

# แผนสุขภาพอำเภอ ๔ ปี

(พ.ศ.๒๕๖๔ - ๒๕๖๗)

อำเภอละงู จังหวัดสตูล

วิสัยทัศน์ คปสอ.ละงู

“ระบบสุขภาพมาตรฐาน เครือข่ายเข้มแข็ง  
ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข”

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.ละงู)

เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๔

## คำนำ

แผนสุขภาพอำเภอละงู ๔ ปี ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ – ๒๕๖๗ จัดทำขึ้นเพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งในระดับอำเภอและในระดับพื้นที่ได้ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานสาธารณสุขในพื้นที่ให้เป็นไปในทิศทางเดียวกันอย่างเป็นระบบ สามารถตอบสนองนโยบายและแนวทางของหน่วยงานทั้งในระดับกระทรวง ระดับเขตและระดับจังหวัดรวมทั้งปัญหาในระดับพื้นที่ ซึ่งในการจัดทำแผนดังกล่าวได้ผ่านกระบวนการพิจารณาจากคณะกรรมการและคณะทำงานชุดต่างๆ อาทิ คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขอำเภอละงู และคณะทำงานตามนโยบายสำคัญ เพื่อมุ่งสู่วิสัยทัศน์การพัฒนาด้านสุขภาพ “เครือข่ายสุขภาพอำเภอที่มีคุณภาพสู่อำเภอละงูสุขภาพ”

คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ (คปสอ.ละงู)  
เดือน มกราคม พ.ศ.๒๕๖๔

# สารบัญ

## หน้า

<b>ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของอำเภอ</b>	
๑.๑ ความเป็นมาของอำเภอ	๑
๑.๒ คำขวัญอำเภอ	๑
๑.๓ ข้อมูลด้านงานสาธารณสุข	๓
<b>ส่วนที่ ๒ การขับเคลื่อนตัวชี้วัดตามแผนสุขภาพอำเภอระยะ</b>	
๒.๑ สรุปลำดับโครงการแผนสุขภาพอำเภอ(งบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค) ที่ได้ ดำเนินการในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ – ๒๕๖๔	๕
๒.๒ การวิเคราะห์ยุทธศาสตร์สุขภาพอำเภอ (SWOT Analysis)	๖
<b>ส่วนที่ ๓ แผนสุขภาพอำเภอ ๔ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๔ – ๒๕๖๗)</b>	
๓.๑ วิสัยทัศน์อำเภอ	๙
๓.๒ พันธกิจ	๙
๓.๓ เป้าประสงค์รวม	๙
๓.๔ ประเด็นยุทธศาสตร์	๙
๓.๕ เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย ของแต่ละประเด็นยุทธศาสตร์	๙
๓.๖ ตัวชี้วัด กลยุทธ์ และร่างโครงการที่เกี่ยวข้อง	๑๑
<b>ส่วนที่ ๔ ตัวชี้วัดขับเคลื่อนการปฏิบัติราชการ ปี ๒๕๖๔</b>	
๔.๑ นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๔	๒๐
๔.๒ ตัวชี้วัดการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการฯ (PA) เขตสุขภาพที่ ๑๒	๒๐
๔.๓ ตัวชี้วัดระดับ คปสอ. ประจำปี ๒๕๖๔	๒๑

๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑๑



# ส่วนที่ ๑

---

ข้อมูลทั่วไปของอำเภอละงู

- ๑.๑ ความเป็นมาของอำเภอ คำขวัญอำเภอ
- ๑.๒ ข้อมูลสภาพทั่วไปและการวิเคราะห์สถานการณ์ในปัจจุบัน
- ๑.๓ ข้อมูลด้านงานสาธารณสุข

\*\*\*\*\*

## ➤ ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของอำเภอ

### ความเป็นมาของอำเภอละงู

คำว่า “ละงู” มีตำนานเล่าขานสืบต่อกันมาแต่ครั้งอดีตว่า สมัยก่อนนั้นแถบนี้มีงูชุกชุม ชาวบ้านพบงูขนาดใหญ่เป็นจำนวนมากก็เกิดคำอุทานว่า “อัลละหฺงู” ซึ่งกลายมาเป็นคำว่า “ละงู” ในปัจจุบันแต่ก็มีบางรายบอกว่า ละงูมาจากศัพท์ภาษามลายูโบราณ โดยเพี้ยนมาจากคำว่า “ลากู” ซึ่งแปลเป็นภาษาไทยว่า “ซื้อง่าย ขายคล่อง” ละงูในอดีตเป็นเมืองที่มีความเจริญรุ่งเรืองอย่างมาก เคยมีฐานะเป็นกิ่งอำเภอขึ้นกับอำเภอยะหริ่ง ต่อมาได้รับการยกฐานะเป็นอำเภอเมื่อปีพ.ศ.

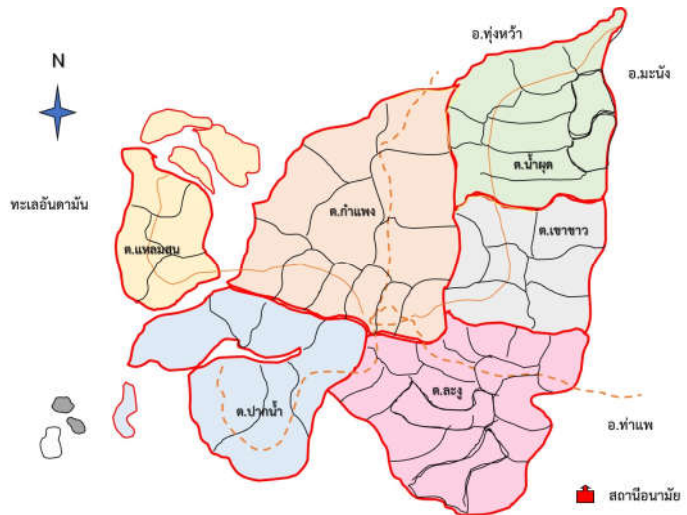
๒๔๗๔ โดยย้ายสับเปลี่ยนกับ “ทุ่งหว้า” จากอำเภอทุ่งหว้า เป็นกิ่งอำเภอทุ่งหว้า ระยะเวลาแรกอำเภอละงู มีเขตการปกครอง ๗ ตำบล ต่อมายุบเหลือ ๕ ตำบลในปี ๒๔๘๔ จนถึงปี ๒๕๒๒ แยกเพิ่มอีก ๑ ตำบล ทำให้มีเขตปกครองทั้งสิ้น ๖ ตำบล จนถึงปัจจุบัน

สถานบริการสาธารณสุขประจำอำเภอละงู เริ่มก่อสร้างโรงพยาบาลละงู เริ่มจากสถานีอนามัยชั้น ๑ เมื่อปี ๒๕๐๐ จากนั้นในปีพุทธศักราช ๒๕๑๐ ได้งบประมาณก่อสร้างโรงพยาบาล ๑๐ เตียง ที่หมู่ที่ ๓ ตำบลกำแพง โดยมีนายแพทย์ สุรินทร์ พิณจพงษ์ เป็นผู้อำนวยการคนแรกและในปีพุทธศักราช ๒๕๓๒ และสำนักงานสาธารณสุขอำเภอละงู ก่อตั้งในบริเวณใกล้เคียง นายชวน หลีกภัย ซึ่งขณะนั้นดำรงตำแหน่ง รมต.ว่าการกระทรวงสาธารณสุข ได้มาตรวจเยี่ยมโรงพยาบาลละงู พบว่า มีปัญหาเรื่องสถานที่คับแคบอยู่ในที่ลุ่มมีน้ำท่วมขังเกือบทุกปี จึงได้จัดสรรงบประมาณมาสร้างโรงพยาบาลละงูขนาด ๓๐ เตียง เมื่อปีพุทธศักราช ๒๕๓๓ ที่หมู่ที่ ๖ ตำบลกำแพง และได้เปิดให้บริการแก่ประชาชนเมื่อวันที่ ๑๙ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๓๕ ฯพณฯ ท่านชวน หลีกภัย นายกรัฐมนตรีได้ทำพิธีเปิด โรงพยาบาลละงู ๓๐ เตียงอย่างเป็นทางการ เมื่อวันที่ ๗ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๓๖ และต่อมาโรงพยาบาลละงู ได้เปิดบริการเป็นโรงพยาบาล ๖๐ เตียง เมื่อวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๔๓ จนถึงปัจจุบัน และในปีดังกล่าวสำนักงานสาธารณสุขอำเภอละงู ได้ใช้สถานที่โรงพยาบาลเป็นที่ทำการของสำนักงาน และในปีพุทธศักราช ๒๕๕๓ ได้รับการจัดสรรงบประมาณสร้างอาคารสำนักงานสาธารณสุขอำเภอละงู แบบ ๒ ชั้น หมู่ที่ ๓ ตำบลกำแพง ซึ่งในปีพุทธศักราช ๒๕๕๖ ได้เปิดสำนักงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอละงู เมื่อวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๕๖ จนถึงปัจจุบัน

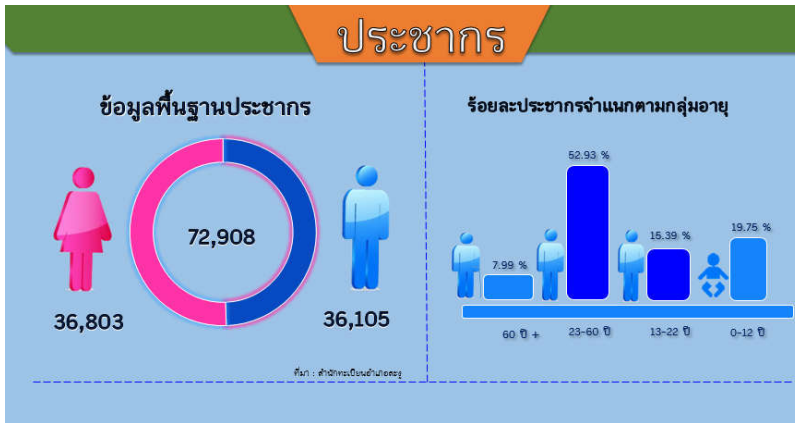
**สัญลักษณ์ประจำอำเภอละงู** เต่ากระอาณ

**คำขวัญประจำอำเภอ**

“ละงูเมืองน่าอยู่ ประตูสู่ตะรุเตา ลือลั่นถ้ำเกาะ แหล่งเพาะเต่ากระอาณ อุทยานธรณีโลก”



➤ ๑.๒ ข้อมูลสภาพทั่วไปและการวิเคราะห์สถานการณ์ในปัจจุบัน



อำเภอละงู มีประชากร ๗๒,๙๐๘ คน เพศหญิง จำนวน ๓๖,๘๐๓ เพศชาย ๓๖,๑๐๕ ประชากรอยู่ในช่วงวัยทำงาน มากที่สุด ร้อยละ ๕๒.๙๓

อำเภอละงู แบ่งเป็น ๖ ตำบล ๖๑ หมู่บ้าน ประชากรส่วนใหญ่นับถือศาสนาอิสลามร้อยละ ๘๐ ศาสนาพุทธร้อยละ ๑๕ และศาสนาคริสต์ร้อยละ ๕

มีโรงพยาบาลของรัฐ ๑ แห่ง คือ โรงพยาบาลละงู, มีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) และมีศูนย์สุขภาพชุมชนเทศบาลตำบลกำแพง (เครือข่ายโรงพยาบาลละงู) ๑๑ แห่ง, สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๑ แห่ง,

๑) ที่ตั้งและอาณาเขต

อำเภอละงูมีพื้นที่ ๓๒๙.๖ ตารางกิโลเมตร หรือประมาณ ๒๐๒,๓๙๗.๕ ไร่ ของพื้นที่จังหวัดสตูล ความหนาแน่นของประชากร ๑๘๒ คน/ตารางกิโลเมตร ตั้งอยู่ทางทิศตะวันตกเฉียงเหนือของจังหวัดสตูล และอยู่ห่างจากจังหวัดสตูล ประมาณ ๕๐ กิโลเมตร อาณาเขตติดต่อ ดังนี้

๒) ลักษณะภูมิประเทศ

สภาพพื้นที่ โดยทั่วไปของอำเภอละงู เป็นที่ราบสูงแบบลูกคลื่นลอนลาด พื้นที่ค่อนข้างราบ ประกอบด้วยทิวเขาทางตอนเหนือ และตะวันออกเฉียงเหนือ ทอดตัวลงมาสู่พื้นที่ราบทางตอนใต้ และด้านตะวันตก ซึ่งเป็นที่ราบขนานไปกับชายฝั่งทะเล ในระดับความสูง ๓๐ เมตร ๒๐ เมตร และ ๑๐ เมตร



จากระดับน้ำทะเล ตามลำดับ มีเกาะรวมประมาณ ๒๒ เกาะ เช่น เกาะเขาใหญ่ เกาะบุโหลนดอน เกาะลิดีเล็ก เกาะลิดีใหญ่ เกาะบุโหลนไม้ไผ่ เกาะบุโหลนใหญ่/เล ฯลฯ ส่วนเทือกเขาอยู่ในระดับความสูง ๑๕๐ เมตร ถึง ๓๐๐ เมตร จากระดับน้ำทะเลมีกระจายอยู่ทั่วไปในอำเภอ โดยเฉพาะอย่างยิ่งทางตอนเหนือและตะวันออกเฉียงเหนือภูเขาที่มีความสูงไม่มากนัก ซึ่งมีภูเขาที่สำคัญอยู่ ๒ แห่ง คือ ภูเขาโต๊ะดู และภูเขาขาว ส่วนที่ราบชายฝั่งส่วนใหญ่จะมีลักษณะเป็นป่าชายเลน มีการทำสวนยางพาราตลอดจนผลไม้ยืนต้น และมีการทำนาในที่ราบลุ่ม

### ๓) ลักษณะภูมิอากาศ

อำเภอละงู ได้รับอิทธิพลของมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ และตะวันออกเฉียงเหนือ มี ๒ ฤดู ได้แก่

(๑) ฤดูร้อน จะเริ่มตั้งแต่กลางเดือนธันวาคมสิ้นสุดเดือนพฤษภาคม กระแสลมที่ได้รับเป็นลมมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือ อากาศทั่วไปร้อน ความชื้นต่ำ แต่ยังมีฝนตกอยู่บ้าง

(๒) ฤดูฝน จะเริ่มตั้งแต่กลางเดือนพฤษภาคมจนถึง เดือนธันวาคม โดยได้รับอิทธิพลของลมมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ จึงทำให้มีฝนตกชุกตลอดฤดูกาล

### ๔) การปกครอง

- การปกครองส่วนภูมิภาคแบ่งออกเป็น ๖ ตำบล ๖๑ หมู่บ้าน มีอัตรากำลัง กำหนด ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านฝ่ายปกครอง สารวัตรกำนัน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้านฝ่ายรักษาความสงบ และแพทย์ประจำตำบล รวมทั้งหมด ๒๔๔ คน ดังนี้

- ตำบลกำแพง	มีจำนวน	๑๒	หมู่บ้าน
- ตำบลละงู	มีจำนวน	๑๘	หมู่บ้าน
- ตำบลน้ำผุด	มีจำนวน	๑๑	หมู่บ้าน
- ตำบลปากน้ำ	มีจำนวน	๗	หมู่บ้าน
- ตำบลเขาขาว	มีจำนวน	๗	หมู่บ้าน
- ตำบลแหลมสน	มีจำนวน	๖	หมู่บ้าน

- การปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๗ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ได้แก่

- เทศบาลตำบลกำแพง
- องค์การบริหารส่วนตำบลกำแพง
- องค์การบริหารส่วนตำบลละงู
- องค์การบริหารส่วนตำบลน้ำผุด
- องค์การบริหารส่วนตำบลปากน้ำ
- องค์การบริหารส่วนตำบลเขาขาว
- องค์การบริหารส่วนตำบลแหลมสน

### ๕) หน่วยงานต่างๆ ในพื้นที่ เช่น

(๑) หน่วยงานราชการ /รัฐวิสาหกิจ

- |   |  |                 |
|---|--|-----------------|
| - ที่ทำการปกครองอำเภอ   | - สถานีตำรวจภูธร                           | - พัฒนาชุมชน    |
| - สัสดีอำเภอ  | - สรรพากรอำเภอ                             | - ปศุสัตว์อำเภอ |
| - ประมงอำเภอ  | - สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ                   | - โรงพยาบาลละงู |
| - เกษตรอำเภอ  | - ท้องถิ่นอำเภอ                            | - วัฒนธรรมอำเภอ |
| - ที่ทำการไปรษณีย์ละงู  | - การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคสาขาละงู              | - สถานีเรือละงู |
| - การประปาส่วนภูมิภาคสาขาละงู                                   | - ศูนย์บริการลูกค้า TOT สาขาละงู           |                 |
| - สถานีโทรคมนาคมเคเบิลใต้น้ำ ซีลี๔                              | - ศูนย์วิจัยและพัฒนาประมงน้ำจืดจังหวัดสตูล |                 |
| - ศูนย์วิจัยและพัฒนาประมงชายฝั่ง                                | - อุทยานแห่งชาติหมู่เกาะเภตรา              |                 |
| - สถานีพัฒนาทรัพยากรป่าชายเลนที่ ๓๖                             | - สำนักงานที่ดินสตูลสาขาละงู               |                 |
| - สำนักงานกองทุนสงเคราะห์การทำสวนยางอำเภอ                       |  |                 |
| - การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย                         | - สำนักงานขนส่งสตูลสาขาละงู                |                 |
| - หน่วยปฏิบัติการหน่วยบัญชาการต่อสู้อากาศยานและรักษาฝั่งที่ ๔๕๒ |  |                 |

(๒) ธนาคารหรือสถาบันการเงิน (สาขาละงู)

- ธนาคารกรุงไทยจำกัด(มหาชน)
- ธนาคารกรุงเทพจำกัด (มหาชน)

- ธนาคารไทยพาณิชย์จำกัด(มหาชน)
- ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย
- สหกรณ์อิบนูอาฟ สาขาละงู
- ธนาคารออมสิน
- ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
- สหกรณ์การเกษตร

➤ ๑.๓ ข้อมูลดำเนินงานสาธารณสุข

ทรัพยากรสาธารณสุข

อำเภอละงูมีสถานบริการสาธารณสุขของภาครัฐ คือ โรงพยาบาลละงู โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และศูนย์สุขภาพชุมชน และมีสถานบริการที่ให้บริการในคลินิกเวชกรรม ทันตกรรม และร้านขายยา

จำนวนสถานบริการสาธารณสุขของรัฐ ปี ๒๕๖๔

ตำบล	รพช.	รพ.สต.		ศสช.
	อัตราส่วน (เตียง : ประชากร)	ขนาดใหญ่	ขนาดกลาง	
กำแพง	๑ : ๑,๒๑๕	๐	๐	๑
ละงู	๐	๐	๓	๐
ปากน้ำ	๐	๑ (รพ.สต.ปากน้ำ)	๑	๐
เขาขาว	๐	๐	๑	๐
น้ำผุด	๐	๐	๒	๐
แหลมสน	๐	๐	๒	๐
รวม	๑ : ๑,๒๑๕	๑	๙	๑

ที่มา : งานบุคลากรสำนักงานสาธารณสุขอำเภอละงู (ข้อมูล ณ มกราคม ๒๕๖๔)

จำนวนและอัตราส่วนต่อประชากรของบุคลากรสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานใน รพ.สต. ปี ๒๕๖๔

สถานบริการ (รพ.สต.)	ประชากร รับผิดชอบ	นวก.สธ.	อัตราส่วน : ประชากร	จพ. สธ.	อัตราส่วน : ประชากร	จพ.ทันต	อัตราส่วน : ประชากร	พยาบาล วิชาชีพ	อัตราส่วน : ประชากร
ละงู	๗,๖๔๓	๒	๑:๓,๘๒๑	๑	๑:๗,๖๔๓	๐	๐	๒	๑:๓,๘๒๑
บ้านในเมือง	๗,๖๓๙	๔	๑:๑,๙๐๙	๐	๐	๐	๐	๓	๑:๒,๕๔๖
บ้านห้วยไทร	๖,๓๓๓	๓	๑:๒,๑๑๑	๐	๐	๐	๐	๓	๑:๒,๑๑๑
ปากน้ำ	๙,๗๕๙	๔	๑:๒,๔๓๙	๐	๐	๐	๐	๒	๑:๔,๘๗๙
บ้านบ่อเจ็ดลูก	๑,๒๕๒	๑	๑:๑,๒๕๒	๐	๐	๐	๐	๒	๑:๖๒๖
เขาขาว	๗,๒๐๙	๓	๑:๒,๔๐๓	๐	๐	๐	๐	๓	๑:๒,๔๐๓
น้ำผุด	๕,๘๒๗	๒	๑:๒,๙๑๓	๐	๐	๑	๐	๓	๑:๑,๙๔๒
บ้านทุ่งใหม่	๔,๐๒๔	๑	๑:๔,๐๒๔	๑	๐	๐	๐	๒	๑:๒,๐๑๒
แหลมสน	๒,๘๘๘	๑	๑:๒,๘๘๘	๐	๐	๐	๐	๓	๑:๙๖๒
บ้านต้นหยงฯ	๑,๐๒๘	๐	๐	๑	๑:๑,๐๒๘	๐	๐	๒	๑:๑,๐๒๘
สสอ.ละงู	๐	๗	๐	๒	๐	๐	๐	๐	๐
รวม	๗๑,๑๓๒	๒๙	๑:๒,๔๕๒	๕	๑:๑๔,๒๒๖	๐	๐	๒๓	๑:๒,๙๖๓

ที่มา : งานบุคลากรสำนักงานสาธารณสุขอำเภอละงู (ข้อมูล ณ มกราคม ๒๕๖๔)

# ส่วนที่ ๒

---

๒.๑ สรุปโครงการแผนสุขภาพอำเภอ(งบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค)ที่ได้

ดำเนินการในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ - ๒๕๖๔

๒.๒ การวิเคราะห์แผนสุขภาพอำเภอ (SWOT Analysis)

\*\*\*\*\*

❖ ๒.๑ สรุปโครงการแผนสุขภาพอำเภอ(งบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค)ที่ได้  
ดำเนินการในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ – ๒๕๖๔

สรุปโครงการตามแผนสุขภาพอำเภอ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ (งบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค)  
จำนวน ๙ โครงการ เป็นเงิน ๑,๓๑๔,๐๕๐ บาท (เงินหนึ่งล้านสามแสนหนึ่งหมื่นสี่พันห้าสิบบาทถ้วน)  
ประกอบด้วย

ที่	ชื่อโครงการ	ผู้รับผิดชอบ	จำนวนเงิน
๑	สนับสนุนวิทยาศาสตร์การแพทย์เพื่อตรวจคัดกรองภาวะเสี่ยงโรคเบาหวาน	พรสุรีย์ สิ้นเต่ง	๒๕๕,๖๐๐
๒	ส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคด้านทันตกรรมสำหรับเด็ก	วิไลลักษณ์ หนูฤทธิ์	๑๙๕,๘๖๐
๓	เฝ้าระวังและป้องกันโรคติดต่อ	อารอพีระ ชาญน้ำ	๓๗๗,๒๔๐
๔	แลกเปลี่ยนรู้การขับเคลื่อนเครือข่ายสุขภาพสู่หมู่บ้านจัดการสุขภาพ	วิชума พิชญ์วรกุล	๑๘๒,๐๕๐
๕	เฝ้าระวังปัญหาน้ำมันทอดซ้ำ	อุทัยวรรณ วรรณวงศ์	๘๕,๐๐๐
๖	ส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการควบคุมโรคเบาหวานและความดันโลหิตโดยชุมชน	วิชума พิชญ์วรกุล	๗๑,๕๐๐
๗	ส่งเสริมสุขภาพและแก้ไขภาวะโภชนาการ อ้วน เตี้ย ผอม และสมส่วนในชุมชน	หนึ่งฤทัย แก้วสล่า	๖๙,๔๐๐
๘	การจัดการเรียนรู้อบรมเชิงปฏิบัติการถอดบทเรียนและศึกษาวิจัยในรพ.สต.(R๒R)	วิชума พิชญ์วรกุล	๔๕,๔๐๐
๙	อบรมเชิงปฏิบัติการ “พลังการสื่อสารอนามัยเจริญพันธุ์ในครอบครัว	อาชีวะะห์ เปรมใจ	๓๒,๐๐๐

สรุปโครงการตามแผนสุขภาพอำเภอ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (งบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค)  
จำนวน ๗ โครงการ เป็นเงิน ๑,๖๐๐,๓๐๑ (เงินหนึ่งล้านหกแสนสามร้อยหนึ่งบาทถ้วน) ประกอบด้วย

ที่	ชื่อโครงการ	ผู้รับผิดชอบ	จำนวนเงิน
๑	โครงการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานในประชากรอำเภอละงู ปีงบประมาณ พ.ศ.2563	พรสุรีย์ สิ้นเต่ง	๕๖๑,๔๘๐
๒	โครงการเฝ้าระวังโรคมะเร็งปากมดลูกในหญิงวัยเจริญพันธุ์ ปีงบประมาณ พ.ศ.2563	พรสุรีย์ สิ้นเต่ง	๒๑๗,๐๐๐
๓	โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคด้านทันตกรรมสำหรับเด็ก	วิไลลักษณ์ หนูฤทธิ์	๓๖๔,๖๕๑
๔	โครงการบูรณาการดูแลสุขภาพประชาชนในพื้นที่พิเศษเกาะบุโหลน หมู่ที่ ๓ ตำบลปากน้ำ อำเภอละงู	รพ.สต.บ้านบ่อเจ็ดลูก	๔๙,๑๐๐
๕	โครงการเฝ้าระวังและป้องกันโรคติดต่อ อำเภอละงู จังหวัดสตูล ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓	อารอพีระ ชาญน้ำ	๒๙๕,๑๕๐
๖	โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และรณรงค์วันอาสาสมัครสาธารณสุขแห่งชาติ	วิชума พิชญ์วรกุล	๓๙,๐๐๐
๗	โครงการเฝ้าระวังปัญหาการจำหน่ายผลิตภัณฑ์ยาสูบและเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในร้านค้า	อุทัยวรรณ วรรณวงศ์	๗๓,๙๒๐

สรุปโครงการตามแผนสุขภาพอำเภอ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (งบส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค)  
 จำนวน ๒ โครงการ เป็นเงิน ๓๕๓,๕๖๘ (เงินสามแสนห้าหมื่นสามพันห้าร้อยหกสิบแปดบาทถ้วน)  
 ประกอบด้วย

ที่	ชื่อโครงการ	ผู้รับผิดชอบโครงการ	งบประมาณ
๑	โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคด้านทันตกรรมสำหรับเด็ก	วิไลลักษณ์ หนูฤทธิ์	๓๐๔๔๖๘
๒	โครงการบูรณาการดูแลสุขภาพประชาชนในพื้นที่พิเศษเกาะบุโหลน หมู่ที่ ๓ ตำบลปากน้ำ อำเภอละงู	รพ.สต.บ้านป้อเจ็ดลูก	๔๙,๑๐๐

## ❖ ๒.๒ การวิเคราะห์ SWOT Analysis แผนสุขภาพอำเภอละงู

### จุดแข็ง (Strengths)

- S๑ มีโครงสร้างการบริหารงานที่ชัดเจนเป็นลายลักษณ์อักษร/มีคำสั่ง
- S๒ บุคลากรปฏิบัติงานด้วยความตั้งใจ ภูมิใจและเชื่อมั่นในองค์กร
- S๓ มีระบบประสานงานงานที่สอดคล้องกับภาระกิจงานที่เร่งด่วน
- S๔ มีทีมสหวิชาชีพที่ครอบคลุม
- S๕ บุคลากรส่วนใหญ่เป็นคนในพื้นที่
- S๖ มีระบบการให้บริการขั้นตอนที่ชัดเจน
- S๗ มีอำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย
- S๘ มีการเข้าถึงเทคโนโลยีการสื่อสารที่ทันสมัย สามารถเชื่อมต่อข้อมูลได้
- S๙ มีผู้รับผิดชอบงานทุกยุทธศาสตร์
- S๑๐ หน่วยงานใหม่มาสม่ำเสมอ เป็นคปสอ.ที่นำร่องตลอดเวลา
- S๑๑ สอดคล้องและเชื่อมโยงกับนโยบายสาธารณสุข
- S๑๒ มีการประสานส่งต่ออย่างเป็นระบบ
- S๑๓ มีความศรัทธาในองค์กร
- S๑๔ ผู้บริหารระดับคปสอ.คนเดิม ไม่มีการเปลี่ยนแปลง
- S๑๕ บุคลากรมีความสามัคคี

## จุดอ่อน (Weaknesses)

- W๑ บุคลากรขาดแรงจูงใจในการทำงาน
- W๒ การถ่ายทอดไปสู่ผู้ปฏิบัติไม่ชัดเจน ขาดการติดตาม
- W๓ บุคลากรซ้ำซ้อน หนึ่งคนทำหลายบทบาท
- W๔ ระบบ IT ยังไม่สามารถลิงก์กันได้ทุกงาน
- W๕ ไม่มีโปรแกรมเมอร์พัฒนางาน
- W๖ ขาดการติดตามประเมินผล จนท.ไม่ได้ติดตามอย่างสม่ำเสมอ
- W๗ กลยุทธ์ที่มีอยู่ในคปสอ.ไม่ได้นำมาใช้เพราะส่วนใหญ่ทำตามกลยุทธ์กระทรวง
- W๘ ความคิดสร้างสรรค์ คิดนอกกรอบยังมีน้อย
- W๙ การเชื่อมโยงประสานระหว่างหน่วยงาน ขาดตัวเชื่อมในการประสานงาน
- W๑๐ การสื่อสารระหว่างช่วงวัยของจนท.ฝปฎิสัมพันธ์ระหว่างจนท.
- W๑๑ มีโครงสร้างแต่การนำไปใช้ไม่เป็นไปตามโครงสร้าง
- W๑๒ ไม่ได้ปฏิบัติตามแผนงานอย่างจริงจัง
- W๑๓ ไม่ได้มีการถอดบทเรียน
- W๑๔ แพทย์เวชศาสตร์ยังมีน้อยเกินไป
- W๑๕ ขาดการทบทวนคู่มือการปฏิบัติงานให้ทันสมัยอยู่เสมอ

## โอกาส (Opportunities)

- O๑ งบประมาณจากกองทุนสุขภาพ
- O๒ นโยบาย PCC ทำให้มีแพทย์ลงประจำ รพ.สต
- O๓ ประชาชนเข้าถึงบริการได้ง่าย
- O๔ ประชาชนได้ผลประโยชน์
- O๕ นโยบายการเมือง บุคลากรได้บรรจุ

## อุปสรรค (Threats)

- นโยบายเร่งด่วน ไม่สอดคล้องกับบริบทพื้นที่ / ไม่ได้มองการแก้ปัญหาในพื้นที่ / ไม่เหมาะสมกับพื้นที่
- T๑
- T๒ ปัญหายาเสพติด
- T๓ เศรษฐกิจมาก่อน สุขภาพมาทีหลัง
- T๔ การเปลี่ยนแปลงนโยบายบ่อย
- T๕ ความคาดหวังของผู้รับบริการสูง
- T๖ สื่อ Social Media / คนรุ่นใหม่ติด Social เยอะ
- T๗ สถานะเศรษฐกิจของชุมชนไม่ ทำให้การลงทำงานในชุมชนขาดการร่วมมือจากพื้นที่
- T๘ ช่วงการระบาด บุคลากรมีภาระหน้าที่เพิ่มขึ้น และยังต้องทำตามนโยบายด้วย
- T๙ ขาดการสร้างความตระหนักในหน้าที่ของแต่ละฝ่ายในการทำงาน
- T๑๐ ช่วงการระบาดไม่มีแนวทางปฏิบัติงานที่ชัดเจน
- การดำเนินงานบางเรื่อง เช่น งานคุ้มครองผู้บริโภค ไม่สามารถดำเนินการได้อย่างเต็มที่ เนื่องจากมีผลกระทบต่อเศรษฐกิจของจังหวัด
- T๑๑
- T๑๒ ความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงข้อมูล ระหว่างชุมชนเมืองกับชนบท
- T๑๓ การแชร์ข้อมูลที่ผิด เกิดความเสียหาย

# ส่วนที่ ๓

แผนสุขภาพอำเภอ ๔ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๗)

๓.๑ วิสัยทัศน์อำเภอ

๓.๒ พันธกิจ

๓.๓ เป้าประสงค์รวม

๓.๔ ประเด็นยุทธศาสตร์

๓.๕ เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย

๓.๖ ตัวชี้วัด กลยุทธ์ และร่างโครงการที่เกี่ยวข้อง

\*\*\*\*\*

## แผนสุขภาพอำเภอละงู ๔ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๔ – ๒๕๖๗)

### ❖ ๓.๑ วิสัยทัศน์อำเภอ

“ระบบสุขภาพมาตรฐาน เครือข่ายเข้มแข็ง ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข”

### ❖ ๓.๒ พันธกิจ

๑. จัดระบบบริการที่มีมาตรฐานทุกระดับ
๒. ส่งเสริมระบบปฐมภูมิและการมีส่วนร่วมของเครือข่ายให้เข้มแข็ง
๓. พัฒนาสมรรถนะที่เหมาะสมในการปฏิบัติราชการ สร้างความพึงพอใจและมีความสุขในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่

### ❖ ๓.๓ เป้าประสงค์

๑. หน่วยบริการมีมาตรฐานบริการทุกระดับ
๒. การมีส่วนร่วมของเครือข่าย
๓. ระบบปฐมภูมิที่เข้มแข็ง
๔. เจ้าหน้าที่มีความสุข
๕. ประชาชนสุขภาพดี

### ❖ ๓.๔ ประเด็นยุทธศาสตร์

- ๓๑ .พัฒนาคุณภาพสถานบริการตามมาตรฐาน ลดความแออัดและจัดระบบบริการในเครือข่ายแบบไร้รอยต่อ
๓๒. พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ (สร้างเสริมสุขภาพ ฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค พัฒนาการคุ้มครองผู้บริโภคและการจัดการสิ่งแวดล้อมให้มีประสิทธิภาพ)
๓๓. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมการจัดการสุขภาพของภาคีเครือข่าย
๓๔. พัฒนาระบบบริหาร การจัดการทางการเงิน ระบบสารสนเทศและยุทธศาสตร์ การวิจัยและนวัตกรรมขององค์กร เพื่อสนับสนุนการให้บริการ

### ❖ ๓.๕ เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์

- ๓๑ .พัฒนาคุณภาพสถานบริการตามมาตรฐาน ลดความแออัดและจัดระบบบริการในเครือข่ายแบบไร้รอยต่อ
  ๓๑. สถานบริการสุขภาพมีศักยภาพในการให้บริการ ตามมาตรฐาน Service Plan ของกระทรวงสาธารณสุข
  ๓๒. สถานบริการสุขภาพผ่านการรับรองคุณภาพตามมาตรฐาน
  ๓๓. ลดความแออัดในสถานบริการในระดับ Secondary Care ลง มีการส่งต่อผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ
๓๒. พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ (สร้างเสริมสุขภาพ ฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค พัฒนาการคุ้มครองผู้บริโภคและการจัดการสิ่งแวดล้อมให้มีประสิทธิภาพ)
  - ๓๔ ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการสร้างเสริมสุขภาพและมีความรอบรู้ด้านสุขภาพเพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญของพื้นที่
  - ๓๕ มีการฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ

G๖ ลดปัจจัยเสี่ยงและการเจ็บป่วยของประชาชน

G๗ มีระบบงานคุ้มครองผู้บริโภคและการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ

**S๓. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพของภาคีเครือข่าย**

G๘. ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพอย่างเข้มแข็งและยั่งยืน

**S๔. พัฒนาระบบบริหาร การจัดการทางการเงิน ระบบสารสนเทศและยุทธศาสตร์ การวิจัยและนวัตกรรมขององค์กร เพื่อสนับสนุนการให้บริการ**

G๙ มีการจัดการที่มีประสิทธิภาพ โปร่งใสตรวจสอบได้

G๑๐ สถานบริการด้านสุขภาพมีสถานะทางการเงินที่เหมาะสม

G๑๑ มีระบบข้อมูล แผนยุทธศาสตร์และการประเมินผลยุทธศาสตร์ที่มีประสิทธิผล

G๑๒ บุคลากรมีสมรรถนะที่เหมาะสมในการปฏิบัติราชการ มีความพึงพอใจและมีความสุขในการปฏิบัติงาน

G๑๓ มีนวัตกรรมในการให้บริการสุขภาพและด้านการบริหารงาน



# แผนยุทธศาสตร์ คปสอ.ละงู (2564-2567)

Vision : “ระบบสุขภาพมาตรฐาน เครือข่ายเข้มแข็ง ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข”



จัดระบบบริการที่มีมาตรฐานทุกระดับ ส่งเสริมระบบปฐมภูมิและการมีส่วนร่วมของเครือข่ายให้เข้มแข็ง พัฒนาสมรรถนะที่เหมาะสมในการปฏิบัติราชการ สร้างความพึงพอใจและมีความสุขในการ ปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่

## ประเด็นยุทธศาสตร์

- 1.พัฒนาคุณภาพสถานบริการตามมาตรฐาน ลดความแออัดและจัดระบบบริการในเครือข่ายแบบไร้รอยต่อ
- 3.ส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพของภาคีเครือข่าย

- 2.พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ (สร้างเสริมสุขภาพ ควบคุมโรค คุ้มครองผู้บริโภคและการจัดการสิ่งแวดล้อมให้มีประสิทธิภาพ)
- 4.พัฒนาระบบบริหาร การจัดการทางการเงิน ระบบสารสนเทศและยุทธศาสตร์ การวิจัยและนวัตกรรม

## เป้าประสงค์

- 1.หน่วยบริการมีมาตรฐานบริการทุกระดับ
- 3.ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพอย่างเข้มแข็งและยั่งยืน

- 2.ระบบปฐมภูมิที่เข้มแข็ง
- 4.ประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข

## กลยุทธ์

1. สถานบริการสุขภาพมีศักยภาพในการให้บริการ ตามมาตรฐาน Service Plan ของกระทรวงสาธารณสุข
2. สถานบริการสุขภาพผ่านการรับรองรองคุณภาพตามมาตรฐาน
3. ลดความแออัดในสถานบริการในระดับ Secondary Care ลง มีการส่งต่อผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ
4. ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการสร้างเสริมสุขภาพและมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ
5. มีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ
6. ลดปัจจัยเสี่ยงและการเจ็บป่วยของประชาชน
7. มีระบบงานคุ้มครองผู้บริโภคและการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ
8. ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพอย่างเข้มแข็งและยั่งยืน
9. มีการจัดการที่ประสิทธิภาพ โปร่งใสตรวจสอบได้
10. สถานบริการด้านสุขภาพมีสถานะทางการเงินที่เหมาะสม
11. มีระบบข้อมูล แผนยุทธศาสตร์และการประเมินผลยุทธศาสตร์ที่มีประสิทธิผล
12. บุคลากรมีสมรรถนะที่เหมาะสมในการปฏิบัติราชการ มีความพึงพอใจและมีความสุขในการปฏิบัติงาน
13. มีนวัตกรรมในการให้บริการสุขภาพและด้านการบริหารงาน

❖ ๓.๖ ตัวชี้วัด กลยุทธ์ และร่างโครงการที่เกี่ยวข้อง

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาศักยภาพสถานบริการตามมาตรฐาน ลดความแออัดและจัดระบบบริการ ในเครือข่ายแบบไร้รอยต่อ		
เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ ๑ สถานบริการสุขภาพมีศักยภาพในการให้บริการ ตามมาตรฐาน Service Plan ของกระทรวงสาธารณสุข		
๑. สาขาโรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง		
๒. สาขาโรคไม่ติดต่อ (โรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง)		
๓. สาขาแม่และเด็ก		
ตัวชี้วัด	กลยุทธ์	
๑. ร้อยละของการรักษาผู้ป่วย STEMI ได้ตามมาตรฐานเวลาที่กำหนด (ร้อยละ ๖๐)	เพิ่มขีด	
๒. อัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย STEMI ในโรงพยาบาล (ไม่เกิน ร้อยละ ๑๕)	ความสามารถ	
๓. อัตราการตายโรคหลอดเลือดสมอง (ไม่เกินร้อยละ ๑๐)	ให้กับ รพ.สต.	
๔. ร้อยละผู้ป่วยเบาหวานควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ (ร้อยละ ๔๐)	สามารถดูแล	
๕. ร้อยละผู้ป่วยความดันโลหิตสูงสามารถควบคุมระดับความดันได้ (ร้อยละ ๕๐)	ผู้ป่วยได้	
๖. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่ลดลง (ลดลงมากกว่า ร้อยละ ๕)	ครอบคลุมได้	
๗. อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง (ลดลงมากกว่าร้อยละ ๘)	มากยิ่งขึ้น	
๘. อัตราผู้ป่วยเบาหวานความดันโลหิตสูงได้รับการคัดกรอง CKD (ร้อยละ ๘๐)		
๙. อัตราการตาย (ไม่เกิน ๑๕/แสนการเกิดมีชีพ)		
๑๐. อัตราการฝากครรภ์ก่อนอายุครรภ์ ๑๒ สัปดาห์ (ร้อยละ ๘๐)		
๑๑. อัตราการตายโรคหลอดเลือดสมอง (ไม่เกินร้อยละ ๑๐)		
๑๒. ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี (ร้อยละ ๑๐)		
๑๓. อัตราการคลอดของทารกน้ำหนักน้อย (ไม่เกิน ร้อยละ ๗ )		
๑๔. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอด ๕ ครั้งตามเกณฑ์ (ร้อยละ ๘๐)		
๑๕. อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง (ลดลงมากกว่าร้อยละ ๘)		
๑๖. อัตราผู้ป่วยเบาหวานความดันโลหิตสูงได้รับการคัดกรอง CKD (ร้อยละ ๘๐)		
ชื่อโครงการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑. โครงการคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง	-	งานโรคไม่ติดต่อ
๒. โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานอำเภออนามัยเจริญพันธุ์	-	งานแม่และเด็ก
๓. โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็กและสตรีตั้งครรภ์ ๑,๐๐๐ วันแรกแห่งชีวิต	-	งานแม่และเด็ก
๔. โครงการส่งเสริมสุขภาพและแก้ไขภาวะโภชนาการ อ้วน ผอม เตี้ย และสมส่วนในเด็กวัยเรียน	-	งานโภชนาการ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาคุณภาพสถานบริการตามมาตรฐาน ลดความแออัดและจัดระบบบริการ ในเครือข่ายแบบไร้รอยต่อ (ต่อ)		
เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ ๑ สถานบริการสุขภาพมีศักยภาพในการให้บริการ ตามมาตรฐาน Service Plan ของกระทรวงสาธารณสุข		
๔. ปฐมภูมิและสุขภาพองค์รวม		
๕. การใช้อย่างเหมาะสม		
๖. จิตเวชและยาเสพติด		
ตัวชี้วัด	กลยุทธ์	
๑๗. มีการขึ้นทะเบียนคลินิกหมอบุรุษ (ร้อยละ ๑๐๐)	๑. ส่งเสริมและ	
๑๘. ร้อยละของผู้ป่วย กลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลจาก อสม.หมอบุรุษ (ร้อยละ ๕๐)	สนับสนุนให้	
๑๙. ร้อยละของประชาชนคนไทยมีหมอบุรุษ ๓ คน (ร้อยละ ๙๐)	อปท. /ภาคี	
๒๐. ร้อยละความสำเร็จของการดำเนินงานคลินิกหมอบุรุษที่จัดบริการตามหลักเกณฑ์ คุณภาพ (ร้อยละ ๑๐๐)	เครือข่ายเข้ามา มีส่วนร่วม	
๒๑. ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในผู้ป่วยนอกโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลัน acute diarrhea น้อย กว่า (น้อยกว่า ร้อยละ ๒๐)	๒. พัฒนา	
๒๒. ร้อยละการใช้จ่ายปฏิชีวนะในผู้ป่วยนอกโรคติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ Respiratory infection (น้อยกว่า ร้อยละ ๒๐)	เจ้าหน้าที่และให้	
๒๓. ร้อยละของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า เข้าถึงบริการสุขภาพจิต ( ร้อยละ ๘๐ )	ความรู้	
๒๔. อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ (น้อยกว่า ๖.๓ ต่อแสนประชากร)	ผู้รับบริการ/ ประชาชน เรื่อง	
๒๕. ร้อยละของการคัดกรองโรคซึมเศร้า ของประชาชนตั้งแต่ ๑๕ ปีขึ้นไป ด้วยแบบคัดกรอง ๒Q (ร้อยละ ๘๐)	การใช้จ่ายและ ผลิตภัณฑ์	
๒๖. อัตราการคัดกรองการสูบบุหรี่ในกลุ่มอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป (ร้อยละ ๘๐)	สุขภาพอย่าง	
๒๗. อัตราการบำบัดผู้ติดบุหรี่ในกลุ่มอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป (ร้อยละ ๘๐)	สมเหตุสมผล	
๑๒. ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ร้อยละ ๑๐		
๑๓. อัตราการคลอดของทารกน้ำหนักน้อย ไม่เกิน ร้อยละ ๗		
๑๔. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอด ๕ ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ ๘๐		
๑๕. อัตราผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง (ลดลงมากกว่าร้อยละ ๘)		
๑๖. อัตราผู้ป่วยเบาหวานความดันโลหิตสูงได้รับการคัดกรอง CKD (ร้อยละ ๘๐)		
ชื่อโครงการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑. โครงการส่งเสริมการจัดบริการของหน่วยบริการปฐมภูมิและการเชื่อมโยง ระบบสุขภาพ	-	งานปฐมภูมิ
๒. โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม.เพื่อยกระดับเป็น อสม.หมอบุรุษ	-	งานสุขภาพภาค ประชาชน
๓. โครงการตรวจเฝ้าระวังสารสเตียรอยด์ในยาสมุนไพร	-	งานคุ้มครองฯ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาคุณภาพสถานบริการตามมาตรฐาน ลดความแออัดและจัดระบบบริการ ในเครือข่ายแบบไร้รอยต่อ (ต่อ)		
เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ ๒ สถานบริการสุขภาพผ่านการรับรองรองคุณภาพตามมาตรฐาน		
ตัวชี้วัด	กลยุทธ์	
๑. ระดับความสำเร็จของ CUP ในการดำเนินงานความพึงพอใจของผู้รับบริการ	สร้างเสริมประสิทธิภาพ	
๒. สถานบริการสุขภาพผ่านมาตรฐานการประเมิน HA ระดับ ๓	การบริหารจัดการภายใน	
๓. ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ติดดาว	องค์กรให้มีความชัดเจน	
๔. เครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอผ่านการประเมินมาตรฐาน DHSA	และครอบคลุมทุก	
๕. ระดับความสำเร็จของ คปสอ. ที่สามารถพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital	เครือข่ายแบบไร้รอยต่อ	
ชื่อโครงการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑. โครงการการจัดการเรียนรู้อบรมเชิงปฏิบัติการศึกษาวิจัยจากงานประจำในรพ.สต.(R๒R)	-	งานคุณภาพและวิชาการ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ พัฒนาคุณภาพสถานบริการตามมาตรฐาน ลดความแออัดและจัดระบบบริการ ในเครือข่ายแบบไร้รอยต่อ (ต่อ)		
เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ ๓ ลดความแออัดในสถานบริการในระดับ Secondary Care ลง มีการส่งต่อผู้ป่วย อย่างมีประสิทธิภาพ		
ตัวชี้วัด	กลยุทธ์	
๑. อัตราการเข้ารับบริการของผู้ป่วยเรื้อรัง เบาหวาน ความดัน ใน PCC (ร้อยละ ๓๐)	ส่งเสริมการจัดการ	
๒. อัตราการเยี่ยมบ้านจาก CCC โดยทีมสหวิชาชีพ (ร้อยละ ๑๐๐)	ความรู้ในองค์กร	
๓. ร้อยละของจำนวนผู้ป่วยนอก (OP) เข้ารับบริการที่โรงพยาบาล (ลดลงร้อยละ ๑๐)	พัฒนาทักษะแก่	
๔. ร้อยละการส่งต่อผ่านช่องทางพิเศษ ( Green Channel ) ได้รับการตอบกลับ ผ่านระบบ ออนไลน์ (ร้อยละ ๑๐๐)	บุคลากรทางด้าน	
๕. ระดับความสำเร็จของ คปสอ. ที่สามารถพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital	สาธารณสุข	
	ครอบคลุมทั้ง ๔ มิติ	
ชื่อโครงการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑. โครงการ อบรมเชิงปฏิบัติการ พัฒนา การใช้โปรแกรม HOSXP / HOSXP_PCU /HOSXPXE PCU	-	งานเทคโนโลยีและ สารสนเทศ
๒. โครงการ GREEN & CLEAN	-	งานสิ่งแวดล้อม
๓. โครงการพัฒนาศักยภาพ บุคลากรการทำงาน หมอประจำตัว ๓ คน		งานปฐมภูมิ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ (สร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค พัฒนาการคุ้มครองผู้บริโภคและการจัดการสิ่งแวดล้อมให้มีประสิทธิภาพ)		
เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ ๔ ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับการสร้างเสริมสุขภาพและมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพที่สำคัญของพื้นที่		
ตัวชี้วัด	กลยุทธ์	
๑. อัตราการฝากครรภ์ก่อนอายุครรภ์ ๑๒ สัปดาห์ (ร้อยละ ๗๐)	พัฒนาคุณภาพ	
๒. ร้อยละของการตั้งครรภ์ซ้ำในหญิงอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี (ร้อยละ ๓๐)	บริการ	
๓. อัตราการคลอดของทารกน้ำหนักน้อย (ไม่เกินร้อยละ ๗)	พัฒนาการบริหาร	
๔. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลก่อนคลอด ๕ ครั้งตามเกณฑ์ (ร้อยละ ๘๐)	จัดการข้อมูลด้าน	
๕. เด็ก ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ (ร้อยละ ๙๕)	สุขภาพเพื่อการ	
๖. เด็กอายุ ๙ เดือน ๑๘ เดือน ๓๐ เดือน ๔๒ เดือน ๖๐ เดือน ได้รับการตรวจพัฒนาการ (ร้อยละ ๑๐๐)	กำกับ ติดตาม	
๗. ร้อยละของเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าจากการคัดกรองได้รับการดูแลที่เหมาะสม	ประเมินผล	
๘. เด็กวัยเรียนได้รับการตรวจสุขภาพตามเกณฑ์ (ร้อยละ ๑๐๐)		
๙. ร้อยละของสตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปีได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก (ร้อยละ ๘๐)		
๑๐. ร้อยละของสตรีอายุ ๓๐-๗๐ ปีได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม (ร้อยละ ๘๐)		
๑๑. ประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง (ร้อยละ ๙๐)		
๑๒. ระดับความสำเร็จของอำเภอในการดำเนินงานตำบลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ และการดูแลระยะยาวในชุมชน (Long Term Care) ผ่านเกณฑ์		
๑๓. ระดับความสำเร็จของหน่วยงานในการเฝ้าระวังและป้องกันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น		
ชื่อโครงการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑. โครงการนิเทศติดตามการบริการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในสถานบริการ	-	งานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
๒. โครงการส่งเสริมสุขภาพและแก้ไขภาวะโภชนาการ อ้วน ผอม เตี้ย และสมส่วนในเด็กวัยเรียน	-	งานโภชนาการ
๓. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อ	-	งานโรคไม่ติดต่อ
๔. โครงการขับเคลื่อนระบบการดูแลผู้สูงอายุและบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง (long teme care)	-	งานผู้สูงอายุ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ (สร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค พัฒนาการคุ้มครองผู้บริโภคและการจัดการสิ่งแวดล้อมให้มีประสิทธิภาพ)(ต่อ)		
เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ ๕ มีการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และตอบโต้ภาวะฉุกเฉินโรคและภัยสุขภาพ ที่มีประสิทธิภาพ		
<b>ตัวชี้วัด</b>		<b>กลยุทธ์</b>
๑. ระดับความสำเร็จของอำเภอมิศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) และทีมตระหนักรู้สถานการณ์ (SAT) ที่สามารถปฏิบัติงานได้จริง		ส่งเสริมและสนับสนุนให้ อปท./ภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วม
๒. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันควบคุมโรค		
๓. ร้อยละของหมู่บ้าน/ชุมชนมีค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายในบ้าน ค่าHI น้อยกว่า๑๐		
๔. ร้อยละของโรงเรียน โรงพยาบาล(รพท.รพช.) รพ.สต.และศูนย์เด็กเล็ก มีค่าดัชนีลูกน้ำเท่ากับ ๐		
๕. อัตราผู้ป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวาน และอัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน		
<b>ชื่อโครงการ</b>	<b>งบประมาณ</b>	<b>ผู้รับผิดชอบ</b>
๑. โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายจัดการโรคไข้เลือดออกอย่างยั่งยืน	-	งานโรคติดต่อ
๒. โครงการป้องกันการเฝ้าระวังการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙)	-	งานโรคติดต่อ
๓. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดเสี่ยง ลดโรคไม่ติดต่อ	-	งานโรคไม่ติดต่อ

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ (สร้างเสริมสุขภาพ เฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค พัฒนาการคุ้มครองผู้บริโภคและการจัดการสิ่งแวดล้อมให้มีประสิทธิภาพ)(ต่อ)		
เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ ๖ ลดปัจจัยเสี่ยงและการเจ็บป่วยของประชาชน		
<b>ตัวชี้วัด</b>		<b>กลยุทธ์</b>
๑. ร้อยละการคัดกรองในกลุ่มสตรีที่ต้องเฝ้าระวังมะเร็งที่มีความเสี่ยงสูงมะเร็งเต้านม / มะเร็งปากมดลูก		ส่งเสริมและสนับสนุน อปท./ภาคีเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วม
๒. อัตราตายการเสียชีวิตจากการบาดเจ็บทางถนน		
<b>ชื่อโครงการ</b>	<b>งบประมาณ</b>	<b>ผู้รับผิดชอบ</b>
๑. โครงการขับเคลื่อนกลไกการป้องกันการบาดเจ็บจากการจราจร	-	งานอุบัติเหตุ

<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๒ พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ (สร้างเสริมสุขภาพ ฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค พัฒนาการคุ้มครองผู้บริโภคและการจัดการสิ่งแวดล้อมให้มีประสิทธิภาพ)(ต่อ)</b>		
<b>เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ ๗ มีระบบงานคุ้มครองผู้บริโภคและการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมที่มีประสิทธิภาพ</b>		
<b>ตัวชี้วัด</b>	<b>กลยุทธ์</b>	
๑. ระดับความสำเร็จในการดำเนินงานอาหารปลอดภัยระดับอำเภอ	ส่งเสริม สนับสนุน และติดตาม ให้มีระบบฝ้าระวัง การใช้ยา ผลิตภัณฑ์ สุขภาพ ผลิตภัณฑ์อาหาร และสถานประกอบการ มีประสิทธิภาพ และปลอดภัย	
๒. ร้อยละของร้านอาหารและแผงลอยได้มาตรฐาน clean Food Good Taste		
๓. ร้อยละของร้านอาหารที่ผ่านเกณฑ์ Clean Food Good Taste ได้มาตรฐาน Halal		
๔. ร้อยละของผลิตภัณฑ์อาหารสดที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐานตามเกณฑ์		
๕. ร้อยละของผลิตภัณฑ์น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทและน้ำแข็งที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐาน		
๖. ร้อยละของสถานบริการสาธารณสุขที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital		
<b>ชื่อโครงการ</b>	<b>งบประมาณ</b>	<b>ผู้รับผิดชอบ</b>
๑. โครงการร้านอาหารและแผงลอยได้มาตรฐาน clean Food Good Taste	-	งานคุ้มครองฯ
๒. โครงการประเมินมาตรฐานผลิตภัณฑ์น้ำบริโภคในภาชนะบรรจุที่ปิดสนิทและน้ำแข็งที่ได้รับการตรวจสอบได้มาตรฐาน	-	งานคุ้มครองฯ

<b>ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ ส่งเสริมการมีส่วนร่วมการจัดการสุขภาพของภาคีเครือข่าย</b>		
<b>เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ ๘ ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพอย่างเข้มแข็งและยั่งยืน</b>		
<b>ตัวชี้วัด</b>	<b>กลยุทธ์</b>	
๑. ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ระดับ ๕	๑.บุคลากรปฏิบัติงานด้วยความตั้งใจ ภูมิใจและเชื่อมั่นในองค์กรเกิดเครือข่ายในการดำเนินงานที่เข้มแข็ง ๒.ผู้นำชุมชนและเครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาพร้อมทั้งสนับสนุนงบประมาณ ๓.ส่งเสริมการสร้างสัมพันธ์ภาพโดยการเข้าร่วมกิจกรรมชุมชน ๔..สนับสนุนให้เครือข่ายเข้ามามีส่วนร่วมเพื่อผลักดันนโยบายเพื่อให้เกิดประโยชน์โดยตรงกับประชาชน	
๒. ร้อยละของตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (ร้อยละ ๘๐)		
๓. ร้อยละของหมู่บ้านผ่านเกณฑ์หมู่บ้านปรับเปลี่ยนสภาพระดับดีเยี่ยม (ร้อยละ ๕๐)		
๔. ระดับความสำเร็จของการมีธรรมนูญสุขภาพระดับตำบลตามประเด็นสุขภาพ ระดับ ๕		
<b>ชื่อโครงการ</b>	<b>งบประมาณ</b>	<b>ผู้รับผิดชอบ</b>
๑. โครงการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมป้องกันควบคุมโรค	-	งานโรคไม่ติดต่อ
๒. โครงการมหกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของตำบลจัดการสุขภาพ	-	งานสุขภาพภาคประชาชน
๓. โครงการพัฒนาอสม.เป็นหมประจำบ้าน	-	ประชาชน

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบบริหาร การจัดการทางการเงิน ระบบสารสนเทศและยุทธศาสตร์ การวิจัยและนวัตกรรมขององค์กร เพื่อสนับสนุนการให้บริการ		
เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ ๙ มีการจัดการที่ประสิทธิภาพ โปร่งใสตรวจสอบได้		
ตัวชี้วัด	กลยุทธ์	
๑. รพ.และ รพ.สต.ผ่านการประเมิน ITA	การมีส่วนร่วมในการตรวจสอบการดำเนินงานด้านคุณธรรมและความโปร่งใส จากองค์กรภายในและภายนอก	
ชื่อโครงการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑.		

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบบริหาร การจัดการทางการเงิน ระบบสารสนเทศและยุทธศาสตร์ การวิจัยและนวัตกรรมขององค์กร เพื่อสนับสนุนการให้บริการ (ต่อ)		
เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ ๑๐ สถานบริการด้านสุขภาพมีสถานะทางการเงินที่เหมาะสม		
ตัวชี้วัด	กลยุทธ์	
๑. รพ.ไม่ติดภาวะวิกฤตทางการเงิน ระดับ ๗	สร้างเครือข่ายจากองค์กรภายนอกเพื่อส่งเสริมสนับสนุนงานร่วมกัน	
๒. รพ./สสอ /รพ.สต. ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบภายใน		
ชื่อโครงการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑. โครงการตรวจสอบภายใน	-	งานบริหาร

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบบริหาร การจัดการทางการเงิน ระบบสารสนเทศและยุทธศาสตร์ การวิจัยและนวัตกรรมขององค์กร เพื่อสนับสนุนการให้บริการ (ต่อ)		
เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ ๑๑ มีระบบข้อมูล แผนยุทธศาสตร์และการประเมินผลยุทธศาสตร์ที่มีประสิทธิผล		
ตัวชี้วัด	กลยุทธ์	
๑. PCU /รพ.สต.ได้รับการนิเทศผสมผสานปีละ ๑ ครั้ง	มีกลยุทธ์ในการติดตาม นิเทศและประเมินผลตามนโยบาย สร้างแรงจูงใจในการทำงาน	
๒. ประชุมสรุปผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ปีละ ๑ ครั้ง		
ชื่อโครงการ	งบประมาณ	ผู้รับผิดชอบ
๑. โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการนิเทศและติดตามผลการปฏิบัติงาน สาธารณสุข คปสอ.ละงู		งานยุทธศาสตร์

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบบริหาร การจัดการทางการเงิน ระบบสารสนเทศและยุทธศาสตร์ การวิจัยและนวัตกรรมขององค์กร เพื่อสนับสนุนการให้บริการ (ต่อ)		
เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ ๑๒ บุคลากรมีสมรรถนะที่เหมาะสมในการปฏิบัติราชการ มีความพึงพอใจและมีความสุขในการปฏิบัติงาน		
<b>ตัวชี้วัด</b>	<b>กลยุทธ์</b>	
๑. มีแผนพัฒนาบุคลากร ของ รพ.และ รพ.สต.	ส่งเสริมพัฒนาทักษะและการเรียนรู้ภายในองค์กร	
๒. ร้อยละ ๘๐ บุคลากรได้รับการพัฒนาตามแผน		
๓. ร้อยละ ๖๐ บุคลากรได้รับการประเมิน Happinometer มีการจัดกิจกรรมภายในหน่วยงาน		
<b>ชื่อโครงการ</b>	<b>งบประมาณ</b>	<b>ผู้รับผิดชอบ</b>
๑. โครงการองค์กรแห่งความสุข	-	งานบริหาร

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๔ พัฒนาระบบบริหาร การจัดการทางการเงิน ระบบสารสนเทศและยุทธศาสตร์ การวิจัยและนวัตกรรมขององค์กร เพื่อสนับสนุนการให้บริการ (ต่อ)		
เป้าประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่ ๑๓ มีนวัตกรรมในการให้บริการสุขภาพและด้านการบริหารงาน		
<b>ตัวชี้วัด</b>	<b>กลยุทธ์</b>	
๑. รพ./สสอ./รพ.สต.มีผลการวิชาการ แห่งละ ๑ เรื่อง	ทีมสหวิชาชีพมีการติดบทเรียนแลกเปลี่ยนเรียนรู้ภายในองค์กร เพื่อให้เกิดนวัตกรรมในการให้บริการสุขภาพและการบริหารงาน	
๒. จัดกิจกรรม ประกวดนวัตกรรมปีละ ๑ ครั้ง		
<b>ชื่อโครงการ</b>	<b>งบประมาณ</b>	<b>ผู้รับผิดชอบ</b>
๑. โครงการการจัดการเรียนรู้อบรมเชิงปฏิบัติการศึกษาวิจัยจากงานประจำในรพ.สต.(R๒R)	-	งานคุณภาพและวิชาการ

# ส่วนที่ ๔

---

๔.๑ นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๔

๔.๒ ตัวชี้วัดการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการฯ (PA) เขต  
สุขภาพที่ ๑๒

๔.๓ ตัวชี้วัดระดับ คปสอ. ประจำปี ๒๕๖๔

\*\*\*\*\*

❖ ๔.๑ นโยบายกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๔



❖ ๔.๒ ตัวชี้วัดการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการฯ (PA) เขตสุขภาพที่ ๑๒

รายงานผลการดำเนินงานตามคำรับรองการปฏิบัติราชการฯ (PA) ของผู้ตรวจราชการกระทรวงฯ สาธารณสุขนิเทศก์ เขตสุขภาพที่ ๑๒

นโยบายเร่งรัดของผู้บริหาร กระทรวงสาธารณสุข	ตัวชี้วัดที่
๑.ระบบสุขภาพปฐมภูมิ เข้มแข็ง	๑. จำนวนประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิที่มีแพทย์เวชศาสตร์ครอบครัวหรือแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะ ผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ
	๒. จำนวนการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ ตามพระราชบัญญัติระบบสุขภาพปฐมภูมิ พ.ศ. ๒๕๖๒
	๓. ร้อยละของอำเภอผ่านเกณฑ์การประเมินการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีคุณภาพ
๒.เศรษฐกิจสุขภาพ	๔. อัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนสถานประกอบการด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ได้รับมาตรฐานการท่องเที่ยว
	๕. สถานที่กักกันตัวตามที่รัฐกำหนด (AHQ/WQ) ได้มาตรฐาน ตามเกณฑ์การรับชาวต่างชาติเพิ่มขึ้น
๓.สมุนไพร กัญชา กัญชง	๖. ร้อยละของหน่วยบริการสาธารณสุขที่มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แบบบูรณาการ
	๗. เมืองสมุนไพรได้รับการพัฒนาด้านเกษตร วัตถุตั้งสมุนไพร อุตสาหกรรมสมุนไพร การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ความงามและการแพทย์แผนไทยผ่าน
๔.สุขภาพดิจิทัลใหม่	๘. ครอบครัวมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ
	๙. สถานประกอบการปรับปรุงผ่านเกณฑ์มาตรฐาน
๕.COVID ๑๙	๑๐. ทุกจังหวัดสามารถควบคุมสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙
	๑๑. อัตราป่วยตายของผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ของทั้งประเทศ
๖.ระบบบริการก้าวหน้า	๑๒. ร้อยละของเขตสุขภาพที่มีนวัตกรรมจัดการบริการสุขภาพ
	๑. Seamless Refer
	๒. HNA
๘.ธรรมาภิบาล	๑๓. จำนวนส่วนราชการและหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมินการตรวจสอบภายในการควบคุมภายในและการบริหาร

## ❖ ๔.๓ ตัวชี้วัดระดับ คปสอ. ประจำปี ๒๕๖๔

เกณฑ์การประเมินตัวชี้วัด ระดับ คป.สอ. ปี 2564

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก ตัวชี้วัด	เกณฑ์การให้คะแนน					ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4	5	
1	ร้อยละของนักเรียนอายุ 6 - 12 ปี ได้รับการตรวจสอบสุขภาพช่องปาก	0.5	70	75	80	85	90	ทันต ศษ.
2	ระดับความสำเร็จของ คปสอ. ที่สามารถพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital	0.5	1	2	3	4	5	อวล.
3	ระดับความสำเร็จของการจัดการความเสี่ยงเพื่อส่งเสริมให้มีการใช้ยาอย่างปลอดภัยในชุมชน (RDU community)	0.5	1	2	3	4	5	คปส.
4	ร้อยละของผู้ป่วยโรคเบาหวานรายใหม่ลดลง	1	1	2	3	4	5	โรคไม่ติดต่อ
5	ร้อยละของผู้ป่วยความดันโลหิตสูงรายใหม่ลดลง	1	1	2	3	4	5	โรคไม่ติดต่อ
6	อัตรากลุ่มสงสัยป่วยความดันโลหิตสูงในเขตรับผิดชอบได้รับการวัดความดันโลหิตที่บ้าน	0.5	20	30	40	50	60	โรคไม่ติดต่อ
7	ร้อยละการตรวจติดตามกลุ่มสงสัยป่วยเบาหวาน	0.5	20	30	40	50	60	โรคไม่ติดต่อ
8	ร้อยละของกลุ่มเป้าหมายได้รับการวินิจฉัยและชนิดครบชุดตามเกณฑ์	0.5	80	85	90	95	100	โรคติดต่อ
9	ร้อยละของหญิงหลังคลอดได้รับการดูแลครบ 3 ครั้ง ตามเกณฑ์	1	75	80	85	90	95	ส่งเสริมฯ
10	ร้อยละของเด็กอายุ 0-5 ปี ได้รับการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ	0.5	75	80	85	90	95	ส่งเสริมฯ
11	ร้อยละของเด็ก 6 เดือน - 5 ปี ได้รับยาเสริมธาตุเหล็ก	0.5	60	65	70	75	80	ส่งเสริมฯ
12	ร้อยละของผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับการตรวจ วินิจฉัย รักษาโรค และฟื้นฟูสภาพ ด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	0.5	18.5	19.5	20.5	21.5	22.5	แผนไทยฯ

ลำดับ	ตัวชี้วัด	น้ำหนัก ตัวชี้วัด	เกณฑ์การให้คะแนน					ผู้รับผิดชอบ
			1	2	3	4	5	
13	ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบงานข้อมูลและเทคโนโลยีสารสนเทศ	1	1	2	3	4	5	ยุทธศาสตร์ฯ
14	ระดับความสำเร็จของการดำเนินงาน คปสอ.	1	1	2	3	4	5	ยุทธศาสตร์ฯ
15	ร้อยละของสถานบริการที่มีการผลิตสื่อและเผยแพร่ประชาสัมพันธ์งานด้านสาธารณสุขอย่างน้อย 12 ครั้งต่อปี	0.5	60	65	70	75	80	สื่อสารฯ
16	ความครอบคลุมของหน่วยงานที่ส่งรายงานผู้ป่วยโรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา	0.5	40	50	60	70	80	ระบาดวิทยา
17	ร้อยละการเบิกจ่ายเงินงบประมาณ	1	95	96	97	98	99	บริหารฯ
18	ร้อยละ 100 ของ (รพ.สต.) ที่ กกก.ตรวจสอบภายในระดับอำเภอได้ทำการตรวจสอบภายใน	1	60	70	80	90	100	ตรวจสอบภายใน
19	อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวันโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ (ทุกชนิด : All Form)	0.5	20	30	40	50	60	โรคติดต่อ

