๑๗๑	๗.๕๙
๓๕-๓๙	๖๙๐	๔.๔๗	๖๐๔	๓.๙๒	๑,๒๙๔	๘.๓๙
๔๐-๔๔	๖๗๕	๔.๓๘	๕๘๕	๓.๗๙	๑,๒๖๐	๘.๑๗
๔๕-๔๙	๕๙๓	๓.๘๕	๖๑๒	๓.๙๗	๑,๒๐๕	๗.๘๑
๕๐-๕๔	๖๔๘	๔.๒๐	๕๒๘	๓.๔๒	๑,๑๗๖	๗.๖๓
๕๕-๕๙	๕๒๗	๓.๔๒	๔๕๘	๒.๙๗	๙๘๕	๖.๓๙
๖๐-๖๔	๓๒๑	๒.๐๘	๒๖๗	๑.๗๓	๕๘๘	๓.๘๑
๖๕-๖๙	๒๐๒	๑.๓๑	๒๑๗	๑.๔๑	๔๑๙	๒.๗๒
๗๐-๗๔	๑๓๔	๐.๘๗	๑๕๖	๑.๐๑	๒๙๐	๑.๘๘
๗๕-๗๙	๙๒	๐.๖๐	๑๑๖	๐.๗๕	๒๐๘	๑.๓๕
๘๐-๘๔	๗๑	๐.๔๖	๙๙	๐.๖๔	๑๗๐	๑.๑๐
๘๕-๘๙	๓๐	๐.๑๙	๖๒	๐.๔๐	๙๒	๐.๖๐
๙๐-๙๔	๑๓	๐.๐๘	๑๔	๐.๐๙	๒๗	๐.๑๘
๙๕-๑๐๐	๒	๐.๐๑	๘	๐.๐๕	๑๐	๐.๐๖
๑๐๐ขึ้นไป	๐	๐.๐๐	๑	๐.๐๑	๑	๐.๐๑
รวม	๗,๙๗๕	๕๑.๗๒	๗,๔๔๖	๔๘.๒๘	๑๕,๔๒๑	๑๐๐.๐๐

ที่มา : งานทะเบียนราษฎร์ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒

แผนภูมิที่ ๑ ประชากรตามกลุ่มอายุและเพศ อำเภอวิภาวดี



ที่มา : งานทะเบียนราษฎร ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒

การปกครอง

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

โครงสร้างพื้นฐาน

การคมนาคม

อำเภอวิภาวดี ไม่มีถนนของทางหลวงแผ่นดินตัดผ่าน การติดต่อคมนาคมกับอำเภอใกล้เคียง ใช้ ถนน รพช. และถนนดินลูกรัง ซึ่งมีเส้นทางที่ติดต่อได้ ๔ เส้นทางดังนี้

๑.ถนนลาดยาง รพช. จากอำเภอท่าช้าง(สี่แยกควนรา) ตำบลเสวีเขต ถึงอำเภอวิภาวดี ระยะทาง ประมาณ ๒๕ กิโลเมตร

๒.ถนนลาดยาง รพช. จากสี่แยกคลองวัว อำเภอท่าช้าง ถึงอำเภอวิภาวดี ระยะทางประมาณ ๓๒ กิโลเมตร

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

๔.ถนนลาดยาง รพช. จากอำเภอคีรีรัฐนิคม ถึงอำเภอวิภาวดี ระยะทางประมาณ ๓๐ กิโลเมตร

การสื่อสาร

๑.อำเภอวิภาวดี ไม่มีที่ทำการไปรษณีย์ มีเฉพาะที่ทำการไปรษณีย์ที่ได้รับอนุญาตของเอกชน จำนวน ๒ แห่ง ซึ่งอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของที่ทำการไปรษณีย์อำเภอคีรีรัฐนิคม

๒.มีระบบคู่สายโทรศัพท์ และระบบโทรศัพท์สาธารณะ และโทรศัพท์ทางไกลสาธารณะแต่ไม่ครอบคลุมทั่วพื้นที่

การไฟฟ้า

ประชากรของอำเภอิวาวดี มีไฟฟ้าใช้ ๓๐ หมู่บ้าน (แต่ละหมู่บ้านไม่ครบ ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์) และไม่มีไฟฟ้าใช้ จำนวน ๑ หมู่บ้าน คือ หมู่ที่ ๑๕ บ้านบางจำ ตำบลตะกุกเหนือ

การประปา

อำเภอิวาวดี มีระบบประปาขนาดใหญ่พิเศษ จำนวน ๒ ที่ บริการน้ำครอบคลุม จำนวน ๑๗๘ หลังคาเรือน ๕ หมู่บ้าน และประปาขนาดเล็ก ๒ ที่ ผู้ใช้น้ำ ๓๒ หลังคาเรือน ประชาชนส่วนใหญ่ใช้น้ำฝน น้ำบ่อ ในการอุปโภคและบริโภค และใช้น้ำคลองในการเกษตร

เศรษฐกิจ

เศรษฐกิจของอำเภอิวาวดีขึ้นอยู่กับเกษตรเป็นส่วนใหญ่ ประชาชนประกอบอาชีพเกษตรกรรม เช่น สวนยางพารา สวนปาล์ม น้ำมัน สวนกาแฟ และสวนไม้ผล ประชากรมีรายได้เฉลี่ย ๒๙,๑๖๕ บาทต่อคนต่อปี

สถาบันการเงิน

อำเภอิวาวดี มีสถาบันการเงินของราชการ ๒ แห่ง ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร และธนาคารออมสิน ไม่มีธนาคารพาณิชย์

การท่องเที่ยว

อำเภอิวาวดี มีแหล่งท่องเที่ยวทางธรรมชาติที่ได้รับความนิยม ได้แก่

๑. น้ำตกอิ้ววดี (น้ำตกคลองพาย) อยู่ห่างที่ว่าการอำเภอิวาวดีประมาณ ๒๕ กิโลเมตร ตั้งอยู่หมู่ที่ ๘ ตำบลตะกุกใต้ ในเขตพื้นที่อนุรักษ์พันธุ์สัตว์ป่าคลองยัน และหน่วยจัดการต้นน้ำตาปี มีน้ำตกจำนวน ๙ ชั้น

๒. น้ำตกโกกกา (คลองซุน) ตั้งอยู่ที่บ้านคลองซุน หมู่ที่ ๑๓ ตำบลตะกุกเหนือ ห่างจากที่ว่าการอำเภอิวาวดี ประมาณ ๑๕ กิโลเมตร ใต้น้ำตกมีแอ่งน้ำขนาดใหญ่

๓. อุทยานแห่งชาติแก่งกรุง ตั้งอยู่หมู่ที่ ๘ บ้านคลองใส ตำบลตะกุกเหนือ มีความหลากหลายทางชีวภาพติดอันดับหนึ่งในสิบของโลก

๔. น้ำตกบางจำ บ้านบางจำ หมู่ที่ ๑๕ ตำบลตะกุกเหนือ เป็นพื้นที่ที่อุดมไปด้วยป่าไม้เหมาะสำหรับเดินป่าและล่องแก่ง

ด้านสังคม

โครงสร้างทางสังคม

ลักษณะโครงสร้างทางสังคม ส่วนใหญ่เป็นสังคมด้านการเกษตร การตั้งถิ่นฐานกระจุกกระจายไปตามแหล่งที่ประกอบอาชีพ มีประเพณีที่สำคัญ เช่น วันวิภาวดีรัลึก วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ของทุกปี ประเพณีล่องแก่งแต่งงาน วันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ของทุกปี เป็นต้น

การศึกษา

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

จำนวนนักเรียนระดับอนุบาล และประถมศึกษา อำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ตารางที่ ๓ จำนวนนักเรียนระดับอนุบาล และประถมศึกษา อำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อโรงเรียน	อนุบาล ๑		อนุบาล ๒		อนุบาล ๓		รวม	ป.๑		ป.๒		ป.๓		ป.๔		ป.๕		ป.๖		รวม	รวมทั้งหมด	จำนวนครู
	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง		ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง			
เขี้ยวมะปราง	๔	๖	๓	๓	๕	๔	๒๕	๖	๔	๖	๕	๑	๑	๖	๒	๓	๓	๖	๘	๗๖	๑๐๑	๗
วัดโพธิ์น้อย	๒๕	๑๙	๑๔	๑๒	๙	๒๓	๑๐๒	๑๔	๙	๑๔	๑๕	๑๓	๑๖	๑๙	๑๕	๒๓	๑๕	๒๒	๑๕	๒๙๒	๓๙๔	๑๕
บ้านวังผักแว่น	๑๕	๕	๔	๔	๘	๕	๔๑	๗	๖	๑๐	๘	๑๑	๘	๖	๘	๕	๙	๔	๗	๑๓๐	๑๗๑	๑๔
บ้านโพธิ์พนา	๕	๘	๕	๗	๑๑	๑๐	๔๖	๗	๖	๙	๑๑	๙	๒	๖	๘	๖	๘	๘	๓	๑๒๙	๑๗๕	๘
บ้านเขี้ยวเฟื่อง	๙	๒	๓	๒	-	-	๑๖	๕	๑๑	๗	๔	๔	-	๘	๗	๖	๒	๓	๑	๗๗	๙๓	๖
วัดอรุณธรรม	๒	๑	๑๒	๕	-	-	๒๐	๕	๕	๓	๑	๓	๓	๔	๑	๑	๓	๒	-	๕๒	๗๒	๖
อนุบาลชนะพร	๓๓	๒๓	๓๒	๓๐	๓๒	๒๓	๑๗๓	๓๗	๒๑	๓๐	๑๙	๒๒	๒๔	๑๙	๑๘	๓๐	๒๙	๓๑	๒๓	๕๒๒	๖๙๕	๔๔
บ้านท่านหญิงวิภา	๑๒	๙	๓๑	๑๗	๒๓	๘	๑๐๐	๒๘	๒๑	๓๑	๒๓	๒๐	๓๒	๒๖	๒๖	๒๓	๑๘	๑๙	๒๔	๓๙๑	๔๙๑	๒๓
สหกรณ์นิคม	๑๖	๒๐	๒๑	๑๙	๑๘	๑๔	๑๐๘	๑๔	๑๘	๑๗	๑๕	๑๙	๑๕	๑๖	๑๙	๒๑	๑๗	๑๒	๙	๓๐๐	๔๐๘	๑๖
ตชด.คลองวาย	-	-	-	-	๙	๑๐	๑๙	๗	๑๑	๑๔	๕	๖	๕	๙	๑๒	๖	๕	๑๒	๙	๑๒๐	๑๓๙	๑๑
รวมทั้งหมด	๑๒๑	๙๓	๑๒๕	๙๙	๑๑๕	๙๗	๖๕๐	๑๓๐	๑๑๒	๑๔๑	๑๐๖	๑๐๘	๑๐๖	๑๑๙	๑๑๖	๑๒๔	๑๐๙	๑๑๙	๙๙	๒,๐๘๙	๒,๗๓๙	๑๕๐

จำนวนนักเรียนระดับมัธยมศึกษา อำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ตารางที่ ๔ จำนวนนักเรียนระดับมัธยมศึกษา อำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ชื่อโรงเรียน	ม. ๑		ม. ๒		ม. ๓		รวม	ม.๔		ป.๕		ม.๖		รวม	รวมทั้งหมด	จำนวนครู
	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง		ชาย	หญิง	ชาย	หญิง	ชาย	หญิง			
บ้านท่านหญิงวิภา	๑๘	๒๕	๑๗	๒๒	๑๔	๒๐	๑๑๖	-	-	-	-	-	-	-	๑๑๖	๑๙
มัธยมวิภาวดี	๓๕	๒๙	๓๔	๒๒	๒๒	๓๙	๑๘๑	๒๙	๒๗	๑๘	๓๖	๒๐	๒๕	๑๕๕	๓๓๖	๒๐
ตะกุกใต้ศึกษา	๒๙	๒๙	๒๖	๒๕	๓๓	๓๑	๑๗๓	๒๐	๒๓	๑๐	๑๗	๑๐	๑๖	๙๖	๒๖๙	๒๕
รวมทั้งหมด	๘๒	๘๓	๗๗	๖๙	๖๙	๙๐	๔๗๐	๔๙	๕๐	๒๘	๕๓	๓๐	๔๑	๒๕๑	๗๒๑	๖๔

ที่มา : ทะเบียนนักเรียน งานอนามัยโรงเรียน ปีการศึกษา ๒๕๖๒

การศึกษานอกระบบโรงเรียน

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

ศาสนา

ประชาชนในอำเภอวิภาวดีส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ มีศาสนสถาน คือ วัด ๓ แห่ง และสำนักสงฆ์ ๕ แห่ง ดังนี้

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

ข้อมูลทรัพยากรด้านสาธารณสุข

สถานบริการสาธารณสุข

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวิภาวดี ประกอบด้วย โรงพยาบาลชุมชนขนาด ๓๐ เตียง ๑ แห่ง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๑ แห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ๓ แห่ง และหน่วยควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง ๑ แห่ง สัดส่วนของเจ้าหน้าที่ต่อประชากรในความรับผิดชอบตั้งรายละเอียดในตารางที่ ๕ ตารางที่ ๖ และตารางที่ ๗

ตารางที่ ๕ จำนวนบุคลากรด้านสาธารณสุขและสัดส่วนเจ้าหน้าที่ต่อประชากรในความรับผิดชอบ

บุคลากร	จำนวน	สัดส่วน : ประชากร
แพทย์	๔	๑: ๓,๘๕๕
เภสัชกร	๔	๑: ๓,๘๕๕
ทันตแพทย์	๒	๑: ๗,๗๑๑
พยาบาลวิชาชีพ	๓๕	๑: ๔๔๑
นักวิชาการสาธารณสุข	๙	๑: ๑,๗๑๓
เจ้าพนักงานสาธารณสุข	๖	๑: ๒,๕๗๐
นักจัดการงานทั่วไป	๑	๑: ๑๕,๔๒๑
เจ้าพนักงานเภสัชกรรม	๒	๑: ๗,๗๑๑
นักเทคนิคการแพทย์	๒	๑: ๗,๗๑๑
เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์ฯ	๑	๑: ๑๕,๔๒๑
เจ้าพนักงานทันตกรรม	๕	๑: ๓,๐๘๔
แพทย์แผนไทย	๖	๑: ๒,๕๗๐
นักกายภาพบำบัด	๒	๑: ๗,๗๑๑
เจ้าพนักงานเวชสถิติ	๑	๑: ๑๕,๔๒๑
เจ้าพนักงานเวชกิจฉุกเฉิน	๓	๑: ๕,๑๔๐
นักวิชาการคอมพิวเตอร์	๒	๑: ๗,๗๑๑
นักวิชาการการเงินและบัญชี	๒	๑: ๗,๗๑๑
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี	๔	๑: ๓,๘๕๕
ตำแหน่งอื่นๆ	๗๔	๑: ๒๐๘

ที่มา : จากการสำรวจ ณ เดือน พฤศจิกายน ๒๕๖๒

ตารางที่ ๖ จำนวนหลังคาเรือนและประชากรในเขตรับผิดชอบของสถานบริการสาธารณสุข

สถานบริการ	จำนวน หลังคาเรือน	จำนวนประชากร		
		ชาย	หญิง	รวม
รพ.สต.ตะกุกใต้	๑,๘๒๕	๒,๒๖๓	๒,๑๖๘	๔,๔๓๑
รพ.สต.ตะกุกเหนือ	๒,๐๓๔	๒,๔๖๐	๒,๒๖๘	๔,๗๒๘
รพ.สต.บ้านคลองใส	๑,๓๓๔	๑,๕๘๖	๑,๔๒๖	๓,๐๑๒
โรงพยาบาลวิภาวดี	๑,๘๙๓	๑,๖๖๖	๑,๕๘๔	๓,๒๕๐
รวม	๗,๐๘๖	๗,๙๗๕	๗,๔๔๖	๑๕,๔๒๑

ที่มา : งานทะเบียนราษฎร์ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒

ตารางที่ ๗ ข้อมูลทั่วไปในเขตรับผิดชอบของสถานบริการสาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อสถานบริการ	อสม. (คน)	สัดส่วนหลังคา เรือนที่ รับผิดชอบ	จำนวน (หมู่บ้าน)	วัด	สำนัก สงฆ์	โรงเรียน
๑	รพ.สต.ตะกุกเหนือ	๑๗๙	๑ : ๑๒	๙	๑	๒	๔
๒	รพ.สต.ตะกุกใต้	๑๒๑	๑ : ๑๕	๑๑	๑	๐	๔
๓	โรงพยาบาลวิภาวดี	๙๗	๑ : ๒๐	๖	๑	๑	๓
๔	รพ.สต.บ้านคลองใส	๙๐	๑ : ๑๕	๕	๐	๒	๑
รวม		๔๘๗	เฉลี่ย ๑ : ๑๕	๓๑	๓	๕	๑๒

ที่มา : จากการสำรวจ ณ ตุลาคม ๒๕๖๒

ข้อมูลทรัพยากรสาธารณสุขระดับอำเภอ

- โรงพยาบาล จำนวน ๑ แห่ง
- สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ จำนวน ๑ แห่ง
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบล จำนวน ๓ แห่ง
- บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข จำนวน ๑๖๕ คน
- อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน ๔๘๗ คน

สถิติชีพ

ปี ๒๕๖๒ อำเภอวิภาวดี มีเด็กเกิดจำนวน ๑๘๘ คน คิดเป็นอัตรา ๑๒.๑๙ ต่อพันประชากร ซึ่งเพิ่มขึ้น จากปี ๒๕๖๑ (๑๑.๗๐ ต่อพันประชากร) ในอัตรา ๐.๔๙ ต่อพันประชากร ส่วนการตายของประชากร อำเภอวิภาวดี ซึ่งในปี ๒๕๖๒ มีประชากรตาย จำนวน ๓๗ คน คิดเป็นอัตรา ๒.๓๙ ต่อพันประชากร เพิ่มขึ้น จากปี ๒๕๖๑ ในอัตรา ๐.๐๕ ต่อพันประชากร อัตราเพิ่มตามธรรมชาติ ร้อยละ ๐.๔๑ เพิ่มขึ้น จากปี ๒๕๖๑ ใน ส่วนของอัตรามารดาตายและอัตราทารกตาย ไม่มีรายงานการตาย รายละเอียดดังตารางที่ ๘ ตารางที่ ๘ สถิติชีพอำเภอวิภาวดี ปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒

รายการ	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒
๑.อัตราเกิด (ต่อประชากร ๑,๐๐๐ คน)	๗.๑๖	๑๑.๗๐	๑๒.๑๙
๒.อัตราตาย (ต่อประชากร ๑,๐๐๐ คน)	๒.๐๑	๒.๓๔	๒.๓๙
๓.อัตราเพิ่มตามธรรมชาติ(ต่อประชากร ๑๐๐ คน)	๐.๑๔	๐.๒๗	๐.๔๑
๔.อัตราทารกตาย(ต่อเด็กเกิดมีชีพ ๑,๐๐๐ คน)	๐	๐	๐
๕.อัตรามารดาตาย(ต่อเด็กเกิดมีชีพ ๑,๐๐๐ คน)	๐	๐	๐

ที่มา: สุตีบัตร์และมรณบัตร งานทะเบียนราษฎร อำเภอวิภาวดี สิงหาคม ๒๕๖๒

กลุ่มโรคและภัยสุขภาพที่สำคัญ

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอก ๑๐ อันดับแรก

ปี ๒๕๖๐		ปี ๒๕๖๑		ปี ๒๕๖๒	
โรค	ครั้ง	โรค	ครั้ง	โรค	ครั้ง
๑. Hypertension	๓,๓๐๗	๑. Hypertension	๓๙๑๐	๑. Hypertension	๔๖๒๖
๒.URI	๒,๑๔๑	๒.URI	๒๘๗๘	๒.URI	๓๗๗๒
๓.DM	๒,๐๓๖	๓.DM	๑๗๖๗	๓.DM	๒๐๘๙
๔. Dyspepsia	๙๘๘	๔. DLP	๑๑๔๐	๔. DLP	๑๒๒๘
๕.hyperlipidemia	๘๐๙	๕. Dyspepsia	๑๑๒๐	๕. Dyspepsia	๑๑๓๓
๖.Dizziness	๗๓๑	๖. Dizziness	๑๐๔๐	๖. Dizziness	๑๐๑๐
๗.COPD	๖๕๘	๗. Bronchitis	๘๗๑	๗. Fever	๙๖๕
๘.Myalgia	๔๑๙	๘. Dental caries	๗๕๕	๘.Myalgia	๘๙๓
๙.Fever	๔๐๕	๙. Fever	๖๕๗	๙. bronchitis	๘๕๕
๑๐. Abdominal pain	๒๙๔	๑๐. Myalgia	๖๑๗	๑๐. Muscle Strains	๗๓๘

สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยใน ๑๐ อันดับแรก

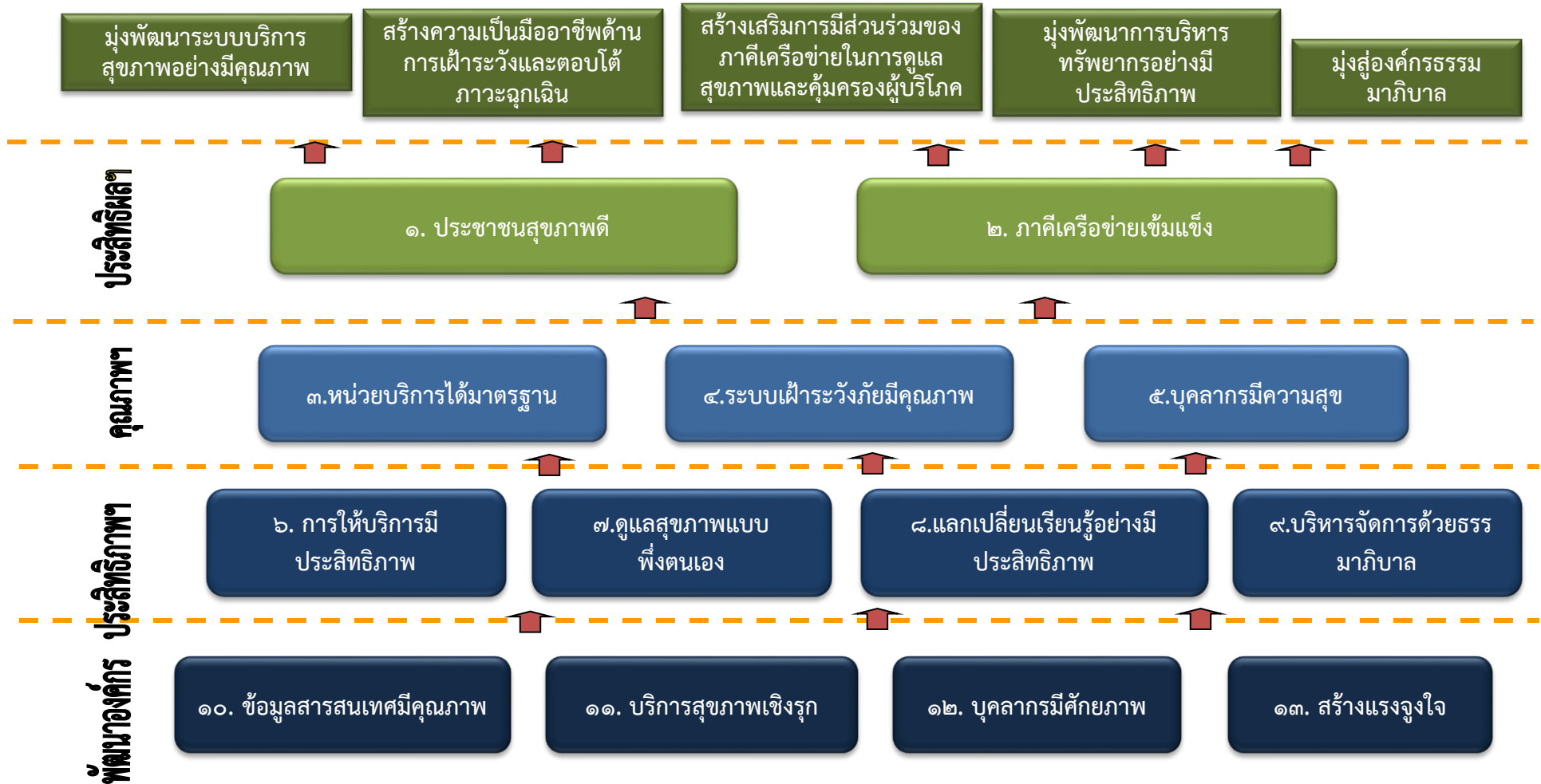
ปี ๒๕๖๐		ปี ๒๕๖๑		ปี ๒๕๖๒	
โรค	ครั้ง	โรค	ครั้ง	โรค	ครั้ง
๑. Diarrhoea and gastroenteritis	๑๖๓	๑. AGE	๒๖๔	๑. Pneumonia	๒๓๑
๒. Pneumonia	๑๓๐	๒. Bronchitis	๒๖๐	๒. Diarrhea	๒๐๕
๓. COPD	๑๒๑	๓. Pneumonia	๑๗๓	๓. Acute bronchitis	๑๘๙
๔. Dizziness	๔๕	๔. COPD	๑๑๓	๔. Sepsis	๑๘๑
๕. Dyspepsia.	๔๔	๕. Dyspepsia.	๘๓	๕. COPD with AE	๑๒๘
๖. Fever	๓๘	๖. dengue fever	๘๒	๖. Bacterial infection	๑๑๙
๗. Cellulitis	๓๑	๗. Gastritis	๕๐	๗. flatulence	๑๑๒
๘. Gastritis	๒๗	๘. Cellulitis	๓๙	๘. back pain	๘๗
๙. UTI	๒๕	๙. septicaemia	๓๒	๙. Influenza virus	๘๔
๑๐. Asthma	๒๐	๑๐. Viral infection	๓๒	๑๐. Cellulitis	๖๒

แผนที่ยุทธศาสตร์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วิสัยทัศน์ : เครือข่ายบริการสุขภาพมีคุณภาพ โดยการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน ภายในปี ๒๕๖๔

พันธกิจ

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



ยุทธศาสตร์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

วิสัยทัศน์ : เครือข่ายบริการสุขภาพมีคุณภาพ โดยการมีส่วนร่วมทุกภาคส่วน ภายในปี ๒๕๖๔

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

ประเด็นยุทธศาสตร์

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

เป้าประสงค์

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

ประเด็นยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย
ยุทธศาสตร์สาธารณสุขเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี ปี ๒๕๖๓

ประเด็นยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
๑. มุ่งพัฒนาระบบบริการสุขภาพอย่างมีคุณภาพ	๑. อัตราส่วนการตายมารดาไทย (ต่อการเกิดมีชีพแสนคน)	ไม่เกิน ๑๗	ดาวจิตต์ แพทย์พัฒนาโนทัย สรวาดี หิตช่วย
	๒. อัตราตายทารกแรกเกิด	๐	ดาวจิตต์ แพทย์พัฒนาโนทัย สรวาดี หิตช่วย
	๓. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ≤ ๑๒ สัปดาห์	ร้อยละ ๘๕ *	ดาวจิตต์ แพทย์พัฒนาโนทัย สรวาดี หิตช่วย
	๔. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการบริการฝากครรภ์คุณภาพครบ ๕ ครั้งตามเกณฑ์	ร้อยละ ๗๕ *	ดาวจิตต์ แพทย์พัฒนาโนทัย สรวาดี หิตช่วย
	๕. ร้อยละเด็กแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม (Low Birth Weight)	(ไม่เกินร้อยละ ๘)	ดาวจิตต์ แพทย์พัฒนาโนทัย สรวาดี หิตช่วย
	๖. ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก	ร้อยละ ๑๐๐	ดาวจิตต์ แพทย์พัฒนาโนทัย สรวาดี หิตช่วย สุขัญญา คงเวช
	๗. ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย	ร้อยละ ๙๐	นางลักษณ์ ฤทธิเดช สรวาดี หิตช่วย
	๘. ร้อยละของเด็กอายุ ๐-๕ ปี สูงดีสมส่วนและส่วนสูงเฉลี่ย	ร้อยละ ๖๕*	นางลักษณ์ ฤทธิเดช สรวาดี หิตช่วย
	๙. ร้อยละของเด็กปฐมวัยที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามี การพัฒนาการล่าช้า ได้รับการกระตุ้นพัฒนาการด้วยเครื่องมือ มาตรฐาน	ร้อยละ ๖๕	นางลักษณ์ ฤทธิเดช สรวาดี หิตช่วย
	๑๐. เด็ก ๖ เดือน ถึง ๕ ปี คนไทยทุกสิทธิ์ ที่มารับบริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ได้รับยาน้ำเสริมธาตุเหล็ก เพื่อป้องกันโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก	(ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๕)	นางลักษณ์ ฤทธิเดช สรวาดี หิตช่วย
	๑๑. เด็กแรกเกิด ๐-๖ เดือน กินนมแม่อย่างเดียว	ร้อยละ ๕๐	กันทิมา ศิริวัฒน์สะกุล สรวาดี หิตช่วย

ประเด็นยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
	๑๒. ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองพัฒนาการ ในเด็กปฐมวัย (๔๒ เดือน)	(ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๕)	ทพญ.ธัญวรรณ ทรัพย์มีสราวดี หิตช่วย
	๑๓. ร้อยละความครอบคลุมของเด็กปฐมวัย (๔๒ เดือน) ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง	(ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐)	ทพญ.ธัญวรรณ ทรัพย์มีสราวดี หิตช่วย
	๑๔. ร้อยละของเด็กปฐมวัย (๔๒ เดือน) สูงดีสมส่วน (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๕)	(ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๕)	ทพญ.ธัญวรรณ ทรัพย์มีสราวดี หิตช่วย
	๑๕. เด็กอายุ ๙,๑๘,๒๔,๓๖ เดือน คนไทยทุกสิทธิ ได้รับการบริการตรวจสุขภาพช่องปากและเคลือบหรือทาฟลูออไรด์ วารันิชและฝึกทักษะการแปรงฟัน	(ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐)	ทพญ.ธัญวรรณ ทรัพย์มีสราวดี หิตช่วย
	๑๖. ร้อยละเด็กกลุ่มอายุ ๐ - ๑๒ ปี ฟันดีไม่มีผุ (cavity free)	ร้อยละ ๕๖	ทพญ.ธัญวรรณ ทรัพย์มีสราวดี หิตช่วย
	๑๗. ร้อยละเด็กวัยเรียน (ป.๖) ได้รับการคัดกรองฟันผุ	(ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐)	ทพญ.ธัญวรรณ ทรัพย์มีสราวดี หิตช่วย
	๑๘. ร้อยละเด็กวัยเรียน (ป.๖) ฟันดีไม่มีผุ (cavity free)	(ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐)	ทพญ.ธัญวรรณ ทรัพย์มีสราวดี หิตช่วย
	๑๙. ประชากรในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก		ทพญ.ธัญวรรณ ทรัพย์มีสราวดี หิตช่วย
	๒๐. ร้อยละอำเภอที่จัดบริการสุขภาพช่องปากใน รพ.สต./ศสม.ที่มีคุณภาพตามเกณฑ์	ร้อยละ ๖๐	ทพญ.ธัญวรรณ ทรัพย์มีสราวดี หิตช่วย
	๒๑. ร้อยละของเด็กอายุ ๖ - ๑๔ ปี สูงดี สมส่วน	ร้อยละ ๖๗	ทพญ.ธัญวรรณ ทรัพย์มีสราวดี หิตช่วย
	๒๒. ร้อยละความครอบคลุมของเด็กวัยเรียน (ป.๖) ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง	(ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐)	อรพินท์ พรหมวิเศษ สรวาดี หิตช่วย
	๒๓. ร้อยละของเด็กวัยเรียน (ป.๖) สูงดี สมส่วน	(ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐)	อรพินท์ พรหมวิเศษ สรวาดี หิตช่วย
	๒๔. นักเรียน ป.๑-ป.๖ (อายุ ๖-๑๒ ปี) คนไทยทุกสิทธิ ที่ได้รับการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก เพื่อป้องกันโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก	(ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐)	อรพินท์ พรหมวิเศษ สรวาดี หิตช่วย

ประเด็นยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
	๒๕. อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี	(ไม่เกิน ๓๔ ต่อพันประชากร)	ดาวจิตต์ แพพัฒน์ไธยสราวดี หิตช่วย
	๒๖. ร้อยละของวัยทำงานอายุ ๑๘-๕๙ ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ	ร้อยละ ๔๙	ชยอร ทองเอม สุชัยญา คงเวช
	๒๗. ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองดัชนีมวลกายในวัยทำงาน อายุ ๓๐-๔๔ ปี	(ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐)	ชยอร ทองเอม
	๒๘. ร้อยละของวัยทำงาน อายุ ๓๐-๔๔ ปี มีค่าดัชนีมวลกายปกติ	(ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๗)	ชยอร ทองเอม
	๒๙. ร้อยละของวัยทำงานอายุ ๒๕ - ๕๙ ปี ที่มีการเตรียมความพร้อมเขาสู่วัยผู้สูงอายุ โดยมีพฤติกรรม สุขภาพที่พึงประสงค์	ร้อยละ ๓๐	ชยอร ทองเอม
	๓๐. ร้อยละของบุคลากรสาธารณสุข ได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี	ร้อยละ ๑๐๐	วุฒินันท์ ช่วยชู สุชัยญา คงเวช
	๓๑. จำนวนครอบครัวไทยมีความรอบรู้สุขภาพเรื่องกิจกรรมทางกาย	ร้อยละ ๑๐	วุฒินันท์ ช่วยชู สุชัยญา คงเวช
	๓๒. ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	ร้อยละ ๖๐	วิมลมาศ ราชประดิษฐ์ ฉัตรรัตน์ ต้นสิ่ง
	๓๓. ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ	ร้อยละ ๘๐	วิมลมาศ ราชประดิษฐ์ ฉัตรรัตน์ ต้นสิ่ง
	๓๔. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองตาต่อกระจก	ร้อยละ ๙๐	วิมลมาศ ราชประดิษฐ์ ฉัตรรัตน์ ต้นสิ่ง
	๓๕. ผู้ป่วย ๔ กลุ่มโรค (Palliative,CAPD,IMC,LCT,)ได้รับการติดตามเยี่ยม	ร้อยละ ๑๐๐	วิมลมาศ ราชประดิษฐ์ ฉัตรรัตน์ ต้นสิ่ง
	๓๖. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	ร้อยละ ๘๐	วิมลมาศ ราชประดิษฐ์ สุชัยญา คงเวช
	๓๗. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน	≤ ร้อยละ๑.๙๕	ชยอร ทองเอม สุชัยญา คงเวช
	๓๘. อัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน	≥ ร้อยละ ๔๐	ชยอร ทองเอม สุชัยญา คงเวช
	๓๙. ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕-๗๔ ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวาน โดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด	(ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๕)	ชยอร ทองเอม สุชัยญา คงเวช

ประเด็นยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
	๔๐. ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕-๗๔ ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง	(ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๕)	ชยอร ทองเฒ สุชัยญา คงเวช
	๔๑. ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้	≥ ร้อยละ ๔๐	เบญจมาศ สำลี สุชัยญา คงเวช
	๔๓. ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี อายุ ๓๐-๖๐ ปี ภายใน ๕ ปี	(ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๕)	ชนกพร ปีบ้านท่า
๒. สร้างความเป็นมืออาชีพด้านการเฝ้าระวังและตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน	๔๔. ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ	ร้อยละ ๑๐๐	ทิวา ชูชีพ
	๔๕. ตำบลจัดการคุณภาพที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนา สนับสนุนและสามารถจัดการสุขภาพด้วยตนเอง	ร้อยละ ๘๕	ทิวา ชูชีพ
	๔๖. ร้อยละของครอบครัวมีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ ๗๐	ชนกพร ปีบ้านท่า ทิวา ชูชีพ
	๔๗. อัตราป่วยตายด้วยไข้เลือดออก	ไม่เกิน ร้อยละ ๐.๐๘	อรพินท์ พรหมวิเศษ
	๔๘. ระดับความสำเร็จของจังหวัดในการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน(EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์(SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง	ระดับ ๕	สุชัยญา คงเวช เนาวรัตน์ ชูคร
	๓. สร้างเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการดูแลสุขภาพและคุ้มครองผู้บริโภค	๔๙. ร้อยละของอาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัยจากสารปนเปื้อน (ตรวจด้วย mobile unit/test kit)	ร้อยละ ๙๐
๕๐. ประชากรไทย วัยทำงาน (อายุ ๒๕ – ๕๙ ปี) ทุกสิทธิ์ ได้รับการตรวจคัดกรองเพื่อหาความเสี่ยงจากสารกำจัดศัตรูพืช		(ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๕)	วุฒินันท์ ช่วยชู
๕๑. ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๘๐		ร้อยละ ๘๐	ทิวา ชูชีพ ภญ.ปิ่นณฉัตร บุนยทัต
๕๒. ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารOTOP น้ำและน้ำแข็ง ที่ขึ้นทะเบียนแล้วได้รับการตรวจสอบผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด		ร้อยละ ๙๐	ทิวา ชูชีพ ภญ.ปิ่นณฉัตร บุนยทัต
๕๓. ร้อยละของสถานประกอบการผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ (ร้านยาสถานที่ผลิตอาหารสถานพยาบาลเอกชน สถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สถานที่ผลิตเครื่องสำอาง) ได้รับการตรวจเฝ้าระวัง		ร้อยละ ๙๕	ทิวา ชูชีพ ภญ.ปิ่นณฉัตร บุนยทัต

ประเด็นยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
	๕๔. ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนา อนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital	ระดับดีมาก	อรอนงค์ อังกูรรัตน์/ วุฒินันท์ ช่วยชู
๔. มุ่งพัฒนาการ บริหารทรัพยากร อย่างมีประสิทธิภาพ	๕๕. ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ ได้รับการดูแล จาก อสม. หมอประจำบ้าน มีคุณภาพชีวิตที่ดี		ทิวา ชูชีพ
	๕๖. ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมองและระยะเวลาที่ได้รับการรักษา ที่เหมาะสม	≥ ร้อยละ๙๐	เยาวนา เพชรสถิตย์
	๕๗. อัตราสำเร็จของการรักษาวิมโรคปอด รายใหม่	≥ ร้อยละ๘๕	กันทิมา ศิริวัฒน์สะกุล
	๕๘. ร้อยละของโรงพยาบาลที่เข้าอย่าง สมเหตุสมผล	ชั้นที่ ๓	ภญ.ปิ่นณฉัตร บุญยทัต
	๕๙. ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและ จัดการอาการต่างๆ ด้วย Strong Opioid Medication ในผู้ป่วยประคบประครอง อย่าง มีคุณภาพ	ร้อยละ๔๐	สุวรรณี พรหมวิเศษ
	๖๐. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึง บริการสุขภาพจิต	≥ ร้อยละ๖๘	วิราเรศ ชูคร ธิดารัตน์ ต้นสิ่ง
	๖๑. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ	≤ ๖.๓ (ต่อแสน ประชากร)	วิราเรศ ชูคร ธิดารัตน์ ต้นสิ่ง
	๖๒. อัตราตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือด แบบรุนแรงชนิด Community-acquired		ธิดา คงจิตร
	๖๓. ร้อยละของการให้การรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด	ร้อยละ ๕๐	เนาวรัตน์ ชูคร
	๖๔. อัตราตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจ ตายเฉียบพลันชนิด STEMI	≤ ๙ ต่อแสนประชากร	เนาวรัตน์ ชูคร
	๖๕. ร้อยละของผู้ป่วยCKD ที่มีอัตราการ ลดลงของeGFR<๕ml/min/๑.๗๓m๑/yr	ร้อยละ๖๖	มนัญญา แก้วพิพัฒน์
	๖๖. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับ บำบัดรักษา และ ติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง ๑ ปี	ร้อยละ๕๐	วิราเรศ ชูคร ทิวา ชูชีพ

ประเด็นยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
	๖๗. ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง อย่างต่อเนื่อง การประเมิน บำบัดรักษา และติดตามดูแล ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง อย่างต่อเนื่อง การประเมิน บำบัดรักษาและติดตามดูแล	ร้อยละ ๖๐	วิราเรศ ชูคร ทิวา ชูชีพ
	๖๘. ร้อยละสถานพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้บริการฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน	≥ ๙๐	สุวรรณี พรหมวิเศษ
	๖๙. ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	ร้อยละ ๒๔	ปานจรรย์ อติชาติ/ ธัญปริญญ์ กลิ่นนาค
	๗๐. ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคและฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		ธีราภรณ์ ศรีอุ้น สุชญญา คงเวช
๕. มุ่งสู่องค์กรธรรมมาภิบาล	๗๑. ร้อยละของหน่วยบริการที่มีบุคลากรสาธารณสุขเพียงพอ	ร้อยละ ๗๕	อรอนงค์ อังกูร์รัตน์
	๗๒. ร้อยละของหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization)	ร้อยละ ๑๐๐	อรอนงค์ อังกูร์รัตน์
	๗๓. ร้อยละของหน่วยงานและหน่วยบริการเป็นองค์กรคุณธรรม	ร้อยละ ๘๐	อรอนงค์ อังกูร์รัตน์
	๗๔. ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่าน เกณฑ์การประเมิน ITA	ร้อยละ ๑๐๐	ทิวา ชูชีพ/ อรอนงค์ อังกูร์รัตน์
	๗๕. ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสพ. ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่าน เกณฑ์ที่กำหนด	ร้อยละ ๑๐๐	ทิวา ชูชีพ
	๗๖. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมี รพศ./รพท. คุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น ๓	ชั้น ๓	สุวรรณี พรหมวิเศษ
	๗๗. ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว	ร้อยละ ๑๐๐	ทิวา ชูชีพ

ประเด็นยุทธศาสตร์	ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ
	๗๘. ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน	น้อยกว่าระดับ๗	อรอนงค์ อังกูร์รัตน์
	๗๙. ร้อยละของการจัดซื้อพร้อมของยาเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา เวชศุวิทยาศาสตร์ และวัสดุ ทันตกรรม	> ๓๕	ภญ.ปิ่นณัฏฐ์ บุญยทัต
	๘๐. ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	ผ่านเกณฑ์	จันทร์จิรา เวชพราหมณ์
	๘๑. ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital	ร้อยละ๑๐๐	จันทร์จิรา เวชพราหมณ์
	๘๒. ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนระบบงานแพทย์แผนไทยครบวงจร	ระดับ๕	ธีราภรณ์ ศรีอ่อน สุชัยญา คงเวช

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบประมาณ	
๑	อัตราการตายมารดาไทย (ต่อกรณีเกิดมีชีพแสนคน)ไม่เกิน ๑๗	-โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรผู้ปฏิบัติงานสูติกรรม	๑.หญิงตั้งครรภ์ที่มารับบริการฝากครรภ์ได้รับการตรวจคัดกรองความเสี่ยงตั้งแต่ฝากครรภ์ระยะคลอดและหลังคลอด	๑.เจ้าหน้าที่ทุกคนที่ปฏิบัติงานหน่วยงานฝากครรภ์ได้รับการอบรมและประเมินสมรรถนะเกี่ยวกับการให้บริการหญิงตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มปกติ	<u>กลุ่มเป้าหมาย</u> ๑.เจ้าหน้าที่ทุกคนที่ปฏิบัติงานคลินิกฝากครรภ์และห้องคลอด ๒.เจ้าหน้าที่คบสอ.งานอนามัยแม่และเด็ก <u>พื้นที่ดำเนินการ</u> ๒.หน่วยงานห้องคลอดโรงพยาบาลวิภาวดี	ต.ค. ๖๒ – ก.ย. ๖๓	๓๐,๐๐๐	เงินบำรุง	ดาวจิตต์ แพทย์พัฒนาทัย/สราวดี หิตช่วย
๒	อัตราตายทารกแรกเกิดเท่ากับ ๐		๒ เจ้าหน้าที่ทุกคนที่ปฏิบัติงานห้องคลอดได้รับการอบรมการดูแลมารดาและทารก การ CPR มารดาและทารกอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง	๒ เจ้าหน้าที่ทุกคนที่ปฏิบัติงานห้องคลอดได้รับการอบรมการ CPR มารดาและทารกอย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง					

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
 เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบประมาณ	
๖	ร้อยละหญิงตั้งครรภ์ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก ร้อยละ ๑๐๐	-แผนการดูแลจ่ายเม็ดเสริมไอโอดีน ธาตุเหล็ก และกรดโฟลิก นโยบายกระทรวงสาธารณสุข	๑.หญิงตั้งครรภ์ทุกคนได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน ตั้งแต่ตั้งครรภ์ ตลอดการตั้งครรภ์จนถึงหลังคลอด ๖ เดือน ๒.ภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ไม่เกินร้อยละ ๑๐	๑. การสนับสนุนยาเม็ดเสริมไอโอดีน เหล็ก และกรดโฟลิกในหญิงตั้งครรภ์ ตลอดการตั้งครรภ์จนถึงหลังคลอด ๖ เดือนทุกคน ตามชุดสิทธิประโยชน์ ๒.การสร้างความรู้ความตระหนักให้หญิงตั้งครรภ์ในการรับประทานยาเม็ดเสริม ธาตุเหล็กและกรดโฟลิก ๓.การเฝ้าติดตามการรับประทานยาโดยเจ้าหน้าที่	กลุ่มเป้าหมาย หญิงตั้งครรภ์ที่เข้ารับบริการฝากครรภ์ <u>พื้นที่ดำเนินการ</u> โรงพยาบาลวิภาวดี	ต.ค. ๖๒ – ก.ย. ๖๓	-	-	ดาวจิตต์ แพทย์พัฒนาทัย

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบประมาณ	
๑๑	ร้อยละ๕๐ของเด็กแรกเกิด-๖ เดือน กินนมแม่อย่างเดียวย ร้อยละ ๕๐	โครงการ หนุน้อยสุขภาพดีเติบโตสมวัย	ทุกโภชนาการ(ผอม)ได้รับการดูแลแก้ไข ๗. เพื่อให้เด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียนมีภาวะโภชนาการปกติ ร้อยละ ๙๐	- สรุปผลการดำเนินงานตามแผนงานโครงการ					
๑๒	ร้อยละความครอบคลุมการคัดกรองพัฒนาการ ในเด็กปฐมวัย (๔๒ เดือน) (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๕)								
๑๓	ร้อยละความครอบคลุมของเด็กปฐมวัย (๔๒ เดือน) ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐)								
๑๔	ร้อยละของเด็กปฐมวัย (๔๒ เดือน) สูงดีสมส่วน (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๕)								

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบ	
		โครงการอบรมแกนนำเครือข่ายเด็กวิภาวดีฟ้นสวยยิ้มสดใส	- เพื่อให้ตัวแทนนักเรียนตระหนักถึงความสำคัญในการดูแลสุขภาพช่องปาก และเป็นแบบอย่างแก่นักเรียนคนอื่นๆได้ - โรงเรียนจัดกิจกรรมแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน	- จัดอบรมให้ความรู้ด้านทันตสุขภาพแก่นำนักเรียน - สาธิต/ฝึกปฏิบัติการแปรงฟัน และย้อมสีฟัน	- ตัวแทนนักเรียน จำนวน ๕๐ คน - ครูอนามัย จำนวน ๑๐ คน	ม.ค.- ก.ย ๖๓	๑๒,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกใต้	ทพญ.ฉัญวรรณทรัพย์มี

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบประมาณ	
๑๙	ประชากรในเขตพื้นที่รับผิดชอบได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปาก	๑.โครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำ อสม. ด้านทันตสุขภาพ	เพื่อให้ อสม.มีความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากและถ่ายทอดความรู้ด้านทันตสุขภาพแก่ประชาชนในครัวเรือนที่รับผิดชอบได้	- จัดอบรมให้ความรู้แก่ แกนนำอสม. โดยการบรรยาย/สาธิต/ปฏิบัติจริง - ออกเยี่ยมบ้านโดยอสมดำเนินการตรวจสุขภาพช่องปากของประชาชน ตามเขตพื้นที่รับผิดชอบ	๑. แกนนำ อสม.เขต โรงพยาบาลวิภาวดี จำนวน ๒๔ คน ๒. แกนนำ อสม.เขต รพ.สต.ตะกุกใต้ จำนวน ๔๔ คน	ม.ค.- ก.ย ๖๓	๑๓,๐๐๐	เงินบำรุง	วินิจ เพชรประสิทธิ์
		๒.โครงการส่งเสริมสถานะทันตสุขภาพกลุ่มหญิงตั้งครรภ์	เพื่อส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์มีสถานะทันตสุขภาพที่ดี	๑.บริการตรวจฟัน ๒.สอนทันตสุขศึกษา ๓.บริการชุดหินปูนขัดทำความสะอาดสะอาดฟัน	๒.กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ (เขตตะกุกเหนือ จำนวน ๕๐ คน) (เขตตะกุกใต้ จำนวน ๕๐ คน) ๓.ผู้ป่วยคลินิกเบาหวาน (จำนวน ๓๐๐ คน) ๔.ผู้ป่วยติดเตียง (เขตโรงพยาบาล ๗ คน)	๑๒,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกใต้	ชนิษฐา สุทธิรัตน์	
๒๐	ร้อยละอำเภอที่จัดบริการสุขภาพช่องปากใน รพ.สต./ศสม.ที่มีคุณภาพตามเกณฑ์ร้อยละ ๖๐	๓. โครงการส่งเสริมสถานะทันตสุขภาพกลุ่มผู้ป่วยเบาหวาน	เพื่อให้ความรู้ในการดูแลและสุขภาพช่องปากที่ถูกต้อง	๑.บริการตรวจฟัน ๒.สอนทันตสุขศึกษา	๑.บริการตรวจฟัน ๒.สอนทันตสุขศึกษา		๕,๑๐๐บาท	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ	อุไรวรรณ ลอยสกุล
		๔.โครงการส่งเสริมสถานะทันตสุขภาพผู้ป่วยติดเตียง	เพื่อให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากผู้ป่วยติดเตียง	๑.บริการตรวจฟัน ๒.สอนทันตสุขศึกษา ๓.ใช้อุปกรณ์สาธิต	๑.บริการตรวจฟัน ๒.สอนทันตสุขศึกษา		๕,๑๐๐ บาท	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกใต้	ทพญ.ศิวาพร อิวสกุล
							๑,๐๐๐ บาท	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ	ทพญ.ศิวาพร อิวสกุล
							๑,๐๐๐ บาท	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกใต้	ทพญ.ศิวาพร อิวสกุล
						๑,๕๐๐ บาท	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ	ทพญ.ศิวาพร อิวสกุล	
						๑,๕๐๐ บาท	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกใต้	ทพญ.ศิวาพร อิวสกุล	

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
 เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบประมาณ	
		๕.โครงการ สูงวัย พันสวย ยิ้มใส ใสใจสุขภาพช่องปาก	-เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรู้เรื่อง โรคในช่องปากและการดูแลช่องปากได้อย่างถูกต้อง -เพื่อให้มีความรู้ ทักษะ และดูแลสุขภาพช่องปากของตนเองได้อย่างถูกต้อง -เพื่อตรวจสุขภาพช่องปากของผู้สูงอายุภายในตำบลตะกุกใต้เบื้องต้น	- ตรวจฟัน -ให้ความรู้ -ให้คำแนะนำในการใส่ฟันเทียม	ผู้สูงอายุตำบลตะกุกใต้ จำนวน ๑๐๐ คน	๑ ต.ค. ๒๕๖๒-๓๐ ก.ย.๒๕๖๓	๑๘,๓๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกใต้	ชนิษฐา สุทธิรัตน์
		๖.โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในผู้สูงอายุ	๑.เพื่อตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ๒.เพื่อให้ผู้สูงอายุ มีสุขภาพช่องปากที่ดีขึ้น ๓.เพื่อให้ผู้สูงอายุ มีความรู้เกี่ยวกับสุขภาพช่องปาก	๑.ตรวจคัดกรองสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ๒.ให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากแก่ผู้สูงอายุ ๓.ส่งต่อให้รับบริการในผู้ที่มีปัญหาสุขภาพช่องปากเพื่อสุขภาพช่องปากที่ดีขึ้น	๑.ผู้สูงอายุ เขต รพ.สต.ตะกุกเหนือ จำนวน ๒๓๐ คน ๒.ผู้สูงอายุเขต รพ.สต.บ้านคลองใส จำนวน ๒๐๐ คน		๖๗,๙๔๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ	ปวีณา คงสถิตย์

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
 เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบ	
๒๑	ร้อยละของเด็กอายุ ๖ – ๑๔ ปี สูงดี สมส่วน ร้อยละ ๖๗	โครงการเด็กวัยเรียนสูงดี สมส่วน	๑. เพื่อให้เด็กวัยเรียนมีส่วนสูงอยู่ในระดับดีและรูปร่างสมส่วน ๒. เพื่อให้เด็กวัยเรียนมีความรู้เรื่องโภชนาการ	๑. สำรวจและจัดทำทะเบียนกลุ่มเป้าหมาย ๒. ให้ความรู้ในเด็กวัยเรียนช่วงอายุ ๖- ๑๔ ปี ๓. ชั่งน้ำหนักและวัดส่วนสูงเด็กวัยเรียนช่วงอายุ ๖ – ๑๔ ปี ๔.สรุปและประเมินผล	เด็กวัยเรียนอายุ ๖ -๑๔ ปีในเขต รพ.วิภาวดี จำนวน ๓๖๘๘คน	ต.ค.๖๑ – ก.ย.๖๒	๔,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ	อรพินทร์ พรหมวิเศษ
๒๒	ร้อยละความครอบคลุมของเด็กวัยเรียน (ป.๖) ได้รับการชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐)						๒,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกใต้	
๒๓	ร้อยละของเด็กวัยเรียน (ป.๖) สูงดีสมส่วน (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐)								

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบ	
๒๔	นักเรียน ป.๑-ป.๖ (อายุ ๖-๑๒ ปี) คนไทยทุกสิทธิ์ ที่ได้รับการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก เพื่อป้องกันโลหิตจางจากการขาดธาตุเหล็ก (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐)	โครงการป้องกันและแก้ไขโรคโลหิตจางที่เกิดจากการขาดธาตุเหล็กในเด็กวัยเรียน	๑. เพื่อให้เด็กนักเรียน ป.๑ และ ม.๑ ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะโลหิตจาง ๒. เพื่อให้เด็กนักเรียน ป.๑ - ป.๖ และ ม.๑ - ม.๖ ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก	๑. ประชาสัมพันธ์โครงการให้กับประชาชนในพื้นที่ได้รับทราบและเชิญชวน พ่อแม่ หรือผู้ปกครอง อนุญาตให้นักเรียน เข้าร่วมโครงการ ๒. ประสานความร่วมมือกับโรงเรียนเพื่อให้นักเรียนได้รับบริการยาเม็ดเสริมธาตุเหล็ก การตรวจคัดกรองโลหิตจาง และรับการรักษาหากมีภาวะโลหิตจาง ๓. โรงพยาบาลร่วมกับโรงเรียนจัดทำทะเบียนเข้าร่วมโครงการและทะเบียนบริการแจกจ่ายรายชื่อนักเรียน ป.๑-๖ เพื่อสะดวกต่อการบริการและบันทึกข้อมูลของเจ้าหน้าที่ ๔. จนท.สาธารณสุขออกดำเนินการที่โรงเรียน เพื่อให้ยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กแก่เด็กนักเรียน ๕. จนท.สาธารณสุขออก	๑. เด็กนักเรียนชั้น ป.๑ และ ม.๑ โรงเรียนในเขตตำบลตะกุกเหนือ ตรวจคัดกรองภาวะโลหิตจางจำนวน ๒๘๑ คน ๒. เด็กนักเรียนชั้น ป.๑ - ม.๖ โรงเรียนในเขตตำบลตะกุกเหนือ ได้รับยาเม็ดเสริมธาตุเหล็กจำนวน ๑,๑๒๓ คน ๓. เด็กนักเรียนชั้น ป.๑ และ ม.๑ โรงเรียนในเขตตำบลตะกุกใต้ ตรวจคัดกรองภาวะโลหิตจางจำนวน ๑๐๗ คน ๔. นักเรียน ป.๑-ป.๖ เขตตำบล	๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓	๓,๑๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ	อรพินท์ พรหมวิเศษ
							๕,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกใต้	ชนิษฐา สุทธิรัตน์

				<p>ดำเนินการที่โรงเรียน เพื่อ ตรวจคัดกรองโลหิตจาง นักเรียน ป.๑ และ ม.๑ ๖. กรณีหากตรวจคัดกรอง พบว่านักเรียนมีภาวะโลหิต จาง จนท.สาธารณสุขจ่ายยา เม็ดเสริมธาตุเหล็กให้การ รักษาอย่างน้อย ๓ เดือน หรือแล้วแต่กรณี และบันทึก ในทะเบียนบริการ พร้อมให้ ครูประจำชั้นหรือนักเรียนลง ชื่อ</p> <p>๗. สรุปและติดตามผลการ ดำเนินงานทุกไตรมาส และ สรุปผลเมื่อสิ้นสุด ปีงบประมาณ</p>	<p>ตะกุกใต้จำนวน ๓๖๒ คน ๔.นักเรียน ม.๑- ม.๖ เขตตำบลตะ กุกใต้จำนวน ๒๖๙ คน</p>				
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
 เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบประมาณ	
๒๕	อัตราการคลอดมีชีพในหญิงอายุ ๑๕ - ๑๙ ปี (ไม่เกิน ๓๔ ต่อพันประชากร)	โครงการวัยรุ่น วัยใส ลดการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น	๑. เพื่อลดปัญหาการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร ๒. เพื่อลดปัญหาทารกน้ำหนักตัวน้อยกว่าแม่วัยรุ่น	๑. อบรมรณรงค์ให้ความรู้แก่นักเรียนมัธยมศึกษาเรื่องเพศศึกษาและการป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ๒ มีระบบการติดตาม ดูแลช่วยเหลือวัยรุ่นที่ตั้งครรภ์อย่างต่อเนื่อง ๓ ส่งเสริมศักยภาพ อสม. ในการดูแลวัยรุ่นในเขตรับผิดชอบของ อสม. เพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศและป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร	กลุ่มเป้าหมาย นักเรียน มัธยมศึกษา ในอำเภอวิภาวดี ทุกโรงเรียน <u>พื้นที่ดำเนินการ</u> อำเภอวิภาวดี	ต.ค. ๖๒ - ก.ย. ๖๓	๑๐,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ	ดาวจิตต์ แพทย์พัฒนา
							๑๒,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกใต้	สุภาภรณ์ เรืองขจรไพโรจน์

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
 เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบ	
๒๙	ร้อยละของวัยทำงานอายุ ๒๕ – ๕๙ ปี ที่มีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่วัยผู้สูงอายุ โดยมีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ ๓๐	ส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์	เพื่อประเมินพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ของวัยทำงาน อายุ ๒๕-๕๙ ปี	ทำแบบสอบถามพฤติกรรมสุขภาพวัยทำงานผ่าน Mobile application H&U	วัยทำงาน อายุ ๒๕-๕๙ ปี	ก.พ.-พ.ค. ๖๓	-	-	ชยอร ทองแถม เอกรัฐ จิตรโสภา

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบ	
๓๐	ร้อยละของบุคลากร สาธารณสุข ได้รับการตรวจสุขภาพ ประจำปี ร้อยละ ๑๐๐	ตรวจสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๓	<p>๑. เพื่อประเมินภาวะสุขภาพของบุคลากร การค้นหาความผิดปกติและเป็นแนวทางในการป้องกันแก้ไข ปัญหา สุขภาพ</p> <p>๒. เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรมีการดูแลสุขภาพตนเองอย่างถูกต้อง เหมาะสม</p> <p>๓. เพื่อป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้อจากการให้บริการสุขภาพ</p>	<p>๑. จัดเตรียมเอกสารในการเก็บรวบรวมข้อมูล</p> <p>๒. ประชุมคณะทำงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อเตรียมความพร้อมในการตรวจสุขภาพ</p> <p>๓. ประชาสัมพันธ์ให้บุคลากรในเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวิภาวดีทุกคนได้รับทราบ</p> <p>๔. ตรวจสุขภาพตามแนวทางที่กำหนด</p> <p>๕. ติดตามผลการรักษาและการดูแลสุขภาพ การประเมินผล</p> <p>๖. สรุปผลการตรวจและประเมินภาวะสุขภาพบุคลากร โดยแบ่งเป็น ๓ กลุ่ม คือกลุ่มที่มีสุขภาพปกติ กลุ่มเสี่ยงต่อการเกิดโรคและกลุ่มที่ป่วยหรือมีโรคประจำตัว</p> <p>๒. นำเสนอต่อคณะกรรมการ และแจ้งให้บุคลากรทราบ</p>	บุคลากรและเจ้าหน้าที่ ทั้งหมดของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวิภาวดี	ม.ค. – ก.ค. ๒๕๖๓	-	-	วุฒินันท์ ช่วยชู

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบ	
๓๑	ร้อยละ ๑๐ ของ จำนวนครอบครัว ไทยมีความรอบรู้ สุขภาพเรื่อง กิจกรรมทางกาย	โครงการ ๑๐ ล้าน ครอบครัวไทย ออกกำลังกายกาย เพื่อสุขภาพ	๑.ครอบครัวไทยมีการ เข้าถึงข้อมูล ความรู้ กิจกรรมทางกาย ๒. ครอบครัวไทยการ เข้าใจข้อมูล ความรู้ กิจกรรมทางกาย ๓.ครอบครัวไทยมีการ ประเมินข้อมูล ความรู้ กิจกรรมทางกา ๔.ครอบครัวไทยมีการ ปรับใช้ข้อมูล ความรู้ กิจกรรมทางกาย	๑.ให้ความรู้/รณรงค์ ๒.ทดสอบ/ประเมินความรู้,การ ประเมินข้อมูลของประชาชน ๓.ประชาสัมพันธ์ ให้ประชาชน ลงทะเบียนโครงการ ๑๐ ล้าน ครอบครัวไทย ออกกำลังกายกาย เพื่อสุขภาพ	ประชากรทุกกลุ่ม วัยในอำเภอ วิภาวดี	ต.ค.๖๒- กย.๖๓	-	-	วุฒินันท์ ช่วยชู เอกรัฐ จิตรโสภา

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบประมาณ	
๓๒	ร้อยละของผู้สูงอายุที่มีพฤติกรรมสุขภาพที่พึงประสงค์ ร้อยละ ๖๐	โครงการ Smart ๖๐” แก่อย่างมะพร้าว เก่าอย่างพระเครื่อง”	<ul style="list-style-type: none"> - เพื่อให้ผู้สูงอายุของชมรมผู้สูงอายุอำเภอวิภาวดีได้พบปะสังสรรค์ทำกิจกรรมร่วมกัน - เพื่อส่งเสริมให้ผู้สูงอายุ มีความรู้ความเข้าใจในการป้องกันภาวะสมองเสื่อม - เพื่อส่งเสริมให้ผู้สูงอายุสามารถทำกิจกรรมกระตุ้นกระบวนการคิดและความจำ - เพื่อเป็นฐานข้อมูลในการติดตามป้องกัน ภาวะสมองเสื่อม 	<ul style="list-style-type: none"> - ประเมินสุขภาพสมอง - ฐานฝึกสมองประลองปัญญา ๔ ฐาน ๑.อาคารบล็อกไม้ ๒.จิ๊กซอว์ ๓. Smart kid ๔.ตาราง ๙ ช่อง ,มิติทรงตัว ฝึกสมองฝึกความจำ - รำวงเวียนครก 	ผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุตำบลตะกุกเหนือ อำเภอวิภาวดี จำนวน ๑๐๐ คน	กรกฎาคม ๒๕๖๒	๓๐,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกใต้	วิมลมาศ ราชประดิษฐ์ / ชมรมผู้สูงอายุ ธิดาร์ตัน ต้นสิ่ง รพ.สต.ตะกุกใต้/ ชมรมผู้สูงอายุ

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบประมาณ	
๓๓	ตำบลที่มีระบบการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุ ร้อยละ ๘๐	โครงการคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ปี ๒๕๖๓	๑. เพื่อประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL) และการประเมินคัดกรองปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุตามชุดสิทธิประโยชน์ขั้นพื้นฐาน ๑๐ เรื่องของผู้สูงอายุ	๑.เจ้าหน้าที่ประชุม ศึกษาข้อมูลที่เกี่ยวข้อง วางแผน กำหนดกลุ่มเป้าหมาย และรูปแบบการดำเนินงาน ๒.จัดทำโครงการขออนุมัติ ๓.จัดเตรียมเอกสารการดำเนินงาน - แบบฟอร์ม - เครื่องมือ/อุปกรณ์การคัดกรอง ๔. ประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL) และการประเมินคัดกรองปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุตามชุดสิทธิประโยชน์ขั้นพื้นฐาน ๑๐ เรื่องของผู้สูงอายุ ๕.ลงข้อมูลการคัดกรองในระบบสุขภาพ	ผู้สูงอายุทุกคน (ผู้ที่มีอายุ ๖๐ ปี บริบูรณ์ขึ้นไป)	ต.ค. ๖๒ – ก.ย. ๖๓	๑๐,๐๐๐	เงินบำรุง	วิมลมาศ ราชประดิษฐ์

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบ	
		โครงการส่งเสริมสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ตำบลตะกุกใต้	<p>๑. เพื่อคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุตามกลุ่มศักยภาพความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (Barthel Activities of Daily Living :ADL)</p> <p>๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับบริการดูแลสุขภาพที่บ้านที่มีคุณภาพ โดยอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.)</p> <p>๓. เพื่อให้เกิดระบบการดูแลผู้สูงอายุโดยภาคีเครือข่ายสุขภาพดูแลผู้สูงอายุระยะยาว (Long Term Care)</p>	<p>๑. ประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน</p> <p>๒. ประเมินชมรมผู้สูงอายุคุณภาพ</p> <p>๓. บริการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุโดยทีมสหวิชาชีพภาคีเครือข่ายท้องที่ และชุมชน</p> <p>๔. จัดทำ Care Plan รายบุคคล</p> <p>๕. บันทึกข้อมูลตามระบบรายงาน</p>	<p>๑. ผู้สูงอายุในเขตรับผิดชอบ รพ.สต. ตะกุกใต้ จำนวน ๔๔๕ คน</p> <p>๒. ชมรมผู้สูงอายุตำบลตะกุกใต้</p>	<p>ตุลาคม ๖๒ - กันยายน ๖๓</p>	๑๐,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกใต้	ประทีปจันทร์ฝาก

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
 เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบ	
๓๔	ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองตาต่อกระจก ร้อยละ ๙๐	โครงการตรวจหาความผิดปกติหรือความบกพร่องทางการมองเห็นของกลุ่มผู้สูงอายุในอำเภอวิภาวดี ปี ๒๕๖๓	๑. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบความผิดปกติด้านการมองเห็นได้รับการส่งตัวเพื่อรักษาตามระบบ ๒. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการคัดกรองแล้วพบว่ามีปัญหาสายตา ไม่มีภาวะแทรกซ้อนเกี่ยวกับต่อกระจก ได้รับการสนับสนุนแว่นตาเพื่อช่วยในการมองเห็น ๓. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้ในการดูแลสุขภาพตา การใช้สายตาอย่างถูกวิธี	๑.เจ้าหน้าที่ประชุม ศึกษา ข้อมูลที่เกี่ยวข้อง วางแผน กำหนดกลุ่มเป้าหมาย และรูปแบบการดำเนินงาน ๒.จัดทำโครงการขออนุมัติ ๓.ประสานหน่วยงานด้านบริการสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ เพื่อคัดกรองตาสุขภาพทางตาในกลุ่มผู้สูงอายุ ๔.ลงข้อมูลการตรวจตาในโปรแกรม Vision ๒๐๒๐ ๕.ติดตามผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติหรือความบกพร่องทางการมองเห็นของกลุ่มเข้ารับการตรวจโดยจักษุแพทย์ ๖.ส่งต่อรักษาผู้สูงอายุที่มีปัญหาการมองเห็น (ตัดแว่น/ลอกตาต่อกระจก/ต้อเนื้อ)	- ผู้สูงอายุทุกคน (ผู้ที่มีอายุ ๖๐ ปี บริบูรณ์ขึ้นไป)	ต.ค. ๖๒ – ก.ย. ๖๓	๕,๐๐๐	เงินบำรุง	วิมลมาศ ราชประดิษฐ์

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบ	
		โครงการตรวจวัดและคัดกรอง ความผิดปกติหรือความบกพร่องทางการมองเห็นของกลุ่มผู้สูงอายุในเขตรับผิดชอบของ รพ.สต. ตะกุกใต้	เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีความผิดปกติด้านการมองเห็นได้รับการส่งต่อและรับการรักษาอย่างเหมาะสม	<ol style="list-style-type: none"> ๑.จัดทำแบบคัดกรองการมองเห็น ๒.จัดประชุมให้ความรู้แก่ อสม.ในการคัดกรองทางการมองเห็น ๓.ดำเนินการคัดกรองเบื้องต้นโดย อสม. ๔.ทำการประเมินคัดกรองซ้ำ ในผู้ที่มีความผิดปกติทางการมองเห็นที่ผ่านการประเมินเบื้องต้นจาก อสม. ๕.ส่งต่อผู้ที่พบความผิดปกติทางการมองเห็นตามระบบ 	ผู้สูงอายุที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป จำนวน ๔๔๕ คน	ตุลาคม ๖๒ - มีนาคม ๖๓	-	-	ประทีป จันทร์ฝาก

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบ	
๓๕	ผู้ป่วย ๔ กลุ่มโรค (Palliative,CAPD ,IMC,LCT,)ได้รับการติดตามเยี่ยม ร้อยละ ๑๐๐	โครงการเยี่ยมบ้าน ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสที่ทุพพลภาพในพื้นที่อำเภอวิภาวดี”ประจำปี ๒๕๖๓	<p>๑. เพื่อดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสที่ทุพพลภาพที่บ้าน มีการดูแลสุขภาพเชิงรุก เช่น วัดความดันโลหิต ให้คำปรึกษา แนะนำการดูแลสุขภาพ ฯลฯ</p> <p>๒. เพื่อลงพื้นที่เยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสที่ทุพพลภาพ ที่ไม่สามารถ ออกมาร่วมกิจกรรมในชุมชนได้ ร่วมกันกับภาคีเครือข่าย</p> <p>๓. เพื่อสร้างกำลังใจให้กับผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสที่ทุพพลภาพ ในชุมชน มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นตามความเหมาะสม</p> <p>๔. เพื่อดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสที่ทุพพลภาพ ได้รับขวัญและกำลังใจพร้อมทั้งสุขภาพกายและจิตที่ดีขึ้น</p> <p>๕. เพื่อบูรณาการการทำงานร่วมกันระหว่างภาคส่วนราชการต่างๆ กับท้องถิ่นอย่างใกล้ชิด</p>	<p>๑. สํารวจข้อมูลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสที่ทุพพลภาพที่ไม่สามารถออกไปข้างนอกได้ทั้ง ๓๑ หมู่บ้าน</p> <p>๒. คณะกรรมการ จัดให้มีการประชุมวางแผน เตรียมการตามโครงการ</p> <p>๓. แต่งตั้งคณะทำงาน มอบหมายหน้าที่เพื่อดำเนินงานตามโครงการ</p> <p>๔. ดำเนินการลงเยี่ยม จัดทำตารางการเยี่ยม โดยเยี่ยมทั้งหมด ๓๑หมู่บ้าน พร้อมสรุปผลการตรวจเยี่ยม</p> <p>๕. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานและสรุปผลการดำเนินงานภาพรวมเมื่อสิ้นปีงบประมาณ</p>	ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาสที่ทุพพลภาพ	ต.ค. ๖๒ – ก.ย. ๖๓	๕๐,๐๐๐	เงินบำรุง	วิมลมาศ ราชประดิษฐ์

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบประมาณ	
๓๖	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan ร้อยละ ๘๐	โครงการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ปี ๒๕๖๓	๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับบริการด้านสาธารณสุขตามชุดสิทธิประโยชน์	๑. ประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน (ADL) ในผู้สูงอายุ ๒. จัดทำ Care Plan ในผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง (คะแนนประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันตามดัชนีบาร์เธล เอดีแอล Barthel ADL index ≤ ๑๑ คะแนน ให้ได้รับบริการด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียงที่มีภาวะพึ่งพิงตามชุดสิทธิประโยชน์ ๓. นำเสนอ Care Plan ต่อคณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ๔. ติดตามเยี่ยมดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง โดย CM และ CG ตามแผนการดูแล	ผู้สูงอายุ ติดบ้านติดเตียงที่มีภาวะพึ่งพิง	ต.ค. ๖๒ – ก.ย. ๖๓	-	งบ LTC	วิมลมาศ ราชประดิษฐ์

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบ	
		โครงการพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงตาม Care Plan ตำบลตะกุกใต้	เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการบริการดูแลตามชุดสิทธิประโยชน์อย่างเพียงพอและมีประสิทธิภาพ	๑.ประเมิน ADL ในกลุ่มผู้สูงอายุเป้าหมาย ๒.จำแนกประเภทผู้สูงอายุที่คะแนน ADL ไม่เกิน ๑๑ คะแนน โดยเครื่องมือ TAI ๓.ส่งรายชื่อเพื่อขออนุมัติงบประมาณ จากกองทุนระบบการดูแลระยะยาวฯ LTC ๔.จัดทำ CARE PLAN รายบุคคล ๕. ส่ง CARE PLAN ขออนุมัติงบประมาณ จากกองทุนฯ ๖.ดำเนินการให้บริการตาม CARE PLAN รายบุคคล ๗.รายงานผลการให้บริการตามระบบ เมื่อครบระยะเวลา ๙,๑๒ เดือน	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๓๐ คน	ตุลาคม ๖๒ - กันยายน ๖๓	๑๕๐,๐๐๐	กองทุนระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ตำบลตะกุกใต้	ประทีป จันทร์ฝาก

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบประมาณ	
		โครงการเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	- เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงโดยหน่วยบริการ สถานบริการโดยผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(Care giver) - ผู้สูงอายุและครอบครัวมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น	- เยี่ยมบ้านโดย CM , CG	- จำนวนผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ๔ คน	๑ ต.ค. ๒๕๖๒ – ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๓	๒๐,๐๐๐	งบ LTC	ยลดา เพ็งสกุล
		โครงการเพื่อจัดบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการบริการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงโดยหน่วยบริการ สถานบริการโดยผู้ช่วยเหลือดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง(Care giver) ๒. ผู้สูงอายุและครอบครัวมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น	เยี่ยมบ้านโดย CM , CG	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงจำนวน ๘ คน	๑ ต.ค. ๒๕๖๒ – ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๓	๔๐,๐๐๐	งบ LTC	ปาลีรัฐ ชูวาริ

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบประมาณ	
๓๗	อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ≤ ร้อยละ ๑.๙๕	๑. โครงการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ประจำปี ๒๕๖๓	- เพื่อให้บริการตรวจสุขภาพแก่ประชาชนและค้นหาประชากรกลุ่มเสี่ยง	๑.ตรวจคัดกรองสุขภาพประชาชนอย่างครอบคลุม ๒.จัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยง ๓.ส่งต่อยืนยันวินิจฉัยผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ ๑.ตรวจคัดกรองสุขภาพประชาชนอย่างครอบคลุม ๒.ตรวจความดันโลหิตซ้ำในกลุ่มเสี่ยงป่วยป่วยความดันโลหิตสูงที่บ้าน ๓.ส่งต่อยืนยันวินิจฉัย	ประชากรในเขตพื้นที่รับผิดชอบ	ตุลาคม ๒๕๖๒-๒๕๖๓	๓๕,๓๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ	ชยอร ทองเอม
๓๘	อัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูง ในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน ≥ ร้อยละ ๔๐						๒. โครงการดูแลกลุ่มเสี่ยงเบาหวานด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย	- เพื่อลดอัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน	
๓๙	ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕-๗๔ ปี ได้รับการคัดกรองเบาหวาน โดยการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๕)	๑.ตรวจคัดกรองสุขภาพประชาชนอย่างครอบคลุม ๒.จัดทำทะเบียนกลุ่มเสี่ยง ๓.ส่งต่อยืนยันวินิจฉัยผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ -การดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม จ่ายยาสมุนไพรส่งเสริมการออกกำลังกาย ฤๅษีดัดตน	-ประชากรกลุ่มเสี่ยงเบาหวานเขตรับผิดชอบ รพ สต ตะกุกใต้ ตำบลตะกุกใต้	๕๔,๒๙๘	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ	-			กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกใต้
๔๐	ร้อยละของประชากรไทยอายุ ๓๕-๗๔ ปี ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูง (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๕)								

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
 เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/ โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/ พื้นที่ ดำเนินการ	ระยะเวลา ดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับ ผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบ	
๔๑	ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ควบคุมได้ \geq ร้อยละ ๔๐	โครงการให้ความรู้ผู้ป่วยเบาหวาน ความดัน และผู้ดูแล	เพื่อกระตุ้นให้เห็นความสำคัญในการดูแลตนเองให้ถูกต้อง/ญาติดูแลผู้ป่วยถูกต้อง	จัดอบรมให้ความรู้ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันและ ผู้ดูแล	ผู้ป่วยเบาหวานที่ควบคุมระดับน้ำตาล ความดันไม่ได้/ผู้ดูแลผู้ป่วย	ต.ค.๖๒-ก.ย.๖๓	๓๕,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ	เบญจมาศ สำลี
๔๒	ร้อยละของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่ควบคุมได้ \geq ร้อยละ ๕๐						๓๕,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกใต้	
๔๓	ร้อยละสะสมความครอบคลุมการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในสตรี อายุ ๓๐-๖๐ ปี ภายใน ๕ ปี (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๔๕)	โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก และมะเร็งเต้านม ประจำปี ๒๕๖๒	๑).เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายสตรีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ๒).เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายสตรี ๓๐ - ๗๐ ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านม ๓).เพื่อค้นหาความผิดปกติและเฝ้าระวังของมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมของกลุ่มเป้าหมายระยะเริ่มแรก ๔).เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายที่ตรวจพบความผิดปกติได้รับการส่งต่อและรักษา ๕).เพื่อส่งเสริมความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมให้แก่กลุ่มเป้าหมาย	๑).จัดประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลและ อสม. เพื่อวางแผนในการดำเนินงาน ๒).ให้ความรู้ประชาชนการดูแลและเฝ้าระวังมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ๓).ออกตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในชุมชน ให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและเต้านมด้วยตนเองด้วยตนเอง	สตรีอายุ ๓๐ - ๖๐ ปี ที่ยังไม่ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกสตรี ๓๐ - ๗๐ ปี ในพื้นที่ทุกคน	ตั้งแต่เดือน ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓	๒๐,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ	ชนกพร บ้านท่า
		๒๐,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกใต้						

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบประมาณ	
๔๔	ร้อยละของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ ร้อยละ ๑๐๐	ดำเนินงานตามแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.)	เพื่อสรุปผลการดำเนินงาน ของคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ที่มีคุณภาพ ระดับ ๕	๑.ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการ พชอ. วิภาวดี/อนุกรรมการ ๒.ประชุมคณะกรรมการ พชอ. ๒ เดือนต่อครั้ง ๓.มีการใช้กลไก พชอ. ในการแก้ไขปัญหา ๔.สรุป ผลการแก้ไขปัญหา ๒ ปัญหา	สนง.เลขานุการ พชอ. คณะกรรมการ พชอ.	พ.ย. ๒๕๖๒ ต.ค ๖๒-ก.ย.๖๓	๓๐,๐๐๐	งบประมาณ	ทิวา ชูชีพ
๔๕	ตำบลจัดการคุณภาพ ที่ได้รับการส่งเสริมพัฒนา สนับสนุนและสามารถจัดการสุขภาพด้วยตนเอง ร้อยละ ๘๕	โครงการตำบลจัดการสุขภาพคุณภาพอำเภอวิภาวดี	ส่งเสริม พัฒนา สนับสนุนให้ตำบลสามารถจัดการสุขภาพด้วยตนเองได้	๑.มีแผนดำเนินงาน ๒.พัฒนาตำบล เป้าหมาย และ อสม. ๔.๐/อสค. ๓.ประเมินตนเองตามเกณฑ์ประเมิน ๔.บันทึกผลการประเมินในระบบฐานข้อมูล thaiphc.net ๕.พัฒนา/ปรับปรุง เพื่อยกระดับศักยภาพตำบลจัดการสุขภาพ	ตำบลละ ๑ หมู่บ้าน (๒ หมู่บ้าน)	ต.ค. ๖๒-ก.ย.๖๓	๑๐,๐๐๐ ๑๐,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกใต้	ทิวา ชูชีพ (ชมรม)

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบ	
๔๖	ร้อยละของครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๗๐	โครงการอบรมอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๓	พัฒนาครอบครัวที่มีศักยภาพในการดูแลสุขภาพตนเองได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด โดยอสค.	การสำรวจครอบครัวที่ไม่มี อสค. ที่ป่วยด้วยโรคที่กำหนด -อบรม อสค ในครอบครัวที่ป่วยด้วยโรคที่กำหนด	-รพ.วิภาวดี	ต.ค.๖๒-ก.ย.๖๓ ส.ค.๖๓	-	-	ชนกพร บ้านท่า
๔๗	อัตราป่วยตายด้วยไข้เลือดออกไม่เกินร้อยละ ๐.๐๘	โครงการตำบลตะกุกเหนือปลอดโรคปลอดภัยห่างไกลโรคไข้เลือดออก	๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพนักเรียน จำนวน ๖๐ คน ให้มีความรู้ในการดำเนินการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ๒. เพื่อให้นักเรียนมีส่วนร่วมในการทำลายแหล่งเพาะพันธุ์ยุงในชุมชน ๓. เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ในพื้นที่โรงเรียนตำบลตะกุกเหนือ ๔. เพื่อฟื้นฟูความรู้แก่ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ตำบลตะกุกเหนือ ตามหลักระบาดวิทยา	๑. ขั้นตอนวางแผนงาน ๑.๑ ร่วมกันประชุมวางแผน กำหนดเป้าหมาย จำนวนกลุ่มเป้าหมาย เนื้อหา และรูปแบบวิธีการดำเนินงานโครงการ ๒. จัดทำโครงการเพื่อขออนุมัติต่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลตะกุกเหนือ ๓. ขั้นตอนการดำเนินงาน กิจกรรมที่ ๑ เด็กนักเรียนห่างไกล ต้าน	๑. เด็กนักเรียนโรงเรียนในเขตตำบลตะกุกเหนือ โรง ๖ โรง ละ ๑๐ คน จำนวน ๖๐ คน ๒. ผู้นำชุมชน อสม. อบต. อบรมทีม SRRT หมู่ละ ๓ คน จำนวน ๑๗ หมู่บ้าน จำนวน ๕๑ คน	๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓	๓๐,๒๘๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ	นฤมล เมืองประเทศ

			<p>๕. เพื่อเตรียมความพร้อมแก่ทีม SRRT ในการดำเนินการเฝ้าระวังเหตุการณ์ ตรวจสอบสาเหตุของเหตุการณ์ สื่อสารกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง อย่างเหมาะสม และการควบคุมโรค</p> <p>๖. เพื่อภาคีเครือข่าย ชุมชนร่วมกันรณรงค์ ป้องกันโรคไข้เลือดออก ซึ่งถือเป็นปัญหาสาธารณสุขของประชาชนในพื้นที่ตำบลตะกุกเหนือ</p>	<p>ภัยไข้เลือดออก</p> <p>๑. ประสานงานกับผู้อำนวยการโรงเรียนในพื้นที่ตำบลตะกุกเหนือ เพื่อรับทราบแนวทางการดำเนินงานในครั้งนี</p> <p>๒. จัดอบรมให้ความรู้เรื่องไข้เลือดออกในเด็กนักเรียนและมีการประเมินความรู้ของผู้เข้าร่วมโครงการก่อนและหลัง</p> <p>๓. จัดแบ่งกลุ่มนักเรียนที่เข้าร่วมอบรมกลุ่มละ ๑๐ คน เพื่อทำกิจกรรม ออกสู่มและประเมินลูกน้ำยุงลายในพื้นที่ราชการการ และฝึกคิดหาค่า HI และค่า CI ผ่านเกณฑ์มาตรฐานหรือเท่ากับ ๐</p> <p>กิจกรรมที่ ๒ อบรมทีม SRRT ตำบล</p> <p>๑. อบรมฟื้นฟูความรู้แก่ทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ระดับหมู่บ้าน ตำบล เพื่อดำเนินการเฝ้าระวังเหตุการณ์</p>					
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

				<p>ตรวจสอบสาเหตุของเหตุการณ์ สื่อสารกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างเหมาะสม และการควบคุมโรค ตามหลักวิชาการระดับวิทยา โดยประเมินความรู้</p> <p>๒. เชิญชวนให้ภาคีเครือข่ายภายในชุมชน เช่น ส่วนราชการ องค์การบริหารส่วนตำบล โรงเรียน เครือข่ายภาคประชาชน อาสาสมัครสาธารณสุข ผู้นำชุมชน ร่วมรณรงค์ป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ที่กำหนดเป็นแหล่งระบาดของโรค ไข้เลือดออก จำนวน ๕๑ คน</p> <p>๔. ประเมินผลการดำเนินงาน</p> <p>๕. สรุปผลการดำเนินโครงการ</p>					
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบ	
๔๘	ระดับความสำเร็จของจังหวัดในการพัฒนาศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน(EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์(SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริงระดับ ๕	โครงการ ขับเคลื่อนการดำเนินงานระบบบัญชาการศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Operations Center : EOC) เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี	เพื่อจัดตั้งศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Operations Center : EOC) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง	๑.ทบทวน/แต่งตั้งคณะกรรมการศูนย์ปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข (Emergency Operations Center : EOC) เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวิภาวดี ๒.คณะกรรมการตามโครงสร้างศูนย์ปฏิบัติการฯ ได้รับการได้รับการชี้แจงแนวทางการปฏิบัติงานและอบรมขั้นพื้นฐาน และจัดทีมตระหนักรู้เพื่อเฝ้าระวัง ตรวจจับ และประเมินสถานการณ์การเกิดโรคและภัยสุขภาพ ๓.คณะกรรมการตามคำสั่งฯ ผ่านการอบรมหลักสูตร ICS เบื้องต้น (อบรมผ่านระบบ E-learning)	เขตพื้นที่รับผิดชอบอำเภอวิภาวดี	ต.ค.๖๒-ก.ย.๖๓	๑๐,๐๐๐	งบประมาณ	สุชัยญา คงเวช/ เนาวรัตน์ ชูศรี

				<p>๔. มีการวิเคราะห์ระดับความเสี่ยงสำคัญของโรคและภัยสุขภาพในพื้นที่</p> <p>๕. ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) มีการซ้อมแผนหรือมีการยกระดับเปิดปฏิบัติการภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุขในพื้นที่</p> <p>๖. มีการปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุขและสรุปรายงานสถานการณ์</p>					
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
 เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบ	
๔๙	ร้อยละของอาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัยจากสารปนเปื้อน (ตรวจด้วย mobile unit/test kit) ร้อยละ ๙๐	ตรวจอาหารสดและอาหารแปรรูปจากสารปนเปื้อน	ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดและอาหารแปรรูปมีความปลอดภัย ร้อยละ ๙๐	๑.สำรวจข้อมูลพื้นฐาน ๒.สำรวจปัญหาความต้องการของผู้ประกอบกิจการ ๓.ประชุมชี้แจงคณะทำงานในการดำเนินการ ๔.เยี่ยมแนะนำการปรับปรุงร้านอาหาร/แผงลอย ๕.เก็บตัวอย่างตรวจวิเคราะห์สารปนเปื้อน ด้วยรถ mobile unit ๖.สรุปผลการตรวจสารปนเปื้อน	ร้านค้า/ ร้านอาหาร/ แผงลอย/โรง อาหาร ในใน พื้นที่ อำเภอ วิภาวดี	ต.ค. ๖๒ – ก.ย. ๖๓	-	-	วุฒินันท์ ช่วยชู
		โครงการคุ้มครองผู้บริโภค ตะกุกใต้	๑.แผงลอยได้รับการตรวจประเมินตามมาตรฐาน ๒.ร้านค้าได้รับการตรวจประเมินตามมาตรฐาน ๓.สุ่มตรวจสอบสารปนเปื้อนในตลาดนัด	๑.ประชุมชี้แจงผู้ประกอบการ ๒. เก็บตัวอย่างอาหารสด ในตลาดนัด ร้านชำ เพื่อตรวจสอบสารปนเปื้อน ๒.แผงลอยจำหน่ายอาหารได้รับการตรวจประเมินประจำปี ๓.ร้านค้าได้รับการตรวจประเมินประจำปี	แผงลอย ๑๐ ร้าน ร้านชำ ๒๕ ร้าน ตลาดนัด ๒ แห่ง	ต.ค. ๖๒ – ก.ย. ๖๓	๑๒,๐๐๐	กองทุน สุขภาพ ตำบลตะกุก ใต้	ชนิษฐา สุทธิรัตน์

เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบ	
๕๐	ประชากรไทย วัยทำงาน (อายุ ๒๕ – ๕๙ ปี) ทุกสิทธิ์ ได้รับบริการตรวจคัดกรองเพื่อหาความเสี่ยงจากสารกำจัดศัตรูพืช (ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๕)	โครงการตรวจคัดกรองค้นหาความเสี่ยงสุขภาพประชาชน จากภัยสารเคมีกำจัดศัตรูพืชและส่งเสริมสุขภาพ ลดเสี่ยง ลดโรค	๑.เพื่อให้เกษตรกรและประชากรวัยทำงานได้รับการเจาะเลือดตรวจคัดกรอง ค้นหาระดับสารเคมีกำจัดศัตรูพืชตกค้างในร่างกายโดยใช้ Cholinesterase re active paper ๒.เพื่อให้ประชาชนทุกคนที่ตรวจพบภาวะเสี่ยง ในระดับ มีความเสี่ยงและ ระดับไม่ปลอดภัย ได้รับการส่งเสริมสุขภาพ หรือส่งต่อรักษา	๑.สัมภาษณ์เพื่อประเมินความเสี่ยงการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช ๒.เจาะเลือดตรวจคัดกรองผู้ที่มีความเสี่ยงจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชด้วย ชุดทดสอบสอบ re active paper ๓.จัดทำทะเบียนบันทึกสุขภาพเกษตรกรที่มีความเสี่ยงจากการเจาะเลือด ๔. ใช้สมุนไพรรางจืดช่วยขับพิษในร่างกายเพื่อให้กลุ่มเป้าหมายที่มีภาวะเสี่ยงในระดับที่มีความเสี่ยงและไม่ปลอดภัยได้นำไปรับประทาน เพื่อช่วยลดปริมาณสารเคมีในกระแสเลือด แนะนำการส่งต่อรักษาหาก	ประชากรไทย วัยทำงาน (อายุ ๒๕ – ๕๙ ปี) ทุกสิทธิ์ ในพื้นที่รับผิดชอบ โรงพยาบาลวิภาวดี	ม.ค.-ส.ค. ๖๓	๒๐,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกใต้	วุฒินันท์ ช่วยชู

				<p>จำเป็น</p> <p>๕.ตรวจคัดกรองซ้ำในกลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยงและไม่ปลอดภัย โดยการเจาะเลือดทางปลายนิ้ว ด้วยชุดทดสอบ <i>Cholinesterase reactive paper</i> เพื่อนำไปตรวจหาสารเคมีในกระแสเลือดด้วยชุดตรวจหาสารเคมีในกระแสเลือด (ตรวจซ้ำครั้งที่ ๒)</p> <p>๖.สรุปและนำเสนอผลโครงการตรวจคัดกรองหาสารเคมีในกระแสเลือดของประชากรกลุ่มเป้าหมาย</p>					
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบ	
๕๑	ร้อยละของผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๘๐	เฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	เพื่อเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	ตรวจเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพกลุ่มเสี่ยงที่ได้รับการตรวจสอบผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	พื้นที่อำเภอวิภาวดี	ต.ค.๖๒-ก.ย.๖๓	-	-	ทิวา ชูชีพ ภญ.ปิ่นฉัตร บุญยทัต
๕๒	ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหาร OTOP น้ำ และน้ำแข็ง ที่ขึ้นทะเบียนแล้วได้รับการตรวจสอบผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๙๐	การตรวจสอบผ่านมาตรฐานตาม ผลิตภัณฑ์อาหาร OTOP น้ำ และน้ำแข็ง ที่ขึ้นทะเบียนแล้ว	ผลิตภัณฑ์อาหาร OTOP น้ำ และน้ำแข็ง ในอำเภอวิภาวดี ได้รับการตรวจสอบผ่านมาตรฐานตามเกณฑ์ที่กำหนด	การตรวจสอบผ่านมาตรฐานตามผลิตภัณฑ์อาหาร OTOP น้ำ และน้ำแข็ง ที่ขึ้นทะเบียนแล้ว	พื้นที่อำเภอวิภาวดี	ต.ค.๖๒-ก.ย.๖๓	-	-	ทิวา ชูชีพ ภญ.ปิ่นฉัตร บุญยทัต

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบประมาณ	
๕๓	ร้อยละของสถานประกอบการผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ (ร้านยาสถานที่ผลิตอาหารสถานพยาบาลเอกชนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สถานที่ผลิตเครื่องสำอาง) ได้รับการตรวจเฝ้าระวัง ร้อยละ ๙๕	ตรวจเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ (ร้านยาสถานที่ผลิตอาหารสถานพยาบาลเอกชนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สถานที่ผลิตเครื่องสำอาง)	สถานประกอบการทุกแห่งได้รับการตรวจเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ (ร้านยาสถานที่ผลิตอาหารสถานพยาบาลเอกชนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สถานที่ผลิตเครื่องสำอาง) ในอำเภอวิภาวดี	การตรวจเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์และบริการสุขภาพ (ร้านยาสถานที่ผลิตอาหารสถานพยาบาลเอกชนสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ สถานที่ผลิตเครื่องสำอาง)	พื้นที่อำเภอวิภาวดี	ต.ค.๖๒-ก.ค.๖๓	-	-	ทิวา ชูชีพ ภญ.ปิ่นณัฏฐ์ บุญยทัต
๕๔	ร้อยละของโรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital ระดับดีมาก	โรงพยาบาลพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital, โครงการตลาดสีเขียว (Green market), โครงการอาหารปลอดภัย	พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital	๑.กำหนดนโยบายจัดทำแผนการขับเคลื่อน พัฒนาศักยภาพ และสร้างกระบวนการสื่อสารให้เกิดการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม GREEN & CLEAN hospital อย่างมีส่วนร่วมของคนในองค์กร (ข้อ ๑) ๒.ทบทวนกิจกรรม G: GARBAGE (ข้อ ๒-	รพ.วิภาวดี สสอ.วิภาวดี รพ.สต. ๓ แห่ง	ต.ค.๖๒ - ก.ย.๖๓	๔๐,๐๐๐ (รวม ๒ โครงการ)	เงินบำรุง	อรอนงค์ อังกรรัตน์/ วุฒินันท์ ช่วยชู

				<p>๓) R: RESTROOM (ข้อ ๔) E: ENERGY (ข้อ ๕) E: ENVIRONMEN (ข้อ ๖-๗) N: NUTRITION (ข้อ ๘-๑๐) ๓.ทบทวนกิจกรรมในระดับดี จัดการมูลฝอยครบทุกประเภทถูกสุขลักษณะ (ข้อ๑๑) การพัฒนาส่วนมาตรฐานสะอาด เพียงพอ และปลอดภัย (HAS) ที่อาคารผู้ป่วยใน (IPD) (ข้อ๑๒) ๔.ทบทวนกิจกรรมในระดับดีมาก นวัตกรรม GREEN โดย การนำ ไปใช้ประโยชน์ และเกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ กับเครือข่าย โรงพยาบาลและชุมชน (ข้อ ๑๓) สร้างเครือข่าย การพัฒนา GREEN ลง สู่ชุมชนเพื่อให้เกิด GREEN Community (ข้อ ๑๔)</p>					
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

				๕.พัฒนาระดับดีมาก Plus ดำเนินงาน นโยบายโรงพยาบาล อาหารปลอดภัยร่วมกับ ภาคีเครือข่ายในพื้นที่ (ข้อ ๑๕) ดำเนินการตาม มาตรฐานการจัดบริการ อาชีวอนามัยและเวช กรรม สิ่งแวดล้อม ระดับเริ่มต้น พัฒนาขึ้น ไป (ข้อ ๑๖)					
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
 เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบประมาณ	
๕๕	ร้อยละของผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการดูแล จาก อสม. หมอประจำบ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี	โครงการ อสม. หมอประจำบ้านสู่คุณภาพชีวิตที่ดี	๑.เพื่อพัฒนา อสม. สู่หมอประจำบ้าน ๒.เพื่อคุณภาพที่ดีของผู้ป่วยติดเตียง ผู้ด้อยโอกาสที่มีภาวะพึ่งพิง	อบรม อสม.หมอประจำบ้าน	อำเภอวิภาวดี	ต.ค.๖๒-ก.ย.๖๓	๕,๐๐๐ ๕,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกใต้	ทิวา ชูชีพ
๕๖	ร้อยละอัตราการตายของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและระยะเวลาที่ได้รับการรักษาที่เหมาะสม \geq ร้อยละ ๙๐	โครงการ stroke mapping	-เพื่อให้บริการกลุ่มโรคฉุกเฉินเชิงรุกลงสู่ชุมชน - เพื่อให้การเข้าถึงบริการเชื่อมโยงด้วยระบบ ๑๖๖๙ ที่รวดเร็ว	-ให้ความรู้แก่บุคลากรใน รพ.และเครือข่ายทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ -ออกสำรวจและปักหมุดกลุ่มเป้าหมาย	-ประชาชนกลุ่มที่เป็น old CVA เดิมและประชาชนกลุ่มเสี่ยงในอำเภอวิภาวดี	ต.ค.๖๒-ก.ย.๖๓	๒๐,๐๐๐ ๒๐,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกใต้	เยาวนา เพชรสถิตย์

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบประมาณ	
	๕๖.๑ อัตราตายของผู้ป่วยโรค หลอดเลือดสมองตีบ/อุดตัน (Ischemic Stroke : 1๖๓) ๕๖.๒. อัตราตายของผู้ป่วยโรค๑๘.๗๗ หลอดเลือดสมองแตก (Hemorrhagic Stroke ; 1๖๐-1๖๒) ๕๗.๓. อัตราตายของผู้ป่วยโรค๕.๑๗ หลอดเลือดสมอง (Stroke ; 1๖๐-1๖๒) ๕๖.๔. ร้อยละของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (1๖๐-1๖๔) ที่มีอาการไม่เกิน ๗๒ ชั่วโมง ได้รับการ รักษาใน Stroke Unit ๕๖.๕. ร้อยละผู้ป่วยโรค หลอด๑๘๗.๒๗	โครงการ Alarm and Alert รู้ให้เร็วมาให้ได้ รอดตายไม่พิการ	-เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงและประชาชนทั่วไปที่มีความรู้ตระหนักเกี่ยวกับอาการของโรค และมารับบริการได้ทันเวลา ลดอัตราการตายและพิการ	-การออกณรงค์ตามหมู่บ้านต่างๆในตำบลตะกุกใต้ที่มีการเกิดโรค หลอดเลือดสมอง	-ประชาชนกลุ่มเสี่ยงในตำบลตะกุกใต้	ต.ค.๒๖-ก.ย.๖๓	๒๐,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกใต้	เยาวานา เพชรสถิตย์

<p>เลือดสมองตีบ/อุดตัน ระยะเฉียบพลัน (I๖๓) ที่มีอาการไม่เกิน ๔.๕ ชั่วโมง ได้ รับการรักษา ด้วยยาละลายลิ่มเลือด ทางหลอดเลือดดำ ภายใน ๖๐ นาที (door to needle time)</p> <p>๕๖.๖. ร้อยละผู้ป่วยโรค หลอดเลือด๑๐๐เลือดสมอง แตก (I๖๐-I๖๒) ได้ รับ การผ่าตัดสมองภายใน ๙๐ นาที (door to operation roomtime)</p>						
--	--	--	--	--	--	--

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบประมาณ	
๕๗	อัตราสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ \geq ร้อยละ ๘๕	โครงการ สำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่	<p>๑. กลุ่มเป้าหมายที่ติดเชื้อวัณโรครายใหม่ได้รับการรักษา ทันเวลา ถูกต้องตามระยะเวลาที่กำหนดได้ โดยไม่ขาดการรักษา</p> <p>๒. เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อวัณโรคในชุมชน</p> <p>๓. ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจ และตระหนักในการดูแลตัวเองเพื่อป้องกันการติดเชื้อวัณโรค</p>	<p>๑. ให้ความรู้จัดอบรมผู้ช่วยวัณโรครายใหม่ในการดูแลตัวเองและการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไปยังผู้ป่วย</p> <p>๒. ติดตามดูแลกำกับการกินยาของผู้ป่วยรายใหม่ให้เป็นไปตามแผนการรักษา</p> <p>๓. ให้ความรู้แก่คนในชุมชนเรื่องวัณโรค</p> <p>๔. คัดกรองผู้ที่มีความเสี่ยงในการเป็นวัณโรคเพื่อมาตรวจวินิจฉัยในโรงพยาบาล</p>	ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลุ่มเสี่ยง	ต.ค.๖๒ – ก.ย.๖๓	๑๒,๐๐๐	เงินบำรุง	กันทิมาศิริวัฒน์สกุล

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบ	
		ตรวจคัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง	<p>๑. เพื่อค้นหาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่</p> <p>๒. ผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ได้รับการรักษา ทันเวลา ถูกต้องตามระยะเวลาที่กำหนดได้ โดยไม่ขาดการรักษา</p> <p>๓. ผู้สัมผัสร่วมบ้านได้รับการติดตามเฝ้าระวังโรคอย่างต่อเนื่อง</p> <p>๔. กลุ่มเสี่ยงวัณโรคมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถดูแลตัวเองเพื่อป้องกันการติดเชื้อวัณโรค</p>	<p>๑. สำรวจกลุ่มเป้าหมาย</p> <p>๒. อบรมให้ความรู้กลุ่มเสี่ยงในการดูแลตัวเอง เพื่อป้องกันการติดเชื้อวัณโรค</p> <p>๓. คัดกรองกลุ่มเสี่ยง โดยแบบคัดกรองและถ่ายภาพรังสีทรวงอก</p> <p>๔. ผู้ป่วยใหม่ได้รับการติดตามโดยกระบวนการ DOT</p> <p>๕. ให้ความรู้แก่ผู้สัมผัสร่วมบ้านและผู้ใกล้ชิดผู้ป่วย</p>	กลุ่มเสี่ยงวัณโรค จำนวน ๘๐ คน	ต.ค.๖๒ – ก.ย.๖๓	๑๒,๕๐๐	กองทุนสุขภาพตำบล ตะกุกใต้	สุจิตรา พรหมสวัสดิ์

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
 เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบ	
๕๘	ร้อยละของโรงพยาบาลที่ ใช้ยาอย่างสมเหตุผล (RDU) -ชั้นที่ ๒ -ชั้นที่ ๓ ๕๘.๓ ระดับความสำเร็จ ของการ- ส่งเสริมการใช้ ยาอย่างสม เหตุผลในชุมชน ผ่านระดับ ๓	โครงการ ส่งเสริมการ ใช้ยาอย่างสมเหตุผล และยั่งยืน	๑. เพื่อดำรงการเป็น โรงพยาบาลที่ใช้ยา อย่างสมเหตุผล RDU ชั้นที่ ๓ ๒.มีระบบเฝ้าระวัง ความความปลอดภัย ด้านยาในชุมชน	๑. จัดประชุม ผู้รับผิดชอบ งาน RDU ทุกคนใน เครือข่าย และผู้ที่ เกี่ยวข้องในการสั่งใช้ยา เพื่ออัปเดตข้อมูล/ทำ ความเข้าใจต่อแนวทางใน การรักษาโรค เพื่อมุ่งเน้น การใช้ยาอย่างสมเหตุผล ๒. ติดตามผลการ ดำเนินงานทุกเดือน เพื่อ วิเคราะห์สถานการณ์ RDU และเฝ้าระวังความ ปลอดภัยด้านยาในแต่ละ หน่วยบริการ ๓.จัดตั้ง ”เครือข่ายชุมชน ใช้ยาสมเหตุผล วิภาวดี” เพื่อให้ชุมชนมีส่วนร่วมใน การเฝ้าระวังความ ปลอดภัยด้านยา	๑.บุคลากร เครือข่ายบริการ สุขภาพอำเภอ วิภาวดี ๒.คณะกรรมการ RDU และ ผู้เกี่ยวข้องในการ สั่งใช้ยา ๓. สถานบริการ สุขภาพเอกชนใน เขตอำเภอ วิภาวดีที่มีการ ให้บริการด้านยา	ต.ค.๖๒- ก.ย.๖๓	-	-	ภญ.ปัทมาฉัตร บุญยทัต สุชัญญา คงเวช

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
 เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบ	
๕๙	ร้อยละการบรรเทาอาการปวดและจัดการอาการต่างๆ ด้วย Strong Opioid Medication ในผู้ป่วยประคบประครองอย่างมีคุณภาพ ร้อยละ๔๐	พัฒนาการจัดการอาการปวดในผู้ป่วยประคบประครอง	เพื่อให้ผู้ป่วยประคบประครองได้รับการจัดการอาการปวดอย่างเหมาะสม	- จัดทำแนวทางทางปฏิบัติ - ประกาศใช้แนวทาง - ติดตามประเมินผล	ผู้ป่วยประคบประครองในพื้นที่อำเภอวิภาวดี	ต.ค.๖๒-ก.ย.๖๓	-	-	สุวรรณีพรหมวิเศษ
๖๐	ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิต ≥ ร้อยละ ๖๘	๑.โครงการคัดกรองโรคซึมเศร้าและการฆ่าตัวตายรายบุคคล	๑.ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการมากขึ้น ๒.ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าได้รับการดูแลและช่วยเหลืออย่างเป็นระบบ	๑.ให้ความรู้ในอสม. ๒.คัดกรองซึมเศร้าในประชากร อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ๓.ประเมินภาวะซึมเศร้าด้วย ๒Q ๙Q และ๘Q ๔.มีการดูแลและส่งต่ออย่างเป็นระบบ	ประชากรในอำเภอวิภาวดี อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป	ต.ค ๖๒-ส.ค ๖๓	๒๐,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ	วิราเรศชูศรี
๖๑	อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ ≤๖.๓ (ต่อแสนประชากร)						๒๐,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกใต้	

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
 เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบ	
๖๒	อัตราการตายผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดแบบรุนแรงชนิด Community-acquired	โครงการ Sepsis	ลดอัตราการเกิด Sepsis ในกลุ่มเสี่ยง	- สํารวจกลุ่มผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงติดบ้านติดเตียง (ชุมชน) - ติดตามการปฏิบัติตามแนวทางการดูแลผู้ป่วย Sepsis (รพ.)	- กลุ่มผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ติดบ้านติดเตียง ,CKD - ผู้ป่วยโรคปอดติดเชื้อในปิงบ ๒๕๖๒ที่มีภาวะ Sepsis	ต.ค.๖๒-ก.ย.๖๓	-	-	ธิตา คงจิตร
๖๓	ร้อยละของการให้การรักษผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด ร้อยละ ๕๐	โครงการพัฒนาเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือด Alarm & Alert	เพื่อพัฒนาเครือข่ายการให้บริการกลุ่มโรคฉุกเฉินเชิงรุก	- จัดอบรมให้ความรู้แก่บุคลากรในเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวิภาวดีเกี่ยวกับกระบวนการดำเนินงานในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคฉุกเฉินหัวใจและหลอดเลือด	กลุ่มเป้าหมาย: ผู้ป่วยกลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือด ญาติผู้ดูแล กลุ่มคัดกรอง CVD-Risk Score เสี่ยงสูง และเจ้าหน้าที่ในเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอวิภาวดี พื้นที่ดำเนินการ: พื้นที่รับผิดชอบ	ต.ค ๖๒-ส.ค ๖๓	๑๕,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกเหนือ กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกใต้	เนาวรัตน์ ชูศรี
๖๔	อัตราการตายของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด STEMI ≤ ๙ ต่อแสนประชากร	และ ACS and Stroke Mapping					๑๕,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบลตะกุกใต้	

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
 เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบ	
๖๕	ร้อยละของผู้ป่วยCKD ที่มีอัตราการลดลงของ eGFR<๕ml/min/๑.๗๓mm๑/yr ร้อยละ๖๖	โครงการ รัักษ์ไต ไกล่ บ้าน	-เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เบาหวาน ความดันโลหิตสูงที่รับยารพ.สต ไกล่ บ้าน ลดภาวะแทรกซ้อนทางไต -เพื่อดูแลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะที่๔และ๕	๑.จัดทีมคลินิกโรคไตวายเรื้อรังเพื่อเป็นพี่เลี้ยงในช่วง ๓ เดือน โดย ๑.๑ เข้าเยี่ยมสำรวจทุกรพ.สต.เพื่อเตรียมความพร้อมรวม ๓ วัน ๑.๒ ลงคลินิกเพื่อให้บริการผู้ป่วยร่วมกับเจ้าหน้าที่รพ.สต. -จัดตั้งคลินิกให้คำปรึกษาโรคไตวายเรื้อรังในแต่ละรพ.สต -ลงเยี่ยมบ้าน ในเคสผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะที่๕ร่วมกับบอสม.และเจ้าหน้าที่รพ.สต	-ผู้ป่วยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง และผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะที่๕ ที่รับยารพ.สต ตะกุกเหนือ, รพ.สต ตะกุกใต้, รพ.สต คลองใส	ต.ค ๖๑-ก.ย ๖๒	๑๕,๐๐๐	เงินบำรุง	มณัญญา แก้วพิพัฒน์

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
 เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบ	
๖๖	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดเข้ารับการบำบัดรักษา และติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง ๑ ปี ร้อยละ ๕๐	๑.คลินิกยาเสพติด ๒.ติดตามหลังบำบัดครบ ๓.โครงการอบรมผู้ปกครองหรือญาติและผู้รับการบำบัดยาเสพติด ร่วมป้องกัน แก้ไข	๑.ผู้รับบำบัดได้รับการติดตามระยะเวลา ๑ ปี ๒.ผู้รับการบำบัดไม่กลับมาเสพยาซ้ำ	๑.ให้ความรู้ ๒.เข้าคลินิกบำบัดยาเสพติด ๓.ติดตามเยี่ยมบ้าน	ผู้เข้ารับการบำบัดในคลินิกยาเสพติด จำนวน ๔๐คน	ต.ค ๖๒- ส.ค ๖๓	๓๐,๐๐๐	งบยาเสพติด (สปลช.)	วิราเรศ ชูศรี
๖๗	ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดกลุ่มเสี่ยงก่อความรุนแรงได้รับช่วยเหลือตามระดับความรุนแรง อย่างต่อเนื่อง การประเมินบำบัดรักษาและติดตามดูแล ร้อยละ ๖๐	๑. โครงการอบรมผู้ปกครองหรือญาติและผู้รับการบำบัดยาเสพติด ร่วมป้องกัน แก้ไขปัญหา ยาเสพติดในชุมชน ปี ๒๕๖๒ ๒.คลินิกบำบัดยาเสพติด ๓.ทบทวนโปรแกรมบำบัด ๓.ติดตามหลังบำบัดครบ ๓ เดือน	ผู้รับการบำบัดไม่กลับมาเสพยาซ้ำ	๑.ให้ความรู้ ๒.เข้าคลินิกบำบัดยาเสพติด ๓.ตรวจปัสสาวะ ๔.ติดตามเยี่ยมบ้าน	ผู้เข้ารับการบำบัดในคลินิกยาเสพติด จำนวน ๔๐ คน	ต.ค ๖๒- ส.ค ๖๓			

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบประมาณ	
๖๘	ร้อยละสถานพยาบาลระดับ M และ F ในจังหวัดที่ให้บริการฟื้นฟูสภาพระยะกลางแบบผู้ป่วยใน ≥ ๙๐	พัฒนาการดูแลผู้ป่วยระยะกลาง	เพื่อให้ผู้ป่วยระยะกลางได้รับบริการที่มีคุณภาพ	- ทบทวนแนวทางการปฏิบัติการ - ติดตามประเมินผลการดูแล	ผู้ป่วยระยะกลาง	ต.ค.๖๒-ก.ย.๖๓	-	-	สุวรรณี พรหมวิเศษ
๖๙	ร้อยละของประชากรเข้าถึงบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ร้อยละ ๒๔	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินครบวงจร	เพื่อพัฒนาศักยภาพการทำงาน เครือข่าย EMR ที่ให้บริการในพื้นที่ให้มีทักษะและองค์ความรู้ที่สามารถนำไปปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม	จัดอบรมให้มีความรู้แก่สมาชิก EMR ใน คบสอ. วิภาวดีทุกคน และได้รับการฟื้นฟูความรู้ปีละ ๑ ครั้ง ครบ ๑๐๐%	บุคลากร ใน คบสอ.ทุกคน และกู้ชีพ กู้ภัย (EMR)	ต.ค.๖๒-ก.ย.๖๓	๓๐,๐๐๐	เงินบำรุง	ปานจรรย์ อติชาติ / ัญญ์ปริญญ์ กลิ่นนาค

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบ	
๗๐	ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรคและฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	โครงการส่งเสริมสุขภาพดีวิถีไทย	๑. เพื่อส่งเสริมให้ผู้มารับบริการทั่วไป/กลุ่มเสี่ยงโรคติดต่อไม่เรื้อรัง/มารดาหลังคลอด/ผู้ป่วยอัมพฤกษ์อัมพาตมีสุขภาพดีวิถีไทยด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย ๒. ส่งเสริมให้มีนวัตกรรมการดูแลสุขภาพวิถีไทยด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย	๑. กำหนดรูปแบบกิจกรรมในการดูแลผู้มารับบริการทั่วไป/กลุ่มเสี่ยงโรคติดต่อเรื้อรัง/มารดาหลังคลอด/ผู้ป่วยอัมพฤกษ์อัมพาตด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทย ๒. ดำเนินงานตามกิจกรรมที่กำหนดไว้ ๓. ติดตามผลการนำไปใช้ ๔. บันทึกผลข้อมูลกิจกรรม ๕. สรุปโครงการ	ผู้มารับบริการทั่วไป/กลุ่มเสี่ยงโรคติดต่อเรื้อรัง/มารดาหลังคลอด/ผู้ป่วยอัมพฤกษ์อัมพาต	ต.ค.๖๒ ต.ค.๖๒-ก.ย.๖๓ ก.ย.๖๓ ก.ย.๖๓	-	-	ธีราภรณ์ ศรีอุ้น/ เอกรัฐ จิตรโสภา

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบ	
๗๑	ร้อยละของหน่วยบริการที่มีบุคลากรสาธารณสุขเพียงพอ ร้อยละ ๗๕	การเสริมสร้างแรงจูงใจในการปฏิบัติงาน เพื่อรักษาบุคลากรไว้ในองค์กร	เพื่อขับเคลื่อนระบบการประเมินผลการปฏิบัติงานไปสู่การปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม	กำหนดตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงานให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน	บุคลากร คบสอ. วิภาวดี จำนวน ...๑๖๔.... คน	๑ ต.ค.๖๒ – ๓๐ ก.ย. ๖๓	-	-	อรอนงค์ อังกูรรัตน์
๗๒	ร้อยละของหน่วยงานที่เป็นองค์กรแห่งความสุข (Happy Organization) ร้อยละ ๑๐๐	โครงการหันหน้าหัวปิ่นโต	๑.เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความสุข และปรับเปลี่ยนทัศนคติในการทำงาน ๒.เพื่อให้เจ้าหน้าที่สร้างสัมพันธ์ภาพที่ดีต่อกัน ๓.เพื่อสร้างค่านิยมในการรักองค์กร	๑.จัดทำกลุ่ม/ กิจกรรมให้กับบุคลากรในรพ.โดยแบ่งเป็น ๒ รุ่น	บุคลากร คบสอ. วิภาวดี จำนวน ...๑๖๔.... คน	๑ ต.ค.๖๒ – ๓๐ ก.ย. ๖๓	-	-	อรอนงค์ อังกูรรัตน์

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบ	
๗๓	ร้อยละของหน่วยงานและหน่วยบริการเป็นองค์กรคุณธรรม ร้อยละ ๘๐	โครงการคุณธรรม	๑.เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความสุข และปรับเปลี่ยนทัศนคติในการทำงาน ๒.เพื่อให้เจ้าหน้าที่สร้างสัมพันธ์ภาพที่ดีต่อกัน ๓.เพื่อสร้างค่านิยมในการรักองค์กร	๑.จัดอบรม/ทำกลุ่ม/ทำกิจกรรม ให้กับบุคลากรในรพ.โดยแบ่งเป็น ๒ รุ่น	บุคลากร คบสอ. วิภาวดี จำนวน ...๑๖๔... คน	๑ ต.ค.๖๒ - ๓๐ ก.ย. ๖๓	-	-	อรอนงค์ อังกูร์รัตน์
๗๔	ร้อยละของหน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่าน เกณฑ์การประเมิน ITA ร้อยละ ๑๐๐	โครงการพัฒนาเพื่อประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA)	๑.ประเมินผลระดับคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ๒.หน่วยงานภาครัฐได้รับทราบแนวทางในการปรับปรุงหรือพัฒนาในเรื่องคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงาน	๑.หน่วยงานการประเมินตนเองตามแบบประเมินหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence Base Intansparegrity & Transparency Assessment : EBIT) ๒.แบ่งการประเมินการทำงานเป็น ๔ ไตรมาส	โรงพยาบาลวิภาวดี, สสอ.วิภาวดี	ไตรมาสที่ ๑ (ธ.ค. ๖๒) ไตรมาสที่ ๒ (มี.ค. ๖๓) ไตรมาสที่ ๓ (มิ.ย. ๖๓) ไตรมาสที่ ๔ (ก.ย. ๖๓)	๕,๐๐๐ ๕,๐๐๐	เงินบำรุง งบประมาณ	อรอนงค์ อังกูร์รัตน์ / ทิวา ชูชีพ

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบ	
๗๕	ร้อยละความสำเร็จของส่วนราชการในสังกัดสพ. ที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐผ่าน เกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๑๐๐	การพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ สสอ.วิภาวดี	เพื่อพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการภาครัฐ สสอ.วิภาวดี ผ่านเกณฑ์หมวดที่ ๓ และหมวดที่ ๖	การดำเนินงานตามตัวชี้วัดตามรายไตรมาส และ ส่งรายงาน ตามรายไตรมาส	สสอ.วิภาวดี	ต.ค.๖๒-กค.๖๓	-	-	ทิวา ชูชีพ
๗๖	ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมี รพศ./รพท. คุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ชั้น๓	การพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องโรงพยาบาล วิภาวดี	รพ.ผ่านการรับรองคุณภาพ	-จัดกิจกรรมกระตุ้นการพัฒนาคุณภาพ HA day - กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การพัฒนาคุณภาพ -รับการประเมิน Re-accredit	บุคลากร คบสอ. วิภาวดี	ต.ค.๖๒-ก.ย.๖๓	๑๕๐,๐๐๐	เงินบำรุง	สุวรรณี พรหมวิเศษ
๗๗	ร้อยละของ รพ.สต.ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว ร้อยละ ๑๐๐	โครงการพัฒนามาตรฐาน รพ.สต.ตะกุกใต้ รองรับ Re-accredit รพ.สต. ติดดาว	เพื่อพัฒนามาตรฐาน รพ.สต.ตะกุกใต้ รองรับ Re-accredit รพ.สต. ติดดาว	พัฒนามาตรฐาน รพ.สต. ตะกุกใต้ ตามเกณฑ์ติดดาว	รพ.สต.ตะกุกใต้	ต.ค.๖๒-ก.ย.๖๓	๑๐๐,๐๐๐	เงินบำรุง	ทิวา ชูชีพ

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบ	
๗๘	ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤติทางการเงิน	ทำแผนควบคุมค่าใช้จ่ายให้สอดคล้องงบประมาณที่ได้รับ	๑.หาแนวทางการเพิ่มรายได้ให้กับโรงพยาบาล ๒.ลดค่าใช้จ่ายที่ไม่จำเป็นให้เป็นไปตามแผนเงินบำรุงปี ๖๓	๑. ทบทวนแผน plan fin ทุกไตรมาส ๒. ทบทวนการใช้เงินบำรุงทุกไตรมาส ๓. ชี้แจงแนวทางประหยัดพลังงานในโรงพยาบาลเพื่อลดค่าใช้จ่าย ๔. ศูนย์จัดเก็บรายได้ตรวจสอบยอดค้างชำระเพื่อปรับปรุงแก้ไขการจัดเก็บรายได้	รพ.วิภาวดี	ไตรมาสที่ ๑ (ธ.ค. ๖๒) ไตรมาสที่ ๒ (มี.ค. ๖๓) ไตรมาสที่ ๓ (มิ.ย. ๖๓) ไตรมาสที่ ๔ (ก.ย. ๖๓)	-	-	อรอนงค์ อังกูร์รัตน์

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบ	
๗๙	ร้อยละของการจัดซื้อร่วมของยาเวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยาวัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม > ๓๕	๑.แผนจัดซื้อยาและวัสดุเภสัชกรรม ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ๒. แผนจัดซื้อวัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม	๑.เพื่อให้มีการจัดซื้อยาและวัสดุเภสัชกรรม วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุทันตกรรม ที่ถูกต้องตามพรบ.จัดซื้อจัดจ้างและมีปริมาณเพียงพอต่อความต้องการ	๑.จัดทำแผน โดยใช้ปริมาณการซื้อย้อนหลัง ๓ ปี เปรียบเทียบกับปริมาณการใช้อย้อนหลัง ๓ ปี คิดเป็นงวดการจัดซื้อรายไตรมาส ๒. ส่งปริมาณการใช้จ่ายแต่ละชนิดที่เข้าเกณฑ์เพื่อดำเนินการจัดซื้อร่วมระดับจังหวัดและเขต ๓.จัดทำรายงานการจัดซื้อและมูลค่าการใช้รายเดือนส่งงานการเงินของโรงพยาบาล และจัดทำรายงานรายไตรมาส ส่งงาน คบส.สสจ และส่งใน DMSIC ของกระทรวงสาธารณสุข (ศูนย์ข้อมูลข่าวสารด้านยา)	ยาในกลุ่มที่มีการจัดซื้อร่วม (๖๕ รายการ) วัสดุวิทยาศาสตร์ และวัสดุ ทันตกรรม	๑-๓๐ ต.ค. ๖๒ ๑ ต.ค.๖๒- ๓๐ กย.๖๓	-	-	ภญ.ปิ่นณฉัตร บุญยทัต

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบ	
๘๐	ร้อยละของจังหวัดที่ผ่านเกณฑ์คุณภาพข้อมูล	พัฒนาคุณภาพข้อมูลเวชระเบียนและการวินิจฉัยโรค	๑. เพื่อให้โรงพยาบาลมีข้อมูลเวชระเบียนที่มีคุณภาพ ๒. เพื่อให้ฐานข้อมูลโรงพยาบาลได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ	๑. การบันทึกข้อมูลลงฐานข้อมูลโรงพยาบาล ๒. การตรวจสอบคุณภาพข้อมูลเวชระเบียนอย่างต่อเนื่องและเป็นปัจจุบัน ๓. สะท้อนปัญหา / ข้อผิดพลาดให้หน่วยงานทราบ ๔. ติดตามคุณภาพอย่างต่อเนื่อง	ฐานข้อมูลเวชระเบียนโรงพยาบาลวิภาวดี	๑ ต.ค.๖๒ - ๓๐ ก.ย. ๖๓	-	-	จันทร์จิรา เวชพราหมณ์
๘๑	ร้อยละของหน่วยบริการที่เป็น Smart Hospital ร้อยละ๑๐๐	โครงการ พัฒนาคุณภาพการบริการของโรงพยาบาล	๑. โรงพยาบาลมีการประยุกต์ใช้ระบบเทคโนโลยีเพื่อสนับสนุนการบริการ ๒. ลดขั้นตอนการที่เข้าช้อนบริการเพื่อความสะดวกของผู้รับบริการและผู้ให้บริการ	๑. กำหนดเป้าหมายและออกแบบระบบ ๒. จัดระบบการบริการภายในโรงพยาบาล ๓. ประเมินระบบและพัฒนาปรับปรุง	โรงพยาบาลวิภาวดี	๑ ต.ค.๖๒ - ๓๐ ก.ย. ๖๓	๓๐๐,๐๐๐	เงินบำรุงรพ.	จันทร์จิรา เวชพราหมณ์

แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓
เครือข่ายบริการสุขภาพวิภาวดี จังหวัดสุราษฎร์ธานี

ลำดับ	ตัวชี้วัด / KPI	แผนงาน/โครงการ	วัตถุประสงค์	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย/พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณ		ผู้รับผิดชอบ
							บาท	แหล่งงบ	
๘๒	ระดับความสำเร็จของการขับเคลื่อนระบบงานแพทย์แผนไทยครบวงจร	โครงการส่งเสริมการนำสมุนไพรมาใช้ดูแลสุขภาพของคนในชุมชน	เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนใช้สมุนไพรเพื่อการดูแลสุขภาพของคนในชุมชน	๑.วางแผนดำเนินงานร่วมกัน	ประชาชนในเขต	ธ.ค.๖๒	๑๕,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบล	ธีราภรณ์ ศรีอ่อน
				๒.ส่งเสริมการแปรรูปสมุนไพรไว้ใช้ในครัวเรือน	รพ./รพ.สต.ตะกุกเหนือ/รพ.สต.ตะกุกใต้/รพ.สต.บ้านคลองใส	ม.ค. – ส.ค. ๖๓			
				๓.สาธิตและแปรรูปสมุนไพรในชุมชน	จำนวน ๘๐	ม.ค. – ส.ค. ๖๓	๑๕,๐๐๐	กองทุนสุขภาพตำบล	
				๔.บันทึกผลโครงการ	ครัวเรือน	ส.ค.๖๓			
				๕.สรุปโครงการ		ส.ค.๖๓			