สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา
เลขที่รับ 3596
วันที่ 12 ก.พ. 2569
เวลา 9:39

ที่ สข ๐๐๓๓.๓๐๔/๑๑/๑๖๙

โรงพยาบาลควนเนียง อำเภอควนเนียง
จังหวัดสงขลา ๙๐๒๒๐

๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙

เรื่อง ขอส่งและขออนุมัติแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติการโรงพยาบาลควนเนียง ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสงขลา ได้กำหนดยุทธศาสตร์สาธารณสุข จังหวัดสงขลา ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ และกำหนดประเด็นจุดเน้นแก้ปัญหาสาธารณสุขสำคัญและตอบสนองนโยบายกระทรวงสาธารณสุขและเขตสุขภาพ และจัดส่งแบบฟอร์มแผนเพื่อใช้เป็นแบบฟอร์มในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ

บัดนี้ โรงพยาบาลควนเนียง ได้จัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๙ แล้วเสร็จเป็นที่เรียบร้อย จึงขอจัดส่งแผนดังกล่าวมาเพื่อขออนุมัติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นัชชา ทัตตานนท์)
นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนเนียง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา
- เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ
- ตามความเห็นของ ขออนุมัติ แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙
- ดำเนินการต่อ ตามควรอนุมัติ

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์
โทร ๐ ๗๔๓๘ ๖๖๔๖ ต่อ ๑๒๙
ผู้ประสานงาน นางสาวลัดดาวรรณ นวลสงค์

(นายศุภโชค ก่อวิวัฒน์สกุล)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลป่าดังเบซาร์ ปฏิบัติหน้าที่
นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) (คนที่ ๒)

อนุมัติ

(นายปพน ลีไชยเศรษฐ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

12/2/69

โรงพยาบาลควนเนียง
Khuan Niang Hospital

แผนปฏิบัติการ

โรงพยาบาลควนเนียง

ปีงบประมาณ 2569



นโยบายของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอควนเนียง ปีงบประมาณ 2569

หลักคิดการพัฒนางานให้สำเร็จ

มุ่งเน้นการพัฒนาระบบบริการสุขภาพและบุคลากรโดยให้ความสำคัญกับวิสัยทัศน์ จุดเน้น และการวางแผนการทำงาน
เน้นการทำงานเป็นทีม ไร้รอยต่อ โดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายภายใต้การบริหารทรัพยากรอย่างเป็นธรรม
ให้ความสำคัญกับการพัฒนาเทคโนโลยีที่เหมาะสมและเสริมสร้างสมรรถนะของบุคลากร

เป้าหมาย

ประชาชนในอำเภอควนเนียงมีสุขภาวะ บุคลากรสามารถนำสมรรถนะและเทคโนโลยีที่เหมาะสมมาใช้ขับเคลื่อนงาน ภายใต้การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย

ประเด็นจุดเน้น

1.การดูแลตามโรคมุ่งเน้น ได้แก่ ผู้สูงอายุ, ACS, Stroke, DM Remission, Sepsis และ Palliative Care
2.การขยายบริการเพื่อพัฒนาคุณภาพการบริการและเพิ่มรายได้ของโรงพยาบาล ได้แก่ มินิธัญญาลักษณ์ Homeward และการพัฒนาคุณภาพเวชระเบียน
3.ส่งเสริมชุมชนเข้มแข็งและร่วมมือกับภาคีเครือข่าย
4.พัฒนาสมรรถนะบุคลากร แพทย์เวชศาสตร์ครอบครัว และHappy money

ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ

1.การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ	1.1 ส่งเสริมผู้สูงอายุสุขภาพดี (ผู้สูงอายุร้อยละ 24.24)
	1.2 ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพได้รับการดูแลตาม Care Plan (ข้อเข่าเสื่อม/พลัดตกหกล้ม/สมองเสื่อม)
2.โรคที่เป็นปัญหาของพื้นที่	2.1 โรคหลอดเลือดสมอง (อับดับ 1 Refer)
	2.2 โรคหัวใจและหลอดเลือด (จำนวนผู้ป่วยที่เสียชีวิตอันดับ 1 ร้อยละ 5.28)
	2.3 โรคเบาหวาน (ลดผู้ป่วยรายใหม่ **อัตราป่วยรายใหม่ 483.59 ต่อแสนประชากร/ลดภาวะแทรกซ้อน)
	2.4 โรคความดันโลหิตสูง (ลดผู้ป่วยรายใหม่ **อัตราป่วยรายใหม่ 1,265.78 ต่อแสนประชากร/การควบคุมระดับความดันโลหิต)
	2.5 โรคติดต่อที่เป็นปัญหา (ไข้หวัดใหญ่,ไข้เลือดออก)
	2.6 สุขภาพช่องปากทุกกลุ่มวัย
3.งานอนามัยแม่และเด็ก	การดูแลสุขภาพมารดาและทารก

วิสัยทัศน์

คปสอ.ควนเนียง เป็นเครือข่ายบริการสุขภาพชั้นนำในจังหวัดสงขลา ด้านการดูแลผู้สูงอายุคุณภาพโดยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่าย ภายในปี 2570

วิสัยทัศน์

โรงพยาบาลควนเนียง เป็นโรงพยาบาลชุมชนชั้นนำในจังหวัดสงขลา ด้านการดูแลผู้สูงอายุคุณภาพ ภายในปี 2570

ประเด็นยุทธศาสตร์

1.จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู แก่ประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุแบบองค์รวม
2.มุ่งเน้นการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง
3.ส่งเสริมชุมชนเข้มแข็งและร่วมมือกับภาคีเครือข่ายเพื่อยกระดับการบริการ
4.บุคลากรมีสมรรถนะ มีความสุข ความมั่นคงและปลอดภัยในการทำงาน

พันธกิจ

1.จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู และสร้างความรอบรู้แก่ประชาชนอย่างมีคุณภาพ
2.บริหารจัดการทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ ใช้เทคโนโลยีและสร้างสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม
3.เสริมสร้างความเข้มแข็งแก่ชุมชนและภาคีเครือข่าย ให้มีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของประชาชน
4.พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีประสิทธิภาพและส่งเสริมจริยธรรมของบุคลากร

เป้าประสงค์หลัก

1.ประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุได้รับการดูแลตามมาตรฐาน
2.จัดบริการที่ตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพอย่างครบวงจร
3.ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมในการดูแลสุขภาพ

5.ประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายและสนับสนุนให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ
6.พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีความสามารถ ส่งเสริมความก้าวหน้าและจริยธรรมของบุคลากร

กลยุทธ์

1.พัฒนาเป็นศูนย์บริการที่มีคุณภาพ มีความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้สูงอายุ

2.พัฒนาระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง

3.พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้สูงอายุแบบองค์รวมโดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยเชื่อมโยงข้อมูลการให้บริการทั้งเครือข่าย

4.ส่งเสริมการดำเนินงานเชิงรุกในการดูแลผู้สูงอายุร่วมกับ อบจ.สงขลา

5.เสริมสร้างความเข้มแข็งของครอบครัวและชุมชนในการจัดการสุขภาพ

6.สนับสนุนให้ผู้สูงอายุสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ โดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม

7.พัฒนาองค์ความรู้และทักษะของบุคลากรในการดูแลสุขภาพกลุ่มก่อนสูงอายุและสูงอายุ

ค่านิยม KHUAN = พร้อมรับสิ่งใหม่ ใส่ใจจิตบริการ เสริมสร้างความสามัคคี นำเทคโนโลยีมาใช้ พร้อมก้าวไปกับภาคี

K = Knowledge พร้อมรับสิ่งใหม่ ใส่ใจสิ่งเดิม เสริมความรู้สู่ชุมชน

H = Holistic ดูแลแบบองค์รวม ด้วยจิตบริการ

U = Unity มีความสามัคคี ทำงานเป็นทีม

A = Advance in technology นำเทคโนโลยีมาใช้ขับเคลื่อนงาน

N = Network สร้างความสัมพันธ์กับภาคีเครือข่าย

สมรรถนะหลัก

1.การมุ่งผลสัมฤทธิ์ (Achievement Motivation)

2.บริการที่ดี (Service Mind)

3.การสั่งสมความเชี่ยวชาญในงานอาชีพ (Expertise)

4.ยึดมั่นในความถูกต้องชอบธรรมและจริยธรรม (Integrity)

5.การทำงานเป็นทีม (Teamwork)

แผนพัฒนายุทธศาสตร์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอควนเนียง ปีงบ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
1.จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู แก่ประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุแบบองค์รวม	1.ประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุได้รับการดูแลตามมาตรฐาน 2.จัดบริการที่ตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพอย่างครบวงจร	1.พัฒนาเป็นศูนย์บริการที่มีคุณภาพ มีความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้สูงอายุ 2.พัฒนาระบบการดูแลระยะยาวด้านสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง 3.มีระบบการดูแลโรคมุ่งเน้น	1.อัตราส่วนการตายมารดาไทยต่อการเกิดมีชีพแสนคน 2.ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะสมองเสื่อมและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ 3.ร้อยละของผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง พบว่าเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้มและได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ 4.ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care ได้รับการบริบาลฟื้นสภาพระยะกลางและติดตามจนครบ 6 เดือน หรือจน Barthel index=20 ก่อนครบ 6 เดือน 5. ร้อยละของผู้ป่วย Intermediate care (ผู้ป่วยใน) มีค่าคะแนน Barthel index เพิ่มขึ้นอย่างน้อย 2 คะแนน เมื่อได้รับการบริบาลฟื้นสภาพระยะกลางในหอผู้ป่วย IMC ward/bed 6.ร้อยละของผู้ป่วย Stroke Fast Track ได้รับการส่งต่อภายใน 30 นาที 7.ร้อยละของผู้ป่วย Stroke เข้าถึงระยะ Fast Track 8.ร้อยละของผู้ป่วย sepsis ได้รับยา Antibiotic ภายใน 1 ชม. 9.ร้อยละของผู้ป่วย STEMI ที่ได้รับการส่งต่อภายใน 30 นาที (ไม่นับรายที่ใช้ยา SK)	นางอรวรรณ ทองมีขวัญ นางบุณรฎา นามแก้ว นางบุณรฎา นามแก้ว นางบุษกร ศิริมุสิกะ นางบุษกร ศิริมุสิกะ นางสุกัญญา หวันชิตนาย นางสุกัญญา หวันชิตนาย น.ส.ณัฐติยา หมัดโส๊ะ นางสุจิรา พรหมสวัสดิ์

แผนพัฒนายุทธศาสตร์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอควนเนียง ปีงบ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
			10.ร้อยละผู้ป่วย STEMI ได้รับการเข้าถึงบริการภายใน 1 ชม.	นางสุจิรา พรหมสวัสดิ์
			11.ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดันโลหิตสูง	นางดนิตา ชัยภัทรธนกุล
			12.ร้อยละการตรวจติดตามยืนยันวินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคเบาหวาน	นางดนิตา ชัยภัทรธนกุล
			13.ร้อยละของผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม Care Plan	นางดนิตา ชัยภัทรธนกุล

แผนพัฒนายุทธศาสตร์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอควนเนียง ปีงบ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
2.มุ่งเน้นการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง	3.ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมในการดูแลสุขภาพ 4.เป็นองค์กรที่ขับเคลื่อนด้วยข้อมูลเพื่อการบริหารจัดการทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ	3.พัฒนาคุณภาพการให้บริการผู้สูงอายุแบบองค์รวมโดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย เชื่อมโยงข้อมูลการให้บริการทั้งเครือข่าย	1.หน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การประเมิน ITA 2.หน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุขผ่านเกณฑ์การตรวจสอบและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน 3.หน่วยงานมีบริการการแพทย์ทางไกลตามเกณฑ์ที่กำหนด (จำนวนครั้งการให้บริการไม่น้อยกว่า 200 ครั้ง) 4.ร้อยละของหน่วยบริการที่ประสบภาวะวิกฤตทางการเงิน (ระดับ 6,ระดับ 7)	น.ส.ลัดดาวรรณ นวลสงค์ นางสาวอรพรรณ แซ่อึ่ง นางจารึก แก้วมณี นางสาวอรพรรณ แซ่อึ่ง

แผนพัฒนายุทธศาสตร์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอควนเนียง ปีงบ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
3.ส่งเสริมชุมชนเข้มแข็งและร่วมมือกับภาคีเครือข่ายเพื่อยกระดับการบริการ	5.ประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายและสนับสนุนให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ	4.ส่งเสริมการดำเนินงานเชิงรุกในการดูแลผู้สูงอายุร่วมกับ อบจ.สงขลา 5.เสริมสร้างความเข้มแข็งของครอบครัวและชุมชนในการจัดการสุขภาพ 6.สนับสนุนให้ผู้สูงอายุสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้ โดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม	1.อัตราความรอบรู้ด้านสุขภาพของประชาชน 2.ร้อยละของสถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามกฎหมายกำหนด 3.อัตราสำเร็จของการรักษาวัณโรคปอดรายใหม่ 4.อัตราความครอบคลุมของการขึ้นทะเบียนรักษาผู้ป่วยวัณโรครายใหม่และกลับเป็นซ้ำ 5.ร้อยละของผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับมาทำร้ายตัวเองซ้ำในระยะเวลา 1 ปี 6.ร้อยละของผู้ป่วยยาเสพติดที่เข้าสู่กระบวนการบำบัดรักษาได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพอย่างต่อเนื่องจนถึงการติดตาม (Retention Rate) 7.ร้อยละของหมู่บ้าน/ชุมชนที่สามารถควบคุมโรคไข้เลือดออกได้	นายอนณ หมัดอารี ภญ.ขนิษฐา มุณีแนม นางสุกัญญา อินทร์ยอด นางสุกัญญา อินทร์ยอด นายนฤชิต จันทร์สุข นางอัจฉา หนูนัง นายอนณ หมัดอารี

แผนพัฒนายุทธศาสตร์เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอควนเนียง ปีงบ 2569

ประเด็นยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	กลยุทธ	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
4.บุคลากรมีสมรรถนะ มีความสุข ความมั่นคง และปลอดภัยในการทำงาน	6.พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีความสามารถ ส่งเสริมความก้าวหน้าและจริยธรรมของบุคลากร	7.พัฒนาองค์ความรู้และทักษะของบุคลากรในการดูแลสุขภาพของผู้รับบริการ	1. โรงพยาบาลที่พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN 2. หน่วยบริการผ่านตามเกณฑ์การพัฒนาสู่จังหวัดใช้ยาสมเหตุสมผล (RDU province) ที่กำหนด 3. ร้อยละการให้การดูแลตามแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance Care Planning) ในผู้ป่วยประคับประคองอย่างมีคุณภาพ 4. ร้อยละของประชาชนที่มารับบริการในระดับปฐมภูมิได้รับการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก 5. ร้อยละของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุขมีคุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรอง HA ขั้น 3 (รพศ.รพท.100% /รพช.92%)	น.ส.จินตนา นุ่นยะพรึก ภญ.ขนิษฐา มุณีแนม นางวันเพ็ญ นกแก้ว น.ส.กิตติมา สนธิ์ขาว น.ส.กิตติมา สนธิ์ขาว

สรุปโครงการและความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569 (งบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลควนเนียง)

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ความสอดคล้องยุทธศาสตร์จังหวัด					ตอบบริบทพื้นที่	จุดเน้นจังหวัด
					1	2	3	4	5		
ยุทธศาสตร์ที่ 1 จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู แก่ประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุแบบองค์รวม	1.ประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุได้รับการดูแลตามมาตรฐาน 2.จัดบริการที่ตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพอย่างครบวงจร	1.โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านความปลอดภัยในการใช้ยาและการดูแลผู้สูงอายุเครือข่ายสุขภาพอำเภอควนเนียง ปี 2569	9,000.00	เงินบำรุง รพ.	✓					✓	
		2.โครงการอบรมจริยธรรมทางการพยาบาลเพื่อการดูแลผู้รับบริการและผู้สูงอายุ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลควนเนียง ปี 2569	4,900.00	เงินบำรุง รพ.	✓				✓	✓	
		3.โครงการรณรงค์คัดกรองตาต้อกระจกในผู้สูงอายุร่วมกับโรงพยาบาลหาดใหญ่ ปี 2569	3,250.00	เงินบำรุง รพ.	✓					✓	✓
		4.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพ Basic & Advance cardiovascular life support ปี 2569	4,500.00	เงินบำรุง รพ.	✓					✓	
		5.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่ ปี 2569	4,250.00	เงินบำรุง รพ.	✓					✓	
		6.โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) อำเภอควนเนียง ปี 2569	50,000.00	เงินบำรุง รพ.	✓					✓	✓
		7.โครงการพัฒนาระบบเครือข่ายการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระดับอำเภอ อำเภอควนเนียง ปี 2569	20,000.00	เงินบำรุง รพ.		✓				✓	
		8.โครงการส่งเสริมสุขภาพสาวไทย ใส่ใจดูแลแม่และลูกในชุมชนจนถึงไปโรงเรียน ปี 2569	30,000.00	เงินบำรุง รพ.		✓					
		รวมงบประมาณโครงการยุทธศาสตร์ที่ 1	**125,900.00**								

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปโครงการและความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569 (งบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลควนเนียง)

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ความสอดคล้องยุทธศาสตร์จังหวัด					ตอบบริบทพื้นที่	จุดเน้นจังหวัด
					1	2	3	4	5		
ยุทธศาสตร์ที่ 2 มุ่งเน้นการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง	1.ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมในการดูแลสุขภาพ 2.เป็นองค์กรที่ขับเคลื่อนด้วยข้อมูลเพื่อการบริหารจัดการทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ	1.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแผนยุทธศาสตร์เพื่อคุณภาพการจัดบริการตามภารกิจหน่วยบริการสุขภาพ คปสอ.ควนเนียง จังหวัดสงขลา ปี 2569	18,000.00	เงินบำรุง รพ.		✓			✓	✓	✓
		รวมงบประมาณโครงการยุทธศาสตร์ที่ 2	18,000								

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปโครงการและความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569 (งบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลควนเนียง)

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ความสอดคล้องยุทธศาสตร์จังหวัด					ตอบบริบทพื้นที่	จุดเน้นจังหวัด
					1	2	3	4	5		
ยุทธศาสตร์ที่ 3 ส่งเสริมชุมชนเข้มแข็งและร่วมมือกับภาคีเครือข่ายเพื่อยกระดับการบริการ	1.ประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายและสนับสนุนให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ	1.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคเครือข่ายสุขภาพอำเภอควนเนียง ปี 2569	7,150.00	เงินบำรุง รพ.			✓			✓	✓
		2.โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคอำเภอควนเนียง ปี 2569	14,900.00	เงินบำรุง รพ.		✓				✓	
		3.โครงการอบรมฟื้นฟูศักยภาพการดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอควนเนียง ปี 2569	120,000.00	เงินบำรุง รพ.		✓				✓	
		รวมงบประมาณโครงการยุทธศาสตร์ที่ 3	**142,050.00**								

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปโครงการและความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569 (งบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลควนเนียง)

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ความสอดคล้องยุทธศาสตร์จังหวัด					ตอบบริบทพื้นที่	จุดเน้นจังหวัด
					1	2	3	4	5		
ยุทธศาสตร์ที่ 4 บุคลากรมีสมรรถนะ มีความสุข ความมั่นคงและปลอดภัยในการทำงาน	1.พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีความสามารถ ส่งเสริมความก้าวหน้าและจริยธรรมของบุคลากร	1.โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการทำ R2R/CQI ปี 2569	46,800.00	เงินบำรุง รพ.					✓	✓	✓
		2.โครงการอบรมวิชาการและประกวดผลงานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอควนเนียง ปี 2568	9,920.00	เงินบำรุง รพ.					✓	✓	
		3.โครงการอบรมฟื้นฟูและซ้อมแผนอัคคีภัยโรงพยาบาลควนเนียง ปี 2569	8,500.00	เงินบำรุง รพ.					✓	✓	
		4.โครงการพัฒนาศักยภาพแก่บุคลากรในการบันทึกเวชระเบียนคุณภาพ ปี 2569	6,850.00	เงินบำรุง รพ.				✓	✓	✓	✓
		รวมงบประมาณโครงการยุทธศาสตร์ที่ 4	72,070.00								
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	358,020.00								

ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ

(นางสาวลัดดาวรรณ นวลสงค์)

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้เห็นชอบแผนงาน/โครงการ

(นายนัชชา ทัตตานนท์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนเนียง

ผู้อนุมัติแผนงาน/โครงการ

(นายปพน ดีไชยเศรษฐ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ลำดับที่ 1 ☑โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ☐ งานพัฒนา ☐ งานตามภารกิจ/ประจำ ☐ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 1 ระบบบริการดี (Health Service Delivery)

ตอบยุทธศาสตร์อำเภอ : ยุทธศาสตร์ที่ 1 จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู แก่ประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุแบบองค์รวม

โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านความปลอดภัยในการใช้ยาและการดูแลผู้สูงอายุเครือข่ายสุขภาพอำเภอควนเนียง ปี 2569

หลักการและเหตุผล : ตามนโยบายด้านยาแห่งชาติและมาตรฐานระบบยา กำหนดให้ยุทธศาสตร์การใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลเป็นเรื่องหนึ่งในการพัฒนายุทธศาสตร์การพัฒนาระบบยาแห่งชาติ เพื่อให้การดำเนินการในสถานพยาบาลต่อเรื่องการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลและมาตรฐานงานบริบาลเภสัชกรรมในโรงพยาบาลเป็นรูปธรรม เกิดความตระหนักถึงปัญหาการใช้ยาและสร้างระบบในการบริหารจัดการด้านยาให้เป็นมาตรฐานเดียวกันมีการพัฒนาที่ยั่งยืน สามารถลดค่าใช้จ่ายด้านยาจากการบริหารจัดการคลังยาที่มีประสิทธิภาพในเครือข่ายฯ จึงมีความจำเป็นต้องใช้องค์ความรู้และสร้างความตระหนักในสหวิชาชีพเพื่อลดความคลาดเคลื่อนทางยา
อย่างเป็นระบบและมูลค่าการจัดยาและเวชภัณฑ์ที่มีความสมเหตุสมผล ลดการสำรองยาเกินความจำเป็นในอำเภอควนเนียงและเกิดการจัดการคลังแบบ Smart Pharmacy

วัตถุประสงค์

1.เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ในการใช้ยาตามมาตรฐาน

2.เพื่อให้ประชาชนลดความเสี่ยงจากการมใช้ยาที่อาจกระทบต่อสุขภาพในระยะยาว

3.เพื่อยกระดับการบริหารเวชภัณฑ์ Smart Inventory และ รพ.สต.ไร้คลัง

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1.ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ในการใช้ยามากกว่า ร้อยละ 80

2.ความคลาดเคลื่อนทางยาระดับ D-I ในโรงพยาบาลและเครือข่ายเป็น 0

3.คงคลัง น้อยกว่า 1 เดือนในเครือข่าย และ1 สัปดาห์ ณ จุดจ่าย

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
1	อบรมให้ความรู้เรื่องการใช้ยาและการบริหารคลังยา	บุคลากร	60	คน	ธ.ค.68	ค่าอาหารกลางวัน	4,800.00	1.แบบทดสอบก่อน	1.เจ้าหน้าที่ได้รับการ	นางขนิษฐา
	ตามมาตรฐาน SMART INVENTORY แก่เจ้าหน้าที่	คปสอ.ควนเนียง			ถึง	(60 คน x 80 บาท x 1 มื้อ)		และหลังอบรม	เพิ่มพูนองค์ความรู้	มุณีแนม
	โรงพยาบาลและบุคลากรคปสอ.ควนเนียง	วิทยากร			ก.ค.69	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	3,000.00	2.การนิเทศติดตามงาน	ในการใช้ยา	
	ที่เกี่ยวข้อง (แบ่งจัด 2 รุ่น)	และคณะทำงาน				(60 คน x 2 มื้อ x 25 บาท)		คลังในเครือข่ายบริการ	2.ผู้เข้ารับการ	
						ค่าวัสดุสำนักงาน	1,200.00	สุขภาพและ	ไม่มีความเสี่ยงจาก	
								โรงพยาบาล	การบริการขององค์กร	
									และเครือข่าย	
	หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้									
						รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	9,000.00			

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลำดับที่ 2 ☑ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ☐ งานพัฒนา ☐ งานตามภารกิจ/ประจำ ☐ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 1 ระบบบริการดี (Health Service Delivery)

ยุทธศาสตร์ที่ 5 ธรรมาภิบาลและการบริหาร (Good Governance and Administration)

ตอบยุทธศาสตร์อำเภอ : ยุทธศาสตร์ที่ 1 จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู แก่ประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุแบบองค์รวม

โครงการอบรมจริยธรรมทางการพยาบาลเพื่อการดูแลผู้รับบริการและผู้สูงอายุ กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลควนเนียง ปี 2569

หลักการและเหตุผล : การพยาบาลเป็นวิชาชีพที่ต้องอาศัยความรู้ ความสามารถ และจริยธรรมในการดูแลผู้ป่วยอย่างมีคุณภาพ การอบรมจริยธรรมทางการพยาบาลจึงมีความสำคัญในการเสริมสร้างจิตสำนึกในการปฏิบัติงานอย่างมีคุณธรรมและจริยธรรม และสามารถตัดสินใจเชิงจริยธรรมเมื่อเผชิญประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมที่ไม่ซับซ้อน เพื่อพัฒนาการบริการที่เป็นมิตรต่อผู้รับบริการและเสริมสร้างภาพลักษณ์ที่ดีต่อวิชาชีพพยาบาลในองค์กร

วัตถุประสงค์

1.เพื่อให้บุคลากรทางการพยาบาลมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลผู้รับบริการและจริยธรรมทางการพยาบาล

2.เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรทางการพยาบาลนำหลักจริยธรรมไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1.ผู้เข้าร่วมประชุมมีคะแนนความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้รับบริการและการนำหลักจริยธรรมไปใช้ในการปฏิบัติงานผ่านเกณฑ์ ร้อยละ 80

2.ผู้เข้าร่วมประชุมมีความสามารถในการการตัดสินใจเชิงจริยธรรมเมื่อเผชิญ ร้อยละ 80

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
1	อบรมให้ความรู้ประเด็นการดูแลผู้รับบริการและ	พยาบาลวิชาชีพ	52	คน	ม.ค.69-	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (รุ่น 1)	650.00	1.แบบสอบถามความรู้	1.ความสามารถ	นางอนุ
	จริยธรรมทางการพยาบาล (แบ่งจัด 2 รุ่น)	ผู้ช่วยเหลือคนไข้			มิ.ย.69	(26 คน x 25 บาท x 1 มื้อ)		ก่อนและหลังอบรม	ในการตัดสินใจ	อิสระพานิช
	รุ่นที่ 1 จำนวน 26 คน	พนักงานเปล				ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (รุ่น 2)	650.00		เชิงจริยธรรมเมื่อเผชิญ	
	รุ่นที่ 2 จำนวน 26 คน	วิทยากร				(26 คน x 25 บาท x 1 มื้อ)			ประเด็นขัดแย้งทาง	
						ค่าสมนาคุณวิทยากรภาครัฐ	3,600.00		จริยธรรมที่ไม่ซับซ้อน	
						(1 คน x 600 บาท x 3 ชม. x 2 รุ่น)		2.คะแนนการฝึก	2.จำนวนข้อร้องเรียน	
								ปฏิบัติการ ตัดสินใจ	ของพยาบาลลดลง	
								ประเด็นจริยธรรม	จากปี 2568	
								ทางการพยาบาล		
	หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้									
					รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		4,900.00			

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลำดับที่ 3 ☑ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ☐ งานพัฒนา ☐ งานตามภารกิจ/ประจำ ☐ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 1 ระบบบริการดี (Health Service Delivery)

ตอบยุทธศาสตร์อำเภอ : ยุทธศาสตร์ที่ 1 จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู แก่ประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุแบบองค์รวม

โครงการรณรงค์คัดกรองตาต้อกระจกในผู้สูงอายุร่วมกับโรงพยาบาลหาดใหญ่ ปี 2569

หลักการและเหตุผล : ปี 2568 อำเภอควนเนียงมีประชากรวัยสูงอายุ จำนวน 6,424 คน คิดเป็นร้อยละ 24.16 ของประชากรทั้งหมด เรียกได้ว่าอำเภอควนเนียงกำลังเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ ต้อกระจกในผู้งอายุเป็นภาวะที่พบได้บ่อย และเป็นสาเหตุหลักของการสูญเสียการมองเห็นในผู้สูงอายุทั่วโลก โดยเกิดจากการที่เลนส์แก้วตาภายในดวงตาเริ่มขุ่นมัว ทำให้การมองเห็นพร่ามัว หรือมองเห็นไม่ชัดเจน ซึ่งสามารถรักษาได้โดยการผ่าตัด หากผู้สูงอายุได้รับการตรวจคัดกรอง และได้รับการรักษาอย่างเหมาะสม จะส่งผลให้ผู้สูงอายุสามารถใช้ชีวิตอย่างมีคุณภาพได้

วัตถุประสงค์

1.เพื่อตรวจคัดกรองตาต้อกระจกในผู้สูงอายุในพื้นที่บริการ

2.เพื่อให้ผู้สูงอายุที่ตรวจพบตาต้อกระจก ได้รับการส่งต่อพบจักษุแพทย์

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1.กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรอง ร้อยละ 80

2.ผู้สูงอายุที่ตรวจพบตาต้อกระจก ได้รับการส่งต่อพบจักษุแพทย์ มากกว่า ร้อยละ 80

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
1	ประชุมทีมเพื่อวางแผนการดำเนินงาน	คณะทำงาน	25	คน	มี.ค.69-	ไม่ใช้งบประมาณ	0.00	1.รายงานการประชุม	1.ได้แนวทางการดำเนิน	ณธิดา
					พ.ค.69				งาน	
2	รณรงค์ตรวจคัดกรองตาต้อกระจกในผู้สูงอายุ	คณะทำงาน	25	คน	มี.ค.69-	ค่าอาหารกลางวัน	2,000.00	1.รายงานสรุปผลการ	1.ผู้รับบริการที่ได้รับ	ณธิดา
	ร่วมกับโรงพยาบาลหาดใหญ่	เครือข่ายบริการ			พ.ค.69	(25 คน x 80 บาท x 1 มื้อ)		ตรวจคัดกรอง	การคัดกรองและมีผล	
		สุขภาพควนเนียง				ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1,250.00		ผิดปกติ ได้รับการส่งต่อ	
		และทีมจักษุแพทย์				(25 คน x 2 มื้อ x 25 บาท)				
	หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้									
						รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	3,250.00			

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลำดับที่ 4 ☑ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ☐ งานพัฒนา ☐ งานตามภารกิจ/ประจำ ☐ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 1 ระบบบริการดี (Health Service Delivery)

ตอบยุทธศาสตร์อำเภอ : ยุทธศาสตร์ที่ 1 จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู แก่ประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุแบบองค์รวม

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพ Basic & Advance cardiovascular life support ปี 2569

หลักการและเหตุผล : การช่วยฟื้นคืนชีพเป็นศาสตร์ที่มีความก้าวหน้าและมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ซึ่งบุคลากรทางการแพทย์โดยเฉพาะแพทย์ พยาบาลควรมีการเพิ่มพูน ทบทวนความรู้และฝึกทักษะอย่างสม่ำเสมอ ขณะเดียวกันจะต้องรู้แนวทางการรักษาอย่างมีประสิทธิภาพให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงตาม Guidelines 2020 เพื่อสามารถให้การช่วยฟื้นคืนชีพอย่างถูกต้อง รวดเร็ว รวมถึงหากบุคลากรในทีมมีความรู้และทักษะ มีความสามารถทำงานร่วมกันเป็นทีม และเครื่องมือและอุปกรณ์พร้อมใช้จะทำให้การกู้ชีวิตมีประสิทธิภาพมากขึ้น

วัตถุประสงค์

1.เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้เรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพ ตามมาตรฐาน Guidelines 2020

2.เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีทักษะในการกู้ชีวิต

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1.ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้เรื่องการช่วยฟื้นคืนชีพ ตามมาตรฐาน Guidelines 2020 เพิ่มขึ้นหลังการอบรม ร้อยละ 90

2.ผู้เข้าร่วมการอบรมผ่านการฝึกปฏิบัติและปฏิบัติได้ถูกต้อง ร้อยละ 100

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
1	อบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยฟื้นคืนชีพ	บุคลากรเครือข่าย	180	คน	พ.ย.68-	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	4,500.00	1.แบบทดสอบก่อนและ	1.บุคลากรทาง	สุกัญญา
	แก่บุคลากรเครือข่ายสุขภาพอำเภอควนเนียง	สุขภาพควนเนียง			ก.ค.-69	(180 คน x 1 มื้อ x 25 บาท)		หลังอบรม	การแพทย์สามารถ	หวันชิตนาย
		และเจ้าหน้าที่						2.การติดตามประเมินผล	ช่วยฟื้นคืนชีพและ	
		กู้ชีพ						ด้านสมรรถนะการช่วย	ใช้เครื่องมือได้ถูกต้อง	
								ฟื้นคืนชีพ	รวดเร็ว	
									2.อัตราการรอด	
									ชีวิตหลัง CPR	
									เพิ่มขึ้น	
	หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้									
						รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	4,500.00			

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลำดับที่ 5 ☑ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ☐ งานพัฒนา ☐ งานตามภารกิจ/ประจำ ☐ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 1 ระบบบริการดี (Health Service Delivery)

ตอบยุทธศาสตร์อำเภอ : ยุทธศาสตร์ที่ 1 จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู แก่ประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุแบบองค์รวม

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่ ปี 2569

หลักการและเหตุผล : อุบัติภัยและภัยพิบัติต่างๆ มีโอกาสเกิดขึ้นโดยไม่คาดคิดหรือเตรียมการณ์ไว้ก่อน งานอุบัติเหตุฉุกเฉินเป็นหน่วยแรกและเป็นศูนย์กลางที่ต้องเตรียมรับและให้บริการผู้ป่วยในสถานการณ์ฉุกเฉิน แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉินและนิติเวช โรงพยาบาลควนเนียง เล็งเห็นความสำคัญของการซ้อมแผนเพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ รวมทั้งเจ้าหน้าที่ในทีมสุขภาพให้การดูแลผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ ขณะรับส่งต่อผู้ป่วย เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับมือกับอุบัติภัยและภัยพิบัติต่างๆ ได้อย่างรวเร็ว มีประสิทธิภาพ ช่วยลดอัตราการตายและพิการของผู้ป่วย

วัตถุประสงค์

1.เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจใน แนวทางการคัดแยกผู้ป่วย (Triage) และการบริหารจัดการเมื่อเกิดอุบัติภัยหมู่

2.เพื่อประเมินผลและนำผลการซ้อมแผนไปปรับปรุง "แผนรับอุบัติภัยหมู่" ของโรงพยาบาลควนเนียงให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1.ร้อยละของผู้เข้าร่วมที่ผ่านการอบรมหรือซ้อมแผนไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80

2.ความถูกต้องของการปฏิบัติงานตามขั้นตอนหลัก (เช่น การคัดแยก, การสื่อสาร) ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80

3.มีรายงานสรุปผลการซ้อมแผนพร้อมข้อเสนอแนะในการปรับปรุง ร้อยละ 100

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
1	อบรมเชิงปฏิบัติการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่	บุคลากรเครือข่าย	150	คน	พ.ย.68-	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	3,750.00	เครื่องมือสังเกตการณ์	1.ลดความผิดพลาด	สุกัญญา
		สุขภาพควนเนียง			ก.ค.-69	(150 คน x 1 มื้อ x 25 บาท)		แผนรับอุบัติภัยหมู่	ในการปฏิบัติงาน	หวันชิตนาย
		และเจ้าหน้าที่				ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดการอบรม	500.00		และผู้ป่วยได้รับการ	
		กู้ชีพ							ช่วยเหลืออย่างทันท่วงที	
									2.มีแนวทางในการ	
									ปรับปรุงแผนอุบัติภัยหมู่	
									ของโรงพยาบาล	
									ให้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น	
	หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้									
					รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		4,250.00			

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลำดับที่ 6 ☑ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ☐ งานพัฒนา ☐ งานตามภารกิจ/ประจำ ☐ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 1 ระบบบริการดี (Health Service Delivery)

ตอบยุทธศาสตร์อำเภอ : ยุทธศาสตร์ที่ 1 จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู แก่ประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุแบบองค์รวม

โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) อำเภอควนเนียง ปี 2569

หลักการและเหตุผล : มูลนิธิกาญจนบารมี ได้กำหนดแผนให้บริการที่อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา เพื่อให้การดำเนินงานโครงการเป็นไปอย่าง มีประสิทธิภาพ บรรลุวัตถุประสงค์ และครอบคลุมสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาสในพื้นที่ จังหวัดสงขลา จึงได้จัดทำโครงการคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram)ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาส เพื่อให้สตรีและกลุ่มเสี่ยงโรคมะเร็งเต้านมได้รับการสอนการตรวจเต้านมด้วยตนเอง การตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม โดยแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ และให้สตรีกลุ่มเสี่ยงหรือด้อยโอกาสได้รับการ ตรวจเอกซเรย์เต้านมโดย เครื่องเอกซเรย์เต้านมเคลื่อนที่ (Mammogram) ทำให้การค้นหาผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่ในพื้นที่ได้เข้าสู่กระบวนการรักษาต่อไป

วัตถุประสงค์

1.เพื่อคัดกรองและค้นหาผู้ที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคมะเร็งเต้านม

2.เพื่อจัดบริการตรวจเอกซเรย์เต้านม (Mammogram) ในสตรีกลุ่มเสี่ยงและด้อยโอกาสที่สงสัยว่าจะเป็นมะเร็งเต้านม

3.เพื่อส่งต่อผู้ที่สงสัยว่าจะเป็นมะเร็งเต้านมไปยังโรงพยาบาล เพื่อวินิจฉัยและรักษาในระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1.สตรีกลุ่มอายุ 30-70 ปีได้รับการคัดกรองมะเต้านม ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 90

2.ร้อยละ ๑๐๐ ของสตรีกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มสงสัยว่าจะเป็นมะเร็งเต้านมได้รับการตรวจเอกซเรย์เต้านม(Mammogram)

3.ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้สงสัยว่าเป็นมะเร็งเต้านมได้รับการส่งต่อไปยังโรงพยาบาลที่มีศักยภาพเพื่อรับการวินิจฉัย และรักษา

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
1	กิจกรรมรณรงค์คัดกรองเต้านม	1.สตรีที่มีปัจจัย	225	คน	มิ.ย.69-	1.ค่าถ่ายเอกสาร/วัสดุอุปกรณ์	550.00	1.ทะเบียนรายงาน	1.สตรีที่มีปัจจัยเสี่ยง	ดนิตา
	ด้วยเครื่องเอกซเรย์เต้านม	เสี่ยงและสงสัยว่า			ส.ค.69	2.ค่าป้ายไวนิลโครงการ	2,000.00	กลุ่มเสี่ยงมะเร็งเต้านม	ได้รับการคัดกรองโรค	
		จะเป็นโรคมะเร็ง				3.ค่าใช้จ่ายในการตกแต่งสถานที่	20,000.00	ที่เข้าร่วมโครงการ	2.ผู้สงสัยว่าเป็นมะเร็ง	
		เต้านม				4.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมงาน	6,250.00	2.รายงานการส่งต่อ	เต้านมได้รับการส่งต่อ	
		2.ประธานเปิดงาน	25	คน		(กำหนดจัดรณรงค์ 2 วัน)		กลุ่มสงสัยป่วย		
		แขกผู้มีเกียรติ				(250 คน x 25 บาท x 1 มื้อ)				
		และสื่อมวลชน				5.ค่าอาหารกลางวันคณะทำงาน	11,200.00			
		3.คณะทำงาน	70	คน		(70 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 2 วัน)				
						6.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับคณะทำงาน	7,000.00			
						(70 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 2 วัน)				
						7.ค่าเช่าเครื่องเสียง (1,500 บาท x 2 วัน)	3,000.00			
	หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้									
						รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	**50,000.00**			

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลำดับที่ 7 ☑ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ☐ งานพัฒนา ☐ งานตามภารกิจ/ประจำ ☐ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 2 ระบบสุขภาพชุมชนเข้มแข็ง (Community Health System)

ตอบยุทธศาสตร์อำเภอ : ยุทธศาสตร์ที่ 1 จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู แก่ประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุแบบองค์รวม

โครงการพัฒนาระบบเครือข่ายการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระดับอำเภอ อำเภอควนเนียง ปี 2569

หลักการและเหตุผล : อำเภอควนเนียงใน ปี พ.ศ. 2565-2567 มีประชากรผู้สูงอายุ จำนวน 4,216, 6,074 และ 6,421 ราย คิดเป็นร้อยละ 12.4, 17.76 และ 24.2 ตามลำดับ ซึ่งเป็นสังคมสูงอายุโดยสมบูรณ์ (aged society) ผู้สูงอายุเป็นวัยที่มีการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพทั้งร่างกายและจิตใจ จึงมีโอกาสเจ็บป่วยได้ง่าย การคัดกรองสุขภาพนั้นผู้สูงอายุที่พบปัญหาสุขภาพจะได้รับการส่งต่อเข้าคลินิกผู้สูงอายุ ซึ่งปัจจุบันยังน้อยและไม่ครอบคลุมปัญหาสุขภาพทั้งหมด เนื่องจากขาดผู้ดูแล ปัญหาในการเดินทางมาโรงพยาบาล การประสานความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายจะช่วยให้ผู้สูงอายุเข้ารับบริการในคลินิกผู้สูงอายุได้มากขึ้น ช่วยให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแลและแก้ปัญหาสุขภาพได้ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิจึงจัดโครงการพัฒนาระบบเครือข่ายการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุระดับอำเภอ อำเภอควนเนียง ปี2569 ขึ้น

วัตถุประสงค์

1.เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแล ส่งเสริม เฝ้าระวังและป้องกันสุขภาพผู้สูงอายุทั้ง 9 ด้าน แบบครบวงจร

2.เพื่อให้ผู้สูงอายุที่พบภาวะผิดปกติจากการคัดกรอง ได้รับการส่งต่อและดูแลรักษาตามปัญหารายบุคคล

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1.ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองสุขภาพ 9 ด้าน ร้อยละ 80

2.ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองพบว่าภาวะเสี่ยงต่อการเกิดภาวะหกล้มได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 60

3.ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองพบว่าภาวะเสี่ยงสมองเสื่อมได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 60

4.ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองพบว่าภาวะเสี่ยงกระดูกบางกระดูกพรุนได้รับการดูแลรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 60

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
1	อบรมพัฒนาศักยภาพการประเมินภาวะสุขภาพ	บุคลากร	20	คน	ม.ค.69-	1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1,000.00	แบบประเมินความรู้	ผู้สูงอายุที่มีปัญหา	นางบุณรฎา
	ของผู้สูงอายุและแนวทางการดูแลผู้สูงอายุ	เครือข่ายสุขภาพ			เม.ย.69	(25 บาท x 20 คน x 2 มื้อ)		ก่อนและหลังอบรม	สุขภาพได้รับการดูแล	นามแก้ว
		อ.ควนเนียง				2.ค่าอาหารกลางวัน	1,600.00			
						(80 บาท x 20 คน x 1 วัน)				
						3.ค่าวัสดุอุปกรณ์	1,000.00			
2	ประชุมติดตามผลการดำเนินงาน ปัญหาอุปสรรค	บุคลากร	20	คน	ม.ค.69-	1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1,500.00	รายงานการประชุม	มีแนวทางการช่วยเหลือ	นางบุณรฎา
	และแนวทางแก้ไข	เครือข่ายสุขภาพ			ก.ย.69	(25 บาท x 20 คน x 1 มื้อ x 3 ครั้ง)			ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ	นามแก้ว
		อ.ควนเนียง							ที่ต้องดูแลต่อเนื่อง	

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
3	กิจกรรมรณรงค์คัดกรอง CGA ในผู้สูงอายุ	1.ผู้สูงอายุที่มีภาวะ	40	คน	ม.ค.69-	1.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	6,000.00	1.จำนวนผู้สูงอายุที่มี	ผู้สุงอายุที่มีปัญหา	นางบุณรฎา
	ที่ผ่านการคัดกรองปัญหาสุขภาพ 9 ด้าน ที่	เสี่ยงจากการ			เม.ย.69	(25 บาท x 40 คน x 1 มื้อ x 6 แห่ง)		ภาวะเสี่ยงจากการ	สุขภาพได้รับการ	นามแก้ว
	พบปัญหาด้านสมองเสื่อม เสี่ยงหกล้ม เสี่ยงเข่าเสื่อม	คัดกรอง 9 ด้าน				2.ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการคัดกรอง	1,100.00	คัดกรอง 9 ด้านได้รับ	ดูแลในคลินิก	
	เสี่ยงกระดูกบางกระดูกพรุน และมีปัญหาช่องปาก	2.ทีมบุคลากรที่	10	คน		3.ค่าอาหารกลางวันเจ้าหน้าที่ทีมคัดกรอง	4,800.00	การประเมิน CGA	ผู้สูงอายุ ร้อยละ 60	
	โดยลงคัดกรองเชิงรุกที่ รพ.สต. จำนวน 6 แห่ง	ลงคัดกรอง/ให้				(80 บาท x 10 คน x 1 มื้อ x 6 วัน)		และดูแลรักษาใน		
	อำเภอควนเนียงและให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุและผู้ดูแล	ความรู้				4.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มเจ้าหน้าที่ทีมคัดกรอง	3,000.00	คลินิกผู้สูงอายุ		
	ในการส่งเสริม เฝ้าระวังและป้องกันสุขภาพ					(25 บาท x 10 คน x 2 มื้อ x 6 วัน)				
	ผู้สูงอายุ 9 ด้าน									
	หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้									
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							20,000.00			

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลำดับที่ 8 ☑ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ☐ งานพัฒนา ☐ งานตามภารกิจ/ประจำ ☐ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 2 ระบบสุขภาพชุมชนเข้มแข็ง (Community Health System)

ตอบยุทธศาสตร์อำเภอ : ยุทธศาสตร์ที่ 1 จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู แก่ประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุแบบองค์รวม

โครงการส่งเสริมสุขภาพสาวไทย ใส่ใจดูแลแม่และลูกในชุมชนจนถึงไปโรงเรียน ปี 2569

หลักการและเหตุผล : การพัฒนาคุณภาพประชากรเริ่มต้นจากการดูแลสุขภาพของหญิงวัยเจริญพันธุ์ หญิงตั้งครรภ์ และเด็กปฐมวัยอย่างต่อเนื่อง ซึ่งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต แม้ว่าเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอควนเนียงดำเนินการส่งเสริมสุขภาพมารดาและทารกอย่างต่อเนื่อง แต่ยังมีประเด็นที่ต้องเร่งแก้ไขและพัฒนา โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มวัยรุ่นตั้งครรภ์ ภาวะโลหิตจางของหญิงตั้งครรภ์ และการพัฒนาการล่าช้าของเด็กในชุมชน จึงจัดทำโครงการนี้ขึ้นเพื่อมุ่งเน้นการเสริมสร้างศักยภาพของ"สาวไทย" ทั้งในฐานะหญิงวัยเจริญพันธุ์ แม่ และผู้นำการดูแลสุขภาพในครอบครัว ตั้งแต่ช่วงก่อนตั้งครรภ์ ไปจนถึงการส่งต่อเด็กเข้าสู่ระบบโรงเรียน เพื่อให้มั่นใจว่าเด็กเติบโตอย่างมีคุณภาพและมีพัฒนาการสมวัย

วัตถุประสงค์

1.เพื่อเพิ่มสัดส่วนของหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์

2.เพื่อลดอัตราการเกิดภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์

3.เพื่อส่งเสริมให้เด็กแรกเกิดถึง 5 ปี มีพัฒนาการสมวัยตามเกณฑ์

4.เพื่อสร้างแกนนำและเครือข่ายความเข้มแข็งในการดูแลสุขภาพแม่และเด็ก ตั้งแต่ระดับชุมชน (อสม.) จนถึงโรงเรียน (ครู)

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1.ร้อยละ 80 ของหญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกก่อน 12 สัปดาห์

2.หญิงคลอดที่มีภาวะโลหิตจางในขณะตั้งครรภ์ในเขตพื้นที่รับผิดชอบไม่เกินร้อยละ 20

3.ร้อยละ 88 ของเด็ก อายุ 0-5 ปี มีพัฒนาการสมวัย

4.ร้อยละ 90 ของกลุ่มเป้าหมาย (อสม./ครู/ผู้ปกครอง) เข้าร่วมกิจกรรมและผ่านการประเมินความรู้

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
1	อบรมโภชนาการ "กินอย่างไรให้ลูกฉลาด แม่ไม่ชีด"	1.หญิงวัยเจริญพันธุ์	100	คน	ม.ค.69-	1.ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าอบรม	8,000.00	1.การบันทึกและรวบ	1.หญิงตั้งครรภ์มาฝาก	ดนิตา
	(จัดอบรม จำนวน 2 รุ่น รุ่นละ 50 คน)	และหญิงตั้งครรภ์			ก.ย.69	(80 บาท x 50 คน x 1 มื้อ x 2 วัน)		รวมผู้เข้าร่วมกิจกรรม	ครรภ์เร็วขึ้น	
	(จัดอบรมรุ่นละ 1 วัน)	2.ทีมวิทยากร	4	คน		2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรม	5,000.00	2.การทดสอบความรู้	(ก่อน 12 สัปดาห์)	
						(25 บาท x 50 คน x 2 มื้อ x 2 วัน)		ก่อน-หลังการอบรม	2.อัตราภาวะโลหิตจาง	
						3.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มทีมวิทยากร	400.00	(Pre-test/Post-test)	ในหญิงตั้งครรภ์ลดลง	
						(25 บาท x 4 คน x 2 มื้อ x 2 วัน)		3.การรวบรวมข้อมูล	3.เด็ก 0-5 ปี มี	
						4.ค่าอาหารกลางวันทีมวิทยากร	640.00	เชิงปริมาณจาก	พัฒนาการสมวัย	
						(80 บาท x 4 คน x 1 มื้อ x 2 วัน)		ระบบบริการสุขภาพ	4.ชุมชนมีความเข้มแข็ง	
						5.ค่าวัสดุและอุปกรณ์ในการจัดอบรม	1,000.00	4.การตรวจสอบความ	และสามารถดูแลสุขภาพ	

(นายนิภาศ นลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
2	อบรมเครือข่ายครู/ผู้ดูแลเด็ก/อสม.เพื่อให้ความรู้เรื่อง	1.ครู/ผู้ดูแลเด็ก	100	คน	ม.ค.69-	1.ค่าอาหารกลางวันผู้เข้าอบรม	8,000.00	ก้าวหน้าของกิจกรรม	แม่และเด็กได้อย่าง	
	โภชนาการและการกระตุ้นพัฒนาการในชั้นเรียน	/อสม.			ก.ย.69	(80 บาท x 50 คน x 1 มื้อ x 2 วัน)		เทียบกับแผนงาน	ต่อเนื่อง (Self-Care)	
	(จัดอบรม จำนวน 2 รุ่น รุ่นละ 50 คน)					2.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรม	5,000.00	ที่กำหนด		
	(จัดอบรมรุ่นละ 1 วัน)					(25 บาท x 50 คน x 2 มื้อ x 2 วัน)				
						3.ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มทีมวิทยากร	400.00			
						(25 บาท x 4 คน x 2 มื้อ x 2 วัน)				
						4.ค่าอาหารกลางวันทีมวิทยากร	640.00			
						(80 บาท x 4 คน x 1 มื้อ x 2 วัน)				
						3.ค่าวัสดุและอุปกรณ์ในการจัดอบรม	920.00			
	หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้									
					รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		30,000.00			

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลำดับที่ 9 ☑ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ☐ งานพัฒนา ☐ งานตามภารกิจ/ประจำ ☐ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 2 ระบบสุขภาพชุมชนเข้มแข็ง (Community Health System)

ยุทธศาสตร์ที่ 5 ธรรมาภิบาลและการบริหาร (Good Governance and Administration)

ตอบยุทธศาสตร์อำเภอ : ยุทธศาสตร์ที่ 2 มุ่งเน้นการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแผนยุทธศาสตร์เพื่อคุณภาพการจัดบริการตามภารกิจหน่วยบริการสุขภาพ คปสอ.ควนเนียง จังหวัดสงขลา ปี 2569

หลักการและเหตุผล : การพัฒนาระบบการบริหารองค์กรให้มีศักยภาพและขีดความสามารถในการรองรับการเปลี่ยนแปลงที่มีพลวัตรสูงอย่างมีประสิทธิภาพ กระบวนการวางแผนจึงเป็นการกำหนดทิศทางหรือแนวทางในการดำเนินงานขององค์กร หน่วยงานจะต้องทำแผนกลยุทธ์ที่ทันสมัยเพื่อแปลงไปสู่การปฏิบัติการประจำปีงบประมาณเพื่อเป็นการกำหนดหรือเลือกแนวทางปฏิบัติในการดำเนินงาน รวมทั้งการกำหนดวิธีการใช้ทรัพยากรที่มีอยู่ให้เกิดประโยชน์และคุ้มค่าสูงสุด ดำเนินงานในอนาคตขององค์กร เน้นกระบวนการและจุดมุ่งหมายรวมที่หน่วยงานหรือองค์กรมุ่งหวังให้เกิดในอนาคต หรือเป็นเครื่องมือที่จะช่วยให้การบริหารและจัดการองค์กรมีประสิทธิภาพสูงสุดและในแต่ละปีงบประมาณ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ มีความรู้ความเข้าใจในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์
2. เพื่อจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการสาธารณสุขปีงบประมาณ 2569 ของเครือข่ายสุขภาพระดับอำเภอที่มีประสิทธิภาพ และหน่วยงานสามารถนำแผนไปสู่การปฏิบัติได้

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1. คณะกรรมการประสานงานสาธารณสุขระดับอำเภอ สามารถจัดทำแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการ รวมทั้งกำกับติดตามงานได้ทันเวลา ร้อยละ 80
2. เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอควนเนียง มีแผนยุทธศาสตร์และแผนปฏิบัติการประจำปี 2569 ที่มีประสิทธิภาพและหน่วยงานสามารถนำแผนไปสู่การปฏิบัติได้ ร้อยละ 100

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
1	อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแผนยุทธศาสตร์	คณะกรรมการ	34	คน	ก.พ.69 -	ค่าอาหารกลางวัน	5,440.00	1.แบบติดตามตัวชี้วัด	1.แผนยุทธศาสตร์	น.ส.ลัดดาวรรณ
	(จำนวน 2 วัน)	คปสอ.ควนเนียง,			ก.ย.69	(34 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 2 วัน)		2.แบบสรุปโครงการ	แผนปฏิบัติการ	นวลสงค์
		วิทยากร				ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	3,400.00	3.เล่มแผนยุทธศาสตร์	2.โครงการที่	
		และบุคลากร				(34 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 2 วัน)			ได้รับการอนุมัติ	
		คปสอ.ควนเนียง				ค่าเดินทางวิทยากร	720.00		3.การดำเนินงาน	
						(45 กม. x 4 บาท x 2 เที่ยว x 2 วัน)			ตามตัวชี้วัด	
						ค่าสมนามคุณวิทยากรบุคลลภาครัฐ	8,400.00			
						(600 บาท x 7 ชม. x 2 วัน)				
						ค่าวัสดุในการจัดอบรม	40.00			
	หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้									
					รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		18,000			

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลำดับที่ 10 ☑โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ☐ งานพัฒนา ☐ งานตามภารกิจ/ประจำ ☐ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 3 ผลิตภัณฑ์สุขภาพและเศรษฐกิจสุขภาพ (Health Product & Economy)

ตอบยุทธศาสตร์อำเภอ : ยุทธศาสตร์ที่ 3 ส่งเสริมชุมชนเข้มแข็งและร่วมมือกับภาคีเครือข่ายเพื่อยกระดับการบริการ

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการด้านการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคเครือข่ายสุขภาพอำเภอควนเนียง ปี 2569

หลักการและเหตุผล : การดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขในอำเภอควนเนียง มีแนวทางในการทำให้ประชาชนผู้ซื้อสินค้าสุขภาพที่มีความปลอดภัยมาใช้ในครัวเรือน ปัจจัยที่ส่งผลให้เกิดความปลอดภัย คือ องค์ความรู้ทั้งในส่วนของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและผู้รับผิดชอบในระดับตำบล เพื่อนำความรู้ในการทำงานไปช่วยประชาชนในพื้นที่ของตนเองในเครือข่ายบริการ ดังนั้นจึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งในการสร้างเครือข่ายที่มีความเข้มแข็งและมีสินค้าที่ปลอดภัยมาใช้ในการดูแลผู้รับบริการทั้งในส่วนโรงพยาบาล โรงครัว เครือข่ายหลาดเขียวและในพื้นที่ร้านค้าร้านชำ โรงงานที่เกี่ยวข้อง ทางผู้รับผิดชอบงานจึงจัดทำโครงการเพื่อสร้างองค์ความรู้ให้ผู้รับผิดชอบในปี 2569

วัตถุประสงค์

1.เพื่อให้ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ในการตรวจสารปนเปื้อน

2.เพื่อให้ประชาชนลดความเสี่ยงจากการรับประทานอาหารที่มีสารปนเปื้อน

3.เพื่อให้โรงครัวโรงพยาบาลผ่านมาตรฐานอาหารปลอดภัย

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1.ผู้เข้าร่วมอบรมระดับโซนตรวจสารปนเปื้อนเป็น 100 %

2.อาหารในโรงครัวโรงพยาบาลและตลาดเขียวปลอดสารปนเปื้อนร้อยละ 90

3.โรงครัวโรงพยาบาลควนเนียงผ่านมาตรฐานอาหารปลอดภัย

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
1	อบรมการตรวจสารปนเปื้อนระดับโซน	คณะทำงาน	15	คน	ธ.ค.68 -	ค่าอาหารกลางวัน	1,200.00	1.ผลการตรวจสาร	อำเภอควนเนียง	นางขนิษฐา
		ระดับเครือข่าย			ก.ค.69	(15 คน x 80 บาท x 1 มื้อ)		ปนเปื้อน	ปลอดสารปนเปื้อน	มุณีแนม
						ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	750.00	2.แบบทดสอบความรู้	และผ่านมาตรฐานโรงครัว	
						(15 คน x 25 บาท x 2 มื้อ)		ผู้เข้าร่วมอบรม	อาหารปลอดภัย	
						ค่าวัสดุสำนักงาน				
2	อบรมเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานคุ้มครองผู้บริโภค	คณะทำงาน	10	คน	ม.ค.69 -	ค่าอาหารกลางวัน	3,200.00	รายงานผลการ	ตัวชี้วัดที่รายงาน สสจ.	นางขนิษฐา
	ด้านสาธารณสุขในโรงพยาบาล	ระดับเครือข่าย			พ.ค.69	(10 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 4 ครั้ง)		ดำเนินงานคุ้มครอง	ผ่านทุกไตรมาส	มุณีแนม
	และเครือข่ายสุขภาพควนเนียง (จำนวน 4 ครั้ง)					ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	2,000.00	ผู้บริโภคอำเภอควนเนียง		
						(10 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 4 ครั้ง)				
	หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้									
					รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		7,150.00			

(นายนิภาส นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลำดับที่ 11 ☑ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ☐ งานพัฒนา ☐ งานตามภารกิจ/ประจำ ☐ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 2 ระบบสุขภาพชุมชนเข้มแข็ง (Community Health System)

ตอบยุทธศาสตร์อำเภอ : ยุทธศาสตร์ที่ 3 ส่งเสริมชุมชนเข้มแข็งและร่วมมือกับภาคีเครือข่ายเพื่อยกระดับการบริการ

โครงการพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคอำเภอควนเนียง ปี 2569

หลักการและเหตุผล : ปัจจุบันระบบนิเวศวิทยาทั่วโลกเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วทำให้เชื้อโรคมีการปรับตัวเพื่อความอยู่รอดจึงมีความเสี่ยงที่ทำให้เกิดโรคติดต่อใหม่ๆเกิดขึ้นตามมาอีกหลายโรค สำหรับประเทศไทยปัญหาโรคติดต่อประจำถิ่น ก็ยังคงเป็นปัญหาที่สำคัญ เนื่องจากสังคมไทยมีการเปลี่ยนแปลงรวดเร็ว เช่น การเปลี่ยนแปลงของประชากร ลักษณะหรือรูปแบบการแพร่ระบาดของโรค ในช่วงหลายปีที่ผ่านมาพบผู้ป่วยและผู้เสียชีวิตด้วยโรคติดต่อเพิ่มจำนวนมากขึ้น เช่น โรคไข้เลือดออกเป็นโรคติดต่อที่มีอันตรายร้ายแรงสามารถแพร่ระบาดติดต่อถึงกันได้อย่างรวดเร็วโดยมียุงลายเป็นภาหะนำโรค ดังนั้นจากข้อมูลข้างต้น การดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคติดต่อจำเป็นต้องดำเนินการอย่างมีประสิทธิภาพ มีความครอบคลุมรวดเร็วทันต่อเหตุการณ์ งานระบาดวิทยา โรงพยาบาลควนเนียงจึงได้จัดทำโครงการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อขึ้น

วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาศักยภาพทีมเฝ้าระวังสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ระดับอำเภอ
2. มีระบบเฝ้าระวัง ควบคุมโรค ส่งเสริมสุขภาพและการจัดการโรคที่มีมาตรฐาน
3. เพื่อเฝ้าระวัง ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่สำคัญและเป็นปัญหาของพื้นที่

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1. ร้อยละของทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน SRRT และมาตรฐานงานระบาดวิทยาโรคติดต่อ ร้อยละ 80
2. อัตราป่วยโรคไข้เลือดออกลดลงไม่น้อยกว่า ร้อยละ 25 ของค่ามัธยฐานย้อนหลัง 5 ปี
3. ไม่มีเด็กป่วย/ตายด้วยโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน (คอตีบ ไอกรน บาดทะยัก โปลิโอ)

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
1	**กิจกรรมการพัฒนาศักยภาพทีม SRRT**									
1.1	กิจกรรมอบรบเชิงปฏิบัติการพัฒนาทีมSRRT	ทีมSRRT	25	คน	มิ.ย.69 -	ค่าอาหารกลางวัน	2,000.00	1.แบบทดสอบก่อนและ	1.ทีมงานมีความรู้	นายอณน หมัดอารี
		อำเภอควนเนียง			ก.ค.69	(25 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 1 วัน)		หลังอบรม	และเข้าใจ	และทีมSRRT
		และวิทยากร				ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1,250.00		บทบาทหน้าที่	
						(25 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 1 วัน)				
						ค่าสมนาคุณวิทยากร	4,200.00			
						(1 คน x 600 บาท x 7 ชม. x 1 วัน)				
1.2	จัดทำรายงาน การเขียนรายงานสอบสวนโรค	ทีมSRRT	9	คน	มิ.ย.69 -	ไม่ใช้งบประมาณ	-	1.รายงานการสอบสวน	1.มีรายงานการ	นายอณน หมัดอารี
	ตามแนวทางที่กระทรวงกำหนดส่งประกวด	อำเภอควนเนียง			ก.ค.69			โรค	สอบสวนโรค	และทีมSRRT
	ระดับจังหวัด								ส่งเข้าประกวด	
									2.รายงานสอบสวนโรค	
									ถูกต้องตามมาตรฐาน	

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

(7,450)

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
1.3	ประเมินมาตรฐานทีม SRRT ระดับอำเภอ/ตำบล	ทีมSRRT	25	คน	มิ.ย.69 -	ไม่ใช้งบประมาณ	-	1.รายงานผลการประเมิน	1.ผลการประเมิน	นายอณน หมัดอารี
	/หมู่บ้าน	อำเภอควนเนียง			ก.ค.69			มาตรฐาน SRRT	มาตรฐาน SRRT	และทีมSRRT
									ผ่านระดับดี	
1.4	กิจกรรมประเมินมาตราการการดำเนินงานควบคุม	ทีมSRRT	35	คน	มิ.ย.69 -	ไม่ใช้งบประมาณ	-	1.แบบประเมิน	1.HI,CI ไม่เกินเกณฑ์	นายอณน หมัดอารี
	โรคและประเมินค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย	อำเภอควนเนียง			ก.ค.69			2.รายงาน HI CI	ที่กำหนด	และทีมSRRT
1.5	กิจกรรมอบรบเชิงปฏิบัติการตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน	ทีมSRRT	25	คน	มิ.ย.69 -	ค่าอาหารกลางวัน	2,000.00	1.แบบทดสอบก่อนและ	1.ทีมสามารถปฏิบัติการ	นายอณน หมัดอารี
	และซ้อมแผนตอบโต้ภาวะฉุกเฉิน	อำเภอควนเนียง			ก.ค.69	(25 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 1 วัน)		หลังอบรม	ในภาวะฉุกเฉินได้ตาม	และทีมSRRT
		และวิทยากร				ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1,250.00		มาตรฐานและทันเวลา	
						(25 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 1 วัน)				
						ค่าสมนามคุณวิทยากร	4,200.00			
						(1 คน x 600 บาท x 7 ชม. x 1 วัน)				
							17450			
2	**กิจกรรมการป้องกัน ควบคุมโรคติดต่อสำคัญ**									
	และเป็นปัญหาพื้นที่									
2.1	รณรงค์ ประชาสัมพันธ์ ให้สุขศึกษาความรู้	ทีมSRRT	25	คน	ก.ค.69 -	ไม่ใช้งบประมาณ	-	1.แบบสอบสวนโรค	1.แบบสอบสวนโรค	นายอณน หมัดอารี
	และการป้องกันโรคติดต่อ	อำเภอควนเนียง			ต.ค.69				ตามมาตฐาน	และทีมSRRT
2.2	ติดตามการดำเนินการควบคุมโรคระดับอำเภอ	ทีมSRRT	25	คน	ก.ค.69 -	ไม่ใช้งบประมาณ	-	1.แบบติดตามมาตรฐาน	2.ดำเนินการควบคุมโรค	นายอณน หมัดอารี
		อำเภอควนเนียง			ต.ค.69			การสอบสวน	ได้ทันเวลา	และทีมSRRT
								และควบคุมโรค		
	หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้									
					รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		14,900.00			

(นายนิภาส นิอสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลำดับที่ 12 ☑ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ☐ งานพัฒนา ☐ งานตามภารกิจ/ประจำ ☐ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 2 ระบบสุขภาพชุมชนเข้มแข็ง (Community Health System)

ตอบยุทธศาสตร์อำเภอ : ยุทธศาสตร์ที่ 3 ส่งเสริมชุมชนเข้มแข็งและร่วมมือกับภาคีเครือข่ายเพื่อยกระดับการบริการ

โครงการอบรมฟื้นฟูศักยภาพการดำเนินงานของอาสาสมัครสาธารณสุขอำเภอควนเนียง ปี 2569

หลักการและเหตุผล : อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เป็นด่านหน้าสำคัญในการดูแลสุขภาพเชิงรุกในชุมชน คือตัวกลางที่เชื่อมระหว่างนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขกับคนในชุมชน เป็นกำลังสำคัญในการขับเคลื่อนงานสาธารณสุขมูลฐาน อย่างไรก็ตาม ในปี 2569 บริบทด้านสุขภาพได้เปลี่ยนแปลงไป ทั้งการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) และความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีสุขภาพดิจิทัล เพื่อให้ อสม. มีความรู้ที่ทันสมัย สามารถใช้เครื่องมือดิจิทัลในการบันทึกข้อมูลและคัดกรองสุขภาพได้อย่างแม่นยำ รวมถึงมีขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงาน จึงจำเป็นต้องมีการจัดโครงการนี้ขึ้น

วัตถุประสงค์

1.เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2.เพื่อสร้างอสม.ใหม่ ทดแทน อสม.เก่าที่พ้นสภาพ

3.เพื่อเชิดชูเกียรติ อสม.และสนับสนุนให้ อสม.ที่มีผลงานเด่นเข้าร่วมประกวดอสม.ดีเด่นในระดับต่างๆ

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1.อาสาสมัครสาธารณสุขที่ผ่านการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจในการปฏิบัติงานส่งเสริมสุขภาพประชาชนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

2.มี อสม.ใหม่ ทดแทน อสม.เก่าที่พ้นสภาพ

3.มี อสม.ดีเด่นเป็นตัวแทนเข้าร่วมประกวดในระดับโซน

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
1	อบรม อสม.ใหม่ ทดแทน อสม.เก่า ที่พ้นสภาพ	อสม.	60	คน	พ.ค.69-	ค่าอาหารกลางวัน	4,800.00	1.แบบทดสอบความรู้	1.อสม.ที่เข้าอบรม	นายศิริชัย
					ก.ค.-69	(60 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 1 วัน)		ก่อนและหลังอบรม	สามารถปฏิบัติงาน	
						ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	3,000.00	2.ทะเบียนรายชื่อผู้เข้า	สาธารณสุขมูลฐาน	
						(60 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 1 วัน)		อบรม	ในชุมชนตามมาตรฐาน	
						ค่าเอกสารในการอบรม	2,400.00	3.แบบสังเกตการณ์		
						(60 คน x 40 บาท x 1 ชุด)		ปฏิบัติของ อสม.		
						ค่าสมนาคุณวิทยากร	3,600.00			
						(3 คน x 600 บาท x 2 ชม. x 1 วัน)				
2	พัฒนาศักยภาพ อสม. ระดับหมู่บ้าน	อสม.	680	คน	มี.ค.-69	ค่าอาหารกลางวัน	54,400.00	1.แบบประเมินความรู้	1.อสม.ที่เข้าอบรมสามารถ	นายศิริชัย
	ในการประชาสัมพันธ์ สร้างกระแส					(680 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 1 วัน)		ของ อสม.	ปฏิบัติงานได้	
	สุขภาพ และจัดกิจกรรมเชิดชูเกียรติ					ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	17,000.00	2.ทะเบียนรายชื่อผู้เข้า	2.เกิดกระแสรณรงค์	
	แก่ อสม.ดีเด่น ระดับต่างๆ ในอำเภอ					(680 คน x 25 บาท x 1 มื้อ x 1 วัน)		ร่วมกิจกรรม	ด้านสุขภาพในอำเภอ	

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
						ค่าเอกสารในการอบรม	27,200.00			
						(680 คน x 40 บาท x 1 ชุด)				
						ค่าวิทยากร	3,600.00			
						(3 คน x 600 บาท x 2 ชม. x 1 วัน)				
						ค่าไวนิลโครงการขนาด 2.4 เมตร x 1.2 เมตร	500.00			
						(500 บาท x 1 แผ่น)				
3	กิจกรรมประกวด อสม.ดีเด่นระดับอำเภอ	อสม.	25	คน	พ.ค.69-	ค่าอาหารกลางวัน	2,000.00	1.ผลงานที่ส่งประกวด	1.อสม.เข้าร่วมประกวด	นายศิริชัย
					มิ.ย.-69	(25 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 1 วัน)			อสม.ดีเด่นระดับอำเภอ	
						ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1,250.00		ระดับโซน และระดับ	
						(25 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 1 วัน)			จังหวัด	
						ค่าวัสดุในการอบรม	250.00			
	หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้									
					รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		120,000.00			

(นายนิกาศ นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลำดับที่ 13 ☑ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ☐ งานพัฒนา ☐ งานตามภารกิจ/ประจำ ☐ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 5 ธรรมาภิบาลและการบริหาร (Good Governance and Administration)

ตอบยุทธศาสตร์อำเภอ : ยุทธศาสตร์ที่ 4 บุคลากรมีสมรรถนะ มีความสุข ความมั่นคงและปลอดภัยในการทำงาน

โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการทำ R2R/CQI ปี 2569

หลักการและเหตุผล : โรงพยาบาลควนเนียงได้มีการจัดอบรมการทำผลงานวิชาการมาอย่างต่อเนื่อง โดยมีหลายหน่วยงานให้ความสนใจส่งบุคลากรเข้าร่วม สามารถสร้างสรรค์ผลงานวิชาการที่มีคุณภาพหลายชิ้น และหลายผลงานสามารถนำไปปรับใช้ในการทำงาน คณะกรรมการพัฒนาบุคลากร จึงจัดทำโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการเรื่องการทำ R2R/CQI ปี 2569 ขึ้นเพื่อดำเนินงานต่อเนื่อง และพัฒนางานประจำให้ดียิ่งขึ้นต่อไป

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้เจ้าหน้าที่คปสอ.ควนเนียงมีความรู้ในการทำผลงานวิชาการ R2R/CQI
2. เพื่อนำผลงานที่ได้ไปใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงาน

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1. ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถทำผลงานนำเสนอเวทีระดับอำเภอ จังหวัด หรือเขตสุขภาพ ร้อยละ 60
2. ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานในระดับมาก

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
1	อบรมการทำ R2R/CQI 9 วัน	บุคลากร	20	คน	ม.ค.69 -	ค่าสมนามคุณวิทยากรบุคลลภาครัฐ	32,400.00	1.จำนวนผลงานที่เข้า	1.มีผลงานวิชาการ	HRD
		คปสอ.ควนเนียง			ก.ย.69	(1 คน x 600 บาท x 6 ชม. x 9 วัน)		ร่วมประกวด	สำหรับใช้พัฒนางาน	
		และคณะทำงาน				ค่าอาหารกลางวันวิทยากร	720.00	2.ผลการใช้ผลงาน	2.เกิดการแลกเปลี่ยน	
						(1 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 9 วัน)		ในการพัฒนางาน	เรียนรู้ระหว่างหน่วยงาน	
		วิทยากร	1	คน		ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าอบรม	9,000.00	ประจำ		
						(20 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 9 วัน)				
						ค่าเดินทางวิทยากร	4,680.00			
						(65 กม. x 4 บาท x 2 เที่ยว x 9 วัน)				
	หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้									
						รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	46,800.00			

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลำดับที่ 14 ☑ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ☐ งานพัฒนา ☐ งานตามภารกิจ/ประจำ ☐ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 5 ธรรมาภิบาลและการบริหาร (Good Governance and Administration)

ตอบยุทธศาสตร์อำเภอ : ยุทธศาสตร์ที่ 4 บุคลากรมีสมรรถนะ มีความสุข ความมั่นคงและปลอดภัยในการทำงาน

โครงการอบรมวิชาการและประกวดผลงานเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอควนเนียง ปี 2568

หลักการและเหตุผล : ทางเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอควนเนียงสนับสนุนให้มีการพัฒนาคุณภาพงาน โดยใช้กระบวนการ CQI R2R นวัตกรรม เรื่องเล่า และภาพถ่าย มาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่านกิจกรรมการประกวด ผลงานวิชาการในเครือข่าย แต่เนื่องจากบุคลากรยังขาดความรู้ หลักการในการทำผลงานวิชาการ จึงมีการจัดอบรมวิชาการและประกวดผลงานขึ้น เพื่อมุ่งหวังให้เกิดความคิดสร้างสรรค์ในการทำผลงานต่างๆ ในอนาคต

วัตถุประสงค์

1. ส่งเสริมให้บุคลากรพัฒนางานและมีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในองค์กร

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1. หน่วยงานส่งผลงานเข้าร่วมประกวดวิชาการ คปสอ.ควนเนียง ร้อยละ 80

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
1	อบรมวิชาการการจัดทำผลงานวิชาการ	บุคลากร	40	คน	ม.ค.69-	ค่าอาหารกลางวัน	3,200.00	1.จำนวนผลงานที่ส่งเข้า	1.มีผลงานที่ส่งเข้า	HRD
		คปสอ.ควนเนียง			ก.ย.69	(40 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 1 วัน)		ประกวด	ประกวดระดับ	
		วิทยากร				ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	2,000.00		จังหวัด	
		และคณะทำงาน				(40 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 1 วัน)				
						ค่าสมนาคุณวิทยากรบุคคลภาครัฐ	4,200.00			
						(600 บาท x 1 คน x 7 ชม. x 1 วัน)				
						ค่าพาหนะวิทยากร	520.00			
						(65 กม. x 4 บาท x 2 เที่ยว x 1 วัน)				
2	ประกวดผลงานวิชาการ คปสอ.ควนเนียง					ไม่มีค่าใช้จ่าย				
	หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้									
					รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		9,920.00			

(นายชิภาศ นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลำดับที่ 15 ☑ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ☐ งานพัฒนา ☐ งานตามภารกิจ/ประจำ ☐ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 5 ธรรมาภิบาลและการบริหาร (Good Governance and Administration)

ตอบยุทธศาสตร์อำเภอ : ยุทธศาสตร์ที่ 4 บุคลากรมีสมรรถนะ มีความสุข ความมั่นคงและปลอดภัยในการทำงาน

โครงการอบรมฟื้นฟูและซ้อมแผนอัคคีภัย โรงพยาบาลควนเนียง ปี 2569

หลักการและเหตุผล : โรงพยาบาลควนเนียง เป็นหน่วยงานที่ให้บริการในด้านการป้องกัน ส่งเสริม รักษาและฟื้นฟูสุขภาพ เพื่อลดภาวะเสี่ยงและภาวะที่จะก่อให้เกิดอันตราย ประกอบด้วยอาคารหลายหลัง ซึ่งส่วนหนึ่งใช้ในการปฏิบัติงานและรักษาพยาบาลผู้ป่วย ด้วยสภาพของอาคารมีอายุการใช้งานมานานหลายปี หากมีเพลิงไหม้เกิดขึ้นอาจจะเกิดความไม่พร้อมในหลายๆด้าน ซึ่งส่งผลเสียต่อชีวิตและทรัพย์สิน ดังนั้น จึงจำเป็นที่บุคลากรต้องทราบและตื่นตัวในการทำความเข้าใจแผนการป้องกันอัคคีภัยและซักซ้อมการปฏิบัติอย่างจริงจัง

วัตถุประสงค์

1.เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมทั้งด้านอุปกรณ์การดับเพลิงและความพร้อมของบุคลากรเมื่อเกิดอัคคีภัย

2.เพื่อให้บุคลากรได้มีความรู้ ความเข้าใจเบื้องต้นเมื่อเกิดอัคคีภัย รวมถึงการใช้เครื่องมือดับเพลิงได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1.โรงพยาบาลควนเนียงมีอุปกรณ์ดับเพลิงพร้อมใช้งาน ร้อยละ 100

2.บุคลากร มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการเกิดอัคคีภัยและการซ้อมแผน ร้อยละ 80

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
1	อบรมให้ความรู้เรื่องการป้องกันอัคคีภัย	บุคลากร	170	คน	มิ.ย.69 -	ค่าสมนามคุณวิทยากรบุคลากรภาครัฐ	7,200.00	1.แบบทดสอบก่อนและ	1.ผู้เข้ารับ	ทีม ENV
	แก่เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลทุกคน	รพ.ควนเนียง			ก.ค.69	(600 บาท x 1 คน x 6 ชม. x 2 วัน)		หลังอบรม	การอบรมมีความ	
	(แบ่งจัด 2 รุ่น)	วิทยากร				ค่าวัสดุซ้อมแผนอัคคีภัย	1,300.00		รู้การป้องกันการ	
		และคณะทำงาน				(ค่าแก๊ส + ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง)			เกิดอัคคีภัยและ	
									การปฏิบัติตนหาก	
									เกิดเหตุ	
	หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้									
						รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	8,500.00			

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลำดับที่ 16

☑ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ☐ งานพัฒนา ☐ งานตามภารกิจ/ประจำ ☐ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 5 ธรรมาภิบาลและการบริหาร (Good Governance and Administration)

ตอบยุทธศาสตร์อำเภอ : ยุทธศาสตร์ที่ 4 บุคลากรมีสมรรถนะ มีความสุข ความมั่นคงและปลอดภัยในการทำงาน

โครงการพัฒนาศักยภาพแก่บุคลากรในการบันทึกเวชระเบียนคุณภาพ ปี 2569

หลักการและเหตุผล : เวชระเบียนถือเป็นเอกสารที่มีความสำคัญสูงสุดในการสื่อสารระหว่างทีมสหวิชาชีพ เพื่อความต่อเนื่องในการรักษาพยาบาล และยังเป็นหลักฐานทางกฎหมายที่สำคัญ นอกจากนี้ ความสมบูรณ์

พบว่าคะแนนความสมบูรณ์ของเวชระเบียนลดลง ยังคงมีประเด็นเรื่องการบันทึกไม่ครอบคลุมเกณฑ์มาตรฐาน หรือการสรุปโรคไม่สอดคล้องกับอาการแสดงจริง ดังนั้น เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจและสามารถบันทึกเวชระเบียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้น

วัตถุประสงค์

1.เพื่อให้ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจในเกณฑ์การบันทึกเวชระเบียนคุณภาพตามมาตรฐาน

2.เพื่อเพิ่มความถูกต้องในการสรุปโรค (Diagnosis) และหัตถการ (Procedure)

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1.ผู้เข้าอบรมมีความรู้ ความเข้าใจ เรื่องการบันทึกเวชระเบียน เพิ่มขึ้นร้อยละ 90

2.ร้อยละความสมบูรณ์ของเวชระเบียน ไม่ต่ำกว่า 90%

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
1	อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพแก่บุคลากร	คณะทำงาน	25	คน	ม.ค.69-	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1,250.00	1.แบบทดสอบความรู้	1.มีระบบการบันทึก	นฤชิต
	ในการบันทึกเวชระเบียน	จนท.ตัวแทนจาก			ส.ค.69	(25 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 1 วัน)		(Pre-Post Test)	เวชระเบียนที่เป็น	
		แผนกต่างๆ				ค่าอาหารกลางวัน	2,000.00	2.การสุ่มตรวจ	มาตรฐานสากล	
		และวิทยากร				(25 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 1 วัน)		เวชระเบียน	2.ข้อมูลการสรุปโรค	
						ค่าสมนาคุณวิทยากร	3,600.00	(Internal Audit)	ถูกต้องแม่นยำ	
						(1 คน x 6 ชม. x 600 บาท)				
	หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้									
						รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	6,850.00			

(นายนิภาส นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปแผนงานและความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569 (งบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลควนเนียง)

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	แผนงาน	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ความสอดคล้องยุทธศาสตร์จังหวัด					ตอบบริบทพื้นที่	จุดเน้นจังหวัด
					1	2	3	4	5		
ยุทธศาสตร์ที่ 1 จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู แก่ประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุแบบองค์รวม	1.ประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุได้รับการดูแลตามมาตรฐาน 2.จัดบริการที่ตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพอย่างครบวงจร	1.แผนงานการรับการตรวจนักเรียนกลุ่มเสี่ยงทางการศึกษาโดยจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น ปี 2569	5,400.00	เงินบำรุง รพ.	✓					✓	✓
		2.แผนงานรับประเมินคลินิกทันตกรรมคุณภาพ	2,600.00	เงินบำรุง รพ.	✓					✓	
		3.แผนงานกระตุ้นพัฒนาการเชิงรุกในเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการเขตพื้นที่อำเภอควนเนียง	300.00	เงินบำรุง รพ.	✓	✓				✓	
		4.แผนงานรับการประเมินมาตรฐาน IS เครือข่าย Lab โรงพยาบาลควนเนียง	1,000.00	เงินบำรุง รพ.	✓					✓	
		รวมงบประมาณแผนงานยุทธศาสตร์ที่ 1	**9,300.00**								

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปแผนงานและความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569 (งบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลควนเนียง)

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	แผนงาน	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ความสอดคล้องยุทธศาสตร์จังหวัด					ตอบบริบทพื้นที่	จุดเน้นจังหวัด
					1	2	3	4	5		
ยุทธศาสตร์ที่ 2 มุ่งเน้นการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง	1.ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมในการดูแลสุขภาพ 2.เป็นองค์กรที่ขับเคลื่อนด้วยข้อมูลเพื่อการบริหารจัดการทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ	1.แผนงานพัฒนาระบบกำกับติดตามการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ และการนิเทศงาน คปสอ.ควนเนียง ปี 2569	53,540.00	เงินบำรุง รพ.		✓			✓	✓	
		2.แผนงานประชุมเพื่อรับการประเมินมาตรฐานระบบสารสนเทศ (HAIT)	66,300.00	เงินบำรุง รพ.				✓		✓	✓
		รวมงบประมาณแผนงานยุทธศาสตร์ที่ 2	119,840.00								

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปแผนงานและความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569 (งบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลควนเนียง)

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ความสอดคล้องยุทธศาสตร์จังหวัด					ตอบบริบทพื้นที่	จุดเน้นจังหวัด
					1	2	3	4	5		
ยุทธศาสตร์ที่ 3 ส่งเสริมชุมชนเข้มแข็งและร่วมมือกับภาคีเครือข่ายเพื่อยกระดับการบริการ	1.ประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายและสนับสนุนให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ	NA	0.00								
		รวมงบประมาณแผนงานยุทธศาสตร์ที่ 3	**0.00**								

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปแผนงานและความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569 (งบประมาณเงินบำรุงโรงพยาบาลควนเนียง)

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ความสอดคล้องยุทธศาสตร์จังหวัด					ตอบบริบทพื้นที่	จุดเน้นจังหวัด
					1	2	3	4	5		
ยุทธศาสตร์ที่ 4 บุคลากรมีสมรรถนะ มีความสุข ความมั่นคงและปลอดภัยในการทำงาน	1.พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีความสามารถ ส่งเสริมความก้าวหน้าและจริยธรรมของบุคลากร	1.แผนงานเตรียมความพร้อมรับการตรวจเยี่ยมประเมินคุณภาพการพยาบาล(QA)	3,900.00	เงินบำรุง รพ.					✓	✓	
		2.แผนงานปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่ใหม่เพื่อรองรับบริการผู้สูงอายุเครือข่ายสุขภาพอำเภอควนเนียง	3,900.00	เงินบำรุง รพ.					✓	✓	
		รวมงบประมาณแผนงานยุทธศาสตร์ที่ 4	7,800.00								
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	136,940.00								

ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ

(นางสาวลัดดาวรรณ นวลสงค์)

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้เห็นชอบแผนงาน/โครงการ

(นายนัชชา ทัตตานนท์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนเนียง

ผู้อนุมัติแผนงาน/โครงการ

(นายปพน ดีไชยเศรษฐ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา

ลำดับที่ 1 ☐ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ☐ งานพัฒนา ☑ งานตามภารกิจ/ประจำ ☐ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 1 ระบบบริการดี (Health Service Delivery)

ตอบยุทธศาสตร์อำเภอ : ยุทธศาสตร์ที่ 1 จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู แก่ประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุแบบองค์รวม

แผนงานการรับการตรวจนักเรียนกลุ่มเสี่ยงทางการศึกษาโดยจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น ปี 2569

หลักการและเหตุผล : ภารกิจของงานจิตเวชและยาเสพติด มีหน้าที่รับผิดชอบงานดูแลเด็กวัยเรียน (6-12 ปี) โดยภารกิจในการประสานคุณครูให้ดำเนินการคัดกรองนักเรียนประถมศึกษาในเขตอำเภอควนเนียง ปัญหาที่พบ คือ การคัดกรองนักเรียนกลุ่มเสี่ยง 3 ชั้นปี ได้แก่ ประถมศึกษาที่ 1,2 และ 3 ยังไม่ได้รับการตรวจวินิจฉัยโดยจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น ซึ่งการตรวจวินิจฉัยต้องดำเนินการโดยจิตแพทย์เด็ก ทางงานจิตเวชและยาเสพติด จึงได้ดำเนินการประสานไปยังโรงพยาบาลหาดใหญ่ เพื่อขอสนับสนุนจิตแพทย์เด็กมาดำเนินการในกิจกรรมดังกล่าว

วัตถุประสงค์

1.เพื่อให้นักเรียนกลุ่มเสี่ยงด้านการเรียนได้รับการตรวจและวินิจฉัยโดยจิตแพทย์เด็ก

2.เพื่อให้นักเรียนกลุ่มเสี่ยงได้รับการส่งเสริมด้านการเรียนที่เหมาะสมตามศักยภาพ

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1.นักเรียนกลุ่มเสี่ยงด้านการเรียนได้รับการตรวจและวินิจฉัยโดยจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น ร้อยละ 90

2.นักเรียนกลุ่มเสี่ยงได้รับการส่งเสริมด้านการเรียนที่เหมาะสม ร้อยละ 90

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
1	คัดกรองนักเรียนประถมศึกษาโดยจิตแพทย์เด็ก	จิตแพทย์เด็กและ	6	คน	ต.ค.68-	ค่าอาหารกลางวัน	960.00	ผลการตรวจและวินิจฉัย	1.กลุ่มเป้าหมายได้รับการ	เกาซัร ยอดิง
	และคณะทำงาน (ดำเนินการ 2 วัน)	คณะทำงาน			เม.ย.69	(6 คน × 80 บาท × 1 มื้อ × 2 วัน)			ตรวจและวินิจฉัยโดย	
						ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	600.00		แพทย์เฉพาะทาง	
						(6 คน × 25 บาท × 2 มื้อ × 2 วัน)			2.ผู้มีปัญหาได้รับการส่ง	
						ค่าตอบแทนแพทย์ต่างโรงพยาบาล	3,840.00		เสริมด้านการเรียนที่	
						(2 คน × 120 บาท × 8 ชม. × 2 วัน)			เหมาะสมและติดตาม	
	หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้									
รวมเป็นเงินทั้งสิ้น							5,400.00			

(นายนิภาค นิลสุวรรณ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลำดับที่ 2 ☐ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ☑ งานพัฒนา ☐ งานตามภารกิจ/ประจำ ☐ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 1 ระบบบริการดี (Health Service Delivery)

ตอบยุทธศาสตร์อำเภอ : ยุทธศาสตร์ที่ 1 จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู แก่ประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุแบบองค์รวม

แผนงานรับประเมินคลินิกทันตกรรมคุณภาพ

หลักการและเหตุผล : เพื่อให้การบริการทันตกรรมของโรงพยาบาลควนเนียงเป็นไปตามมาตรฐานบริการสุขภาพ (HA) และมาตรฐานสถานบริการทันตกรรมคุณภาพของกรมอนามัย โดยมุ่งเน้นความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient Safety) การป้องกันการติดเชื้อ (Infection Control) และการสร้างความพึงพอใจแก่ผู้รับบริการ แผนงานนี้จึงถูกจัดทำขึ้นเพื่อติดตาม ประเมินผล และเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

วัตถุประสงค์

1.เพื่อประเมินความสอดคล้องของการดำเนินงานกับมาตรฐานคลินิกทันตกรรมคุณภาพ

2.เพื่อสร้างมาตรฐานความปลอดภัยด้านการป้องกันการติดเชื้อ (IC) ในงานทันตกรรมให้เป็นระดับสากล

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1.คลินิกผ่านเกณฑ์มาตรฐานทันตกรรมคุณภาพ

2.อัตราการติดเชื้อหลังถอนฟันหรือศัลยกรรมช่องปาก (Post-op Infection) น้อยกว่าร้อยละ 5

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
1	รับประเมินคลินิกทันตกรรมคุณภาพ	ทีมประเมิน	20	คน	ม.ค.69-	ค่าอาหารกลางวัน	1,600.00	1.รายงานผลการประเมิน	คลินิกผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	ทันตกรรม
		และคณะทำงาน			มี.ค.69	(20 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 1 วัน)		อุบัติการณ์	ทันตกรรมคุณภาพ	
						ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1,000.00	(Incident Review)		
						(20 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 1 วัน)				
	หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้									
						รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	2,600.00			

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลำดับที่ 3 ☐ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ☐ งานพัฒนา ☑ งานตามภารกิจ/ประจำ ☐ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 1 ระบบบริการดี (Health Service Delivery)

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ระบบสุขภาพชุมชนเข้มแข็ง (Community Health System)

ตอบยุทธศาสตร์อำเภอ : ยุทธศาสตร์ที่ 1 จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู แก่ประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุแบบองค์รวม

แผนงานกระตุ้นพัฒนาการเชิงรุกในเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการเขตพื้นที่อำเภอควนเนียง

หลักการและเหตุผล : ปัจจุบันกลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติดโรงพยาบาลควนเนียง พบเด็กปฐมวัยหลายรายที่ได้รับการส่งต่อมาจากรพ.สต.ในเขตพื้นที่อำเภอควนเนียง เมื่อกระตุ้นพัฒนาการแล้วพบสงสัยล่าช้าในด้านต่างๆ และมีการนัดมากระตุ้นต่อที่โรงพยาบาลควนเนียงหรือส่งต่อให้โรงพยาบาลแม่ข่ายที่มีศักยภาพมากกว่าดำเนินการรักษาต่อ พบว่าผู้ปกครองไม่สามารถพาเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการมาที่โรงพยาบาลได้ เนื่องจากปัญหาส่วนตัวของผู้ปกครอง เพื่อส่งเสริมพัฒนาการเชิงรุกในเด็กปฐมวัยที่มีอายุ ๐ - ๕ ปี และมีปัญหาพัฒนาการในเขตพื้นที่อำเภอควนเนียงให้มีโอกาสได้พัฒนาศักยภาพอย่างเต็มที่ โดยอาศัยหลักการและเครื่องมือที่ได้จากคู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM) และคู่มือประเมินเพื่อช่วยเหลือเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการ (TEDA4I)

วัตถุประสงค์

1.เพื่อค้นหาและระบุเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการ

2.เพื่อให้เด็กปฐมวัยที่มีปัญหาด้านพัฒนาการในเขตพื้นที่อำเภอควนเนียงได้เข้าถึงบริการ

3.เพื่อส่งเสริมพัฒนาการของเด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการในเขตพื้นที่อำเภอควนเนียงให้มีโอกาสได้พัฒนาศักยภาพอย่างเต็มที่

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1.สามารถระบุเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการให้ได้รับการส่งเสริมที่เหมาะสม ร้อยละ 90

2.เด็กปฐมวัยที่มีปัญหาด้านพัฒนาการในเขตพื้นที่อำเภอควนเนียงเข้าถึงบริการ ร้อยละ 90

3.เด็กปฐมวัยที่มีปัญหาพัฒนาการในเขตพื้นที่อำเภอควนเนียงได้รับการส่งเสริมพัฒนาการให้มีโอกาสได้พัฒนาศักยภาพอย่างเต็มที่ ร้อยละ 75

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
1	ประชุมคณะทำงานเพื่อดำเนินกิจกรรมกระตุ้น	คณะทำงาน	12	คน	ม.ค.69-	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	300.00	1.รายงานการประชุม	เด็กที่มีปัญหาได้รับการ	เกาชัร ยอดิง
	พัฒนาการเชิงรุก				มี.ค.69	(12 คน x 25 บาท x 1 มื้อ)		2.รายงานผลการดำเนิน	แก้ไขได้ทันเวลา	
								การ		
	หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้									
						รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		300.00		

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลำดับที่ 4 ☐ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ☐ งานพัฒนา ☑ งานตามภารกิจ/ประจำ ☐ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 1 ระบบบริการดี (Health Service Delivery)

ตอบยุทธศาสตร์อำเภอ : ยุทธศาสตร์ที่ 1 จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู แก่ประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุแบบองค์รวม

แผนงานรับการประเมินมาตรฐาน IS เครือข่าย Lab โรงพยาบาลควนเนียง

หลักการและเหตุผล : ในปัจจุบัน ห้องปฏิบัติการ (Laboratory) มีบทบาทสำคัญอย่างยิ่งในการเป็นหน่วยงานสนับสนุนการตัดสินใจ ทั้งในด้านการควบคุมคุณภาพผลิตภัณฑ์ การวินิจฉัย หรือการวิจัยและพัฒนา ผลการทดสอบหรือสอบเทียบที่คลาดเคลื่อนเพียงเล็กน้อย อาจส่งผลกระทบที่รุนแรงต่อความปลอดภัยของผู้บริโภค ความน่าเชื่อถือขององค์กร และอาจนำไปสู่ความสูญเสียทางเศรษฐกิจมหาศาล

วัตถุประสงค์

1.เพื่อค้นหาข้อบกพร่องและแนวทางการปรับปรุงระบบบริหารคุณภาพ

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1.โรงพยาบาลผ่านการประเมินมาตรฐาน IS

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
1	รับประเมินมาตรฐาน IS	ทีมประเมิน	10	คน	ม.ค.69-	ค่าอาหารกลางวัน	750.00	1.รายงานผลการประเมิน	1.รพ.ผ่านการประเมิน	สริยา ทองติง
		และคณะทำงาน			มี.ค.69	(10 คน x 75 บาท x 1 มื้อ)			IS	
						ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	250.00			
						(10 คน x 25 บาท x 1 มื้อ)				
	หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้									
						รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	1,000.00			

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลำดับที่ 5 ☐ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ☐ งานพัฒนา ☑ งานตามภารกิจ/ประจำ ☐ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 2 ระบบสุขภาพชุมชนเข้มแข็ง (Community Health System)

ยุทธศาสตร์ที่ 5 ธรรมาภิบาลและการบริหาร (Good Governance and Administration)

ตอบยุทธศาสตร์อำเภอ : ยุทธศาสตร์ที่ 2 มุ่งเน้นการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

แผนงานพัฒนาระบบกำกับติดตามการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ และการนิเทศงาน คปสอ.ควนเนียง ปี 2569

หลักการและเหตุผล : เพื่อให้การดำเนินงานหน่วยบริการระดับปฐมภูมิ มีทิศทางการทำงานที่ชัดเจน การนิเทศงานซึ่งเป็นระบบที่สนับสนุนและเอื้ออำนวยให้การพัฒนาสาธารณสุขดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพตามนโยบายและวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ เพราะการนิเทศงานเป็นกระบวนการติดตามผลงาน ชี้แจงแนวทางการปฏิบัติ สังเกตการณ์ กระตุ้น ให้ผู้รับการนิเทศเข้าใจในงานที่รับผิดชอบ (คปสอ.) รวมถึงการติดตามผลงาน เสนอแนะแนวทางการปฏิบัติงาน ตรวจเยี่ยมและให้กำลังใจ เพื่อผลสัมฤทธิ์ของงานที่ดีต่อไป

วัตถุประสงค์

1.เพื่อติดตามการดำเนินงาน กระตุ้น ส่งเสริมการดำเนินงานของหน่วยงานสาธารณสุขระดับอำเภอ ให้เป็นไปตาม นโยบาย เป้าหมายและตัวชี้วัดของยุทธศาสตร์ อำเภอ และจังหวัด

2. เพื่อให้ทราบถึงปัญหา อุปสรรค การดำเนินงานของหน่วยบริการสาธารณสุข

3. เพื่อเสริมสร้างขวัญกำลังใจ และกระชับความสัมพันธ์อันดีทั้งภายใน และระหว่าง คปสอ.

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1.ติดตามผลการดำเนินงานและผลตัวชี้วัดรายเดือน รายไตรมาส รายปี ร้อยละ 90

2.มีสรุปผลการดำเนินงานและผลการทบทวนภายหลังการรับการนิเทศ

3.รับการนิเทศงานจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดตามกรอบที่กำหนด

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
1	รับนิเทศจากสสจ.สงขลา	ทีมนิเทศงาน	60	คน	ม.ค.69-	ค่าอาหารกลางวัน	4,800.00	รายงานสรุปการนิเทศงาน	วิเคราะห์ส่วนขาด	น.ส.ลัดดาวรรณ
	จำนวน 1 ครั้ง (เต็มวัน)	และทีมรับนิเทศ			ก.ย.69	(60 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 1 วัน)			ผลสำเร็จและ	นวลสงค์
						ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	3,000.00		ปัญหา	
						(60 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 1 วัน)				
2	ประชุมคณะกรรมการ คปสอ.	คณะกรรมการ	35	คน	ต.ค.68-	ค่าอาหารกลางวัน	5,600.00	รายงานการประชุม	1.ข้อตกลง	
	(เต็มวัน 2 ครั้ง)	คปสอ.			ก.ย.69	(35 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 2 ครั้ง)			2.แนวทางการ	
						ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	3,500.00		ดำเนินงาน	
						(35 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 2 ครั้ง)			3.ผลลัพท์ตัวชี้วัด	
	ประชุมคณะกรรมการ คปสอ.					ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	7,000.00			
	(ครึ่งวัน 8 ครั้ง)					(35 คน x 25 บาท x 1 มื้อ x 8 ครั้ง)				
	ประชุมคณะกรรมการ คปสอ.					ไม่ใช้งบประมาณ	0.00			
	(ผ่านระบบ zoom 6 ครั้ง)									

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

๒๖๙๐๐

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
3	ประชุมคณะกรรมการรายยุทธศาสตร์	คณะกรรมการ	25	คน	ต.ค.68-	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	6,250.00	1.รายงานการประชุม	1.ความสำเร็จ	ผู้รับผิดชอบราย
	(ครึ่งวัน 10 ครั้ง)	ยุทธศาสตร์			ก.ย.69	(25 คน x 25 บาท x 1 มื้อ x 10 ครั้ง)			ของการดำเนิน	ยุทธศาสตร์
	ประชุมคณะกรรมการรายยุทธศาสตร์					ค่าอาหารกลางวัน	4,000.00		งานขับเคลื่อนตาม	
	(เต็มวัน 2 ครั้ง)					(25 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 2 ครั้ง)			ยุทธศาสตร์	
						ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	2,500.00			
						(25 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 2 ครั้ง)				
4	รับการตรวจสอบภายใน	คณะกรรมการ	34	คน	ม.ค.69-	ค่าอาหารกลางวัน	2,720.00	1.รายงานผลการประเมิน	1.ผลการตรวจสอบ	คุณปัณฑิตา
		ตรวจสอบภายใน			ก.ย.69	(34 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 1 ครั้ง)			ภายในผ่านเกณฑ์	วรรณโชติ
						ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1,700.00			
						(34 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 1 ครั้ง)				
5	ประชุมคณะกรรมการบริหารโรงพยาบาลรายเดือน	คณะกรรมการ	20	คน	ต.ค.68-	ไม่ใช้งบประมาณ		1.รายงานการประชุม	1.ผลการดำเนิน	คุณปัณฑิตา
		บริหาร รพ.			ก.ย.69				งานตามแผน	วรรณโชติ
									รพ.	
6	ประชุมสัญจรเพื่อติดตามงานรายยุทธศาสตร์และ	คณะกรรมการ	30	คน	ม.ค.69-	ค่าอาหารกลางวัน	7,200.00			
	เสริมพลัง (เต็มวัน 3 ครั้ง)	คปสอ.			ก.ย.-69	(30 คน x 80 บาท x 1 มื้อ x 3 ครั้ง)				
						ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	4,500.00			
						(30 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 3 ครั้ง)				
	ประชุมสัญจรเพื่อติดตามงานรายยุทธศาสตร์และ					ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	750.00			
	เสริมพลัง (ครึ่งวัน 1 ครั้ง)					(30 คน x 25 บาท x 1 มื้อ x 1 ครั้ง)				
						ค่าวัสดุในการจัดประชุม	20.00			
	หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้									
					รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		53,540.00			

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลำดับที่ 6 ☐ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ☑ งานพัฒนา ☐ งานตามภารกิจ/ประจำ ☐ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 4 ระบบสุขภาพดิจิทัลปลอดภัย (Digital Health)

ตอบยุทธศาสตร์อำเภอ : ยุทธศาสตร์ที่ 2 มุ่งเน้นการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

แผนงานประชุมเพื่อรับการประเมินมาตรฐานระบบสารสนเทศ (HAIT)

หลักการและเหตุผล : ในปัจจุบันระบบสารสนเทศมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการขับเคลื่อนคุณภาพโรงพยาบาล (HA) โดยเฉพาะการจัดการข้อมูลที่ถูกต้อง รวดเร็ว และปลอดภัย เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจทางคลินิกและการบริหารจัดการ มาตรฐาน HAIT (Hospital IT Standards) จึงเป็นเครื่องมือสำคัญในการประเมินความพร้อมของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศในโรงพยาบาล

เพื่อให้การดำเนินงานด้านสารสนเทศของหน่วยงานเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน และพร้อมรับการตรวจประเมินจากสมาคมเวชสารสนเทศไทย (TMI) หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จึงจำเป็นต้องจัดการประชุมเพื่อสร้างความเข้าใจ วิเคราะห์ช่องว่างของระบบ (Gap Analysis) และจัดเตรียมเอกสารหลักฐานให้ครบถ้วนตามมาตรฐานทุกหมวด

วัตถุประสงค์

1.เพื่อให้บุคลากรที่เกี่ยวข้องมีความรู้ความเข้าใจในเกณฑ์มาตรฐาน HAIT เวอร์ชั่นล่าสุด

2.เพื่อจัดทำแผนพัฒนาระบบและเตรียมเอกสารหลักฐาน (Evidence) สำหรับรับการตรวจประเมิน

3.เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมระหว่างฝ่าย IT และฝ่ายผู้ใช้งาน (User) ในการพัฒนาคุณภาพข้อมูล

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1.ร้อยละ 90 ของผู้เข้าประชุมที่ผ่านเกณฑ์การประเมินความเข้าใจ

2.ร้อยละของเอกสารหลักฐาน (Evidence) ที่จัดเตรียมครบถ้วนตามรายการ Check-list ไม่น้อยกว่าร้อยละ 90

3.ความสำเร็จในการจัดทำรายงาน Gap Analysis ครบทุกหมวดของ HAIT ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
1	ประชุมเพื่อสื่อสารนโยบายมาตรฐานระบบสารสนเทศ	จนท.	160	คน	ม.ค.69-	ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	4,000.00	1.แบบประเมินความ	บุคลากรมีความ	นายจารึก
	(HAIT) (แบ่งจัด 3 รุ่น)	รพ.ควนเนียง			ก.ย.69	(160 คน x 25 บาท x 1 มื้อ x 1 ครั้ง)		เข้าใจ	มั่นใจและพร้อม	แก้วมณี
	(รุ่น 1 = 50 คน รุ่น 2= 50 คน รุ่น 3 = 60 คน)	และคณะทำงาน				ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดประชุม	900.00		สำหรับการตรวจ	
									ประเมินจริง	
2	รับการตรวจเยี่ยมจากทีมประเมิน HAIT	คณะกรรมการ IM	30	คน	ม.ค.69-	ค่าตอบแทนคณะกรรมการผู้ตรวจเยี่ยม	15,000.00	1.รายงานการตรวจเยี่ยม	โรงพยาบาลมีแผน	
		คณะกรรมการ			ก.ย.69	(3 คน x 5,000 บาท x 1 ครั้ง)			การดำเนินงานเพื่อ	
		ตรวจเยี่ยม				ค่าเดินทางคณะกรรมการผู้ตรวจเยี่ยม (ค่าเครื่องบิน)	30,000.00		ปิดช่องว่าง (Gap)	
		และผู้เกี่ยวข้อง				(3 คน x 5,000 บาท x 2 เที่ยว)			ตามมาตรฐาน	
						ค่าเดินทางคณะกรรมการผู้ตรวจเยี่ยม (ค่ารถ)	3,000.00		HAIT อย่างชัดเจน	
						(3 คน x 1,000 บาท)				

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
						ค่าที่พักคณะกรรมการผู้ตรวจเยี่ยม	4,500.00			
						(3 คน x 1,500 บาท x 1 คืน)				
						ค่าจัดทำรายงานในการขอรับการตรวจประเมิน	5,000.00			
						ค่าอาหารกลางวัน	2,400.00			
						(30 คน x 80 บาท x 1 มื้อ)				
						ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1,500.00			
						(30 คน x 25 บาท x 2 มื้อ)				
	หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้									
					รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		66,300.00			

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลำดับที่ 7 ☐ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ☑ งานพัฒนา ☐ งานตามภารกิจ/ประจำ ☐ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 5 ธรรมาภิบาลและการบริหาร (Good Governance and Administration)

ตอบยุทธศาสตร์อำเภอ : ยุทธศาสตร์ที่ 4 บุคลากรมีสมรรถนะ มีความสุข ความมั่นคงและปลอดภัยในการทำงาน

แผนงานเตรียมความพร้อมรับการตรวจเยี่ยมประเมินคุณภาพการพยาบาล(QA)

หลักการและเหตุผล : การพัฒนาคุณภาพการพยาบาลเป็นส่วนสำคัญของการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม เพื่อให้เกิดความปลอดภัยและความพึงพอใจแก่ผู้รับบริการ การเตรียมความพร้อมของหน่วยงานพยาบาลในการรับการตรวจเยี่ยมประเมินคุณภาพ (Quality Assurance) จะช่วยให้แสดงศักยภาพและมาตรฐานการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องชัดเจน เป็นระบบ และสามารถตอบสนองต่อข้อกำหนดด้านคุณภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์

1.เพื่อเตรียมความพร้อมของกลุ่มการพยาบาลในการรับการประเมินคุณภาพตามเกณฑ์ที่กำหนด

2.เพื่อให้บุคลากรพยาบาลมีความรู้ ความเข้าใจ เกณฑ์และแนวทางการประเมินคุณภาพ

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1.บุคลากรกลุ่มการพยาบาลเข้าร่วมกิจกรรมเตรียมความพร้อมมากกว่า ร้อยละ 80

2.ความพึงพอใจของบุคคลากรต่อการดำเนินโครงการมากกว่าร้อยละ 80

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
1	รับการตรวจเยี่ยมการประกันคุณภาพ	ทีมตรวจเยี่ยม	15	คน	ก.พ.69-	ค่าอาหารกลางวัน	2,400.00	1.แบบสอบถามความ	บุคลากรมีความรู้ความ	คุณอนุ
	ทางการพยาบาล(QA)	ประเมิน			เม.ย.69	(30 คน x 80 บาท x 1 มื้อ)		พึงพอใจของบุคลากร	เข้าใจเรื่องเกณฑ์การ	อิสระพานิช
						ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1,500.00	2.รายงานการตรวจเยี่ยม	ประเมินคุณภาพการ	
		เจ้าหน้าที่กลุ่ม	15	คน		(30 คน x 25 บาท x 2 มื้อ)			พยาบาล	
		การพยาบาล								
	หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้									
					รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		3,900.00			

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

ลำดับที่ 8 ☐ โครงการตอบสนองยุทธศาสตร์ ☑ งานพัฒนา ☐ งานตามภารกิจ/ประจำ ☐ แก้ไขปัญหาและลดความเสี่ยงสาธารณสุข

ตอบยุทธศาสตร์จังหวัด : ยุทธศาสตร์ที่ 5 ธรรมาภิบาลและการบริหาร (Good Governance and Administration)

ตอบยุทธศาสตร์อำเภอ : ยุทธศาสตร์ที่ 4 บุคลากรมีสมรรถนะ มีความสุข ความมั่นคงและปลอดภัยในการทำงาน

แผนงานปฐมนิเทศเจ้าหน้าที่ใหม่เพื่อรองรับบริการผู้สูงอายุเครือข่ายสุขภาพอำเภอควนเนียง

หลักการและเหตุผล : เนื่องจากทรัพยากรบุคคลเป็นปัจจัยสำคัญที่สุดในการขับเคลื่อนการบริการสุขภาพ การที่เจ้าหน้าที่ใหม่เข้าปฏิบัติงานในโรงพยาบาลควนเนียง จำเป็นต้องมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโครงสร้างองค์กร สิทธิสวัสดิการ กฎระเบียบ ตลอดจนมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล (HA) และความปลอดภัย (Patient Safety Goals) เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีความสุขและมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์

1.เพื่อให้เจ้าหน้าที่ใหม่มีความรู้ความเข้าใจในวิสัยทัศน์ พันธกิจ และวัฒนธรรมองค์กรของ รพ.ควนเนียง

2.เพื่อสร้างความตระหนักด้านความปลอดภัยและมาตรฐานคุณภาพบริการ

ตัวชี้วัด : (ตัวชี้วัดโครงการ)

1.ร้อยละของเจ้าหน้าที่ที่มีผลคะแนนทดสอบหลังการอบรมผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

2.จำนวนข้อร้องเรียนหรืออุบัติการณ์ความเสี่ยงที่เกิดจากความไม่รู้ระเบียบ/มาตรฐานของเจ้าหน้าที่ใหม่ ไม่เกิน 2 เรื่อง/ปี

ลำดับที่	กิจกรรมหลัก	กลุ่มเป้าหมาย			ระยะเวลาดำเนินการ	งบประมาณจำแนกรายละเอียด(บาท) (แยกตัวคูณ)	เป็นเงิน	วิธีการประเมินผล	ผลงาน	ผู้รับผิดชอบ
		กลุ่ม	จำนวน	หน่วย						
1	อบรมเจ้าหน้าที่ใหม่ตามหัวข้อดังนี้	บุคลากร	30	คน	ม.ค.69-	ค่าอาหารกลางวัน	2,400.00	1.การประเมินความรู้ผ่าน	1.ลดข้อผิดพลาดในการ	HRD
	- บริบทโรงพยาบาลควนเนียง	คปสอ.ควนเนียง			ก.ย.69	(30 คน x 80 บาท x 1 มื้อ)		Pre-test/Post-test	ปฏิบัติงาน	
	- ยุทธศาสตร์	วิทยากร				ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	1,500.00	2.แบบประเมินความ	2.เจ้าหน้าที่เกิดความ	
	- งานคุณภาพ	และคณะทำงาน				(30 คน x 25 บาท x 2 มื้อ)		พึงพอใจต่อโครงการ	ภาคภูมิใจและมีทัศนคติ	
	- งานข้อมูลและเวชระเบียน							3.รายงานข้อร้องเรียน	ที่ดีต่อโรงพยาบาล	
	- ระบบยา									
	- ระเบียบและสิทธิสวัสดิการ									
	หมายเหตุ : ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้									
					รวมเป็นเงินทั้งสิ้น		3,900.00			

(นายนิกาศ นิลสุวรรณ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปโครงการและความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569 (งบประมาณองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น)

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ความสอดคล้องยุทธศาสตร์จังหวัด						ตอบบริบทพื้นที่	จุดเน้นจังหวัด
					1	2	3	4	5	6		
ยุทธศาสตร์ที่ 1 จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู แก่ประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุ และผู้สูงอายุแบบองค์รวม	1.ประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุได้รับการดูแลตามมาตรฐาน 2.จัดบริการที่ตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพอย่างครบวงจร	1.โครงการส่งเสริมการดูแลผู้ป่วยเบาหวานเข้าสู่ระยะสงบ (ปีที่ 2) ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลควนเนียง ปีงบประมาณ 2569	20,600.00	องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น	✓	✓					✓	
		2.โครงการรณรงค์วัคซีนไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ปี 2569	14,350.00	องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น	✓						✓	
		3.โครงการส่งเสริมป้องกันทันตสุขภาพในเด็กนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 1	25,000.00	องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น	✓						✓	
		4.โครงการส่งเสริมการดูสุขภาพช่องปากและฟันในทุกกลุ่มวัย ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลควนเนียง	18,500.00	องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น	✓						✓	
		5.โครงการพัฒนาระบบบริการผู้สูงอายุเชิงรุกพื้นที่อำเภอควนเนียง	3,000.00	องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น	✓						✓	
		6.โครงการพัฒนาระบบบริการผู้สูงอายุเชิงรุกพื้นที่อำเภอควนเนียง	3,000.00	องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น	✓						✓	
		7.โครงการพัฒนาระบบบริการผู้สูงอายุเชิงรุกพื้นที่อำเภอควนเนียง	3,000.00	องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น	✓						✓	
		8.โครงการพัฒนาระบบบริการผู้สูงอายุเชิงรุกพื้นที่อำเภอควนเนียง	3,000.00	องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น	✓						✓	
		9.โครงการค้นหากลุ่มเสี่ยงใช้สารเสพติดในนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1-3 โรงเรียนบ้านบางเหรียง ปี 2569	15,860.00	องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น	✓						✓	

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปโครงการและความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569 (งบประมาณองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น)

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ความสอดคล้องยุทธศาสตร์จังหวัด						ตอบบริบทพื้นที่	จุดเน้นจังหวัด
					1	2	3	4	5	6		
ยุทธศาสตร์ที่ 1 จัดบริการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟื้นฟู แก่ประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุแบบองค์รวม	1.ประชาชนกลุ่มก่อนสูงอายุและผู้สูงอายุได้รับการดูแลตามมาตรฐาน 2.จัดบริการที่ตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพอย่างครบวงจร	10.โครงการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยเชิกรุก อำเภอควนเนียง	13,000.00	องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น	✓						✓	
		11.โครงการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยเชิกรุก อำเภอควนเนียง	13,000.00	องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น	✓						✓	
		12.โครงการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยเชิกรุก อำเภอควนเนียง	13,000.00	องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น	✓						✓	
		13.โครงการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยเชิกรุก อำเภอควนเนียง	13,000.00	องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น	✓						✓	
		14.โครงการส่งเสริมสุขภาพทุกกลุ่มวัยเชิกรุก อำเภอควนเนียง	13,000.00	องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น	✓						✓	
		15.โครงการพัฒนารูปแบบการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในเขต อบต.รัตภูมิ ปี 2569	48,710.00	องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น	✓						✓	
		16.โครงการรณรงค์หน่วยแพทย์อาสาสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี (พอ.สว.) อำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา ปี 2569	8,650.00	องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น	✓						✓	
		รวมงบประมาณโครงการยุทธศาสตร์ที่ 1	228,670.00									

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปโครงการและความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569 (งบประมาณองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น)

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ความสอดคล้องยุทธศาสตร์จังหวัด						ตอบบริบทพื้นที่	จุดเน้นจังหวัด
					1	2	3	4	5	6		
ยุทธศาสตร์ที่ 2 มุ่งเน้นการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง	1.ส่งเสริมการใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมในการดูแลสุขภาพ 2.เป็นองค์กรที่ขับเคลื่อนด้วยข้อมูลเพื่อการบริหารจัดการทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ	NA	-									
		รวมงบประมาณโครงการยุทธศาสตร์ที่ 2	-									

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปโครงการและความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569 (งบประมาณองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น)

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ความสอดคล้องยุทธศาสตร์จังหวัด						ตอบบริบทพื้นที่	จุดเน้นจังหวัด
					1	2	3	4	5	6		
ยุทธศาสตร์ที่ 3 ส่งเสริมชุมชนเข้มแข็งและร่วมมือกับภาคีเครือข่ายเพื่อยกระดับการบริการ	1.ประสานความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายและสนับสนุนให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ	1.โครงการชมรมผู้สูงอายุระดับหมู่บ้าน ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลควนเนียง ประจำปี 2569	17,200.00		✓	✓					✓	
		2.โครงการอาหารปลอดภัย และคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชน ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลควนเนียง ปีงบประมาณ 2569	17,600.00				✓				✓	
		3.โครงการป้องกันและควบคุมโรค ปี 2569	22,500.00			✓					✓	
		4.โครงการพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ประจำปี 2569	29,000.00			✓					✓	
		5.โครงการอบรมแกนนำนักเรียนและวัยรุ่นเพื่อค้นหากลุ่มใช้ยาเสพติดในนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 และ 4 โรงเรียนควนเนียงวิทยา ปี 2569	15,110.00		✓	✓					✓	
		รวมงบประมาณโครงการยุทธศาสตร์ที่ 3	**101,410.00**									

(นายนิภาศ นิลสุวรรณ)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

สรุปโครงการและความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์จังหวัด ตามแผนปฏิบัติการประจำปีงบประมาณ 2569 (งบประมาณองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น)

เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอควนเนียง จังหวัดสงขลา

ยุทธศาสตร์	เป้าประสงค์	โครงการ	งบประมาณ (บาท)	แหล่งงบประมาณ	ความสอดคล้องยุทธศาสตร์จังหวัด						ตอบบริบทพื้นที่	จุดเน้นจังหวัด
					1	2	3	4	5	6		
ยุทธศาสตร์ที่ 4 บุคลากรมีสมรรถนะ มีความสุข ความมั่นคงและปลอดภัยในการทำงาน	1.พัฒนาสมรรถนะบุคลากรให้มีความสามารถ ส่งเสริมความก้าวหน้าและจริยธรรมของบุคลากร	NA	-									
		รวมงบประมาณโครงการยุทธศาสตร์ที่ 4	-									
		รวมเป็นเงินทั้งสิ้น	330,080.00									

ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ

(นางสาวลัดดาวรรณ นวลสงค์)

ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ

ผู้เห็นชอบแผนงาน/โครงการ

(นายนัชชา ทัตตานนท์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลควนเนียง

ผู้อนุมัติแผนงาน/โครงการ

(นายปพน ดีไชยเศรษฐ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสงขลา