



ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส  
เรื่อง ประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)  
ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส

ด้วยองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ได้จัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ในคราวประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๖

อาศัยอำนาจตามประกาศคณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เรื่องหลักเกณฑ์และขั้นตอนการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ลงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๔ ประกอบกับหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุดที่ มท๑๘๑๙.๓/ว๕๔๙ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๕ เรื่องแนวทางการจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดที่ดำเนินการรับการถ่ายโอนภารกิจอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินี และ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จึงประกาศใช้แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ให้ทราบโดยทั่วกัน อนึ่ง สำหรับรายละเอียดแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ดังกล่าว สามารถดาวน์โหลดได้ทางเว็บไซต์องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส [www.narathiwatpao.go.th](http://www.narathiwatpao.go.th)

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายภูเจิ้ง ยาวอหะซัน)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส

## คำนำ

องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา ได้เสนอขอความประสงค์ขอรับการถ่ายโอนภารกิจสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เป็นจำนวนทั้งสิ้น ๕๗ แห่ง ตามแผนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ฉบับที่ ๒) กำหนดให้กระทรวงสาธารณสุขถ่ายโอนสถานีอนามัย โรงพยาบาลชุมชน และ โรงพยาบาลทั่วไป ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีความพร้อม

คณะกรรมการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จึงได้กำหนดหลักเกณฑ์และขั้นตอนการดำเนินการถ่ายโอนสถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ ๖๐ พรรษา นวมินทราชินีและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลให้แก่องค์การบริหารส่วนจังหวัด โดยยึดหลักเพื่อให้ประชาชนในท้องถิ่นที่อยู่ในความรับผิดชอบด้านสุขภาพทั้งทางด้าน ส่งเสริม ป้องกัน รักษาเบื้องต้นของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทั้ง ๕๗ แห่ง ที่ทำการถ่ายโอนภารกิจในครั้งแรกขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมาในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ให้มีความต่อเนื่องทางด้านการจัดบริการสุขภาพ สอดคล้องกับบริบทของท้องถิ่นอย่างแท้จริง

องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา จึงได้จัดทำแผนสุขภาพระดับพื้นที่ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ขึ้นโดยมุ่งเน้นเพื่อให้ประชาชนมีสิทธิ และประโยชน์ในการเข้าถึงระบบบริการสุขภาพขั้นพื้นฐาน ตลอดจนเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการสามารถจัดการปัญหาด้านสุขภาพในพื้นที่ประสบอยู่อย่างตรงจุด ด้วยความเสมอภาคเหมาะสม และ ตรงกับบริบทพื้นที่นั้นๆอย่างครอบคลุม โดยผ่านแผนสุขภาพระดับพื้นที่ที่กำหนดจัดทำขึ้นมาตามวิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าประสงค์ ประเด็นยุทธศาสตร์ และกลยุทธ์



(นายภูเชิง ยาวอทะขัน)

นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา

วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๖

# บทที่ ๑ บทนำ

## ๑. ความเป็นมา

การจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส เป็นการแสดงทิศทางการพัฒนางานด้านสุขภาพและการจัดบริการสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ซึ่งมีความสอดคล้องกับปัญหาทางด้านสาธารณสุขและความต้องการของประชาชน และมีความเชื่อมโยงกับแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาจังหวัด แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ แผนการปฏิรูปประเทศด้านสาธารณสุข แผนแม่บทภายใต้ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านการสาธารณสุข เพื่อสุขภาวะของชาวจังหวัดนราธิวาส โดยเน้นการแก้ไขปัญหาเชิงบูรณาการโดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนในพื้นที่ให้สามารถจัดบริการสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส เป็นแผนที่แสดงให้เห็นถึง วิสัยทัศน์ พันธกิจ ยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ เพื่อการพัฒนาการสาธารณสุข ที่มีความสอดคล้องกับสภาพปัญหาสุขภาพ ความต้องการของประชาชนในการจัดการด้านสาธารณสุขและศักยภาพของท้องถิ่น รวมถึงนโยบายด้านการสาธารณสุขจากรัฐบาล กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงมหาดไทย กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น การดำเนินงานตามแนวพระราชดำริ และนโยบายด้านการจัดการสาธารณสุขอื่น ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาสุขภาพของประชาชน ให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี

### นโยบายและทิศทางการพัฒนาประเทศ

#### ๑) แผนยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๘๐)

ยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี เป็นยุทธศาสตร์ชาติฉบับแรกของประเทศไทย ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ซึ่งจะต้องนำไปสู่การปฏิบัติเพื่อให้ประเทศไทยบรรลุวิสัยทัศน์ “ประเทศมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” โดยให้เป็นไปตามที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยการจัดทำยุทธศาสตร์ชาติ และต่อมาได้มีการตราพระราชบัญญัติการจัดทำยุทธศาสตร์ชาติ พ.ศ. ๒๕๖๐

### วิสัยทัศน์

วิสัยทัศน์ประเทศคือ “ประเทศมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศที่พัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” โดยมีเป้าหมายการพัฒนาประเทศ คือ “ประเทศชาติมั่นคงประชาชนมีความสุข เศรษฐกิจพัฒนาอย่างต่อเนื่อง สังคมเป็นธรรม ฐานทรัพยากรธรรมชาติยั่งยืน”



### ๑.๑ ยุทธศาสตร์ชาติระยะ ๒๐ ปี

การพัฒนาประเทศในช่วงระยะเวลาของยุทธศาสตร์ชาติ จะมุ่งเน้นการสร้างสมดุลระหว่าง การพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย ๖ ยุทธศาสตร์ ได้แก่

**๑. ยุทธศาสตร์ชาติด้านความมั่นคง** มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญ คือ ประชาชนอยู่ดี กินดี มีความสุข บ้านเมืองมีความมั่นคงในทุกมิติ และทุกระดับ กองทัพ หน่วยงานด้านความมั่นคง ภาครัฐ เอกชน และ ภาคประชาชน มีความพร้อมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาความมั่นคง ประเทศไทยมีบทบาทด้านความมั่นคง เป็นที่ชื่นชมและได้รับการยอมรับโดยประชาคมระหว่างประเทศ และการบริหารจัดการความมั่นคงมีผลสำเร็จ ที่เป็นรูปธรรมและมีประสิทธิภาพ โดยประเด็นยุทธศาสตร์ชาติด้านความมั่นคง

**๒. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน** มีเป้าหมายการพัฒนาที่มุ่งเน้นให้ ประเทศไทยเป็นประเทศที่พัฒนาแล้ว เศรษฐกิจเติบโตอย่างมีเสถียรภาพและยั่งยืน และมีขีดความสามารถ ในการแข่งขันสูงขึ้น โดยประเด็นยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างความสามารถในการแข่งขัน

**๓. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์** มีเป้าหมาย การพัฒนาที่สำคัญเพื่อให้คนไทยเป็นคนดี คนเก่ง มีคุณภาพ พร้อมสำหรับวิถีชีวิตในศตวรรษที่ ๒๑ สังคมมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อและสนับสนุนต่อการพัฒนาคนตลอดช่วงชีวิต

**๔. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม** มีเป้าหมายการพัฒนา ที่สำคัญเพื่อสร้างความเป็นธรรม และลดความเหลื่อมล้ำในทุกมิติ กระจายศูนย์กลางความเจริญทางเศรษฐกิจ และสังคมเพิ่มโอกาสให้ทุกภาคส่วนเข้ามาเป็นกำลังของการพัฒนาประเทศในทุกระดับเพื่อความเสมอภาค และเพิ่มขีดความสามารถของชุมชนท้องถิ่นในการพัฒนา การพึ่งตนเองและการจัดการตนเอง เพื่อสร้างสังคม คุณภาพ

**๕. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม** มีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญเพื่ออนุรักษ์และรักษาทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งแวดล้อม และวัฒนธรรม ให้คน รุ่นต่อไปได้ใช้ได้อย่างยั่งยืน มีสมดุล การฟื้นฟูและสร้างใหม่ฐานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เพื่อลดผลกระทบทางลบจากการพัฒนาสังคมเศรษฐกิจของประเทศ การใช้ประโยชน์และสร้างการเติบโตบนฐาน ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมให้สมดุลภายในขีดความสามารถของระบบนิเวศ การยกระดับกระบวนการ ผลิตเพื่อกำหนดอนาคตประเทศด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และวัฒนธรรมบนหลักของการมีส่วนร่วม และธรรมาภิบาล โดยประเด็นยุทธศาสตร์ชาติด้านการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิต ที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

**๖. ยุทธศาสตร์ชาติด้านการปรับสมดุล และพัฒนาระบบบริหารจัดการภาครัฐ** มีเป้าหมาย การพัฒนาที่สำคัญเพื่อให้ภาครัฐมีวัฒนธรรมการทำงานที่มุ่งผลสัมฤทธิ์และผลประโยชน์ส่วนรวม ตอบสนองความ ต้องการของประชาชนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส โดยภาครัฐมีขนาดเล็กลง พร้อมปรับตัวให้ทัน ต่อการเปลี่ยนแปลง มีความโปร่งใส ปลอดการทุจริต และประพฤติมิชอบ กระบวนการยุติธรรม เป็นไปเพื่อประโยชน์ต่อส่วนรวมของประเทศ ป



## ๑.๒ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐)

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) มีสถานะเป็นแผนระดับที่ ๒ ซึ่งเป็นกลไกที่สำคัญในการแปลงยุทธศาสตร์ชาติไปสู่การปฏิบัติ และใช้กรอบสำหรับการจัดทำแผนระดับที่ ๓ เพื่อให้การดำเนินงานของภาคีการพัฒนาที่เกี่ยวข้องสามารถสนับสนุนการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ ตามกรอบระยะเวลาที่คาดหวังไว้ได้ โดยพระราชบัญญัติสภาพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ ส่งผลให้กรอบระยะเวลา ๕ ปีของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ ๑๓ เริ่มต้น ณ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ ครอบคลุมปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ ซึ่งเป็นระยะ ๕ ปีที่สองของยุทธศาสตร์ชาติ

ทั้งนี้ การจัดทำแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๓ อยู่บนความตั้งใจที่จะให้แผนมีจุดเน้นและเป้าหมายของการพัฒนาที่เป็นรูปธรรม สามารถบ่งบอกทิศทางพัฒนาที่ชัดเจนที่ประเทศควรมุ่งไปในระยะ ๕ ปีถัดไป โดยเป็นผลที่เกิดจากกระบวนการสังเคราะห์ข้อมูลอย่างรอบด้าน ทั้งสถานะของทุนในมิติต่าง ๆ บทเรียนของการพัฒนาที่ผ่านมา ตลอดจนการเปลี่ยนแปลงของปัจจัยและเงื่อนไขที่จะมีอิทธิพลต่อองค์ประกอบต่าง ๆ ของประเทศ รวมถึงการสนับสนุนให้ภาคีการพัฒนาทุกภาคส่วนเข้ามามีส่วนร่วมในการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นอย่างกว้างขวางตั้งแต่ในขั้นตอนการกำหนดกรอบทิศทางของแผนไปจนถึงการยกร่างแผน

นอกจากนี้ การจัดทำแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๓ ยังอยู่ในช่วงเวลาที่ทั่วโลก รวมถึงประเทศไทย ต้องเผชิญกับข้อจำกัดหลากหลายประการที่เป็นผลสืบเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-๑๙ ซึ่งไม่เพียงแต่ก่อให้เกิดการเจ็บป่วยและเสียชีวิตของประชากร แต่ยังส่งผลให้เกิดเงื่อนไขทางเศรษฐกิจและการดำเนินชีวิตของประชาชนทุกกลุ่ม นอกจากนี้ ในระยะของแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๓ ยังเป็นช่วงเวลา ที่มีแนวโน้มของการพัฒนาของเทคโนโลยีอย่างก้าวกระโดด การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศที่มีความรุนแรงเพิ่มขึ้นการเป็นสังคมสูงวัยของประเทศไทยและหลายประเทศทั่วโลก ตลอดจนการเปลี่ยนแปลงด้านภูมิรัฐศาสตร์ระหว่างประเทศ ดังนั้น การขับเคลื่อนการพัฒนาประเทศท่ามกลางกระแสแนวโน้ม การเปลี่ยนแปลงดังกล่าว จึงต้องให้ความสำคัญกับการเสริมสร้างความเข้มแข็งจากภายในให้สามารถเติบโตต่อไปได้อย่างมั่นคงท่ามกลางความผันแปรที่เกิดขึ้นรอบด้าน และคำนึงถึงผลประโยชน์ของประเทศทั้งทางเศรษฐกิจ สังคมและสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน

ในการกำหนดทิศทางของแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๓ ให้ประเทศสามารถก้าวข้ามความท้าทายต่าง ๆ เพื่อให้ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” ตามเจตนารมณ์ของยุทธศาสตร์ชาติ ได้อาศัยหลักการและแนวคิด ๔ ประการ ดังนี้

**๑. หลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง** โดยสืบสาน รักษา ต่อยอดการพัฒนาตามหลัก

ปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ผ่านการกำหนดทิศทางการพัฒนาประเทศอย่างมีเหตุผล ความพอประมาณ ภูมิคุ้มกันบนฐานของความรู้ คุณธรรม และความเพียร โดยคำนึงถึงความสอดคล้องกับสถานการณ์และเงื่อนไขระดับประเทศและระดับโลกทั้งในปัจจุบันและอนาคตอันใกล้ และศักยภาพของทุนทางเศรษฐกิจ ทุนทางสังคมและทุนทางทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมของประเทศ ให้มีความสำคัญกับการเสริมสร้างความสมดุลในมิติต่าง ๆ ทั้งความสมดุลระหว่างการพัฒนาความสามารถในการแข่งขันกับต่างประเทศกับความสามารถในการพึ่งตนเองได้อย่างมั่นคง ความสมดุลของการกระจายโอกาสเพื่อลดความเหลื่อมล้ำระหว่างกลุ่มคนและพื้นที่ และความสมดุลทางธรรมชาติเพื่อให้คนอยู่ร่วมกับทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมได้อย่างยั่งยืน รวมถึงการบริหารจัดการองค์ความรู้ต่าง ๆ ของประเทศให้พร้อมรับกับความเสี่ยงที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงทั้งภายนอกและภายในประเทศ นอกจากนี้ ในการวางแผนและการขับเคลื่อนแผนไปสู่การปฏิบัติ ต้องอาศัยองค์ความรู้ทางวิชาการที่รอบด้านและพิจารณาด้วยความรอบคอบ ควบคู่กับการยึดถือผลประโยชน์ของประชาชนส่วนรวมเป็นที่ตั้ง และมุ่งมั่นผลักดันให้การพัฒนابرลุเป้าหมายที่ตั้งไว้

**๒. การสร้างความสามารถในการ “ล้มแล้ว ลุกไว”** โดยมุ่งเน้นการพัฒนาใน ๓ ระดับ ประกอบด้วย ๑) การพร้อมรับ หรือ ระดับ “อยู่รอด” ในการแก้ไขข้อจำกัดหรือจุดอ่อนที่มีอยู่ ซึ่งเป็นผลให้ประชาชนประสบความยากลำบากในการดำรงชีวิต หรือทำให้ประเทศมีความเปราะบางต่อการเปลี่ยนแปลงจากภายนอกและภายใน รวมถึงการสร้างความพร้อมในทุกระดับในการรับมือกับสภาวะวิกฤต ที่อาจเกิดขึ้นให้สามารถฟื้นคืนสู่ภาวะปกติได้อย่างรวดเร็ว ๒) การปรับตัว หรือ ระดับ “พอเพียง” ในการปรับเปลี่ยนปัจจัยที่จำเป็นเพื่อเสริมสร้างความมั่นคงทางเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม ตั้งแต่ในระดับครอบครัว ชุมชน พื้นที่ และประเทศ รวมถึงปรับทิศทาง รูปแบบ และแนวทางการพัฒนาให้สอดคล้องกับกระแสการเปลี่ยนแปลงของโลกยุคใหม่ และ ๓) การเปลี่ยนแปลงเพื่อพร้อมเติบโตอย่างยั่งยืน หรือ ระดับ “ยั่งยืน” ในการผลักดันให้เกิดการเปลี่ยนแปลงเชิงโครงสร้างในมิติต่าง ๆ เพื่อเสริมสร้างความสามารถเติบโตได้อย่างมีคุณภาพและยั่งยืน

**๓) เป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืนของสหประชาชาติ** โดยกำหนดทิศทางการพัฒนาที่อยู่บนพื้นฐานของแนวคิด “ไม่ทิ้งใครไว้ข้างหลัง” มุ่งเสริมสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับประชาชนทุกกลุ่ม ทั้งในมิติของการมีปัจจัยที่จำเป็นสำหรับการดำรงชีวิตขั้นพื้นฐานที่เพียงพอ การมีสภาพแวดล้อมที่ดี การมีปัจจัยสนับสนุนให้มีสุขภาพที่สมบูรณ์ทั้งทางร่างกายและจิตใจ การมีโอกาสที่จะใช้ศักยภาพของตนในการสร้างความเป็นอยู่ที่ดี และการมุ่งส่งต่อทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมที่ดีไปยังคนรุ่นต่อไป

**๔) การพัฒนาเศรษฐกิจชีวภาพ เศรษฐกิจหมุนเวียน เศรษฐกิจสีเขียว** โดยให้ความสำคัญกับการประยุกต์ใช้องค์ความรู้ทางด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยีสมัยใหม่ และความคิดสร้างสรรค์ เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ ควบคู่กับการรักษาความสมดุลระหว่างการอนุรักษ์และการใช้ประโยชน์จากฐานทรัพยากรธรรมชาติและหลากหลายทางชีวภาพ รวมถึงการปรับเปลี่ยนรูปแบบการผลิตการให้บริการและการบริโภคเพื่อลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม



### ๑.๒.๑ วัตถุประสงค์และเป้าหมายการพัฒนา

การพัฒนาประเทศในระยะ ๕ ปี ภายใต้แผนพัฒนา ฉบับที่ ๑๓ ให้สามารถก้าวข้ามความท้าทายที่เป็นอุปสรรคต่อการบรรลุเป้าหมายตามยุทธศาสตร์ชาติ จำเป็นจะต้องเร่งแก้ไขจุดอ่อนและข้อจำกัดของประเทศที่มีอยู่เดิม รวมทั้งเพิ่มศักยภาพในการรับมือกับความเสี่ยงสำคัญที่มาจากการเปลี่ยนแปลงของบริบททั้งจากภายนอกและภายใน ตลอดจนการเสริมสร้างความสามารถในการสร้างสรรค์ประโยชน์ จากโอกาสที่เกิดขึ้นได้อย่างเหมาะสมและทันท่วงที ด้วยเหตุนี้ การกำหนดทิศทางการพัฒนาประเทศในระยะของแผนพัฒนา ฉบับที่ ๑๓ จึงมีวัตถุประสงค์เพื่อ **พลิกโฉมประเทศไทยสู่ “สังคมก้าวหน้า เศรษฐกิจสร้างมูลค่าอย่างยั่งยืน”** ซึ่งหมายถึงการสร้างการเปลี่ยนแปลงที่ครอบคลุมตั้งแต่ระดับโครงสร้าง นโยบายและกลไก เพื่อมุ่งเสริมสร้างสังคมที่ก้าวหน้าทันพลวัตของโลก และเกื้อหนุนให้คนไทยมีโอกาสที่จะพัฒนาตนเองได้อย่างเต็มศักยภาพ พร้อมกับการยกระดับกิจกรรมการผลิตและการให้บริการให้สามารถสร้างมูลค่าเพิ่มที่สูงขึ้นโดยอยู่บนพื้นฐานของความยั่งยืนทางสิ่งแวดล้อม

เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ข้างต้น แผนพัฒนา ฉบับที่ ๑๓ จึงได้กำหนดเป้าหมายหลักของการพัฒนาจำนวน ๕ ประการ ประกอบด้วย

**๑. การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม** มุ่งยกระดับขีดความสามารถในการแข่งขันของภาคการผลิตและบริการสำคัญ ผ่านการผลักดันส่งเสริมการสร้างมูลค่าเพิ่ม โดยใช้นวัตกรรม เทคโนโลยี และความคิดสร้างสรรค์ ที่ตอบโจทย์พัฒนาการของสังคมยุคใหม่และเป็นมิตร ต่อสิ่งแวดล้อม พร้อมทั้งให้ความสำคัญกับการเชื่อมโยงเศรษฐกิจท้องถิ่นและผู้ประกอบการรายย่อยกับห่วงโซ่มูลค่าของภาคการผลิตและบริการเป้าหมาย รวมถึงพัฒนาระบบนิเวศที่ส่งเสริมการค้าการลงทุน และนวัตกรรม

**๒. การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่** มุ่งพัฒนาให้คนไทยมีทักษะและคุณลักษณะที่เหมาะสมกับโลกยุคใหม่ ทั้งทักษะในด้านความรู้ ทักษะทางพฤติกรรม และคุณลักษณะตามบรรทัดฐานที่ดีของสังคมและเร่งรัดการเตรียมพร้อมกำลังคนให้มีคุณภาพสอดคล้องกับความต้องการของตลาดแรงงาน และเอื้อต่อการปรับโครงสร้างเศรษฐกิจไปสู่ภาคการผลิตและบริการเป้าหมายที่มีศักยภาพและผลิตภาพสูงขึ้น รวมทั้งให้ความสำคัญกับการสร้างหลักประกันและความคุ้มครองทางสังคมที่สามารถส่งเสริมความมั่นคงในชีวิต

๓. การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม มุ่งลดความเหลื่อมล้ำทางเศรษฐกิจและสังคมทั้งในเชิงรายได้ พื้นที่ ความมั่นคง และการแข่งขันของภาคธุรกิจ ด้วยการสนับสนุนช่วยเหลือกลุ่มเปราะบางและผู้ด้อยโอกาสให้มีโอกาสในการเลื่อนสถานะทางเศรษฐกิจและสังคม กระจายโอกาสทางเศรษฐกิจ และจัดให้มีบริการสาธารณะที่มีคุณภาพอย่างทั่วถึงและเท่าเทียมในทุกพื้นที่ พร้อมทั้งเพิ่มโอกาสในการแข่งขันของภาคธุรกิจให้เปิดกว้างและเป็นธรรม

๔. การเปลี่ยนผ่านการผลิตและบริโภคไปสู่ความยั่งยืน มุ่งลดการก่อกมลพิษ ควบคุมไปกับการผลักดันให้เกิดการใช้ทรัพยากรธรรมชาติอย่างมีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับขีดความสามารถในการรองรับของระบบนิเวศ ตลอดจนลดปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจกเพื่อให้ประเทศไทยบรรลุเป้าหมายความเป็นกลางทางคาร์บอนภายในปี ๒๕๖๓ และบรรลุเป้าหมายการปล่อยก๊าซเรือนกระจกสุทธิเป็นศูนย์ภายในปี ๒๖๐๘

๕. การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่ มุ่งสร้างความพร้อมในการรับมือและแสวงหาโอกาสจากการเป็นสังคมสูงวัย การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ภัยโรคระบาด และภัยคุกคามทางไซเบอร์ พัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและกลไกทางสถาบันที่เอื้อต่อการเปลี่ยนแปลงสู่ดิจิทัล รวมทั้งปรับปรุงโครงสร้างและระบบการบริหารงานของภาครัฐให้สามารถตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงของบริบททางเศรษฐกิจ สังคมและเทคโนโลยีได้อย่างทันเวลา มีประสิทธิภาพและมีธรรมาภิบาล

ทั้งนี้ ตัวชี้วัดและค่าเป้าหมายของแต่ละเป้าหมายหลัก เป็นตัวชี้วัดร่วมที่ต้องการอาศัยการดำเนินงานจากหลายหมวดหมู่การพัฒนาประกอบกัน และใช้ในการวัดผลสัมฤทธิ์ของแผนในภาพรวม

### ๑.๒.๒ หมวดหมู่การพัฒนา



เพื่อถ่ายทอดเป้าหมายหลักไปสู่ภาพของการขับเคลื่อนที่ชัดเจนในลักษณะของวาระการพัฒนาที่เอื้อให้เกิดการทำงานร่วมกันของหลายหน่วยงานและหลายภาคส่วนในการผลักดันการพัฒนาเรื่องใดเรื่องหนึ่งให้เกิดผลได้อย่างเป็นรูปธรรม แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ ๑๓ จึงได้กำหนดหมวดหมู่การพัฒนาจำนวน ๑๓ หมวดหมู่ ซึ่งเป็นการบ่งบอกถึงสิ่งที่ประเทศไทยปรารถนาจะ “เป็น” หรือมุ่งหวังจะ “มี” เพื่อ



สะท้อนประเด็นการพัฒนาที่มีลำดับความสำคัญสูงต่อการพลิกโฉมประเทศไทยสู่ “สังคมก้าวหน้า เศรษฐกิจสร้างมูลค่าอย่างยั่งยืน” โดยหมวดหมู่ทั้ง ๑๓ ประการ แบ่งออกได้เป็น ๔ มิติ ดังนี้

**๑) มิติภาคการผลิตและบริการเป้าหมาย**

หมวดหมู่ที่ ๑ ไทยเป็นประเทศชั้นนำด้านสินค้าเกษตรและเกษตรแปรรูปมูลค่าสูง

หมวดหมู่ที่ ๒ ไทยเป็นจุดหมายของการท่องเที่ยวที่เน้นคุณภาพและความยั่งยืน

หมวดหมู่ที่ ๓ ไทยเป็นฐานการผลิตยานยนต์ไฟฟ้าที่สำคัญของโลก

หมวดหมู่ที่ ๔ ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพมูลค่าสูง

หมวดหมู่ที่ ๕ ไทยเป็นประตูการค้าการลงทุนและยุทธศาสตร์ทางโลจิสติกส์ที่สำคัญของภูมิภาค

หมวดหมู่ที่ ๖ ไทยเป็นศูนย์กลางอุตสาหกรรมอิเล็กทรอนิกส์อัจฉริยะและอุตสาหกรรมดิจิทัลของอาเซียน

**๒) มิติโอกาสและความเสมอภาคทางเศรษฐกิจและสังคม**

หมวดหมู่ที่ ๗ ไทยมีวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมที่เข้มแข็ง มีศักยภาพสูง และสามารถแข่งขันได้

หมวดหมู่ที่ ๘ ไทยมีพื้นที่และเมืองอัจฉริยะที่น่าอยู่ ปลอดภัย เติบโตได้อย่างยั่งยืน

หมวดหมู่ที่ ๙ ไทยมีความยากจนข้ามรุ่นลดลง และมีความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอ เหมาะสม

**๓) มิติความยั่งยืนของทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม**

หมวดหมู่ที่ ๑๐ ไทยมีเศรษฐกิจหมุนเวียนและสังคมคาร์บอนต่ำ

หมวดหมู่ที่ ๑๑ ไทยสามารถลดความเสี่ยงและผลกระทบจากภัยธรรมชาติและ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

**๔) มิติปัจจัยผลักดันการพลิกโฉมประเทศ**

หมวดหมู่ที่ ๑๒ ไทยมีกำลังคนสมรรถนะสูง มุ่งเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง ตอบโจทย์ การพัฒนาแห่งอนาคต

หมวดหมู่ที่ ๑๓ ไทยมีภาครัฐที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และตอบโจทย์ประชาชน

ความเชื่อมโยงระหว่างหมวดหมู่การพัฒนากับเป้าหมายหลักแสดงไว้ในแผนภาพโดยหมวดหมู่การพัฒนาที่กำหนดขึ้นเป็นประเด็นที่มีลักษณะเชิงบูรณาการที่ครอบคลุมการพัฒนาดังแต่ในระดับต้นน้ำ จนถึงปลายน้ำ และสามารถนำไปสู่ผลพัฒนาทั้งในมิติเศรษฐกิจ สังคม ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมไปพร้อมๆ กัน ทำให้หมวดหมู่แต่ละประการสามารถสนับสนุนเป้าหมายหลักได้มากกว่าหนึ่งข้อ นอกจากนี้ การพัฒนาภายใต้แต่ละหมวดหมู่ไม่ได้แยกขาดจากกัน แต่มีการสนับสนุนหรือเอื้อประโยชน์ซึ่งกันและกัน

ความเชื่อมโยงระหว่างหมุดหมายการพัฒนากับเป้าหมายหลัก



๑.๓ แผนพัฒนาจังหวัดนครราชสีมา (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) ฉบับทบทวน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

“เป้าหมายการพัฒนาจังหวัด “เศรษฐกิจมั่นคง การค้ามั่งคั่ง สันติสุขยั่งยืน ศูนย์รวมอยู่”

ตัวชี้วัดความสำเร็จตามเป้าหมายการพัฒนาจังหวัด

เป้าหมายรวม	ตัวชี้วัด	ข้อมูลพื้นฐาน พ.ศ. ๒๕๖๒	เป้าหมาย				
			พ.ศ. ๒๕๖๖	พ.ศ. ๒๕๖๗	พ.ศ. ๒๕๖๘	พ.ศ. ๒๕๖๙	พ.ศ. ๒๕๗๐
๑. การเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของจังหวัดนครราชสีมาขยายตัวเพิ่มขึ้น	อัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์จังหวัดนครราชสีมาเพิ่มขึ้น (ร้อยละ)	ปี ๒๕๖๒ = ๒.๗๔	เพิ่มขึ้นไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๓	เพิ่มขึ้นไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๓	เพิ่มขึ้นไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๓	เพิ่มขึ้นไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๓	เพิ่มขึ้นไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๓
๒. ความเหลื่อมล้ำด้านรายได้ของจังหวัดนครราชสีมาลดลง	สัมประสิทธิ์ความไม่เสมอภาค (Gini Coefficient) ในการกระจายรายได้ของจังหวัดนครราชสีมาลดลง	ปี ๒๕๖๒ = ๐.๔๗๔	ต่ำกว่า ๐.๔๔๕	ต่ำกว่า ๐.๔๔๕	ต่ำกว่า ๐.๔๔๕	ต่ำกว่า ๐.๔๔๕	ต่ำกว่า ๐.๔๔๕

เป้าหมายรวม

- ๑) การเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจของจังหวัดนครราชสีมาขยายตัวเพิ่มขึ้น
- ๒) ความเหลื่อมล้ำด้านรายได้ของจังหวัดนครราชสีมาลดลง

ตัวชี้วัดความสำเร็จตามเป้าหมายการพัฒนาจังหวัด

- ๑) อัตราการขยายตัวของผลิตภัณฑ์จังหวัดนครราชสีมาเพิ่มขึ้น (ปี ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ เพิ่มขึ้นปีละ ๓% )
- ๒) สัมประสิทธิ์ความไม่เสมอภาค (Gin Coefficient) ในการกระจายรายได้ของจังหวัดนครราชสีมาลดลง (ปี ๒๕๖๖- ๒๕๗๐ ต่ำกว่า ๐.๔๔๕ ทุกปี)

ประเด็นการพัฒนาจังหวัด ๕ ปี (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๑) ฉบับทบทวน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

๑) ประเด็นการพัฒนา มี ๒ ประเด็นดังนี้

๑.๑ พัฒนาภาคการผลิต ภาคการเกษตรกรรม ท่องเที่ยว อุตสาหกรรม การค้า การค้าชายแดน การลงทุน นำไปสู่การสร้างมูลค่าเพิ่มอย่างต่อเนื่องและเกิดรายได้ภาคประชาชนยั่งยืน

๑.๒ พัฒนาคุณภาพชีวิต ลดความเหลื่อมล้ำ พัฒนาจัดการโครงสร้างพื้นฐาน ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมอย่างเป็นระบบ นำไปสู่ความมั่นคงและสันติสุขที่ยั่งยืน

๒) วัตถุประสงค์ เป้าหมายและตัวชี้วัด แนวทางการพัฒนา แผนงานและโครงการสำคัญ

วัตถุประสงค์ เป้าหมายและตัวชี้วัด แนวทางการพัฒนา แผนงานและโครงการสำคัญของประเด็นการพัฒนาจังหวัดนราธิวาส มีรายละเอียด ๒ ประเด็นดังนี้

ประเด็นการพัฒนาที่ ๑ พัฒนาภาคการผลิต ภาคการเกษตรกรรม ท่องเที่ยว อุตสาหกรรม การค้า การค้าชายแดน การลงทุน นำไปสู่การสร้างมูลค่าเพิ่มอย่างต่อเนื่องและเกิดรายได้ภาคประชาชนยั่งยืน

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการผลิตสินค้าเกษตร เกษตรแปรรูป มีมูลค่าเพิ่ม ให้เป็นผลิตภัณฑ์ที่เป็นอัตลักษณ์ของจังหวัด

๒. เพื่อส่งเสริมพัฒนาการท่องเที่ยวเชิงนิเวศ ทางธรรมชาติและวัฒนธรรม

๓. เพื่อส่งเสริมสนับสนุนการค้า การลงทุน รองรับการเป็นประตูเศรษฐกิจของประเทศ

๔. เพื่อให้ประชาชนในจังหวัดมีรายได้มากขึ้น และยกระดับรายได้ต่อหัวของประชาชน

แนวทางการพัฒนา

๑) พัฒนาภาคการผลิต ทั้งเกษตรกรรม อุตสาหกรรม พาณิชยกรรมและท่องเที่ยว ให้สามารถเชื่อมโยงและมีผลผลิตและผลิตภัณฑ์ ที่สอดคล้องและสอดคล้องกันตามหลักของห่วงโซ่มูลค่า (Value Chain)

๒) พัฒนาการท่องเที่ยวเชิงนิเวศ ทางธรรมชาติ อาหารและวัฒนธรรม ที่มีความหลากหลาย โดยใช้ศักยภาพของชุมชน

๓) พัฒนาการสร้างสรรค์ผลผลิตและผลิตภัณฑ์ เพื่อเพิ่มมูลค่าสอดคล้องกับความต้องการของตลาด โดยเน้นนวัตกรรมและอัตลักษณ์ประจำจังหวัด

๔) เร่งพัฒนาและส่งเสริมเขตเศรษฐกิจพิเศษ ให้สามารถเป็นศูนย์กลางการค้าชายแดน รองรับการเป็นประตูเศรษฐกิจของประเทศ

ประเด็นการพัฒนาที่ ๒ พัฒนาคุณภาพชีวิต ลดความเหลื่อมล้ำ พัฒนา จัดการโครงสร้างพื้นฐาน

ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม นำไปสู่ความมั่นคงและสันติสุขที่ยั่งยืน

วัตถุประสงค์

๑) เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตและสันติสุขของประชาชน ให้เกิดความเข้มแข็งในการดำรงชีวิตบนสังคมพหุวัฒนธรรม ลดความเหลื่อมล้ำ ทั้งการศึกษา สาธารณสุข สมรรถนะแรงงานทั้งในและนอกระบบ

๒) เพื่อยกระดับรายได้ครัวเรือนและส่งเสริมเศรษฐกิจชุมชนให้มีความเข้มแข็งสามารถพึ่งพาตนเองได้

๓) เพื่อบริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมให้เกิดความยั่งยืน ให้เป็นปัจจัยการผลิตภาคเกษตรกรรม อุตสาหกรรม การท่องเที่ยว และคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับประชาชน

๔) เพื่อพัฒนาและบริหารจัดการโครงสร้างพื้นฐาน ให้เกิดความมั่นคงปลอดภัย เชื่อมโยงการคมนาคมและโลจิสติกส์ ที่ครอบคลุมและมีมาตรฐานรองรับการขยายตัวทางเศรษฐกิจ การค้า การลงทุนและการท่องเที่ยวอย่างมีประสิทธิภาพ

๕) เพื่อพัฒนาระบบอำนวยความสะดวกสบายเรียบร้อย ความสันติสุข ให้มีประสิทธิภาพและลดความสูญเสียจากเหตุการณ์ความไม่สงบ

#### แนวทางการพัฒนา

๑. พัฒนาและส่งเสริมการศึกษา การพัฒนาทักษะและสมรรถนะ อาชีพ แรงงานและสาธารณสุข ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน โดยกระจายความทั่วถึงลดความเหลื่อมล้ำ อย่างองค์รวมและบูรณาการ
๒. ส่งเสริมความร่วมมือของทุกองค์การและภาคประชาชนในการบริหารและจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมให้เกิดความเป็นธรรมและยั่งยืน
๓. ส่งเสริมและสนับสนุนให้จังหวัดและองค์การปกครองท้องถิ่นในการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานเพื่อสนับสนุนกิจกรรมทางเศรษฐกิจและยกระดับคุณภาพชีวิต
๔. ส่งเสริมและพัฒนาระบบอำนวยความสะดวกสบาย ความสงบ สันติสุข แบบมีประสิทธิภาพ โดยเน้นความร่วมมือที่ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและนวัตกรรมอย่างสร้างสรรค์



#### ๑.๔. วิสัยทัศน์ของนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา

“ดูแลชาวรา ใส่ใจทุกปัญหา สานต่อเจตนารมณ์ พัฒนาอย่างยั่งยืน”

#### ๑.๕. นโยบายของนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา ประกอบด้วย ๔ นโยบาย ดังนี้

๑. ด้านการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี
๒. ด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิต
๓. ด้านการศึกษา
๔. ด้านเศรษฐกิจ อุตสาหกรรม การส่งเสริมอาชีพ และการสร้างรายได้
๕. ด้านโครงสร้างพื้นฐาน สาธารณูปโภค และสาธารณูปการ

๖. ด้านการจัดระเบียบชุมชน/สังคม และการรักษาความสงบเรียบร้อย
๗. ด้านการกีฬา นันทนาการ และการท่องเที่ยว
๘. ด้านศาสนา ศิลปะ วัฒนธรรม จารีตประเพณี และภูมิปัญญาท้องถิ่น
๙. ด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

### นโยบายด้านที่ ๑ ด้านการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี

เพื่อให้การปฏิบัติงานตามหน้าที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด เป็นไปเพื่อประโยชน์สุขของประชาชน เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อภารกิจอย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดความคุ้มค่าในเชิงภารกิจ โดยใช้วิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี จึงมีนโยบายในการขับเคลื่อน ดังนี้

๑. สนับสนุนการปกครองในระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์เป็นประมุข
๒. บริหารงานให้สอดคล้องกับนโยบายรัฐบาล วาระแห่งชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจ และสังคมแห่งชาติ แผนพัฒนากลุ่มจังหวัดแผนพัฒนาจังหวัด
๓. เปิดโอกาสให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาท้องถิ่น โดยร่วมแสดงความคิดเห็น ร่วมกำหนดแนวทางการพัฒนาเพื่อสนองต่อปัญหาความต้องการของประชาชนอย่างแท้จริง
๔. สร้างเครือข่ายความร่วมมือ ความเข้มแข็งทางสังคมเพื่อพลังในการพัฒนาจังหวัดในลักษณะพหุภาคี
๕. ปรับปรุงโครงสร้างองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ให้พร้อมที่จะรองรับการปฏิบัติการกิจตามอำนาจหน้าที่ในเชิงรุกอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ ประหยัด และคุ้มค่า
๖. ปรับปรุงประสิทธิภาพการบริการประชาชน โดยการจัดให้มีบุคลากรและเครื่องมือที่เหมาะสม ทันสมัย เพียงพอต่อการแก้ไขปัญหาและบริการประชาชนในพื้นที่ให้ได้รับความสะดวกรวดเร็ว ทันท่วงที โดยการนำเทคโนโลยีสมัยใหม่ที่ทันสมัยมาใช้ในการบริหารจัดการ
๗. การให้บริการด้านข้อมูลข่าวสารและสารสนเทศ ผ่านระบบอินเทอร์เน็ตอย่างมีประสิทธิภาพ
๘. ส่งเสริม สนับสนุนการจัดทำและประสานแผนพัฒนาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อให้ระบบแผนพัฒนาท้องถิ่นเกิดผลเป็นรูปธรรม เช่น การสนับสนุนโครงการพัฒนาที่เกี่วกันขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นระดับล่าง
๙. ยึดหลักการบริหารในระบบคุณธรรม และการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี

### นโยบายด้านที่ ๒ ด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิต

การพัฒนาคุณภาพชีวิตเป็นการสร้างรากฐานของระดับการดำรงชีวิตของคนให้ดีขึ้นสร้างให้เกิดมาตรฐานของคุณภาพชีวิตของประชาชน โดยมีเป้าหมายหลักในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน ดังนี้

๑. พัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีสุขภาพพลานามัยที่สมบูรณ์ แข็งแรง ปราศจากโรคภัยไข้เจ็บตามอัตภาพ โดยการร่วมมือกับส่วนราชการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น
๒. ส่งเสริมและสนับสนุน ประชาชนจังหวัดนราธิวาส ก้าวสู่สังคมแห่งคุณภาพ โดยให้ความสำคัญกับการสร้างให้เกิดความเสมอภาคในสังคม เกิดความรู้สึกลดภัยในชีวิตและทรัพย์สินมีโอกาส ในการเรียนรู้ที่ต่อเนื่อง
๓. ส่งเสริม สนับสนุนการพัฒนาชุมชนและสังคมให้มีคุณภาพ
๔. ส่งเสริมสนับสนุนคุณภาพชีวิตเด็ก สตรี ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาส และผู้ป่วยติดเตียง
๕. ส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมของผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาสและองค์กรภาคประชาสังคม
๖. ส่งเสริมสนับสนุนอุปกรณ์เพื่อสุขภาพพลานามัยของเด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และผู้ด้อยโอกาส
๗. ส่งเสริม สนับสนุนการจัดหาเครื่องมือและอุปกรณ์ เพื่อป้องกันการระบาดของโรคโดยบูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๘. การบูรณาการร่วมกับส่วนราชการ หน่วยงาน องค์กรต่าง ๆ ดำเนินการโครงการรณรงค์ป้องกันและปราบปรามยาเสพติดในพื้นที่เพื่อป้องกันมิให้เกิดการแพร่ระบาดของยาเสพติด

### นโยบายด้านที่ ๓ ด้านการศึกษา

เพื่อให้การพัฒนาการศึกษาให้มีคุณภาพสอดคล้องสัมพันธ์กับความต้องการของบุคคล ชุมชน และสังคมได้รับการพัฒนาเต็มตามศักยภาพ โดยจะดำเนินการ ดังนี้

๑. สนับสนุนการศึกษาเพื่อพัฒนาการศึกษาให้มีคุณภาพ เพิ่มโอกาสทางการศึกษา สร้างการเรียนรู้ให้กับชุมชน และประชาชนในท้องถิ่น
๒. ส่งเสริมการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการเพิ่มประสิทธิภาพในการเรียนการสอน
๓. ส่งเสริมและสนับสนุนการจัดการศึกษาทุกประเภททั้งในระบบนอกระบบและตามอัธยาศัยให้มีคุณภาพ
๔. ส่งเสริมและสนับสนุนการวางรากฐานการศึกษาให้มีคุณภาพในทุกระดับ
๕. ส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมการเปิดโอกาสการเรียนรู้ตลอดเวลา ตามแนวทางการศึกษารูปแบบใหม่
๖. ส่งเสริมและสนับสนุนการขยายช่องทางและโอกาส เข้าถึงการศึกษาในรูปแบบใหม่

### นโยบายด้านที่ ๔ ด้านเศรษฐกิจ อุตสาหกรรม การส่งเสริมอาชีพ และการสร้างรายได้

เพื่อให้กระบวนการสร้างความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจให้เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องยาวนาน มีการเปลี่ยนแปลงต่างๆ ในโครงสร้างของระบบเศรษฐกิจ โดยมีเป้าหมายเพื่อลดหรือจัดปัญหาความยากจน

๑. สนับสนุนและส่งเสริมการพัฒนาตามโอกาสและความเหมาะสมของพื้นที่ มีการวางแผน กำหนดมาตรการรองรับการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจอย่างเป็นระบบ ด้วยท้องถิ่นและชุมชน
๒. ส่งเสริมสนับสนุนการตลาด การค้า การลงทุนในท้องถิ่น และเมืองชายแดน ทั้ง ๓ ด้าน คือ ด้านตากใบ ด้านบูเกะตา และด้านสุโหลงโก-ลก ตลอดถึงการพัฒนาเขตเศรษฐกิจพิเศษนราธิวาส
๓. พัฒนาอาชีพโดยมุ่งเน้นให้มีการรวมกลุ่มเพื่อจัดตั้งเป็นกลุ่มอาชีพผลิตสินค้าและบริการให้สอดคล้องกับความต้องการของตลาด โดยใช้กลไกตลาดนำการผลิต และสนับสนุนให้ผู้ประกอบการยุคใหม่ให้สามารถพัฒนาแอปพลิเคชัน นวัตกรรม สินค้าและบริการที่หลากหลายเพื่อตอบสนองต่อความต้องการของผู้บริโภคและความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีที่เปลี่ยนแปลงไปเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่ผลิตภัณฑ์
๔. ส่งเสริมให้ประชาชนทำการเกษตรตามแนวทฤษฎีใหม่ เกษตรผสมผสาน เพื่อให้ประชาชนสามารถดำรงชีวิตอยู่ได้อย่างมั่นคง และยั่งยืนตามปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
๕. สนับสนุนการเปิดโอกาสและขยายช่องทางการสร้างอาชีพและกระจายรายได้สู่ท้องถิ่น
๖. ส่งเสริมให้ประชาชนสามารถพัฒนาอาชีพ พัฒนาฝีมือแรงงาน เพิ่มมูลค่าผลิตภัณฑ์ของท้องถิ่น สร้างรายได้เพื่อพัฒนาความสามารถในการแข่งขันได้ด้วยตนเอง
๗. ส่งเสริมการนำทุนทางวัฒนธรรม สร้างคุณค่าทางเศรษฐกิจด้วยความคิดสร้างสรรค์ สร้างรายได้จากภูมิปัญญาท้องถิ่น
๘. ส่งเสริมและสนับสนุนการผลิต การแปรรูป และการจำหน่ายสินค้าเกษตรกรรมทุกรูปแบบ และการจัดให้มีตลาดเกษตรเป็นศูนย์กลางของจังหวัดนราธิวาส

### นโยบายด้านที่ ๕ ด้านโครงสร้างพื้นฐาน สาธารณูปโภค และสาธารณูปการ

เพื่อให้การพัฒนาด้านโครงสร้างพื้นฐาน การสาธารณูปโภคและสาธารณูปการ รองรับการขยายตัวของชุมชนและเศรษฐกิจในภาพรวมของจังหวัดในอนาคต จึงมีนโยบาย ดังนี้

๑. พัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน ระบบสาธารณูปโภค และสาธารณูปการ อย่างต่อเนื่องและเป็นระบบโดยดำเนินการทั้งมิติของการแก้ปัญหาและการวางแผนพัฒนาเพื่อรองรับอนาคต

๒. ส่งเสริมให้มีระบบการคมนาคม และการขนส่งทั้งทางบกและทางน้ำที่เชื่อมต่อระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นให้ได้มาตรฐาน เพื่อให้การคมนาคมและการขนส่งสินค้ามีความสะดวกรวดเร็ว และกระจายความเจริญไปทุกพื้นที่

๓. การลงพื้นที่สำรวจปัญหาความเดือดร้อนในการสัญจร การขาดแคลนน้ำดิบ ระบบประปา และไฟฟ้าตามที่มีการร้องทุกข์โดยเร่งด่วนและเร่งรัดประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น

๔. พัฒนาแหล่งน้ำเพื่ออุปโภคและบริโภคและการเกษตร ให้พอเพียงและทั่วถึง

๕. สนับสนุนการป้องกันบรรเทาสาธารณภัยและการรักษาความสงบเรียบร้อย

**นโยบายด้านที่ ๖ ด้านการจัดระเบียบชุมชน/สังคม และการรักษาความสงบเรียบร้อย**

เพื่อให้การพัฒนาด้านการจัดระเบียบชุมชน/สังคม และการรักษาความสงบเรียบร้อยของบ้านเมือง อันจะเป็นการมุ่งส่งเสริมความเป็นอยู่ของประชาชนให้ดีขึ้นและชุมชนมีมาตรฐานความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นจึงมีนโยบาย ดังนี้

๑. สนับสนุนและส่งเสริมการจัดระเบียบชุมชน/สังคม และการรักษาความสงบเรียบร้อย ให้เกิดขึ้นในพื้นที่

๒. ส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการเมือง การปกครองระบอบประชาธิปไตย และมีส่วนร่วมในการรักษาความสงบเรียบร้อยในท้องถิ่น มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันตามสภาพปัญหาและความต้องการของประชาชนอย่างแท้จริง

๓. เครือข่ายชุมชน ผู้นำศาสนามีความเข้มแข็งและมีบทบาทความเป็นผู้นำในการแก้ไขปัญหาความไม่สงบ

๔. เพิ่มศักยภาพในการป้องกัน และบรรเทาสาธารณภัย ตลอดจนการรักษาความสงบเรียบร้อยในท้องถิ่น

๕. บูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานอื่นในการแก้ไขปัญหาความไม่สงบในทุกมิติ เพื่อให้ประชาชนเกิดความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน เกิดความภาคภูมิใจในท้องถิ่น

๖. ส่งเสริมให้ประชาชนมีหลักยึดและวิถีชีวิตบนฐานของหลักธรรมทางศาสนา และอยู่ร่วมกัน บนความหลากหลายของประเพณี และวัฒนธรรมด้วยความสงบเรียบร้อยและสันติสุขอย่างยั่งยืน

**นโยบายด้านที่ ๗ ด้านการศึกษา นันทนาการ และการท่องเที่ยว**

เพื่อให้เกิดการพัฒนายกระดับด้านกีฬา นันทนาการและการท่องเที่ยว นันทนาการ การท่องเที่ยวให้มีมาตรฐานสูงขึ้นและพัฒนาขีดความสามารถในการบริหารจัดการ จึงมีนโยบาย ดังนี้

๑. พัฒนาและจัดให้มีสถานที่ออกกำลังกาย สวนสาธารณะ เพื่อบริการประชาชนอย่างทั่วถึง

๒. สนับสนุนและส่งเสริมการสร้างสังคมกีฬาและนันทนาการให้พัฒนาสู่กีฬาอาชีพ

๓. ส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมการฝึกทักษะการกีฬาให้แก่เด็กและเยาวชนสู่ความเป็นเลิศ

๔. สนับสนุนส่งเสริมการแข่งขันกีฬาและสร้างจิตสำนึกให้เด็ก เยาวชน และประชาชน รักการออกกำลังกายใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์และห่างไกลยาเสพติดตลอดจนพัฒนาปรับปรุงสนามกีฬา และสถานที่พักผ่อนหย่อนใจ

๕. พัฒนาการท่องเที่ยวให้มีประสิทธิภาพ ส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงรุก เชิงสุขภาพ เชิงกีฬา การท่องเที่ยวเชิงวัฒนธรรม เชิงวิถีชุมชน และเชิงนิเวศน์ โดยรักษาแหล่งท่องเที่ยวเดิมและพัฒนาแหล่งท่องเที่ยวใหม่ให้เกิดความยั่งยืน

๖. สนับสนุนการท่องเที่ยวเชิงนันทนาการและกีฬา สนับสนุนนโยบายการท่องเที่ยวในเมืองรอง เพื่อให้การท่องเที่ยวเป็นกลไกในการกระตุ้นเศรษฐกิจสู่ท้องถิ่น

๗. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของชุมชน องค์กรชุมชน และผู้ประกอบการด้านการท่องเที่ยวให้สำนึกในการเป็นชุมชนเจ้าบ้านเพื่ออนุรักษ์แหล่งท่องเที่ยวในท้องถิ่น

๘. เปิดเส้นทางคมนาคมเพื่อเชื่อมโยงการท่องเที่ยวและประชาสัมพันธ์การท่องเที่ยวอย่างเป็นระบบ

๙. พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการท่องเที่ยว เช่น ฝึกอบรมให้ความรู้มัคคุเทศก์ท้องถิ่น

**นโยบายด้านที่ ๘ ด้านศาสนา ศิลปะ วัฒนธรรม จารีตประเพณี และภูมิปัญญาท้องถิ่น**

เพื่อให้ขับเคลื่อนกิจกรรมด้านศาสนา ศิลปะ วัฒนธรรม จารีตประเพณี และภูมิปัญญาท้องถิ่น โดยมีเจตนารมณ์เพื่อให้ประชาชนทำหน้าที่พิทักษ์ปกป้อง สืบสานศิลปะ วัฒนธรรมและภูมิปัญญาของท้องถิ่น และให้สิทธิแก่ชุมชนในการอนุรักษ์และฟื้นฟูจารีตประเพณี ศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น จึงมีนโยบายดังนี้

๑. สนับสนุนส่งเสริมการพัฒนาคุณธรรม จริยธรรม ของเยาวชนและประชาชนเพื่อเป็นเครื่องมือในการสร้างสังคมพหุวัฒนธรรมบนวิถีชีวิตที่หลากหลายให้อยู่ร่วมกันอย่างสันติสุข

๒. ส่งเสริมและสนับสนุนให้มีกิจกรรมในวันสำคัญทางศาสนาทุกศาสนา

๓. ส่งเสริมศาสนา ศิลปวัฒนธรรมประเพณี ตามวิถีท้องถิ่น

๔. ส่งเสริมสนับสนุนร่วมสืบสานขนบธรรมเนียมและประเพณีวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น

๕. ส่งเสริมและอนุรักษ์ ศิลปะ วัฒนธรรมอันดีงาม จารีตประเพณี และภูมิปัญญาท้องถิ่นให้ยั่งยืน

ตลอดไป

๖. สนับสนุนส่งเสริมให้มีการบำรุงรักษาโบราณสถาน โบราณวัตถุ สถานที่สำคัญทางประวัติศาสตร์เพื่ออนุรักษ์ ให้อนุชนรุ่นหลังได้ศึกษาเรียนรู้

๗. เสริมสร้างจิตสำนึกของประชาชนในการสืบสานศิลปะ วัฒนธรรม จารีตประเพณีอันดีงาม ทำนุบำรุง โบราณวัตถุ โบราณสถานในท้องถิ่น ให้เกิดคุณค่าและมูลค่าต่อท้องถิ่น

๘. ส่งเสริมให้มีการอนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรมพื้นบ้าน อันเป็นเอกลักษณ์โดดเด่นของสังคมพหุวัฒนธรรม เพื่อให้ศิลปะพื้นบ้านได้มีโอกาสถ่ายทอดความงามไปยังประชาชนและเยาวชนเพื่อการศึกษาเรียนรู้และสืบทอด ต่อไป

๙. ส่งเสริมและสนับสนุนให้ท้องถิ่นดำเนินกิจกรรมร่วมกับองค์กรต่าง ๆ ทำงานอย่างบูรณาการ เพื่อให้เกิดความตระหนักในการดำเนินกิจกรรมในด้านศาสนา การฟื้นฟูจารีตประเพณี ศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่นที่เป็นเอกลักษณ์ของจังหวัดนราธิวาสอย่างมีคุณค่าและภาคภูมิใจ

๑๐. ส่งเสริมและสนับสนุนการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ ถ่ายทอดภูมิปัญญาท้องถิ่นโดยปราชญ์ท้องถิ่น

**นโยบายด้านที่ ๙ ด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม**

เพื่อให้เกิดการดูแลและพัฒนาด้านทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม โดยมีเจตนารมณ์ในการมุ่งมั่น ที่จะอนุรักษ์ ฟื้นฟู และพัฒนาทรัพยากรดิน น้ำ ป่าไม้ อากาศ แร่ธาตุ ทะเล และชายฝั่งบนพื้นฐานของความสมดุลของธรรมชาติ เพื่อเป็นปัจจัยพื้นฐานที่สำคัญในการพัฒนาแบบยั่งยืน จึงมีนโยบายดังนี้

๑. ส่งเสริมและสนับสนุนจัดทำสื่อการวางแผนการจัดการขยะแบบครบวงจร เพื่อให้ประชาชนจังหวัดนราธิวาส มีความรู้ ความเข้าใจ สร้างจิตสำนึกในการดูแลรักษาทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมแบบบูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๒. ส่งเสริมและสนับสนุนการสร้างจิตสำนึก ในการดูแล รักษาทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

๓. ส่งเสริมและสนับสนุนการแก้ปัญหาสิ่งแวดล้อมและมลภาวะ

๔. ส่งเสริมสนับสนุนกิจกรรมการรวมใจจิตอาสาในการดูแลรักษาทรัพยากรธรรมชาติในการร่วมปลูกป่าบูรณะและป้องกันการกัดเซาะชายฝั่ง

๕. ส่งเสริมและสนับสนุนการร่วมดูแลอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมและรักษาสมดุลของระบบนิเวศ



## ๑.๖ ยุทธศาสตร์ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา

### ๑. วิสัยทัศน์องค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา

“บริการสาธารณะครอบคลุม มุ่งพัฒนาคุณภาพชีวิต เศรษฐกิจมั่นคง ประชาชนอยู่ดีมีสุขอย่างยั่งยืน”

### ๒. พันธกิจ

- ๒.๑ พัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน สาธารณูปโภค สาธารณูปการ ระบบจราจร ผังตำบล และผังเมืองรวมจังหวัด
- ๒.๒ ส่งเสริมอาชีพ งานสวัสดิการสังคม การจัดการศึกษา การปฏิบัติงานของศูนย์ปฏิบัติการการต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติด กีฬา นันทนาการ และการสาธารณสุขตลอดทั้งการพัฒนาคุณภาพชีวิต
- ๒.๓ ส่งเสริมประชาธิปไตย การมีส่วนร่วมของประชาชน การป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย
- ๒.๔ ส่งเสริมการตลาด การค้า การลงทุน เมืองชายแดน การท่องเที่ยว ตลอดทั้งสนับสนุนผลิตภัณฑ์ชุมชน โครงการตามแนวพระราชดำริ และหลักเศรษฐกิจพอเพียง
- ๒.๕ อนุรักษ์ ฟื้นฟูและสร้างจิตสำนึกในการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม สนับสนุนการปรับปรุงภูมิทัศน์ การกำจัดขยะ สิ่งปฏิกูล น้ำบาดน้ำเสีย และการใช้พลังงานทดแทน
- ๒.๖ อนุรักษ์ ฟื้นฟู จารีตประเพณี ศิลปวัฒนธรรม โบราณวัตถุ โบราณสถานภูมิปัญญาท้องถิ่น ทำนุบำรุงศาสนา และพัฒนาคุณธรรมจริยธรรม
- ๒.๗ พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการองค์กรตามหลักธรรมาภิบาล

ยุทธศาสตร์การพัฒนาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา ๗ ด้าน ประกอบด้วย

ยุทธศาสตร์ที่ ๑ ด้านโครงสร้างพื้นฐาน

ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ด้านงานส่งเสริมคุณภาพชีวิต

ยุทธศาสตร์ที่ ๓ ด้านการจัดระเบียบชุมชน/สังคมและการรักษาความสงบเรียบร้อย

ยุทธศาสตร์ที่ ๔ ด้านการวางแผน การส่งเสริมการลงทุนพาณิชย์กรรมและการท่องเที่ยว

ยุทธศาสตร์ที่ ๕ ด้านการบริหารจัดการและการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

ยุทธศาสตร์ที่ ๖ ด้านศิลปะ วัฒนธรรม จารีตประเพณีและภูมิปัญญาท้องถิ่น

ยุทธศาสตร์ที่ ๗ ด้านการบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล

#### ๑) ด้านโครงสร้างพื้นฐาน

##### เป้าประสงค์

๑. การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐาน การสาธารณูปโภคสาธารณูปการ ระบบจราจรได้มาตรฐานครอบคลุมและทั่วถึง
  ๒. ระบบผังเมืองเหมาะสม มีประสิทธิภาพ ผังการพัฒนาเมือง ท้องถิ่น และชุมชนได้มาตรฐาน
- ตัวชี้วัด :** จำนวนโครงการที่ดำเนินการด้านโครงสร้างพื้นฐาน การสาธารณูปโภค สาธารณูปการ ระบบจราจร การพัฒนาผังเมือง ท้องถิ่นและชุมชน

##### ค่าเป้าหมาย

๑. การดำเนินโครงการปรับปรุงซ่อมแซมถนนและระบบจราจรในความรับผิดชอบขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนครราชสีมา ไม่ต่ำกว่า ๘ สายทาง ต่อปี
๒. การดำเนินโครงการด้านโครงสร้างพื้นฐาน การสาธารณูปโภคสาธารณูปการที่เกินศักยภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๒๐ ต่อปี เมื่อเทียบกับจำนวนโครงการในแผนพัฒนาท้องถิ่น
๓. การดำเนินโครงการเพื่อสนับสนุนด้านการวางและปรับปรุงผังเมืองรวมอย่างน้อย ๑ โครงการ

ต่อปี

## ระบบน้ำ

### กลยุทธ์

๑. บุกเบิก สร้าง ปรับปรุง บำรุงรักษาเส้นทางคมนาคมทางบก ทางน้ำ สะพาน เขื่อน ระบบ
๒. สร้างและปรับปรุงแหล่งน้ำอุปโภค บริโภค
๓. จัดทำผังเมืองรวมจังหวัด ผังเมืองและผังตำบล
๔. พัฒนาและปรับปรุงระบบจราจร
๕. จัดให้มีไฟฟ้าและระบบโทรคมนาคมอย่างทั่วถึง

### ๒) ด้านงานส่งเสริมคุณภาพชีวิต

**เป้าประสงค์ :** ประชาชนทุกช่วงวัยมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีศักยภาพและความสามารถในการดำรงชีวิตอย่างมีคุณค่าตลอดช่วงชีวิต

**ตัวชี้วัด :** จำนวนโครงการที่ดำเนินการด้านการส่งเสริมคุณภาพชีวิต การสังคมสงเคราะห์ การส่งเสริมการศึกษา การป้องกันแก้ไขปัญหายาเสพติด การส่งเสริมสุขภาวะอนามัยและการสาธารณสุข

#### ค่าเป้าหมาย

๑. การดำเนินโครงการด้านการส่งเสริมคุณภาพชีวิต การส่งเสริมอาชีพ การสังคมสงเคราะห์ การส่งเสริมการศึกษา ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๑๐ ต่อปี เมื่อเทียบกับจำนวนโครงการในแผนพัฒนาท้องถิ่น
๒. การดำเนินโครงการด้านระบบบริการสาธารณสุข การส่งเสริมสุขภาพ การกีฬาและนันทนาการ อย่างน้อย ๕ โครงการต่อปี
๓. การดำเนินโครงการด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด อย่างน้อย ๕ โครงการต่อปี

### กลยุทธ์

๑. ส่งเสริมและสนับสนุนการสร้างงานสร้างอาชีพแบบยั่งยืนให้กับประชาชนในท้องถิ่น
๒. ส่งเสริมงานด้านสังคมสงเคราะห์และสวัสดิการชุมชนแก่ผู้ด้อยโอกาสทางสังคม
๓. ส่งเสริมการศึกษาทั้งใน นอกระบบ และตามอัธยาศัย โดยสนับสนุนให้ประชาชนมี

ส่วนร่วมในการจัดการศึกษา

๔. สนับสนุนการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
๕. ส่งเสริมด้านการออกกำลังกาย การกีฬา และนันทนาการ
๖. ส่งเสริมสุขภาพ ควบคุมและป้องกันโรค รักษาฟื้นฟูสมรรถภาพและพัฒนาบริการสาธารณสุข
๗. ส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชน

### ๓) ด้านการจัดระเบียบชุมชน/สังคม และการรักษาความสงบเรียบร้อย

#### เป้าประสงค์

๑. ชุมชนเข้มแข็ง สังคมมีความสมานฉันท์ อยู่ร่วมกันอย่างสันติสุข
๒. ประชาชนมีส่วนร่วมในการป้องกันแก้ไขปัญหาคความมั่นคง
๓. ท้องถิ่นมีศักยภาพและความพร้อมในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

**ตัวชี้วัด :** จำนวนโครงการที่ดำเนินการด้านการจัดระเบียบชุมชน/สังคมและการรักษา

ความสงบเรียบร้อย

**ค่าเป้าหมาย :** การดำเนินโครงการด้านการจัดระเบียบชุมชน/สังคม และการรักษาความสงบเรียบร้อย ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๕ ต่อปี เมื่อเทียบกับจำนวนโครงการในแผนพัฒนาท้องถิ่น

**กลยุทธ์**

๑. ส่งเสริมให้ความรู้ความเข้าใจแก่ประชาชนเกี่ยวกับการเมือง การปกครองระบบประชาธิปไตย
๒. พัฒนาศักยภาพของท้องถิ่นในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยตลอดจนการรักษา

**ความสงบเรียบร้อยในท้องถิ่น**

๓. เสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนให้มีส่วนร่วมในการรักษาความสงบเรียบร้อยในท้องถิ่น
๔. ส่งเสริมให้ผู้นำศาสนาเข้ามาจับบทบาทเพื่อเพิ่มศักยภาพในการแก้ปัญหาความมั่นคง

**๔) ด้านการวางแผน การส่งเสริมการลงทุนพาณิชย์กรรม และการท่องเที่ยว****เป้าประสงค์**

๑. ระบบเศรษฐกิจชุมชน การค้า การลงทุนในท้องถิ่นและการค้าชายแดน ขยายตัวมูลค่าทางเศรษฐกิจเพิ่มขึ้น

๒. ประชาชนประยุกต์ใช้แนวทางตามโครงการพระราชดำริและมีศักยภาพในการพึ่งตนเองตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

๓. การท่องเที่ยวชุมชน ท้องถิ่นมีความพร้อม มีคุณค่า ได้มาตรฐานและยั่งยืน

**ตัวชี้วัด :** จำนวนโครงการที่ดำเนินการด้านการวางแผนการส่งเสริมการลงทุน พาณิชยกรรม และการท่องเที่ยว

**คำเป้าหมาย :** การดำเนินโครงการที่ดำเนินการด้านการวางแผนการส่งเสริมการลงทุน พาณิชยกรรม และการท่องเที่ยว ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๓ ต่อปี เมื่อเทียบกับจำนวนโครงการในแผนพัฒนาท้องถิ่น

**กลยุทธ์**

๑. ส่งเสริมการตลาด การค้า การลงทุนในท้องถิ่นและเมืองชายแดน
๒. ส่งเสริมระบบเศรษฐกิจชุมชน และผลิตภัณฑ์ในท้องถิ่น
๓. ส่งเสริมการค้าออนไลน์ผ่านดิจิทัลแพลตฟอร์ม
๔. ส่งเสริมให้ประชาชนยึดหลักเศรษฐกิจพอเพียง
๕. ส่งเสริมโครงการตามแนวพระราชดำริ
๖. พัฒนาส่งเสริมการท่องเที่ยวและแหล่งท่องเที่ยวเชิงอนุรักษ์

**๕) ด้านการบริหารจัดการและการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม****เป้าประสงค์**

๑. ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ได้รับการอนุรักษ์ ฟื้นฟู อย่างมีประสิทธิภาพ คงความอุดมสมบูรณ์อย่างยั่งยืน

๒. ภูมิทัศน์ในชุมชนเมืองและท้องถิ่น มีความสวยงามเป็นระเบียบเรียบร้อยน่าอยู่สอดคล้องกับสภาพแวดล้อมในท้องถิ่น

๓. การกำจัดขยะสิ่งปฏิกูลตลอดจนระบบบำบัดน้ำเสียมีการบริหารจัดการที่เหมาะสมมีประสิทธิภาพและเป็นระบบ

๔. ประชาชนให้ความสำคัญกับการใช้พลังงานทดแทนโดยสามารถพัฒนาให้เป็นพลังงานหลัก

**ตัวชี้วัด :** การดำเนินโครงการด้านการบริหารจัดการ และการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม การปรับปรุงภูมิทัศน์ ระบบกำจัดขยะสิ่งปฏิกูล ระบบบำบัดน้ำเสียและการส่งเสริมการใช้พลังงานทดแทน

**คำเป้าหมาย**

๑. การดำเนินโครงการด้านการบริหารจัดการและการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม อย่างน้อย ๕ โครงการต่อปี

๒. การดำเนินโครงการปรับปรุงภูมิทัศน์ในชุมชนและเมือง อย่างน้อย ๓ โครงการต่อปี

๓. การดำเนินโครงการด้านการบริหารจัดการขยะและบำบัดน้ำเสียอย่างน้อย ๑ โครงการต่อปี

๔. การดำเนินโครงการด้านส่งเสริมและสนับสนุนการใช้พลังงานทดแทน อย่างน้อย ๑ โครงการต่อปี

**กลยุทธ์**

๑. อนุรักษ์และฟื้นฟูทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

๒. ส่งเสริม สนับสนุนให้ประชาชนในชุมชนมีจิตสำนึกในการร่วมกันอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม

๓. ปรับปรุงภูมิทัศน์ในชุมชนและเมือง

๔. จัดทำระบบกำจัดขยะและสิ่งปฏิกูลตลอดจนระบบบำบัดน้ำเสีย

๕. ส่งเสริมและสนับสนุนการใช้พลังงานทดแทน

**๖) ด้านศิลปะ วัฒนธรรม จารีตประเพณีและภูมิปัญญาท้องถิ่น****เป้าประสงค์**

๑. ศิลปวัฒนธรรม จารีตประเพณี โบราณวัตถุ และโบราณสถานได้รับการอนุรักษ์ให้คงอยู่คู่ท้องถิ่น

๒. ภูมิปัญญาท้องถิ่นและปราชญ์บุคคลได้รับการยกย่องเชิดชูเกียรติ

๓. เด็ก เยาวชนและประชาชนมีหลักคิดที่ถูกต้องเป็นพลเมืองที่ดีของท้องถิ่น

**ตัวชี้วัด**

๑. การดำเนินโครงการเพื่อการอนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรม จารีตประเพณี โบราณวัตถุและโบราณสถาน

๒. การดำเนินโครงการเพื่อการยกย่องเชิดชูเกียรติภูมิปัญญาท้องถิ่นและปราชญ์บุคคล

๓. การดำเนินโครงการเพื่อพัฒนาคุณธรรม จริยธรรมของเด็ก เยาวชนและประชาชน

**คำเป้าหมาย**

๑. การดำเนินโครงการเพื่อการอนุรักษ์ศิลปวัฒนธรรม จารีตประเพณี โบราณวัตถุและโบราณสถาน อย่างน้อย ๓ โครงการต่อปี

๒. การดำเนินโครงการเพื่อการยกย่องเชิดชูเกียรติภูมิปัญญาท้องถิ่นและปราชญ์บุคคล อย่างน้อย ๒ โครงการต่อปี

๓. การดำเนินโครงการเพื่อพัฒนาคุณธรรม จริยธรรมของเด็ก เยาวชนและประชาชน อย่างน้อย ๓ โครงการต่อปี

**กลยุทธ์**

๑. ส่งเสริมการอนุรักษ์ ฟื้นฟู สืบทอดจารีตประเพณี ศิลปวัฒนธรรม

๒. ส่งเสริมและสนับสนุนภูมิปัญญาท้องถิ่น และปราชญ์บุคคล

๓. เสริมสร้างและทำนุบำรุงศาสนา ตลอดจนศิลปวัฒนธรรมท้องถิ่น

๔. ส่งเสริมและสนับสนุนการอนุรักษ์โบราณวัตถุและโบราณสถานในท้องถิ่น

๕. ส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนาคุณธรรม จริยธรรม ของเด็ก เยาวชนและประชาชน

## ๗) ด้านการบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล

### เป้าประสงค์

๑. โครงสร้างองค์กรมีความคล่องตัว เครื่องมือเครื่องใช้ทันสมัย ระบบการบริหารจัดการมีประสิทธิภาพ มุ่งผลสัมฤทธิ์ โปร่งใส ได้มาตรฐานตามหลักธรรมาภิบาล
๒. ประชาชนได้รับบริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐานสะดวกทันสมัยตรงตามความต้องการ
๓. บุคลากรยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม มีค่านิยมในการทำงานเพื่อประชาชนมีการพัฒนาตนเองตามเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพ

### ตัวชี้วัด

๑. การดำเนินโครงการเพื่อปรับปรุงระบบบริหารจัดการองค์กรตามหลักธรรมาภิบาล ระบบการให้บริการที่ทันสมัย การจัดหาเครื่องมือ เครื่องใช้ ตลอดจนสถานที่ปฏิบัติงาน และระบบการประชาสัมพันธ์และเผยแพร่การดำเนินงานขององค์กร

๒. การประเมินความพึงพอใจต่อการให้บริการประชาชน

### ค่าเป้าหมาย

๑. จำนวนโครงการที่ดำเนินการเพื่อปรับปรุงระบบบริหารจัดการองค์กรตามหลักธรรมาภิบาล การจัดหาเครื่องมือ เครื่องใช้ ตลอดจนสถานที่ปฏิบัติงานและการประชาสัมพันธ์เผยแพร่การดำเนินงานขององค์กร ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๓ ต่อปี เมื่อเทียบกับจำนวนโครงการในแผนพัฒนาท้องถิ่น

๒. พัฒนาปรับปรุงจัดหาเครื่องมือ เครื่องใช้ ตลอดจนสถานที่ในการปฏิบัติงาน

๓. พัฒนาปรับปรุงระบบบริหารจัดการองค์กรตามหลักธรรมาภิบาล

๔. ปรับปรุงและสร้างระบบการให้บริการที่ทันสมัย รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

๕. ส่งเสริมและสร้างทัศนคติที่ดีต่อการปฏิบัติงานเพื่อการบริการประชาชน

๖. พัฒนาส่งเสริมระบบการประชาสัมพันธ์และเผยแพร่การดำเนินงานขององค์กร

### กลยุทธ์

๑. พัฒนาความรู้ความสามารถและคุณธรรมจริยธรรมแก่บุคลากรในองค์กร

๒. พัฒนาปรับปรุงจัดหาเครื่องมือ เครื่องใช้ ตลอดจนสถานที่ในการปฏิบัติงาน

๓. พัฒนาปรับปรุงระบบบริหารจัดการองค์กรตามหลักธรรมาภิบาล

๔. ปรับปรุงและสร้างระบบการให้บริการที่ทันสมัย รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ

๕. ส่งเสริมและสร้างทัศนคติที่ดีต่อการปฏิบัติงานเพื่อการบริการประชาชน

๖. พัฒนาส่งเสริมระบบการประชาสัมพันธ์และเผยแพร่การดำเนินงานขององค์กร

### จุดยืนทางยุทธศาสตร์

องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส มีจุดยืนทางยุทธศาสตร์ คือ การดำเนินการจัดบริการสาธารณะให้ครอบคลุมทุกด้านเพื่อให้เกิดประโยชน์แก่ประชาชนในท้องถิ่นอย่างทั่วถึง โดยใช้ยุทธศาสตร์การพัฒนาทั้ง ๗ ด้าน ได้แก่ ด้านโครงสร้างพื้นฐาน ด้านงานส่งเสริมคุณภาพชีวิต ด้านการจัดระเบียบชุมชน/สังคมและการรักษาความสงบเรียบร้อย ด้านการวางแผนการส่งเสริมการลงทุนพาณิชย์ยกรรม และการท่องเที่ยว ด้านการบริหารจัดการและการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ด้านศิลปะ วัฒนธรรม จารีตประเพณีและภูมิปัญญาท้องถิ่น และด้านการบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล โดยจะพัฒนาโครงสร้างองค์กรให้มีความคล่องตัว เครื่องมือเครื่องใช้ทันสมัย มุ่งผลสัมฤทธิ์ในการปฏิบัติงานด้วยความโปร่งใส ได้มาตรฐานตามหลักธรรมาภิบาลเพื่อให้ประชาชนในท้องถิ่นอยู่ดีมีสุขอย่างยั่งยืน

## ๑.๗ สภาพทั่วไปและข้อมูลพื้นฐาน

จังหวัดนราธิวาส เดิมชื่อ “มะนารอ” มีฐานะเป็นเพียงอำเภอหนึ่ง เรียกว่า อำเภอบางนรา ขึ้นกับเมืองสายบุรี ซึ่งเป็นหนึ่งในเจ็ดหัวเมืองภาคใต้ ต่อมาได้โอนไปขึ้นกับเมืองระแงะ ซึ่งเป็นหนึ่งในเจ็ดหัวเมืองเช่นกัน โดยประวัติความเป็นมาของนราธิวาสนั้น มีความเชื่อมโยงกับเรื่องราวของเมืองปัตตานี เมืองสายบุรี และเมืองระแงะ และเมื่อ พ.ศ. ๒๔๕๘ พระบาทสมเด็จพระมงกุฎเกล้าเจ้าอยู่หัว ได้เสด็จประพาสมณฑล ปักษ์ใต้ ทรงพระราชทานพระแสงราชศัสตราประจำเมืองและทรงดำริเห็นว่า บางนรา นั้น เป็นชื่อตำบลบ้านและควรที่จะมีชื่อเมืองไว้เป็นหลักฐานสืบไป จึงทรงพระกรุณาโปรดเกล้าโปรดกระหม่อมให้เปลี่ยนชื่อเมือง “บางนรา” เป็น “เมืองนราธิวาส” หมายถึง “ที่อยู่อันยิ่งใหญ่ของประชาชน” เมื่อวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๔๕๘ ต่อมาใน พ.ศ. ๒๔๗๖ ได้มีการปรับปรุงระเบียบบริหารราชการส่วนภูมิภาคครั้งยิ่งใหญ่ และให้เปลี่ยนชื่อเมืองเป็นจังหวัดนราธิวาส จึงเปลี่ยนเป็น “จังหวัดนราธิวาส” จากนั้นเป็นต้นมา

### ๑.๗.๑ ด้านกายภาพ

#### ที่ตั้งและอาณาเขต

จังหวัดนราธิวาส เป็นจังหวัดชายแดนภาคใต้ มีอาณาเขตติดต่อกับประเทศมาเลเซีย ตั้งอยู่บนฝั่งทะเลด้านตะวันออกของแหลมมลายู ห่างจากกรุงเทพมหานครโดยทางรถยนต์ ๑,๑๔๙ กิโลเมตร และทางรถไฟ ๑,๑๑๖ กิโลเมตร สูดชายแดนไทยมาเลเซียที่สถานีรถไฟสุโหงโกลก มีอาณาเขตติดต่อกับประเทศเพื่อนบ้าน และจังหวัดใกล้เคียง ดังนี้

ทิศเหนือ	จดจังหวัดปัตตานีและอำเภอไทย
ทิศตะวันออก	จดอำเภอไทยและประเทศมาเลเซีย
ทิศใต้	จดประเทศมาเลเซีย
ทิศตะวันตก	จดจังหวัดยะลา

แนวเขตระหว่างประเทศ เป็นจังหวัดชายแดนที่เชื่อมกับรัฐกลันตัน ประเทศมาเลเซีย ทั้งทางบก และทางน้ำ มีเขตแดนติดต่อกันยาวประมาณ ๑๗๘.๖๐๐ กิโลเมตร มีพื้นที่ติดต่อกับประเทศมาเลเซีย รวม ๓ ด้าน คือ

ชื่อด่านพรมแดน	เขตปกครองฝั่งไทย	เขตปกครองฝั่งมาเลเซีย
๑. ด่านตากใบ (๓๔ ไร่)	อำเภอดากใบ	Tumpat (รัฐ Kalantan)
๒. ด่านสุโหงโกลก (๖๑ ไร่)	อำเภอสุนโหงโกลก	Rangtau panjang (รัฐ Kalantan)
๓. ด่านบูเก๊ะตา (๔๙ ไร่)	อำเภอแว้ง	Bukit Bunga (รัฐ Kalantan)



### ลักษณะภูมิประเทศ

มีเนื้อที่ประมาณ ๔,๔๗๕.๔๓ ตารางกิโลเมตร หรือ ๒,๗๙๗,๑๔๓.๗๕ ไร่ พื้นที่ ๒ ใน ๓ ของพื้นที่ทั้งหมด เป็นป่าไม้และภูเขา มีภูเขาหนาแน่น แถบทิศตะวันตกเฉียงใต้จดเทือกเขาสันกาลาศรี ซึ่งเป็นแนวกันพรมแดนไทย-มาเลเซีย ลักษณะของพื้นที่มีความลาดเอียงจากทิศตะวันตกไปสู่ทิศตะวันออก พื้นที่ราบส่วนใหญ่อยู่บริเวณติดกับอ่าวไทยและที่ราบลุ่มบริเวณแม่น้ำ ๔ สาย คือ แม่น้ำสายบุรี แม่น้ำบางนรา แม่น้ำตากใบ และ แม่น้ำโก-ลก มีพื้นที่พรุประมาณ ๓๖๑,๘๖๐ ไร่ ป่าพรุที่สำคัญ คือ ป่าพรุโต๊ะแดง และป่าพรุบาเจาะ เป็นต้น

### ลักษณะภูมิอากาศ

เป็นแบบมรสุมเขตร้อน แบ่งฤดูกาลออกเป็น ๒ ฤดู ได้แก่

๑. ฤดูฝน แบ่งออกเป็น ๒ ช่วง ได้แก่ช่วงที่รับลมมรสุมตะวันตกเฉียงใต้ ซึ่งพัดเอาความชื้นจากทะเลอันดามันและมหาสมุทรอินเดียเข้ามา ทำให้มีฝนตกชุกในเดือนพฤษภาคมถึงเดือนตุลาคม อีกช่วงหนึ่งก็คือช่วงที่รับลมมรสุมตะวันออกเฉียงเหนือ ซึ่งพัดเอาความชื้นจากอ่าวไทยเข้ามา ทำให้มีฝนตกชุกในเดือนพฤศจิกายนถึงเดือนมกราคม

๒. ฤดูร้อน อยู่ระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ถึงเดือนเมษายน เนื่องจากได้รับลมตะวันออกเฉียงใต้ ซึ่งเป็นลมร้อนที่พัดมาจากทะเลจีนใต้ทำให้อากาศโดยทั่วไปร้อนและชื้น

### ลักษณะของดิน

ลักษณะของดินในจังหวัดนราธิวาส พื้นที่ส่วนใหญ่เป็นดินอยู่ในสภาพค่อนข้างชั้นดินในพื้นที่ตอนมักเป็นดินที่มีพัฒนาการมาก มีการชะล้างสูง และมีความอุดมสมบูรณ์ต่ำ จัดว่าเป็นดินที่มีศักยภาพทางการเกษตรต่ำถึงค่อนข้างต่ำ ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพด้านการเกษตรกรรมและใช้เป็นที่อยู่อาศัย ซึ่งมีเนื้อที่ทั้งหมด ๒,๗๘๒,๕๖๕.๐๔ ไร่ แบ่งเป็นเนื้อที่ถือครอง ๑,๗๙๗,๖๒๖.๑๓ ไร่ คิดเป็นร้อยละ ๖๔.๖๐ ของเนื้อที่ทั้งหมดในจำนวนที่เป็นเนื้อที่ถือครองเพื่อการเกษตร ๑,๕๙๙,๕๒๓ ไร่ คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๙๘ ของเนื้อที่ทั้งหมด และในจำนวนเนื้อที่ถือครองเพื่อการเกษตรเป็นเนื้อที่จำนวน ๑,๕๔๖,๘๙๕.๒๕ ไร่ หรือร้อยละ ๙๖.๗๑ ของเนื้อที่ทั้งหมดและเนื้อที่อื่นๆ จำนวน ๕๒,๖๒๗.๗๕ ไร่ คิดเป็น ร้อยละ ๓.๒๙ ของเนื้อที่ทั้งหมด พื้นที่การเพาะปลูกพืชเศรษฐกิจที่สำคัญคือ ยางพารา ข้าวนาปี ลองกอง ปาล์มน้ำมัน มะพร้าว ไม้ผลและพืชผัก

### ๑.๗.๒ ด้านการเมือง/การปกครอง

#### เขตการปกครอง

จังหวัดนราธิวาสแบ่งการปกครองภูมิภาคออกเป็น ๑๓ อำเภอ ๗๗ ตำบล ๕๘๙ หมู่บ้าน และมีการจัดการปกครองท้องถิ่น ดังนี้

๑. รูปแบบองค์การบริหารส่วนจังหวัด จำนวน ๑ แห่ง โดยใช้พื้นที่ทั้งจังหวัด
๒. รูปแบบเทศบาลใช้พื้นที่ตำบลทั้งตำบลแต่เทศบาลบางแห่งใช้พื้นที่ไม่ครบทั้งพื้นที่ตำบล ปัจจุบันมีจำนวน ๑๖ เทศบาล แยกเป็นเทศบาลเมือง จำนวน ๓ แห่ง เทศบาลตำบล ๑๓ แห่ง
๓. รูปแบบองค์การบริหารส่วนตำบล ใช้พื้นที่ตำบลทั้งตำบลและบางแห่งรวมตำบลอื่นหรือพื้นที่ติดเขตเทศบาล จำนวน ๗๒ แห่ง

ตาราง : แสดงการแบ่งเขตการปกครอง

อำเภอ	พื้นที่ (ตร.กม.)	ตำบล (จำนวน)	หมู่บ้าน (จำนวน)	อบต. (จำนวน)	เทศบาล ตำบล/ เมือง (จำนวน)	อบจ. (จำนวน)	อปท (แห่ง)	ระยะทาง ห่างจาก จังหวัด (กิโลเมตร)
เมืองนราธิวาส	๓๐๕.๑๑๕	๗	๖๓	๕	๒	๓	๘	-
ยี่งอ	๒๐๐.๕๑๖	๖	๔๐	๖	๓	-	๗	๑๒
บาเจาะ	๑๗๓.๖๘	๖	๔๖	๖	๒	-	๘	๒๘
รือเสาะ	๔๖๘.๓๒๔	๙	๗๒	๙	๑	-	๑๐	๔๗
ศรีสาคร	๕๐๐.๑๐	๖	๓๕	๖	๑	-	๗	๖๔
จะนะ	๖๐๗.๒๐	๔	๓๓	๔	-	-	๔	๕๐
เจาะโอรีอง	๑๖๒.๗๒๓	๓	๓๓	๓	-	-	๓	๓๒
ระแงะ	๔๓๕.๖๐	๗	๖๑	๗	๒	-	๙	๒๒
แว้ง	๓๗๕.๓๐	๖	๔๖	๖	๒	-	๘	๘๓
สุคีริน	๕๑๓.๐๐	๕	๔๑	๕	๑	-	๖	๑๐๓
สุโหงปาตี	๓๘๖.๖๘	๖	๕๐	๖	๑	-	๗	๔๙
สุโหงโก-ลก	๑๓๔.๘๐	๔	๑๙	๒	๒	-	๔	๖๖
ตากใบ	๒๕๓.๔๕	๘	๕๒	๗	๑	-	๘	๓๓
<b>รวม</b>		<b>๗๗</b>	<b>๕๘๙</b>	<b>๗๒</b>	<b>๑๖</b>	<b>๑</b>	<b>๘๙</b>	<b>-</b>

ที่มา : ที่ทำการปกครองจังหวัดนราธิวาส

## ๑.๗.๓ ประชากร

## ข้อมูลเกี่ยวกับจำนวนประชากร

ประชากรตามหลักฐานทะเบียนราษฎร ณ วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ ประชากรในพื้นที่จังหวัดนราธิวาส จำนวนทั้งสิ้น ๘๐๙,๖๖๐ คน จำแนกเป็นผู้ชาย ๔๐๐,๕๐๑ คน ผู้หญิง ๔๐๙,๑๕๙ คน

ตาราง : จำนวนประชากรของจังหวัดนราธิวาส จำแนกเป็นอำเภอ

ลำดับที่	อำเภอ	จำนวนประชากร		รวม	ร้อยละ
		ชาย	หญิง		
๑	อำเภอเมืองนราธิวาส	๖๒,๙๑๐	๖๓,๔๓๒	๑๒๖,๓๔๒	๑๕.๖๐
๒	อำเภอดากใบ	๓๖,๔๕๖	๓๗,๗๓๐	๗๔,๑๘๖	๙.๑๖
๓	อำเภอบาเจาะ	๒๗,๕๓๖	๒๘,๔๒๕	๕๕,๙๖๑	๖.๙๑
๔	อำเภอยี่งอ	๒๓,๓๗๘	๒๔,๐๒๑	๔๗,๓๙๙	๕.๘๕
๕	อำเภอระแงะ	๔๖,๒๖๒	๔๗,๗๘๘	๙๔,๐๕๐	๑๑.๖๑
๖	อำเภอรือเสาะ	๓๗,๐๕๙	๓๗,๔๔๑	๗๔,๕๐๐	๙.๒๐
๗	อำเภอศรีสาคร	๒๑,๒๖๒	๒๐,๖๔๐	๔๑,๙๐๒	๕.๑๘
๘	อำเภอแว้ง	๒๖,๗๗๐	๒๗,๕๕๗	๕๔,๓๒๗	๖.๗๓
๙	อำเภอสูคีริน	๑๓,๕๑๐	๑๓,๐๒๐	๒๖,๕๓๐	๓.๒๘
๑๐	อำเภอสูโหงโก-ลก	๓๗,๕๐๒	๔๑,๐๐๙	๗๘,๕๑๑	๙.๗๐
๑๑	อำเภอสูโหงปาตี	๒๗,๓๑๖	๒๘,๐๓๗	๕๕,๓๕๓	๖.๘๔
๑๒	อำเภอจะนะ	๒๐,๐๗๓	๑๙,๔๔๔	๓๙,๕๑๗	๔.๘๗



ลำดับที่	อำเภอ	จำนวนประชากร		รวม	ร้อยละ
		ชาย	หญิง		
๓๓	อำเภอเจาะไอร้อง	๒๐,๔๖๗	๒๐,๖๑๕	๔๑,๐๘๒	๕.๐๗
รวม ๓๓ อำเภอ		๔๐๐,๕๐๑	๔๐๙,๑๕๙	๘๐๙,๖๖๐	๑๐๐

ที่มา : กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย

#### ๑.๗.๔ สภาพทางสังคม

##### ด้านสาธารณสุข

- มีสถานบริการสาธารณสุขครอบคลุมทั่วถึงทุกพื้นที่ โรงพยาบาลของรัฐ ๒๓ แห่ง แยกเป็นโรงพยาบาลทั่วไป (รพท.) จำนวน ๒ แห่ง คือ โรงพยาบาลนราธิวาสราชนครินทร์ และโรงพยาบาลสุโหงโกลก โรงพยาบาลชุมชน จำนวน ๑๑ แห่ง มีจำนวนเตียงตามกรอบทั้งหมด ๑,๓๑๗ เตียง สำหรับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๑๑๑ แห่ง แต่มีข้อจำกัดจากผลกระทบของเหตุการณ์ความไม่สงบต่อการปฏิบัติหน้าที่ ของเจ้าหน้าที่และประชาชนในพื้นที่ห่างไกลบางส่วนยังไม่สามารถเข้าถึงบริการจากสถานบริการของรัฐได้

ตาราง : สถานบริการสาธารณสุขภาครัฐที่จัดบริการด้านสุขภาพในจังหวัดนราธิวาส

โรงพยาบาล	จำนวนเตียง		โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	นคม.	ศทบ.	คสม.
	ตามกรอบ	เปิดให้บริการจริง				
นราธิวาสราชนครินทร์	๔๐๗	๔๐๗	๑๑	๑	๑	๓
สุโหงโกลก	๒๑๒	๒๑๒	๔	-	๑	๒
ระแงะ	๑๒๐	๑๒๐	๑๓	๑	-	-
ตากใบ	๑๐๒	๑๐๒	๑๑	-	-	-
รือเสาะ	๘๒	๘๒	๑๕	๑	-	๑
สุโหงปาดี	๔๖	๔๖	๗	๑	-	-
แว้ง	๔๓	๔๓	๑๑	๑	-	-
บาเจาะ	๖๘	๖๘	๗	-	-	-
ยี่งอ	๖๐	๖๐	๖	-	-	-
เจาะไอร้อง	๓๔	๓๔	๕	-	-	-
ศรีสาคร	๔๖	๔๖	๗	-	-	-
จะนะ	๖๖	๖๖	๕	-	-	-
สุคีริน	๓๕	๓๕	๙	-	-	-
รวมทั้งจังหวัด	๑,๓๑๗	๑,๓๑๗	๑๑๑	๕	๒	๖

หมายเหตุ : นคม. = หน่วยควบคุมโรคติดต่ออำเภอแมลง ศทบ. = ศูนย์บริการสาธารณสุขเทศบาล คสม. = ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส (กันยายน ๒๕๖๔)

สำหรับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล จำนวน ๑๑๑ แห่ง มีเจ้าหน้าที่ทั้งหมด ๖๗๑ คน อัตราส่วนเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลต่อประชากรเขตรับผิดชอบในภาพรวมเท่ากับ ๑ ต่อ ๑,๒๑๖ มีค่าเฉลี่ยเจ้าหน้าที่ต่อโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเท่ากับ ๖.๐๕ คน โดยอำเภอบาเจาะมีค่าเฉลี่ยสูงสุดเท่ากับ ๘.๐๐ และอำเภอสุคีริน มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด เท่ากับ ๔.๖๗

สถอ.	เจ้าหน้าที่ ใน สถอ.	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล				
		จำนวน (แห่ง)	เจ้าหน้าที่ (คน)	ค่าเฉลี่ย จนท./รพ.สต.	ประชากร เขตรับผิดชอบ	อัตรา จนท.รพ.สต. ๑ คน ต่อประชากร
เมือง	๙	๑๓	๘๙	๗.๖๔	๓๕๐,๐๓๓	๓,๗๖๖
ระแนง	๖	๑๓	๗๕	๕.๗๗	๗๓,๗๓๕	๑,๒๕๓
สุโหงโภ-ลก	๕	๙	๓๐	๗.๕๐	๗๑,๖๒๓	๒,๓๘๗
ตากใบ	๗	๑๓	๖๖	๖.๐๐	๗๒,๕๖๗	๑,๐๘๙
รือเสาะ	๗	๑๕	๗๓	๙.๘๗	๗๙,๓๕๙	๑,๐๑๘
สุโหงปาดี	๙	๗	๔๓	๕.๘๖	๙๘,๒๖๓	๑,๖๗๗
แว้ง	๖	๑๓	๕๕	๕.๐๐	๕๙,๐๘๐	๗๘๓
บาเจาะ	๙	๗	๕๖	๘.๐๐	๕๕,๘๐๙	๗๖๖
ยี่งอ	๕	๖	๔๕	๗.๕๐	๙๗,๓๐๓	๑,๐๕๓
เจาะโอรีอง	๖	๕	๓๑	๖.๒๐	๙๑,๑๐๙	๑,๓๒๕
ศรีสาคร	๙	๗	๙๓	๖.๓๙	๙๑,๗๓๙	๑,๓๖๐
จะแนะ	๘	๕	๓๐	๖.๐๐	๓๗,๙๙๓	๑,๓๓๙
สุคีริน	๗	๙	๙๖	๙.๖๗	๒๖,๒๗๙	๖๒๕
<b>รวมทั้งจังหวัด</b>	<b>๘๘</b>	<b>๑๑๓</b>	<b>๖๗๑</b>	<b>๖.๐๕</b>	<b>๘๖๖,๕๓๓</b>	<b>๑,๒๑๖</b>

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส ( ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ )

### ข้อมูลสถิติชีพและสถานะสุขภาพ

#### สถิติชีพ

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ มีเด็กเกิดใหม่ จำนวน ๑๐,๗๔๗ คน คิดเป็นอัตราการเกิด ๑๓.๑๖ ต่อประชากรพันคน และมีจำนวนคนตาย ๕,๐๕๙ คน คิดเป็นอัตราการตาย ๖.๒๐ ต่อประชากรพันคน จำนวนการเพิ่มประชากร จำนวน ๕,๖๘๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๐.๗๐

ตาราง : จำนวนและอัตราการเกิด การตาย และการเพิ่ม ปี พ.ศ. ๒๕๖๔

อำเภอ	การเกิด		การตาย		การเพิ่ม	
	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา	จำนวน	อัตรา
เมือง	๙,๐๖๓	๒๖.๘๑	๘๐๕	๕.๓๗	๓,๒๕๘	๒.๓๙
ระแนง	๒,๐๕๓	๒๘.๖๖	๙๘๘	๖.๘๑	๑,๐๖๕	๒.๓๙
สุโหงโภ-ลก	๗๘๗	๗.๗๕	๕๖๖	๖.๐๒	๓๘๑	๐.๓๙
ตากใบ	๕๗๓	๗.๗๐	๕๖๖	๗.๓๙	๗๗	๐.๐๕
รือเสาะ	๖๖๙	๙.๐๐	๙๑๖	๕.๕๙	๒๕๓	๐.๓๙
สุโหงปาดี	๒๕๙	๕.๒๖	๙๐๘	๘.๙๕	- ๖๔๙	๐.๗๖
แว้ง	๒๓๗	๙.๓๘	๓๕๗	๖.๖๐	- ๑๒๐	๐.๒๖
บาเจาะ	๙๗๗	๘.๗๑	๓๕๖	๖.๓๘	๖๒๑	๐.๒๕
ยี่งอ	๙๐๒	๘.๕๐	๓๓๑	๗.๐๐	๗๓	๐.๓๕
เจาะโอรีอง	๒๗๓	๖.๖๙	๒๓๑	๕.๖๖	๔๖	๐.๓๐
ศรีสาคร	๙๖๙	๑๑.๒๙	๓๗๕	๙.๑๗	๒๗๙	๐.๓๐
จะแนะ	๓๘๑	๙.๖๖	๒๓๐	๕.๘๓	๑๕๑	๐.๓๘
สุคีริน	๑๖๙	๖.๙๓	๑๖๐	๖.๐๗	๙	๐.๐๓
<b>รวม</b>	<b>๑๐,๗๔๗</b>	<b>๑๓.๑๖</b>	<b>๕,๐๕๙</b>	<b>๖.๒๐</b>	<b>๕,๖๘๘</b>	<b>๐.๗๐</b>

#### สถานะสุขภาพ

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ สาเหตุการตาย ๑๐ อันดับแรก จังหวัดนราธิวาสพบว่า อันดับ ๑ โรคเสื่อมระบบประสาท จำนวน ๖๖๙ คน คิดเป็นอัตราตาย ๘๑.๙๓ ต่อแสนประชากร อันดับ ๒ ความดันโลหิตสูง จำนวน ๓๑๖ คน คิดเป็นอัตราตาย ๓๘.๗๐ ต่อแสนประชากร อันดับ ๓ โรคหัวใจขาดเลือดเรื้อรัง จำนวน ๑๙๘ คน คิดเป็นอัตราตาย ๒๔.๒๕ ต่อแสนประชากร ตามลำดับ รายละเอียดดังนี้

อันดับ	สาเหตุการตาย	จำนวน (คน)	อัตราต่อประชากรแสนคน
๑	โรคเอดส์ระบบประสาท	๖๖๙	๘๑.๗๓
๒	ความดันโลหิตสูง	๓๑๖	๓๘.๗๐
๓	โรคหัวใจขาดเลือดเรื้อรัง	๑๗๘	๒๑.๒๕
๔	เบาหวานที่ไม่ระบุรายละเอียด ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	๑๗๐	๒๑.๒๗
๕	ปอดบวม	๑๗๙	๒๑.๖๒
๖	เลือดออกในสมอง	๑๕๙	๑๙.๙๗
๗	ไตวายที่ไม่ระบุรายละเอียด	๑๕๐	๑๘.๗๗
๘	การติดเชื้อในกระแสเลือด	๑๒๘	๑๕.๖๘
๙	โรคหืด	๑๐๘	๑๓.๒๓
๑๐	เนื้องอกร้ายของหลอดลมหรือปอด ไม่ระบุตำแหน่ง	๗๐	๘.๕๗

### ภาวะการเจ็บป่วยของประชาชน

ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกตามกลุ่มโรค ๑๐ อันดับแรก จังหวัดนราธิวาส พบว่า สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกสูงสุด คือ ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ มีอัตราป่วยกับ ๒๑,๓๐๖.๕๕ ต่อประชากรแสนคน รองลงมา คือ การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่น ๆ มีอัตราป่วย ๑๓,๐๕๘.๐๑ ต่อประชากรแสนคน และความผิดปกติทางพฤติกรรมและจิตประสาทที่เกิดจากการใช้วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทอื่น ๆ มีอัตราป่วย ๘,๙๐๐.๔๔ ต่อประชากรแสนคนตามลำดับ รายละเอียดดังนี้

### ตาราง : สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกตามกลุ่มโรค ๑๐ อันดับแรก จังหวัดนราธิวาส

อันดับ	ชื่อโรค	จำนวน (ราย)	อัตราต่อประชากรแสนคน
๑	ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ	๑๓,๓๐๖.๕๕	๒๑,๓๐๖.๕๕
๒	การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่น ๆ	๑๐๖,๖๒๓	๑๓,๐๕๘.๐๑
๓	ความผิดปกติทางพฤติกรรมและจิตประสาทที่เกิดจากการใช้วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทอื่น ๆ	๗๒,๖๗๕	๘,๙๐๐.๔๔
๔	พิษสุ	๗๑,๔๑๓	๘,๗๕๕.๘๘
๕	เบาหวาน	๖๖,๕๕๒	๘,๑๕๐.๕๖
๖	เนื้องอกผิดปกติ	๕๐,๒๗๑	๖,๑๕๖.๖๔
๗	ความผิดปกติอื่น ๆ ของฟันและโครงสร้าง	๔๓,๗๓๕	๕,๓๘๗.๗๐
๘	โรคอื่น ๆ ของหลอดอาหาร กระเพาะและคูโคโนม	๓๑,๗๗๘	๓,๘๗๔.๒๗
๙	โรคอื่น ๆ ของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	๒๘,๓๗๕	๓,๔๗๗.๕๑
๑๐	การบาดเจ็บระบุเฉพาะอื่น ๆ ไม่ระบุเฉพาะและหลายบริเวณในร่างกาย	๒๗,๕๖๙	๓,๓๗๐.๒๓

เมื่อพิจารณารายงานผู้ป่วยในตามกลุ่มโรค สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในตามกลุ่มโรค ๑๐ อันดับแรก จังหวัดนราธิวาส พบว่า สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในสูงสุด คือ ปอดบวม มีอัตราป่วย ๑,๕๖๔.๗๙ ต่อประชากรแสนคน รองลงมาคือ ภาวะแทรกซ้อนอื่น ๆ ของการตั้งครรภ์และการคลอด อัตราป่วย ๕๔๓.๘๘ ต่อประชากรแสนคน และการดูแลมารดาอื่น ๆ ที่มีปัญหาเกี่ยวกับทารกในครรภ์ และถุงน้ำคร่ำ และปัญหาที่อาจเกิดได้ในระยะคลอดอัตราป่วย ๕๒๙.๑๙ ต่อประชากรแสนคน รายละเอียด ดังนี้

ตาราง : สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยในสูงสุด ๑๐ อันดับแรก จังหวัดนราธิวาส

อันดับ	ชื่อโรค	จำนวน (ราย)	อัตราต่อประชากรแสนคน
๑	ปอดบวม	๑๒,๗๗๗	๑,๕๖๔.๗๑
๒	ภาวะแทรกซ้อนอื่น ๆ ของการตั้งครรภ์และการคลอด	๔,๔๔๑	๕๕๓.๘๘
๓	การดูแลมารดาอื่น ๆ ที่มีปัญหาเกี่ยวกับทารกในครรภ์และ ถุงน้ำคร่ำและปัญหาที่อาจเกิดได้ในระยะคลอด	๔,๓๒๑	๕๒๗.๑๙
๔	การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่น ๆ	๒,๕๕๑	๓๑๒.๕๖
๕	หลอดลมอักเสบเฉียบพลันและหลอดลมเล็กอักเสบ เฉียบพลัน	๒,๔๔๓	๒๙๗.๑๗
๖	ภาวะแทรกซ้อนที่ส่วนใหญ่พบในระยะเวลาหลังคลอด และ ภาวะทางสูติกรรมอื่นๆ ที่มีไว้ระบุรายละเอียด	๒,๑๒๐	๒๕๗.๖๓
๗	ภาวะอื่น ๆ ในระยะปริกำเนิด	๒,๐๑๕	๒๔๖.๗๘
๘	โรคหลอดลมอักเสบ ถุงลมโป่งพองและปอดชนิดอุดกั้น แบบเรื้อรังอื่น	๒,๐๐๙	๒๔๖.๐๔
๙	หัวใจล้มเหลว	๑,๗๗๗	๒๒๔.๕๗
๑๐	เบาหวาน	๑,๕๖๖	๑๙๖.๗๑

ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนราธิวาส

ปัญหาทางด้านสาธารณสุขที่สำคัญของจังหวัดคือเรื่องแม่และเด็ก อัตราการตายทารกต่อการเกิดมีชีพพันคน ทารกตายแรกเกิด เป็นปัญหาที่สำคัญของจังหวัดนราธิวาส โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ อัตราการตายทารกต่อการเกิดมีชีพพันคน เท่ากับ ๕.๘๓ เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมาที่มีอัตราทารกตายเท่ากับ ๕.๗๗ สาเหตุการตายเกิดจากการคลอดก่อนกำหนดความพิการแต่กำเนิด ภาวะขาดออกซิเจนขณะคลอด โรคปอดบวม ภาวะสำลักซีเด้าในเด็กแรกเกิด และภาวะติดเชื้อ ตามลำดับอันดับเนื่องจากความไม่พร้อมทางวิญญูชีพของมารดาที่ตั้งครรภ์ก่อนวัยอันสมควร ซึ่งส่วนใหญ่เป็นวัยรุ่นเป็นวัยที่ยังไม่พร้อมจะมีบุตร จึงไม่ได้ใส่ใจกับการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องในระหว่างการตั้งครรภ์ ส่งผลต่อไปยังทารกแรกเกิดของจังหวัดที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ โดยในปี ๒๕๖๓ ทารกแรกเกิดที่มีน้ำหนักต่ำกว่าเกณฑ์ร้อยละ ๑๑.๒๑ สูงกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศที่ร้อยละ ๑๐.๐๕ โดยอยู่ในลำดับที่ ๗๔ ของประเทศ

อัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ที่ป้องกันได้มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยอัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อที่ป้องกันได้ (NCDs) ได้แก่ โรคมะเร็ง โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคเบาหวาน และโรคหลอดเลือดสมอง เพิ่มขึ้นจาก ๔,๕๒๖ ต่อประชากรแสนคน ในปี ๒๕๕๘ เป็น ๕,๔๘๒ คน ต่อประชากรแสนคน ในปี ๒๕๖๒ ซึ่งยังสูงกว่าค่าเฉลี่ยของกลุ่มจังหวัดภาคใต้ชายแดนที่ ๔,๗๓๕ คน ต่อประชากรแสนคน แต่ยังคงต่ำกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศอยู่มาก ค่าเฉลี่ยของประเทศอยู่ที่ ๗,๐๙๔ คน ต่อประชากรแสนคนการเจ็บป่วยของประชาชนในจังหวัดนราธิวาส ๓ อันดับแรก ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง หัวใจ และเบาหวาน

จังหวัด	อัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อ ๕ โรคหลัก				
	๒๕๕๘	๒๕๕๙	๒๕๖๐	๒๕๖๑	๒๕๖๒
นราธิวาส	๔๕๖๖	๔๖๓๑	๔๖๙๙	๕๓๙๐	๕๔๘๖
ภาคใต้ชายแดน	๓๙๓๖	๓๘๔๔	๔๒๔๓	๔๕๔๘	๔๗๓๕
ประเทศ	๕๘๓๔	๖๐๙๐	๖๓๐๐	๖๗๓๑	๗๐๙๔

ที่มา : กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

**ดัชนีความก้าวหน้าของคน (HAI)** ดัชนีย่อยด้านสาธารณสุขของจังหวัดนราธิวาส ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ พบว่าจังหวัดมีค่าดัชนีเท่ากับ ๐.๖๕๔๓ อยู่ในลำดับที่ ๑๗ ของประเทศ เป็นลำดับที่สองของกลุ่มจังหวัดภาคใต้ชายแดน โดยที่จังหวัดปัตตานี อยู่ในลำดับที่ ๘ มีค่าดัชนีเท่ากับ ๐.๗๒๒๐ และจังหวัดยะลา อยู่ในลำดับที่ ๒๔ มีค่าดัชนีเท่ากับ ๐.๖๒๗๗ ในขณะที่ค่าดัชนีความก้าวหน้าของคน ดัชนีย่อยด้านสาธารณสุขของประเทศ มีค่าเท่ากับ ๐.๖๐๗๘ สถานการณ์ด้านสาธารณสุขในจังหวัดนราธิวาส และในกลุ่มจังหวัดภาคใต้ชายแดน ยังอยู่ในระดับที่ต่ำกว่าสถานการณ์โดยรวมของประเทศ

#### ๑.๗.๕ ยาเสพติด

สถานการณ์ปัญหายาเสพติดในจังหวัดนราธิวาส ยังคงมีการนำเข้าอย่างต่อเนื่องโดยกลุ่มนักค้าต่างประเทศ (นักค้า มาเลเซีย) และกลุ่มนักค้าชาวไทย ซึ่งรูปแบบการนำเข้ายังคงเป็นรูปแบบการนำเข้ามาพร้อมตัวบุคคลและการซุกซ่อนในยานพาหนะเพื่อนำมาแบ่งจำหน่ายให้กับลูกค้าในพื้นที่ภาคใต้ตอนล่าง ช่องทางการนำเข้ายาเสพติด และสามารถจับกุมผู้กระทำความผิดได้อย่างต่อเนื่อง ได้แก่

- ด้านสุลกากรสุโหงโกลก,ด้านตรวจคนเข้าเมืองสุโหงโกลก อ.สุโหงโกลก จ.นราธิวาส
- ด้านสุลกากรบูเกะตา,ด้านตรวจคนเข้าเมืองบูเกะตา ต.โล๊ะจูด อ.แว้ง จ.นราธิวาส
- ช่องทางธรรมชาติที่อำเภอชายแดนต่างๆ เช่น อ.สุโหงโกลก อ.แว้ง อ.ตากใบ จ.นราธิวาส
- มีการแพร่ระบาดมากในพื้นที่ชุมชนเมือง และอำเภอชายแดน ส่วนอำเภอรอบนอก

จะมีปัญหาเบาบางลง

**ชนิดของยาเสพติดที่แพร่ระบาดมากในพื้นที่ :** ยาเสพติดที่มีการลักลอบนำเข้าในพื้นที่ ได้แก่

(๑) **ยาบ้า ไอซ์และเฮโรอีน** ส่วนใหญ่ลำเลียงมาจากภาคเหนือ และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ มาที่จังหวัดในภาคกลางและส่งต่อมายังจังหวัดภาคใต้ตอนล่าง โดยการซุกซ่อนภายในสิ่งของและในตัวบุคคล มีการใช้เส้นทางรถยนต์เป็นหลักในการลำเลียงเข้ามาในพื้นที่

(๒) **พืชกระท่อม** ถ้ามีปริมาณไม่มากนักมักใช้การซุกซ่อนในตัวบุคคล แต่ถ้ามีปริมาณมาก จะใช้วิธีซุกซ่อนภายในรถจักรยานยนต์และรถยนต์ส่วนบุคคล มีการลำเลียงเข้าไปในพื้นที่โดยใช้เส้นทางหลวงสายหลัก สายรอง เส้นทางหลวงชนบทมากขึ้น

(๓) **ยาแก้ไอ ทรมาคอลและอัลปราโซแลม** ส่วนใหญ่นำมาเป็นส่วนผสมหลักของสีคูณร้อย มีการลำเลียงเข้ามาในพื้นที่ภาคใต้ตอนล่างอย่างต่อเนื่อง โดยซุกซ่อนภายในรถยนต์

(๔) **กัญชาแห้ง** ส่วนใหญ่ยังคงเป็นการลักลอบนำเข้าจากประเทศลาวและลำเลียงมาจากภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยนำส่งมากับเครือข่ายยาเสพติดที่อยู่ในพื้นที่ภาคใต้ตอนล่างเพื่อจำหน่ายในพื้นที่และส่งออกไปยังประเทศมาเลเซีย

#### ระดับปัญหาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน ดังนี้

๑) ระดับความรุนแรง	จำนวน ๒๗ หมู่บ้าน/ชุมชน
๒) ระดับปานกลาง	จำนวน ๔๕ หมู่บ้าน/ชุมชน
๓) ระดับเบาบาง	จำนวน ๑๑๘ หมู่บ้าน/ชุมชน
๔) ระดับไม่มีปัญหา	จำนวน ๔๗๑ หมู่บ้าน/ชุมชน

ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัด ได้นำแผนการปฏิบัติงานป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดและยุทธศาสตร์กรมการปกครองทั้ง ๔ ด้าน ได้แก่ ด้านการป้องกัน ด้านการปราบปราม ด้านการบำบัดฟื้นฟูและช่วยเหลือติดตามและด้านการบริหารจัดการ

ตาราง : การจับกุมคดียาเสพติด ปี ๒๕๕๙ - ๒๕๖๓

ฐานความผิด	ปี ๒๕๕๙	ปี ๒๕๖๐	ปี ๒๕๖๑	ปี ๒๕๖๒	ปี ๒๕๖๓
ผลิต	๒๒๑	๓๕๙	๒๗๐	๓๘๒	๔๖๗
นำเข้า	๔	๕	๓	๒	๒
ส่งออก	๐	๐	๐	๐	๐
จำหน่าย	๖๓	๕๖	๕๕	๓๗	๓๗๙
ครอบครองเพื่อจำหน่าย	๘๘๗	๗๘๕	๑,๑๗๕	๗๑๗	๑,๐๗๐
ครอบครอง	๒,๑๐๒	๒,๒๕๒	๓,๓๕๓	๒,๙๐๓	๓,๘๕๕
เสพ	๓๑๒	๕๐๑	๒,๒๗๒	๑,๘๑๑	๙,๘๑๓
รวม	๓,๖๒๗	๓,๙๙๙	๗,๑๐๕	๕,๙๕๙	๑๐,๓๗๖

ที่มา : ศูนย์อำนวยการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดจังหวัดนราธิวาส โทร. ๐-๗๓๖๔-๒๖๕๘  
และสถานีตำรวจภูธรจังหวัดนราธิวาส โทร. ๐-๗๓๕๓-๗๖๓๓

### ๑.๗.๖ การสังคมนาสงเคราะห์

ตาราง : ผู้สูงอายุและผู้พิการจังหวัดนราธิวาส พ.ศ. ๒๕๖๐ - ๒๕๖๔

รายละเอียด	พ.ศ. ๒๕๖๐	พ.ศ. ๒๕๖๑	พ.ศ. ๒๕๖๒	พ.ศ. ๒๕๖๓	พ.ศ. ๒๕๖๔
จำนวนผู้สูงอายุ	๖๗,๑๐๐	๖๘,๔๐๓	๗๑,๕๙๘	๗๔,๗๖๒	๗๗,๕๘๒
จำนวนผู้พิการ	๑๖,๑๘๘	๑๗,๒๔๘	๒๐,๓๕๕	๒๑,๗๒๐	๒๒,๖๗๕
ผู้ป่วยโรคเอดส์	๕๕๗	๕๙๒	๕๔๒	๕๔๒	๕๔๒
รวมทั้งสิ้น	๘๓,๘๔๕	๘๖,๒๔๓	๙๒,๔๙๕	๙๗,๒๒๔	๑๐๐,๗๙๙

ที่มา : สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนราธิวาส โทร. ๐-๗๓๖๔ - ๒๖๔๐

### แผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส

จากปัญหาและภาวะสุขภาพของประชาชนในจังหวัด ความต้องการในการจัดการด้านสาธารณสุข ปัญหาที่ต้องแก้ไข ความต้องการของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล แผนยุทธศาสตร์พัฒนาท้องถิ่น นโยบายด้านสาธารณสุขของผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทำการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ โดยนำเอาข้อมูลสำหรับใช้ในการทำแผนพัฒนาสุขภาพพื้นที่ (พ.ศ. ๒๕๖๖ - ๒๕๗๐) เพื่อกำหนดร่างวิสัยทัศน์ พันธกิจ ประเด็นยุทธศาสตร์ เป้าประสงค์ ตัวชี้วัด ค่าเป้าหมาย และกลยุทธ์

ผลการวิเคราะห์ศักยภาพเพื่อประเมินสถานการณ์การพัฒนาในปัจจุบันและโอกาสการพัฒนาในอนาคตของจังหวัดยะลา ด้วยเทคนิค SWOT Analysis

จุดแข็ง (Strengths)	จุดอ่อน (Weaknesses)
<p>๑. อบจ.นราธิวาส มีงบประมาณ เป็นของตนเอง สามารถปฏิบัติงานได้เร็วกว่าส่วนราชการส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค</p> <p>๒. มีบุคลากรที่มีศักยภาพสูง พร้อมขับเคลื่อนงานและมีประสบการณ์ในการทำงาน</p> <p>๓. การพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ของ อบจ.นราธิวาส มีเครือข่ายที่เข้มแข็ง อาทิ เช่น ผู้บริหารท้องถิ่น ท้องที่ ผู้นำชุมชน จนท.อสม. ที่ให้ความสำคัญด้านสุขภาพชุมชน</p> <p>๔. การพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ของ อบจ.นราธิวาส มีการทำงานเป็นทีม เจ้าหน้าที่มีความเชี่ยวชาญ หลากหลาย มีการทำงานที่เป็นระบบได้มาตรฐานตามสาขาวิชาชีพ</p> <p>๕. อบจ.นราธิวาส มีศักยภาพเพียงพอในการจัดหา อุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ด้านสาธารณสุขเพื่อ จัดบริการสาธารณสุขให้กับประชาชน</p>	<p>๑. ระเบียบ หนังสือสั่งการ การเบิกจ่ายมีการเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์บ่อยครั้ง ทำให้ผู้ปฏิบัติงานต้องเรียนรู้ใหม่</p> <p>๒. รพ.สต. ภาระงานมาก ขณะที่กำลังคนมีจำนวนน้อยไม่เพียงพอต่อการบริการประชาชน</p> <p>๓. ประชาชนในจังหวัดนราธิวาสมีจำนวนมากและมีพฤติกรรมอาจเสี่ยงต่อการเกิดโรคต่าง ๆ</p> <p>๔. รพ.สต. มีงบประมาณไม่เพียงพอ</p> <p>๕. สถานพยาบาลปฐมภูมิยังขาด วัสดุอุปกรณ์ ครุภัณฑ์และเทคโนโลยีที่ทันสมัย ส่งผลให้การให้บริการประชาชนในพื้นที่ไม่เต็มประสิทธิภาพ</p>
โอกาส (Opportunities)	อุปสรรค (Threats)
<p>๑. นโยบายรัฐบาลและผู้บริหารของ อบจ. นราธิวาส ให้ความสำคัญในการดูแลรักษาสุขภาพของประชาชน</p> <p>๒. ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีทำให้การเข้าถึงข้อมูลด้านสุขภาพได้ง่ายขึ้น</p> <p>๓. การถ่ายโอน รพ.สต. จะช่วยให้มีการพัฒนาสถานบริการ ยกระดับศูนย์สาธารณสุขมูลฐานชุมชนมีโรงพยาบาล</p> <p>๔. ความก้าวหน้าในสายอาชีพของบุคลากรในองค์การบริหารส่วนจังหวัดเป็นไปด้วยความรวดเร็ว</p> <p>๕. สามารถขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากส่วนกลางได้โดยไม่ต้องผ่านส่วนภูมิภาค</p>	<p>๑. ภาวะเศรษฐกิจของประเทศชะลอตัวส่งผลต่อการจัดสรรงบประมาณลงสู่ท้องถิ่น สัดส่วนลดลง</p> <p>๒. การเกิดโรคอุบัติใหม่ ทำให้นโยบายด้านสาธารณสุขเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา</p> <p>๓. ความแตกต่างของประชาชนในพื้นที่ด้านอาชีพ ศาสนา ขนบธรรมเนียม ประเพณี วัฒนธรรม และครอบครัวทำให้เกิดความยากลำบากในการเข้าถึง เข้าใจของประชาชน ทำให้การบริการด้านงานสาธารณสุข (การฉีดวัคซีน) ยังไม่มีประสิทธิภาพ</p> <p>๔. สังคมผู้สูงอายุแนวโน้มสูงขึ้น ทำให้มีปัญหาด้านสุขภาพและงบประมาณ มากขึ้น</p>

## การกำหนดกลยุทธ์จากผลการวิเคราะห์ศักยภาพและสภาพแวดล้อมภายใน - ภายนอก (TOWs Matric)

กลยุทธ์ SO	กลยุทธ์ WO
<ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาบุคลากรสาธารณสุขทุกระดับสู่ความเป็นเลิศ</li> <li>- ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคประชาสังคมในการสร้างสุขภาพให้สอดคล้องกับวิถีชุมชน</li> <li>- พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการให้บริการสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- รมรงค์ส่งเสริมให้ประชาชนดูแลสุขภาพพลานามัยให้แข็งแรงสมบูรณ์เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงด้านสุขภาพ</li> <li>- ส่งเสริมและสนับสนุนการสร้างความรู้ด้านสุขภาพเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการบริโภค</li> </ul>
กลยุทธ์ ST	กลยุทธ์ WT
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดต่อและโรคอุบัติใหม่</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พัฒนาระบบบริการสุขภาพให้มีคุณภาพและได้มาตรฐาน</li> </ul>



### ๑.๑ กล่าวสรุปโดยย่อเกี่ยวกับที่มาของวิสัยทัศน์

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) ได้รับการพัฒนาขึ้น มาจากสถานีอนามัย เพื่อให้เป็นหน่วยบริการด่านหน้า (gate keeper) ของระบบบริการสุขภาพโดยเฉพาะในการควบคุม ป้องกัน โรคเรื้อรังและได้รับการปรับเพิ่มภาระงานเพื่อให้ทำหน้าที่เป็นหน่วยบริการดูแลต่อเนื่องและการดูแลระยะยาว ในชุมชน เนื่องจากเป็นหน่วยบริการฐานรากที่ใกล้ชิดประชาชนในส่วนภูมิภาคมากที่สุด รพ.สต.จึงถูกคาดหวัง ให้ดำเนินการเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิ โดยมีบทบาทและภาระหน้าที่ ได้แก่ ๑. ดำเนินการเชิงรุก มุ่งเข้าหา ประชาชนและชุมชนเพื่อสร้างสุขภาพเป็นหลัก และจัดการกับปัจจัยเสี่ยงที่เป็นต้นเหตุปัญหาสุขภาพ ๒. บริการ อย่างต่อเนื่อง สามารถให้คำปรึกษาและส่งต่อผู้ป่วยได้ตลอดเวลา โดยมีการปรึกษาทันทีแพทย์ในโรงพยาบาลที่ เสี่ยง หากมีกรณีฉุกเฉินให้มีระบบแพทย์ฉุกเฉิน ออกไปรับผู้ป่วยและให้การปฐมพยาบาลก่อนส่งต่อ ๓. เชื่อมโยงกับระบบบริการสุขภาพระดับอื่นในการดูแลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ และเน้นการมีส่วนร่วมของ ประชาชน เพราะทิศทาง รพ.สต. เน้นสร้างสุขภาพมากกว่า การซ่อมต้องเน้นการมีส่วนร่วมของสมาชิกใน ชุมชน โดยเฉพาะการปรับพฤติกรรมการเป็นหน่วยบริการสาธารณสุขในระดับตำบล รพ.สต. ถูกกำหนดให้มี ภาระหน้าที่ ที่สำคัญ ๕ ด้าน คือ การส่งเสริมสุขภาพ การรักษาพยาบาล การควบคุมป้องกันโรค การฟื้นฟู สมรรถภาพ และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุข

ทั้งนี้ คณะกรรมการสุขภาพระดับพื้นที่ (กสพ.) ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด ได้ให้ความ เห็นชอบแผนพัฒนาสุขภาพระดับพื้นที่ ประกอบด้วยประเด็นยุทธศาสตร์ ๖ ด้าน ดังนี้ ๑. ยุทธศาสตร์ การพัฒนาการสาธารณสุขมูลฐาน ๒. ยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ ๓. ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ ๔. ยุทธศาสตร์การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์ แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ๕. ยุทธศาสตร์การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ และ ๖. ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการและพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย ซึ่งเน้นการขับเคลื่อน งานผ่านการบูรณาการหน่วยงานต่างๆ ในพื้นที่ เพื่อสร้างเครือข่ายระบบการบริการสาธารณสุขที่เข้มแข็ง ครอบคลุม สามารถตอบสนองและแก้ไขปัญหาสุขภาพ นำไปสู่สุขภาพของทุกคนในท้องถิ่นอย่างแท้จริงและเท่าเทียม

### ๑.๒ วิสัยทัศน์ (Vision)

“ ประชาชนสุขภาพดี ภาคีมมีส่วนร่วม เจ้าหน้าที่มีความสุข นำองค์กรสู่ความเป็นเลิศ ”

### ๑.๓ พันธกิจ (Mission)

๑. ส่งเสริม ป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ รวมทั้งจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีของ ประชาชน
๒. เสริมสร้างความร่วมมือของภาคีเครือข่ายในการจัดการด้านสุขภาพให้มีความเข้มแข็ง
๓. ส่งเสริมและพัฒนาบุคลากรด้านสุขภาพให้มีสมรรถนะและมีขวัญกำลังใจ เอื้อต่อการจัดบริการสุขภาพ
๔. พัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพและมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง

### ๑.๔ เป้าประสงค์ (Goals)

๑. โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเป็นองค์กรสุขภาพที่เข้มแข็ง ได้มาตรฐาน เข้าถึงง่าย บริการดี
๒. ภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนและพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ
๓. ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ มีคุณภาพทั้งทางด้านบริการสุขภาพ การควบคุมป้องกันโรค การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสมรรถภาพ และระบบการส่งต่อ
๔. ประชาชนในจังหวัดนราธิวาสมีสุขภาพที่ดี ทั้ง ๔ มิติ คือ สุขภาวะทางกาย ทางจิต ทางสังคม และ ทางปัญญา

## บทที่ ๒

### ผลการดำเนินงานด้านสาธารณสุขที่ผ่านมา

องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส มีการกำหนดวิสัยทัศน์ในการพัฒนา ในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕ ดังนี้

วิสัยทัศน์ “องค์กรก้าวหน้า พัฒนาเศรษฐกิจมั่นคง อารงพหุวัฒนธรรม นำสังคมสันติสุขสู่ประชาคมอาเซียน” และได้กำหนดยุทธศาสตร์ ๗ ยุทธศาสตร์ ประกอบด้วย

๑. ยุทธศาสตร์ด้านโครงสร้างพื้นฐาน
๒. ยุทธศาสตร์ด้านงานส่งเสริมคุณภาพชีวิต
๓. ยุทธศาสตร์ด้านการจัดระเบียบชุมชน/สังคม และการรักษาความสงบเรียบร้อย
๔. ยุทธศาสตร์ด้านการวางแผน การส่งเสริมการลงทุนพาณิชย์กรรม และการท่องเที่ยว
๕. ยุทธศาสตร์ด้านการบริหารจัดการและการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม
๖. ยุทธศาสตร์ด้านศิลปะ วัฒนธรรม จารีตประเพณีและภูมิปัญญาท้องถิ่น
๗. ยุทธศาสตร์ด้านการบริหารจัดการตามหลักธรรมาภิบาล

การดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับภารกิจงานสาธารณสุขและการพัฒนาคุณภาพชีวิต กำหนดอยู่ในยุทธศาสตร์ที่ ๒ ยุทธศาสตร์ด้านงานส่งเสริมคุณภาพชีวิต โดยมีแนวทางการดำเนินงานตามกลยุทธ์การส่งเสริมงานด้านสังคมสงเคราะห์และสวัสดิการชุมชนแก่ผู้ด้อยโอกาสทางสังคม การส่งเสริมศักยภาพศูนย์ปฏิบัติการการต่อสู้เพื่อเอาชนะยาเสพติด การส่งเสริมการออกกำลังกาย การกีฬา และนันทนาการ การส่งเสริมการป้องกัน รักษา ควบคุมโรค ตลอดจนการพัฒนาด้านการสาธารณสุข และการส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนเพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมอาเซียน และในการแถลงนโยบายการทำงานของผู้บริหารต่อสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส เมื่อวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ได้กำหนดนโยบายด้านงานสาธารณสุข คือ พัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีสุขภาพพลานามัยที่สมบูรณ์ แข็งแรง ปราศจากโรคภัยไข้เจ็บตามอัตภาพ โดยการร่วมมือกับส่วนราชการ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ส่งเสริมสนับสนุนคุณภาพชีวิต กิจกรรม ของเด็ก สตรี ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ด้อยโอกาสและผู้ป่วยติดเตียง องค์กรภาคประชาสังคม และส่งเสริม สนับสนุนอุปกรณ์เพื่อสุขภาพพลานามัยของเด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส

การดำเนินการในปีที่ผ่านมา (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕) องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส ได้ดำเนินการจัดทำโครงการต่าง ๆ เพื่อสนับสนุนการพัฒนาสังคม การพัฒนาคุณภาพชีวิต และการสาธารณสุข เป็นไปตามยุทธศาสตร์และนโยบายของผู้บริหาร โดยตั้งงบประมาณไว้ในข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕ งบประมาณรวมทั้งสิ้น เป็นเงิน ๒๔,๖๖๙,๒๔๐ บาท รายละเอียดดังนี้

ตารางสรุปผลการดำเนินงานตามแผนพัฒนาท้องถิ่น (พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๒๕๖๕) อบจ.นราธิวาส

ที่	โครงการ	งบประมาณ					หมายเหตุ
		๒๕๖๑	๒๕๖๒	๒๕๖๓	๒๕๖๔	๒๕๖๕	
๑	โครงการออกกำลังกายเพื่อส่งเสริมสุขภาพ	๑๒,๐๐๐	-	-	๑๒,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	
๒	ค่าใช้จ่ายในการสมเคราะห์ผู้ป่วยยากไร้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส	๕๐๐,๐๐๐	๕๐๐,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐	
๓	โครงการจัดการขอมเสี้ยนทรายชุมชนจังหวัดนราธิวาส	๒๕๐,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐	-	-	-	
๔	โครงการจัดเก็บขยะมูลฝอยอาคารสง.อบจ.นราธิวาส	๑๒,๐๐๐	๑๑,๐๐๐	-	-	-	
๕	โครงการดูแลสุขภาพตนเองตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงวิธีการนวดเท้าตอนที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒	-	๖๔,๖๔๐	-	-	-	
๖	โครงการรณรงค์การฉีดวัคซีนเพื่อป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าร่วมกับปศุสัตว์จังหวัดนราธิวาส	-	-	๓๐๐,๐๐๐	-	-	
๗	โครงการรณรงค์ป้องกันและห่างไกลโรคติดต่อและโรคระบาดเพื่อวิชีเป็นสุข ประจำปี ๒๕๖๓	-	-	๓๐๐,๐๐๐	-	-	
๘	โครงการรียูบ ยุคใหม่ ห่วงไกล เอสดี ต่อต้านการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร ประจำปี ๒๕๖๓	-	-	๓๐๐,๐๐๐	-	-	
๙	โครงการคนรุ่นใหม่รักชีวิต ใส่ใจสุขภาพห่างไกลโรคติดต่อและโรคระบาดประจำปี ๒๕๖๔	-	-	-	๑๒๐,๐๐๐	-	
๑๐	โครงการ อบจ.ร่วมใจป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔	-	-	-	๑๑,๘๗๒,๐๐๐	-	
๑๑	โครงการ อบจ.ร่วมใจป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕	-	-	-	-	๑๐,๐๐๐,๐๐๐	
๑๒	โครงการองค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาสร่วมใจเยียวยากลุ่มเปราะบางในจังหวัดนราธิวาส					๒๐๐,๐๐๐	
รวม		๙๗๔,๐๐๐	๘๒๕,๖๔๐	๗๕๐,๐๐๐	๑๑,๘๕๔,๐๐๐	๑๐,๘๖๒,๐๐๐	

## บทที่ ๓ ยุทธศาสตร์และกลยุทธ์

ในงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ - ๒๕๗๐ องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส มียุทธศาสตร์และกลยุทธ์ในการพัฒนาด้านสุขภาพระดับพื้นที่ในเขตจังหวัดนราธิวาส ดังนี้

ยุทธศาสตร์	กลยุทธ์	ตัวชี้วัด
๑.ยุทธศาสตร์การพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐาน	๑.พัฒนาระบบบริหารและบริการเครือข่ายด้านสาธารณสุขมูลฐาน	๑.ภาคีเครือข่ายมีความรู้ ทักษะ ความเชี่ยวชาญในการดูแลสุขภาพประชาชนอย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ ๒.ร้อยละ ๑๐๐ ของ อสม.มีขวัญและกำลังใจในการทำงาน
	๒.พัฒนาศักยภาพเครือข่ายสุขภาพในการส่งเสริมป้องกันโรคและภัยสุขภาพในชุมชน	๑.ภาคีเครือข่ายเป็นต้นแบบ และมีส่วนร่วมให้ประชาชนมีความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพ
๒.ยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ	๑. พัฒนาระบบการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่	๑.อัตราการเกิดโรค และการระบาดของโรคติดต่อสำคัญในพื้นที่ลดลง ๒.ประชาชนตามกลุ่มเป้าหมายได้รับคัดกรองโรคไม่ติดต่อครบคลุม ๓.ร้อยละ ๙๐ ของนักเรียนและเยาวชนมีความรู้ ความเข้าใจ เกิดความตระหนัก รู้ถึงโทษของพิษภัยยาเสพติด

<p>๓.ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ</p>	<p>๑.ส่งเสริมการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีของประชาชน</p>	<p>๑.สถานบริการมีสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการให้บริการสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ</p>
	<p>๒.พัฒนาระบบการจัดบริการของเครือข่ายสุขภาพให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยการจัดการข้อมูลระบบดิจิทัล</p>	<p>๑.สถานบริการมีการจัดข้อมูลบริการที่ได้มาตรฐาน</p>
<p>๓.พัฒนาระบบบริการสุขภาพครอบคลุม ๔ มิติ (ส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู) ให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์</p>		<p>๑.เด็กอายุ ๐-๗๒ เดือน มีพัฒนาการดี ร้อยละ ๘๐          ๒.เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีนครบชุดตามเกณฑ์อายุ          ๓.ผู้ปกครองเด็ก ๐-๖ ปีได้รับความรู้เรื่องบริโภคอาหารที่มีประโยชน์และเหมาะสมกับวัย ร้อยละ ๘๐          ๔.เด็กที่พัฒนาการไม่สมวัย ได้รับการส่งต่อ ร้อยละ ๑๐๐          ๕.เด็ก ๐-๕ ปี ได้รับการติดตามและเฝ้าระวังภาวะโภชนาการตลอดจนได้รับการแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการ ร้อยละ ๑๐๐          ๖.สตรีอายุ ๓๐-๗๐ ปีได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร้อยละ ๘๐          ๗.สตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปีได้ รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ ๘๐          ๘.ประชากรกลุ่มเสี่ยง อายุ ๕๐-๗๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ร้อยละ ๗๕ หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจครรภ์เมื่อรู้ว่าตั้งครรภ์ได้เร็วก่อนอายุครรภ์ครบ ๑๒ สัปดาห์          ๑๐.หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจางลดลง</p>

		๑๑.ประชาชนอายุ ๓๕ ปี ขึ้นไปมีความรู้ในการปรับเปลี่ยนสุขภาพ และ ได้รับการคัดกรองโรคที่เกิดจากพฤติกรรมสุขภาพ
	๔.กลยุทธ์การพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและขีดความสามารถหน่วยบริการปฐมภูมิ	๑.ระดับการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานและขีดความสามารถในการให้บริการประชาชนเพิ่มขึ้นอย่างมีประสิทธิภาพ
๔.ยุทธศาสตร์การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์	๑.เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการทางการแพทย์แผนไทยให้มีคุณภาพ และมาตรฐาน	๑.สถานบริการมีการจัดการบริการการแพทย์แผนไทยที่ได้มาตรฐานทันสมัยและครอบคลุมทุกบริการ
	๒.พัฒนาและส่งเสริมการใช้สมุนไพรที่มีคุณภาพ	๑.ร้อยละของประชาชนมีความรู้เรื่องสมุนไพรที่มีสรรพคุณบรรเทาอาการเจ็บป่วยเบื้องต้นได้
๕.ยุทธศาสตร์การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	๑.พัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	๑.ร้อยละของผู้ป่วยได้รับกายอุปกรณ์เพื่อใช้ดำเนินชีวิตประจำวัน
	๒.พัฒนาศักยภาพเครือข่ายด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ	๑.ผู้ดูแลผู้ป่วยภาวะพึ่งพิงได้รับความรู้ทักษะการดูแลผู้ป่วยอย่างถูกวิธี และมีประสิทธิภาพ
๖.ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการและพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย	๑.พัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย	๑.การรับ-ส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินมีประสิทธิภาพ รวดเร็ว ทันเวลา
	๒.การเสริมสร้างความเข้มแข็งและการมีมาตรฐานในการร่วมการจัดการบริการของภาคีทุกภาคส่วนในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	๑.ประชาชน นักเรียน นักศึกษา มีความรู้เรื่องการเจ็บป่วยฉุกเฉิน และช่วยเหลือเบื้องต้นได้

บทที่ ๔

ในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗-๒๕๗๑ องค์การบริหารส่วนจังหวัดนราธิวาส มีโครงการ / กิจกรรมในการพัฒนาด้านสุขภาพระดับพื้นที่ในเขตจังหวัดนราธิวาส จำแนกตามยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ ดังนี้

๔.๑ บัญชีสรุปโครงการ/กิจกรรม

ยุทธศาสตร์/ กลยุทธ์	ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖		ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗		ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘		ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙		ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๐		รวม ๕ ปี	
	จำนวน โครงการ	รวมงบประมาณ(บาท)	จำนวน โครงการ	รวมงบประมาณ(บาท)	จำนวน โครงการ	รวมงบประมาณ(บาท)	จำนวน โครงการ	รวมงบประมาณ(บาท)	จำนวน โครงการ	รวมงบประมาณ(บาท)	จำนวน โครงการ	รวมงบประมาณ(บาท)
๑.ยุทธศาสตร์การพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐาน												
๑.๑ กลยุทธ์พัฒนาระบบบริหารและบริการเครือข่ายด้านสาธารณสุขมูลฐาน												
	๘	๓,๑๘๓,๗๖๐	๓๕	๓,๐๙๓,๕๗๘	๓๔	๓,๐๑๓,๗๕๘	๓๓	๓,๐๘๓,๗๕๘	๓๓	๒,๘๕๑,๑๕๘	๑๔๓	๑๓,๑๒๘,๑๒๒
๑.๒ กลยุทธ์พัฒนาศักยภาพเครือข่ายสุขภาพในการส่งเสริมป้องกันโรคและภัยสุขภาพในชุมชน												
	๗๔	๕,๖๓๐,๘๕๕	๑๕๙	๑๒,๕๓๑,๗๖๐	๑๕๓	๑๑,๘๖๓,๔๕๕	๑๔๙	๑๑,๘๖๓,๔๕๕	๑๔๖	๑๑,๗๙๑,๔๕๕	๖๗๙	๕๓,๘๖๘,๗๖๐
๒.ยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ												
๒.๑ กลยุทธ์พัฒนาระบบการป้องกันและควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่												
	๘	๓๓๖,๒๙๐	๒๐	๑,๒๗๘,๐๙๐	๒๑	๑,๑๗๓,๘๙๐	๒๐	๑,๑๙๕,๘๙๐	๒๑	๑,๒๐๓,๘๙๐	๙๐	๕,๑๗๗,๘๕๐
๓.ยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ												
๓.๑ กลยุทธ์การจัดการสิ่งแวดล้อมและบุคลากรที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีของประชาชน												
	๑๓	๒,๒๕๗,๒๒๐	๓๑	๕,๔๕๖,๒๒๐	๓๐	๕,๖๗๗,๒๒๐	๓๐	๕,๑๑๖,๒๒๐	๓๐	๔,๘๖๗,๒๒๐	๑๓๔	๒๓,๓๓๙,๑๐๐
๓.๒ กลยุทธ์พัฒนาระบบการจัดการบริการของเครือข่ายสุขภาพให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยการจัดการข้อมูลระบบดิจิทัล												
	๑	๑๐๐,๐๐๐	๒	๓๑๐,๐๐๐	๓	๑,๕๓๐,๐๐๐	๒	๑๑๐,๐๐๐	๒	๑๑๐,๐๐๐	๑๐	๑,๙๖๐,๐๐๐
๓.๓ กลยุทธ์พัฒนาระบบบริการสุขภาพครอบคลุม ๔ มิติ (ส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู) ให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์												
	๕๔	๒,๒๓๑,๒๗๓.๐๐	๙๖	๕,๕๙๖,๕๗๘.๐๐	๘๔	๔,๖๕๐,๘๖๘.๐๐	๘๔	๔,๗๙๗,๖๕๘.๐๐	๘๓	๔,๗๐๖,๖๕๘.๐๐	๔๐๑	๒๒,๑๑๕,๐๓๕

ยุทธศาสตร์/ กลยุทธ์	ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖		ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗		ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๘		ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙		ปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๗๐		รวม ๕ ปี	
	จำนวน โครงการ	รวมงบประมาณ(บาท)	จำนวน โครงการ	รวมงบประมาณ(บาท)	จำนวน โครงการ	รวมงบประมาณ(บาท)	จำนวน โครงการ	รวมงบประมาณ(บาท)	จำนวน โครงการ	รวมงบประมาณ(บาท)	จำนวน โครงการ	รวมงบประมาณ(บาท)
๔.ยุทธศาสตร์การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์												
๔.๑ กลยุทธ์เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการทางการแพทย์แผนไทยให้มีคุณภาพ และมาตรฐาน												
	๙	๘๒๐,๖๕๐	๒๑	๓,๔๘๒,๖๕๐	๒๑	๓,๓๖๖,๕๐๐	๒๐	๓,๓๐๗,๕๐๐	๒๐	๓,๓๓๒,๕๐๐	๙๑	๕,๖๘๙,๘๐๐
๔.๒ กลยุทธ์พัฒนาและส่งเสริมการใช้สมุนไพรที่มีคุณภาพ												
	๖	๙๘๔,๐๒๐	๑๕	๑,๙๙๙,๕๐๐	๑๕	๑,๙๗๙,๐๐๐	๑๕	๒,๐๑๙,๐๐๐	๑๕	๒,๐๓๗,๐๐๐	๖๖	๙,๐๓๓,๕๒๐
๕.ยุทธศาสตร์การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์												
๕.๑ กลยุทธ์พัฒนาระบบฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์												
	๗	๕๙๙,๕๐๐	๑๙	๑,๑๒๒,๙๐๐	๑๙	๑,๒๔๗,๙๐๐	๑๙	๑,๐๘๑,๙๐๐	๑๙	๑,๒๘๓,๙๐๐	๖๓	๕,๓๒๖,๑๐๐
๕.๒ กลยุทธ์พัฒนาศักยภาพเครือข่ายด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ												
	๗	๙๐๓,๘๕๐	๑๑	๘๓๓,๐๐๐	๑๑	๘๕๘,๐๐๐	๑๑	๘๕๘,๐๐๐	๑๑	๘๖๐,๐๐๐	๕๑	๔,๑๐๒,๘๕๐
๖.ยุทธศาสตร์การบริหารจัดการและพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย												
๖.๑ กลยุทธ์ระบบการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย												
	๖	๔๐๘,๑๔๐	๑๗	๙๐๗,๑๐๐	๑๖	๘๘๕,๑๐๐	๑๖	๙๓๕,๑๐๐	๑๖	๑,๐๒๕,๑๐๐	๗๑	๔,๑๖๐,๕๔๐
๖.๒ กลยุทธ์การเสริมสร้างความเข้มแข็งและการมีมาตรฐานในการร่วมการจัดการบริการของภาคีทุกภาคส่วนในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน												
	๖	๓๙๕,๐๐๐	๑๓	๙๘๗,๐๐๐	๑๒	๙๙๗,๐๐๐	๑๒	๙๕๗,๐๐๐	๑๒	๙๖๗,๐๐๐	๕๕	๔,๑๖๓,๐๐๐
รวม	๑๙๙	๑๕,๖๒๘,๙๖๘.๐๐	๔๓๙	๓๕,๓๙๘,๒๓๖.๐๐	๔๑๒	๓๙,๘๘๗,๖๔๑.๐๐	๔๐๖	๓๓,๒๐๕,๔๓๑.๐๐	๔๐๓	๓๒,๙๘๕,๘๓๑.๐๐	๑,๘๕๔	๑๕๒,๐๑๕,๙๐๗.๐๐



๔.๒ รายละเอียดโครงการ/กิจกรรม

๔.๒.๑ ยุทธศาสตร์การพัฒนาฐานสาธารณสุขมูลฐาน

กลยุทธ์พัฒนาระบบบริหารและบริการเครือข่ายด้านสาธารณสุขมูลฐาน

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑	โครงการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายผู้มีสุขภาพเชิงรุก	๑.ภาคีเครือข่ายมีความรู้และสามารถแก้ไขปัญหาสุขภาพได้ ๒.ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของคนในชุมชน	๑.ภาคีเครือข่ายมีความรู้และสามารถแก้ปัญหาสุขภาพได้มากกว่าร้อยละ ๘๐ ๒.ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของคนในชุมชนมากกว่าร้อยละ ๘๐	เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ผู้นำศาสนา, ผู้นำชุมชน, ผู้นำท้องถิ่น ,อสม., โรงเรียน ,องค์กรภาคประชาชน จำนวน ๑๒๐ คน	-	๓๕๐,๐๐๐	๓๕๐,๐๐๐	๓๕๐,๐๐๐	๔๖,๙๐๐	๑.ภาคีเครือข่ายได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการมีส่วนร่วมในการจัดการสุขภาพของชุมชน ๒.ประชาชนเกิดความรักและป็นเจ้าของในการดูแลสุขภาพของตนเองและชุมชน	กองสาธารณสุข - รพ.สต. บ้านไธวัช - รพ.สต. บ้านกุดบัว - รพ.สต. ตะมะตอง - รพ.สต. บ้านอ่าววง - รพ.สต. บ้านป่าไผ่ - รพ.สต. บ้านตืองอ - รพ.สต. บ้านคางมุง อ.ศรีสาคร

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๒	โครงการประกวด อสม.ดีเด่น	๑.เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม.ดีเด่น ๒.เพื่อสร้างขวัญและกำลังใจแก่ อสม. ๓.เพื่อเป็นต้นแบบในการทำงาน	๑.อสม.ส่งเข้าประกวดเพื่อนำเสนอผลการดำเนินงาน อย่างน้อย ๑-๒ เรื่อง	คัดเลือกตัวแทน อสม. หมู่ละ ๒ คน (ทั้งหมด ๘ คน)	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๑.อาสาสมัครสาธารณสุขมีความรู้ความเข้าใจของอาสาสมัครสาธารณสุขทั้งสิ้น ๑๒ สาขา ๒.มีอาสาสมัครสาธารณสุขดีเด่นในระดับตำบลและระดับอำเภอครบ ๑๒ สาขา คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐	กองสาธารณสุข-รพ.สต. ป่าเสม็ด อ.สุโขทัย-อก
๓	โครงการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม. นักส่งเสริมสุขภาพ (นสท.)	๑.เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ด้านส่งเสริมป้องกันให้กับ อสม. ๒.เพื่อเป็นกำลังสำคัญในการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพในชุมชน(หมู่ครอบครัว) ๓.เพื่อเป็นต้นแบบในด้านการส่งเสริมสุขภาพในชุมชน	๑.อสม.ที่ผ่านการอบรมมีความรู้เพิ่มขึ้นร้อยละ ๘๐ ๒.มีหมอประจำครอบครัวที่ความรู้ความสามารถในการดูแลสุขภาพและเป็นพี่เลี้ยงของประชาชนได้ร้อยละ ๑๐๐ ๓.มี อสม.ต้นแบบสุขภาพที่ดีประสงค์ในชุมชน	๑. ผู้ปกครองนักเรียน จำนวน ๑๒๕ คน ๒. นักเรียนที่มีเหงา จำนวน ๑๒๕ คน	๔๑,๘๐๐	๔๑,๘๐๐	๔๑,๘๐๐	๔๑,๘๐๐	๔๑,๘๐๐	๑.อาสาสมัครประจำครอบครัว (อสม.) มีศักยภาพและเชื่อมโยงการดูแลสุขภาพของบุคคลและครอบครัวได้อย่างเหมาะสม	กองสาธารณสุข-รพ.สต. ป่าเสม็ด อ.สุโขทัย-อก

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิต ของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๔	โครงการฝึกอบรมและ พัฒนาศึกษาดูงาน พัฒนาศักยภาพอาสา สมัครสุภาพประจำหมู่บ้าน (อสม.)	๑. เพื่อเพิ่มศักยภาพอาสา สมัครสาธารณสุขประจำ หมู่บ้าน (อสม.) ให้มีความรู้ ทักษะความเชี่ยวชาญในการ ดูแลสุขภาพอนามัยของ ประชาชน อย่างถูกต้อง ครอบคลุมในทุกกลุ่มวัยและ มีประสิทธิภาพ ๒. เพื่อให้อาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) มีโอกาสแลกเปลี่ยน ความรู้ถ่ายทอดความรู้และ ประสบการณ์ร่วมกันรวมถึง สามารถนำความรู้ ประสบการณ์ที่ได้รับมา พัฒนาปรับปรุงให้เกิด ประโยชน์แก่ประชาชนใน พื้นที่ได้ ๓. เพื่อสร้างสามัคคี สร้างขวัญกำลังใจในการ ปฏิบัติงานให้แก่อาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และเกิดเครือข่ายใน การทำงานร่วมกัน	ร้อยละ ๘๐ ของ ผู้เข้าร่วมโครงการ มีความพึงพอใจต่อ การอบรมของโครงการ	อาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ	๗๐๐,๐๐๐	๗๐๐,๐๐๐	๗๐๐,๐๐๐	๗๐๐,๐๐๐	๗๐๐,๐๐๐	๑.อาสาสมัคร สาธารณสุขประจำ หมู่บ้าน(อสม.) มีศักยภาพทัศนคติ ความรู้ความเชี่ยวชาญ ในการแนะนำดูแล สุขภาพอนามัยของ ประชาชนอย่างถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ ๒.อาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้าน(อสม.) นำความรู้ประสบการณ์ จากชุมชนอื่นต่างพื้นที่ มาพัฒนาปรับปรุงการ ปฏิบัติงานของตนเอง ๓.เกิดเครือข่ายในการ ทำงานร่วมกันและขวัญ กำลังใจในการปฏิบัติงาน ให้แก่อาสาสมัคร สาธารณสุขประจำ หมู่บ้าน	กองสาธารณสุข -รพ.สต. ป่าเสม็ด -รพ.สต. ภูโนะ อ.สุโขทัย-อก

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๖๐ (บาท)		
๕	โครงการอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)	เพื่อพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	อสม.ทุกคนได้รับการอบรมพื้นฐานความรู้ด้านวิชาการ	อสม.ทุกคนได้รับการอบรมพื้นฐานความรู้ด้านวิชาการ	-	๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	อสม.ทุกคนได้รับการอบรมพื้นฐานความรู้ด้านวิชาการและมีความรู้ด้านวิชาการสาธารณสุข	กองสาธารณสุข -รพ.สท. บ้านค้อแวง อ.บาเจาะ
๖	โครงการฝึกอบรมและทัศนศึกษาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)	เพื่อสร้างความสามัคคีสร้างขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงานให้แก่ อสม.	ร้อยละ ๑๐๐ คน อสม.มีขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงานเพื่อประชาชนต่อไป	อสม. ๑๐๕ คน	๑๑๘,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	อสม.มีศักยภาพมีความรู้และสร้างขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน	กองสาธารณสุข -รพ.สท.ตะโป เกาะ อ.เมือง
๗	โครงการพัฒนาศักยภาพแกนนำ/ภาคีเครือข่ายตรวจคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ด้วยตัวเอง	๑.เพื่อให้ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นเพื่อค้นหาโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ๒.เพื่อให้ อสม.มีความรู้และทักษะในการคัดกรองกลุ่มเป้าหมายแนวทางที่ถูกต้อง ๓.เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงสูงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วย ๔.เพื่อให้กลุ่มป่วยด้วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วย ๑ อ. ๒ ส	ประชากรอายุ ๑๕ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นเพื่อค้นหาโรคเบาหวาน และ ความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๑๐๐ ๒.อสม.มีความรู้และทักษะในการคัดกรอง ความดันโลหิตสูงและเจาะน้ำตาลในเลือดที่ปลายนิ้ว ร้อยละ ๘๐ ๓.กลุ่มเสี่ยงเบาหวานและความดันโลหิตสูง ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ร้อยละ ๕๐ ๔.เพื่อลดอัตราการป่วยรายใหม่ในกลุ่มเสี่ยงและสงสัยป่วยรายใหม่ ร้อยละ ๑.๘๕	แกนนำ/ภาคีเครือข่าย รพ.สท.บาเรเหนือ	-	๖๙,๙๘๘	๖๙,๙๘๘	๖๙,๙๘๘	๖๙,๙๘๘	ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อภาวะโรค METABOLIC	กองสาธารณสุข -รพ.สท.บาเร เหนือ อ.บาเจาะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๘	โครงการรณรงค์รณรงค์เครือข่ายสุขภาพภาคประชาชน	เพื่อเป็นเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้และสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและสนับสนุนการจัดบริการดูแลสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัย	จำนวนกิจกรรมที่ส่งเสริมพัฒนาศักยภาพผู้ทำหน้าที่ดูแลสุขภาพ	แกนนำกิจกรรมที่ส่งเสริมพัฒนาศักยภาพผู้ทำหน้าที่ดูแลสุขภาพ	-	๙๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๓๐,๐๐๐	๑๔๕,๐๐๐	แกนนำสุขภาพและภาคีเครือข่ายได้มีส่วนร่วมและส่งเสริมในการพัฒนาสุขภาพในชุมชน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.จอบะ -รพ.สต.ชะหาร -รพ.สต.อุโบ นาย อ.ยิ่งอ
๙	โครงการฝึกอบรมและจัดตั้งศึกษาดูงาน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)	๑.เพื่อพัฒนาศักยภาพของ อสม.ให้มีความรู้ ทักษะความรู้ ทักษะความเชี่ยวชาญในการดูแลสุขภาพของประชาชน ๒.เพื่อสร้างความสามัคคีสร้างขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงานให้แก่ อสม. และเกิดเครือข่ายในการทำงานร่วมกัน	๑.ร้อยละ ๘๐ อสม. มีความรู้ทักษะความเชี่ยวชาญในการดูแลสุขภาพของประชาชนอย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ ๒.ร้อยละ ๑๐๐ อสม. มีขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานเพื่อประชาชนต่อไป	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เครือข่าย	-	๑๑๓,๗๕๐	๑๔๐,๐๐๐	๑๔๐,๐๐๐	๑๔๕,๐๐๐	๑.อสม.มีศักยภาพทัศนคติ ความรู้ในการแนะนำดูแลสุขภาพอนามัยของประชาชนอย่างถูกต้อง ๒.สร้างขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงานให้แก่ อสม.	กองสาธารณสุข -รพ.สต.จอบะ -รพ.สต.อุโบ นาย อ.ยิ่งอ
๑๐	โครงการอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)	๑.เพื่อเพิ่มความรู้ทักษะทางด้านวิชาการสาธารณสุขแก่ อสม. สามารถนำนโยบายสู่การปฏิบัติและแก้ไขปัญหาในชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๑.อสม.ทุกตำบลได้รับการอบรมได้รับการเพิ่มพูนความรู้ด้านวิชาการและมีความรู้ด้านวิชาการสาธารณสุขเพิ่มขึ้น ๑๐๐%	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เครือข่ายในตำบลจอบะ	-	๒๒,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	อสม.ในตำบลได้รับการอบรมเพิ่มพูนความรู้ด้านวิชาการและมีความรู้ปฏิบัติตนเองได้ถูกต้อง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.จอบะ อ.ยิ่งอ
๑๑	โครงการอบรมอาสาสมัครประจำครอบครัว	๑.เพื่อให้ อสม. มีความรู้ เจตคติ ทักษะและความสามารถในการปฏิบัติตนเองด้านสุขภาพ สาธารณสุขสุขภาพส่วนบุคคลและสุขภาพครอบครัว	๑.เพื่อให้ อสม.ที่เข้าร่วมอบรมร้อยละ ๘๐ มีความรู้ความสามารถปฏิบัติตนเองด้านสุขภาพอนามัยที่ถูกต้อง	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เครือข่ายในตำบลจอบะ	-	๒๒,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	อสม.ในตำบลได้รับการอบรมเพิ่มพูนความรู้ด้านวิชาการและมีความรู้ปฏิบัติตนเองได้ถูกต้องสามารถดูแลสุขภาพครอบครัวได้	กองสาธารณสุข -รพ.สต.จอบะ อ.ยิ่งอ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)			
๑๒	โครงการฝึกอบรมและพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)	๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพของ อสม. ให้มีความรู้ทักษะความเชี่ยวชาญในการดูแลประชาชน ๒. เพื่อสร้างความสามัคคี สร้างขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงานให้แก่อสม. และ เกิดเครือข่ายในการทำงานร่วมกัน	๑. ร้อยละ ๘๐ อสม. มีความรู้ ทักษะความเชี่ยวชาญในการดูแลสุขภาพของประชาชน อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ ๒. ร้อยละ ๑๐๐ อสม. มีขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานเพื่อประชาชนต่อไป	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เครือข่ายในตำบลละพาร	-	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑. อสม. มีศักยภาพทัศนคติ ความรู้ในการแนะนำดูแลสุขภาพอนามัยของประชาชนอย่างถูกต้อง ๒. สร้างขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงานให้แก่อสม.	กองสาธารณสุข-รพ.สต.ละพาร อ.บึงอ
๑๓	โครงการอบรมเพิ่มศักยภาพ อสม. ประจำหมู่บ้าน ผู้สูงอายุและผู้พิการ	เพื่อเพิ่มความรู้ความสามารถและทักษะในการดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการให้แก่อสม. หมอประจำบ้าน และ อสค.	๑. ร้อยละ ๘๐ อสม. และ อสค. มีความรู้ ทักษะ ความเชี่ยวชาญในการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุและผู้พิการ คิดเพียงอย่างถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ	อสม. หมอประจำหมู่บ้านฯ ละ ๕ คน/ ผู้ดูแลผู้พิการประจำครอบครัว(อสค.)	๑๖,๗๕๐	๑๖,๗๕๐	๑๖,๗๕๐	๑๖,๗๕๐	๑๖,๗๕๐	อาสาสมัครสาธารณสุขได้รับการอบรมเพิ่มพูนความรู้ด้านวิชาการและมีความรู้ด้านวิชาการและมีประสิทธิภาพ	กองสาธารณสุข-รพ.สต.ละพาร อ.บึงอ	
๑๔	โครงการอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)	เพื่อเพิ่มความรู้ทักษะทางด้านวิชาการสาธารณสุข แก่ อสม. สามารถนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติ และแก้ไขปัญหาในชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ	อสม. ได้รับการอบรมเพิ่มพูนความรู้ด้านวิชาการ และมีความรู้ด้านวิชาการสาธารณสุขเพิ่มขึ้น ๑๐๐%	อาสาสมัครสาธารณสุขในพื้นที่รับผิดชอบ	-	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	อาสาสมัครสาธารณสุขได้รับการอบรมเพิ่มพูนความรู้ด้านวิชาการและมีความรู้ด้านวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติ	กองสาธารณสุข-รพ.สต.สุโษะ บึงอ อ.บึงอ	
๑๕	โครงการอบรมอาสาสมัครประจำครอบครัว (อสค.)	เพื่อให้ อสค. มีความรู้ ทักษะและความสามารถในการปฏิบัติตนเองด้านสุขภาพอนามัย ที่ถูกต้องสามารถดูแลสุขภาพในครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ	อสค. ที่เข้าร่วมอบรม ร้อยละ ๘๐ มีความรู้สามารถปฏิบัติตนเองด้านสุขภาพอนามัยที่ถูกต้อง	อาสาสมัครประจำครอบครัว ในพื้นที่รับผิดชอบ	-	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	อสค. มีความรู้ ทักษะและความสามารถในการปฏิบัติตนเองด้านสุขภาพอนามัย ที่ถูกต้องสามารถดูแลสุขภาพในครอบครัวได้อย่างมีประสิทธิภาพ	กองสาธารณสุข-รพ.สต.สุโษะ บึงอ อ.บึงอ	
๑๖	โครงการอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)	เพื่อเพิ่มความรู้ทักษะ ทางด้านวิชาการสาธารณสุขแก่อสม. สามารถนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติและแก้ไขปัญหาในชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ	อสม. ทุกหมู่บ้าน ได้รับการอบรมเพิ่มพูนความรู้ด้านวิชาการและมีความรู้ด้านวิชาการสาธารณสุขเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๑๐๐	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ๒๗๖๒ คน/ ๒๗๖๒ หมู่บ้าน จำนวน ๖๓ คน	-	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	อสม. ในหมู่บ้านได้รับการอบรมเพิ่มพูนความรู้ด้านวิชาการและมีความรู้ด้านวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ	กองสาธารณสุข-รพ.สต.สุโษะ บึงอ อ.บึงอ	

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๓๗	โครงการอบรมอาสาสมัครประจำครอบครัว	๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพของ อ.ส.ค. มีความรู้ ทักษะและความสามารถในการปฏิบัติตนด้านสุขภาพอนามัยที่ถูกต้อง ๒. เพื่อให้ อ.ส.ค. สามารถประชาสัมพันธ์ความรู้ด้านสุขภาพให้แก่สมาชิกในครอบครัวและประชาชนในชุมชนได้ถูกต้อง	๑.ร้อยละ ๘๐ ของ อ.ส.ค.มีความรู้ ทักษะและความสามารถในการปฏิบัติตนด้านสุขภาพอนามัยที่ถูกต้อง ๒.ร้อยละ ๘๐ อ.ส.ค. สามารถประชาสัมพันธ์ความรู้ด้านสุขภาพให้แก่สมาชิกในครอบครัวและประชาชนในชุมชนได้ถูกต้อง	๑.อาสาสมัครสาธารณสุขประจำครอบครัวเขต กทม ฯลฯ... หมู่บ้าน (อสม.) บายะ แกนนำชุมชน แกนนำศาสนา	-	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๑.มีความรู้ ทักษะ และความสามารถในการปฏิบัติตนด้านสุขภาพอนามัยที่ถูกต้อง ๒.อ.ส.ค. สามารถประชาสัมพันธ์ความรู้ด้านสุขภาพให้แก่สมาชิกในครอบครัวและประชาชนในชุมชนได้ถูกต้อง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.คูโบะ บายะ อ.เมือง
๑๓๘	โครงการอบรมและฟื้นฟูศักยภาพ อสม.	เพื่อให้ อสม.มีความรู้ด้านสุขภาพ	ร้อยละ อสม.มีความรู้และความเข้าใจด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น	อสม. จำนวน ๕๐ คน	-	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	อสม.สามารถให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่กลุ่มเป้าหมายในเขตรับผิดชอบ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ลาโง อ.วีระสาธ
๑๓๙	โครงการฝึกอบรมและทัศนศึกษาของ พัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)	๑. เพื่อเพิ่มศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้มีความรู้ ทักษะ ความเชี่ยวชาญ ในการดูแลสุขภาพอนามัยของประชาชนอย่างถูกต้องครอบคลุมในทุกกลุ่มวัยและมีประสิทธิภาพ ๒. เพื่อให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) มีโอกาสแลกเปลี่ยนความรู้ถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์ร่วมกัน รวมถึงสามารถนำความรู้ ประสบการณ์ที่ได้รับมาพัฒนาปรับปรุงให้เกิดประโยชน์ในพื้นที่ได้	ร้อยละ ๘๐ ของผู้เข้าร่วมโครงการ มีความพึงพอใจต่อภาพรวมของโครงการ	อสม. ทั้ง ๔ หมู่บ้าน จำนวน ๘๘ คน	-	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑.อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) มีศักยภาพทัศนคติ ความรู้ความเชี่ยวชาญ ในการแนะนำดูแลสุขภาพอนามัยของประชาชนอย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ ๒.อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) นำความรู้ประสบการณ์ จากชุมชนอื่นต่างพื้นที่ มาพัฒนาปรับปรุงการปฏิบัติงานของตนเอง ๓.เกิดเครือข่ายในการทำงานร่วมกันและช่วยกันทำดีใจในการปฏิบัติงาน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บาหลี สะโด อ.ระแงะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
		๑.เพื่อสร้างความสามัคคีสร้างขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงานให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และเกิดเครือข่ายในการทำงานร่วมกัน								ให้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)	
๒๐	โครงการฝึกอบรมและทัศนศึกษาสถานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)	๑.เพื่อพัฒนาศักยภาพของอสม.ให้มีความรู้ ทักษะความเชี่ยวชาญในการดูแลประชาชน ๒.เพื่อสร้างความสามัคคีสร้างขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงานให้แก่ อสม. และเกิดเครือข่ายในการทำงานร่วมกัน	อสม.ทุกคนได้รับการอบรมเพิ่มความรู้ด้านวิชาการ และมีความรู้ด้านวิชาการสาธารณสุขเพิ่มขึ้น ๑๐๐%	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เครือข่ายในเขตรับผิดชอบ รพ.สต. บ้านจันทารณ์พัฒนา ๕	-	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	อสม.ในตำบลได้รับการอบรมเพิ่มความรู้ด้านวิชาการ และมีความรู้ด้านวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติตนเองได้ถูกต้อง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน จันทารณ์ พัฒนา ๕ อ.ระแนง
๒๑	โครงการอบรมเพิ่มความรู้ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)	เพื่อเพิ่มความรู้ทักษะ ทางด้านวิชาการ สาธารณสุขแม่ อสม. สามารถนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติและแก้ไขปัญหาในชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ	อสม.ทุกคนได้รับการอบรมเพิ่มความรู้ด้านวิชาการ และมีความรู้ด้านวิชาการสาธารณสุขเพิ่มขึ้น ๑๐๐%	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เครือข่ายในเขตรับผิดชอบ รพ.สต.บ้านจันทารณ์พัฒนา ๕	-	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	อสม.ในตำบลได้รับการอบรมเพิ่มความรู้ด้านวิชาการ และมีความรู้ด้านวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติตนเองได้ถูกต้อง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน จันทารณ์ พัฒนา ๕ อ.ระแนง
๒๒	โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม. ผู้ อสม.มีอาชีพ มีภาวะผู้นำ	เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. แก่นำส่งเสริมสุขภาพในชุมชนคนภาคแรงงานสาธารณสุขมูลฐาน	ความสำเร็จของการพัฒนาศักยภาพ อสม. ตามมาตรฐานงานสาธารณสุขมูลฐาน ๑๔ องค์ประกอบ	อสม. ๔๙ คน	-	๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	อสม.แกนนำส่งเสริมสุขภาพในชุมชนได้รับการพัฒนาศักยภาพตามมาตรฐานงานสาธารณสุขมูลฐาน ๑๔ องค์ประกอบ	กองสาธารณสุข -รพ.สต. บ้านเจ๊ะเก
๒๓	โครงการศึกษาดูงานนอกสถานที่ งานสาธารณสุขมูลฐานดีเด่น	เพื่อไปแลกเปลี่ยนเรียนรู้ นอกสถานที่ศึกษาดูงานสาธารณสุขมูลฐานดีเด่น	มีเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ศึกษาดูงานนอกพื้นที่	อสม. ๔๙ คน	-	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	อสม.มีกิจกรรมและแลกเปลี่ยนเรียนรู้นอกสถานที่ ศึกษาดูงาน งานสาธารณสุข มูลฐานดีเด่น	กองสาธารณสุข รพ.สต.บ้านเจ๊ะเก อ.ระแนง
๒๔	โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม.และ อสค.ในการสุขภาพในชุมชน	๑.เพื่อพัฒนาระบบงานดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานระดับพื้นที่ให้มีความเข้มแข็ง	๑.ร้อยละของ อสม. มีความรู้เพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๐	อสม.จำนวน ๓๐๐ คน	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑.อสม. มีศักยภาพความรู้ในการแนะนำสุขภาพประชาชนอย่างถูกต้อง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน โพธิ์



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
		อย่างต่อเนื่อง ๒.เพื่อเพิ่มศักยภาพ อสม. ให้มีความรู้ ทักษะความเชี่ยวชาญในการดูแลสุขภาพอนามัยของประชาชนอย่างถูกต้องครอบคลุมทุกกลุ่มวัย และมีประสิทธิภาพ	๒.อสม.มีความพึงพอใจต่อภาพรวมของโครงการร้อยละ ๘๐							และมีประสิทธิภาพ ๒.อสม.นำความรู้ ประสบการณ์จากชุมชนอื่น ต่างพื้นที่มาพัฒนาปรับปรุงการปฏิบัติงานของตนเอง ๓.เกิดความรักความสามัคคี	-รพ.สต.มะรือโบออก -รพ.สต.บูกิต -รพ.สต.บ้านไธเสะเตีย -รพ.สต.บ้านปิ่นนุค
๒๕	โครงการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายสู่หน่วยประจำครอบครัว คนที่ ๓ เยี่ยมบ้าน บูรณาการ	๑.เพื่อให้ภาคีเครือข่ายมีศักยภาพในการให้บริการเยี่ยมบ้านตามศักยภาพ ๒.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับการดูแลตามมาตรฐาน ๓.เพื่อให้ชุมชนมีส่วนร่วมตัดสินใจในการดำเนินการ ๔.เพื่อนำข้อมูลมาใช้ในการวิเคราะห์ปรับปรุงดำเนินงานครั้งต่อไป	๑.ภาคีเครือข่ายมีศักยภาพในการเยี่ยมบ้านเพิ่มขึ้นร้อยละ ๘๐ เป้าหมายได้รับการเยี่ยมบ้าน Home Visit ปีละ ๑ ครั้ง ร้อยละ ๑๐๐ ๒.ชุมชนมีส่วนร่วมตัดสินใจในการดำเนินการ มีการวิเคราะห์และพัฒนางานอย่างต่อเนื่องร้อยละ ๘๐	ผู้นำชุมชน ๒๐ คน อสม.๔๙ คน ครอบครัว ๓,๓๐๐ คน	-	๔๙,๙๐๐	๔๙,๙๐๐	๔๙,๙๐๐	๔๙,๙๐๐	๑.ภาคีเครือข่ายมีศักยภาพ ในการเยี่ยมบ้านเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๘๐ ๒.กลุ่มเป้าหมายได้รับการเยี่ยมบ้าน Home Visit ปีละ ๑ ครั้ง ร้อยละ ๑๐๐ ๓.ชุมชนมีส่วนร่วมตัดสินใจในการดำเนินการมีการวิเคราะห์และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านเงาะ อ.ระแงะ
๒๖	โครงการรณรงค์สุขภาพจิตที่ ซีวีมีสุข	๑.เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้นำ อสม.สถานการณ์ความรู้ทักษะเทคนิคการถ่ายทอดแก้ปัญหาสุขภาพจิตในชุมชนได้อย่างถูกต้องเหมาะสม ๒.เพื่อส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันและควบคุม ปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตตลอดช่วงชีวิต	๑.ร้อยละ ๑๐๐ ของกลุ่มเป้าหมายมีความรู้เทคนิคการถ่ายทอดแก้ปัญหาสุขภาพจิตในชุมชนได้รับการช่วยเหลือทางสุขภาพจิต	อสม.ในตำบลอุโบะ ๖๓ คน	๑๕,๒๒๐	๑๖,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๑.กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เทคนิคการถ่ายทอด แก้ปัญหาสุขภาพจิต ๒.ผู้ปวยที่มีอาการทางจิต ได้รับการช่วยเหลือจากชุมชนได้ทันทั่วทั้ง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.อุโบะ บ.ยะ อ.เมือง

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๒๑๑	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในชุมชน	๑.อสม. ที่ผ่านการอบรม มีความรู้ในบทบาทของ อสม. หมอประจำบ้าน ๒.อสม. ที่ผ่านการอบรม สามารถปฏิบัติงานในพื้นที่ได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม ๓.อสม. ที่ผ่านการอบรม สามารถใช้เทคโนโลยีการสื่อสารทางการแพทย์ โทรเวชกรรมและแอปพลิเคชันด้านสุขภาพ	อสม.มีความรู้ในการปฏิบัติหน้าที่และมีการใช้แอปพลิเคชันด้านสุขภาพ ร้อยละ ๑๐๐	อสม.จำนวน ๕๒ คน	-	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	-	-	๑.ยกระดับ อสม.เป็น อสม. หมอประจำบ้าน ๒.อสม. หมอประจำบ้านมีความรู้ ทักษะในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้อง สามารถนำเทคโนโลยีสื่อสารทางการแพทย์ในชุมชนผ่านระบบออนไลน์ และเป็นแกนนำด้านการดูแลสุขภาพในชุมชน ๓.ประชาชนในชุมชนมีสุขภาพดี พึ่งพาตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน บือระ อ.บาเจาะ
๒๑๔	ช่วยกันดูแลสุขภาพของประชาชน	เพื่อให้เจ้าหน้าที่ไม่มีสารปนเปื้อนและประชาชนรับประทานอาหารไม่มีสารปนเปื้อน	๑.ตัวอย่างส่งตรวจ ๑๕ ตัวอย่างไม่มีสารปนเปื้อน ร้อยละ ๑๐๐ ๒.ร้านค้า ร้อยละ ๘๐ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานประเมิน	ร้านจำหน่ายอาหารทั้งหมด	-	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑.สถานประกอบการได้รับการมีการเฝ้าระวังตามเกณฑ์มาตรฐานครอบคลุมทุกประเภทกิจการ ๒.โรงเรียนเป้าหมายมีการส่งเสริมงานคุ้มครองผู้บริโภคด้านสาธารณสุขในโรงเรียน ๓.สามารถลดอัตราป่วยจากโรคระบบทางเดินหายใจจากการบริโภคอาหารที่มีสารปนเปื้อน	กองสาธารณสุข - รพ.สต. บ้านสะโง อ.ระแงะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)			
๒๐๔	โครงการพัฒนาระบบบริหารและบริหารสุขภาพ	เพื่อจัดตั้งคณะกรรมการบริหารและพัฒนาเครือข่ายสุขภาพ	๑.มีคณะกรรมการบริหารและพัฒนาเครือข่ายสุขภาพ ๒.ประชุมทุก ๑ เดือน	เจ้าหน้าที่ รพ.สต./ผู้นำศาสนา/ผู้นำชุมชน/ผู้นำท้องถิ่น/อสม./โรงเรียน/องค์กรภาคประชาชน จำนวน ๖ หมู่บ้าน จำนวน ๓๔ คน	-	๑๐,๑๒๐	๑๐,๑๒๐	๑๐,๑๒๐	๑๐,๑๒๐	๑๐,๑๒๐	มีคณะกรรมการการบริหารและบริการเครือข่ายสุขภาพ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บูโยะ อ.สุโงโกะ-ลก
๒๐๕	โครงการจัดอบรมพัฒนาศักยภาพ อสม. นักส่งเสริมสุขภาพ (นสค.)	๑.เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ด้านส่งเสริมป้องกันให้กับ อสม. ๒.เพื่อเป็นกำลังใจสำคัญในการขับเคลื่อนงานส่งเสริมสุขภาพในชุมชน(ชม.ครอบครัว) ๓.เพื่อเป็นต้นแบบในด้านการส่งเสริมสุขภาพในชุมชน	๑.อสม.ที่ผ่านการอบรม มีความรู้เพิ่มมากขึ้น ร้อยละ ๘๐ ๒.มีชม.ประจำครอบครัวที่มีความรู้ความสามารถในการดูแลสุขภาพและเป็นที่พึ่งของประชาชนได้ ๓.มี อสม.ต้นแบบสุขภาพดี ที่ตั้งประสงค์ในชุมชน	อสม.ในเขตรับผิดชอบ	-	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๑.อาสาสมัครประจำครอบครัว(อศค.) มีศักยภาพและเชื่อมโยงการดูแลสุขภาพของบุคคลและครอบครัวได้อย่างเหมาะสม	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บูโยะ/ รพ.สต.บูโนะ อ.โงโง-ลก
๒๐๖	โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม.ในพื้นที่เพื่อเป็นต้นแบบต้นต้น	๑.เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม.ต้นต้น ๒.เพื่อสร้างขวัญและกำลังใจแก่ อสม. ๓.เพื่อเป็นต้นแบบในการทำงาน	อสม.ส่งเข้าประกวด เพื่อนำเสนอผลการดำเนินงาน อย่างน้อย ๑-๒ เรื่อง	๑.คัดเลือกตัวแทนอสม. หมู่ละ ๒ คน (ทั้งหมด ๑๐ คน)	-	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๑.อาสาสมัครสาธารณสุข มีความรู้ความเข้าใจของ อสม. ทั้งสิ้น ๑๒ สาขา ๒.มี อสม.ต้นต้นในระดับตำบลและระดับอำเภอครบ ๑๒ สาขา คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บูโนะ อ.สุโงโกะ-ลก
๒๐๗	โครงการส่งเสริมและพัฒนางานสาธารณสุขระบบเครือข่ายเชิงบูรณาการ	เพื่อส่งเสริมและพัฒนางานสาธารณสุขระบบเครือข่ายเชิงบูรณาการ	อสม.ทุกคนได้รับการพัฒนาศักยภาพตามเกณฑ์	อสม.	-	๘๕,๐๐๐	๑๕๕,๐๐๐	๑๗๕,๐๐๐	๑๗๕,๕๐๐	๑๗๕,๕๐๐	มีระบบเครือข่ายในการบูรณาการส่งเสริมและพัฒนางานสาธารณสุข	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ประสุ กาสานะ/ -รพ.สต.บ้าน เจียงเขา อ.บางเจาะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๓๓	โครงการพัฒนาระบบบริหารและให้บริการสุขภาพ	เพื่อจัดตั้งคณะกรรมการบริหารและพัฒนาเครือข่ายสุขภาพ	๑.มีคณะกรรมการบริหารและพัฒนาเครือข่ายสุขภาพ ๒.ประชุมทุก ๓ เดือน	เจ้าหน้าที่ รพ.สต./ผู้นำศาสนา/ผู้นำชุมชน/ผู้นำท้องถิ่น/อสม./โรงเรียน/องค์กรภาคประชาชน	-	๔๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	มีคณะกรรมการบริหารและบริการเครือข่ายสุขภาพที่เข้มแข็ง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านเชิงเขย/ รพ.สต.บ้านคลองระ อ.บางเจาะ
๓๔	โครงการส่งเสริมและพัฒนาการดำเนินงานด้านบริการสาธารณสุขมูลฐาน	๑.เพื่อพัฒนาระบบการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานระดับพื้นที่ให้มีความเข้มแข็งอย่างต่อเนื่อง ๒.เพื่อเพิ่มศักยภาพ อสม. ให้มีความรู้ ทักษะ ความเชี่ยวชาญในการดูแลสุขภาพอนามัยของประชาชนอย่างถูกต้องครอบคลุมทุกกลุ่มวัย และมีประสิทธิภาพ ๓.เพื่อเสริมพลังสร้างสามัคคีสร้างขวัญกำลังใจในการทำงานให้แก่ อสม.	๑.ร้อยละของ อสม. มีความรู้เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๐ ๒.อสม.มีความพึงพอใจต่อภาพรวมของโครงการ ร้อยละ ๘๐	อสม. ผู้นำชุมชน เจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้อง	-	๑๒๖,๐๐๐	-	-	-	๑.อสม.มีศักยภาพความรู้ในการแนะนำดูแลสุขภาพประชาชนอย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ ๒.อสม.นำความรู้ประสบการณ์จากชุมชนอื่น ต่างพื้นที่มาพัฒนาปรับปรุงการปฏิบัติงานของตนเอง ๓.เกิดความรักสามัคคีและมีขวัญกำลังใจในการปฏิบัติงาน	กองสาธารณสุข รพ.สต.บ้านปึงเหล รพ.สต.มะริโอบอก รพ.สต. บูกิด รพ.สต.บ้านโอบะเคือ รพ.สต.บ้านปึงญะกอ อ.บางเจาะ
๓๕	โครงการอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)	เพื่อเพิ่มทุนความรู้ทักษะทางด้านวิชาการสาธารณสุขแก่ อสม.สามารถนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติ และแก้ไขปัญหาในชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ	เพื่อเพิ่มทุนความรู้ทักษะทางด้านวิชาการสาธารณสุขแก่ อสม.สามารถนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติ และแก้ไขปัญหาในชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ	อสม.ในพื้นที่	๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	อสม.ทุกคนได้รับการอบรมเพิ่มทุนความรู้ด้านวิชาการ และมีความรู้ด้านวิชาการสาธารณสุข	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ตะโป เกาะ อ.บึงอ

กลยุทธ์พัฒนาศักยภาพเครือข่ายสุขภาพในการส่งเสริมป้องกันโรคและภัยสุขภาพในชุมชน

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑	โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสุขภาพในการส่งเสริมป้องกันโรคและภัยสุขภาพในชุมชน	เพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสุขภาพในการส่งเสริมป้องกันโรคและภัยสุขภาพในชุมชน	๑.กลุ่มเป้าหมายที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้เพิ่มขึ้นร้อยละ ๘๐ ๒.เครือข่ายมีความรู้ความสามารถในการส่งเสริมป้องกันโรคและภัยสุขภาพในชุมชนได้	เจ้าหน้าที่ รพ.สต./ผู้นำศาสนา/ผู้นำชุมชน/ผู้นำท้องถิ่น/อาสาสมัครภาคประชาชน จำนวน ๓๔ คน	-	๓๙,๕๖๐	๓๙,๕๖๐	๓๙,๕๖๐	๓๙,๕๖๐	เครือข่ายมีความรู้ความสามารถในการส่งเสริมป้องกันโรคและภัยสุขภาพในชุมชนได้	กองสาธารณสุข-รพ.สต. ปุโยะ อ.สุโขทัย-อก
๒	โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพดีด้วยตัวเอง	เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงมีความรู้ในการดูแลตนเองอย่างถูกต้อง	ประชาชนกลุ่มเป้าหมายอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองความดันโลหิตร้อยละ ๕๐	กลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรังในพื้นที่ตำบลเกาะมาลี จำนวน ๒๐๐ คน	-	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	กลุ่มเสี่ยงเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการดูแลตามเกณฑ์	กองสาธารณสุข-รพ.สต.เกาะมาลี อ.บางเจาะ
๓	โครงการตรวจคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วยตัวเอง	๑.เพื่อให้ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นเพื่อค้นหาโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ๒.เพื่อให้ อสม.มีความรู้และทักษะในการคัดกรองกลุ่มเป้าหมายตามแนวทางที่ถูกต้อง ๓.เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงสูงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพด้วย ๓ อ.๒ ส ตามวิถีชุมชน	๑.ประชากรอายุ ๓๕ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นเพื่อค้นหาโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๑๐๐ ๒.อสม.มีความรู้และทักษะในการคัดกรองความดันโลหิตสูงและเจาะน้ำตาลในเลือดที่ปลายนิ้ว ร้อยละ ๘๐ ๓.กลุ่มเสี่ยงเบาหวานและความดันโลหิตสูงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ร้อยละ ๕๐	อสม.และเครือข่าย	-	๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	-	-	ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อภาวะโรค METABOLIC	กองสาธารณสุข-รพ.สต.เฉลิม อ.ระแงง

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๔	โครงการ การพัฒนาระบบบริหารและ บริการสุขภาพ	เพื่อจัดตั้งคณะกรรมการบริหารและพัฒนาเครือข่ายสุขภาพ	๑.มีคณะกรรมการบริหารและพัฒนาเครือข่ายสุขภาพ ๒.ประชุมทุก ๓ เดือน	เจ้าหน้าที่ รพ.สต./ผู้นำศาสนา/ผู้นำชุมชน/ผู้นำท้องถิ่น/อสม./โรงเรียน/องค์กรภาคประชาชน	-	๖๐,๐๐๐	-	-	-	คณะกรรมการบริหารและบริการเครือข่ายสุขภาพที่เข้มแข็ง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.เวียง -รพ.สต.บาคง -รพ.สต.บ้าน บาโงกิ่งเค๊ะ อ.วีเอสะ
๕	กิจกรรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสุขภาพในการส่งเสริมป้องกันโรคและภัยสุขภาพในชุมชน	เพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสุขภาพในการส่งเสริมป้องกันโรคและภัยสุขภาพในชุมชน	๑.กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการร้อยละ ๘๐ ๒.เครือข่ายมีความรู้ความสามารถในการส่งเสริมป้องกันโรคและภัยสุขภาพในชุมชนได้	เจ้าหน้าที่ รพ.สต./ผู้นำศาสนา/ผู้นำชุมชน/ผู้นำท้องถิ่น/อสม./โรงเรียน/องค์กรภาคประชาชน	-	๑๖๐,๐๐๐	-	-	-	เครือข่ายมีความรู้ความสามารถในการส่งเสริมป้องกันโรคและภัยสุขภาพในชุมชนได้	กองสาธารณสุข -รพ.สต.เวียง -รพ.สต.บาคง -รพ.สต.บ้าน บาโงกิ่งเค๊ะ -รพ.สต.บ้าน มะนังป็นยัง อ.วีเอสะ
๖	โครงการผู้บริโภคใส่ใจอาหารปลอดภัยและพัฒนาระบบที่ยั่งยืน	๑.เพื่อพัฒนาให้ร้านอาหารแม่ฮ่องสอนและร้านอาหารชุมชนผ่านเกณฑ์ประเมินความสะอาดมาตรฐานร้านอาหารปลอดภัย ๒.เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านอาหาร แม่ฮ่องสอนและร้านอาหารมีความรู้เกี่ยวกับอาหาร ยา เครื่องสำอาง ผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพได้ตระหนักถึงความปลอดภัยในการเลือกซื้อผลิตภัณฑ์จำหน่ายในชุมชน	๑.ร้อยละ ๙๐ ของผู้ประกอบการร้านอาหารของอำเภอในหมู่บ้านมีความรู้เกี่ยวกับอาหาร ยา เครื่องสำอาง ผลิตภัณฑ์สุขภาพ ๒.ร้อยละ ๙๐ ของผู้บริโภคสินค้า อาหารบริโภคสินค้า อาหารเครื่องสำอางผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง	๑.ผู้ประกอบการร้านอาหาร/แม่ฮ่องสอนและร้านอาหาร จำนวน ๘๐ ร้าน ๒.อสม.ในเขต รับผิดชอบและผู้นำชุมชน จำนวน ๙๐ คน	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๑.ผู้ประกอบการร้านอาหาร แม่ฮ่องสอนและร้านอาหารสามารถนำความรู้ไปใช้ให้เกิดประโยชน์ในการพัฒนาร้านอาหารของตนเอง ๒.ร้านอาหาร แม่ฮ่องสอนและร้านอาหารได้รับการตรวจประเมินความสะอาดมาตรฐาน ๓.ผู้ประกอบการร้านอาหาร/แม่ฮ่องสอนและร้านอาหารจำหน่ายอาหารและสินค้าที่ปลอดภัยต่อผู้บริโภค	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ปานสิม อ.สุโหงโกลก
๗	โครงการส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลและปลอดภัยในชุมชน	๑.เพื่อให้ประชาชนในชุมชนมีความรู้ความเข้าใจในการใช้ยาปฏิชีวนะ ยาชุด และยาเสพติดชนิด ๒.เพื่อให้ชุมชนมีเครือข่ายแกนนำที่สามารถให้ความรู้หรือบอกต่อแก่คนในชุมชน	๑.ร้อยละของการใช้ยาปฏิชีวนะในโรคติดเชื้อที่ระบบการหายใจ ชั่วขณะและหลอดลมอักเสบเฉียบพลันในผู้ป่วยนอก	ประชาชนในเขตรับผิดชอบ	-	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๑.คนในชุมชนมีความรู้ความเข้าใจในการใช้ยาปฏิชีวนะ ยาชุด และยาเสพติดชนิด ๒.เสริมอาหาร สุขภาพและสามารถใช้อย่างสมเหตุสมผล	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ปานสิม -รพ.สต.บุญใส อ.สุโหงโกลก

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
		บอกต่อแก่คนในชุมชนได้เพื่อลดปัญหาการใช้จ่ายวิถีชีวิตชาวดอยและขยายเขตโดย โดยไม่จำเป็น	น้อยกว่าร้อยละ ๒๐							๒.ชุมชนมีเครือข่ายและแกนนำที่สามารถให้ความรู้หรือบอกต่อแก่คนในชุมชนลดปัญหาการใช้จ่ายวิถีชีวิต ชาวดอยและขยายเขต โดยไม่จำเป็น	
๘	โครงการผู้บริโภครุ่นใจอาหารปลอดภัยและเครือข่ายแบบยั่งยืน	๑.เพื่อพัฒนาให้ร้านอาหาร, แผงลอยและร้านค้าในชุมชนผ่านเกณฑ์ประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน ๒.เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านอาหาร, แผงลอยและร้านค้า มีความรู้เกี่ยวกับอาหาร ยา เครื่องสำอาง ผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ ๓.ร้านอาหาร, แผงลอยและร้านค้าผ่านเกณฑ์ประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน	๑.ร้อยละ ๗๐ ของผู้ประกอบการร้านอาหาร, แผงลอยและร้านค้า จำนวน ๓๐ คน ๒.อบรม.ในเขต รับผลิตซองและผู้นำชุมชน จำนวน ๑๒ คน ๒.ร้านอาหาร, แผงลอยและร้านค้าผ่านเกณฑ์ประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน	๑.ผู้ประกอบการร้านอาหาร/แผงลอยและร้านค้า จำนวน ๓๐ คน ๒.อบรม.ในเขต รับผลิตซองและผู้นำชุมชน จำนวน ๑๒ คน	-	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	เครือข่ายมีความรู้ความสามารถในการส่งเสริมป้องกันโรคและภัยสุขภาพในชุมชนได้	กองสาธารณสุข-รพ.สต.ภูโธ อ.สุโขทัย-อก อ.สุโขทัย-อก
๙	โครงการร้านค้ามาตรฐานผู้ประกอบการมีความรู้สู่การบริโภคอย่างปลอดภัย	๑.เพื่อพัฒนาให้ร้านอาหาร, แผงลอยและร้านค้าในชุมชนผ่านเกณฑ์ประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน ๒.เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านอาหาร, แผงลอยและร้านค้า มีความรู้เกี่ยวกับอาหาร ยา เครื่องสำอางผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ ๓.เพื่อให้ อบรม.และภาคีเครือข่ายมีความรู้เรื่องมาตรฐานร้านค้าที่ถูกต้อง	๑.ร้อยละ ๗๐ ของผู้ประกอบการร้านอาหาร, แผงลอยและร้านค้า มีความรู้เกี่ยวกับอาหาร ยา เครื่องสำอางผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพเพิ่มขึ้น ๒.ร้านอาหาร, แผงลอยและร้านค้าผ่านเกณฑ์ประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน	๑.อบรม.ในเขตรับผลิตซอง ๖ หมู่บ้าน จำนวน ๗๗ คน ๑.ผู้ประกอบการร้านอาหาร/แผงลอยและร้านค้า จำนวน ๔๐ คน ๒.อบรม.ในเขต รับผลิตซองและผู้นำชุมชน จำนวน ๕๐ คน	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๑.ผู้ประกอบการร้านอาหาร, แผงลอยและร้านค้าสามารถนำความรู้ไปใช้ให้เกิดประโยชน์ในการพัฒนาร้านของตนเอง ๒.ร้านอาหาร, แผงลอยและร้านค้าได้รับการตรวจประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน ๓.ผู้ประกอบการร้านอาหาร/แผงลอยและร้านค้าจำหน่ายอาหารและสินค้าที่ปลอดภัยต่อผู้บริโภค	กองสาธารณสุข-รพ.สต.ภูโธ อ.สุโขทัย-อก

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๐	โครงการพัฒนาเครือข่ายงานคุ้มครองผู้บริโภคและงานอนามัยสิ่งแวดล้อม	๑.เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านอาหาร/แม่ลอย/ร้านขายของชำ ตำบลป่านมัสในเขต รพ.สต. บ้านกวลาอชิวา มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเลือกซื้ออาหารและจำหน่ายผลิตภัณฑ์ถูกต้องและปลอดภัย ๒.เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านอาหาร/แม่ลอย/ร้านขายของชำตำบลป่านมัสในเขต รพ.สต.บ้านกวลาอชิวา เป็นร้านที่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์ร้อยละ ๘๐	ร้อยละ ๘๐ ผู้ประกอบการร้านอาหาร/แม่ลอย/ร้านขายของชำ มีความรู้ความเข้าใจในการเลือกซื้ออาหาร	๑.ประชาชนทั่วไป จำนวน ๘๐ คน ๒.ผู้ประกอบการร้านอาหาร/แม่ลอย/ร้านขายของชำในพื้นที่รับผิดชอบ จำนวน ๒๐ คน	-	๓๓,๘๘๐	๓๓,๘๘๐	๓๓,๘๘๐	๓๓,๘๘๐	๑.ร้านอาหาร/แม่ลอย/ร้านขายของชำมีความรู้ความเข้าใจในการจำหน่ายอาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ปลอดภัยต่อผู้บริโภค ๒.ร้านอาหาร/แม่ลอย/ร้านขายของชำผ่านการประเมินตามเกณฑ์ ร้อยละ ๘๐	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านกวลาอชิวา อ.สุโขทัย-ภค
๑๓	โครงการพัฒนาระบบบริหารและบริการสุขภาพกิจกรรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสุขภาพ เครือข่ายสุขภาพในการส่งเสริมป้องกันโรคและภัยสุขภาพในชุมชน	๑.เพื่อจัดตั้งคณะกรรมการบริหารและพัฒนาเครือข่ายสุขภาพ ๒.เพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสุขภาพในการส่งเสริมป้องกันโรคและภัยสุขภาพในชุมชน	๑.มีคณะกรรมการบริหารและพัฒนาเครือข่ายสุขภาพ ๒.ประชุมทุก ๑ เดือน ๓.กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการร้อยละ ๘๐ ๔.เครือข่ายมีความรู้ความสามารถในการส่งเสริมป้องกันโรคและภัยสุขภาพในชุมชนได้	เจ้าหน้าที่ รพ.สต./ผู้นำศาสนา/ผู้นำชุมชน/ผู้นำท้องถิ่น/โรงเรียน/องค์กรภาคประชาชน	-	๒๘๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑.มีคณะกรรมการบริหารและบริการเครือข่ายสุขภาพที่เข้มแข็ง ๒.เครือข่ายมีความรู้ความสามารถในการส่งเสริมป้องกันโรคและภัยสุขภาพในชุมชนได้	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านมือและห์ -รพ.สต.บ้านนาโอน -รพ.สต.บ้านคูยี่ -รพ.สต.บ้านบูเกิดจือเนว -รพ.สต.บ้านมะนังปันยั้ง -รพ.สต.ลาโละ อ.วีระสา
๑๒	โครงการรณรงค์ปลูกฝังผู้บริโภคปลอดภัย	๑.เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านค้าและ อสม. มีความรู้ในเรื่องคุ้มครองผู้บริโภค ๒.เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านค้าปฏิบัติเรื่องคุ้มครองผู้บริโภคได้ถูกต้อง	ผู้ประกอบการร้านค้าและ อสม.มีความรู้ในเรื่องคุ้มครองผู้บริโภค ร้อยละ ๕๐	ผู้ประกอบการร้านค้าและ อสม. จำนวน ๕๐ คน	๙,๒๒๐	๑๓,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	ผู้ประกอบการร้านค้าและ อสม.มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับร้านค้า	กองสาธารณสุข -รพ.สต.จอมบาระ อ.ยี่งอ
๑๓	โครงการ อย.น้อยใส่ใจสุขภาพ	เพื่อให้พนักงานมีความเข้าใจในเรื่องผลิตภัณฑ์สุขภาพและเลือกซื้อผลิตภัณฑ์อย่างถูกต้อง	พนักงานมีความรู้ความเข้าใจในเรื่อง อย.น้อย ร้อยละ ๖๐	นักเรียนในเขตรับผิดชอบในตำบลจอมบาระโรงเรียนละ ๑๕ คน ๕ โรงเรียน จำนวน ๗๕ คน	-	๓๗,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องผลิตภัณฑ์สุขภาพและเลือกซื้อผลิตภัณฑ์ได้อย่างถูกต้อง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.จอมบาระ อ.ยี่งอ



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๔	โครงการประชาชนสาว สุขภาพดี	เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงระบบสุขภาพขั้นพื้นฐาน	๑.หมู่บ้านในเขตรับผิดชอบมีศูนย์สาธารณสุขมูลฐาน ๒.มีการเปิดบริการสาธารณสุขมูลฐานระดับพื้นที่ชุมชน ๓.ประชาชนอายุ ๓๕ ปี ร้อยละ ๓๕ ได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ๔.กลุ่มเสี่ยงได้รับการอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	๔ หมู่บ้านประชาชน ๓๔๖ คน	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ประชาชนสามารถใช้บริการขั้นพื้นฐานจากการพัฒนาระบบสาธารณสุข	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านสาวอ อ.วีรเสาะ
๑๕	โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสุขภาพในการส่งเสริมป้องกันโรคและภัยสุขภาพในชุมชน	เพื่อพัฒนาศักยภาพเครือข่ายสุขภาพในการส่งเสริมป้องกันโรคและภัยสุขภาพในชุมชน	๑.กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการร้อยละ ๘๐ ๒.เครือข่ายมีความรู้ความสามารถในการส่งเสริมป้องกันโรคและภัยสุขภาพในชุมชนได้	เจ้าหน้าที่ รพ.สต./ผู้นำศาสนา/ผู้นำชุมชน/ผู้นำท้องถิ่น/อาสา/โรงเรียน/องค์กรภาคประชาชน	-	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	เครือข่ายมีความสามารถในการส่งเสริมป้องกันโรคและภัยสุขภาพในชุมชนได้	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านภูเกิดจอม -รพ.สต.ลาโงะ อ.วีรเสาะ
๑๖	โครงการสนับสนุนการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานในชุมชน	๑.รเพื่อการส่งเสริมป้องกันโรคและภัยสุขภาพในชุมชน ๒.เพื่อจัดให้มีเครื่องมือการคัดกรองสุขภาพและชุดปฐมพยาบาลเบื้องต้นในชุมชน	๑.มีการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานครอบคลุมใน ๔ หมู่บ้าน/๑๖ ชุมชน ๒.จัดให้มีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	มีการแต่งตั้งคณะกรรมการ พชค./พชม.	-	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๑.เครือข่ายมีความสามารถในการส่งเสริมสุขภาพและการส่งเสริมผู้ป่วย ๒.ทุกหมู่บ้านสามารถทำแผนสุขภาพ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านภูเกิดจอม -รพ.สต.ลาโงะ อ.วีรเสาะ
๑๗	โครงการพัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายสุขภาพชุมชน	เพื่อเป็นเวทีและเปลี่ยนเรียนรู้และสร้างการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายและสนับสนุนการจัดบริการดูแลสุขภาพประชาชนทุกกลุ่มวัยในชุมชน	๑.ภาคีเครือข่ายมีความรู้และสามารถแก้ปัญหาสุขภาพได้มากกว่าร้อยละ ๘๐ ๒.ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของชนในชุมชนมากกว่าร้อยละ ๘๐	แกนนำและภาคีเครือข่ายในเขตรับผิดชอบ รพ.สต.บ้านจุฬาภรณ์พัฒนา ๕	-	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	แกนนำสุขภาพและภาคีเครือข่ายได้มีส่วนร่วมและส่งเสริมในการพัฒนาสุขภาพในชุมชน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านจุฬาภรณ์พัฒนา ๕ อ.ระแงะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๘	โครงการร้านค้าคุณภาพใส่ใจผู้บริโภค	เพื่ออบรมให้ความรู้แก่ผู้ประกอบการร้านค้าให้มีความรู้ และการปฏิบัติที่ถูกต้อง	ผู้ประกอบการร้านค้า ได้รับความรู้ในการจำหน่ายผลิตภัณฑ์ อย่างถูกต้องไม่มีผลิตภัณฑ์ที่สิ้นอายุหรือพืชมจำหน่ายในร้านขายของชำ	ผู้ประกอบการร้านค้า จำนวน ๑๕ ร้าน	-	๑๐,๐๐๐	-	-	-	ผู้ประกอบการร้านค้ามีความรู้ที่ถูกต้องไม่จำหน่ายผลิตภัณฑ์ที่สิ้นอายุ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านคลองระ อ.บ.เจาะ
๑๙	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหารปลอดภัยชุมชน	๑.เพื่อเป็นการเฝ้าระวังและตรวจสอบคุณภาพความปลอดภัยของร้านค้าและวันจำหน่ายอาหารในเขตพื้นที่ ๒.เพื่อเพิ่มสุนทรียภาพและความพึงพอใจของเกษตรกรและผู้ประกอบการการค้าปลีกและผู้ประกอบการร้านค้า และแหล่งช้อปปิ้งในการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคในชุมชน	๑.ร้อยละ ๘๐ ของการตรวจร้านค้า ไม่พบยาอันตรายและสารต้องห้ามในผลิตภัณฑ์ ๒.ร้อยละ ๘๐ ของการตรวจร้านค้าอาหารสดผ่านเกณฑ์อาหารปลอดภัย ๓.ร้อยละ ๙๐ ของผู้ประกอบการร้านค้า และแหล่งช้อปปิ้งมีความรู้ในงานคุ้มครองผู้บริโภค	ผู้ประกอบการร้านค้าในพื้นที่	-	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๑.ประชาชนในพื้นที่ได้รับบริโภคอาหารและผลิตภัณฑ์ที่ปลอดภัย ปราศจากสารเคมีและสิ่งปนเปื้อน ๒.ประชาชนมีความรู้และพฤติกรรมการบริโภคอาหารและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ถูกต้อง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.อุโบสถ บึงสา อ.บึง
๒๐	โครงการร้านค้าปลอดภัยใส่ใจผู้บริโภค	๑.เพื่อความรู้ในเรื่อง พรบ. ยาแก่ผู้ประกอบการ ๒.เพื่อลดการจำหน่ายยาอันตรายในวันจำหน่าย	๑.ร้อยละร้านค้าปลอดภัยอันตราย ร้อยละ ๑๐๐ ๒.ผู้ประกอบการมีความรู้ในเรื่อง พรบ. ยา ร้อยละ ๑๐๐	๑.ผู้ประกอบการร้านค้า ๒.แกนนำ	-	๒๘๐,๐๐๐	๒๘๐,๐๐๐	๒๘๐,๐๐๐	๒๘๐,๐๐๐	๑.ร้านค้าปลอดยาอันตราย ๒.ผู้ประกอบการมีความรู้ในเรื่อง พรบ. ยา	กองสาธารณสุข รพ.สต.บ้านไธสง -รพ.สต.บ้านกุดปี -รพ.สต. บ้านคระบอง -รพ.สต.บ้าน อ่าวหว/รพ.สต. รพ.สต.บ้านป่าไม้ -รพ.สต.บ้าน คือธง -รพ.สต. บ้านคาง อ.ศรีสาคร

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)			
๒๓	โครงการร้านค้าปลอดภาษี	๑.เพิ่มความถี่ในเรื่อง พรบ.ยาสำหรับผู้ประกอบการ ๒.เพื่อลดการจำหน่ายยาอันตรายในร้านค้าพื้นที่อำเภอวีเอช	๑.ร้อยละร้านค้าปลอดยาอันตราย ร้อยละ ๑๐๐ ๒.ผู้ประกอบการมีความรู้ในเรื่อง พรบ. ยา ร้อยละ ๑๐๐	ผู้ประกอบการร้านค้าในพื้นที่รับผิดชอบ	-	๓๕,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๑.ร้านค้าปลอดยาอันตราย ๒.ผู้ประกอบการมีความรู้ในเรื่อง พรบ. ยา	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านมือเหล็ก -รพ.สต.บ้านนาโหนด/รพ.สต. -รพ.สต.บ้านคูขี้ -รพ.สต.เวียง -รพ.สต.บาคง -รพ.สต.บ้านมะนังปิ่นยัง -รพ.สต.อาโละ อ.วีเอช
๒๔	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพ	เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านขายของชำในหมู่บ้านมีความรู้เกี่ยวกับอาหาร ยา เครื่องสำอางผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ	ร้อยละ ๘๐ ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้เกี่ยวกับอาหาร ยา เครื่องสำอาง ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	ผู้ประกอบการร้านค้าในจตรับผิดชอบ	-	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจเกิดความตระหนักในการเลือกอาหาร ยา เครื่องสำอาง ผลิตภัณฑ์สุขภาพที่คุณภาพไม่เกิดผลเสียทางสุขภาพของผู้บริโภค	กองสาธารณสุข -รพ.สต.อาโละ อ.วีเอช
๒๕	โครงการขับเคลื่อนการดำเนินงานและประจำตัว ๓ คน และโครงการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ	มีทีม Family care ทุกระดับครอบครัวสุขภาพครอบครัว	๑.ทีมหมอครอบครัว (FCT) จากสหวิชาชีพ ๑๐ ท่าน ๒.ตัวแทน อสม. และผู้ช่วย ผู้ดูแล ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง	ร้อยละของประชากรในตำบลบ่อผား	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลเยี่ยมบ้านอย่างต่อเนื่องจากสหวิชาชีพ ผู้ดูแลและ อสม.อย่างต่อเนื่อง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ตะโป ผား อ.ยี่งอ
๒๖	โครงการ เฝ้าระวังสุขภาพสตรี	เพื่อลดการเป็นโรคเบาหวานในเด็กนักเรียน ๒.เพื่อดูแลสุขภาพตนเองเบื้องต้นได้	๑.เพื่อลดการเป็นเบาหวานในเด็กนักเรียน ๒.เพื่อดูแลสุขภาพตนเองเบื้องต้นได้	นักเรียนในโรงเรียนเขตพื้นที่ตำบลบ่อผား	๓๗,๓๖๕	๓๗,๓๖๕	๓๗,๓๖๕	๓๗,๓๖๕	๓๗,๓๖๕	๓๗,๓๖๕	๑.จำนวนนักเรียนเป็นเบาหวานและอ้วนลงพุงเป็นซ้ำมี ๒.เด็กมีความรู้เรื่องการป้องกัน และวิธีกำจัดเบาหวานนำไปปฏิบัติได้	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ่อผား อ.สุไหโก-อก

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๒๕	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน	เพื่อเป็นการพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน	ร้อยละของการบริการที่ผ่านการประเมินคุณภาพของมาตรฐานมากกว่า ๘๐	ทุกกลุ่มงานใน รพ.สต.	๑๐๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	รพ.สต.ภูโนะวีระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ภูโนะ อ.อุทรโก-ลก
๒๖	โครงการพัฒนาหน่วยบริการสู่ รพ.สต.คุณภาพเพื่อประชาชน	๑.เพื่อพัฒนาหน่วยบริการให้มีคุณภาพมีการดำเนินงานตามมาตรฐาน ๒.เพื่อให้องค์กรมีการจัดการที่ถูกต้องเหมาะสม ๓.เพื่อให้องค์กรมีการบริหารควบคุมกำกับที่ดี ๔.เพื่อให้องค์กรมีการบริหารที่ดีตรวจสอบได้	๑.ระดับความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพของมาตรฐาน รพ.สต.ดีดดาว ๒.องค์กรมีการบริหารจัดการที่ดีมีการกำกับติดตามตรวจสอบ การเงินการคลัง ป้องกันการทุจริต ประพฤตินีชอบ ๓.องค์กรมีการบริหารจัดการที่ดีสามารถตรวจสอบได้	รพ.สต.บ้านเจียง	-	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	ผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐาน รพ.สต.ดีดดาว	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน เจียง อ.ระแงะ
๒๗	โครงการพัฒนาระบบสารสนเทศ	พัฒนาระบบสารสนเทศใน รพ.สต. เพื่อการบริหารจัดการที่มีคุณภาพ	รพ.สต.มีการพัฒนาระบบสารสนเทศ ร้อยละ ๑๐๐ รพ.สต. มีการพัฒนาระบบสารสนเทศ และสิ่งที่เกี่ยวข้องกับงานสารสนเทศ	-รพ.สต.จอบะ -รพ.สต.ภูโนะ บาระ อ.อีโ -รพ.สต.บ้าน จุฬารักษ์ พัฒนา ๕ อ.ระแงะ	-	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	ระบบสารสนเทศใน รพ.สต.มีคุณภาพส่งมอบให้บริหารจัดการที่มีคุณภาพ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.จอบะ -รพ.สต.ภูโนะ บาระ อ.อีโ -รพ.สต.บ้าน จุฬารักษ์ พัฒนา ๕ อ.ระแงะ
๒๘	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ	๑.ขยายห้องให้บริการตรวจรักษา ๒.ต่อเติมคลินิกผู้สูงอายุ ๓.ต่อเติมห้องเจ้าหน้าที่ ๔.ต่อเติมห้องครัว ๕.ปรับปรุงประตูทางเข้า ออก ๖.ต่อเติมที่จอดรถสำหรับผู้เข้ารับบริการ ๗.ปรับปรุงถนนทางเข้าออก รพ.สต.	พัฒนาระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ	ผู้รับบริการ	-	๑,๐๐๐,๐๐๐	๘๐๐,๐๐๐	๘๐๐,๐๐๐	๘๐๐,๐๐๐	พัฒนาระบบบริการให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการที่มีการตรวจ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน อีกลีจือ -รพ.สต.ลาโ อ.เวียงสา

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๒๘	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิที่มีคุณภาพมาตรฐาน การบริการชุมชนเป็นมาตรฐาน	๑. เพื่อพัฒนาคุณภาพการบริการตามเกณฑ์มาตรฐานอย่างต่อเนื่อง ๒. ประชาชนทุกกลุ่มวัยเข้าถึงบริการ รพ.สต. ที่มีคุณภาพ	๑. ร้อยละ ๑๐๐ สถานบริการได้รับการพัฒนาคุณภาพการบริการ ๒. ร้อยละ ๘๐ ประชาชนมีความพึงพอใจต่อการบริการ	ประชาชน	-	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๑. รพ.สต. ผ่านเกณฑ์การประเมินตามคุณภาพต่อเนื่องและยั่งยืน ๒. ประชาชนได้รับการบริการที่มีคุณภาพ และพึงพอใจต่อการบริการ	กองสาธารณสุข - รพ.สต. อุโบสถ บือซา อ. ยี่งอ
๒๙	เฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคมาลาเรีย ตำบลศรีสาคร	๑. ประชาชนในพื้นที่มีความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคมาลาเรีย ๒. ประชาชนมีการตื่นตัวและเฝ้าระวังในการดูแลตนเองให้ปลอดภัยจากโรคมาลาเรีย	๑. อัตราป่วยของโรคไข้เลือดออก ไม่น้อยกว่า ๕๐ ต่อแสนประชากร	ประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง	๒๑๐,๐๐๐	๒๑๐,๐๐๐	๒๑๐,๐๐๐	๒๑๐,๐๐๐	๒๑๐,๐๐๐	๑. ประชาชนกลุ่มเป้าหมายมีความตระหนักในการป้องกันตนเองและครอบครัวส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยด้วยโรคมาลาเรียลดลง	กองสาธารณสุข - รพ.สต. บ้านไอร์แยง - รพ.สต. บ้านกูปูนี - รพ.สต. ตะบะฮูง - รพ.สต. บ้านถาวง - รพ.สต. บ้านป่าไม้ - รพ.สต. บ้านฝืองอ - รพ.สต. บ้านควนง อ. ศรีสาคร
๓๐	ควบคุมและป้องกันโรคติดต่อทางเดินหายใจ	๑. เพื่อลดอัตราการเกิดโรคไข้เลือดออกของประชาชนในพื้นที่ ๒. เพื่อลดความสูญเสียจากน้ำท่วมขัง	๑. อัตราป่วยลดลงเมื่อเทียบกับค่ามัธยฐานย้อนหลัง ๕ ปี ร้อยละ ๒๐ ๒. ร้อยละ ๘๐/ปี ๓. ๑๐,๒๒ ๘๕๐	ชุมชนในเขตรับผิดชอบ	๒๘๐,๐๐๐	๒๘๐,๐๐๐	๒๘๐,๐๐๐	๒๘๐,๐๐๐	๒๘๐,๐๐๐	๑. อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง ๒. อัตราค่าดัชนีลูกน้ำยุงลายลดลง	กองสาธารณสุข - รพ.สต. บ้านไอร์แยง - รพ.สต. บ้านกูปูนี - รพ.สต. บ้านตะบะฮูง - รพ.สต. บ้านถาวง - รพ.สต. บ้านป่าไม้ - รพ.สต. บ้านฝืองอ อ. ศรีสาคร

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๓๒	เม้ารณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออก	๑. เพื่อลดอัตราการเกิดโรคไข้เลือดออกของประชาชนในพื้นที่ ๒. เพื่อให้ประชาชนกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย และกำจัดลูกน้ำยุงลาย ๓. เพื่อให้ประชาชนเกิดพฤติกรรมในการทำลายอย่างค้ำมือร่วมกัน	๑. อัตราป่วยของโรคไข้เลือดออกน้อยกว่า ๕๐ คอสมประชากร	นักเรียนและประชาชน ค.ป่านมัส	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๑. อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกินร้อยละ ๕๐ คอสมประชากร ๒. ประชาชนมีความเข้าใจ และมีความตระหนักในเรื่องการควบคุมยุงกัดในโรคไข้เลือดออกและพร้อมที่จะให้ความร่วมมือในการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างค้ำมือร่วมกัน	กองสาธารณสุข -รพ.สต. ป่านมัส อ.สุโขทัย-ลก
๓๓	เม้ารณรงค์โรคเท้าช้างในพื้นที่	๑. เพื่อสร้างความตระหนักของชุมชนการควบคุมป้องกันโรคเท้าช้าง ๒. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเท้าช้างได้รับการติดตามรักษา	๑. อัตราการแพร่โรคเท้าช้าง ไม่เกิน ร้อยละ ๑ ๒. ร้อยละของการพบแอนติเจน/ ไมโครฟิลาเรีย ไม่เกินเกณฑ์ที่กำหนด	ประชาชน ๓.๘ ค.ป่านมัส อ.สุโขทัย-ลก	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๑. อัตราการพบเชื้อในกระแสเลือดรายใหม่ลดลง ๒. ผู้ป่วยที่มีเชื้อในกระแสเลือดได้รับการติดตามรักษา และเจาะเลือดซ้ำทุกรายเพื่อลดพยาธิสภาพที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยการรักษา	กองสาธารณสุข -รพ.สต. ป่านมัส อ.สุโขทัย-ลก
๓๔	เม้ารณรงค์โรคเอดส์ในพื้นที่	๑. เพื่อเม้ารณรงค์การเกิดโรคเอดส์รายใหม่ ๒. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการติดตามรักษาทุกราย	๑. อัตราความชุกโรคเอดส์รายใหม่ ๒. ผู้ป่วยได้รับการติดตามรักษาทุกราย	ประชาชนในเขตรับผิดชอบ	-	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๑. อัตราป่วยด้วยโรคเอดส์รายใหม่ไม่เกินร้อยละ ๕๐ คอสมประชากร ๒. ประชาชนมีความเข้าใจ และมีความตระหนักในเรื่องการควบคุมป้องกันโรคเอดส์และพร้อมที่จะให้ความร่วมมือในการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างค้ำมือและจริงจัง	กองสาธารณสุข -รพ.สต. ป่านมัส -รพ.สต.ภูโธ -รพ.สต.ภูโธ -รพ.สต.กาดอ ชีรา อ.สุโขทัย-ลก

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๓๕	บริการวังวัดวัดในในพื้นที่	๑.บริการวัดการเกิดโรค วันโรครายใหม่ ๒.เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการ ติดตามรักษาทุกราย	๑.อัตรารักษาภายใน ผู้ป่วยรายใหม่ มากกว่าร้อยละ ๘๘ ๒.อัตราความสำเร็จ การรักษาผู้ป่วย โรคปอดอักเสบใหม่ ที่ขึ้นทะเบียนรักษา มากกว่าหรือ เท่ากับ ๙๐	ประชาชนในเขต รับผิดชอบ	-	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๑.ผู้ป่วยได้รับการ รักษาภายใน ๒.ลดการเกิด โรคเรื้อรัง	กองสาธารณสุข -รพ.สต. ปานสมิธ -รพ.สต.บุโธ -รพ.สต.บุโธ -รพ.สต.กลาง จิวา อ.สุโขทัย-ลก
๓๖	ตำบลสะอาด ปลอดภัย ใช้มือสะอาด	๑.เพื่อป้องกันโรค/การ ระบาดของโรค ใช้มือสะอาดในชุมชน ๒.เพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ ลูกน้ำขุยด้วยความร่วมมือ ของประชาชนในชุมชน ๓.เพื่อควบคุมการระบาดของ โรคใช้มือสะอาดใน หมู่บ้าน	๑.อัตราป่วยด้วยโรค ใช้มือสะอาดไม่เกิน ร้อยละ ๕๐ ต่อแสน ประชากร	ประชาชนในเขต รับผิดชอบ	-	๑๕,๘๗๐	๑๕,๘๗๐	๑๕,๘๗๐	๑๕,๘๗๐	๑.อัตราป่วยด้วย โรคใช้มือสะอาด ไม่เกินร้อยละ ๕๐ ต่อแสนประชากร ๒.ประชาชนมี ความเข้าใจและมี ความตระหนักใน เรื่องการควบคุม ป้องกันโรค ใช้มือสะอาดและ พร้อมที่จะให้ความ ร่วมมือในการกำจัด แหล่งเพาะพันธุ์ ลูกน้ำขุยอย่างต่อเนื่อง และจริงจัง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บุโธ อ.สุโขทัย-ลก
๓๗	บริการวังวัดวัดในในพื้นที่	๑.เพื่อให้ตระหนักถึงความ สำคัญในการดำเนินงาน ๒.เพื่อสร้างภาพลักษณ์ ของชุมชนในการควบคุมโรค เท้าช้าง ๓.เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเท้าช้าง ได้รับการติดตามรักษา ๔.อัตราการแพร่โรคพยาธิ โรคเท้าช้าง ไม่เกินร้อยละ ๑	๑.อัตราการแพร่โรค เท้าช้างไม่เกิน ร้อยละ ๑ ๒. ร้อยละของการพบ แอนติเจน/ ไมโครฟิลลารียา ไม่เกินเกณฑ์ที่กำหนด	ประชาชนในเขต รับผิดชอบ	๒๑,๒๒๕	๒๑,๒๒๕	๒๑,๒๒๕	๒๑,๒๒๕	๒๑,๒๒๕	๑.อัตราการพบเชื้อ ในกระแสเลือด รายใหม่ลดลง ๒.ผู้ป่วยที่มีเชื้อใน กระแสเลือดได้รับ การติดตามรักษา และเจาะโลหิตซ้ำ ทุกราย เพื่อลด พยาธิสภาพที่อาจ เกิดขึ้นกับผู้ป่วย	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บุโธ อ.สุโขทัย-ลก

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					สิ่งที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๓๘	อบรมให้ความรู้แก่ประชาชนในการเฝ้าระวังและป้องกันโรคติดต่อในชุมชน	เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในการควบคุมป้องกันโรคติดต่อในชุมชน	อัตราป่วยโรคติดต่อในพื้นที่ไม่เกิน ๑๐ คน	ประชาชนในเขตรับผิดชอบจำนวน ๑๕๐ คน	-	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อในพื้นที่ลดลง	กองสาธารณสุข-รพ.สต.บู่เฒ่า อ.สุโขทัย-อก
๓๙	ป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกในโรงเรียน	๑. เพื่อให้นักเรียนสามารถปฏิบัติตามกิจกรรมการให้ความรู้ เรื่อง ไข้เลือดออกได้ อย่างเหมาะสม ๒. เพื่อการจัดแหล่งเพาะพันธุ์ และถูกน้ำขุ่นภายในโรงเรียน	๑. เพื่อให้นักเรียนสามารถปฏิบัติตามกิจกรรม การให้ความรู้เรื่องไข้เลือดออกได้ ร้อยละ ๙๐ ๒. เพื่อกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ขุ่นภายในโรงเรียน โดยค่าจ้างนิรโทษขุ่นภายใน ๑ ของโรงเรียน	นักเรียนโรงเรียนบ้านอุ้มในะ บ้านป่าตึงยอ บ้านอุ้มบึงสีธง และบ้านบุไปะ รวมจำนวน ๕๐๐ คน	-	๕๕,๐๐๐	๕๕,๐๐๐	๕๕,๐๐๐	๕๕,๐๐๐	๑. นักเรียนและครู ได้รับความรู้เกี่ยวกับวิธีการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ๒. โรงเรียนปราศจากแหล่งเพาะพันธุ์ขุ่นน้ำขุ่นภายใน	กองสาธารณสุข-รพ.สต.บู่เฒ่า อ.สุโขทัย-อก
๔๐	ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทางระบาดวิทยา - จัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ	๑. เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ	อสม.สามารถปฏิบัติตามกิจกรรมในโครงการได้ถูกต้อง	อสม. จำนวน ๙๘ คน	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	อสม.สามารถดำเนินงานโรคติดต่อทางระบาดวิทยาได้อย่างมีประสิทธิภาพ	กองสาธารณสุข-รพ.สต.บู่เฒ่า อ.สุโขทัย-อก
๔๑	เฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก	๑. เพื่อลดอัตราป่วยหรือไม่มีผู้ป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ๒. เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนในการป้องกันโรคไข้เลือดออก ๓. เพื่อส่งเสริมให้ชุมชนเห็นความสำคัญของการกำจัดขุ่นน้ำขุ่นภายในโรงเรียน	นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการป้องกันโรคไข้เลือดออก ร้อยละ ๙๐	นักเรียนโรงเรียนบ้านกวาวอชิวาและโรงเรียนบ้านชราอ จำนวน ๒๐๐ คน	-	๖๙,๓๕๐	๖๙,๓๕๐	๖๙,๓๕๐	๖๙,๓๕๐	๑. นักเรียนและครู ได้รับความรู้เกี่ยวกับวิธีการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ๒. หน่วยงาน/องค์กรในพื้นที่ได้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานแก้ไขปัญหาการจัดแหล่งเพาะพันธุ์ขุ่นน้ำขุ่นภายใน	กองสาธารณสุข-รพ.สต. บ้านกวาวอชิวา อ.สุโขทัย-อก



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๔๒	การป้องกัน ควบคุม และเฝ้าระวังโรคติดต่อ	๑. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจในการควบคุม ป้องกันโรคติดต่อวิธีและ เภสัชกรรม ๒. เพื่อควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ นำโดยแมลง	๑. คำศัพท์ถูกนำ ถูกถ่าย 18 และ 18 คำกว่า ร้อยละ ๑๐ ๒. อัตราการป้อนด้วยโรคติดต่อ นำโดยแมลง ไม่เกินเกณฑ์มาตรฐาน	แผนนำต่าง ๆ ในชุมชนและภาคี เครือข่ายในตำบล อุโบสถ	-	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	พื้นที่มีอัตราการเกิดโรค นำโดยแมลงลดลง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.อุโบสถ อ.เมือง
๔๓	ควบคุมป้องกันโรคติดต่อที่สำคัญในพื้นที่	๑. เพื่อป้องกันเฝ้าระวัง และควบคุมการระบาดของโรคติดต่อในพื้นที่ ๒. เพื่อพัฒนาศักยภาพและฟื้นฟูทีม SRRT ระดับตำบล ให้ควบคุมการระบาดของโรคติดต่อในพื้นที่	เพื่อลดการเกิด และการระบาดของโรคติดต่อในพื้นที่	๑. อสม. จำนวน ๑๑๗ คน ๒. แผนนำสุขภาพประจำครอบครัว จำนวน ๑๒๐ คน	๔๐,๐๐๐	๔๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๑. อสม. ผู้นำชุมชน และ กสศ. มีความรู้ ความเข้าใจ เรื่องโรคภัยไข้เจ็บและการดูแลสุขภาพที่ใหม่ๆ และทันต่อเหตุการณ์อยู่เสมอ ๒. คนในชุมชนสามารถดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว และคนชุมชนได้ในระดับหนึ่ง ๓. ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของชนในชุมชน และลดภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรคได้	กองสาธารณสุข - รพ.สต. ปะการังสามเกาะ อ.บางเจาะ
๔๔	ควบคุมป้องกันโรคติดต่อที่สำคัญในพื้นที่	๑. เพื่อป้องกัน เฝ้าระวังและควบคุมการระบาดของโรคติดต่อในพื้นที่ ๒. เพื่อพัฒนาศักยภาพ SRRT ระดับตำบลให้ควบคุมการระบาดของโรคติดต่อในพื้นที่	เพื่อลดการเกิดและการระบาดของโรคติดต่อในพื้นที่	๑. อสม. จำนวน ๖๖ คน ๒. แผนนำสุขภาพประจำครอบครัว จำนวน ๖๐ คน	-	๕๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๗๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๑. อสม. ผู้นำชุมชนและ กสศ. มีความรู้ความเข้าใจ เรื่องโรคภัยไข้เจ็บ และการดูแลสุขภาพที่ใหม่ๆ และทันต่อเหตุการณ์อยู่เสมอ ๒. คนในชุมชนสามารถดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัว และคนชุมชนได้ในระดับหนึ่ง ๓. ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน ชิมเขา อ.บางเจาะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
										ขอคนในชุมชนและอศภาวะเนื่องต่อการฉีดวัคซีนได้	
๔๖	การป้องกันและควบคุมโรคระบาดประจำถิ่น	เพื่อป้องกันและควบคุมการระบาดของโรคติดต่อ	มีตราป่วย โรคติดต่อในพื้นที่ไม่เกินเกณฑ์ที่กำหนด	สาธารณสุขสาธารณสุขในเขตรับผิดชอบ	-	๕๐,๐๐๐	-	-	-	อัตราป่วยโรคติดต่อในพื้นที่ลดลง	กองสาธารณสุข-รพ.สต.บ้านคลองระ อ.บางเจาะ
๔๗	ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อทางระบาดวิทยา	๑. เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการป้องกันและควบคุมโรคใช้เมื่อคออก ๒. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมาย มีความรู้ ความเข้าใจในการเฝ้าระวังโรค การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในชุมชน	๑. อัตราป่วยด้วยโรคใช้เมื่อคออกไม่เกิน ๕๐ ต่อแสนประชากร ๒. อัตราป่วยด้วยโรคใช้เมื่อคออกลดลง จากค่ามัธยฐาน	ผู้นำชุมชน ผู้นำศาสนา อสม. จำนวน ๑๐๐ คน	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	ประชาชน ศ.ภาษะภาคี ป่วยด้วยโรคใช้เมื่อคออกลดลง	กองสาธารณสุข-รพ.สต.ภาษะมาตี อ.บางเจาะ
๔๘	ควบคุมและป้องกันโรคติดต่อตามฤดูกาล	๑. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชน มีความรู้ ความเข้าใจในการเฝ้าระวังโรค การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและภัยสุขภาพในชุมชน ๒. เพื่อสร้างเครือข่ายในชุมชน	๑. สามารถควบคุมโรคได้ภายใน ๒ Generation ๒. ร้อยละ ๙๐ ของหมู่บ้านสามารถควบคุมโรคได้ภายใน ๒ Generation ๓. อัตราป่วยด้วยโรคทางเดินหายใจลดลงร้อยละ ๒๐ จากค่ามัธยฐาน	จนท.สาธารณสุข ผู้นำชุมชน อปท. ผู้นำศาสนา ครู โรงเรียนประถม ศึกษาและอสม. ประจำหมู่ที่ ๑-๗ จำนวน ๑๐๐ คน	๕๖,๑๕๐	๕๖,๑๕๐	๕๖,๑๕๐	๕๖,๑๕๐	๕๖,๑๕๐	ประชาชนมีการตื่นตัวตระหนักถึงอันตรายของโรคติดต่อและร่วมมือกันทำรายงานแจ้งเพาะพันธุ์โรคอย่างคั่งเนื่องและสม่ำเสมอ ทำให้อัตราการป่วยและการตายด้วยโรคติดต่ออยู่ในระดับที่ไม่เป็นปัญหาทางสาธารณสุข	กองสาธารณสุข-รพ.สต.อุโบะสาวอ อ.บางเจาะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๔๘	ชุมชนร่วมใจป้องกันภัยโรคระบาด ค.บาระใต้	๑.เพื่อลดอัตราการป่วยโรคระบาดในตำบลบาระใต้ ๒.เพื่อให้ประชาชนได้ตื่นตัวตระหนักถึงอันตรายของโรคระบาดและมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมป้องกันและควบคุมโรคระบาด ๓.เพื่อแก้ปัญหาประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากโรคระบาด	๑.จำนวนอัตราผู้ป่วยด้วยโรคระบาดในตำบลบาระใต้ ๑๐๐ หรือลด ๑๐๐ ๒.ร้อยละ ๑๐๐ ของการแก้ปัญหาประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากโรคระบาด (คน)	แกนนำประจำครอบครัว จำนวน ๕๕๐ คน	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๑.จำนวนอัตราเกิดโรคระบาดในค.บาระใต้ ลดลง ๒.ประชาชนในค.บาระใต้ มีสุขภาพดี ห่างไกลโรคระบาดใน ๓.การปฏิบัติงานป้องกันแก้ไขโรคระบาดเป็นผลสำเร็จเกิดความร่วมมือของประชาชนในชุมชน	กองสาธารณสุข - รพ.สต.บ้าน บือระ อ.บาระ
๕๐	ป้องกัน ควบคุมและเฝ้าระวังโรคติดต่อ	๑.เพื่อพัฒนาศักยภาพ ทักษะส่วนบุคคลและส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ในการป้องกันและเฝ้าระวังโรค ๒.เพื่อควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในชุมชนโดยเน้นในพื้นที่ให้ลดลง	ร้อยละ ๘๐ ของแกนนำเครือข่ายสุขภาพ มีความรู้เรื่องการป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดต่อเพิ่มขึ้น คำขวัญสุขภาพอยู่สบาย HI C คำกว่า ๑๐ ทุกพื้นที่	แกนนำและประชาชน จำนวน ๑๐๐ คน	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	แกนนำเครือข่ายสุขภาพ ควบคุม ระวังเฝ้าระวังโรคติดต่อคำขวัญสุขภาพอยู่สบาย HI C คำกว่า ๑๐ ทุกพื้นที่	กองสาธารณสุข - รพ.สต. ตะโปนเกาะ อ.บึง
๕๑	ป้องกันควบคุมโรคติดต่อทางระบาดวิทยา	เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการควบคุมป้องกันโรคใช้เลือดออก และโรคติดต่อทางระบาดวิทยา	๑.อสม.สามารถปฏิบัติตามกิจกรรมในโครงการได้ถูกต้อง	พื้นที่ในเขตรับผิดชอบ ๘ หมู่บ้าน	๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	-	ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคใช้เลือดออก และโรคติดต่อทางระบาดวิทยา	กองสาธารณสุข รพ.สต.บาระเหนือ อ.บาระ
๕๒	ป้องกัน ควบคุมและเฝ้าระวังโรคติดต่อ	๑.เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในการควบคุมป้องกันโรคที่ถูกวิธีและเหมาะสม ๒.เพื่อควบคุมและป้องกันโรคติดต่อในชุมชน	๑.คำขวัญถูกน้ำอยู่สบาย HI C คำกว่า ๑๐ ทุกพื้นที่ ๒.เพื่อลดอัตราการเกิดโรคน้ำโดยแมลง	แกนนำและภาคีเครือข่าย ในตำบลบาระ	-	๓๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	พื้นที่ที่มีอัตราการเกิดโรคน้ำโดยแมลง ลดลง	กองสาธารณสุข -รพ.สต. จอนบะ อ.บึง

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๕๓	ควบคุมดูแลและป้องกันโรคไข้เลือดออก ตำบลละหาร	๑. อัตราการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกินเกณฑ์มาตรฐาน ๒. ค่าดัชนี (I-CI) ลดลงร้อยละ ๕๐ ของชุมชน	๑. อัตราการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกินเกณฑ์มาตรฐาน ๒. ค่าดัชนีลูกน้ำยุงลาย (HLCI) ต่ำกว่า ๑๐ ทุกพื้นที่	แกนนำและภาคีเครือข่ายในตำบลละหาร ตัวแทนครัวเรือน หมู่ละ ๕ คน	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	พื้นที่ที่มีอัตราการเกิดโรคไข้เลือดออกลดลง	กองสาธารณสุข - รพ.สต.ละหาร อ.เมือง
๕๔	ป้องกัน ควบคุมและเฝ้าระวังโรคติดต่อ	๑. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจ ในการควบคุมป้องกันโรคที่พบบ่อยและเฝ้าระวัง ๒. เพื่อควบคุมและป้องกันโรคติดต่อโดยแมลง	๑. ค่าดัชนียุงลาย HLCI ต่ำกว่า ๑๐ ทุกพื้นที่ ๒. เพื่อลดอัตราเกิดโรคนำโดยแมลง	แกนนำชุมชนและ อสม.	-	๓๕,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	พื้นที่ตำบลมีอัตราการเกิดโรคนำโดยแมลงลดลง	กองสาธารณสุข - รพ.สต.อุโบะ นิ้อชา อ.เมือง
๕๕	ประชาสัมพันธ์ประชาชนเพื่อประชาชน	เพื่อให้แกนนำประชาชนได้มีส่วนร่วมเสนอปัญหาสุขภาพในพื้นที่	กลุ่มเป้าหมายได้เข้าร่วมเสนอปัญหาสุขภาพในพื้นที่ ร้อยละ ๒๐	แกนนำประชาชน หมู่ละ ๕๐ คน รวม ๑๕๐ คน	-	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	กลุ่มเป้าหมายมีส่วนร่วมในการเสนอปัญหาสุขภาพในพื้นที่ตลอดจนสามารถแก้ปัญหาสุขภาพในชุมชนและคนในชุมชนสามารถดูแลสุขภาพตนเองได้	กองสาธารณสุข - รพ.สต.บ้าน กาวิชา อ.ระแงะ
๕๖	โครงการพัฒนาศักยภาพ อสม.	๑. เพื่อพัฒนาความรู้และทักษะที่จำเป็นและเร่งด่วนของ อสม. ในการปฏิบัติงานให้เหมาะสมกับสภาพปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ ๒. เพื่อทบทวนบทบาทและภารกิจของ อสม. ในการดูแลสุขภาพของประชาชนตามสภาพปัญหาสาธารณสุขที่เปลี่ยนแปลงไป	๑. อสม. มีความรู้และทักษะที่จำเป็นและเร่งด่วนในการปฏิบัติงานที่เหมาะสมกับสภาพปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ ๒. อสม. สามารถดูแลสุขภาพประชาชนตามสภาพปัญหาสาธารณสุขที่เปลี่ยนแปลงไปได้	อสม. ๖๐ คน	-	๔๐,๐๐๐	-	๔๐,๐๐๐	-	๑. อสม. มีความรู้และทักษะที่จำเป็นและเร่งด่วน สำหรับการปฏิบัติงานที่เหมาะสมกับสภาพปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่ ๒. อสม. สามารถดูแลสุขภาพประชาชนตามสภาพปัญหาสาธารณสุขที่เปลี่ยนแปลงไปได้	กองสาธารณสุข - รพ.สต.บ้าน ป่าไม้ อ.ระแงะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๕๗	ส่งเสริมสนับสนุนและพัฒนาศักยภาพบุคลากรสุขภาพภาคประชาชน	๑. เพื่อส่งเสริมสนับสนุนเครือข่ายชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพในพื้นที่ ๒. เพื่อพัฒนาศักยภาพของอสม. ในการปฏิบัติงานในพื้นที่	๑. อสม. ได้รับการส่งเสริมและพัฒนาความรู้ในด้านการส่งเสริมสุขภาพในพื้นที่ ๒. ร้อยละความสำเร็จของบุคลากรที่ได้รับการพัฒนาความสมมีศักยภาพเพิ่มขึ้น	อสม. ในพื้นที่	-	๘๗,๐๐๐	๘๗,๐๐๐	๘๒,๐๐๐	๘๒,๐๐๐	๑. อสม. มีความรู้ในด้านการส่งเสริมสุขภาพในพื้นที่ ๒. มีองค์กร อสม. พื้นแบบในด้านจัดการสุขภาพ	กองสาธารณสุข -รพ.สต. กาทนัระ -รพ.สต. บ้านกาธิชา อ.ระนงะ
๕๘	โครงการพระราชดำริ	๑. เพื่อให้เด็กนักเรียนได้รับการตรวจสุขภาพแบบองค์รวม ๒. เพื่อให้เด็กนักเรียนได้รับการตรวจคัดกรองหนองพยาธิ ๓. เพื่อให้โรงเรียนได้รับการปรับปรุงคุณภาพน้ำ	๑. กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจสุขภาพ ร้อยละ ๘๐ ๒. กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองหนองพยาธิ ร้อยละ ๖๐	นักเรียน ๒๐๐ คน	-	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๑. เด็กนักเรียนได้ตรวจสุขภาพร่างกายแบบองค์รวม และสามารถดูแลสุขภาพของตนเองได้	กองสาธารณสุข -รพ.สต. บ้านกาธิชา อ.ระนงะ
๕๙	ค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อนรายใหม่	เพื่อค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ในชุมชน	๑. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองโรคเรื้อน ร้อยละ ๘๐	ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ จำนวน ๒๐๐ คน	-	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	-	ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับการคัดกรองโรคเรื้อน	กองสาธารณสุข -รพ.สต. บาโสะโต อ.ระนงะ
๖๐	ร่วมใจป้องกันภัยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่	๑. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของท้องถิ่นและประชาชนในการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออก ๒. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ ในเรื่องโรคไข้เลือดออก	๑. อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ลดลงจากค่าน้อยฐาน ๕ ปี ถัดมาหลัง (เป้าหมายลดร้อยละ ๒๑) ๒. ประชาชนมีความรู้และสามารถนำความรู้ที่เกี่ยวกับการป้องกันโรคไข้เลือดออก	ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ จำนวน ๑๒๐ คน	-	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	-	๑. อัตราการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ลดลง ๒. ประชาชนในพื้นที่มีความรู้ความเข้าใจในการเฝ้าระวังและป้องกันโรค	กองสาธารณสุข -รพ.สต. กาทนัระ อ.ระนงะ
๖๑	เฝ้าระวังโรคติดต่อในพื้นที่โรคไข้เลือดออก	เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการควบคุม ป้องกันโรคไข้เลือดออก	อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกไม่เกิน ๕๐ ต่อแสนประชากร	ประชาชนในเขตรับผิดชอบ	-	๑๒๐,๐๐๐	๑๒๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	ประชาชนป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกลดลง	กองสาธารณสุข -รพ.สต. บ้านกาธิชา อ.ระนงะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๖๒	ประชาชนร่วมใจป้องกันโรคไข้เลือดออกในพื้นที่	๑. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของท้องถิ่นและประชาชนในการป้องกัน ควบคุมโรคไข้เลือดออก ๒. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจ ในเรื่องโรคไข้เลือดออก	๑. อัตราป่วยด้วยโรคไข้เลือดออก ลดลง จากค่ามีอัตราฐาน ๕ ปี ปัจจุบันถึง (เป้าหมายลดร้อยละ ๒๑) ๒. ประชาชนมีความรู้ และสามารถนำความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคไข้เลือดออก ลดลง	ประชาชนในเขตรับผิดชอบ จำนวน ๑๒๐ คน	-	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	-	๑. อัตราการป่วยด้วยโรคไข้เลือดออกในพื้นที่ลดลง ๒. ประชาชนในพื้นที่มีความรู้ ความเข้าใจในการเฝ้าระวังและป้องกันโรค	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านโง ระโคก.ระนธ
๖๓	ร่วมใจเฝ้าระวังโรคที่ป้องกันด้วยวัคซีน	๑. เพื่อให้แกนนำวัคซีน ผู้ปกครองเด็ก ๐-๕ ปี มีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้อง ๒. เพื่อให้แกนนำวัคซีน ผู้ปกครองของเด็ก อายุ ๐-๕ ปี ตระหนักถึงความสำคัญของการรับวัคซีนตามนัด มีการพัฒนาระบบบริการเพื่อตอบสนองกลุ่มเป้าหมายและเพิ่มประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ๓. เพื่อให้ภาคีเครือข่ายในชุมชนมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาความครอบคลุมของวัคซีนเด็ก ๐-๕ ปี	๑. เพื่อให้แกนนำ วัคซีน ผู้ปกครองเด็ก ๐-๕ ปี มีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้อง ในเรื่องวัคซีน สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ร้อยละ ๘๐ ๒. อัตราป่วยด้วยโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีนในเด็ก อายุ ๐-๕ ปี ไม่เกิน ร้อยละ ๑๐	- แกนนำวัคซีน - ผู้ปกครองเด็ก ๐ - ๕ ปี จำนวน ๑๒๐ คน	-	-	๓๐,๐๐๐	-	๓๐,๐๐๐	๑. แกนนำวัคซีนผู้ปกครองเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีความรู้ ที่ถูกต้องและตระหนักถึงความสำคัญของการฉีดวัคซีนสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ๒. แกนนำวัคซีนผู้ปกครองของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ตระหนักถึงความสำคัญของการรับวัคซีนตามนัด มีการพัฒนาระบบบริการเพื่อตอบสนองกลุ่มเป้าหมายและเพิ่มประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ๓. ภาคีเครือข่ายในชุมชนมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาความครอบคลุมของวัคซีนเด็ก ๐-๕ ปี	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านป่าไม้ อ.ระนธ
๖๔	ป้องกัน ควบคุมและเฝ้าระวังโรคติดต่อ	๑. เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจในการควบคุมป้องกันโรคที่ถูกริธีและแผนฯ ๒. เพื่อควบคุมและป้องกันโรคติดต่ออันตราย	๑. คำขวัญถูกนำสู่กลาง HI CI ค่ากว่า ๑๐ ทุกพื้นที่ ๒. เพื่อลดอัตราการเกิดโรค นำโดยแผนฯ	แกนนำและภาคีเครือข่ายในเขตรับผิดชอบ รพ.สต. บ้านจุฬาภรณ์พัฒนา ๕	-	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	พื้นที่มีอัตราการเกิดโรคนำโดยแผนฯลดลง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านจุฬาภรณ์พัฒนา ๕ อ.ระนธ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๖๖	หมู่บ้านควบคุมโรค เข้มแข็ง ยั่งยืน	๑. เพื่อให้ชุมชนมีความรู้ ความเข้าใจในการควบคุม ป้องกันโรคติดต่อในพื้นที่ ๒. เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อในพื้นที่ ๓. เพื่อให้มีวิสัย	๑. ประชาชนมีส่วนร่วมในการควบคุม และป้องกันโรค ๒. อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อลดลง ๓. มีวิสัยทัศน์ ในการควบคุมป้องกันโรคในพื้นที่	ครอบคลุมในพื้นที่รับผิดชอบ จำนวน ๑,๓๐๐ ครอบครัวยุ	-	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๑. ชุมชนเกิดความตื่นตัว และมีส่วนร่วมกับการควบคุมและป้องกันโรค ๒. อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อลดลงเมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา ๓. มีวิสัยทัศน์ ร่วมใช้งาน ในการควบคุม ป้องกันโรคได้ทัน่วงที	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านเจ็บบก อ.ระแงะ
๖๗	ควบคุมและป้องกันโรคเรื้อรัง	๑. เพื่อให้ อสม. มีความรู้ และทักษะสามารถร่วมค้นหาผู้ป่วยรายใหม่ได้ ๒. เพื่อลดอัตราการป่วยจากโรคเรื้อรัง ๓. เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเรื้อรัง	๑. อสม. มีความรู้หลังอบรมอยู่ในระดับสูง ร้อยละ ๘๐ ๒. ผู้ป่วยมีการวินิจฉัย มีผลโรคร่วมบ้าน ได้รับการตรวจคัดกรองเพื่อค้นหาโรคเรื้อรัง ร้อยละ ๘๐ ๓. ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเรื้อรัง อยู่ในระดับสูง ร้อยละ ๘๐	อสม. จำนวน ๗๙ คน	-	๔๑,๗๐๐	๔๑,๗๐๐	๔๑,๗๐๐	๔๑,๗๐๐	๑. อสม. มีความรู้ หลังอบรมอยู่ในระดับสูง ๒. ผู้ป่วยมีการวินิจฉัย ผู้สัมผัสโรค ร่วมบ้านได้รับการตรวจคัดกรองเพื่อค้นหาโรคเรื้อรัง ๓. ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเรื้อรัง ระดับสูง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านเจ็บบก อ.ระแงะ
๖๘	ควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ	๑. เพื่อให้ อสม. มีความรู้ และทักษะสามารถให้คำแนะนำ และถ่ายทอดองค์ความรู้สู่ชุมชนได้ ๒. เพื่อลดอัตราป่วยรายใหม่ด้วยโรคติดต่อ ๓. เพื่อให้ผู้ดูแลผู้ป่วยและผู้สัมผัสโรคร่วมบ้านมีความรู้	๑. อสม. มีความรู้หลังอบรมอยู่ในระดับสูง ร้อยละ ๘๐ ๒. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสัมผัสโรคได้รับการตรวจแผนหรือร้อยละ ๗๐ ๓. ผู้ดูแลผู้ป่วย ผู้สัมผัสโรคมีความรู้	อสม. ผู้สัมผัสโรค ร่วมบ้านและผู้ป่วย รวมจำนวน ๒๐๐ คน	-	๔๖,๔๕๐	๔๖,๔๕๐	๔๖,๔๕๐	๔๖,๔๕๐	๑. อสม. มีความรู้ หลังอบรมอยู่ในระดับสูง ๒. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสัมผัสโรคได้รับการตรวจแผน ๓. ผู้ดูแลผู้ป่วย ผู้สัมผัสโรคมีความรู้	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านเจ็บบก อ.ระแงะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
		เกี่ยวกับโรคและการป้องกันโรค ๔. เพื่อลดอัตราการขาดยา ๕. เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรควันโรค	ระดับสูง ร้อยละ ๘๐ ๔. ผู้ป่วยได้รับการติดตามการรับประทานยา ร้อยละ ๑๐๐ ๕. ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรควันโรคอยู่ในระดับสูง ร้อยละ ๘๐							อยู่ในระดับสูง ๔. ผู้ป่วยได้รับการติดตามการรับประทานยา ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรควันโรค อยู่ในระดับสูง	
๖๔	ค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายใหม่	๑. เพื่อคัดกรองค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อรังรายใหม่ ๒. เพื่อผู้ป่วยโรคเรื้อรังรักษาอย่างต่อเนื่องไม่เกิดความพิการจากโรค	๑. สมรรถภาพในการค้นหาผู้ป่วยโรคเรื้อรังและโรคฉับพลันส่งต่อได้ ร้อยละ ๘๐ ๒. มีการส่งต่อ ร้อยละ ๑๐๐	ทุกหมู่บ้าน จำนวน ๔ หมู่บ้าน	-	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	ผู้ป่วยได้ดำเนินการรักษาโรคเรื้อรังอย่างต่อเนื่องและไม่เกิดความพิการจากโรค	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน เจียง อ.ระแงะ
๗๐	ควบคุม ป้องกันโรคติดต่อ	เพื่อควบคุมป้องกันโรคติดต่อ	ชุมชนสามารถควบคุมป้องกันโรคติดต่อในระดับพื้นที่	ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ จำนวน ๑๐๐ คน	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ชุมชนสามารถควบคุมป้องกันโรคติดต่อในระดับในระดับพื้นที่	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน สาวอ อ.ระแงะ
๗๓	ชาวฉะบับร่วมใจป้องกันภัยโรคไข้เลือดออก	๑. เพื่อให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการป้องกันกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย ๒. เพื่อส่งเสริมให้ครัวเรือนในการช่วยป้องกันโรคไข้เลือดออกสู่เพื่อนบ้าน	ประชาชน ผู้นำชุมชน ผู้นำศาสนาและภาคีเครือข่ายในพื้นที่มีการตื่นตัวและตระหนักถึงอันตรายของโรค ให้เลือดออกและมีส่วนร่วมกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ และ ประชาชนมีความรู้ที่สามารถควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก ครัวเรือนเองได้ทำได้ดีด้วย ความสุข	ประชาชนทุกหมู่บ้าน จำนวน ๔ หมู่บ้าน	-	๕๐,๐๕๐	๕๐,๐๕๐	๕๐,๐๕๐	๕๐,๐๕๐	ประชาชน ผู้นำชุมชน ผู้นำศาสนาและภาคีเครือข่ายในพื้นที่มีการตื่นตัวและตระหนักถึงอันตรายของโรค ให้เลือดออกและมีส่วนร่วมกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอและประชาชนมีความรู้ที่สามารถควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกด้วยตนเองได้ ทำให้ค่าดัชนีความสุขของผู้นำชุมชน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน เจียง อ.ระแงะ



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
			ของถูกน้ำถูกยา (SI,CI,PI) ออกส่งมอบให้ใช้ตรวจป่วยและรักษาด้วยโรคไข้เลือดออกอยู่ในระดับที่ไม่เป็นปัญหาทางสาธารณสุข							(SI,CI,PI) ออกส่งมอบให้ใช้ตรวจป่วยและรักษาด้วยโรคไข้เลือดออกอยู่ในระดับที่ไม่เป็นปัญหาทางสาธารณสุข	
๓๒	ควบคุมและป้องกันโรคติดต่อ	เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคติดต่อ	ร้อยละประชาชนมีความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อเพิ่มขึ้น	ประชาชนในหมู่บ้านจำนวน ๒๐๐ คน	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ผู้เข้าร่วมรับการอบรมมีความรู้และมีความตระหนักรู้ในการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออก	กองสาธารณสุข - รพ.สต.ภานี อ.เวียงสา
๓๓	ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียน	๑. เพื่อให้เมานำนักเรียนมีความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียนและชุมชน ๒. เพื่อลดอัตราป่วยด้วยโรคติดต่อในโรงเรียน	๑. เมานำนักเรียนมีความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อเพิ่มขึ้นร้อยละ ๔๐ ๒. เกิดการระบาดของโรคติดต่อในโรงเรียนลดลง เมื่อเทียบกับผลการเกิดโรคย้อนหลัง ๑๒ เดือนร้อยละ ๕	๑. เมานำนักเรียนจำนวน ๖๐ คน ๒. ครูอนามัยโรงเรียน จำนวน ๕ คน รวมถึงสิ้น จำนวน ๖๕ คน	๓๗,๐๐๐	๓๗,๐๐๐	๓๗,๐๐๐	๓๗,๐๐๐	๓๗,๐๐๐	๑. เมานำนักเรียนมีความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียนและชุมชน ๒. เมานำนักเรียนมีความรู้ที่ได้รับไปบอกเล่าและร่วมรณรงค์การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียนและชุมชน ๓. อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อในโรงเรียนและชุมชนลดลง	กองสาธารณสุข - รพ.สต.บุญเกิด อ.เงาะไอร่อง
๓๔	ประชาชนสุขภาพดีโดยประชาชนเพื่อประชาชน	๑. เพื่อจัดทำแผนสุขภาพชุมชน ๒. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนได้มีส่วนร่วมเสนอปัญหาและความต้องการของประชาชนต่อองค์กรกำหนดแนวทางในการพัฒนา รพ.สต.ผ่านกระบวนการประชาชน	หมู่บ้านมีแผนชุมชนในมิติด้านสุขภาพ ทุกหมู่บ้านและ สอ. มีแผนแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพที่ได้จากประชาชน	- เจ้าหน้าที่ สอ. จำนวน ๕ คน - เจ้าหน้าที่ อบต. จำนวน ๔ คน - จนท.เทศบาล จำนวน ๘ คน - กสค. จำนวน ๘๐ คน - เมานำสทวิ	-	๒๐,๗๕๐	๒๐,๗๕๐	๒๐,๗๕๐	๒๐,๗๕๐	ประชาชนมีความเข้าใจการมีส่วนร่วมโดยผ่านกระบวนการประชุมหารือและร่วมพิจารณา	กองสาธารณสุข - รพ.สต.บ้าน สะโล อ.วะนะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
				จำนวน ๔ คน - นางสาว จำนวน ๒๐ คน							
๗๕	ซ่อมแซมเครื่องพร้อมรับการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้ออุบัติใหม่-อุบัติซ้ำ	๑.เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากรใน รพ.สต.และภาคีเครือข่ายในการเตรียมพร้อมรับการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้ออุบัติใหม่-อุบัติซ้ำ ๒.บุคลากรใน รพ.สต.และภาคีเครือข่ายสามารถดำเนินการตามแผน หากมีการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้ออุบัติใหม่-อุบัติซ้ำอย่างเหมาะสม รวดเร็ว ๓.ลดความรุนแรงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้ออุบัติใหม่-อุบัติซ้ำ	- บุคลากรใน รพ.สต.และ อสม.ได้รับการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ เครื่องพร้อมรับการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้ออุบัติใหม่-อุบัติซ้ำ ร้อยละ ๑๐๐	๑.บุคลากร ใน รพ.สต. บุคลากร จำนวน ๑๐ คน ๒. อสม. จำนวน ๕๖ คน รวมทั้งสิ้น จำนวน ๖๖ คน	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	๕,๐๐๐	- บุคลากรใน รพ.สต.และภาคีเครือข่าย มีความพร้อมและสามารถดำเนินการเฝ้าระวังและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้ออุบัติใหม่-อุบัติซ้ำ ได้อย่างเหมาะสม รวดเร็ว	กองสาธารณสุข - รพ.สต. บุกิจ อ.เจาะไอร้อง
๗๖	ร่วมใจ DPAC ร่วมใจลดโรค Metabolic	๑.เพื่อเฝ้าระวังการเกิดโรคในกลุ่มเปราะบางและสามารถป้องกันไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนกับผู้ป่วย ๒.เพื่อส่งเสริมและป้องกันไม่ให้เกิดผลกดทับและให้กำลังใจแก่ผู้ป่วยเรื้อรังและคิดเพียง	๑.ผู้ป่วยโรคกลุ่ม Metabolic สามารถดูแลตนเองและไม่มีภาวะแทรกซ้อน กลุ่มเปราะบางมีความรู้จากเดิมร้อยละ ๘๐ ๒. จนท.และชุมชน มีการดูแลและเยี่ยมผู้ป่วยเรื้อรังและคิดเพียง ร้อยละ ๑๐๐	ผู้ป่วยเรื้อรังและคิดเพียง จำนวน ๓๐๐ คน	-	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๑.สามารถเฝ้าระวังการเกิดโรคในกลุ่มเปราะบางและสามารถไม่ให้เกิดภาวะป้องกันแทรกซ้อนกับผู้ป่วย ๒.สามารถส่งเสริมและป้องกันไม่ให้เกิดผลกดทับและให้กำลังใจแก่ผู้ป่วยเรื้อรังและคิดเพียง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน สระโล อ.ระแงะ
๗๗	เฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมโรคติดต่อและภัยสุขภาพ	๑.เพื่อให้แกนนำนักเรียนมีความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียนและชุมชน ๒.เพื่อลดอัตราการป่วยโรคติดต่อในโรงเรียน ๓.เพื่อให้ประชาชนมีความรู้	๑.แกนนำนักเรียน มีความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อเพิ่มขึ้นร้อยละ ๔๐ ๒.เกิดการระบาดโรคติดต่อในโรงเรียนลดลงเมื่อเทียบกับ	๑.แกนนำนักเรียน จำนวน ๖๐ คน ๒.ครูอนามัยโรงเรียน จำนวน ๕ คน รวม ๖๕ คน ๓.ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ	๒๕๐,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐	แกนนำนักเรียนมีความรู้ในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อในโรงเรียนและชุมชน ๒.แกนนำนักเรียนนำความรู้ที่ได้รับไปสอนแพร่และรณรงค์การป้องกัน	กองสาธารณสุข -รพ.สต. บุกิจ -รพ.สต. บ้าน ปิโนนุด -รพ.สต.บ้าน ไธเสงเคียว -รพ.สต. บ้าน

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
		และสามารถป้องกันและควบคุมเกี่ยวกับโรคติดต่อที่กำลังระบาดขณะนั้น ๔. เพื่อให้สถานการณ์การระบาดของโรคลดลง	ผลการฉีดโรค ๕ ปี ย้อนหลัง ๓ครั้งร้อยละ ๕ ๓. ประชาชนมีความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อที่กำลังระบาดขณะนั้น ร้อยละ ๘๐ ๔. สถานการณ์การระบาดของโรคลดลง ร้อยละ ๕							และควบคุมโรคติดต่อ โรงเรียนและชุมชน ๓. อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อในโรงเรียนและชุมชน ลดลง ๔. ประชาชนมีความรู้เกี่ยวกับโรคติดต่อที่กำลังระบาดขณะนั้น ๕. สถานการณ์การระบาดของโรคลดลง	ปีหนึ่ง -รพ.สต. มะรือโบออก อ.เจาะไอร้อง
๓๙	มะรือโบออกปลอดภัยไว้โรคติดต่อที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน	๑. เพื่อปรับเปลี่ยนทัศนคติที่ไม่ดี เกี่ยวกับวัคซีนในชุมชน ๒. เพื่อสร้างความตระหนักรู้ในการได้รับวัคซีนตามช่วงอายุ และประโยชน์ในการรับวัคซีนที่ถูกต้อง ๓. ไม่มีอัตราป่วยและตายด้วยโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีนในพื้นที่	เด็กที่มีอายุครบ ๑ ปี ๒ ปี ๓ ปี และ ๕ ปี ได้รับวัคซีนครบชุด ตามเกณฑ์อายุมากกว่าร้อยละ ๙๕ หรือเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา ๑๐%	ผู้ปกครองที่มีบุตรอายุต่ำกว่า ๕ ปี จำนวน ๖๐ คน	-	๑๖,๑๐๐	-	-	-	๑. ผู้ปกครองพาบุตรมาฉีดวัคซีนครบชุดตามเกณฑ์อายุเพิ่มขึ้น ๒. ผู้ปกครองมีความรู้และความตระหนักในการพาบุตรมาฉีดวัคซีนตามเกณฑ์อายุเพิ่มขึ้น ๓. ไม่มีอัตราการระบาดของโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีนในพื้นที่	กองสาธารณสุข -รพ.สต. มะรือโบออก อ.เจาะไอร้อง
๓๙	ข้อเสนอแนะเสริมรับการแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้ออุบัติใหม่-สุบติซ้า	๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากรใน รพ.สต. และ อสม. ได้รับการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการเตรียมพร้อมรับการแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้ออุบัติใหม่-สุบติซ้า ร้อยละ ๑๐๐	- บุคลากรใน รพ.สต. และ อสม. ได้รับการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ เตรียมพร้อมรับการแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้ออุบัติใหม่-สุบติซ้า ร้อยละ ๑๐๐	๑.บุคลากร รพ.สต. ๒. อสม.	๓๐,๐๐๐	-	๓๐,๐๐๐	-	๓๐,๐๐๐	- บุคลากรใน รพ.สต. และภาคีเครือข่าย มีความพร้อมและสามารถดำเนินการเฝ้าระวังและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้ออุบัติใหม่-สุบติซ้า ได้อย่างเหมาะสม รวดเร็ว	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บูท -รพ.สต.บ้าน ปิ่นนุค -รพ.สต. บ้านไอละเบีย -รพ.สต.บ้าน ปีหนึ่ง -รพ.สต. มะรือโบออก อ.เจาะไอร้อง

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๘๐	ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงสูงโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน	๑.เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานรายใหม่ ๒.เพื่อสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานในประชาชนกลุ่มเสี่ยง ด้วยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมตามหลัก ๒ อ.๒ส.	๑.จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ลดลงไม่เกินร้อยละ ๑๐ ๒.จำนวนผู้ป่วยเสี่ยงสูงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ร้อยละ ๘๐	- ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๕๐ คน - ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงโรคเบาหวาน จำนวน ๕๐ คน	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๑.จำนวนผู้ป่วยรายใหม่ลดลง ๒.กลุ่มผู้ป่วยเสี่ยงสูงได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม มีความรู้ เข้าใจ เกี่ยวกับหลัก ๒อ.๒ส.	กองสาธารณสุข -รพ.สต. ตะโปนยะ อ.วังจ
๘๑	ร้านชำถูกหลักผู้บริโภคปลอดภัย	๑.เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านชำและ อสม.มีความรู้ในเรื่องคุ้มครองผู้บริโภค ๒.เพื่อร้านชำผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	ผู้ประกอบการร้านชำและ อสม.มีความรู้ในเรื่องคุ้มครองผู้บริโภค ร้อยละ ๕๐	ผู้ประกอบการร้านชำและ อสม. ผู้ดูแลร้านชำ จำนวน ๘๐ คน	๑๗,๐๐๐	๑๘,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	ผู้ประกอบการร้านชำและ อสม. มีความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับร้านชำ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ละหาร อ.วังจ
๘๒	อช. น้อย ปลอดภัยสุขภาพ	๑.เพื่อให้นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจ ในเรื่องผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเลือกซื้อ เลือกบริโภคได้อย่างถูกต้อง	นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจ ในเรื่อง อช.น้อย ร้อยละ ๖๐	นักเรียนในเขตรับผิดชอบในตำบลละหาร โรงเรียนละ ๑๕ คน xv โรงเรียนรวมจำนวน ๕๐ คน	-	๑๗,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจ ในเรื่องผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเลือกซื้อ เลือกบริโภคได้อย่างถูกต้อง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ละหาร อ.วังจ
๘๓	ส่งเสริมการแยกขยะในครัวเรือนเพื่อสุขภาพ	๑.เพื่อนำร่องปลูกฝังสร้างจิตสำนึกให้กับชุมชนในการคัดแยกขยะ ๒.เพื่อส่งเสริมให้คนในชุมชนตระหนักถึงความสำคัญ รู้จักและเข้าใจ การคัดแยกขยะ ในครัวเรือน เพื่อลดปัญหาทางสุขภาพ	๑.คนในชุมชนมีความรู้ ความเข้าใจ ในการแยกขยะทุกประเภท ๒.คนในชุมชนมีปัญหาด้านสุขภาพที่เกิดจากมลพิษทางขยะที่ลดลง ๓.ชุมชนสามารถนำขยะที่แยกประเภทไปใช้ให้เกิดประโยชน์ในครัวเรือน	แกนนำของคณะพลังาเวียงในเขตรับผิดชอบ	-	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	คนในชุมชนรู้จักแยกขยะแต่ละประเภทเพื่อลดปัญหาทางสุขภาพ/ปัญหาสิ่งแวดล้อม/มลพิษ ของชุมชน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ภูโธ นือชา อ.วังจ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๘๔	ส่งเสริมการศึกษาระยะในครัวเรือนเพื่อสุขภาพ	๑. เพื่อนำร่องปลูกฝังสร้างจิตสำนึกให้กับคนในชุมชนในการศึกษาระยะ ๒. เพื่อส่งเสริมให้คนในชุมชนตระหนักถึงความสำคัญรู้จัก และเข้าใจการศึกษาระยะย่อยในครัวเรือนเพื่อลดปัญหาทางสุขภาพ	๑. คนในชุมชนมีความรู้ ความเข้าใจในการศึกษาระยะทุกประเภท ๒. คนในชุมชนมีปัญหาด้านสุขภาพที่เกิดจากมลพิษทางขยะที่ลดลง ๓. ชุมชนสามารถนำขยะที่แยกประเภทไปใช้ให้มีประโยชน์ในครัวเรือน	แกนนำในครัวเรือน	-	๒๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	คนในชุมชนรู้จักแยกขยะแต่ละประเภทเพื่อลดปัญหาสุขภาพ ปัญหาสิ่งแวดล้อมของชุมชน	กองสาธารณสุข-รพ.สต.อุโบสถ อ.ยี่งอ
๘๕	คุ้มครองผู้บริโภคด้านอาหารปลอดภัยชุมชน	๑. เพื่อให้ อสม.แกนนำคุ้มครองผู้บริโภค ผู้นำชุมชน ผู้ประกอบการร้านค้าของชำในหมู่บ้าน มีความรู้เกี่ยวกับอาหาร ยา เครื่องสำอาง ผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ สามารถนำความรู้ไปแนะนำประชาชน ในหมู่บ้านได้ถูกต้อง ๒. เพื่อเฝ้าระวังการขายยา เครื่องสำอาง ผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพในร้านของชำ	ร้อยละ ๘๕ ของ อสม.แกนนำคุ้มครองผู้บริโภค ผู้นำชุมชน ผู้ประกอบการร้านค้าของชำในหมู่บ้าน มีความรู้เกี่ยวกับอาหาร ยา เครื่องสำอาง ผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ สามารถนำความรู้ไปแนะนำประชาชนในหมู่บ้านได้ถูกต้อง	ผู้ประกอบการร้านค้าของชำ และ อสม. จำนวน ๗๐ คน	๓๗,๕๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๓,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	ประชาชนในพื้นที่ได้บริโภคอาหารและผลิตภัณฑ์ปลอดภัยปราศจากสารเคมีและสิ่งปนเปื้อน	กองสาธารณสุข-รพ.สต.อุโบสถ อ.ยี่งอ
๘๖	ส่งเสริมการศึกษาระยะในครัวเรือนเพื่อสุขภาพ	๑. เพื่อนำร่องปลูกฝังสร้างจิตสำนึกให้กับคนในชุมชนในการศึกษาระยะ ๒. เพื่อส่งเสริมให้คนในชุมชนตระหนักถึงความสำคัญรู้จัก และเข้าใจการศึกษาระยะย่อยในครัวเรือนเพื่อลดปัญหาทางสุขภาพ	๑. คนในชุมชนมีความรู้ ความเข้าใจในการศึกษาระยะทุกประเภท ๒. คนในชุมชนมีปัญหาด้านสุขภาพที่เกิดจากมลพิษทางขยะที่ลดลง	แกนนำในครัวเรือน	-	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	คนในชุมชนรู้จักแยกขยะแต่ละประเภทเพื่อลดปัญหาสุขภาพ ปัญหาสิ่งแวดล้อมของชุมชน	กองสาธารณสุข-รพ.สต.บ้านจันทรมณี พัฒนา ๕ อ.ระแงะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
			๓.ชุมชนสามารถนำขยะที่แยกประเภทไปใช้ให้เกิดประโยชน์ในครัวเรือน								
๘๗	ส่งเสริมร้านค้าถูกหลักและผู้บริโภคปลอดภัย	๑.เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านขายของชำ และ อสม. มีความรู้ในเรื่องคุ้มครองผู้บริโภค ๒.เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านขายของชำปฏิบัติตามวิธีเรื่องคุ้มครองผู้บริโภคได้ถูกต้อง	ผู้ประกอบการร้าน และ อสม. มีความรู้ในเรื่องคุ้มครองผู้บริโภคร้อยละ ๕๐	ผู้ประกอบการร้านขายของชำ และ อสม. จำนวน ๕๐ คน	-	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	ผู้ประกอบการร้านขายของชำ และ อสม. มีความเข้าใจ ที่ถูกต้องเกี่ยวกับร้านขายของชำ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านจุฬาภรณ์พัฒนา ๕ อ.ระแงะ
๘๘	อบ. น้อยใส่ใจสุขภาพ	๑.เพื่อให้นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจ ในเรื่องผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเลือกซื้อ เมื่อกินบริโภคได้อย่างถูกต้อง	นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจ ในเรื่องอบ.น้อย ร้อยละ ๖๐	นักเรียนในเขตรับผิดชอบในจำนวน ๒ แห่ง x ๒๐ คน รวมจำนวน ๔๐ คน	-	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจ ในเรื่องผลิตภัณฑ์สุขภาพ และเลือกซื้อ เมื่อกินบริโภคได้อย่างถูกต้อง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านจุฬาภรณ์พัฒนา ๕ อ.ระแงะ
๘๙	ป้องกันควบคุมและระวังโรคไม่ติดต่อ	๑.เพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกัน ควบคุมโรคไม่ติดต่อ ๒.เพื่อลดอัตราการเกิดผู้ป่วยจากโรคไม่ติดต่อและการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง	๑.ประชาชนตามกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองโรคไม่ติดต่อเพิ่มมากขึ้น ๒.กลุ่มเป้าหมายมีความรู้การจัดการสุขภาพเพื่อลดโรคไม่ติดต่อ ๓.มีการเฝ้าระวังโรคและการแทรกซ้อนจากโรคด้วยตนเอง ๔.เพื่อลดอัตราป่วย/ตายจากโรคไม่ติดต่อ	ประชาชนในพื้นที่อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๗๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	กลุ่มเสี่ยงป่วยได้รับการติดตามเพื่อขึ้นรับการวินิจฉัยและเข้าสู่กระบวนการรักษาลดภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มเสี่ยงทุกคน มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้เหมาะสม	กองสาธารณสุข -รพ.สต.จอนบะ อ.ช้าง
๙๐	ควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	๑.เพื่อป้องกันและควบคุมโรคและภัยสุขภาพให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน ๒.ลดปัจจัยเสี่ยง/การเจ็บป่วยของประชาชน	๑.อัตราป่วยเบาหวานรายใหม่จากกลุ่มเสี่ยงเบาหวานไม่เกินร้อยละ ๑.๗๕ ๒.กลุ่มเมื่อหวานต้น	๑.ประชากร อายุ ๑๕ ปี ขึ้นไปในเขตรับผิดชอบ ๒.ผู้ป่วยโรคเรื้อรังในเขตรับผิดชอบ	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	จำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง หลังเข้าโครงการมีสุขภาพดีขึ้น	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ปรางสี อ.สุโหงโกลก



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๓๒	ป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	๑. เพื่อผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและระดับความดันโลหิตได้ตามเกณฑ์ ๒. เพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง ๓. เพื่อส่งเสริมป้องกันภาวะแทรกซ้อนของโรคได้ ๔. เพื่อให้มีแกนนำต้นแบบด้านการดูแลสุขภาพที่แนะนำ ออกรวมโรคไม่ติดต่อ	๑. อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวาน ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดี ความเกณฑ์ > ๒๐ ๒. อัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดีตามเกณฑ์ > ๙๕	จำนวนผู้ป่วยในพื้นที่รับผิดชอบ	-	๒๖๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๑๘๐,๐๐๐	๑๘๐,๐๐๐	๑. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด และระดับความดันโลหิตได้ตามเกณฑ์และลดภาวะแทรกซ้อน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน มือและท่า -รพ.สต.บ้านคูยี่ -รพ.สต.เวียง -รพ.สต.บาง -รพ.สต.บ้าน บ้านโง้งเต๊ะ -รพ.สต.บ้าน บุกกี๊ดจือแคว -รพ.สต.ฮาโละ อ.เวียงสา
๓๓	ส่งเสริมการคัดแยกขยะในครัวเรือนเพื่อสุขภาพ	๑. เพื่อนำร่องปลูกฝังสร้างจิตสำนึกให้กับคนในชุมชนในการคัดแยกขยะ ๒. เพื่อส่งเสริมให้คนในชุมชนตระหนักถึงความสำคัญผู้จัดและเข้าใจการคัดแยกขยะมูลฝอยในครัวเรือนเพื่อลดปัญหาสุขภาพ	๑. คนในชุมชนมีความรู้ความเข้าใจในการคัดแยกขยะทุกประเภท ๒. คนในชุมชนมีปัญหาด้านสุขภาพที่เกิดจากมลพิษทางขยะที่ลดลง ๓. ชุมชนสามารถนำขยะที่แยกประเภทไปใช้ให้เกิดประโยชน์ในครัวเรือน	แกนนำในครัวเรือน	-	๓๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	คนในชุมชนรู้จักแยกขยะแต่ละประเภทเพื่อลดปัญหาสุขภาพ ปัญหาสิ่งแวดล้อมมลพิษของชุมชน	กองสาธารณสุข รพ.สต.จวบะ อ.เมือง
๓๔	ควบคุมและป้องกันโรคหนองพยาธิในโรงเรียนพระราชดำรินกิจกรรม ๑. ประชุมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคหนองพยาธิ การล้างมือและ	๑. เพื่อให้เด็กนักเรียนในโรงเรียนพระราชดำริน มีความรู้เรื่องการป้องกันตนเองและมีความตระหนักในการป้องกันตนเองให้ปลอดภัยจากโรคหนองพยาธิ ๒. เพื่อลดอัตราความชุก	๑. เด็กนักเรียนในโรงเรียนพระราชดำริน มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับ การล้างมือ และสุขลักษณะส่วนบุคคลที่ถูกต้องร้อยละ ๑๐๐ ๒. อัตราความ	เด็กนักเรียนโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๙ จำนวน ๑๖๙ คน และเด็กนักเรียนโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ ๑๐ จำนวน ๑๒๓ คน		๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	เด็กนักเรียนในโรงเรียนพระราชดำริน มีความรู้เรื่องการป้องกันตนเอง และมีความตระหนักในการป้องกันตนเองให้ปลอดภัยจากโรคหนองพยาธิ ซึ่ง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.อุโบะ สาวอ อ.บางจระ



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
	สุขลักษณะส่วนบุคคล ณ โรงเรียนพระราชคำวี จำนวน ๒ แห่ง ๒.กิจกรรมจ่ายยาถ่ายพยาธิ เด็กนักเรียน ณ โรงเรียนพระราชคำวี จำนวน ๒ แห่ง ๓.กิจกรรมตรวจหาไข่พยาธิ เด็กนักเรียน ณ โรงเรียนพระราชคำวี จำนวน ๒ แห่ง	โรคหนอนพยาธิในเด็ก นักเรียนในโรงเรียน พระราชคำวี	ครอบคลุมการกินยาถ่ายพยาธิของเด็กนักเรียนในโรงเรียน พระราชคำวี ร้อยละ ๑๐๐							เป็นการลดอัตราความชุกของโรคหนอนพยาธิ และลดการแพร่กระจายเชื้อในโรงเรียนและชุมชน	
๔๕	การแก้ไขปัญหาระบาดของโรค หนอนพยาธิในเด็ก นักเรียนตามโครงการ พระราชคำวีสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี	๑.เพื่อให้เด็กนักเรียนใน โรงเรียนพระราชคำวี สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี มีความรู้เรื่องการ ป้องกันตนเองและมีความ ตระหนักในการป้องกัน ตนเองให้ปลอดภัยจากโรค หนอนพยาธิ ๒.เพื่อลดอัตราความชุก โรคหนอนพยาธิในเด็ก นักเรียนในโรงเรียนพื้นที่ โครงการพระราชคำวี สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี	๑.เด็กนักเรียนใน โรงเรียนพระราช คำวี สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยาม บรมราชกุมารี มี ความรู้และความ เข้าใจเกี่ยวกับโรค หนอนพยาธิ การ ล้างมือ และสุข ลักษณะส่วนบุคคล ที่ถูกต้อง ร้อยละ ๑๐๐ ๒.อัตราความ ครอบคลุมการกินยา ถ่ายพยาธิของเด็ก นักเรียนในโรงเรียน พระราชคำวีสมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยาม บรมราชกุมารี ร้อยละ ๑๐๐	นักเรียนใน โรงเรียนพระราช คำวี สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยาม บรมราชกุมารี จำนวน ๑ โรงเรียน (ร.ร.สนามมิตติวิทยาย) จำนวน ๖๒๙ คน	๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๑.เด็กนักเรียนใน โรงเรียนฯ มีความรู้ เรื่องการป้องกัน ตนเองและมีความ ตระหนักในการ ป้องกันตนเองให้ ปลอดภัยจากโรค หนอนพยาธิ ๒.ลดอัตราความชุก โรคหนอนพยาธิใน เด็กนักเรียนใน โรงเรียนพื้นที่ โครงการพระราช คำวี สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยาม บรมราชกุมารี	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ละหาร อ.ยี่งอ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๔๖	ประเมินความเสี่ยงโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ด้วยตัวชี้วัดหรือค่าสุขภาพ	เพื่อให้ประชากรกลุ่มอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไปได้รับการคัดกรองประเมินโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน	๑.ร้อยละ ๗๐ ประชากรกลุ่มอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไปได้รับการคัดกรองประเมินโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ๒.กลุ่มเป้าหมาย มีความรู้การจัดการสุขภาพเพื่อลดโรคไม่ติดต่อ	ประชาชนในพื้นที่อายุ ๑๕ ปีขึ้นไป	๔๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๗๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	กลุ่มเสี่ยงป่วยได้รับการติดตามเพื่อป้องกันการวินิจฉัยและเข้าสู่กระบวนการการรักษา ลดภาวะแทรกซ้อนในกลุ่มเสี่ยงทุกคนมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้เหมาะสม	กองสาธารณสุข-รพ.สต.เกาะช้าง อ.ช้าง
๔๗	ป้องกันควบคุมและเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อ	๑.เพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ ๒.เพื่อลดอัตราการเกิดผู้ป่วยจากโรคไม่ติดต่อและเกิดการแทรกซ้อนที่รุนแรง	๑.ประชาชนในกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองโรคไม่ติดต่อเพิ่มมากขึ้น ๒.กลุ่มเป้าหมาย มีความรู้การจัดการสุขภาพ เพื่อลดโรคไม่ติดต่อ ๓.มีการเฝ้าระวังโรคและการแทรกซ้อนจากโรคด้วยตนเอง ๔.ลดอัตราป่วย/ตายจากโรคไม่ติดต่อ	ประชาชนในเขตรับผิดชอบอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป	-	๓๐,๕๐๐	๓๐,๕๐๐	๓๐,๕๐๐	๓๐,๕๐๐	๑.กลุ่มเสี่ยงป่วยได้รับการติดตามเพื่อป้องกันการวินิจฉัยและเข้าสู่กระบวนการรักษา ลดภาวะแทรกซ้อน ๒.กลุ่มเสี่ยงทุกคนมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้อย่างเหมาะสม	กองสาธารณสุข-รพ.สต.อุโบสถ อ.ช้าง
๔๘	ป้องกันควบคุมและเฝ้าระวังโรคไม่ติดต่อ	๑.เพื่อให้ประชาชนมีความตระหนักด้านสุขภาพคัดกรอง เฝ้าระวังและป้องกันโรคไม่ติดต่อของตนเองและชุมชน ๒.เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพได้อย่างถูกต้อง	๑.ร้อยละ ๗๐ ของประชาชน กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองโรคไม่ติดต่อ ๒. ร้อยละ ๘๐ ของประชาชน กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และจัดการสุขภาพเพื่อลดโรคไม่ติดต่อ	ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปในพื้นที่รับผิดชอบ	๒๘,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๑.กลุ่มเสี่ยงป่วยได้รับการติดตามเพื่อป้องกันการวินิจฉัยและเข้าสู่กระบวนการรักษา ลดภาวะแทรกซ้อน ๒.กลุ่มเสี่ยงทุกคนมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้อย่างเหมาะสม	กองสาธารณสุข-รพ.สต.อุโบสถ อ.ช้าง

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๙๙	ป้องกันโรคไม่ติดต่อ	๑.เพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคไม่ติดต่อ ๒.เพื่อลดอัตราการเกิดผู้ป่วยจากโรคไม่ติดต่อและเกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง	๑.ประชาชนในกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองโรคไม่ติดต่อเพิ่มมากขึ้น ๒.กลุ่มเป้าหมาย มีความรู้การจัดการสุขภาพ เพื่อลดโรคไม่ติดต่อ ๓.มีการเฝ้าระวังโรคและการแทรกซ้อนจากโรคด้วยตนเอง ๔.ลดอัตราป่วย/ตายจากโรคไม่ติดต่อ	ประชาชนในพื้นที่ระบาด	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๑.กลุ่มเสี่ยงป่วยได้รับการติดตามเพื่อรับการวินิจฉัยและเข้าสู่กระบวนการรักษา ๒.ภาวะแทรกซ้อน ๒.กลุ่มเสี่ยงทุกคนมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้อย่างเหมาะสม	กองสาธารณสุข รพ.สต.บ้านจันทราภรณ์พัฒนา ๕ อ.ระแงะ
๑๐๐	ส่งเสริมป้องกันโรคไม่ติดต่อเพื่อประชาชนในชุมชน	๑.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้การดูแลโรคไม่ติดต่อที่เหมาะสม ๒.เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองโรค NCD	๑.กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้ การดูแลโรคไม่ติดต่อที่เหมาะสมร้อยละ ๘๐ ๒.กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองโรค ncd ร้อยละ ๘๐	ประชาชนที่มีภาวะเสี่ยงโรค ncd จำนวน ๑๐๐ คน	-	๔๕,๐๐๐	๔๕,๐๐๐	๔๕,๐๐๐	๔๕,๐๐๐	๑.กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องการดูแลโรคไม่ติดต่อที่เหมาะสม ๒.กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองโรค ncd	กองสาธารณสุข รพ.สต.บ้านกาธิษา อ.ระแงะ
๑๐๑	ป้องกันและควบคุมโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	๑.เพื่อผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดและระดับความดันโลหิตได้ตามเกณฑ์ ๒.เพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดูแลสุขภาพที่ถูกต้องเหมาะสมป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนของโรคได้	๑.อัตราผู้ป่วยโรคเบาหวาน ควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีตามเกณฑ์ > ๒๐ ๒.อัตราผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ดีตามเกณฑ์ > ๓๕	จำนวนผู้ป่วยในพื้นที่รับผิดชอบ	-	๘๐,๐๐๐	-	-	-	๑.เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด และระดับความดันโลหิตได้ตามเกณฑ์และลดภาวะแทรกซ้อน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านนาโหนด -รพ.สต.บ้านมะนิ่งป็นอั้ง อ.วีระสา

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
		๑. เพื่อให้มีแกนนำต้นแบบด้านการดูแลสุขภาพที่เหมาะสม ลดการเกิดโรคไม่ติดต่อ									
๑๐๒	พัฒนาระบบบริการคลินิกโรคไม่ติดต่อ (NCD) คุณภาพ	๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพ ความรู้/เบาะหวาน และสร้างแนวทางในการดูแลผู้ป่วยความดัน/เบาหวาน ของ รพ.สต. ให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน ๒. เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจ การเข้าถึงบริการในด้านการรักษาและส่งเสริมสุขภาพให้แก่ผู้ป่วยความดัน/เบาหวานและญาติในชุมชน ๓. เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของผู้ป่วยและญาติในด้านการรักษาพยาบาลและส่งเสริมสุขภาพ	๑. ผู้เข้าอบรม มีความรู้เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๐ ๒. ผู้ป่วยความดัน/เบาหวานที่เข้าอบรม ควบคุมความดัน/ระดับน้ำตาลในเลือดได้ตามเกณฑ์ ร้อยละ ๕๐ ๓. ผู้ป่วยความดัน/เบาหวาน ได้รับการเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ และมีความพึงพอใจต่อการให้บริการของ รพ.สต. บุ๊กิต ร้อยละ ๘๐	๑. ผู้ป่วยความดัน/เบาหวาน จำนวน ๖๐ คน ๒. ผู้นำชุมชน จำนวน ๕ คน ๓. อสม. จำนวน ๑๐ คน รวมทั้งสิ้น ๗๕ คน	๑๖,๕๐๐	๑๖,๕๐๐	๑๖,๕๐๐	๑๖,๕๐๐	๑๖,๕๐๐	๑. ผู้ป่วยความดัน/เบาหวานมีความรู้ความเข้าใจในการรักษาและส่งเสริมสุขภาพ ตลอดจนเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพ ๒. ผู้ป่วยความดัน/เบาหวาน ควบคุมความดัน/ระดับน้ำตาลในเลือดได้ตามเกณฑ์ ๓. ผู้ป่วยความดัน/เบาหวานและญาติมีส่วนร่วมในกระบวนการรักษาและส่งเสริมสุขภาพ ๔. ผู้ป่วยความดัน/เบาหวานและญาติมีความพึงพอใจต่อการให้บริการของ รพ.สต. บุ๊กิต	กองสาธารณสุข - รพ.สต. บุ๊กิต อ.เจาะไกร์อง

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๐๓	พลังชุมชน ู้คนลดเสียง อดโรค ปรับพฤติกรรม คำมภัยเบาหวาน ความดันโลหิตสูง	๑.เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสียงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ๒.เพื่อให้ประชากรกลุ่มเสียงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงมีความรู้ในการดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง	ประชากรกลุ่มเสียงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ๒๐๐ คน มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพในการดูแลตนเอง ให้อย่างถูกต้อง ร้อยละ ๘๐	ประชากรกลุ่มเสียง จำนวน ๒๐๐ คน	-	๒๘,๙๒๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ประชากรกลุ่มเสียงสูงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง มีความรู้และทักษะในการดูแลตนเอง เพื่อป้องกันโรค สามารถประเมินและแก้ไขปัญหภาวะสุขภาพของตนเอง ครอบครัวและชุมชนได้	กองสาธารณสุข -รพ.สค.อุโบะบายะ อ.อีงอ
๑๐๔	ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดความดันด้านเบาหวาน	เพื่อให้กลุ่มเสียงมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเอง	เกิดชุมชนต้นแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรค และการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ๔ ชุมชน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐	ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปในเขตพื้นที่ตำบลอีงอ ที่คัดกรองพบความเสียงต่อโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง อัมพฤกษ์ อัมพาต โรคหัวใจและหลอดเลือด จำนวน ๑๒๐ คน	๒๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๑.ประชาชนกลุ่มเสียงสูงโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง มีความรู้และทักษะในการดูแลตนเอง เพื่อป้องกันโรค สามารถประเมินและแก้ไขปัญหภาวะสุขภาพของตนเอง ครอบครัว	กองสาธารณสุข -รพ.สค.บ้านจุฬารักษ์พัฒนา ๕ อ.ระแนง
๑๐๕	การเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรคและส่งเสริมพัฒนาการตามวัยในเด็กอายุ ๐-๕ ปี	๑. เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจแก่ผู้ปกครองในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคและพัฒนาการตามวัย ๒. เพื่อให้ผู้ปกครองมีความตระหนักในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคและการส่งเสริมพัฒนาการเด็กตามวัย	๑. เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์อายุร้อยละ ๙๐ ๒. เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการประเมินพัฒนาการตามวัย ร้อยละ ๑๐๐ ๓. เด็กที่พัฒนาการที่ไม่สมวัยได้รับการส่งต่อร้อยละ ๑๐๐	๑. ผู้ปกครองเด็กอายุ ๐-๕ ปี ในเขตรับผิดชอบ จำนวน ๕๕ คน ๒. อสม. จำนวน ๑๔ คน	๔๖,๙๐๐	๔๖,๙๐๐	๔๖,๙๐๐	๔๖,๙๐๐	๔๖,๙๐๐	๑. ผู้ปกครองของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีความรู้ที่ถูกต้องและตระหนักถึงความสำคัญของการรับวัคซีนตามนัด มีการพัฒนาระบบบริการเพื่อตอบสนองกลุ่มเป้าหมายและเพิ่มประสิทธิภาพยิ่งขึ้น	กองสาธารณสุข - รพ.สค.ปูโงะ อ.สุโหงโกลก

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๐๖	การแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กอายุ ๐-๗๒ เดือน	เพื่อเสริมสร้างความรู้และความเข้าใจแก่ผู้ปกครอง ในการส่งเสริมภาวะโภชนาการตามวัย	เด็ก ๐-๕ ปี ได้รับการติดตามและเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ (ซึ่งน้ำหนักและโรคขาดประเมนผล และได้รับการแก้ไข ปัญหาภาวะทุพโภชนาการ ร้อยละ ๑๐๐	ผู้ปกครองเด็กอายุ ๐-๗๒ เดือน ในเขต รับผิดชอบ	๗๗,๓๕๐	๗๗,๓๕๐	๗๗,๓๕๐	๗๗,๓๕๐	๗๗,๓๕๐	๑. ผู้ปกครองเด็ก อายุ ๐-๗๒ เดือน ควรนำเด็กมาพบแพทย์ของลูก ๒. เด็กอายุ ๐-๗๒ เดือน มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างเหมาะสม	กองสาธารณสุข - รพ.สต.ปู่โงะ อ.สุโหงโกลก
๑๐๗	การกำหนดยุทธศาสตร์โรงเรียนเขต ตำบลปู่โงะ	๑. เพื่อกำหนดยุทธศาสตร์ในนักเรียน ๒. เพื่อให้เด็กเรียนมีผลสัมฤทธิ์ในการเรียนดีขึ้น ๓. เพื่อให้เด็กนักเรียนมีบุคลิกภาพ	๑. ร้อยละ ๗๐ ของนักเรียนที่เป็นเพศชาย มีความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน การดูแลตนเอง และรักษาโรคเบาหวาน ๒. ร้อยละ ๗๐ ของนักเรียนที่เป็นเพศชาย ได้รับการกำหนดยุทธศาสตร์และหายจากการเป็นเบาหวาน ๓. อัตราเกิดเบาหวานในนักเรียนรายใหม่เท่ากับ ๐	๑. ผู้ปกครองนักเรียน จำนวน ๑๒๕ คน ๒. นักเรียนที่มีเบาหวาน จำนวน ๑๒๕ คน	๔๑,๘๐๐	๔๑,๘๐๐	๔๑,๘๐๐	๔๑,๘๐๐	๔๑,๘๐๐	๑. ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ และปฏิบัติการกำหนดยุทธศาสตร์อย่างถูกต้อง และต่อเนื่อง ๒. จำนวนนักเรียนที่เป็นโรคเบาหวานในโรงเรียนลดลง ๓. ไม่เกิดเบาหวานในนักเรียนรายใหม่	กองสาธารณสุข - รพ.สต.ปู่โงะ อ.สุโหงโกลก
๑๐๘	การป้องกันภาวะซีดในหญิงตั้งครรภ์ สูงวัยครรภ์แรก ๒๐๑๖-๒๐๑๗	๑. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีซีดและมีภาวะเสี่ยงเกิดคลอดน้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ๒. เพื่อให้ทารกแรกคลอดมีน้ำหนักตามเกณฑ์	๑. หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจครรภ์ก่อนอายุครรภ์ครบ ๑๒ สัปดาห์ ร้อยละ ๗๕ ๒. ทารกแรกคลอดมีน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ไม่เกินร้อยละ ๗	หญิงตั้งครรภ์ในเขต รับผิดชอบ	๒๔,๗๐๐	๒๔,๗๐๐	๒๔,๗๐๐	๒๔,๗๐๐	๒๔,๗๐๐	๑. หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจครรภ์ เมื่อรู้ว่าตั้งครรภ์ได้เร็วก่อนอายุครรภ์ครบ ๑๒ สัปดาห์ ร้อยละ ๗๕ ๒. ทารกแรกคลอดมีน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ไม่เกิน ร้อยละ ๗ ๓. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเองขณะตั้งครรภ์และดูแลภาวะสุขภาพของบุตร	กองสาธารณสุข - รพ.สต.ปู่โงะ อ.สุโหงโกลก

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๐๙	เริ่มที่พื้นสะอาด ผู้ที่พื้นแข็งแรม	เพื่อส่งเสริมให้ผู้ปกครองเด็ก เห็นความสำคัญของการดูแล พื้นแข็งแรมที่แรก	ร้อยละ ๙๐ ของเด็ก อายุ ๑-๕ ปี ได้รับการ พาไปดูแลไร่น้ำฉาบ	๑. ผู้ปกครองเด็ก อายุ ๑-๕ ปี จำนวน ๙๐ คน ๒. เด็กอายุ ๑-๕ ปี จำนวน ๙๐ คน	-	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๑. เด็กอายุ ๑-๕ ปี มีสุขภาพพื้นที่ดีมีแม่ที่พื้นแข็งแรม ๒. ผู้ปกครองและครู ผู้ดูแลเด็ก มีความรู้ เกี่ยวกับพื้นสะอาดมากขึ้น	กองสาธารณสุข - รพ.สต. ปูโยะ อ.สุโขทัย-อก
๑๑๐	การตรวจคัดกรองและ ตรวจยืนยันมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง	๑. เพื่อค้นหาและป้องกันภาวะเสี่ยงจากมะเร็งลำไส้ใหญ่ เพื่อให้ได้รับการรักษาตั้งแต่ระยะเริ่มแรกในกลุ่มประชากร สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าที่มี อายุ ๕๐-๗๐ ปี ๒. เพื่อสนับสนุนการส่งต่อ และการดูแลผู้ป่วยมะเร็ง ลำไส้ใหญ่ ๓. เพื่อลดอัตราการเกิดมะเร็ง ลำไส้ใหญ่ระยะลุกลาม	๑. ประชากรกลุ่มเมือง อายุ ๕๐-๗๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และ ลำไส้ตรง ด้วยการตรวจเลือดส่งใน อุจจาระ (Fecal immunohemical test) ร้อยละ ๙๕ ๒. ประชาชนที่ได้ ตรวจคัดกรองด้วย การตรวจเลือดส่งในอุจจาระ (Fecal immunohemical test) ผลเป็นบวก ได้รับการส่งต่อเพื่อ ส่งต่อตรวจ ลำไส้ใหญ่/ลำไส้ตรง (Colonoscopy) ร้อยละ ๙๕	หญิงเจริญพันธุ์ในพื้นที่ รับผิดชอบ	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑. ประชาชนผู้มีสิทธิ หลักประกันสุขภาพถ้วน หน้า อายุ ๕๐-๗๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรอง และตรวจยืนยันมะเร็ง ลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ๒. พบผู้ป่วยรายใหม่ของ มะเร็งลำไส้ใหญ่และ ลำไส้ตรง ในระยะเริ่มต้น ที่สามารถรักษาให้หาย ขาดได้ ๓. สามารถลดอัตราการ เกิดโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ และลำไส้ตรงระยะ ลุกลาม	กองสาธารณสุข - รพ.สต. ปูโยะ - รพ.สต. ป่าสนธิ อ.สุโขทัย-อก
๑๑๑	การส่งเสริมสุขภาพ เด็กอายุ ๐-๕ ปี	๑. ส่งเสริมให้ผู้ปกครองเด็ก อายุ ๐-๕ ปี มีความรู้ความ เข้าใจ และใส่ใจในการดูแล สุขภาพเด็ก อายุ ๐-๕ ปี ๒. เพื่อให้เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการประเมินพัฒนาการ และการกระตุ้นพัฒนาการ ที่ถูกต้องตามวัย	๑. เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีนครบ ตามเกณฑ์อายุ ร้อยละ ๙๐ ๒. เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการติดตามและ เฝ้าระวังภาวะโภชนา การ(ใช้ น้ำหนักและ	๑. เด็กอายุ ๐-๕ ปีในเขต รับผิดชอบ จำนวน ๕๐ คน ๒. กลุ่มผู้ปกครองเด็ก ที่มีปัญหา จำนวน ๕๐ คน	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๑. ผู้ปกครองของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีความรู้ที่ถูกต้อง และตระหนักถึงความ สำคัญของการรับวัคซีน ตามนัด มีการพัฒนา ระบบบริการเพื่อตอบ สนองกลุ่มเป้าหมายและ เพิ่มประสิทธิภาพยิ่งขึ้น	กองสาธารณสุข - รพ.สต. ป่าสนธิ อ.สุโขทัย-อก

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
		๑. เพื่อให้ผู้ปกครองเด็กมีความรู้เกี่ยวกับโภชนาการและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการเลี้ยงดูเด็กที่ถูกต้องตามวัย	วิเคราะห์ประเมินผล) และได้รับการแก้ไข ปัญหาภาวะทุพโภชนาการ ร้อยละ ๑๐๐ ๓. เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการประเมินพัฒนาการสมวัย ร้อยละ ๑๐๐ ๔. เด็กที่พัฒนาการไม่สมวัย ได้รับการส่งต่อ ร้อยละ ๑๐๐							๒. ผู้ปกครองเด็กมีความรู้ และสามารถส่งเสริมและประเมินพัฒนาการเด็กได้อย่างถูกต้อง ๓. ผู้ปกครองที่มีเด็กพัฒนาการไม่สมวัยมีความรู้และเข้าใจในการส่งเสริมและประเมินพัฒนาการ ๔. เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย และมีรูปร่างสมส่วน	
๑๑๖	ส่งเสริมสุขภาพอนามัยสตรีและเด็ก	๑. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจครรภ์ เมื่อรู้ว่าตั้งครรภ์ได้เร็วก่อนอายุครบ ๑๒ สัปดาห์ ๒. เพื่อให้ทารกแรกคลอดมีน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ ไม่นเกินร้อยละ ๗ ๓. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลตนเองขณะตั้งครรภ์ และดูแลภาวะสุขภาพของบุตร	๑. หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ก่อนอายุครรภ์ครบ ๑๒ สัปดาห์ ร้อยละ ๗๕ ๒. ทารกแรกคลอดมีน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ ไม่นเกิน ร้อยละ ๗	หญิงตั้งครรภ์มารับบริการ	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๑. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจครรภ์เมื่อรู้ว่าตั้งครรภ์ได้เร็วก่อนอายุครรภ์ครบ ๑๒ สัปดาห์ ร้อยละ ๗๕ ๒. ทารกแรกคลอดมีน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ ไม่นเกิน ร้อยละ ๗ ๓. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเองขณะตั้งครรภ์และดูแลภาวะสุขภาพของบุตร	กองสาธารณสุข - รพ.สต. ป่าเสม็ด อ.สุโขทัย-อก
๑๑๗	ส่งเสริมสุขภาพในวัยเรียนและวัยรุ่น	๑. เพื่อสร้างความตระหนักให้นักเรียนรู้จักป้องกันการค้าแข้งก่อนวัยอันควร ๒. เพื่อให้มีความรู้ความเข้าใจในผลกระทบจากการค้าแข้งก่อนวัยอันควร	ผู้เข้าร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับปัญหาและผลกระทบที่มีเกิดขึ้นจากการมีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควรไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐	นักเรียนในโรงเรียนเขตพื้นที่	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑. นักเรียน มีความรู้ความเข้าใจในการป้องกันตนเองจากสถานการณ์การค้าแข้งก่อนวัยอันควร ๒. สามารถสร้างความตระหนักให้นักเรียนรู้จักป้องกันการค้าแข้งก่อนวัยอันควร	กองสาธารณสุข - รพ.สต. ป่าเสม็ด - รพ.สต. บุญ อ.สุโขทัย-อก



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๓๑๔	ป้องกันภาวะขาดทุนหญิงตั้งครรภ์ถูกเบียดเบียนผลประโยชน์	๑. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะขาดทุนและภาวะเสี่ยงใกล้คลอดน้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ๒. เพื่อให้ทารกแรกคลอดมีน้ำหนักพียงเกณฑ์	๑. หญิงตั้งครรภ์มีการฝากครรภ์ก่อนอายุครรภ์ครบ ๑๒ สัปดาห์ ร้อยละ ๗๕ ๒. ทารกแรกคลอดมีน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ไม่เกินร้อยละ ๗	หญิงตั้งครรภ์ในเขตรับผิดชอบ	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๑. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจครรภ์เมื่อรู้วักตั้งครรภ์ได้เร็วก่อนอายุครรภ์ครบ ๑๒ สัปดาห์ ร้อยละ ๗๕ ๒. ทารกแรกคลอดมีน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ไม่เกินร้อยละ ๗ ๓. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเองขณะตั้งครรภ์ และดูแลภาวะสุขภาพของบุตร	กองสาธารณสุข-รพ.สต.บึงนาราง อ.สุโขทัย-ลก
๓๑๕	คัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ	๑. ผู้สูงอายุได้รับการตรวจประเมินภาวะสุขภาพ ร้อยละ ๙๐ ๒. ผู้สูงอายุมีความรู้ เจตคติ ทักษะและการปฏิบัติตนเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพให้ถูกต้อง ร้อยละ ๘๐ ๓. ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพได้รับการส่งต่อ ร้อยละ ๑๐๐	๑. ผู้สูงอายุได้รับการตรวจประเมินภาวะสุขภาพ ร้อยละ ๙๐ ๒. ผู้สูงอายุมีความรู้ เจตคติ ทักษะและการปฏิบัติตนเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพให้ถูกต้อง ร้อยละ ๘๐ ๓. ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพได้รับการส่งต่อ ร้อยละ ๑๐๐	ผู้สูงอายุในพื้นที่รับผิดชอบ	๓๘,๒๒๐	๓๘,๒๒๐	๓๘,๒๒๐	๓๘,๒๒๐	๓๘,๒๒๐	๑. ผู้สูงอายุมีความรู้ เจตคติ ทักษะและการปฏิบัติตนเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพเองได้ถูกต้อง ๒. ผู้สูงอายุมีสุขภาพร่างกายแข็งแรงไม่ป่วยด้วยโรคหรือได้รับอุบัติเหตุที่เกิดจากการปฏิบัติตนที่ไม่ถูกต้อง ๓. ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพได้รับการส่งต่อเข้ารับการรักษาต่อไป	กองสาธารณสุข-รพ.สต.บึงนาราง อ.สุโขทัย-ลก
๓๑๖	บริการคลินิกทันตกรรม	ประชาชนในตำบลบึงนารางได้รับบริการทางคลินิกทันตกรรม	ประชาชนทุกกลุ่มวัยได้รับบริการตรวจสุขภาพช่องปาก	ประชาชนทุกกลุ่มวัย	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	ประชาชนได้รับบริการทางคลินิกทันตกรรม	กองสาธารณสุข-รพ.สต.บึงนาราง อ.สุโขทัย-ลก

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๑๓	พัฒนาระบบฐานข้อมูลสุขภาพและสารสนเทศหรือข้อมูลบริการสุขภาพ	๑. เพื่อพัฒนาคลังข้อมูลข่าวสารและสารสนเทศด้านสุขภาพและข้อมูล ๔๓ แฟ้มที่มีคุณภาพและถูกต้องตามมาตรฐาน ๒. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ความเข้าใจและตรวจประเมินคุณภาพข้อมูล	ผลงานบริการของหน่วยบริการมีความถูกต้องและทันเวลา	บุคลากรในหน่วยบริการทุกแห่ง	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑. มีข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพ ที่มีคุณภาพ ถูกต้องครบถ้วน ๒. บุคลากรของหน่วยงานมีทักษะที่เพิ่มขึ้น	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ภูโนะ -รพ.สต.ป่าสนธิ์ -รพ.สต.ภูโนะ -รพ.สต.กวาลอ ชีวา อ.สุโหรโก-ลก
๑๑๔	สนับสนุนคำร้องของผู้ใหญ่และผู้พิการที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลที่มีภาวะปัญหาการกินบิสสารหรือดูจจะไม่ได้	๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงมีคะแนนความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (ADL ๕๖) ๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะการกินบิสสารหรือดูจจะไม่ได้ ได้รับการสนับสนุนคำร้องผู้ใหญ่อันเนื่องจากการจับถ้ำอคมสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	ร้อยละ ๘๐ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงมีคะแนนความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (ADL ๕๖) คะแนนผลการดูแลทางด้านสาธารณสุขรายบุคคลระยะจำนวน ๓๐ คน	๑. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงมีคะแนนความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวัน (ADL ๕๖) คะแนนผลการดูแลทางด้านสาธารณสุขรายบุคคลระยะจำนวน ๓๐ คน ๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีภาวะปัญหาการกินบิสสารหรือดูจจะไม่ได้ตามผลการประเมินหรือร้องขอที่ทางการแพทย์จำนวน ๓๐ คน	๓๐๐,๐๐๐	๑,๐๓๓,๕๐๐	๑,๐๓๓,๕๐๐	๑,๐๓๓,๕๐๐	๑,๐๓๓,๕๐๐	๑. บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง (ADL ๕๖) มีแผนการดูแลรายบุคคล ได้รับการสนับสนุนคำร้อง สิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ๒. บุคคลที่มีภาวะปัญหาการกินบิสสาร หรือดูจจะไม่ได้ ตามผลการประเมินหรือร้องขอที่ทางการแพทย์ เข้าถึงบริการสาธารณสุขตามสิทธิประโยชน์ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติมากขึ้น	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ภูโนะ -รพ.สต.ป่าสนธิ์ -รพ.สต.ภูโนะ -รพ.สต.กวาลอ ชีวา อ.สุโหรโก-ลก
๑๑๕	ส่งเสริมสุขภาพการดูแลรักษาฟันและช่องปากในเด็กนักเรียน	๑. เพื่อประเมินความรู้ด้านสุขภาพช่องปากนักเรียน ๒. เพื่อให้เด็กนักเรียนมีความรู้ด้านทันตสุขภาพและสามารถดูแลสุขภาพช่องปากของตนเองได้ ๓. เพื่อส่งเสริมสุขภาพช่องปากและป้องกันโรคในเด็กนักเรียน	๑. ร้อยละ ๘๐ เด็กนักเรียนมีความรู้ด้านสุขภาพช่องปากเพิ่มขึ้นภายหลังการได้รับความรู้ ๒. ร้อยละ ๘๐ เด็กนักเรียนมีความรู้ด้านทันตสุขภาพเพิ่มขึ้นภายหลังการได้รับความรู้ ๓. ร้อยละ ๑๐๐ เด็ก	นักเรียนในพื้นที่รับผิดชอบ	-	๓๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	เพื่อให้ยึดร่าฟันอยู่ในนักเรียนลดลง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน เข็ชชา อ.บางจระ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
			นักเขียนไม่ได้รับบริการทางทันตกรรม ส่งเสริมป้องกัน (ตรวจฟันเคลือบฟลูออไรด์ ทาฟลูออไรด์วานิช และอุดฟัน)								
๑๒๐	สนับสนุนคำอภัยผู้ใหญ่สำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง	เพื่อให้บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง (ADL < ๖) ตามแผนการดูแลรายบุคคล ได้รับการสนับสนุนคำอภัยผู้ใหญ่	บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง (ADL < ๖) ตามแผนการดูแลรายบุคคล ได้รับการสนับสนุนคำอภัยผู้ใหญ่	ผู้ปฏิบัติงานเพียงคนเดียวในเขตรับผิดชอบ	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	บุคคลที่มีภาวะพึ่งพิง (ADL < ๖) มีแผนการดูแลรายบุคคล ได้รับการสนับสนุนคำอภัยฯ เพิ่มขึ้นตามสถิติ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านโงะโศ อ.ระแงะ
๑๒๑	ใส่ใจสุขภาพห่างไกลโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง	๑.เพื่อค้นหาคัดกรองกลุ่มเสี่ยง ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ ๒.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยงได้รับวินิจฉัยโรคก่อนที่จะเกิดภาวะแทรกซ้อน ๓.ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน มากกว่าร้อยละ ๙๐ ๔.ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป กลุ่มเสี่ยงการสูบบุหรี่ร้อยละ ๑๐	๑.ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน มากกว่าร้อยละ ๙๐ ๒.ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป กลุ่มเสี่ยงการสูบบุหรี่ร้อยละ ๑๐	ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๑,๒๐๐ คน	-	๕๑,๕๐๐	๖๐,๐๐๐	๙๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๑.ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการตรวจคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงทุกคน ๒.ปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนของโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานลดลง ๓.ประชาชนอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป มีการควบคุมบุหรี่ลดปริมาณน้อยลง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านเจิงซา อ.บ้านเจาะ
๑๒๒	ส่งเสริม ป้องกัน โรคในเด็กแรกเกิด - ๕ ปี	๑.เพื่อให้เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์อายุ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๕ ๒.เพื่อให้เด็กที่ไม่ได้มารับวัคซีน ได้รับการติดตามและมารับวัคซีนอย่างต่อเนื่อง	๑.เพื่อให้เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์อายุ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๕ ๒.เพื่อให้เด็กที่ไม่ได้รับวัคซีนได้รับการติดตาม	กลุ่มเป้าหมายเด็กแรกเกิด - ๕ ปี (แรกเกิด - ๕ ปี ๑๑ เดือน ๒๙ วัน) จำนวน ๒๖๕ คน	-	๔๖,๐๙๕	๔๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๑.อัตราป่วยด้วยโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ลดลงและอัตราผู้ป่วยเสียชีวิตเท่ากับศูนย์ ๒.เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการติดตามและมารับ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านเจิงซา อ.บ้านเจาะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
		๑.เพื่อให้เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการฉีดวัคซีนและติดตามภาวะโภชนาการไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๕.๔ เพื่อให้เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีภาวะโภชนาการส่วนสูง ระดับที่ และรูปร่างสมส่วน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐	และมารับวัคซีนอย่างค่อนเนื่อง ๑.เพื่อให้เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการฉีดวัคซีนและติดตามภาวะโภชนาการไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๕ ๔.เพื่อให้เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีภาวะโภชนาการส่วนสูงระดับที่และรูปร่างสมส่วน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐							การติดตามและมารับวัคซีนอย่างค่อนเนื่องไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๕ ๑.ผู้ปกครองเด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่มีภาวะทุพโภชนาการ มีความรู้ความเข้าใจในการเลี้ยงดูบุตร ให้ความร่วมมือ และมีส่วนร่วมในการดำเนินงานแก้ไขภาวะทุพโภชนาการและเด็กมีน้ำหนักสมเกณฑ์อายุมากกว่าร้อยละ ๙๕ ๔.เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีภาวะโภชนาการ ส่วนสูง ระดับที่ และรูปร่างสมส่วน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐	
๑๒๓	ถูกนิรโรคแม่ปลอดภัย	เพื่อพัฒนาอนามัยแม่และเด็กผ่านภาคีภาคีชุมชนตามตัวชี้วัด	๑.ร้อยละร้อยละของสถานบริการมีผลการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กผ่านตัวชี้วัดตามที่กำหนด ๒.หญิงตั้งครรภ์และสามีรับการค้ำหลังคลอด มีความรู้ในการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องและเหมาะสม ร้อยละ ๘๐ ๓.ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของงานอนามัยแม่และเด็กผ่านภาคีภาคีชุมชน	หญิงตั้งครรภ์/หลังคลอด จำนวน ๘๐ ราย	-	๓๐,๐๐๐	-	-	-	หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลตามเกณฑ์มาตรฐาน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน เชิงเขา อ.บางเจาะ
๑๒๔	พัฒนาคุณภาพงานอนามัยแม่และเด็ก	๑.เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจครรภ์เมื่อรู้ว่าตั้งครรภ์ได้เร็วก่อนอายุครรภ์ครบ ๑๒ สัปดาห์ ร้อยละ ๙๕	๑.ร้อยละ ๙๕ ของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจครรภ์เมื่อรู้ว่าตั้งครรภ์ได้เร็วก่อน	๑.หญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ ๑๕,๖,๗ คำบส ป่าเสม็ดที่เข้าร่วมโครงการ	๑๔,๒๐๐	๑๔,๒๐๐	๑๔,๒๐๐	๑๔,๒๐๐	๑๔,๒๐๐	๑.เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจครรภ์เมื่อรู้ว่าตั้งครรภ์ได้เร็วก่อนอายุครรภ์ครบ ๑๒ สัปดาห์	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน กวลาอชีรา อ.สุโหงโกลก

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
		๑. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะช็อคและมีภาวะเสี่ยงใกล้คลอดน้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ๒. เพื่อให้ทารกแรกคลอดมีน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ไม่เกิน ร้อยละ ๗ ๓. เพื่อให้หญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ ๑๙-๓๕ ปีได้รับประทานยาโฟเลต เพื่อป้องกันความพิการของทารกในครรภ์	อายุครรภ์ครบ ๑๒ สัปดาห์ ๒. ร้อยละ ๑๐ ของหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะช็อคและมีภาวะเสี่ยงใกล้คลอด ๓. ร้อยละ ๗ ของทารกแรกคลอดที่มีน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ ๔. ร้อยละ ๗๐ ของหญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ ๑๙-๓๕ ปีได้รับประทานยาโฟเลต เพื่อป้องกันความพิการของทารกในครรภ์	รับประทานยาโฟเลต จำนวน ๑๐๐ คน ๒. หญิงตั้งครรภ์ หนึ่ง ๑,๓,๖,๗ ตำบลปานะมีถ จำนวน ๒๐ คน ๓. หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะช็อค หนึ่ง ๑,๓,๖,๗ จำนวน ๑๐ คน						ร้อยละ ๗๕ ๒. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะช็อคและมีภาวะเสี่ยงใกล้คลอดน้อยกว่า ร้อยละ ๑๐ ๓. เพื่อให้ทารกแรกคลอดมีน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ไม่เกิน ร้อยละ ๗ ๔. เพื่อให้หญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ ๑๙-๓๕ ปีได้รับ รับประทานยาโฟเลต เพื่อป้องกันความพิการของทารกในครรภ์	
๑๒๕	ป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร ห่างไกลโรคเอดส์	๑. เพื่อสร้างความตระหนักให้นักเรียนรู้จักป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร ๒. เพื่อให้ความรู้ความเข้าใจในผลกระทบจากการตั้งครรภ์ไม่พร้อม	ร้อยละ ๓๐ นักเรียนมีความรู้ในการป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร	นักเรียน โรงเรียนในพื้นที่รับผิดชอบ	-	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑. นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจในการป้องกันตนเองจากสถานการณ์การตั้งครรภ์ไม่พร้อม ๒. นักเรียนรู้จักป้องกันการตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน กวาลอซีรา อ.สุไหงโก-ลก
๑๒๖	ส่งเสริมสุขภาพทางคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของฝากในเด็กนักเรียน	๑. เพื่อประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพของฝากของนักเรียน ๒. เพื่อให้เด็กนักเรียนมีความรู้ด้านทัศนสุขภาพของฝากของตนเองได้ ๓. เพื่อส่งเสริมสุขภาพของฝากและป้องกันโรคในเด็กนักเรียน	๑. ร้อยละ ๘๐ เด็กนักเรียนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพของฝากเพิ่มขึ้นภายหลังการได้รับความรู้ ๒. ร้อยละ ๘๐ เด็กนักเรียนมีความรู้ด้านทัศนสุขภาพเพิ่มขึ้นภายหลังการได้รับความรู้ ๓. ร้อยละ ๑๐๐ เด็กนักเรียน ได้รับบริการทางทัศนกรรมส่งเสริมป้องกัน	นักเรียน โรงเรียนในพื้นที่รับผิดชอบ	-	๓๐,๐๐๐	-	-	-	เพื่อให้ยึดความพึงพอใจนักเรียนตลอด	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน คลอแระ อ.ปานะจา

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิต) ของโครงการ	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
			(ตรวจฟัน เกลือบหลุม ร่องฟัน ทาฟลูออไรด์ วาณิชและดูฟัน)								
๑๒๖๖	การรู้เท่าทันป้องกันโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง	๑.เพื่อค้นหาคัดกรองผู้ป่วย ความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ๒.เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเสี่ยง ได้รับการวินิจฉัยโรคก่อนที่จะเกิดภาวะแทรกซ้อน ๓.เพื่อลดอัตราป่วยรายใหม่ ด้วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน	๑.กลุ่มเสี่ยงอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองความดันโลหิต ร้อยละ ๕๐ ๒.กลุ่มเสี่ยงอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรองเบาหวานร้อยละ ๙๐ ๓.อัตราผู้ป่วยโรค ความดันโลหิตสูง ควบคุมระดับความดันโลหิตได้ทีตามเกณฑ์ มากกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๓๕	กลุ่มเสี่ยงอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป	-	๕๐,๐๐๐	-	-	-	กลุ่มเสี่ยงอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ได้รับการคัดกรอง ความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน อัตราป่วยโรค ความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ควบคุมได้ดี ตามเกณฑ์	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านคลองระ อ.บางเจาะ
๑๒๖๘	ลดเสียง ลดโรค ลดภาวะแทรกซ้อน โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง สำหรับประชาชน รพ.สต.บ้านบึงระ	๑.เพื่อค้นหาคัดกรองผู้ป่วย ความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ๒.เพื่อลดอัตราป่วยรายใหม่ ด้วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ๓.เพื่อให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง	๑.ประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไปได้รับการคัดกรองความดันโลหิตสูงและเบาหวาน มากกว่าร้อยละ ๕๐ ๒.ประชาชนกลุ่มเสี่ยงป่วยได้รับการติดตาม เพื่อปรับเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม ร้อยละ ๙๐๐ ๓.ประชากรกลุ่มเสี่ยงป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ ไม่นเกินร้อยละ ๒๕ ๔.ประชากรกลุ่มเสี่ยงป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่	ประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๘๙๒ คน	๓๗,๓๕๓	๕๕,๐๐๐	๕๘,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๑.ประชากรกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูงทุกคน ๒.ประชาชนกลุ่มเสี่ยงป่วยได้รับการติดตามเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ๓.ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ได้รับการรักษาตามระบบ ครอบคลุมร้อยละ ๙๐๐ ๔.ผู้ป่วยรายใหม่ด้วยโรค ความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานมีอัตราลดลง	กองสาธารณสุข -รพ.สต. บ้านบึงระ อ.บางเจาะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
			ไม่เกินร้อยละ ๒.๗๕ ๕. ให้การรักษามือป่วย โรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวาน ตามระบบรักษาครอบครัวร้อยละ ๑๐๐								
๑๒๘	ฟื้นฟูและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ป่วยจิตเวช โดยภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม	๑. เพื่อให้ญาติและภาคีเครือข่ายมีความรู้แนวทางการดูแลผู้ป่วยซึมเศร้าและผู้ป่วยจิตเวช ที่ถูกต้อง ๒. เพื่อให้ผู้ป่วยซึมเศร้าและผู้ป่วยจิตเวชได้รับการฟื้นฟูและพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	๑.ญาติและภาคีเครือข่ายมีความรู้แนวทางการดูแลผู้ป่วยซึมเศร้าและผู้ป่วยจิตเวชที่ถูกต้อง ร้อยละ ๙๐ ๒. ผู้ป่วยซึมเศร้าและผู้ป่วยจิตเวชได้รับการฟื้นฟูและพัฒนาคุณภาพชีวิต ร้อยละ ๑๐๐	ญาติและภาคีเครือข่าย จำนวน ๔๗ คน	๑๘,๐๐๐	๑๘,๐๐๐	๑๘,๐๐๐	๑๘,๐๐๐	๑๘,๐๐๐	ผู้ป่วยซึมเศร้าและผู้ป่วยจิตเวชได้รับการฟื้นฟูและพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	กองสาธารณสุข -รพ.สต. บางระเหลื่อ อ.บางเจาะ
๑๓๐	พัฒนาระบบการดำเนินการงานอนามัยแม่และเด็ก	๑. เพื่อสร้างเสริมให้มีการจัดระบบบริการในการดูแลหญิงตั้งครรภ์และเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ ๒. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ หญิงวัยเจริญพันธุ์มีความรู้ ความเข้าใจ ในการดูแลตนเองและสามารถปฏิบัติตัวที่เหมาะสม ๓. เพื่อสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	๑. หญิงตั้งครรภ์รายใหม่ฝากครรภ์ครั้งแรกมีอายุครรภ์น้อยกว่า ๑๒ สัปดาห์ ร้อยละ ๗๕ ๒. หญิงตั้งครรภ์ทั้งหมดฝากครรภ์ ๕ ครั้ง ตามเกณฑ์ ร้อยละ ๗๕ ๓. ร้อยละของการ	หญิงตั้งครรภ์และหญิงวัยเจริญพันธุ์ จำนวน ๑๐๐ คน	๓๕,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๑. หญิงตั้งครรภ์และหญิงวัยเจริญพันธุ์ มีความรู้ ความเข้าใจและเห็นความสำคัญของการตั้งครรภ์และการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ๒. ส่งเสริมการฝากครรภ์และการคลอดที่ปลอดภัยในสถานบริการ ๓. ช่วยลดและป้องกัน	กองสาธารณสุข -รพ.สต. กาญจนบุรี อ.บางเจาะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)			
			<p>๑. ตั้งครรภ์ช้าไม่หญิง ตั้งครรภ์อายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ไม่เกินร้อยละ ๓๓ ต่อ ๑,๐๐๐ ของการคลอด</p> <p>๒. หญิงตั้งครรภ์ที่มีการโลหิตจาง ไม่เกินร้อยละ ๑๔</p> <p>๓. ทารกแรกเกิด น้ำหนักตัวน้อย ไม่เกินร้อยละ ๗</p> <p>๔. การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเต็มตัว ๖ เดือน ร้อยละ ๕๐</p>							ภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ ขณะคลอด และทารกคลอด		
๓๓๒	การส่งเสริมการวางแผนครอบครัวและป้องกัน การตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์และการตั้งครรภ์ไม่พร้อม	๑. เพื่อให้เยาวชนมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับปัญหา ผลกระทบ จากกรณีเพศสัมพันธ์ก่อนวัยอันควร การวางแผนครอบครัวและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	การตั้งครรภ์ไม่หญิง อายุต่ำกว่า ๒๐ ปี ไม่เกินร้อยละ ๒๓ ต่อ ๑,๐๐๐ ของการคลอด	เยาวชน จำนวน ๑๐๐ คน	๓๑,๔๐๐	๓๑,๔๐๐	๓๑,๔๐๐	๓๑,๔๐๐	๓๑,๔๐๐	๑. เยาวชนมีความรู้ ความเข้าใจและเห็น ความสำคัญของการตั้ง ครรภ์ไม่พร้อม	กองสาธารณสุข -รพ.สต. เกาะเขาเมที อ.บาเจาะ	
๓๓๓	ส่งเสริมสุขภาพอนามัยแม่และเด็ก ถูกโรคติดต่อ ไข้หวัด และ ปวดศีรษะจากโรค อัมพฤกษ์ อัมพาต จีวรหินขาว อีวาซ	๑. เพื่อดูแลและส่งเสริม สุขภาพหญิงตั้งครรภ์, หญิง หลังคลอดและบุตรในชุมชน	๑. สามารถดูแลและ ส่งเสริมสุขภาพหญิง มีครรภ์ หญิงหลังคลอด และบุตร ในชุมชน	๑. หญิงตั้งครรภ์และ มารดาหลังคลอด จำนวน ๕๐๐ คน	๘๐๓,๔๖๒.๕	๘๐๓,๔๖๒.๕	๘๐๓,๔๖๒.๕	๘๐๓,๔๖๒.๕	๘๐๓,๔๖๒.๕	๒. ผู้ปกครองเด็กอายุ ๐-๕ ปี จำนวน ๑๐๐ คน	๑. หญิงตั้งครรภ์ มีความรู้ ความเข้าใจและพฤติกรรม ในการดูแลสุขภาพตนเองที่ถูกต้อง ขณะตั้งครรภ์	กองสาธารณสุข -รพ.สต. บ้านไทรโยง -รพ.สต. บ้านกูดบี -รพ.สต. ตะบอง
		๒. เพื่อคัดกรองภาวะพัฒนา การในเด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐, ๔๖ และ ๖๐ เดือน	๒. ความครอบคลุม การคัดกรองภาวะ พัฒนาการในเด็กอายุ ๙, ๑๘, ๓๐, ๔๖ และ ๖๐ เดือน	๓. เมกานำ อสม. จำนวน ๕๑ คน						๒. หญิงตั้งครรภ์และ ครรภ์ มีความรู้ การเลี้ยงลูกที่ถูกต้อง เพื่อให้มีพัฒนาการเติบโต	บ้านกูดบี -รพ.สต. ตะบอง -รพ.สต. บ้านเกาะ -รพ.สต. บ้านไม้	



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
		๔. เพื่อให้ผู้ประกอบการเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับความสำคัญของการได้รับวัคซีน ๕. เพื่อให้แม่ที่รับวัคซีน ได้รับวัคซีน	๑. กระตุ้นพัฒนาการเด็กที่มีการพัฒนาการล่าช้าตามช่วงอายุ ได้ทันช่วงที่ ๔. ผู้ปกครองเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับความสำคัญของการได้รับวัคซีนเพิ่มมากขึ้น ๕. ความครอบคลุมการรับวัคซีนตามช่วงอายุเพิ่มขึ้น							ศรีสาครมีความรู้ ความเข้าใจและสามารถดูแลตนเอง ๔. อสม. และชุมชนนำแม่และเด็ก มีบทบาทในการส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็ก สามารถถ่ายทอดความรู้สู่ชุมชนได้	-รพ.สต. บ้านตืองอ -รพ.สต. บ้านคาบุง อ.ศรีสาคร
๑๓๓	สายใยลูกพันธุ์ คุณแม่พันธุ์ เพื่อลูกวัยเจริญวัย	๑. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของฝาก ๒. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์มีทักษะในการแปรพื้นที่ถูกวิธี ๓. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์สามารถ และตรวจพินเบื้องต้นได้	๑. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์มีความรู้เรื่อง การดูแลสุขภาพของฝาก ๒. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์มีทักษะการแปรพื้นที่ถูกวิธี ๓. ร้อยละของหญิงตั้งครรภ์สามารถตรวจพินเบื้องต้นได้	หญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่	๑๖๘,๐๐๐	๑๖๘,๐๐๐	๑๖๘,๐๐๐	๑๖๘,๐๐๐	๑๖๘,๐๐๐	๑. หญิงตั้งครรภ์มีความรู้ เรื่องการดูแลสุขภาพของฝาก มากขึ้น ๒. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝึกทักษะการแปรพื้นที่ถูกวิธี ๓. หญิงตั้งครรภ์สามารถตรวจพินเบื้องต้นได้	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน ไอร์นอง -รพ.สต.บ้าน กุดบัว -รพ.สต. ตระกูล -รพ.สต. บ้านอาว่ง -รพ.สต.บ้านใหม่ -รพ.สต.บ้าน ตืองอ -รพ.สต.บ้าน คาบุง อ.ศรีสาคร
๑๓๔	การป้องกันโรคและควบคุมโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน	๑. เพื่อให้ประชาชนอายุ ๑๕ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ๒. เพื่อกระตุ้นให้ประชาชนตระหนักถึงการป้องกันโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน	ประชากรอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป ได้รับการตรวจคัดกรอง HT/DMA มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๙๐	ประชากรอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไป กลุ่มเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ในเขตพื้นที่	๓๓๘,๐๐๐	๓๓๘,๐๐๐	๓๓๘,๐๐๐	๓๓๘,๐๐๐	๓๓๘,๐๐๐	๑. ประชากรอายุ ๑๕ ปี ขึ้นไปได้รับการตรวจคัดกรอง HT/DMA มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๙๐ ๒. ประชากรที่มีความเสี่ยง ได้รับการตรวจวินิจฉัยโดยแพทย์ ๓. ผู้ป่วย HT/DMA ได้รับ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน ไอร์นอง -รพ.สต.บ้าน กุดบัว -รพ.สต. ตระกูล -รพ.สต.บ้าน อาว่ง

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
		๓. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเมืองมีความรู้ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการลดเสียง อดโศก								การส่งต่อ ๔. ประชากรกลุ่มเมืองมีความรู้และตระหนักถึงความสำคัญในการดูแลตนเอง	-รพ.สต.บ้านใหม่ -รพ.สต.บ้านคืองอ -รพ.สต.บ้านคางมู คางมู อ.ศรีสาคร
๓๓๕	รู้ไว ป้องกันได้ปลอดภัย จากโรคหัด	เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายหญิงอายุ ๓๐-๖๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกร้อยละ ๕๐	หญิงอายุ ๓๐-๖๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองโรคหัดและโรคมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ ๕๐	หญิงวัยเจริญพันธุ์	-	๒๕๐,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐	หญิงวัยเจริญพันธุ์ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านไอร์แมง -รพ.สต.บ้านกู่บี่ -รพ.สต.คระมูง -รพ.สต.บ้านลาว -รพ.สต.บ้านใหม่ -รพ.สต.บ้านคืองอ -รพ.สต.บ้านคางมู อ.ศรีสาคร
๓๓๖	ส่งเสริมสุขภาพจิตในชุมชน	เพื่อให้ประชาชนที่อยู่ในระบบและนอกระบบโรงเรียนมีความรู้ในการป้องกันภัยที่มีต่อสุขภาพในรูปแบบต่างๆ	๑. ร้อยละ ๕๐ ของเยาวชนในหมู่บ้านเข้าร่วมกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง ๒. มีชมรมเพื่อนช่วยเพื่อนในหมู่บ้านอย่าง ๑ ชมรมผ่านเกณฑ์มาตรฐาน To be No ๑	กลุ่มเยาวชน	-	๓๕๐,๐๐๐	๓๕๐,๐๐๐	๓๕๐,๐๐๐	๓๕๐,๐๐๐	ลดปัญหาการใช้ยาเสพติด	กองสาธารณสุข รพ.สต.บ้านไอร์แมง รพ.สต.บ้านกู่บี่ รพ.สต.คระมูง รพ.สต.บ้านลาว รพ.สต.บ้านใหม่ รพ.สต.บ้านคืองอ รพ.สต.บ้านคางมู อ.ศรีสาคร
๓๓๗	มารดาตั้งครรภ์และมารดาหลังคลอดไม่สูด	๑. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์และสามีมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวขณะตั้งครรภ์ สามารถดูแลตนเองและลูกน้อยในครรภ์ได้อย่างถูกต้อง ๒. เพื่อสร้างทัศนคติที่ดีให้กับหญิงตั้งครรภ์ เพื่อการเตรียมตัว	๑. ภาวะซัดในหญิงตั้งครรภ์จากการเจาะเมื่อครั้งที่ ๒ ไม่นเกินร้อยละ ๑๐ ๒. ร้อยละ ๗๕ ของหญิงตั้งครรภ์ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรก	หญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่ตำบลจอบาะ จำนวน ๕๐ คน	๓๓,๓๒๐	๒๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๑. หญิงตั้งครรภ์และสามีมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวขณะตั้งครรภ์ สามารถดูแลตนเองและลูกน้อยในครรภ์และดูแลตนเองหลังคลอด	กองสาธารณสุข -รพ.สต.จอบาะ อ.ยี่งอ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
		เป็นศูนย์กลางที่ทันสมัย	ก่อนหรือเท่ากับ ๑๒ ปี							๒.หญิงตั้งครรภ์ที่มีทัศนคติที่ดีในการเป็นคุณแม่ในอนาคต	
๑๑๘	ตรวจสอบคุณภาพ ทักษะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน	๑.เพื่อให้ผู้ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานได้รับการตรวจและคัดกรองภาวะแทรกซ้อนทางสุขภาพ เช่น เจาะเลือด ตรวจวัดสายตา และคลื่นหัวใจ ๒.เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยโรคเบาหวาน โดยการตรวจสุขภาพตามตารางการทำงานของแต่ละคน และตรวจเท้า	ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๕๐ ๒.ร้อยละ ๙๐ ผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนมีความรู้ ความเข้าใจ การป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยมากขึ้น	กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๐๐ คน	๑๒,๓๒๐	๒๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	ผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการตรวจสุขภาพตาม ตารางการทำงานของแต่ละคนและตรวจเท้า	กองสาธารณสุข-รพ.สต.จอบะระ อ.บึงอ้อย
๑๑๙	ส่งเสริมสุขภาพแม่และเด็กโดยภาคีมีส่วนร่วม	๑.เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ ได้รับการตรวจครรภ์เร็วและฝากครรภ์ครบตามเกณฑ์ ๒.เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงได้รับการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาสุขภาพ ๓.เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาทารกแรกเกิด ๔.เพื่อให้พ่อ แม่ มีทักษะในการดูแลบุตร	๑.ผู้ปกครองมีความรู้และทักษะในการดูแลบุตร ร้อยละ ๘๐ ๒.อัตราความสำเร็ของงานอนามัยแม่และเด็ก ๓.หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงทุกรายได้รับการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาสุขภาพ ๔.อัตราความครอบคลุมการบริการทันตกรรมในหญิงตั้งครรภ์ ๕.ผู้ปกครองมีความรู้และทักษะในการดูแลบุตร ร้อยละ ๘๐	หญิงตั้งครรภ์และสามี จำนวน ๘๐ คน	-	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๑.ผู้ปกครองมีความรู้และทักษะในการดูแลบุตร ร้อยละ ๘๐ ๒.อัตราความสำเร็ของงานอนามัยแม่และเด็ก ๓.หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงทุกรายได้รับการเฝ้าระวังและแก้ไขปัญหาสุขภาพ ๔.อัตราความครอบคลุมการบริการทันตกรรมในหญิงตั้งครรภ์ ๕.ผู้ปกครองมีความรู้และทักษะในการดูแลบุตร ร้อยละ ๘๐	กองสาธารณสุข-รพ.สต.บ้านเจ็บบะ อ.ระแงะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๑๐	บริโภคนโยบายลดโรคเพื่อสุขภาพ	๑. เพื่อให้ผู้ประกอบการมีความรู้ ความเข้าใจ ในการจำหน่ายสินค้า ๒. เพื่อให้มีโรงการจำหน่ายสินค้าในชุมชน ๓. เพื่อให้คนนำมีความรู้ในการเลือกซื้อผลิตภัณฑ์สุขภาพ ๔. เพื่อให้ อสม. มีความรู้ ทักษะที่สำคัญในการดำเนินงานคุ้มครองผู้บริโภคอย่างมีประสิทธิภาพ ๕. เพื่อตรวจสอบการปนเปื้อนในอาหารสดที่จัดจำหน่ายในหมู่บ้าน ๖. เพื่อประเมินชุมชนเกี่ยวกับการดำเนินงานตาม พรบ. บุหรี่ ๗. เพื่อให้ผู้นำชุมชน ผู้นำศาสนา นักเรียนมีความรู้ ความเข้าใจในงานบุหรี่ยะฮาลาล	๑. ผู้ประกอบการมีความรู้ความเข้าใจ ร้อยละ ๘๐ ๒. สถานประกอบการได้มาตรฐาน ร้อยละ ๘๐ ๓. คนนำในชุมชน ร้อยละ ๘๐ ๔. อสม. มีความรู้ ทักษะ ร้อยละ ๘๐ ๕. อาหารสดปราศจากสารปนเปื้อน ร้อยละ ๑๐๐ ๖. ผู้นำชุมชน ผู้นำศาสนา นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจ ร้อยละ ๘๐ ๗. ชุมชนมีการดำเนินการตาม พรบ. บุหรี่	๑. ผู้ประกอบการ จำนวน ๕๘ ร้าน ๒. อสม. จำนวน ๗๕ คน ๓. กสร. จำนวน ๔๐ คน	-	๕๑,๘๐๐	๕๑,๘๐๐	๕๑,๘๐๐	๕๑,๘๐๐	๑. ผู้ประกอบการมีความรู้ความเข้าใจ ร้อยละ ๘๐ ๒. สถานประกอบการได้มาตรฐาน ร้อยละ ๘๐ ๓. คนนำในชุมชนมีความรู้ ร้อยละ ๘๐ ๔. อสม. มีความรู้ ทักษะ ร้อยละ ๘๐ ๕. อาหารสดปราศจากสารปนเปื้อน ร้อยละ ๑๐๐ ๖. ผู้นำชุมชน ผู้นำศาสนา นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจ ร้อยละ ๘๐ ๗. ชุมชนมีการดำเนินการตาม พรบ. บุหรี่	กองสาธารณสุข-รพ.สต.บ้านเงี้ยว อ.ระแงง
๑๑๑	ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ลดเสี่ยงลดโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน	๑. เพื่อให้ อสม. มีความรู้ และทักษะในการดำเนินการตามแนวทางการสร้างชุมชนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๒. เพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยงให้ได้รับการเฝ้าระวังและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๓. เพื่อส่งเสริมให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๔. เพื่อให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการแก้ไขปัญหาและสถานความร่วมมือนในการสร้างชุมชนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ ๕. เพื่อให้มีการติดตามผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง	๑. อสม. มีความรู้ ทักษะหลังอบรม ร้อยละ ๘๐ ๒. ประชากรอายุ ๓๕ ขึ้นไปได้รับการคัดกรอง ร้อยละ ๗๕ ๓. มีระบบของการติดตาม ๓ เดือนครั้ง ๔. มีการประยุกต์ใช้หลักอิสลามในการส่งเสริมการเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเสี่ยง ๕. ประชาชน ชุมชนมีความตื่นตัวและมีส่วนร่วมในการแก้ปัญหา	อสม. จำนวน ๗๕ คน และกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๕๒๐ คน	-	๑๑๘,๗๕๐	๑๑๘,๗๕๐	๑๑๘,๗๕๐	๑๑๘,๗๕๐	๑. อสม. มีความรู้ ทักษะหลังอบรม อยู่ในระดับสูง ๒. ประชากรอายุ ๓๕ ขึ้นไปได้รับการคัดกรอง ร้อยละ ๗๕ ๓. มีระบบของการติดตาม ๓ เดือนครั้ง ๔. มีการประยุกต์ใช้หลักอิสลามในการส่งเสริมการเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของกลุ่มเสี่ยง ๕. ประชาชน ชุมชนมีความตื่นตัวและมีส่วนร่วมในการแก้ปัญหา	กองสาธารณสุข-รพ.สต.บ้านเงี้ยว อ.ระแงง

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)			
๑๔๖	ส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปากเด็ก	๑. เพื่อประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากของนักเรียน ๒. เพื่อให้เด็กนักเรียนมีความรู้ด้านทันตสุขภาพ และสามารถดูแลสุขภาพช่องปากของตนเองได้ ๓. เพื่อส่งเสริมสุขภาพช่องปากและป้องกันโรคในเด็กนักเรียน	๑. ร้อยละ ๘๐ เด็กนักเรียนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากเพิ่มขึ้นภายหลังการได้รับความรู้ ๒. ร้อยละ ๘๐ เด็กนักเรียนมีความรู้ด้านทันตสุขภาพเพิ่มขึ้นภายหลังการได้รับความรู้ ๓. ร้อยละ ๑๐๐ เด็กนักเรียนได้รับการหาฟันคุดกรวมส่งเสริมป้องกัน (ตรวจฟัน เคลือบหลุมร่องฟัน ทาฟลูออไรด์วานิชและอุดฟัน)	นักเรียน จำนวน ๕๐๐ คน	-	๕๐,๐๐๐	-	-	-	-	เพื่อให้มีอัตราฟันผุในนักเรียนลดลง	กองสาธารณสุข-รพ.สต. บางอ. รือเสาะ
๑๔๗	ดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ กลุ่มเปราะบาง และ ผู้พิการ	๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้รับผลิตของงานผู้สูงอายุ กลุ่มเปราะบางและผู้พิการ ๒. สนับสนุนให้ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพผู้พิการและผู้สูงอายุในชุมชน ๓. เพื่อให้ผู้สูงอายุ กลุ่มเปราะบางและผู้พิการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพที่เหมาะสม ๔. เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานของชมรมผู้สูงอายุคุณภาพในชุมชน ๕. เพื่อให้ผู้สูงอายุ กลุ่มเปราะบางและผู้พิการ รวมทั้งผู้ดูแล มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพ	ผู้สูงอายุ กลุ่มเปราะบางและผู้พิการได้รับการคัดกรองตามเกณฑ์ ร้อยละ ๙๐	ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ	-	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑. ผู้สูงอายุ กลุ่มเปราะบางและผู้พิการได้รับการคัดกรองตามเกณฑ์และได้รับการดูแลและส่งต่ออย่างมีคุณภาพ ๒. ผู้สูงอายุ กลุ่มผู้เปราะบาง ผู้พิการและผู้ดูแล มีความรู้ และทักษะในการดูแลสุขภาพ	กองสาธารณสุข-รพ.สต. บุเก็ดจือแร-รพ.สต. ลาโละ อ. รือเสาะ	

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๔๔	พัฒนาระบบสถานีสุขภาพชุมชน	๑. เพื่อพัฒนาระบบการดำเนินงานสุขภาพเชิงรุกของ รพ.สต. บุรีดี ๒. เพื่อให้ประชาชนได้รับความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพและได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นในชุมชน ๓. เพื่อให้ประชาชนที่มีความเสี่ยงสุขภาพ ได้รับการส่งต่อเพื่อเข้ารับการตรวจโดยละเอียดและเข้าสู่กระบวนการรักษาต่อไป	๑. ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นในชุมชน ร้อยละ ๔๐ ๒. ประชาชนที่มีความเสี่ยงสุขภาพได้รับการส่งต่อเพื่อเข้ารับการตรวจโดยละเอียด ร้อยละ ๘๐	ประชาชนกลุ่มเป้าหมายในชุมชน จำนวน ๕ หมู่บ้าน	๓๗,๐๐๐	๓๗,๐๐๐	๓๗,๐๐๐	๓๗,๐๐๐	๓๗,๐๐๐	๑. ระบบการดำเนินงานสุขภาพเชิงรุกของ รพ.สต. บุรีดี ครอบคลุมประชาชนทุกพื้นที่อย่างมีคุณภาพ ๒. ประชาชนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพและได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นในชุมชน ๓. ประชาชนที่มีความเสี่ยงสุขภาพ ได้รับการส่งต่อเพื่อเข้ารับการตรวจโดยละเอียดและเข้าสู่กระบวนการรักษาต่อไป	กองสาธารณสุข -รพ.สต. บุรีดี อ.เจาะไอร้อง
๑๔๕	อนามัยแม่และเด็กลูกบึงระดกแม่ปลอตบึง	๑. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลตามมาตรฐานอย่างมีคุณภาพ ๒. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงได้รับการดูแลหลังคลอดอย่างต่อเนื่อง ๓. เพื่อเฝ้าระวังภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์	๑. หญิงตั้งครรภ์รายใหม่ ผ่าคลอดก่อน ๑๒ สัปดาห์ ร้อยละ ๕ ๒. หญิงตั้งครรภ์ผ่าคลอดก่อนคลอด ๕ ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ ๘๐ ๓. หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพและได้รับการเยี่ยมหลังคลอด ร้อยละ ๓๐๐ ๔. ภาวะซีดลดลง	หญิงตั้งครรภ์ในเขตรับผิดชอบ รพ.สต. ตะปอเกาะ	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๑. หญิงตั้งครรภ์สามารถปฏิบัติตัวขณะตั้งครรภ์ได้อย่างถูกต้อง ๒. หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงได้รับการดูแลและตั้งครรถ์และการดูแลหลังคลอดอย่างต่อเนื่อง ๓. อสม. ได้รับการอบรมฟื้นฟูความรู้การดูแลแม่และเด็ก	กองสาธารณสุข -รพ.สต. ตะปอเกาะ อ. ยี่งอ
๑๔๖	ชาวตะปอเกาะรู้ทันห่วงใยโรคด้วยวัคซีน	๑. เพื่อเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ ๒. เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน ๓. เพื่อให้ อสม. และผู้นำชุมชน มีความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนและ	๑. ผู้ปกครองเด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่เข้าร่วมกิจกรรมมีความพึงพอใจมาก ๒. กลุ่มเป้าหมายมีความรู้จากการเรียนรู้เพิ่มขึ้น ๓. เด็กอายุ ๐-๕ ปี	๑. ผู้ปกครองเด็กอายุ ๐-๕ ปี รับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์ในชุมชนตำบลตะปอเกาะ จำนวน ๑๐๐ คน ๒. อสม. และผู้นำชุมชน ตำบลตะปอเกาะ จำนวน ๑๐๐ คน	๒๔,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๑. เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ ๒. ผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน ๓. อสม. และผู้นำชุมชน มีความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคที่ป้องกันได้ด้วย	กองสาธารณสุข -รพ.สต. ตะปอเกาะ อ. ยี่งอ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิต ของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
		ติดตามนิสิตขึ้นเพิ่มขึ้น	ที่รับวัคซีนไม่ครบ ตามเกณฑ์ได้รับการ ติดตามฉีดวัคซีน เพิ่มขึ้น							วัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์	
๑๑๔๗	โครงการไม่มีขีด พัฒนาการสมาธิ	๑.เพื่อให้ผู้ปกครองเด็กแรกเกิด -๕ ปี มีความรู้ในเรื่อง โภชนาการ พัฒนาการตามวัย ๒.เพื่อเฝ้าระวังและติดตามภาวะ ทุพโภชนาการเด็กแรกเกิด -๕ ปี ๓.เพื่อให้เด็กอายุ ๖ เดือน - ๕ ปี ได้รับนมแม่เสริมธาตุเหล็ก ๔.เพื่อให้เด็กอายุ ๖-๑๒ เดือน ได้รับการตรวจคัดกรองภาวะ โลหิตจาง ๕.เพื่อให้เด็กแรกเกิด -๕ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนา การตามช่วงอายุ	๑.ผู้ปกครองมีความรู้ ในเรื่องการส่งเสริม และประเมินโภชนาการ พัฒนาการมากขึ้น ร้อยละ ๘๐ ขึ้นไป ๒.เด็กแรกเกิด -๕ ปี ได้รับการเฝ้าระวัง ทางโภชนาการ อย่างต่อเนื่อง ร้อยละ ๙๕ ๓.เด็กอายุ ๖ เดือน - ๕ ปี ได้รับนมเสริม ธาตุเหล็ก ร้อยละ ๘๐ ๔.เด็กอายุ ๖-๑๒ เดือน ได้รับการตรวจคัดกรอง ภาวะโลหิตจาง ร้อยละ ๘๐ ขึ้นไป ๕.เด็กแรกเกิด - ๕ ปี ได้รับการตรวจคัดกรอง พัฒนาการตามช่วง อายุ ร้อยละ ๙๐	ผู้ปกครองเด็กแรกเกิด ๕ ปี จำนวน ๑๐๐ คน	๒๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๑.ผู้ปกครองเด็กแรกเกิด ๕ ปี มีความรู้ในการ ส่งเสริมและประเมิน โภชนาการ พัฒนาการ เด็กได้อย่างถูกต้อง ๒.เด็กแรกเกิด -๕ ปี ได้รับการเฝ้าระวังทาง โภชนาการอย่างต่อเนื่อง ๓.เด็กอายุ ๖ เดือน - ๕ ปี ได้รับนมแม่เสริมธาตุเหล็ก ๔.เด็กอายุ ๖-๑๒ เดือน ได้รับการคัดกรองภาวะ โลหิตจาง ๕.เด็กแรกเกิด -๕ ปี มีพัฒนาการสมาธิ	กองสาธารณสุข -รพ.สต. ตะป่อเกาะ ๑.ยิ่ง
๑๑๔๘	ส่งเสริมการแปร่งฟัน ในเด็กนักเรียน ประถมศึกษา	๑.เพื่อให้โรงเรียนจัดกิจกรรม การแปร่งฟันหลังอาหาร กลางวันครบทุกชั้นเรียน อย่างมีประสิทธิภาพ ๒.เพื่อให้ครูอนามัยโรงเรียน และแกนนำนักเรียนมีความรู้ การเก็บข้อมูลทันตสุขภาพ และการดูแลสุขภาพช่องปาก	๑.ร้อยละ ๘๐ ของ นักเรียนชั้นประถม ศึกษาปีที่ ๑-๖ มีความรู้ ทักษะ และพฤติกรรมที่ดี ในการดูแลสุขภาพ ช่องปากที่ถูกต้อง ๒.ร้อยละ ๘๐ ของ	นักเรียน จำนวน ๓,๐๑๑ คน	๘๕,๖๔๗	๙๐,๐๐๐	๙๐,๐๐๐	๙๐,๐๐๐	๙๐,๐๐๐	๑.โรงเรียนจัดกิจกรรม การแปร่งฟันหลังอาหาร กลางวันครบทุกชั้น เรียนอย่างมีประสิทธิภาพ ๒.ครูอนามัยโรงเรียน และแกนนำนักเรียนมี ความรู้การเก็บข้อมูล ทันตสุขภาพและการดูแล	กองสาธารณสุข -รพ.สต. ตะป่อเกาะ ๑.ยิ่ง

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
		ได้อย่างถูกวิธี	นักเรียนชั้นอนุบาลปีที่ ๑-๓ และชั้นประถมศึกษาปีที่ ๑-๖ ได้รับการแปร่งฟันที่โรงเรียนวันละ ๒ ครั้ง และมีทักษะการแปร่งฟันที่ถูกต้องตามช่วงวัย							สุขภาพช่องปากได้อย่างถูกวิธี	
๑๔๐๙	ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดความดันด้านเบาหวาน	๑. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเอง ๒. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพที่ถูกต้อง	เกิดชุมชนต้นแบบการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและการดูแลผู้ป่วย โรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง ๕ ชุมชน คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐	ประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไป ในเขตพื้นที่ตำบลจอมบึง ที่ติดกรองพบ ความเสี่ยงต่อโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง อัมพฤกษ์ อัมพาต โรคหัวใจและหลอดเลือด จำนวน ๑๒๐ คน	๑๘,๑๒๐	๒๗,๐๐๐	๓๒,๐๐๐	๓๗,๐๐๐	๔๒,๐๐๐	๑. ประชาชนกลุ่มเสี่ยงสูงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง มีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพตนเองเพื่อป้องกันโรค สามารถประเมินแก้ไขปัญหามารูสุขภาพของตนเอง ครอบคลุมและชุมชนได้ ๒. มีอัตราการตรวจพบโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ของประชาชนอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปลดลง	กองสาธารณสุข-รพ.สต.จอมบึง อ.ยี่งอ
๑๕๐	ป้องกันภาวะซึมเศร้าในหญิงตั้งครรภ์ ถูกนำคลอดแม่ปลอดภัย	๑. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพของตนเอง ขณะตั้งครรภ์ การคลอดหลังคลอดและการเลี้ยงดูบุตรอย่างมีคุณภาพ ๒. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์และสามี มีความรู้และทักษะการดูแลสุขภาพตนเอง ขณะตั้งครรภ์ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและลูกน้อยในครรภ์และสุขภาพตนเองหลังคลอด	๑. ภาวะซึมเศร้าในหญิงตั้งครรภ์ จากการเจาะเลือดครรภ์ที่ ๒ ไม่นเกินร้อยละ ๑๐ ๒. หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะซึมเศร้าและมีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัวเพื่อบำบัด	หญิงตั้งครรภ์และสามีในเขตตำบลรอบ ๕๐ คู่อ จำนวน ๑๐๐ คน	๑๙,๐๕๐	๒๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๑. หญิงตั้งครรภ์และสามี มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวขณะตั้งครรภ์ สามารถดูแลสุขภาพตนเองและลูกน้อยในครรภ์และสุขภาพตนเองหลังคลอด	กองสาธารณสุข-รพ.สต.ละหาร อ.ยี่งอ



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๕๓	อบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพแก่ผู้ดูแลผู้พิการ	๑. เพื่อให้ผู้ดูแลผู้พิการมีความรู้ในการดูแลผู้พิการ ๒. เพื่อให้ผู้ดูแลผู้พิการดูแลผู้พิการได้ถูกต้อง ๓. เพื่อให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้พิการ	ร้อยละ ๘๐ ของผู้ดูแลมีความรู้ในการดูแลผู้พิการ	ผู้ดูแลผู้พิการ จำนวน ๑๕๐ คน	-	๑๘,๑๒๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๑. ผู้ดูแลผู้พิการมีความรู้ในการดูแลผู้พิการได้ถูกต้อง	กองสาธารณสุข-รพ.สต.สุโขทัย ๑. ยี่งอ
๑๕๔	ส่งเสริมสุขภาพงานอนามัยแม่และเด็ก	๑. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจครรภ์เมื่อรู้ตัวตั้งครรภ์ ได้เร็วก่อนอายุครรภ์ครบ ๑๒ สัปดาห์ ๒. เพื่อให้ทารกแรกคลอดมีน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ ไม่เกิน ร้อยละ ๗ ๓. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลตนเองขณะตั้งครรภ์และดูแลภาวะสุขภาพของบุตร	๑. หญิงตั้งครรภ์มีการฝากครรภ์ก่อนอายุครรภ์ครบ ๑๒ สัปดาห์ ร้อยละ ๗๕ ๒. ทารกแรกคลอดมีน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ไม่เกิน ร้อยละ ๗	หญิงตั้งครรภ์ในเขตรับผิดชอบ	-	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๑. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการตรวจครรภ์เมื่อรู้ตัวตั้งครรภ์ได้เร็วก่อนอายุครรภ์ครบ ๑๒ สัปดาห์ ร้อยละ ๗๕ ๒. ทารกแรกคลอดมีน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ ไม่เกิน ร้อยละ ๗ ๓. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลตนเองขณะตั้งครรภ์และดูแลภาวะสุขภาพของบุตร	กองสาธารณสุข-รพ.สต.บ้านโสน ๑. ยี่งอ
๑๕๕	ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มผู้ป่วยเรื้อรังด้วยวิธีทางเลือกหรือช่วยสุขภาพ	๑. เพื่อค้นหา ภาวะเสี่ยงต่อการเกิดโรค ลดอัตราป่วยด้วยโรคเรื้อรังในชุมชนและการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนตามมาตรฐาน ๒. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายที่มีภาวะเสี่ยงมีความรู้การบริโภคและพฤติกรรมการบริโภคที่ถูกต้อง สามารถควบคุมความเสี่ยงได้	ร้อยละ ๕๐ ของกลุ่มเสี่ยงต่อโรคได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	กลุ่มผู้ป่วยเรื้อรังและกลุ่ม อสม.	-	-	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๑. ประชากรกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองภาวะเสี่ยงต่อภาวะโรค Metabolic ๒. ประชากรกลุ่มเป้าหมายตระหนักและใส่ใจในการดูแลสุขภาพตนเอง ครอบครัวและชุมชน สามารถจัดการสุขภาพตนเองโดยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพได้อย่างเหมาะสม	กองสาธารณสุข-รพ.สต.ภาพนiverse ๑. ระแงะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิต) ของโครงการ	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๕๔	ลดภาวะซึมเศร้าในหญิงตั้งครรภ์และหลังคลอด	๑. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์และสามี มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวขณะตั้งครรภ์ สามารถดูแลตนเองและลูกน้อย ในครรภ์และดูแลตนเอง หลังคลอดได้อย่างถูกต้อง ๒. เพื่อสร้างทัศนคติที่ดีให้กับ หญิงตั้งครรภ์เพื่อการเตรียมตัว เป็นคุณแม่ที่ดีในอนาคต	๑. ภาวะซึมเศร้าในหญิงตั้งครรภ์จากการเจาะเลือดครั้งที่ ๒ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ๒. ร้อยละ ๗๕ ของ หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการฝากครรภ์ครั้งแรก ก่อนหรือเท่ากับ ๑๒ สัปดาห์	หญิงตั้งครรภ์ในเขต รับผิดชอบ รพ.สต.บ้าน จุฬาภรณ์พัฒนา ๕ จำนวน ๕๐ คน	๒๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๑. หญิงตั้งครรภ์และสามี มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการปฏิบัติตัว ขณะตั้งครรภ์ สามารถดูแลตนเองและลูกน้อย ในครรภ์และดูแลตนเอง หลังคลอด	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน จุฬาภรณ์พัฒนา ๕ อ.วธนะ
๑๕๕	ตรวจสอบสุขภาพลดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วย ความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน	๑. เพื่อให้ผู้ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวาน ได้รับการตรวจและคัดกรอง ภาวะแทรกซ้อนทางสุขภาพ เช่น เจาะเลือด ตรวจวัดสายตาและคลื่นหัวใจ ๒. เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วย โรคเบาหวาน โดยการตรวจจอประสาทตา ตรวจภาวะการทำงานของไตและตรวจเท้า	๑. ผลคัดกรองการเกิดภาวะแทรกซ้อนของ ผู้ป่วยโรค ร้อยละ ๕๐ โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๐๐ คน ๒. ร้อยละ ๗๐ ผู้ป่วย ที่มีภาวะแทรกซ้อน มีความรู้ ความเข้าใจ การป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยมากขึ้น	กลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูง จำนวน ๑๐๐ คน	๒๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๑. ผู้ป่วยด้วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ได้รับการตรวจจอประสาทตา ตรวจภาวะการทำงานของไตและ ตรวจเท้า ๒. ผู้ป่วยด้วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง มีความรู้และทักษะ มีความตระหนักในการจัดการและดูแลสุขภาพตนเอง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน จุฬาภรณ์พัฒนา ๕ อ.วธนะ
๑๕๖	ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนแก่เด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี	๑. เพื่อให้เด็กหรือชายสุขภาพ มีความรู้ ความเข้าใจ ในการดำเนินงานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ๒. เพื่อให้เด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ในพื้นที่ของตำบลจอนเปาะ ได้รับวัคซีนครบคลุม ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๙๐ ๓. เพื่อให้ผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็ก มีความรู้ ความเข้าใจ ในการดำเนินงานสร้างภูมิคุ้มกันโรค	เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีนไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐	๑. เครือข่ายสุขภาพ จำนวน ๕๐ คน ๒. ผู้ปกครองเด็กหรือผู้ดูแลเด็ก จำนวน ๕๐ คน	๑๕,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๑. เครือข่ายสุขภาพ สามารถติดตามกลุ่มเด็กที่ได้รับวัคซีนไม่ครบ และจัดทำทะเบียนแยกเด็กกลุ่มปกติและกลุ่มที่ได้รับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์ ๒. ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนขึ้นพื้นฐาน ในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน จุฬาภรณ์พัฒนา ๕ อ.วธนะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)			
๑๕๗	ควบคุมและป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพและส่งเสริมความปลอดภัยในการทำงาน	๑. เพื่อให้ประชาชนที่มีความเสี่ยงในการปฏิบัติงานมีความรู้ความเข้าใจในการป้องกันและควบคุมโรคเพื่อความปลอดภัยในการทำงาน ๒. เพื่อให้เกษตรกรที่มีความเสี่ยงจากการใช้สารเคมีได้รับการเฝ้าระวังโรค ๓. เพื่อให้ อสม. มีความรู้ ความเข้าใจและเป็นต้นแบบด้านความปลอดภัยในการทำงาน ๔. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจในการหนีไฟ การป้องกันอัคคีภัยและการดับเพลิงเบื้องต้น ปีละ ๑๐ ครั้ง ๕. เพื่อให้สถานที่ย่านอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ๖. เพื่อให้สถานบริการมีความพร้อมและความปลอดภัยในการทำงาน	๑. ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ถึงอบรมอยู่ในระดับสูง ร้อยละ ๘๐ ๒. เกษตรกรที่มีความเสี่ยงได้รับการเจาะเลือดหาสารเค็ดค่าง ร้อยละ ๘๐ ๓. ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ถึงอบรมอยู่ในระดับสูง ร้อยละ ๘๐ ๔. ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ถึงอบรมอยู่ในระดับสูง ร้อยละ ๘๐ ๕. สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์ ร้อยละ ๘๐ ๖. สถานบริการมีความพร้อมและความปลอดภัยในการทำงาน	เกษตรกร ๘๘ คน อสม. ๗๙ คน	-	๒๕,๗๐๐	๒๕,๗๐๐	๒๕,๗๐๐	๒๕,๗๐๐	๒๕,๗๐๐	๑. ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ถึงอบรมอยู่ในระดับสูง ๒. เกษตรกรที่มีความเสี่ยงได้รับการเจาะเลือดหาสารเค็ดค่าง ๓. ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ถึงอบรมอยู่ในระดับสูง ๔. ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ถึงอบรมอยู่ในระดับสูง ๕. สถานที่จำหน่ายอาหารผ่านเกณฑ์ ๖. สถานบริการมีความพร้อมและความปลอดภัยในการทำงาน	กองสาธารณสุข-รพ.สต. บ้านเจียบ อ.ระเมธะ
๑๕๘	ร่วมใจกันเฝ้าระวังโรคที่ป้องกันด้วยวัคซีน	เพื่อส่งเสริมการให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการป้องกันโรคด้วยวัคซีนในเด็กอายุ ๐-๕ ปี	มีอัตราความครอบคลุมการรับวัคซีนครบชุดตามเกณฑ์ ร้อยละ ๙๐	เด็กอายุ ๐-๕ ปี จำนวน ๕๖๑ คน	-	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑. ผู้ปกครองยินยอมให้บุตรหลานมารับวัคซีน ๒. เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ ๓. ผู้นำศาสนา ผู้นำชุมชนและผู้ปกครอง มีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับวัคซีน และสามารถแนะนำเพื่อนบ้านให้พาบุตรหลานมารับวัคซีน ๔. ไม่มีโรคระบาดที่เกิดจากโรคที่สามารถป้องกันด้วยวัคซีน	กองสาธารณสุข-รพ.สต. บ้านสะโด อ.ระเมธะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๕๙	โครงการประชาสัมพันธ์สุขภาพอนามัยชุมชน	๑. เพื่อให้ชุมชนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพตนเองไม่ให้เกิดอาการเจ็บป่วยเพื่อคุณภาพการใช้ชีวิตที่ดี ๒. เพื่อสร้างความตระหนักและสร้างการรับรู้แก่ชุมชนเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพที่ดีที่ประสงค์	ร้อยละ ๘๐ กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการอบรมมีความรู้เกี่ยวกับสุขภาพอนามัยและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีที่ประสงค์สามารถเป็นแบบอย่างที่ดีแก่ชุมชนได้	แกนนำและภาคีเครือข่ายในตำบลจองเขา -รพ.สต.อหาร -รพ.สต.อุโบสถ บวช ๑.๕๓๐	-	๘๕,๐๐๐	๑๐๕,๐๐๐	๑๒๕,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	ประชาชนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพตนเองและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี	กองสาธารณสุขและ -รพ.สต.จองเขา -รพ.สต.อหาร -รพ.สต.อุโบสถ บวช ๑.๕๓๐
๑๖๐	โครงการส่งเสริมสุขภาพประชาชนในพื้นที่สุขภาพอนามัยชุมชน	๑. เพื่อให้ชุมชนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพตนเองไม่ให้เกิดอาการเจ็บป่วยเพื่อคุณภาพการใช้ชีวิตที่ดี ๒. เพื่อสร้างความตระหนักและสร้างการรับรู้แก่ชุมชนเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพที่ดีที่ประสงค์	ร้อยละ ๘๐ กลุ่มเป้าหมายที่ได้รับการอบรมมีความรู้เกี่ยวกับสุขภาพอนามัยและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีที่ประสงค์สามารถเป็นแบบอย่างที่ดีแก่ชุมชนได้	แกนนำและภาคีเครือข่ายในเขต รับผิดชอบ รพ.สต. บ้านจันทนบุรีพัฒนา ๕	-	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	ประชาชนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพตนเองและมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านจันทนบุรีพัฒนา ๕ อ.ระนอง
๑๖๑	โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพพร้อมกันภาคีเครือข่าย	๑. เพื่อให้ อสม.แกนนำคุ้มครองผู้บริโภค ผู้นำชุมชน ครูในโรงเรียน มีความรู้เกี่ยวกับอาหาร ยา เครื่องสำอางผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพสามารถนำความรู้ไปแนะนำความรู้ไปแนะนำประชาชนในหมู่บ้านได้ถูกต้อง ๒. เพื่อให้ผู้ประกอบการร้านค้าของชำในหมู่บ้าน มีความรู้เกี่ยวกับอาหาร ยา เครื่องสำอางผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพและ	๑. ร้อยละ ๘๕ อสม.แกนนำคุ้มครองผู้บริโภค ผู้นำชุมชน ครู มีความรู้เกี่ยวกับอาหาร ยา เครื่องสำอาง ผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพ ๒. ร้อยละ ๑๐๐ ร้านขายของชำในหมู่บ้าน มีความรู้เกี่ยวกับอาหาร ยา เครื่องสำอาง ผลิตภัณฑ์สุขภาพ และบริการสุขภาพ และตระหนักถึงความ	อสม.และแกนนำคุ้มครองผู้บริโภค จำนวน ๒๑๕ คน	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๑. ผู้ประกอบการร้านค้าของชำในหมู่บ้าน มีความรู้เกี่ยวกับอาหารยา เครื่องสำอาง ผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพและตระหนักถึงความปลอดภัยผู้บริโภคในการเลือกซื้อผลิตภัณฑ์มาจำหน่าย ๒. มีภาวะวังการขายยา เครื่องสำอางผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพในวันขายของชำ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ตะป่อ บวช ๑.๕๓๐

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
		ตระหนักถึงความปลอดภัยของผู้บริโภคในการเลือกซื้อผลิตภัณฑ์จากจำหน่าย ๓.เพื่อเฝ้าระวังการขยายเครือข่ายสาขาผลิตภัณฑ์สุขภาพและบริการสุขภาพในวันขายของชำ	ปลอดภัยกับผู้บริโภคในการเลือกซื้อผลิตภัณฑ์จากจำหน่าย ๓.ร้อยละ ๑๐๐ ร้อยของชำปลอดภัยจากการจำหน่ายยาต้านมะเร็งและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ไม่ได้คุณภาพ								
๑๖๒	๓ หมอใกล้ใจใกล้ชุมชน	๑.เพื่อเยี่ยมบ้านให้บริการด้านสุขภาพอย่างต่อเนื่อง ทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสุขภาพแก่ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยจิตเวช หญิงตั้งครรภ์ และหญิงหลังคลอด ตามแนวทางเวชปฏิบัติครอบครัว	กลุ่มเป้าหมายที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม ไม่มีภาวะแทรกซ้อนของโรค	ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยจิตเวช หญิงตั้งครรภ์ และหญิงหลังคลอด	-	๕๕,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๒๕,๐๐๐	กลุ่มเป้าหมายที่ต้องดูแลเป็นพิเศษที่ได้รับการเยี่ยมบ้านมีความรู้ด้านสุขภาพอนามัยเครือข่าย อสม. และเจ้าหน้าที่รับทราบปัญหาสุขภาพของบุคคลในครอบครัว	กองสาธารณสุข -รพ.สต.จอนประ -รพ.สต.ละหาร -รพ.สต.คูโบะ บายศรี อ.ยิ่งอ
๑๖๓	โครงการ ๓ หมอใกล้บ้านใกล้ใจใกล้ชุมชน	๑.เพื่อเยี่ยมบ้านให้บริการด้านสุขภาพอย่างต่อเนื่อง ทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสุขภาพแก่ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยจิตเวช หญิงตั้งครรภ์ และหญิงหลังคลอด ตามแนวทางเวชปฏิบัติครอบครัว	กลุ่มเป้าหมายที่ต้องดูแลเป็นพิเศษ มีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม ไม่มีภาวะแทรกซ้อนของโรค	ผู้ป่วยเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ผู้พิการ ผู้ป่วยจิตเวช หญิงตั้งครรภ์ และหญิงหลังคลอด	-	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	กลุ่มเป้าหมายที่ต้องดูแลเป็นพิเศษที่ได้รับการเยี่ยมบ้านมีความรู้ด้านสุขภาพอนามัยเครือข่าย อสม. และเจ้าหน้าที่รับทราบปัญหาสุขภาพของบุคคลในครอบครัว	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน -จุฬารามณ์ -พัฒนา ๕ อ.ระแงะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๓๖๔	ส่งเสริมสุขภาพในกลุ่มเปราะบาง/กลุ่มด้อยโอกาส	๑. เพื่อให้ญาติและภาคีเครือข่ายมีความรู้แนวทางการดูแลกลุ่มเปราะบาง ผู้ป่วยซึมเศร้า และผู้ป่วยจิตเวชที่ถูกต้อง ๒. เพื่อให้ผู้ป่วยซึมเศร้าและผู้ป่วยจิตเวชได้รับการฟื้นฟูและพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	<b>เชิงปริมาณ</b> ๑. ญาติและภาคีเครือข่าย มีความรู้แนวทางการดูแลกลุ่มเปราะบาง ผู้ป่วยซึมเศร้าและผู้ป่วยจิตเวชที่ถูกต้อง ร้อยละ ๙๐ ๒. ผู้ป่วยซึมเศร้าและกลุ่มเปราะบาง ผู้พิการ ผู้ป่วยจิตเวช ได้รับการฟื้นฟูและพัฒนาคุณภาพชีวิต ร้อยละ ๙๐๐	ญาติของกลุ่มเปราะบางและกลุ่มด้อยโอกาส ภาคีเครือข่าย จำนวน ๑๒๐ คน	-	๔๙๐,๐๐๐	๔๙๐,๐๐๐	๔๙๐,๐๐๐	๔๙๐,๐๐๐	ผู้พิการป่วยซึมเศร้าและผู้ป่วยจิตเวชได้รับการฟื้นฟูและพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	กองสาธารณสุข -รพ.สต. บ้านไธสง -รพ.สต. บ้านกุดปี -รพ.สต. ตะขบสูง -รพ.สต. บ้านถาวง -รพ.สต. บ้านป่าไม้ -รพ.สต. บ้านค้ออง -รพ.สต. บ้านสามมุง อ.ศรีสาคร

๔.๒.๒ ยุทธศาสตร์การควบคุมและป้องกันโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ

กลยุทธ์พัฒนาระบบป้องกัน และ ควบคุมโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขในพื้นที่

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบ หลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑	นักเรียนดี ห่างไกลบุหรี่	เพื่อป้องกันนักสูบหน้าใหม่ ในเด็กนักเรียน	นักเรียนมีความรู้ และไม่มีพฤติกรรม การสูบบุหรี่ ร้อยละ ๙๐	นักเรียนในพื้นที่ รับผิดชอบ	-	๒๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	นักเรียนมีความรู้ และไม่มีพฤติกรรม การสูบบุหรี่	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บาง สะโต -รพ.สต.บ้าน กาธิชา อ.ระแงง
๒	วัยรุ่นยุคใหม่ ห่างไกล ยาเสพติด	๑.เพื่อเผยแพร่ความรู้ ความ เข้าใจเกี่ยวกับโทษของ ยาเสพติดแก่เด็กและเยาวชน ในเขตพื้นที่รับผิดชอบของ ต.ตะปอเยาะ ๒.เพื่อเป็นการป้องกันการ แพร่กระจายของยาเสพติด สู่เด็กและเยาวชนในชุมชน ๓.เพื่อพัฒนาเด็กและเยาวชน ให้สามารถป้องกันตนเองไม่ เข้าไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด	๑.ร้อยละ ๘๐ ของ วัยรุ่นมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับ โทษของยาเสพติด ๒.ร้อยละ ๙๐ สามารถป้องกัน แพร่กระจายของ ยาเสพติดสู่เด็กและ เยาวชนในชุมชน	เด็กนักเรียนอายุ ระหว่าง ๑๐-๑๒ ปี ในเขตพื้นที่ ต.ตะปอเยาะ จำนวน ๑๕๐ คน	๑๙,๐๕๐	๒๓,๐๐๐	๒๓,๐๐๐	๒๓,๐๐๐	๒๓,๐๐๐	๑.เด็กและเยาวชน ได้รับรู้ รับทราบถึง ปัญหาและพิษภัย ของยาเสพติด ๒.สร้างเครือข่ายใน การป้องกันการแพร่ กระจายของ ยาเสพติดและแก้ไข ต่อต้านยาเสพติด ๓.พัฒนาเด็กและ เยาวชนให้สามารถ ป้องกันตนเองไม่เข้า ไปเกี่ยวข้องกับยาเสพติด	กองสาธารณสุข -รพ.สต. ตะปอเยาะ อ.ยิ่งอ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบ หลัก	
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)			
๓	ป้องกันยาเสพติด ในเด็กนักเรียนและ เยาวชน	๑. เพื่อส่งเสริมให้นักเรียนและ เยาวชนมีความรู้ ความเข้าใจ เกิดตระหนัก รู้ถึงโทษของพิษ ภัยยาเสพติด ๒. เพื่อส่งเสริมให้นักเรียน และเยาวชนรู้เท่าทันสามารถ ป้องกันตนเองให้ห่างไกลจาก ยาเสพติด ๓. เพื่อสนับสนุนนโยบายและ ร่วมกันแก้ปัญหา ยาเสพติด อย่างเป็นรูปธรรม	๑. ร้อยละ ๙๐ นักเรียนและเยาวชน มีความรู้ ความเข้าใจ เกิดความตระหนัก รู้ถึงโทษของพิษภัย ยาเสพติด ๒. ร้อยละ ๑๐๐ นักเรียนและเยาวชน รู้เท่าทัน สามารถ ป้องกันตนเองให้ ห่างไกลจาก ยาเสพติด	นักเรียนและเยาวชน ในเขตรับผิดชอบ	-	๓๒,๐๐๐	๓๒,๐๐๐	๓๒,๐๐๐	๓๒,๐๐๐	๓๒,๐๐๐	๑. นักเรียนและ เยาวชนมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับ โทษของยาเสพติด ร้อยละ ๙๐ ๒. นักเรียนและ เยาวชนมีทักษะ ความคิด สร้างภูมิคุ้ม กันทางด้านร่างกาย และจิตใจไม่ตกเป็น ทาสยาเสพติด ๓. โรงเรียนมีส่วนร่วม ในการสนับสนุน นโยบายของรัฐบาล และแก้ปัญหา ยาเสพติดในสถาน ศึกษาอย่างเป็น รูปธรรม	กองสาธารณสุข -รพ.สต.อุโปะ บือชา อ.ยี่งอ



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบ หลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๔	ส่งเสริมสุขภาพจิต ในกลุ่มเยาวชน	๑.เพื่อให้เยาวชน ที่อยู่ใน ระบบและนอกระบบโรงเรียน มีความรู้ในการป้องกันภัยที่มี ต่อสุขภาพในรูปแบบต่างๆ ๒.เพื่อสนับสนุนการรวมกลุ่ม ของเยาวชนในการทำ กิจกรรมอย่างสร้างสรรค์ ๓.เพื่อให้เยาวชนมีความรู้ เรื่องพิษภัยยาเสพติดและ การป้องกัน	<b>เชิงปริมาณ</b> ๑.ร้อยละ ๕๐ ของ เยาวชนกลุ่มเป้าหมาย เข้าร่วมกิจกรรม อย่างต่อเนื่อง ๒.มีชมรม To be NO ๑ ในชุมชน	กลุ่มเยาวชนในเขต รับผิดชอบ จำนวน ๑๘๐ คน	-	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๑.สมาชิกชมรม To be NO ๑ มีการ ดำเนินกิจกรรมอย่าง ต่อเนื่อง ๒.ลดปัญหา เสพติดในกลุ่ม เยาวชน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ปู่โงะ อ.สุโขทัย-ลก
๕	โครงการรณรงค์ ป้องกันและแก้ไข ปัญหาเสพติด (To be number one) ในชุมชน/สถานศึกษา	๑.เพื่อรณรงค์ปลูกจิตสำนึก และสร้างกระแสนิยมที่เอื้อ ต่อการป้องกันและแก้ไข ปัญหาเสพติด ๒.เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน ทางจิตใจให้แก่เยาวชน ๓.เพื่อลดอัตราผู้เสพสาร เสพติดหน้าใหม่ในชุมชน	๑.ร้อยละ ๘๐ ของ เยาวชนเป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE และเข้าร่วม กิจกรรมอย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี ๒.ร้อยละ ๒๐ ของ ตำบลมีชมรม To be No.๑ คุณภาพ ตามเกณฑ์	๑.กลุ่มเยาวชนใน พื้นที่รับผิดชอบ ๒.นักเรียนใน โรงเรียนที่ รับผิดชอบ	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑.แกนนำเยาวชนเป็น แกนนำในการรณรงค์ ป้องกันแก้ไขปัญห ยาเสพติดชุมชน ๒.แกนนำเยาวชนมี ความรู้ความเข้าใจและมี ภูมิคุ้มกันทางจิตใจใน การป้องกันและแก้ไข ปัญหาเสพติดชุมชน ๓.ผู้เสพสารเสพติดหน้า ใหม่ในชุมชนลดลง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ปู่โงะ อ.สุโขทัย-ลก

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบ หลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๖	พัฒนาองค์กรแห่ง ความสุข	๑. เพื่อรณรงค์ปลูกจิตสำนึก และสร้างกระแสนิยมที่เอื้อต่อ การป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด ๒. เพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน ทางจิตใจให้แก่เยาวชน ๓. เพื่อลดอัตราผู้เสพสาร เสพติดหน้าใหม่ในชุมชน	๑. ร้อยละ ๘๐ ของ เยาวชนเป็นสมาชิก TO BE NUMBER ONE และเข้าร่วม กิจกรรมอย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี ๒. ร้อยละ ๒๐ ของ ตำบลมีชมรม To be No.๑ คุณภาพ ตามเกณฑ์	๑. กลุ่มเยาวชนในพื้นที่ รับผิดชอบ ๒. นักเรียนในโรงเรียนที่ รับผิดชอบ	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑. แกนนำเยาวชนเป็น แกนนำในการรณรงค์ ป้องกันแก้ไขปัญหายา เสพติดชุมชน ๒. แกนนำเยาวชนมี ความรู้ความเข้าใจและมี ภูมิคุ้มกันทางจิตใจในการ ป้องกันและแก้ไขปัญหายา เสพติดชุมชน ๓. ผู้เสพสารเสพติดหน้า ใหม่ในชุมชนลดลง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บุไຍะ อ.สุโขทัย-ลก
๗	รณรงค์ป้องกันและ แก้ไขปัญหายาเสพติด TO BE NUMBER ONE	๑. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้ รับรู้และรับทราบถึงปัญหาและ พิษภัยของยาเสพติด ๒. เพื่อสร้างผู้นำเยาวชนในการ ต่อต้านป้องกันการแพร่ระบาด ของยาเสพติดในโรงเรียนและ ชุมชน ๓. เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต ทักษะทางความคิด สร้างภูมิ คุ้มกันทางด้านร่างกาย จิตใจ ให้กับเยาวชน	๑. เยาวชนได้รับรู้และ รับทราบถึงปัญหาและ พิษภัยของ ยาเสพติด ๒. มีการสร้างผู้นำ เยาวชนในการต่อต้าน และป้องกันการแพร่ ระบาดของยาเสพติด ในชุมชน ๓. มีการดำเนินงาน กลุ่มเครือข่ายเยาวชน ด้านยาเสพติด To be number ๑ ในชุมชน	เยาวชนในเขตรับ รับผิดชอบ จำนวน ๑๐๐ คน	๑๙,๖๐๐	๑๙,๖๐๐	๑๙,๖๐๐	๑๙,๖๐๐	๑๙,๖๐๐	๑. เยาวชนได้รับรู้และ รับทราบถึงปัญหาและ พิษภัยของยาเสพติด ๒. มีการสร้างผู้นำ เยาวชนในการต่อต้าน และป้องกันการแพร่ ระบาดของยาเสพติด ในชุมชน ๓. มีการดำเนินงาน กลุ่มเครือข่ายเยาวชน ด้านยาเสพติด To be number one ในชุมชน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บุไຍะ อ.สุโขทัย-ลก

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบ หลัก	
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)			
๘	ส่งเสริมสุขภาพจิตในกลุ่มเยาวชน	๑. เพื่อให้เยาวชนที่อยู่ในระบบและนอกระบบโรงเรียนมีความรู้ในการป้องกันภัยที่มีผลต่อสุขภาพในรูปแบบต่างๆ ๒. สนับสนุนการรวมกลุ่มของเยาวชนในการทำกิจกรรมอย่างสร้างสรรค์ เช่น To be NO ๑ ๓. อบรมให้ความรู้เรื่องพิษภัยยาเสพติดและการป้องกัน	๑. ร้อยละ ๕๐ ของเยาวชนในหมู่บ้านเข้าร่วมกิจกรรมอย่างต่อเนื่อง ๒. มีชมรมเพื่อนช่วยเพื่อนเกิดขึ้นในหมู่บ้านอย่างน้อย ๑ ชมรม ๓. ชมรมผ่านเกณฑ์มาตรฐาน To be NO ๑	กลุ่มเยาวชน	-	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	ลดปัญหาการใช้ยาเสพติด	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน บู๊ทัดจือแร -รพ.สต.ลาโละ อ.วีเอสะ
๙	นักเรียนดีห่างไกลบุหรี่	๑. เพื่อให้นักเรียนมีความรู้ห่างไกลยาเสพติด ๒. เพื่อให้ผู้ปกครองและชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลเยาวชน	แกนนำนักเรียนมีความรู้เรื่องสุขภาพและเฝ้าระวังสุขภาพในโรงเรียน ร้อยละ ๘๐	นักเรียนในเขตพื้นที่ของ รพ.สต.บ้านสะโละ จำนวน ๓๐ คน	-	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๑. การแพร่ระบาดของยาเสพติดในสถานศึกษาลดลง ๒. เด็กนักเรียนมีจิตสำนึกและตระหนักถึงพิษภัยยาเสพติด มีภูมิคุ้มกันด้านยาเสพติด และมีแกนนำนักเรียน ต่อต้านยาเสพติดในสถานศึกษา ๓. เด็กนักเรียนนำความรู้ไปถ่ายทอดผู้ใกล้ชิดในครอบครัว เพื่อนบ้าน และชุมชนใกล้เคียง ๔. นักเรียนมีความรู้ เกิดความเข้าใจ ไม่ยุ่งเกี่ยวกับยาเสพติด	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน ลาโละ อ.ระแงะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบ หลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
										๕.เด็กนักเรียนมีการออก กำลังกายท่ามกลาง ยาเสพติดสู่เส้นทาง To be number one	
๑๐	การเป็นหนึ่งโดยไม่พึ่ง ยาเสพติด	๑.เพื่อให้เยาวชนมีพฤติกรรม การป้องกันตนเองให้ห่างไกล ยาเสพติด ๒.เพื่อสร้างแกนนำเมล็ดพันธุ์ ใหม่ด้านการป้องกันยาเสพติด ๓.เพื่อให้เยาวชนกลุ่มเสี่ยง ได้รับบริการที่มีคุณภาพ ๔.เพื่อให้เกิดชมรม TO BE NUMBER ONE ในชุมชน บ้านพิเหล็ง	๑.ร้อยละ ๘๐ ของ เป้าหมายมีระดับ ความรู้ ทักษะ และ การปฏิบัติตนในเรื่อง การป้องกันยาเสพติด หลังเข้าร่วมกิจกรรม อยู่ในระดับดี ๒.ร้อยละ ๘๐ ของ แกนนำวัยรุ่นอาสา เป็นแกนนำชมรม TO BE NUMBER ONE ในชุมชนบ้าน พิเหล็ง ๓.ร้อยละ ๕๐ ของ เยาวชนกลุ่มเสี่ยง เข้ารับบริการปรับ เปลี่ยนพฤติกรรมใน คลินิกปรับเปลี่ยน พฤติกรรมใกล้บ้าน ใกล้ใจ รพ.สต. บ้าน พิเหล็ง	๑.ผู้นำและภาคี จำนวน ๒๐ คน ๒.แกนนำวัยรุ่น จำนวน ๓๐ คน ๓.เยาวชนกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๕๐ คน	๒๘,๐๐๐	-	๒๘,๐๐๐	-	๒๘,๐๐๐	๑.เกิดแกนนำวัยรุ่นใน พื้นที่ ๒.มีการขับเคลื่อนคลินิก ศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่น ๓.เกิดการขับเคลื่อน ชมรม TO BE NUMBER ONE ในชุมชน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน พิเหล็ง อ.เจาะไอร้อง

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบ หลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
			๔.เกิดชมรม TO BE NUMBER ONE ในชุมชนบ้านปีเพ็งอย่างน้อย ๓ ชมรม								
๑๑	พัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการทางการมองเห็น ด้านการทำควมคุ้นเคยกับสภาพแวดล้อมและการเคลื่อนไหว (Orientation & Mobility)	๑.เพื่อสร้างโอกาสให้ผู้ที่มีความพิการทางการมองเห็นได้รับบริการตรวจและประเมินความสามารถในการมองเห็นและเข้าสู่การฟื้นฟูอย่างเป็นระบบ	๑.ผู้พิการทางการมองเห็นที่จำเป็นต้องได้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ ด้านการมองเห็นด้านท่าควมคุ้นเคยกับสภาพแวดล้อมและการเคลื่อนไหว (O&M) ผู้สูงอายุและผู้ดูแลคนพิการในตำบลตะปอเยาะ	๑.ผู้พิการทางการมองเห็นผู้สูงอายุและผู้ดูแล ผ่านการอบรมการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการทางการมองเห็นด้านควมคุ้นเคยกับสภาพแวดล้อมและการเคลื่อนไหว จำนวน ๕๐ คน	๕๐,๐๐๐	๕๕,๐๐๐	๕๕,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๑.ผู้ที่มีความพิการทางการมองเห็น ได้รับบริการตรวจและประเมินความสามารถในการมองเห็นและเข้าสู่การฟื้นฟูอย่างเป็นระบบ	กองสาธารณสุข -รพ.สต. ตะปอเยาะ อ.ยี่งอ
๑๒	การเฝ้าระวังและป้องกันโรคติดต่อในชุมชน กิจกรรมที่ ๑ จัดตั้งทีม SRRT กิจกรรมที่ ๒ อบรมให้ความรู้แก่ประชาชนในการเฝ้าระวังและป้องกันโรคติดต่อในชุมชน กิจกรรมที่ ๓ เฝ้าระวังป้องกัน และควบคุมโรค	๑.เพื่อจัดตั้งทีม SRRT รพ.สต ๒.เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในการควบคุมป้องกันโรคติดต่อในชุมชน ๓.เพื่อเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคระบาดในพื้นที่ที่เวลาที่กำหนด	๑.อัตราป่วยของโรค ๒.ชุมชนในเขต ๒.อัตราป่วยโรคติดต่อในพื้นที่ไม่เกินเกณฑ์ที่กำหนด ๓.สามารถป้องกันและควบคุมการระบาดได้ทันเวลาตามเกณฑ์	๑.ตัวแทน อสม. ๒.ชุมชนในเขต รับผิดชอบ	-	๔๘๖,๕๔๐	๒๗๙,๓๙๐	๒๕๙,๓๙๐	๒๕๙,๓๙๐	๑.มีทีม SRRT ๒.อัตราป่วยในพื้นที่ลดลง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน มือและห์ -รพ.สต.บ้าน นาโหนด -รพ.สต.บ้านอูย -รพ.สต.เวียง -รพ.สต.บาดง -รพ.สต.บ้าน บาไก่อ๊ะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบ หลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
	ระบาคในพื้นที่										-รพ.สต.บ้าน บูเก็ดจือแร -รพ.สต.บ้าน มะนังป็นยัง รพ.สต.ถาโละ อ.วีธเสาะ
๑๓	ศูนย์ตอบโต้เหตุการณ์ ภัยสาธารณสุขระดับ ตำบล	เพื่อเตรียมความพร้อมและ การดำเนินการป้องกัน ควบคุมโรคและภัยสุขภาพ ในสถานการณ์ฉุกเฉินและภัย พิบัติอย่างรวดเร็วตามความ ต้องการของพื้นที่	๑.สามารถดำเนินการ การป้องกัน ควบคุม โรคและภัยสุขภาพ ได้อย่างรวดเร็วและ ถูกต้อง ๒.ลดอัตราป่วยและ ภาวะแทรกซ้อน จากโรคและภาวะ ฉุกเฉินทางสุขภาพ	แกนนำตำบลบ้าน จุฬารณพัฒนา ๕	-	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	แกนนำตำบลมี ความรู้เกี่ยวกับโรค และสามารถปฏิบัติ เพื่อป้องกันโรคภัย ทางสุขภาพได้ อย่างถูกต้อง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน จุฬารณ พัฒนา ๕ อ.ระแงะ
๑๔	พัฒนาเครือข่ายและ ทีมเฝ้าระวังสอบสวน เคลื่อนที่เร็วระดับ ตำบล	เพื่อพัฒนาทีม SRRT ระดับ ตำบลให้มีความพร้อมใน การเฝ้าระวังโรค	ทีม SRRT ระดับ ตำบลให้มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับ การเฝ้าระวังโรค ร้อยละ ๘๐	ผู้นำชุมชน ผู้นำศาสนา ครูอนามัย โรงเรียน อสม.ในพื้นที่ รับผิดชอบ	๓๔,๖๔๐	๒๖,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	ทีม SRRT ระดับ ตำบลมีความพร้อม ในการเฝ้าระวังโรค	กองสาธารณสุข -รพ.สต.จอบะ -รพ.สต.ละหาร อ.ยี่งอ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๕	ศูนย์ตอบโต้เหตุการณ์ภัยสาธารณสุขระดับตำบล	เพื่อเตรียมความพร้อมและการดำเนินการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในสถานการณ์ฉุกเฉินและภัยพิบัติอย่างรวดเร็วตามความต้องการของพื้นที่	๑.สามารถดำเนินการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพได้อย่างรวดเร็วและถูกต้อง ๒.ลดอัตราป่วยและภาวะแทรกซ้อนจากโรคและภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพ	แกนนำด้านสุขภาพ ของตำบล	-	๔๔,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๗๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	แกนนำตำบลมีความรู้เกี่ยวกับโรค และสามารถปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคภัยทางสุขภาพได้อย่างถูกต้อง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.จอบะ -รพ.สต.ละหาร อ.ยิ่งอ
๑๖	พัฒนาเครือข่ายและทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็วระดับตำบล	เพื่อพัฒนาทีม SRRT ระดับตำบลให้มีความพร้อมในการเฝ้าระวังโรค	ทีม SRRT ระดับตำบลมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเฝ้าระวังโรค ร้อยละ ๘๐	ผู้นำชุมชน ผู้นำศาสนา ครูอนามัย โรงเรียน อสม. รวมทั้งสิ้น ๕๐ คน	-	๑๕,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	ทีม SRRT ระดับตำบลมีความพร้อมในการเฝ้าระวังโรค	กองสาธารณสุข -รพ.สต.อุโบะบายะ อ.ยิ่งอ
๑๗	ศูนย์ตอบโต้เหตุการณ์ภัยสาธารณสุขระดับตำบล	เพื่อเตรียมความพร้อมและการดำเนินการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพในสถานการณ์ฉุกเฉินและภัยพิบัติอย่างรวดเร็วตามความต้องการของพื้นที่	๑.สามารถดำเนินการป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพได้อย่างรวดเร็วและถูกต้อง ๒.ลดอัตราป่วยและภาวะแทรกซ้อนจากโรคและภาวะฉุกเฉินทางสุขภาพ	แกนนำต่าง ๆ ในชุมชนและภาคีเครือข่าย ในตำบลอุโบะบายะ	-	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	แกนนำตำบลมีความรู้เกี่ยวกับโรค และสามารถปฏิบัติเพื่อป้องกันโรคภัยทางสุขภาพได้อย่างถูกต้อง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.อุโบะบายะ อ.ยิ่งอ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบ หลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๘	พัฒนากลไกทีม SART เพื่อการควบคุมและ ป้องกันโรคระดับพื้นที่	๑.เพื่อให้มีทีมปฏิบัติงานใน ระดับพื้นที่ดำเนินงานได้ อย่างทั่วถึงและมี ประสิทธิภาพ ๒.เพื่อควบคุมการระบาดของ โรคติดต่อ	๑.ชุมชนมีทีม SART ในระดับพื้นที่ ๒.มีการประชาสัมพันธ์ สัมพันธไมตรีการ ควบคุมป้องกันโรค อย่างต่อเนื่อง	- ทีม SART ๒๐ คน - อสม. ๔๙ คน - หมู่บ้าน ๔ หมู่บ้าน ๖ กลุ่ม - โรงเรียน จำนวน ๔ แห่ง - สพค. จำนวน ๒ แห่ง - มัสยิด จำนวน ๖ แห่ง	-	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๑.ชุมชนมีทีมปฏิบัติ งานในระดับพื้นที่ ดำเนินงานได้อย่าง มีประสิทธิภาพ ๒.มีการประชาสัมพันธ์ มาตรการควบคุม และป้องกันโรคให้ ชุมชนรับทราบ อย่างต่อเนื่อง	กองสาธารณสุข รพ.สต.บ้าน เจ๊ะเก อ.ระแงะ
๑๙	แกนนำสุขภาพรุ่นใหม่ รู้เท่าทันสื่อมีครอบครัว เมื่อพร้อม ทั่วไกล ยาเสพติด	๑.เพื่อให้มีศูนย์ในการให้ คำปรึกษาแก่วัยรุ่น ๒.เพื่อให้แกนนำวัยรุ่น มีความรู้และทักษะในการใช้ ชีวิตยุคดิจิทัลรู้เท่าทันสื่อ ๓.เพื่อลดการตั้งครรภ์ใน วัยรุ่น/ตั้งครรภ์ไม่พร้อม ๔.เพื่อให้วัยรุ่นในพื้นที่เข้าร่วม ชมรม To be number ๑ และมีกิจกรรมร่วมกัน ๕.เพื่อให้กลุ่มวัยรุ่นมีความรู้ ความเข้าใจในเรื่อง ยาเสพติดให้โทษ	๑.มีศูนย์เพื่อนใจ วัยรุ่นในการให้คำ ปรึกษา ๒.แกนนำวัยรุ่นมี ความรู้หลังอบรม อยู่ในระดับสูง ร้อยละ ๘๐ ๓.ผู้เข้ารับการอบรม มีความรู้หลังอบรม อยู่ในระดับสูง ร้อยละ ๘๐ ๔.วัยรุ่นในพื้นที่ เข้าร่วมชมรม To be Number ๑ และมี กิจกรรมร่วมกัน	ศูนย์แกนนำและวัยรุ่น จำนวน ๔๐๐ คน	-	๓๖,๙๐๐	๓๖,๙๐๐	๓๖,๙๐๐	๓๖,๙๐๐	๑.มีศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่น ในการให้คำปรึกษา ๒.แกนนำวัยรุ่นมีความรู้ หลังอบรมอยู่ในระดับสูง ๓.เข้ารับการอบรมมี ความรู้หลังอบรมอยู่ ในระดับสูง ๔.วัยรุ่นในพื้นที่เข้าร่วม To be number ๑ และมีกิจกรรมร่วมกัน ๕.ผู้เข้ารับการอบรม มีความรู้หลังอบรมอยู่ใน ระดับสูง	กองสาธารณสุข - รพ.สต. บ้านเจ๊ะเก อ.ระแงะ



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบ หลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
			๕. ผู้เข้ารับการอบรม มีความรู้หลังอบรม อยู่ในระดับสูง ร้อยละ ๘๐								
๒๐	การเฝ้าระวังและ ป้องกันโรคติดต่อ ในชุมชน	เพื่อจัดตั้งทีม SRRT ระดับ ตำบล	มีทีมการ ดำเนินการ SRRT ระดับตำบล	ตัวแทนทุกภาคส่วน ที่กายว่ชิ่ง	๕,๐๐๐	-	-	-	-	มีทีมการ ดำเนินการ SRRT ระดับตำบล	กองสาธารณสุข -รพ.สต.มูโนะ อ.สุโขทัย-สก
๒๑	พัฒนาศักยภาพทีม SRRT ระดับตำบล	๑. เพื่อพัฒนาองค์ความรู้แก่ ทีม SRRT ระดับตำบล ให้ สามารถปฏิบัติงานได้ อย่างมีประสิทธิภาพ	๑. ร้อยละ ๘๐ ของ ผู้เข้าร่วมอบรมพัฒนา ทีม SRRT ระดับตำบล มีความรู้เพิ่มขึ้น	เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ผู้นำศาสนา ผู้นำชุมชน ผู้นำท้องถิ่น อสม. โรงเรียน องค์กรภาคประชาชน จำนวน ๖ หมู่บ้าน จำนวน ๕๔ คน	-	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	สมาชิกทีม SRRT ระดับตำบลได้รับ การพัฒนาศักยภาพ ทุกคน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ปุโยะ อ.สุโขทัย-สก
๒๒	พัฒนาเครือข่ายและ ทีมเฝ้าระวังสอบสวน เคลื่อนที่เร็ว รพ.สต.	๑. เพื่อพัฒนาทีม SRRT ระดับ รพ.สต. ให้มีความ พร้อมในการเฝ้าระวังโรค	ทีม SRRT ระดับ ตำบลให้มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับ การเฝ้าระวังโรค ร้อยละ ๙๐	แกนนำและภาคี เครือข่ายในเขต รับผิดชอบ รพ.สต. บ้านจุฬารณ์ ๕	-	๑๕,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	ทีม SRRT ระดับ ตำบลมีความพร้อม ในการเฝ้าระวังโรค	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน จุฬารณ์ พัฒนา ๕ อ.ระแงะ

๔.๒.๓.ยุทธศาสตร์การพัฒนาาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ

กลยุทธ์ส่งเสริมการจัดการสิ่งแวดล้อมและบุคลากรที่เอื้อต่อการมีสุขภาพดีของประชาชน

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑	พัฒนาองค์กรแห่งความสุข	๑.เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความสุขในการทำงาน ๒.เพื่อส่งเสริมความรักความสามัคคีในหมู่คณะ ๓.เพื่อส่งเสริมความเป็นเลิศในการให้บริการด้านสุขภาพ	๑.เจ้าหน้าที่ผ่านการประเมินองค์กรแห่งความสุข ร้อยละ ๘๐ ๒.มีความรักสามัคคีช่วยเหลือเอื้อเพื่อซึ่งกันและกัน ๓.ผลการดำเนินงานในองค์กรอยู่ในระดับดี ถึงดีมาก	เจ้าหน้าที่ ลูกจ้างทุกคน ใน รพ.สต. ปูโยะ/รพ.สต.มูโนะ อ.สุโขทัย-ลก	-	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	เพื่อพัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรแห่งความสุข	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ปูโยะ -รพ.สต.มูโนะ อ.สุโขทัย-ลก
๒	พัฒนาองค์กรแห่งความสุข	๑.เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความสุขในการทำงาน ๒.เพื่อส่งเสริมความเป็นเลิศในการให้บริการด้านสุขภาพ	๑.เจ้าหน้าที่ผ่านการประเมินองค์กรแห่งความสุข ร้อยละ ๘๐ ๒.มีความรักสามัคคีช่วยเหลือเอื้อเพื่อซึ่งกันและกัน ๓.ผลการดำเนินงานในองค์กรอยู่ในระดับดี ถึงดีมาก	เจ้าหน้าที่ ลูกจ้างทุกคน ของ รพ.สต. ป่าเสม็ด อ.สุโขทัย-ลก จำนวน ๑๒ คน	-	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	เพื่อพัฒนาองค์กรให้เป็นองค์กรแห่งความสุข	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ป่าเสม็ด อ.สุโขทัย-ลก

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๓	อบรมพัฒนาคุณภาพ มาตรฐานหน่วยบริการ ระดับปฐมภูมิ	๑.เพื่อให้บุคลากรของ โรงพยาบาลมีความรู้ด้าน การพัฒนาคุณภาพ ๒.เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงาน มีความรู้ ความเข้าใจใน กระบวนการพัฒนาคุณภาพ และสามารถนำความรู้ไปใช้ ในกระบวนการพัฒนา คุณภาพอย่างต่อเนื่องและ ยั่งยืน	๑.จำนวนบุคลากร ที่เข้ารับการอบรม มากกว่าร้อยละ ๘๐ ๒.บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจหลังได้ รับการอบรม ร้อยละ ๖๐ ๓.เจ้าหน้าที่ รพ.สต. เข้าร่วมกิจกรรม ครบ ๑๐๐ %	บุคลากรใน รพ.สต.ตะโปนเยาะ จำนวน ๑๘ คน	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	บุคลากรของ รพ.สต. มีความรู้ ด้านการ พัฒนาคุณภาพ มี ความรู้ ความเข้าใจ ในกระบวนการพัฒนา คุณภาพและสามารถ นำความรู้ไปใช้ใน กระบวนการพัฒนา คุณภาพอย่างต่อเนื่อง	กองสาธารณสุข -รพ.สต. ตะโปนเยาะ อ.ยี่งอ
๔	เสริมสร้างความผาสุก และผูกพันของบุคลากร	๑.เพื่อส่งเสริม สนับสนุน ความสามัคคี สร้าง สมรรถภาพอันดี สร้างความ ผาสุกและความผูกพันของ บุคลากรให้เกิดขึ้นในองค์กร ๒.เพื่อให้บุคลากรมีขวัญ กำลังใจ สามารถปฏิบัติงาน ได้อย่างเต็มที่	๑.เจ้าหน้าที่ผ่าน การประเมินองค์กร แห่งความสุข ร้อยละ ๘๐ ๒.มีความรัก สามัคคีช่วยเหลือ เอื้อเฟื้อซึ่งกันและกัน	เจ้าหน้าที่ ลูกจ้างทุกคนใน รพ.สต.กาเยาะมาตี อ.บาเจาะ จำนวน ๑๒ คน	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๑.เจ้าหน้าที่/ลูกจ้าง มีความสามัคคี เกิด สัมพันธภาพที่ดี มี ความผาสุกและ ความผูกพันในองค์กร ๒.เจ้าหน้าที่/ลูกจ้าง มีขวัญกำลังใจในการ ปฏิบัติงาน	กองสาธารณสุข -รพ.สต. กาเยาะมาตี อ.บาเจาะ
๕	การพัฒนาศักยภาพ เจ้าหน้าที่ในองค์กร	เพิ่มองค์ความรู้ ฝึกทักษะ แก่บุคลากร	บุคลากรมีความรู้ และมีทักษะ การบริการ ร้อยละ ๑๐๐	เจ้าหน้าที่ ในองค์กร	-	๓๘๐,๐๐๐	๔๐๐,๐๐๐	๔๗๐,๐๐๐	๔๙๐,๐๐๐	บุคลากรมีความรู้และ ประชาชนมีความ พึงพอใจในการรับ บริการ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.จอบาเจาะ -รพ.สต.ละหาร

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๖	การประกวดผลงานวิชาการประจำปี	๑. เพื่อพัฒนาองค์ความรู้แก่เจ้าหน้าที่ในสังกัด ๒. เพื่อสร้างขวัญและกำลังใจในการทำงาน ๓. เพื่อเป็นแบบอย่างที่ดีในการทำงาน	๑. มีผลงานด้านวิชาการส่งเข้าประกวดอย่างน้อย ๑ - ๒ เรื่อง	เจ้าหน้าที่ทุกคน/ทุกกลุ่มงาน	-	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑.เจ้าหน้าที่มีองค์ความรู้ ๒. เจ้าหน้าที่ในสังกัดมีขวัญและกำลังใจในการทำงาน ๓. เจ้าหน้าที่เป็นแบบอย่างที่ดีในการทำงาน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ป่าเสม็ด -รพ.สต.มูโนะ อ.สุโขทัย-ลก
๗	การพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ในองค์กร	เพิ่มองค์ความรู้ฝึกทักษะแก่บุคลากร	บุคลากรมีความรู้และมีทักษะการบริการร้อยละ ๑๐๐	เจ้าหน้าที่ในองค์กร จำนวน ๑๕ คน	-	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	บุคลากรมีความรู้และประชาชนมีความพึงพอใจในการรับบริการ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน จันทรมณพัฒนา๕ อ.ระแงะ
๘	การพัฒนาบุคลากรเตรียมพร้อมการบริการด้านสุขภาพของประชาชน	เพื่อพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้และพร้อมให้บริการที่ได้มาตรฐานบริการ	บุคลากรมีความรู้และให้บริการได้มาตรฐานร้อยละ ๑๐๐	เจ้าหน้าที่ รพ.สต.บ้านสะโล อ.ระแงะ จำนวน ๑๒ คน	-	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	เจ้าหน้าที่มีความรู้วิชาการใหม่ ๆ และสามารถให้บริการแก่ประชาชน จนเป็นที่พึงพอใจของผู้รับบริการ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านสะ อ.ระแงะ
๙	การฝึกอบรมและทัศนศึกษาบุคลากรทางด้านสาธารณสุข	๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่ให้มีความรู้ทักษะการดูแลสุขภาพอนามัยของประชาชนอย่างครอบคลุม ในทุกกลุ่มวัยอย่างมีประสิทธิภาพ ๒. เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีโอกาสแลกเปลี่ยนความรู้	๑. ร้อยละ ๘๐ เจ้าหน้าที่มีความรู้ทักษะ ความเชี่ยวชาญในการดูแลสุขภาพของประชาชนอย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ	เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานใน รพ.สต.	-	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๑. เจ้าหน้าที่มีศักยภาพ ทัศนคติ ความรู้ ทักษะความเชี่ยวชาญในการดูแลสุขภาพอนามัยของประชาชนอย่างถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.สุโขทัย อ.ยี่งอ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
		รวมถึงสามารถนำความรู้ ประสบการณ์ที่ได้รับมา ปรับปรุงให้เกิดประโยชน์ แก่ประชาชนในพื้นที่ได้ ๓. เพื่อสร้างความสามัคคี สร้างขวัญกำลังใจ ในการ ปฏิบัติงานให้แก่เจ้าหน้าที่ และเกิดเครือข่ายในการ ทำงานร่วมกัน	๒.ร้อยละ ๑๐๐ เจ้าหน้าที่มีขวัญ กำลังใจในการ ปฏิบัติงาน เพื่อ ประชาชนต่อไป							๒.เจ้าหน้าที่นำความรู้ ประสบการณ์จากพื้นที่อื่น มาพัฒนา ปรับปรุงการ ปฏิบัติงานของตนเอง ๓.สร้างขวัญกำลังใจใน การปฏิบัติงานให้แก่ เจ้าหน้าที่ที่มีความรู้	
๑๐	การพัฒนาศักยภาพ เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ เป็นเลิศ มีความ โปร่งใสและความ ภาคภูมิใจในการทำงาน	๑.เพื่อพัฒนาความรู้ ทักษะ ความสามารถในการ ดำเนินงานของบุคลากร ๒.เพื่อเสริมสร้างคุณธรรม จริยธรรมของบุคลากร จนมีความสมัครสมาน สามัคคีในการทำงาน ๓.เพื่อสร้างขวัญกำลังใจ แก่เจ้าหน้าที่ที่มีพฤติกรรม บริการที่ดี มีผลงานดี ๔.เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความ ภาคภูมิใจในการทำงาน ๕.เพื่อให้เกิดการรับรู้ สถานะสุขภาพเพื่อนำไปสู่ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพที่ดี	๑.บุคลากรมีการ พัฒนาความรู้ ทักษะ ความ สามารถในการ ดำเนินงานอย่าง ต่อเนื่อง ๒.บุคลากรมี คุณธรรม จริยธรรม กระตือรือร้นในการ ให้บริการด้วยหัวใจ ความเป็นมนุษย์ ผู้รับบริการพึงพอใจ ๓.บุคลากรมีขวัญ กำลังใจในการ ปฏิบัติงาน ๔.บุคลากรมีความ	บุคลากรในสังกัด ประกอบด้วย - เจ้าหน้าที่ ๖ คน - ลูกจ้าง ๔ คน	-	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๑.บุคลากรมีการ พัฒนาความรู้ ทักษะความสามารถ ในการดำเนินงาน อย่างต่อเนื่อง ๒.บุคลากรมีคุณธรรม จริยธรรม กระตือรือร้น ในการให้บริการด้วยหัวใจ ความเป็นมนุษย์ผู้รับ บริการพึงพอใจ ๓.บุคลากรมีขวัญกำลังใจ ในการปฏิบัติงาน ๔.บุคลากรมีความภาค ภูมิใจในการทำงาน ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๗๐ ๕.เจ้าหน้าที่สาธารณสุข	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านเจ๊ะ อ.ระแงะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
			ผาดูในการทำงาน ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐ ๕.เจ้าหน้าที่ สาธารณสุขได้รับการ ตรวจสอบคุณภาพ ประจำปีอย่างน้อย ปีละ ๑ ครั้ง							ได้รับการตรวจสอบคุณภาพ ประจำปีอย่างน้อย ปีละ ๑ ครั้ง	
๑๑	การพัฒนาคุณภาพ หน่วยบริการปฐมภูมิ ๑.จัดกิจกรรมเวทีและ เปลี่ยนเรียนรู้/จัด กิจกรรมถอดบทเรียน ในหน่วยงาน - ทบทวนแบบประเมิน ตนเองของสถานบริการ - ทบทวนการประกวดผลงาน วิชาการประเภทรพ.สต./รพ. - ทบทวน ตัวชี้วัดรายสถานบริการ - ลงประเมินทีมงาน ของพื้นที่ในแต่ละ รพ.สต. ๒. อบรมฟื้นฟูความรู้ แก่บุคลากร	๑.เพื่อยกระดับคุณภาพ หน่วยบริการปฐมภูมิ ๒.เพื่อจุดเวทีแลกเปลี่ยน เรียนงานคุณภาพ ๓.เพื่อให้เจ้าหน้าที่มี ความรู้ภาคีฐาน	ระดับความสำเร็จ ของการยกระดับ คุณภาพหน่วย บริการปฐมภูมิ	บุคลากร สาธารณสุข	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	หน่วยบริการ ผ่านเกณฑ์การ ประเมินปฐมภูมิ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน ปีนัญค้อ/ -รพ.สต. บ้านปิเหล็ง อ.เจาะไอร้อง

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๒	ยกระดับคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ ๑. จัดกิจกรรมเวทีและเปลี่ยนเรียนรู้/จัดกิจกรรมถอดบทเรียนในหน่วยงาน - กิจกรรม ทบทวนแบบประเมินตนเองของสถานบริการ - กิจกรรม ทบทวนการประกวดผลงานวิชาการประเภท รพ.สต./รพ. - กิจกรรม ทบทวนตัวชี้วัดรายงานสถานบริการ - กิจกรรมลงประเมินหน้างานของทีมในคณะ รพ.สต. ๒. อบรมพื้นที่สู่ความรู้แก่บุคลากรเรื่องมาตรฐานการดำเนินงาน เมื่อผ่านการไปรับความรู้ ๓. เสริมสร้างความรู้แก่บุคลากรตามส่วนขาด	๑. เพื่อยกระดับคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ ๒. เพื่อจัดเวทีแลกเปลี่ยนเรียนรู้งานอย่างมีคุณภาพ ๓. เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความรู้มาตรฐาน	ระดับความสำเร็จของการยกระดับคุณภาพหน่วยบริการปฐมภูมิ	รพ.สต. บาระเหนือ	๖๗,๒๒๐	๖๗,๒๒๐	๖๗,๒๒๐	๖๗,๒๒๐	๖๗,๒๒๐	รพ.สต.บาระเหนือ บริการปฐมภูมิ ผ่านเกณฑ์	กองสาธารณสุข - รพ.สต. บาระเหนือ อ. บำเจาะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๓๓	พัฒนารูปแบบการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	เพื่อเป็นแนวทางในการปรับใช้ใบชุมชน	จำนวนบุคลากรที่ได้รับพัฒนาองค์ความรู้และมีความชำนาญทางด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ปรึกษาสามเษ อ.บาเจาะ จำนวน ๑๐ คน	๑๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	บุคลากรที่ได้รับการพัฒนาองค์ความรู้และมีความชำนาญทางด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	กองสาธารณสุข - รพ.สต. ปรึกษาสามเษ อ.บาเจาะ
๓๔	พัฒนาคลังความรู้สำหรับเจ้าหน้าที่ - จัดทำคลังความรู้ด้านวิชาการโดยเชื่อมต่อผ่านเว็บไซต์ - กำหนดที่มาของข้อมูล ๑.การประกวด CQI ๒.การประกวด RbR ๓.การทบทวน ๑๒ กิจกรรม ๔.การทบทวนตัวชี้วัด ๕.ผลงานวิจัย - กำหนดหมวดหมู่ของข้อมูล  ๑.ความรู้ด้านการพยาบาลผู้ป่วย ๒.ความรู้ด้านส่งเสริม	๑.เพื่อให้องค์กรมีคลังความรู้เพื่อให้บริการ ๒.เพื่อสร้างความรู้ ความสามารถแก่บุคลากร - เพื่อส่งเสริมให้มีการพัฒนาระบบการประเมินสมรรถนะบุคลากรทุกระดับ - เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมของหัวหน้างานและคณะกรรมการพัฒนาบุคลากร  ๑. กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ๒ ครั้ง/ปี - การตอบสนองตามมติคณะกรรมการบริหารทุก ๓ เดือน - จัดทำแนวทาง - บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะไม่น้อยกว่า ๑๐ วัน/คน/ปี	๑.องค์กรมีคลังความรู้เพื่อให้บริการ ๒.ระดับความสำเร็จของหน่วยงานที่มีการจัดการเพื่อพัฒนาทักษะของบุคลากร - กิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ๒ ครั้ง/ปี - การตอบสนองตามมติคณะกรรมการบริหารทุก ๓ เดือน - จัดทำแนวทาง - บุคลากรได้รับการพัฒนาสมรรถนะไม่น้อยกว่า ๑๐ วัน/คน/ปี	เจ้าหน้าที่ รพ.สต. บ้านบูเก็ดจือแระ และเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ลาโล๊ะ อ.วีโอเสาะ	๑๘๐,๐๐๐	๑๘๐,๐๐๐	๑๘๐,๐๐๐	๑๘๐,๐๐๐	๑๘๐,๐๐๐	๑. องค์กรมีคลังความรู้ให้บริการ ๒. องค์กรมีการจัดการเพื่อพัฒนาทักษะบุคลากร	กองสาธารณสุข - รพ.สต. บ้านบูเก็ดจือแระ รพ.สต. ลาโล๊ะ อ.วีโอเสาะ



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
	สุขภาพ ๓.ความรู้ด้านยา ๔.ความรู้ด้านการ จัดการ สวล. ๕.ความรู้ด้านการรักษา ผู้ป่วย - จัดทำรายงานผล เสนอผู้บริหาร										
๑๕	พัฒนาสถานที่ทำงาน นำอยู่ นำทำงาน และ สร้างสภาพแวดล้อม ที่เอื้อต่อสุขภาพ	๑. เพื่อปรับปรุงภูมิสถาปัตยกรรม ของ รพ.สต. ๒.เพื่อพัฒนา รพ.สต.ให้เป็น สถานที่ทำงานนำอยู่ นำทำงาน (HWP) ๓.เพื่อพัฒนา รพ.สต. ให้ผ่าน มาตรฐานGREEN&CLEAN ๔.เพื่อจัดทรวีลด์คู่มือที่ ที่จำเป็น ในการปฏิบัติงาน ๕. เพื่อจัดทรวีลด์คู่มือที่จำเป็น ในการให้บริการเชิงรุกใน ชุมชน ๖. เพื่อให้มีบุคลากรเพียงพอ ในการปฏิบัติงาน	๑. รพ.สต.มี การปรับปรุง ภูมิสถาปัตยกรรม ๒.รพ.สต.ผ่าน เกณฑ์เป็น สถานที่ทำงาน นำอยู่ นำทำงาน (HWP) ๓. รพ.สต.ผ่าน มาตรฐาน GREEN&CLEAN ๔. องค์กรมีอัตรา ต้นทุนต่อหน่วยลดลง ๕. องค์กรมีมาตรการ ประหยัดพลังงาน มีบุคลากรเพียงพอ ในการปฏิบัติงานทุกสายงาน	รพ.สต. บ้านแจ๊ะเก อ.ระแงะ	๔๐๐,๐๐๐	๔๐๐,๐๐๐	๔๐๐,๐๐๐	๔๐๐,๐๐๐	๔๐๐,๐๐๐	๑. รพ.สต.มีการ ปรับปรุงภูมิสถาปัตยกรรม ๒.รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ เป็นสถานที่ทำงาน นำอยู่ นำทำงาน (HWP) ๓. รพ.สต.ผ่าน มาตรฐาน GREEN&CLEAN ๔. องค์กรมีอัตรา ต้นทุนต่อหน่วยลดลง ๕.องค์กรมีมาตรการ ประหยัดพลังงาน มีบุคลากรเพียงพอใน การปฏิบัติงาน ทุกสายงาน	กองสาธารณสุข - รพ.สต.บ้าน แจ๊ะเก อ.ระแงะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๖	การจัดการสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ	เพื่อปรับปรุงทัศนียภาพ รพ.สต.	รพ.สต.ท่าแม่เกตุ คุณภาพ	รพ.สต. ๓ คุณภาพ	๓๐๐,๐๐๐	-	-	๓๐๐,๐๐๐		รพ.สต.ท่าแม่เกตุ คุณภาพ	กองสาธารณสุข -รพ.สต. ไอสะอาด -รพ.สต.เป๊น มุดอ -รพ.สต.เป็เหล้ง อ.เงาะไอร่อง
๑๗	ปรับปรุงซ่อมแซมอาคารสถานที่และปรับปรุงทัศนียภาพของ รพ.สต.	๑. เพื่อปรับปรุงทัศนียภาพของสถานบริการให้สวยงามเอื้อต่อการให้บริการประชาชน ๒. สภาพแวดล้อมภายใน รพ.สต.สะอาด ร่มรื่น สวยงาม และมีความปลอดภัย	๑. สถานบริการสะอาด สวยงาม มีความปลอดภัย ๒. ร้อยละ ๘๐ ประชาชนมีความพึงพอใจต่อการบริการ	- รพ.สต.บาเจาะ - รพ.สต.สุโสบาบะ อ.ยี่งอ - รพ.สต.บ้านจุฬารักษ์พัฒนา ๕ อ.ระแงะ	-	๕๐๐,๐๐๐	๔๐๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐	ประชาชนต้องได้รับการบริการที่มีคุณภาพและพึงพอใจต่อการบริการ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.จอเบาะ -รพ.สต.สุโสบาบะ อ.ยี่งอ -รพ.สต.บ้านจุฬารักษ์พัฒนา ๕ อ.ระแงะ
๑๘	ปรับปรุงซ่อมแซมอาคารสถานที่และปรับปรุงทัศนียภาพของ รพ.สต.	๑. เพื่อปรับปรุงทัศนียภาพของสถานบริการให้สวยงามเอื้อต่อการให้บริการประชาชน ๒. สภาพแวดล้อมภายใน รพ.สต.สะอาด ร่มรื่น สวยงาม และมีความปลอดภัย	๑. สถานบริการสะอาดสวยงาม มีความปลอดภัย ๒. ร้อยละ ๘๐ ประชาชนมีความพึงพอใจต่อการบริการ	รพ.สต.จอเบาะ อ.ยี่งอ	-	๓๐๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐	ประชาชนต้องได้รับการบริการที่มีคุณภาพและพึงพอใจต่อการบริการ	กองสาธารณสุข -รพ.สต. จอเบาะ อ.ยี่งอ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๙	พัฒนาสถานบริการ รพ.สต.บ้านสะโล ๑.๒ สื่อประชาสัมพันธ์สถานบริการและห้องรับบริการ และ สัญลักษณ์ต่าง ๆ ๑.๓ ป้ายสถานบริการ ๑.๔ พัฒนาห้องน้ำ HAS ๑.๕ สร้างห้องประชุม ขนาด ๖x๓๐ เมตร	เพื่อพัฒนาคุณภาพการบริการตามเกณฑ์มาตรฐานอย่างต่อเนื่องเพื่อรองรับการถ่ายโอนเพื่อผู้รับบริการได้ใช้ห้องน้ำที่เป็นมาตรฐานเพื่อจัดประชุมเรื่องจัดการสุขภาพ	สถานบริการได้รับการพัฒนาคุณภาพบริการและผ่านเกณฑ์มาตรฐาน รพ.สต. ตัดดาว ผ่านมาตรฐาน สัม HAS มีห้องประชุม	เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ทุกคน	-	๑๗๙๔,๐๐๐	๕๓๐,๐๐๐	๔๔,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	- ข้อมูลเป็นปัจจุบัน และสามารถนำมาแก้ปัญหาสุขภาพของชุมชน - ผู้มารับบริการมีความพึงพอใจและยอมรับการบริการที่ดี	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านสะโล อ.ระแงะ
๒๐	พัฒนาเครื่องมือทางการแพทย์ให้มีคุณภาพ	๑. เพื่อพัฒนาการบริการที่ได้มาตรฐานบริการ ๒. เพื่อบริการประชาชนให้มีคุณภาพและเป็นที่ยอมรับ	มีเครื่องมือทางการแพทย์พร้อมบริการ และได้มาตรฐาน	เครื่องมือทางการแพทย์	-	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	มีเครื่องมือทางการแพทย์ที่ได้มาตรฐานที่พร้อมให้บริการแก่ประชาชนจนได้รับมาตรฐานบริการและเป็นที่ยอมรับต่อการบริการ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านสะโล อ.ระแงะ
๒๑	ปรับปรุงห้องทันตกรรม	๑. เพื่อปรับปรุงमितันของสถานบริการให้สวยงามเอื้อต่อการให้บริการประชาชน ๒. สภาพแวดล้อมภายใน รพ.สต.สะอาด ร่มรื่นสวยงาม และมีความปลอดภัย	๑. สถานบริการสะอาดสวยงาม มีความปลอดภัย ๒. ร้อยละ ๘๐ ประชาชนมีความพึงพอใจต่อการบริการ	รพ.สต.ละหาร อ.ยี่งอ	-	-	๓๕๐,๐๐๐	-	-	ประชาชนต้องได้รับการบริการที่มีคุณภาพและพึงพอใจต่อการบริการ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ละหาร อ.ยี่งอ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๒๒	ปรับปรุงอาคารโรงพักขยะ (ขยะติดเชื้อ) พร้อมทั้งชะล้างขยะมูลฝอย และขยะอันตราย)	พัฒนาระบบสารสนเทศใน รพ.สต.เพื่อการบริหารจัดการที่มีคุณภาพ	รพ.สต.มีการพัฒนาระบบสารสนเทศร้อยละ ๑๐๐	รพ.สต.ละหากรอ.ยิ่งอ	-	๑๒๐,๐๐๐	-	-	-	ระบบสารสนเทศในรพ.สต. มีคุณภาพส่งผลให้บริหารจัดการที่มีคุณภาพ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ละหากรอ.ยิ่งอ
๒๓	โครงการพลังงานสะอาดพลังงานแสงอาทิตย์	เพื่อเป็นการลดค่ากระแสไฟฟ้าของศูนย์บริการและพัฒนาคุณภาพสิ่งแวดล้อม	ค่าไฟฟ้าลดลง	๓๐ KW	-	๓๕๐,๐๐๐	-	-	-	ลดค่าใช้จ่ายและประหยัดพลังงาน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านสะโล อ.ระแงะ
๒๔	งานพัฒนาคุณภาพ รพ.สต.	๑. เพื่อให้ รพ.สต.มีการพัฒนาโดยใช้ความรู้ COI นวัตกรรม และ RbR ๒. เพื่อสร้างแรงจูงใจในการดำเนินกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ ๓. เพื่อเผยแพร่ COI นวัตกรรม และ RbR ให้กับเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน และนอกหน่วยงาน	เจ้าหน้าที่ทั้งหมด จำนวน ๑๘ คน	ทุกหน่วยงาน มีผลงาน COI นวัตกรรม หรือ RbR อย่างน้อย ๒ ผลงาน	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๖๕,๐๐๐	๖๕,๐๐๐	๖๕,๐๐๐	๑. รพ.สต.มีการพัฒนางานโดยใช้ความรู้ COI นวัตกรรม และ RbR ๒. เพื่อสร้างแรงจูงใจในการดำเนินกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ	กองสาธารณสุข - รพ.สต. ตะป่อเยาะ อ.ยิ่งอ
๒๕	พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพตามมาตรฐานการบริการ	เพื่อพัฒนาคุณภาพการบริการตามเกณฑ์มาตรฐานอย่างต่อเนื่อง	สถานบริการได้รับการพัฒนาคุณภาพบริการและผ่านเกณฑ์มาตรฐาน รพ.สต.ดีดดาว	เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ทุกคน	-	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	รพ.สต.ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพอย่างต่อเนื่อง	กองสาธารณสุข -รพ.สต. ลูโบะบายะ อ.ยิ่งอ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๒๖	พัฒนาระบบบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ	พัฒนาระบบบริการตามมาตรฐาน	รพ.สต./หน่วยบริการผ่านตามมาตรฐานที่กำหนด	บุคลากรในสังกัด รพ.สต.บ้านสาวอ จำนวน ๒๕ คน	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	รพ.สต.พัฒนาระบบบริการตามมาตรฐาน	กองสาธารณสุข -รพ.สต. บ้านสาวอ อ.วีระสา
๒๗	พัฒนาคลินิกบริการและคุณภาพงานแพทย์แผนไทย	เพื่อให้ผ่านเกณฑ์ประเมินมาตรฐาน สปสช.	ผู้ป่วยนอกได้รับบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ร้อยละ ๑๖	ผู้รับบริการคลินิกแพทย์แผนไทย	-	๕๐,๐๐๐	-	-	-	พัฒนาระบบบริการให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการที่มีมาตรฐาน	กองสาธารณสุข -รพ.สต. กาเยาะมาตี อ.บาเจาะ
๒๘	พัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน	เพื่อเป็นการพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน	ร้อยละของการบริการที่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน > ๘๐	ทุกกลุ่มงานใน รพ.สต.ป่าเสม็ด อ.สุโหงโกลก	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	รพ.สต.พัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ป่าเสม็ด อ.สุโหงโกลก
๒๙	โครงการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ (Primary Care Cluster) ให้มีคุณภาพมาตรฐานการบริการประชาชนเข้าถึงบริการและมีสุขภาพที่ดีอย่างยั่งยืน	เพื่อพัฒนาศักยภาพทีมหมอครอบครัวและเครือข่ายในการดำเนินงานระบบบริการปฐมภูมิ (PCC: Primary Care Cluster) เป็นไปตามเป้าหมาย มาตรฐาน	๑.บุคลากรในทีมหมอครอบครัว มีความรู้ ความเข้าใจในการดำเนินงาน PCC ๒.ร้อยละประชากรกลุ่มเป้าหมาย คือ กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับการเยี่ยมบ้านตามแนวทางที่กำหนด	๑.ทีมหมอครอบครัว จำนวน ๓๐ คน ๒. กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ในเขต อ.บาเจาะ จ.นราธิวาส จำนวน ๓๕๐ คน	๑๐๐,๐๐๐	๓๓๐,๐๐๐	๓๒๐,๐๐๐	๓๓๕,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	๑.หน่วยบริการปฐมภูมิ (PCC: Primary Care Cluster) มีทีมหมอครอบครัวที่ร่วมกันดูแลสุขภาพ ทั้งด้านการรักษาพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และฟื้นฟูสุขภาพ อย่างต่อเนื่อง	กองสาธารณสุข -รพ.สต. ปะลุกาสาเมาะ อ.บาเจาะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
										๒. มีระบบบริการที่เน้นการดูแลแบบองค์รวม ค่อยเนื่อง ผสมผสาน เชื่อมโยงบ้านชุมชน หน่วยบริการทุกระดับ	
๓๐	พัฒนาระบบบริการวิชาการสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้	๑. เพื่อให้ รพ.สต. มีการนำกระบวนการ RbR มาพัฒนางานประจำ ๒. เพื่อให้ รพ.สต. มีการประติษฐ์ คิดค้นนวัตกรรม มาสนับสนุนการทำงานประจำ ๓. เพื่อให้ รพ.สต. มีการพัฒนาคุณภาพบริการโดยใช้กระบวนการ CQI Best Practice ๔. เพื่อพัฒนาระบบการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และการประเมินผลอย่างมีประสิทธิภาพ ๕. เพื่อพัฒนาหน่วยบริการสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้	๑. รพ.สต. มีการทำวิจัย RbR อย่างน้อย ๑ เรื่อง ๒. รพ.สต. มีการทำนวัตกรรม อย่างน้อย ๑ เรื่อง ๓. รพ.สต. มีการทำกิจกรรมพัฒนาคุณภาพบริการ CQI อย่างน้อย ๑ เรื่อง/คน Best Practice ๑ เรื่อง/แห่ง ๔. รพ.สต. มีแผนปฏิบัติการที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ รพ.สต. เป็นหน่วยบริการสู่องค์กรแห่งการเรียนรู้	รพ.สต. บ้านเจ๊ะเก อ.ระแงะ	-	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	รพ.สต. มีการทำวิจัย RbR อย่างน้อย ๑ เรื่อง	กองสาธารณสุข - รพ.สต. บ้านเจ๊ะเก อ.ระแงะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)			
๓๑	การพัฒนาระบบ สารสนเทศและการ ประชาสัมพันธ์เพื่อ การส่งเสริมสุขภาพ ประชาชนในพื้นที่	๑.เพื่อให้ระบบฐานข้อมูล เป็นปัจจุบันใช้ในการส่งเสริม สุขภาพป้องกันโรค ๒.เพื่อพัฒนาระบบบริหาร ความเสี่ยงของระบบฐาน ข้อมูลและสารสนเทศ ๓.เพื่อให้ประชาชนได้รับ บริการความรู้และข้อมูล ข่าวสารที่มีคุณภาพ ๔.เพื่อให้ประชาชนได้รับ บริการความรู้และข้อมูล ข่าวสารที่หลากหลาย ๕.เพื่อเก็บข้อมูลอัตราการ รับรู้ข่าวของประชาชน	๑.หน่วยงานที่มี การพัฒนา ระบบ สารสนเทศและ การประชาสัมพันธ์ ของ รพ.สต.บ้าน เจ๊ะเก อ.ระแงะ ๒.หน่วยงานมีการ จัดทำระบบบริหาร ความเสี่ยงของ ระบบฐานข้อมูล และสารสนเทศ ๓.ประชาชนได้รับ บริการความรู้และ ข้อมูลข่าวสารที่มี คุณภาพ ๔.ประชาชนได้รับ บริการความรู้และ ข้อมูลข่าวสารที่ หลากหลาย อัตรา การรับรู้ข่าวสาร ของประชาชน มากกว่าร้อยละ ๗๐	พัฒนาระบบ สารสนเทศและ การประชาสัมพันธ์ ของ รพ.สต.บ้าน เจ๊ะเก อ.ระแงะ	-	๘๕,๐๐๐	๘๕,๐๐๐	๘๕,๐๐๐	๘๕,๐๐๐	๘๕,๐๐๐	๑.หน่วยงานที่มีการ พัฒนาระบบฐาน ข้อมูล OP/PP ได้ มาตรฐาน ๒.หน่วยงานมีการ จัดทำระบบบริหาร ความเสี่ยงของระบบ ฐานข้อมูลและ สารสนเทศ ๓.ประชาชนได้รับ บริการความรู้และ ข้อมูลข่าวสารที่มี คุณภาพ ๔.ประชาชนได้รับ บริการความรู้และ ข้อมูลข่าวสารที่ หลากหลาย อัตรา การรับรู้ข่าวสาร ของประชาชน มากกว่า ร้อยละ ๗๐	กองสาธารณสุข -รพ.สต. บ้านเจ๊ะเก อ.ระแงะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๓๒	พัฒนาคลินิกบริการ และคุณภาพงาน แพทย์แผนไทย ๑.ขยายห้องให้บริการ ตรวจรักษา พร้อมสูยาสมุนไพร ๒.สร้างห้องอบสมุนไพรพร้อมห้องชำระตัวหลังจากอบสมุนไพร ๓.จัดหาเตียง สำหรับตรวจผู้ป่วย ๔.จัดหาหม้ออบยาสมุนไพร	เพื่อให้ผ่านเกณฑ์ประเมินมาตรฐาน สปสช.	ผู้ป่วยนอกได้รับบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐานร้อยละ ๑๖	ผู้รับบริการคลินิกแพทย์แผนไทย	๑๒๐,๐๐๐	๑๒๐,๐๐๐	๑๒๐,๐๐๐	๑๒๐,๐๐๐	๑๒๐,๐๐๐	พัฒนาระบบบริการให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการที่มีมาตรฐาน	กองสาธารณสุข -รพ.สต. บาเระเหนือ อ.บาเจาะ
๓๓	โครงการจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์รองรับการขยายศักยภาพของหน่วยบริการ	เพื่อเพิ่มศักยภาพให้แก่สถานบริการและบริการประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ	สถานบริการผ่านเกณฑ์และประชาชนพึงพอใจร้อยละ ๘๐	รพ.สต.	-	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	ประชาชนมีความพึงพอใจในสถานบริการและการบริการ	รพ.สต.บ้าน จุฬารักษ์พัฒนา ๕ อ.ระแงะ
๓๔	โครงการจัดซื้อครุภัณฑ์ทางการแพทย์รองรับการขยายศักยภาพของหน่วยบริการ	เพื่อเพิ่มศักยภาพให้รพ.สต.และบริการประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพ	รพ.สต.ผ่านเกณฑ์และประชาชนพึงพอใจร้อยละ ๘๐	รพ.สต.ผ่านเกณฑ์และประชาชนพึงพอใจ	๘๐๐,๐๐๐	๘๐๐,๐๐๐	๘๐๐,๐๐๐	๘๐๐,๐๐๐	๘๐๐,๐๐๐	ประชาชนมีความพึงพอใจในสถานบริการและการบริการ	พ.สต.ตะป่อเยาะ อ.ยิ่งอ



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๓๕	โครงการจัดซื้อ ครุภัณฑ์ทางการแพทย์ รองรับการขยาย ศักยภาพของ หน่วยบริการ	เพื่อเพิ่มศักยภาพให้รพ.สต. และบริการประชาชน อย่างมีประสิทธิภาพ	รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ และประชาชน พึงพอใจร้อยละ๘๐	รพ.สต.ผ่านเกณฑ์ และประชาชนพึงพอใจ		๔๐๐,๐๐๐	๔๕๐,๐๐๐	๕๕๐,๐๐๐	๕๕๐,๐๐๐	ประชาชนมีความ พึงพอใจในสถาน บริการ และการบริการ	รพ.สต.จอบาะ รพ.สต.สหธาร รพ.สต.ลูโบะ บายนะ อ.ยี่งอ

กลยุทธ์พัฒนาระบบการจัดบริการของเครือข่ายสุขภาพให้มีคุณภาพได้มาตรฐานโดยการจัดการข้อมูลระบบดิจิทัล

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑	โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน	๑. เพื่อเป็นการพัฒนา ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน	๑. ร้อยละของการบริการที่ผ่านการประเมินตามเกณฑ์มาตรฐาน >๘๐	ทุกกลุ่มงานใน รพ.สต.	๑๐๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๑. รพ.สต. บูโนะมีระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน	รพ.สต. บูโนะ อ.สุโขทัย
๒	โครงการจัดซื้อตู้ลงทะเบียนอัตโนมัติ (Kiosk)	ใช้เพื่อเริ่มต้นตัวคนในบริการประชาชนในพื้นที่	๑. ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการและมีความพึงพอใจต่อระบบบริการสุขภาพ ๒. มีสารสนเทศให้ทันเทคโนโลยีมีประสิทธิภาพเพื่อรองรับการดำเนินงานในสถานการณ์ปัจจุบัน	ประชาชนผู้มารับบริการ	-	-	๑,๕๐๐,๐๐๐	-	-	พัฒนาระบบสารสนเทศให้ทันเทคโนโลยีมีประสิทธิภาพเพื่อรองรับการดำเนินงานในสถานการณ์ปัจจุบัน	รพ.สต. จอบะระ/ รพ.สต. ละหาร/ รพ.สต. อุโบะระ อ. ยี่งอ รพ.สต. บ้านจันทน์พัฒนา อ. ระแงะ
๓	พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานการบริการชุมชนเป็นฐาน	๑. เพื่อพัฒนาคุณภาพการบริการตามเกณฑ์มาตรฐานอย่างต่อเนื่อง ๒. ประชาชนทุกกลุ่มวัยเข้าถึงบริการ รพ.สต. ที่มีคุณภาพ	๑. ร้อยละ ๑๐๐ สถานบริการได้รับการพัฒนาคุณภาพการบริการ ๒. ร้อยละ ๘๐ ประชาชนมีความพึงพอใจต่อการบริการ	ประชาชนผู้มารับบริการ	-	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๑. รพ.สต. ผ่านเกณฑ์การประเมินตามคุณภาพต่อเนื่องและยั่งยืน ๒. ประชาชนได้รับการบริการที่มีคุณภาพและพึงพอใจต่อการบริการ	รพ.สต. อุโบะระ อ. ยี่งอ

กลยุทธ์พัฒนาระบบบริการสุขภาพครอบคลุม ๔ มิติ (ส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟู) ให้ได้มาตรฐานตามเกณฑ์

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑	เด็กพัฒนาการสมวัยและความภูมิใจของพ่อแม่	เพื่อให้เด็กมีพัฒนาการสมวัยและมีโภชนาการดีเยี่ยม	เด็กอายุ ๐-๗๒ เดือน มีพัฒนาการดี ร้อยละ ๘๐	เด็กอายุ ๐ - ๗๒ เดือน	-	๕๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๕,๐๐๐	๒,๐๐๐	เด็กมีพัฒนาการสมวัยและมีโภชนาการดีเยี่ยม	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บึงระโต -รพ.สต.บ้านกาธิชา อ.ระแงะ
๒	คัดกรองมะเร็งปากมดลูกและเต้านม	เพื่อให้สตรีกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านมและปากมดลูก	สตรีกลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านมและปากมดลูก ร้อยละ ๒๐	สตรี กลุ่มเป้าหมายในพื้นที่รับผิดชอบ	-	๗๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๗๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	สตรีกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและปากมดลูก	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บึงระโต -รพ.สต.บ้านกาธิชา อ.ระแงะ
๓	บ่มพื้นสวย ใจดี หันสุขภาพ	เพื่อลดปัญหาสุขภาพช่องปากในเด็ก	เด็กนักเรียนมีทันตสุขภาพช่องปาก ร้อยละ ๒๐	นักเรียนในพื้นที่รับผิดชอบ	-	๗๕๐,๐๐๐	๗๕๐,๐๐๐	๗๕๐,๐๐๐	๗๕๐,๐๐๐	เด็กนักเรียนมีสุขภาพทันตสุขภาพช่องปาก	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บึงระโต -รพ.สต.บ้านกาธิชา อ.ระแงะ
๔	เด็กบุคลิกสุขภาพดี ห่างไกลโรคติดต่อที่สาารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน	๑.เพื่อให้ผู้ปกครองเด็กมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ๒.เพื่อให้เด็ก ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีน ครบตามเกณฑ์เพิ่มขึ้น ๓.เพื่อให้เด็ก ๐-๕ ปี ป่วยโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนลดลง	๑.เพื่อให้ผู้ปกครองเด็กมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคเพิ่มขึ้นร้อยละ ๒๐ ๒.เพื่อให้เด็ก ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีน ครบตามเกณฑ์เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๕ ๓.เพื่อให้เด็ก ๐-๕ ปี	ผู้ปกครองที่มีบุตรอายุต่ำกว่า ๕ ปี จำนวน ๔๐ คน	๓๗,๐๐๐	๓๗,๐๐๐	๓๗,๐๐๐	๓๗,๐๐๐	๓๗,๐๐๐	๑.ผู้ปกครองเด็กมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค และมีความตระหนักในการนำบุตรหลานมาฉีดวัคซีนเพิ่มขึ้น ๒.เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์อายุ	กองสาธารณสุข -รพ.สต. บุ๊ค อ.เจาะไอร้อง

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
			ป่วยโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน ๒๐๓ ร้อยละ ๒๐							๑.ไม่เกิดการระบาดของโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วย	
๕	เด็กพัฒนาการสมวัย ผู้มีความภูมิใจของพ่อแม่	๑.เพื่อส่งเสริมพัฒนาเด็กและการรับประทานอาหารที่เหมาะสมกับวัย ๒.เพื่อลดภาวะทุพโภชนาการในเด็ก ๐-๕ ปี	๑.ผู้ปกครองเด็กอายุ ๐-๖ ปี ได้รับความรู้เรื่องโภชนาการที่มีประโยชน์และเหมาะสมกับวัย ร้อยละ ๘๐	ผู้ปกครองเด็ก ๐-๖ ปี จำนวน ๓๐๐ คน	-	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๑.อัตราน้ำหนักต่ออายุตามเกณฑ์ในเด็ก ๐-๖ ปี ของ รพ.สต.บ้านสะโงะโลเพิ่มขึ้น ๒.อัตราส่วนสูงต่ออายุตามเกณฑ์ค่อนข้างสูงและสูงกว่าเกณฑ์รวมกันในเด็ก ๐-๖ ปี ของ รพ.สต.บ้านสะโงะโล ๓.ผู้ปกครองมีความรู้ความสามารถในการเลี้ยงดูและตระหนักถึงความสำคัญในการเลือกรับประทานอาหารที่เหมาะสมและพัฒนาเด็ก ๐-๖ ปี ได้ดีขึ้น ๔.ชุมชนมีความรู้ความสารถและมีส่วนร่วมในการดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าว ๕.เด็ก ๐-๖ ปี มีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรงสมบูรณ์ขึ้น	กองสาธารณสุข-รพ.สต.บ้านสะโงะโล อ.ระแงะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)			
๖	วิจัยสู่พื้นที่วิจัย พื้นที่ผู้พิการ ปอดคุย ไร้ภาวะซึม	๑.เพื่อให้สังคมให้มีการ ตั้งครมไม่พึงประสงค์ ๒.เพื่อให้หญิงมีครรภ์ได้รับ การเฝ้าระวัง ปังจับเสียง และแก้ไขปัญหาลูก อย่างทันเวลาที่ ๓.เพื่อลดภาวะแทรกซ้อน หลังคลอดส่งเสริมสายใย รักแม่ลูกและได้รับอาหาร ที่ดี	๑. ไม่มีหญิงตั้งครรภ์ ไม่พึงประสงค์ ๒. หญิงตั้งครรภ์ไม่ มีภาวะแทรกซ้อน จากการตั้งครรภ์ หญิงหลังคลอดและ ทารกหลังคลอดได้ รับการเยี่ยมบ้าน ร้อยละ ๑๐๐	- หญิงวัยใส จำนวน ๕๐ คน - นักเรียน ๓๑-๓ จำนวน ๕๐ คน - หญิงตั้งครรภ์/ สามี จำนวน ๕๖ คน - คู่หญิงแต่งงานใหม่ /กำลังจะแต่งงาน จำนวน ๖๐ คน	-	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๑.หญิงตั้งครรภ์ ได้รับการดูแล สุขภาพอย่างมี ประสิทธิภาพ ตลอดระยะเวลา ตั้งครรภ์ การคลอด และหลังคลอด ๒.ไม่มีภาวะซึม เศร้าหญิงมีครรภ์และ ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ขณะตั้งครรภ์และ หลังคลอด ๓.หญิงตั้งครรภ์ ได้รับการเฝ้าระวัง ปังจับเสียง และ แก้ไขปัญหาลูก อย่างทันเวลาที่ ๔.ไม่มีอัตราการ ตายของมารดาและ ทารก ๕.ชุมชนมีส่วนร่วม ในการดูแลสุขภาพ หญิงตั้งครรภ์	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน สะโล อ.ระแงะ
๗	เด็กภูมิแพ้สุขภาพดี ห่างไกล โรคติดต่อที่ สามารถป้องกันได้ด้วย วัคซีน	๑.เพื่อให้ผู้ปกครองเด็กมี ความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับ การสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ๒.เพื่อให้เด็ก ๐-๕ ปี ได้รับ วัคซีน ครบตามเกณฑ์เพิ่มขึ้น ๓.เพื่อให้เด็ก ๐-๕ ปี ป่วย	๑.เพื่อให้ผู้ปกครอง เด็กมีความรู้ ความ เข้าใจเกี่ยวกับการ สร้างเสริมภูมิคุ้มกัน โรคเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒๐	ผู้ปกครองที่มีบุตร อายุต่ำกว่า ๕ ปี จำนวน ๕๐ คน	๑๗,๐๐๐	๑๗,๐๐๐	๑๗,๐๐๐	๑๗,๐๐๐	๑๗,๐๐๐	๑๗,๐๐๐	๑.ผู้ปกครองเด็กมี ความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการสร้าง เสริมภูมิคุ้มกันโรค และมีความตระหนัก ในการนำบุตรหลาน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บูทิด -รพ.สต.บ้าน โละเต็ญ อ.เจาะไอร้อง

ร.ร.	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิต ของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
		โรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วย วัคซีนลดลง	๒.เพื่อให้เด็ก ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีน ครบตาม เกณฑ์เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๕ ๓.เพื่อให้เด็ก ๐-๕ ปี ป่วยโรคติดต่อที่ ป้องกันได้ด้วยวัคซีน ลดลง ร้อยละ ๒๐							มาฉีดวัคซีน เพิ่มขึ้น	
๔	หนุนอู่สุขภาพที่ดีได้รับ วัคซีนตามเกณฑ์	๑.เพื่อให้เด็กแรกเกิด - ๕ ปี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ อายุ และประโยชน์ในการ ๒.เพื่อให้แม่ให้นมและ ผู้ปกครองเด็กแรกเกิด- ๕ ปี มีความรู้ที่ถูกต้องและมี ความตระหนักในการพา บุตรหลานมารับบริการฉีด วัคซีน	๑.ครอบคลุมของการ ได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐาน ในเด็กอายุครบ ๓ ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ร้อยละ ๙๐ ๒.ความครอบคลุม ของการได้รับวัคซีน ขั้นพื้นฐานในเด็ก อายุครบ ๕ ปี ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐ ๓.ความครอบคลุม ของการได้รับวัคซีน ขั้นพื้นฐานในเด็ก อายุแรกเกิด-๕ปี ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐	๑.ผู้ปกครองเด็ก จำนวน ๖๐ คน ๒.แกนนำ/ภาคี เครือข่าย จำนวน ๗ หมู่ ๆ ละ ๑๐ คน	๓๑,๐๐๐	๓๑,๐๐๐	๓๑,๐๐๐	๓๑,๐๐๐	๓๑,๐๐๐	เด็กอายุ ๐ - ๕ ปี มีสุขภาพดี และ สามารถดำรงชีวิต ได้อย่างปราศจาก โรค	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน ปิ่นนาค อ.เจาะไอร้อง
๕	วัยรุ่นปลอดภัยสุขภาพดี ห่างไกลโรค Sit	เพื่อให้เยาวชนมีทักษะชีวิต ในการป้องกันโรคติดต่อ	ร้อยละ ๘๐ มี พฤติกรรมด้านการ ป้องกันโรคอยู่ใน ระดับดี	เยาวชนในเขตความ รับผิดชอบของ รพ.สต.บ้านปิ่นนาค	๓๐,๐๐๐	-	๓๐,๐๐๐	-	๓๐,๐๐๐	เกิดการดำเนินงาน ศูนย์ DIC อย่าง ต่อเนื่อง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน ปิ่นนาค อ.เจาะไอร้อง

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๐	ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพผู้มีอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป	ประชากรกลุ่มผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยงที่มี ๓๕ ปีขึ้นไป เข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	ร้อยละ ๗๐ ของประชากรกลุ่มผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยงที่มี ๓๕ ปีขึ้นไป เข้ารับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ	ประชากรกลุ่มอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๑๐๐ คน	๓๗,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	ผู้ป่วยก่อโรคเบาหวาน/ความดันโลหิตสูง มีความรู้และทักษะ มีความตระหนักในการจัดการและดูแลสุขภาพตนเอง	กองสาธารณสุข -รพ.สศ.อาหาร อ.เมือง
๑๑	การดูแลสุขภาพสตรี ด้วยการตรวจคัดกรองมะเร็ง ปากมดลูก มะเร็งเต้านมและมะเร็งลำไส้	๑.เพื่อให้หญิงอายุ ๓๐-๗๐ ปีได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม ๒.เพื่อให้หญิงอายุ ๓๐-๖๐ ปีได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ๓.เพื่อให้หญิงอายุ ๓๐-๗๐ ปีที่ตรวจพบความผิดปกติได้รับการส่งต่อและการรักษาที่ถูกต้อง	๑.สตรีอายุ ๓๐-๗๐ ปี ได้รับการคัดกรองการมะเร็งเต้านมโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร้อยละ ๘๐ ๒.สตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ ๘๐ (ผลงานสะสมตั้งแต่ปี ๒๕๖๓-๒๕๖๗ เฉลี่ยร้อยละ ๒๐ ต่อปี	หญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ ๓๐-๗๐ ปี ในพื้นที่รับผิดชอบ	๖๗,๑๕๐	๖๗,๑๕๐	๖๗,๑๕๐	๖๗,๑๕๐	๖๗,๑๕๐	๑.สตรีกลุ่มเป้าหมายสามารถตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเองอย่างถูกต้องและต่อเนื่องเป็นประจำ ๒.พบผู้ป่วยรายใหม่ของมะเร็งเต้านมในระยะเริ่มต้นที่สามารถรักษาให้หายขาดได้ ๓.ครอบครัว ชุมชน และสังคม มีความตระหนักในเรื่องมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมเพิ่มขึ้น	กองสาธารณสุข - รพ.สศ.ปุโยะ - รพ.สศ.ปุโยะ อ.สุโขทัย-ลก
๑๒	คัดกรองนิ่วในรังไข่สตรีไทย ปลอดภัยจากโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม	๑.เพื่อให้หญิงอายุ ๓๐-๗๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม ๒.เพื่อให้หญิงอายุ ๓๐-๖๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ๓.เพื่อให้หญิงอายุ ๓๐-๗๐ ปี ที่ตรวจพบความผิดปกติได้รับ	๑.สตรีอายุ ๓๐-๗๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านม โดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ร้อยละ ๘๐ ๒.สตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปาก	หญิงวัยเจริญพันธุ์อายุ ๓๐-๗๐ ตำบลปรางค์มัส	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๑.สตรีกลุ่มเป้าหมายสามารถตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมด้วยตนเองอย่างถูกต้องและต่อเนื่องเป็นประจำ ๒.พบผู้ป่วยรายใหม่ของมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมในระยะเริ่มต้นที่สามารถรักษา	กองสาธารณสุข - รพ.สศ.ปรางค์มัส อ.สุโขทัย-ลก

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
		การส่งเสริมและการรักษาที่อยู่อาศัย	มตชอุ ร้อยละ ๘๐ (ผลตามสหกรณ์มติปี ๒๕๖๓-๒๕๖๗ เฉลี่ยร้อยละ ๒๐ ต่อปี)							ให้หายขาดได้ ๑.ครอบครัว ชุมชน และสังคม มีความตระหนักในเรื่องระเบียบป่าชุมชนและระเบียบกำหนดเพิ่มขึ้น	
๑๓๓	ส่งเสริมทันตสุขภาพกลุ่มอายุ ๐-๒ ปี	๑.เด็กอายุ ๐-๒ ปี ได้รับการบริการตรวจสุขภาพช่องปาก ๒.เด็กอายุ ๐-๒ปีที่มีฟันน้ำนมขึ้น ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์วานิช ร้อยละ ๙๐	๑.เด็กอายุ ๐-๒ ปี ได้รับการบริการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ ๘๐ ๒.เด็กอายุ ๐-๒ ปี ที่มีฟันน้ำนมขึ้น ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์วานิช ร้อยละ ๙๐	เด็กอายุ ๐-๒ ปี เฉลี่ยผลิตชอบตำบลมูโนะ	๒๘,๕๐๐	๒๘,๕๐๐	๒๘,๕๐๐	๒๘,๕๐๐	๒๘,๕๐๐	เด็กอายุ ๐-๒ ปี ปราศจากฟันผุ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.มูโนะ อ.สุโขทัย-ลก
๑๓๔	ส่งเสริมทันตสุขภาพศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	๑.เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ได้รับการบริการตรวจสุขภาพช่องปาก ๒.เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์วานิช ๓.ครูผู้ดูแลเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กได้รับการส่งเสริมพัฒนาศักยภาพด้านทันตสาธารณสุข	๑.เด็กเล็กได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ ๙๐ ๒.เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กได้รับการเคลือบฟลูออไรด์วานิช ร้อยละ ๘๐ ๓.ครูผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กได้รับการส่งเสริม พัฒนาศักยภาพด้านทันตสาธารณสุขทุกคน	เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเฉลี่ยผลิตชอบตำบลมูโนะและครูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	๓๐,๕๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๑.เด็กอายุ ๓ ปี ปราศจากฟันผุ ๒.ครูในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กได้รับการส่งเสริมด้านทันตสาธารณสุข	กองสาธารณสุข -รพ.สต.มูโนะ อ.สุโขทัย-ลก



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๕	ส่งเสริมทันตสุขภาพในเด็กอนุบาล	๑.เด็กอนุบาลในโรงเรียนได้รับการบริการตรวจสุขภาพช่องปาก ๒.เด็กอนุบาลในโรงเรียนได้รับการเคลือบฟลูออไรด์วานิช	๑.เด็กอนุบาลในโรงเรียนที่ได้รับการบริการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ ๙๐ ๒.เด็กอนุบาลในโรงเรียนที่ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์วานิช	เด็กอนุบาลในโรงเรียนเซตวันมิตรชอบคำณูโนะ	๖๕,๐๐๐	๙๐,๐๐๐	๙๐,๐๐๐	๙๐,๐๐๐	๙๐,๐๐๐	เด็กอนุบาลในโรงเรียนได้รับการทางทันตกรรม	กองสาธารณสุข -รพ.สค.มูโนะ อ.สุโขทัย-สก
๑๖	ส่งเสริมทันตสุขภาพในเด็กประถมศึกษา	๑.เด็กนักเรียนประถมศึกษาได้รับการบริการตรวจสุขภาพช่องปาก ๒.เด็กนักเรียนประถมศึกษาได้รับการเคลือบฟลูออไรด์	๑.เด็กนักเรียนประถมศึกษาได้รับการบริการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ ๘๐ ๒.เด็กนักเรียนประถมศึกษาที่ได้รับการเคลือบฟลูออไรด์ ร้อยละ ๖๐	เด็กประถมศึกษาเซตวันมิตรชอบคำณูโนะ	๖๘,๐๐๐	๘๕,๐๐๐	๘๕,๐๐๐	๘๕,๐๐๐	๘๕,๐๐๐	เด็กนักเรียนประถมศึกษาได้รับการทางทันตกรรม	กองสาธารณสุข -รพ.สค.มูโนะ อ.สุโขทัย-สก
๑๗	ส่งเสริมทันตสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์	๑.หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ๒.หญิงตั้งครรภ์ที่มีหินน้ำลายได้รับการอุดหินปูน	๑.หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการบริการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ ๙๐ ๒.หญิงตั้งครรภ์ที่มีหินน้ำลายได้รับการอุดหินปูน ร้อยละ ๕๐	หญิงตั้งครรภ์ในเซตวันมิตรชอบ	๗๕,๐๐๐	๙๐,๐๐๐	๙๐,๐๐๐	๙๐,๐๐๐	๙๐,๐๐๐	หญิงตั้งครรภ์ได้รับการทางทันตกรรม	กองสาธารณสุข -รพ.สค.มูโนะ อ.สุโขทัย-สก
๑๘	ผู้สูงอายุสุขภาพดีอย่างมีความสุข	๑.เพื่อให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพดีทั้งร่างกายและจิตใจ ๒.กลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับทักษะการดูแลผู้สูงอายุ	๑.ร้อยละ ๙๐ ของผู้สูงอายุมีสุขภาพจิตใจดี ๒.ร้อยละ ๘๐ ของกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับทักษะ การดูแลผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุ จำนวน ๑๐๐ คน	๒๘๐,๐๐๐	๒๘๐,๐๐๐	๒๘๐,๐๐๐	๒๘๐,๐๐๐	๒๘๐,๐๐๐	๑.ผู้สูงอายุมีสุขภาพดีทั้งร่างกายและจิตใจและผู้สูงอายุ สามารถดูแลตัวเองได้โดยไม่ต้องพึ่งการดูแลสุขภาพตามสมควร	กองสาธารณสุข รพ.สค.บ้านไธสง รพ.สค.บ้านกล้วย รพ.สค.ตะมะบูง รพ.สค.บ้านจารย์ รพ.สค.บ้านป่าไม้ รพ.สค.บ้านดง อ.ศรีสวรรค์

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๙	ส่งเสริมและฟื้นฟูสมรรถภาพ ผู้พิการ ผู้สูงอายุ	๑.เพื่อให้ผู้พิการผู้ดูแลมีความรู้และทักษะในการดูแลและฟื้นฟูสมรรถภาพทั้งด้านร่างกายและสุขภาพจิต ๒.เพื่อให้ผู้พิการ ผู้สูงอายุและผู้ป่วยติดเตียงได้มีอุปกรณ์เครื่องช่วยคนพิการและได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ ๓.เพื่อให้ผู้พิการ ผู้สูงอายุและผู้ป่วยติดเตียงที่ด้อยโอกาสได้มีแหล่งในการยื่นอุปรณ์เครื่องช่วยคนพิการ สำหรับใช้ในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ ผู้สูงอายุและผู้ป่วยติดเตียง	๑.ร้อยละ ๘๐ ของผู้ดูแลสุขภาพผู้พิการมีศักยภาพเพิ่มขึ้น ๒.ผู้สูงอายุและผู้พิการได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพและเข้าถึงบริการร้อยละ ๑๐๐	๑.ผู้ดูแลผู้สูงอายุและทีมจิตอาสา ๒.ผู้สูงอายุและผู้พิการ	๑๖๒,๑๐๐	๑๖๒,๑๐๐	๑๖๒,๑๐๐	๑๖๒,๑๐๐	๑๖๒,๑๐๐	พิการและผู้ดูแลมีความรู้และทักษะในการดูแลและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้พิการ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ป่าแวงใต้ -รพ.สต.บุไยะ -รพ.สต.บุไยะ อ.สุโขทัย-๑๓
๒๐	เด็กสุขภาพดีตามวิถี SHAT	๑.เพื่อให้เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีนครบชุด ๒.เพื่อให้เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับประเมินพัฒนาการ ๓.เพื่อให้เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ๔.เพื่อให้เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีภาวะทุพโภชนาการดีขึ้น	๑.ร้อยละ ๙๐ ของเด็กอายุครบ ๑ ปี ได้รับวัคซีนครบชุด ๒.ร้อยละ ๙๕ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับประเมินพัฒนาการ ๓.ร้อยละ ๙๐ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ๔.เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีภาวะทุพโภชนาการดีขึ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗	๑.เด็กอายุ ๐-๕ ปี ๒.เด็กปฐมวัย - ป.๖ ๓.ผู้ปกครองเด็กอายุ ๐-๑๒ ปี	๓๖,๓๙๐	๓๖,๓๙๐	๓๖,๓๙๐	๓๖,๓๙๐	๓๖,๓๙๐	๑.เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีนครบชุด ๒.เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับประเมินพัฒนาการ ๓.เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการสมวัย ๔.เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีภาวะทุพโภชนาการดีขึ้น	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน ป.หนึ่ง อ.เงาะไร่ร้อง

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๒๓	โภชนาการดีเพื่อทูน้อยสมวัย	๑.เพื่อให้เด็กแรกเกิด-๗๒ เดือนได้รับการเฝ้าระวังและติดตามภาวะโภชนาการ ๒.เพื่อลดอัตราน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ในเด็กแรกเกิด-๗๒ เดือน ๓.เพื่อให้เด็กแรกเกิด-๗๒ เดือน มีส่วนสูงระดับดี และรูปร่างสมส่วนและมีพัฒนาการที่ดีและสมวัย ๔.เพื่อเสริมสร้างความรู้และความเข้าใจแก่ผู้ปกครองเด็กแรกเกิด-๗๒ เดือน ในการเฝ้าระวังภาวะทุพโภชนาการ (น้อยกว่าเกณฑ์ เหนือ และค่อนข้างน้อยกว่าเกณฑ์)	๑.เด็กแรกเกิด-๗๒ เดือน ได้รับการเฝ้าระวังและติดตามภาวะโภชนาการ โภชนาการมากกว่าร้อยละ ๙๐ ๒.เด็กแรกเกิด-๗๒ เดือน มีน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ ไม่เกินร้อยละ ๗ ๓.ร้อยละของเด็กแรกเกิด-๗๒ เดือน มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๖ ๔.ร้อยละของเด็กแรกเกิด-๗๒ เดือน มีพัฒนาการตามวัย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕ ๕.ผู้ปกครองเด็กมีความรู้ในการดูแลเด็กด้านโภชนาการ ร้อยละ ๙๐ ๖.เด็กแรกเกิด-๗๒ เดือน มีภาวะเหนียวน้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๑๐	เด็กแรกเกิด-๗๒ เดือน ได้รับการเฝ้าระวังและติดตามภาวะโภชนาการ	๓๓,๗๖๐	๓๓,๗๖๐	๓๓,๗๖๐	๓๓,๗๖๐	๓๓,๗๖๐	เด็กน้ำหนักตามเกณฑ์สมวัย	กองสาธารณสุข-รพ.สต.บ้าน ปีงบประมาณ อ.เจาะไอร้อง

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิต ของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๒๒	ส่งเสริมสุขภาพเด็ก อายุ ๐-๕ ปี	๑.เพื่อให้เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองภาวะ โภชนาการและพัฒนาการ ตามกลุ่มอายุ ๒.ผู้ปกครองเด็กได้รับความรู้ ในการดูแลอายุ ๐-๕ ปี ๓.เด็กอายุ ๐-๕ ปี วัคซีน ตามเกณฑ์ ๔.เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการ ดูแลสุขภาพช่องปาก	๑.ร้อยละเด็กอายุ ๐-๕ปี ได้รับการคัดกรองภาวะ โภชนาการร้อยละ ๙๐ ๒.เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรอง พัฒนาการร้อยละ ๙๐ ๓.เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ ร้อยละ ๙๐ ๔.เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการตรวจช่องปาก และเคลือบฟลูออไรด์ วานิช ร้อยละ ๙๐	ผู้ปกครองเด็กอายุ ๐-๕ ปี ในพื้นที่รับ ผิดชอบ	-	๒๕๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐	๓๐๐,๐๐๐	เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับ การดูแลสุขภาพตามเกณฑ์	กองสาธารณสุข -รพ.สต. บ้านเมือและห้วย -รพ.สต. บ้านนาโสน -รพ.สต.บ้านคูบัว -รพ.สต.เวียง -รพ.สต.บาคะ -รพ.สต.บ้าน มะนังป็นยั้ง อ.เวียงสา
๒๓	หนุนน้อยพื้นชาวป็นสาว สกลใต้ ห่างไกลโรค ฟันผุ	๑.เพื่อประเมินความรอบรู้ด้าน สุขภาพช่องปากของนักเรียน ๒.เพื่อให้เด็กนักเรียนมีความรู้ด้าน ทันตสุขภาพและสามารถดูแล สุขภาพช่องปากของตนเองได้ ๓.เพื่อส่งเสริมสุขภาพช่องปาก และป้องกันโรคในเด็กนักเรียน	๑.ร้อยละ ๘๐ ของ เด็กนักเรียน มีความ รอบรู้ด้านสุขภาพ ช่องปากเพิ่มขึ้นภายหลัง การได้รับความรู้ ๒.ร้อยละ ๘๐ ของ เด็กนักเรียน มีความ ด้านทันตสุขภาพ เพิ่มขึ้นภายหลังการ ได้รับความรู้ ๓.ร้อยละ ๘๐๐ ของ เด็กนักเรียน ได้รับ บริการทางทันตกรรม ส่งเสริม ป้องกัน (ตรวจฟัน เคลือบหลุม ร่องฟัน ทาฟลูออไรด์ วานิชและอุดฟัน)	นักเรียนในพื้นที่รับ ผิดชอบ จำนวน ๔๐๐ คน	-	๕๐,๐๐๐	-	-	-	เพื่อให้มีคราฟฟันสุใน นักเรียนลดลง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.เวียง อ.เวียงสา

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๒๔	หนุนน้ออายุ ๐-๕ ปี สุขภาพที่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์	เพื่อส่งเสริมให้ผู้ปกครองเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีความรู้ ความเข้าใจ ตระหนักถึงโรคที่ป้องกัน ได้ด้วยวัคซีน	ร้อยละ ๘๐ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีการได้รับวัคซีน	เด็กอายุ ๐-๕ ปี ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ	-	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	ผู้ปกครองเด็กอายุ ๐-๕ปี มีความรู้ ความเข้าใจ ตระหนักถึงโรคที่ป้องกัน ได้ด้วยวัคซีน อัตราการได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์มากขึ้น	กองสาธารณสุข รพ.สต.ลาโสะ อ.เวียงสา
๒๕	ส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด	เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลก่อนคลอดและหลังคลอดอย่างมีคุณภาพ	ร้อยละ ของหญิงตั้งครรภ์มีการเฝ้าติดตามอาการและทารกแรกเกิดมีน้ำหนักอยู่ในเกณฑ์ปกติ	หญิงตั้งครรภ์ในเขตรับผิดชอบ	-	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	หญิงตั้งครรภ์ที่มีความรู้ และตระหนักในการดูแลสุขภาพของตนเอง	กองสาธารณสุข รพ.สต.ลาโสะ อ.เวียงสา
๒๖	พัฒนาระบบการคัดกรองมะเร็งลำไส้ และมะเร็งปากมดลูก	๑.เพื่อพัฒนาระบบการดำเนินงานสุขภาพเชิงรุกของ รพ.สต. ๒.เพื่อให้ประชาชนได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งลำไส้และมะเร็งปากมดลูก ได้รับการตรวจคัดกรองเบื้องต้น โดยเจ้าหน้าที่และสามารถตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ ๓.เพื่อให้ประชาชนที่มีความเสี่ยง ได้เข้ารับการตรวจโดยละเอียดและเข้าสู่กระบวนการรักษาต่อไป	๑.ผู้เข้าอบรม มีความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งลำไส้และมะเร็งปากมดลูกเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๕ ๒.ผู้เข้าอบรมได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้เบื้องต้น ร้อยละ ๑๐๐ ๓.ผู้เข้าอบรมได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ ๑๐ ๔.สตรีที่มีอายุ ๓๐-๓๐ ปีในพื้นที่รับผิดชอบ ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ ร้อยละ ๘๐ ๕.สตรีที่มีอายุ ๓๐-	สตรีอายุ ๓๐-๓๐ ปี	-	๒๐๐,๐๐๐	-	๒๐๐,๐๐๐	-	๑.ระบบการดำเนินงานสุขภาพเชิงรุกครอบคลุมประชาชน กลุ่มเป้าหมายอย่างมีคุณภาพ ๒.ผู้เข้าอบรมมีความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งลำไส้และมะเร็งปากมดลูก ได้รับการตรวจคัดกรองเบื้องต้นโดยเจ้าหน้าที่ และสามารถตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ด้วยตนเองในครั้งต่อไป ๓.ประชาชนที่มีความเสี่ยงได้รับการส่งต่อเพื่อเข้ารับการตรวจโดยละเอียดและเข้าสู่กระบวนการรักษาต่อไป	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านบุญเกิด -รพ.สต.บ้าน ปิ่นนุชตอ -รพ.สต.บ้าน ไถ่เสียด -รพ.สต.บ้าน ปิ่นนุช -รพ.สต. มะรือใบออก อ.เจาะไกรวัจ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
			๗๐ ปี ในพื้นที่รับผิดชอบ ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ ๒๐								
๒๓	พัฒนาระบบสถานีสุขภาพชุมชน	๑.เพื่อพัฒนาระบบการดำเนินงานสุขภาพเชิงรุกของ รพ.สต. บุกีต ๒.เพื่อให้ประชาชนได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งด้านมะเร็งปากมดลูก ได้รับการตรวจคัดกรองเบื้องต้น โดยเจ้าหน้าที่และสามารถตรวจคัดกรองมะเร็งด้านด้วยตนเองในครั้งต่อไป ๓.เพื่อให้ประชาชนที่มีความเสี่ยง ได้เข้ารับการตรวจโดยละเอียดและเข้าสู่กระบวนการรักษาต่อไป	๑.ประชาชน กลุ่มเป้าหมาย ได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นในชุมชน ร้อยละ ๕๐ ๒.ประชาชนที่มีความเสี่ยงสุขภาพได้รับการส่งต่อเพื่อเข้ารับการตรวจโดยละเอียด ร้อยละ ๘๐	ประชาชนและกลุ่มเป้าหมายในชุมชน จำนวน ๕ หมู่บ้าน	๑๗,๐๐๐	๑๗,๐๐๐	๑๗,๐๐๐	๑๗,๐๐๐	๑๗,๐๐๐	๑.ระบบการดำเนินงานสุขภาพเชิงรุกของ รพ.สต. บุกีต ครอบคลุมประชาชนทุกพื้นที่อย่างมีคุณภาพ ๒.ประชาชนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพและได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพเบื้องต้นในชุมชน ๓.ประชาชนที่มีความเสี่ยงสุขภาพ ได้รับการส่งต่อเพื่อเข้ารับการตรวจโดยละเอียด	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านบุกีต อ.เจาะไอร้อง
๒๔	หญิงวัยเจริญพันธุ์ ผู้ที่เสี่ยง	เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายหญิงวัยเจริญพันธุ์ ได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก	หญิงวัยเจริญพันธุ์ ได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ ๕๐	หญิงวัยเจริญพันธุ์ในพื้นที่รับผิดชอบ	-	๑๗๐,๐๐๐	๑๒๐,๐๐๐	๑๒๐,๐๐๐	๑๒๐,๐๐๐	หญิงวัยเจริญพันธุ์ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	กองสาธารณสุข -รพ.สต. บ้านมือนะห์ -รพ.สต. บ้านนาโอบ -รพ.สต.บ้านคูยี่ -รพ.สต.เวียง -รพ.สต.บาดะ -รพ.สต.บ้านมะนังปิ่นฮัง อ.วีรเสาะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๒๙	การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ	๑.เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้รับผิดชอบงานผู้สูงอายุ ๒.เพื่อให้ผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแล ๓.เพื่อให้ผู้สูงอายุเข้าถึงบริการด้านสุขภาพที่เหมาะสม ๔.เพื่อสร้างชมรมผู้สูงอายุคุณภาพในชุมชน ๕.เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพ	ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองตามเกณฑ์ร้อยละ ๙๐	ผู้สูงอายุในพื้นที่รับผิดชอบ	-	๓๓๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๑.ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองตามเกณฑ์และได้รับการดูแล ส่งต่ออย่างมีคุณภาพ ๒.ผู้สูงอายุมีความรู้และทักษะในการดูแลสุขภาพ	กองสาธารณสุข -รพ.สต. บ้านเมือและท่า -รพ.สต. บ้านนาโอน -รพ.สต.บ้านอุย -รพ.สต.เวียง -รพ.สต.บาคง -รพ.สต.บ้าน มะนังปิ้งยั้ง อ.เวียงสา
๓๐	กีฬาสุขภาพสร้างเสริมทัศนคติสำนึกของศิษย์แม่ปกครอง	เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรและชุมชนรักสุขภาพและการออกกำลังกาย	ชมรมการออกกำลังกายมีกิจกรรมต่อเนื่องร้อยละ ๙๐๐	หมู่บ้านในเขตรับผิดชอบของ รพ.สต.บ้านสะโล จำนวน ๔ หมู่บ้าน	-	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๑.เด็กนักเรียนรวมถึงชุมชนมีการออกกำลังกายด้วยกิจกรรมมากขึ้น และร่วมกันเคารพกฎจราจร ๒.เด็กนักเรียนมีการออกกำลังกายห่างไกลยาเสพติด สุขสันต์ทาง To be number ๓ ๓.เด็กนักเรียนเป็นแกนนำเยาวชนและเป็นตัวอย่างที่ดีในชุมชน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านสะโล อ.ระแงะ
๓๑	ยืมเงินช่วยร่วมใจพัฒนาสุขภาพ	๑.เพื่อส่งเสริมให้เด็กดูแลสุขภาพตั้งแต่เยาว์วัย ๒.เพื่อส่งเสริมและป้องกันฟันผุในหมู่เด็กทารก	แกนนำนักเรียนมีความรู้เรื่องสุขภาพและเฝ้าระวังสุขภาพในโรงเรียน ร้อยละ ๘๐	หญิงอายุ ๓๐-๖๐ ปี จำนวน ๒๕๐ คน	-	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๑.เด็กนักเรียนไม่มีฟันผุ ส่งผลให้สุขภาพดีด้านอื่นๆ ติดตามไปด้วย ๒.เด็กนักเรียนได้รับการดูแลตรวจสุขภาพช่องปาก	กองสาธารณสุข - รพ.สต.บ้านสะโล อ.ระแงะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
										๑.เด็กนักเรียนมีการแปรงฟันทุกคนส่งมอบให้ปัญหาเรื่องสุขภาพฟันและช่องปากหมดไป	
๓๒	ส่งเสริมทัศนคติธรรมสุภาพเด็กหญิงน้อยฟันสวย	๑.เพื่อสร้างความร่วมมือภาคีเครือข่ายส่งเสริมการมีส่วนร่วมของภาคส่วน เกิดการจับมือเชื่อมสัมพันธ์ในการแก้ไขปัญหาดูแลสุขภาพช่องปาก ๒.เพื่อเสริมสร้างทัศนคติที่ดีของผู้ปกครองในการดูแลความสะอาดช่องปาก ๓.เพื่อลดโรคฟันผุในกลุ่มเด็กอายุ ๑-๕ ปี ๔.เพื่อเสริมทักษะการดูแลสุขภาพช่องปากให้ผู้ปกครองเด็กอายุ ๑-๕ ปี ๕.เพื่อให้โรงเรียน ศพด. ปออดน้ำยัดลม ขนรถถูกรอบ	๑.เด็กอายุ ๑-๕ ปี ได้รับการทำความสะอาดช่องปากและแปรงฟัน ร้อยละ ๙๐ ๒.ผู้ปกครองเด็กอายุ ๑-๕ ปี สาธิตการแปรงฟันที่สะอาด และถูกวิธีให้กับบุตร ร้อยละ ๙๐ และเด็กอายุ ๑ ,๕ ปี ไม่นำนมเปรี้ยว , น้ำอัดลม ,นมรสปรุงแต่ง ,ลูกอม ไปโรงเรียน ๓.มีการจัดกิจกรรมรณรงค์สร้างกระแส "หนูน้อย ฟันดี" ในชุมชน อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง ๔.มีคณะกรรมการเครือข่ายหรือทีมสร้างเสริมสุขภาพช่องปากมีนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพช่องปากในโรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	๑.เครือข่ายและ อสม. จำนวน ๙๙ คน ๒.ผู้ปกครองเด็กอายุ ๑-๕ปี จำนวน ๕๔๕ คน ๓.เด็กอายุ ๑-๕ ปี จำนวน ๕๔๕ คน ๔.ผู้ปกครองเด็กอายุ ๑-๕ ปี จากโรงเรียน ๑ แห่งและ ศพด. ๒ แห่ง จำนวน ๕๔๕ คน	-	๒๙,๕๐๐	๒๙,๕๐๐	๒๙,๕๐๐	๒๙,๕๐๐	๑.มีคณะกรรมการเครือข่ายหรือทีมสร้างเสริมสุขภาพช่องปาก มีนโยบายสาธารณะด้านสุขภาพช่องปากในโรงเรียน และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ๒.มีการจัดกิจกรรมรณรงค์สร้างกระแส "หนูน้อย ฟันดี" ในชุมชน ๑.เด็กอายุ ๑-๕ ปี ได้รับการทำความสะอาดช่องปากและแปรงฟัน ๔.ผู้ปกครองเด็กอายุ ๑-๕ ปี สาธิตการแปรงฟันที่สะอาด และถูกวิธีให้กับบุตร และเด็กอายุ ๑ ,๕ ปี ไม่นำนมเปรี้ยว , น้ำอัดลม ,นมรสปรุงแต่ง ,ลูกอมไปโรงเรียน	กองสาธารณสุข-รพ.สต.บ้านเงาะ อ.ระแงะ



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิต ของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)			
๓๓	มะเร็งปากมดลูก อันตราย รุนแรงได้ก่อน เป็น ค่ายกวดคัดกรอง	เพื่อลดอัตราป่วยและอัตรา การตายจากมะเร็งปากมดลูก	หญิงอายุ ๓๐-๖๐ ปี ได้รับการคัดกรอง มะเร็งปากมดลูก ร้อยละ ๒๐ (รายใหม่)	หญิงอายุ ๓๐-๖๐ ปี จำนวน ๒๕๐ คน	-	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๑.กลุ่มหญิงอายุ ๓๐-๖๐ ปี ได้รับการตรวจมะเร็ง ปากมดลูกและมะเร็ง เต้านมตามเกณฑ์กำหนด และได้รับการเฝ้าระวัง ปัจจัยเสี่ยง สามารถ รักษาโรคในระยะแรก ได้ทัน่วงทีและเป็นการ ส่งเสริม คุณภาพของ กลุ่มเป้าหมาย ๒.ไม่มีอัตราการป่วย และตายจากโรคมะเร็ง ปากมดลูกและมะเร็ง เต้านม เป็นการลดค่า ใช้จ่ายในการรักษา สุขภาพของประชาชน ๓.ชุมชนมีส่วนร่วมใน การดูแลสุขภาพของกลุ่ม หญิงอายุ ๓๐-๖๐ ปี เป็นการแสดงบทบาท การเอาใจใส่สุขภาพของ ประชาชนของเจ้าหน้าที่ รัฐในระดับพื้นที่	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน สะโล อ.ระแงะ
๓๔	ทุนน้อยพินดี พินสวย ใส่ใจสุขภาพฟัน ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	๑.เพื่อลดการเกิดโรคฟันผุ ของเด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อัตราค่าไม่เกินร้อยละ ๖๐ ในเขตพื้นที่รับผิดชอบ รพ.สต. ๒.เพื่อให้เด็กศูนย์พัฒนา เด็กเล็กได้รับการตรวจสุขภาพ สุขภาพช่องปากและเคลือบ	๑. ร้อยละ ๒๐ ของ เด็กศูนย์พัฒนาเด็ก เล็ก ปราศจากฟัน ผุในศูนย์ ๒. ร้อยละ ๘๐ ของ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อัตราค่า ได้รับการ	ผู้ปกครอง ครู และ เด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน ๓๐ คน	๑๘,๕๒๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑.เด็กนักเรียนเตรียม อนุบาลได้รับการดูแล สุขภาพช่องปากและ แปรงฟันได้อย่างถูกวิธี ๒.เด็กนักเรียนเตรียม อนุบาลและครูผู้ดูแล ตระหนักถึงความสำคัญ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน จุฬาภรณ์ พัฒนา ๕ อ.ระแงะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
		ฟูลไทม์เฉพาะที่ จำนวน ๓๐ คน ๑.เพื่ออบรมให้ความรู้การดูแลสุขภาพช่องปากสาคัด การแปรงฟันอย่างถูกวิธีและส่งเสริมให้มีการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันด้วยตัวยาฟลูออไรด์ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก	ตรวจสอบสุขภาพช่องปากและได้รับการเคลือบฟูลไทม์เฉพาะที่ ๑.โรงเรียนมีการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันทุกวันด้วยยาฟลูออไรด์							ในการดูแลสุขภาพช่องปาก ๑.เด็กนักเรียนเตรียมอนุบาลและครูผู้ดูแล มีทัศนคติที่ดีในการดูแลทำความสะอาดช่องปากและฟัน	
๓๕	พัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพและแกนนำสตรีในการตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง และตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในกลุ่มเป้าหมาย ๓๐-๖๐ ปี	๑.เพื่อให้ความรู้และเสริมสร้างศักยภาพแกนนำสุขภาพและแกนนำสตรีในชุมชน ในการบิอทั้งโรคมะเร็ง ๒.เพื่อให้สตรีกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองโรค มะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม	๑.แกนนำสุขภาพและแกนนำสตรี มีความรู้ ความเข้าใจในเรื่องโรคมะเร็ง ร้อยละ ๙๐ ๒.ร้อยละ ๒๐ ของสตรีที่มีอายุ ๓๐-๖๐ปี ของ รพ.สต.บ้านจันทราภรณ์พัฒนา ๕ ได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก	๑.แกนนำสุขภาพ จำนวน ๕๐ คน ๒.กลุ่มสตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี จำนวน ๓๐๐ คน	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๑.แกนนำสุขภาพและแกนนำสตรีในชุมชน มีศักยภาพในการตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง สามารถประชาสัมพันธ์ ความสำคัญของการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในชุมชน ๒.กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจ Pap smear ตามเป้าหมาย ร้อยละ ๒๐ และมะเร็งเต้านม ร้อยละ ๒๐	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านจันทราภรณ์พัฒนา ๕ อ.ระแงะ
๓๖	ผู้วิจัยใส่ใจสุขภาพ	๑.เพื่อตรวจคัดกรองกลุ่มอาการ geriatric syndromes และโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง ช่องปาก โรคเบาหวาน ความเสี่ยงโรคหัวใจ สาค อัครระก หงอคนเฒ่าคนแก่และสุขภาพ ๒.เพื่อประเมินศักยภาพในการช่วยเหลือตนเองในชีวิตประจำวัน (ADL) ของผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองโรคกลุ่มอาการ geriatric syndromes และ ADL ร้อยละ ๙๐	ผู้สูงอายุ จำนวน ๓,๐๐๐ คน	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	ร้อยละ ๒๐ ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองกลุ่มอาการ geriatric syndromes	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านจันทราภรณ์พัฒนา ๕ อ.ระแงะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิต ของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก	
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)			
๓๓	ส่งเสริมสุขภาพสตรี ในการป้องกันมะเร็ง ปากมดลูกและมะเร็ง เต้านม	๑. เพื่อให้หญิงวัยเจริญพันธุ์ มีความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับ มะเร็งปากมดลูกและมีทักษะ ในการตรวจคัดกรองด้วยตนเอง ๒. เพื่อให้หญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ ๓๐ ปีขึ้นไป ได้รับการ ตรวจคัดกรองหันทนาการเมื่อ ๓. เพื่อให้กลุ่มมีศักยภาพได้รับ การส่งต่อ ๔. เพื่อสร้างแรงจูงใจในการ เข้ารับการตรวจคัดกรองของ กลุ่มเป้าหมาย	๑. ผู้เข้าร่วมอบรมมี ความรู้ถึงอบรม ระดับสูง ร้อยละ ๘๐ ๒. กลุ่มเป้าหมายได้รับการ ตรวจคัดกรอง ร้อยละ ๒๐ ๓. กลุ่มมีศักยภาพได้รับ การส่งต่อร้อยละ ๑๐๐ ๔. ผู้เข้ารับบริการ ตรวจคัดกรองได้รับ GIFT SET ทุกคน	สตรี จำนวน ๑๘๖ คน	-	๓๘,๒๕๐	๓๘,๒๕๐	๓๘,๒๕๐	๓๘,๒๕๐	๓๘,๒๕๐	๑. ผู้เข้าร่วมอบรมมี ความรู้ถึงอบรมระดับสูง ๒. กลุ่มเป้าหมายได้รับการ คัดกรอง ๓. กลุ่มมีศักยภาพได้รับการ ส่งต่อและรับบริการตรวจ ๔. ผู้เข้ารับบริการตรวจ คัดกรองได้รับ GIFT SET ทุกคน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน เจ๊ะเก อ.ระแงะ
๓๔	ทุนน้อยพินิจ นิมิต สสโล นางโกลโคคพินิจ	เพื่อประเมินกิจกรรมสุขภาพ ช่องปากของเด็กอายุ ๐-๕ ปี	๑. เพื่อประเมินความ รอบรู้ด้านสุขภาพ ช่องปากของนักเรียน ๒. เพื่อให้เด็กนักเรียนมีความรู้ ด้านทันตสุขภาพ และสามารถดูแล สุขภาพช่องปากของ ตนเองได้ ๓. เพื่อส่งเสริมสุขภาพ ช่องปากและป้องกันโรคใน เด็กนักเรียน	นักเรียนในเขต รับผิดชอบ ๕๐๐ คน	-	๕๐,๐๐๐	-	-	-	-	๑. เพื่อประเมินคัดกรอง สุขภาพช่องปากของเด็ก อายุ ๐-๓ ปี	รพ.สต.บ้าน บาโงโก๊ะ อ.วีระสา
๓๕	ส่งเสริมดูแลสุขภาพ เด็กอายุ ๐-๕ ปี แบบ บูรณาการ	๑. เพื่อให้เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการดูแลสุขภาพพื้นฐาน จากบุคลากรสาธารณสุขให้มี ภาวะโภชนาการ พัฒนาการ ที่สมวัย ได้รับวัคซีนตาม เกณฑ์และได้รับการตรวจ สุขภาพช่องปาก	๑. ร้อยละ ๖๖ ของ เด็กอายุ ๐-๕ ปี มี ส่วนสูงระดับดีและ รูปร่างสมส่วน ๒. ร้อยละ ๕๐ ของ เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการ ประเมินพัฒนาการ	อสม.และผู้ปกครองเด็ก หรือผู้ดูแลเด็ก ในพื้นที่ รับผิดชอบ	-	๒๐,๐๐๐	-	-	-	-	๑. ทำให้เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการดูแลสุขภาพ พื้นฐานจากบุคลากร สาธารณสุขให้มีภาวะ โภชนาการ พัฒนาการ ที่สมวัย ได้รับวัคซีน ตามเกณฑ์และได้รับการ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน บาโงโก๊ะ อ.วีระสา

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
		๒. เพื่อให้ผู้ปกครองของเด็กหรือผู้ดูแลเด็ก มีความรู้ความเข้าใจ ที่ถูกต้องเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพเด็กอายุ ๐-๕ ปี แบบบูรณาการ	ที่ถูกต้องตามวัย ๓.ร้อยละ ๕๐ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการตรวจช่องปาก โดยเจ้าหน้าที่ทันตและบุคลากร ๔.ร้อยละ ๕๐ ของเด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ช่วงอายุ							ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก	
๔๐	รณรงค์คัดกรองมะเร็งปากมดลูก	๑. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกในแต่ละปี ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๒๐ ๒. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายที่ตรวจพบความผิดปกติได้รับการส่งต่อและรักษาได้ทันที	๑. เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกในแต่ละปี ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๒๐ ๒. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมาย ที่ตรวจพบความผิดปกติได้รับการส่งต่อและรักษาได้ทันที	๑.สตรี อายุ ๓๐-๖๐ ปี ในเขตรับผิดชอบ รพ.สต.บ้านบาโจกือเต๊ะ ๒.ผู้นำชุมชน/ผู้นำศาสนา ผู้นำทางธรรมชาติ , มดขุม ครวมใจโบราณ , อสม. และแกนนำสตรีประจำหมู่บ้าน จำนวนทั้งสิ้น ๗๕ คน	-	๒๐,๐๐๐	-	-	-	๑.ทำให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกในแต่ละปีไม่ต่ำกว่า ร้อยละ ๒๐ ๒.ทำให้กลุ่มเป้าหมายที่ตรวจพบความผิดปกติได้รับการส่งต่อและรักษาได้ทันที	กองสาธารณสุข-รพ.สต.บ้านบาโจกือเต๊ะ อ.วีระสา
๔๑	ใส่ใจหญิงวัยเจริญพันธุ์ และหญิงตั้งครรภ์ แม่ลูกสุขภาพดี	๑.เพื่อลดอัตราการเกิดภาวะโลหิตจาง จากการขาดธาตุเหล็กในหญิงตั้งครรภ์ ๒.เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับความรู้ในการดูแลตนเองระหว่างตั้งครรภ์และหลังคลอด ๓.เพื่อส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเต็มใจอย่างน้อย ๖ เดือน	๑.หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะซีด (Hct<๓๓%) น้อยกว่าร้อยละ ๑๐ ๒.หญิงตั้งครรภ์ฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ไม่น้อยกว่า ๑๒ สัปดาห์ ร้อยละ ๗๕ ๓.หญิงตั้งครรภ์เลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเต็มใจอย่างน้อย ๖ เดือน ร้อยละ ๕๐	หญิงวัยเจริญพันธุ์ จำนวน ๑๐๐ คน ๒.หญิงตั้งครรภ์และสามี จำนวน ๕๐ คน	-	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๑.ทำให้ลดอัตราการเกิดภาวะโลหิตจาง จากการขาดธาตุเหล็กในหญิงตั้งครรภ์ ๒.ทำให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับความรู้ในการดูแลตนเองระหว่างตั้งครรภ์และหลังคลอด ๓.ทำให้ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเต็มใจอย่างน้อย ๖ เดือน	กองสาธารณสุข-รพ.สต.บ้านบาโจกือเต๊ะ อ.วีระสา

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิต ของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๔๖	ส่งเสริมการดูแลสุขภาพฟันในเด็กวัยเรียน	๑.เพื่อประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากของนักเรียน ๒.เพื่อให้เด็กนักเรียนมีความรู้ด้านทันตสุขภาพและสามารถดูแลสุขภาพช่องปากของตนเองได้ ๓.เพื่อส่งเสริมสุขภาพช่องปากและป้องกันโรคในเด็กนักเรียน	๑.ร้อยละ ๘๐ ของเด็กนักเรียนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากเพิ่มขึ้น ภายหลังได้ได้รับความรู้ ๒.ร้อยละ ๘๐ ของเด็กนักเรียนมีความรู้ด้านทันตสุขภาพเพิ่มขึ้นภายหลัง การได้รับความรู้ ๓.ร้อยละ ๑๐๐ ของเด็กนักเรียน ได้รับความรู้บริการทางทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน (ตรวจฟัน ,เคลือบหลุมร่องฟัน ,ทาฟลูออไรด์ควาณิชและอุดฟัน)	นักเรียนในพื้นที่ รับผิดชอบ	-	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	เพื่อให้มีตราฟันสุใน นักเรียนลดลง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน บุกிடจันแ -รพ.สต.ลาโตะ อ.วิเศษ
๔๗	ส่งเสริมการดูแลสุขภาพฟันในเด็กเล็กก่อนวัยเรียนอายุ ๐-๕ ปี	๑.เพื่อให้ผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็ก มีความรู้ในการดูแลสุขภาพช่องปากในเด็กอายุ ๐-๓ ปี ๒.เพื่อให้ผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็ก มีทักษะและสามารถประเมินฟันในเด็กอายุ ๐-๓ ปี อย่างถูกต้อง ๓.เพื่อให้เด็กอายุ ๐-๓ ปี ได้รับการทาฟลูออไรด์ป้องกันฟันผุ	๑.ผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็ก มีความรู้และสามารถดูแลสุขภาพช่องปาก เด็กอายุ ๐-๓ ปี ได้ถูกต้องร้อยละ ๘๐ ๒.เด็กอายุ ๐-๓ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและได้รับการทาฟลูออไรด์ควาณิช ร้อยละ ๖๐	นักเรียนในพื้นที่ รับผิดชอบ	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๑.เด็กในชุมชนได้รับการตรวจทาฟลูออไรด์ทุกคน และฟันผุลดลง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน บุกிடจันแ -รพ.สต.ลาโตะ อ.วิเศษ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๔๔	ทุนน้อยพื้นที่	๑.เพื่อประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากของนักเรียน ๒.เพื่อให้เด็กนักเรียนมีความรู้ด้านทันตสุขภาพและสามารถดูแลสุขภาพช่องปากของตนเองได้ ๓.เพื่อส่งเสริมสุขภาพช่องปากและป้องกันโรคในเด็กนักเรียน	๑.ร้อยละ ๘๐ ของเด็กนักเรียนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากเพิ่มขึ้น ภายหลังได้รับความรู้ ๒.ร้อยละ ๘๐ ของเด็กนักเรียนมีความรู้ด้านทันตสุขภาพเพิ่มขึ้น ภายหลังการได้รับความรู้ ๓.ร้อยละ ๑๐๐ ของเด็กนักเรียน ได้รับบริการทางทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน (ตรวจฟัน ,เคลือบหลุมร่องฟัน ,ทาฟลูออไรด์ควานิซและอุดฟัน)	นักเรียน จำนวน ๑๘๐ คน	-	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	เพื่อให้เด็กนักเรียนในนักเรียนทดลอง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน มะนังปิ่นยัง อ.เวียงสา
๔๕	บริการและแก้ไขปัญหาโภชนาการในหญิงตั้งครรภ์	๑.เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะซีดและกลุ่มเสี่ยงมีความรู้ เรื่องการรับประทานอาหารและกินยาบำรุงเลือดได้อย่างถูกต้อง ๒.เพื่อค้นหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาภาวะโลหิตจางของหญิงตั้งครรภ์ ๓.เพื่อส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการพัฒนาแนวทางในการเสริมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ มารดาตั้งครรภ์คลอดและทารกแรกเกิด ที่สอดคล้องกับบริบทของชุมชนที่ต่างกัน สังคม วัฒนธรรม และศาสนา	๑.หญิงตั้งครรภ์มีความรู้และสามารถปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้อง ร้อยละ ๘๐ ๒.หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจางไม่เกินร้อยละ ๑๔ ๓.ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ มารดาและทารกแรกเกิด ตามบริบทในพื้นที่ ร้อยละ ๘๐	หญิงตั้งครรภ์ จำนวน ๕๐ คน	๓๒,๐๐๐	๓๒,๐๐๐	๓๒,๐๐๐	๓๒,๐๐๐	๓๒,๐๐๐	๑.ลดอัตราการภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ ๒.มารดาและทารกไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากภาวะโลหิตจาง ๓.แกนนำวิทยุชุมชนมีความรู้เรื่องอนามัยและเด็ก นำไปแนะนำแก่หญิงตั้งครรภ์บริเวณบ้านใกล้เคียง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน ปิณนุค อ.เจาะไกรวัณ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิต ของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๔๖	พัฒนากิจการอนามัยแม่ และเด็ก	เพื่อพัฒนากิจการอนามัยแม่และ เด็กผ่านเกณฑ์มาตรฐานตาม ตัวชี้วัด	๑.ร้อยละ ๑๐๐ ของ สถานบริการมีผลการ ดำเนินงานอนามัยแม่ และเด็กผ่านตัวชี้วัด ตามที่กำหนด ๒.หญิงตั้งครรภ์และ สามี มีการดูแลสุขภาพ มีความรู้ในการปฏิบัติ ตัวที่ถูกต้องและ เหมาะสมร้อยละ ๘๐ ๓.ผลการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัดของงาน อนามัยแม่และเด็ก ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	หญิงตั้งครรภ์และหญิง หลังคลอดในพื้นที่ รับผิดชอบ	-	๔๐,๐๐๐	-	-	-	๑.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการ ดูแลตามเกณฑ์ มาตรฐาน	กองสาธารณสุข รพ.สต. บ้านมือและที่ รพ.สต.บาดง อ.เวียงสา
๔๗	พัฒนากิจการอนามัยแม่ และเด็ก	เพื่อพัฒนากิจการอนามัยแม่และ เด็กผ่านเกณฑ์มาตรฐานตาม ตัวชี้วัด	๑.ร้อยละ ๑๐๐ ของ สถานบริการมีผลการ ดำเนินงานอนามัยแม่ และเด็กผ่านตัวชี้วัด ตามที่กำหนด ๒.หญิงตั้งครรภ์และ สามี มีการดูแลสุขภาพ มีความรู้ในการปฏิบัติ ตัวที่ถูกต้องและ เหมาะสมร้อยละ ๘๐ ๓.ผลการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัดของงาน อนามัยแม่และเด็ก	หญิงตั้งครรภ์และหญิง หลังคลอดในพื้นที่ รับผิดชอบ	-	๑๒๐,๐๐๐	๑๔๐,๐๐๐	๑๒๐,๐๐๐	๑๒๐,๐๐๐	๑.หญิงตั้งครรภ์ได้รับการ ดูแลตามเกณฑ์ มาตรฐาน	กองสาธารณสุข -รพ.สต. บ้านมือและที่ -รพ.สต. บ้านนาโชน -รพ.สต.บ้านอุย -รพ.สต.เวียง -รพ.สต.บาดง -รพ.สต.บ้าน มะนังปิ่นยัง อ.เวียงสา

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๔๘	ป้องกันและควบคุมโรคติดต่อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนแก่เด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี	๑.เพื่อให้เด็กหรือวัยรุ่นสุขภาพดี มีความรู้ ความเข้าใจ ในการดำเนินการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ๒.เพื่อให้เด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี ในพื้นที่ของตำบลจอบะระ ได้รับวัคซีนครอบคลุม ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๙๐ ๓.เพื่อให้ผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็ก มีความรู้ ความเข้าใจ ในการดำเนินการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค	เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐	๑.เครือข่ายสุขภาพ จำนวน ๕๐ คน ๒.ผู้ปกครองเด็กหรือผู้ดูแลเด็ก จำนวน ๕๐ คน	๓๓,๑๒๐	๒๙,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๑.เครือข่ายสุขภาพ สามารถติดตามกลุ่มเด็ก ที่ได้รับวัคซีนไม่ครบและ จัดทำทะเบียนแยกเด็ก กลุ่มปกติและกลุ่มที่ได้รับ วัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์ ๒.ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐาน ในเด็ก ๐-๕ ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐	กองสาธารณสุข -รพ.สต.จอบะระ อ.เมือง
๔๙	ผู้ด้อยโอกาสมีสุขภาพจิตดี ชีวีตผลดี	๑.เพื่อตรวจคัดกรองค้นหา ปัญหาสุขภาพในผู้ด้อยโอกาส และได้รับการดูแล ๒.เพื่อผู้ด้อยโอกาสสามารถ อยู่ในสังคมอย่างปกติสุข	<b>เชิงปริมาณ</b> ๑.ผู้ด้อยโอกาส ผู้สูงอายุได้รับการ ตรวจสุขภาพปีละ ๑ ครั้ง ๒.กลุ่มเป้าหมายได้รับการคัดกรองโรคไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	ผู้สูงอายุ จำนวน ๑๕๐คน	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๑.ผู้สูงอายุทราบถึงภาวะสุขภาพและปัญหาสุขภาพของตนเอง ๒.ผู้สูงอายุสามารถ นำความรู้ด้านส่งเสริมสุขภาพ นำไปปฏิบัติในชีวิตประจำวันและ สามารถเผยแพร่แก่บุคคลในครอบครัวได้ ๓.ผู้สูงอายุได้รับการ พัฒนาให้เป็นชมรม ผู้สูงอายุส่งเสริมสุขภาพ และกิจกรรมต่างๆเพื่อ ส่งเสริมสุขภาพอย่าง ต่อเนื่อง ส่งผลให้ผู้สูงอายุ มีสุขภาพที่ดีดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน สะไล อ.ระแงะ



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๕๐	ทุนน้อยตำบลจองเขา โครงการส่งเสริม พัฒนาการสมวัย	๑.เพื่อพัฒนาทักษะทาง ผู้ปกครองและผู้เลี้ยงดูเด็ก ให้มีความรู้ความเข้าใจ ที่ถูกต้องเกี่ยวกับ การส่งเสริมโภชนาการและ พัฒนาการในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ๒.เพื่อให้เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการประเมินภาวะ โภชนาการและพัฒนาการ ๓.เพื่อให้เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่าง สมส่วน ๔.เพื่อให้เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการที่สมวัยทั้งด้าน ร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ จิตใจและสังคม	๑.ผู้ปกครองและผู้ เลี้ยงดูเด็ก มีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้อง เกี่ยวกับการส่งเสริม โภชนาการและพัฒนา การในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ร้อยละ ๙๐ ๒.เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการประเมิน ภาวะโภชนาการและ พัฒนาการ ร้อยละ ๙๐ ๓.เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีส่วนสูงระดับดีและ รูปร่างสมส่วน ร้อยละ ๖๖ ๔.เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการที่สมวัย ร้อยละ ๘๕	อสม.แต่ละหมู่บ้าน , ผู้ปกครองและผู้เลี้ยงดู เด็ก อายุ ๐-๕ ปี จำนวน ๑๐๐ คน	๑๖,๓๒๐	๓๓,๐๐๐	๓๓,๐๐๐	๓๓,๐๐๐	๓๓,๐๐๐	๑.ผู้ปกครองและผู้เลี้ยงดู เด็ก มีความรู้ ความเข้าใจ ที่ถูกต้องเกี่ยวกับการ ส่งเสริมโภชนาการและ พัฒนาการในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ๒.เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการประเมินภาวะ โภชนาการและพัฒนาการ ร้อยละ ๙๐ ๓.เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีส่วนสูงระดับดีและ รูปร่างสมส่วน ๓.เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการที่สมวัย	กองสาธารณสุข -รพ.สต.จองเขา อ.บึงอ
๕๑	ทุนน้อยอัญชูลา ฟันสวย ใส่ใจ ฟัน ณ ศูนย์ พัฒนาเด็กเล็กอัญชูลา ส.จองเขา อ.บึงอ จ.นราธิวาส	๑.เพื่อลดการเกิดโรคฟันผุของ เด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอัญชูลา ไม่เกินร้อยละ ๖๐ ในเขต ตำบลจองเขา ๒.เพื่อให้เด็กศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก และเคลือบฟลูออไรด์เฉพาะที่ จำนวน ๘๐ คน ๓.เพื่ออบรมให้ความรู้การดูแล สุขภาพช่องปากสาธิตการ แปรงฟันอย่างถูกวิธีและส่งเสริม ให้มีการแปรงฟันหลังอาหาร	๑.ร้อยละ ๖๐ ของ เด็กศูนย์พัฒนาเด็ก เล็กอัญชูลา ปราศจาก ฟันผุ ๒.ร้อยละ ๘๐ ของ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อัญชูลา ได้รับการ ดูแลสุขภาพช่องปาก และได้รับการเคลือบ ฟลูออไรด์เฉพาะที่ ๓.โรงเรียนมีการ แปรงฟันหลังอาหาร	ผู้ปกครอง ครู และ เด็กศูนย์พัฒนาเด็ก เล็กอัญชูลา จำนวน ๘๐ คน	๑๔,๕๒๐	๓๓,๑๑๐	๓๓,๑๑๐	๓๓,๑๑๐	๓๓,๑๑๐	๑.เด็กนักเรียนเตรียม อนุบาลได้รับการดูแล สุขภาพช่องปากและ แปรงฟันได้อย่างถูกวิธี ๒.เด็กนักเรียนเตรียม อนุบาลและครูผู้ดูแล ตระหนักถึงความสำคัญ ในการดูแลสุขภาพช่องปาก ๓.เด็กนักเรียนเตรียม อนุบาลและครูผู้ดูแล มีทัศนคติที่ดีในการดูแล ทำความสะอาดช่องปากและฟัน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.จองเขา อ.บึงอ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
		ถาวรในด้วยยาเสพติดพิษและฟลูออไรด์ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอ้อมสุธา	ถาวรในทุกวันด้วยยาเสพติดพิษและฟลูออไรด์								
๕๖	พัฒนาศักยภาพแกนนำสุขภาพและแกนนำสตรี	๑.เพื่อให้ความรู้และเสริมสร้างศักยภาพแกนนำสุขภาพและแกนนำสตรีในชุมชนในการป้องกันโรคมะเร็ง ๒.เพื่อให้สตรีกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม	๑.แกนนำสุขภาพและแกนนำสตรี มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องโรคมะเร็ง ร้อยละ ๙๐ ๒.ร้อยละ ๒๐ ของสตรีที่มีอายุ ๓๐-๖๐ปี ของตำบลจอบะเขว้าได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก	๑.แกนนำสุขภาพ จำนวน ๕๐ คน ๒.กลุ่มสตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี จำนวน ๓๐๐ คน	๑๙,๗๒๐	๓๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๑.แกนนำสุขภาพและแกนนำสตรีในชุมชนมีศักยภาพในการตรวจมะเร็งด้านด้วยตนเองและสามารถประชาสัมพันธ์ ความสำคัญของการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในหมู่บ้าน ๒.สตรีกลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจ Pap smear ตามเป้าหมาย ร้อยละ ๒๐ และมะเร็งเต้านมร้อยละ ๔๐	กองสาธารณสุข -รพ.สต.จอบะเขว้า อ.ยี่งอ
๕๗	ผู้สูงอายุใส่ใจสุขภาพ	๑.เพื่อตรวจคัดกรองกลุ่มอาการ geriatric syndromes และโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน ค่า คือ กระดูก ความเสี่ยงโรคหัวใจและหลอดเลือดตนเองและสุขภาพช่องปาก ๒.เพื่อประเมินศักยภาพในการช่วยเหลือตนเองในชีวิตประจำวัน (ADL) ของผู้สูงอายุ	๑.กลุ่มอาการ geriatric syndrome และโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง ๒.กลุ่มผู้สูงอายุได้รับการประเมินศักยภาพในการช่วยเหลือตนเอง	ผู้สูงอายุ จำนวน ๑,๐๐๐คน	-	๓๕,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๔๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองกลุ่มอาการ geriatric syndromes	กองสาธารณสุข -รพ.สต.จอบะเขว้า อ.ยี่งอ
๕๘	หญิงอายุ ๐-๕ ปี สุขภาพที่ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์	๑.เพื่อเพิ่มอัตราความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ๒.เพื่อเฝ้าระวังและติดตามทาง	๑.เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์อายุร้อยละ ๙๐ ๒.เปรียบเทียบภาวะ	เด็กอายุ ๐-๕ ปี	-	๓๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	-	๑.อัตราความครอบคลุมการได้รับวัคซีนในเด็กอายุ ๐-๕ ปีเพิ่มขึ้น ๒.ผู้ปกครองมีความรู้	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ภพนิเว -รพ.สต.ภคานา อ.ระแงะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิต ของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
		โภชนาการในกลุ่มเด็กก่อน วัยเรียนที่เสี่ยงต่อการมีภาวะ โภชนาการ	โภชนาการก่อนและ หลังการดำเนินงาน โครงการ มีน้ำหนัก เพิ่มขึ้นเป็นปกติ ร้อยละ ๖๐							ความเข้าใจในด้าน โภชนาการในกลุ่มเด็กก่อน วัยเรียนเพิ่มขึ้น	
๕๕	หนุนนโยโภชนาการ ส่วนที่พัฒนาการสมวัย	๑.เพื่อพัฒนาศักยภาพผู้ปกครอง และผู้เลี้ยงดูเด็กให้มีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการ ส่งเสริมโภชนาการและ พัฒนาการในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ๒.เพื่อให้เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการประเมินภาวะ โภชนาการและพัฒนาการ ๓.เพื่อให้เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีส่วนสูงระดับต้นและรูปร่าง สมส่วน ๔.เพื่อให้เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการที่สมวัยทั้งด้าน ร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ จิตใจและสังคม	๑.ผู้ปกครองและ ผู้เลี้ยงดูเด็กมีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้อง เกี่ยวกับการส่งเสริม โภชนาการและ พัฒนาการในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ร้อยละ ๙๐ ๒.เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการประเมิน ภาวะโภชนาการและ พัฒนาการร้อยละ ๙๐ ๓.เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีส่วนสูงระดับต้นและ รูปร่างสมส่วน ร้อยละ ๖๖ ๔.เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการที่สมวัย ร้อยละ ๘๕	อสม.แต่ละหมู่บ้าน ผู้ปกครองและผู้เลี้ยงดู เด็กอายุ ๐-๕ ปี จำนวน ๑๐๐ คน	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๑.ผู้ปกครองและผู้เลี้ยงดู เด็ก มีความรู้ ความเข้าใจ ที่ถูกต้องเกี่ยวกับการ ส่งเสริมโภชนาการและ พัฒนาการในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ๒.เด็กอายุ ๐-๕ ปี ส่วนสูงระดับต้นและรูปร่าง สมส่วน ๓.เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการที่สมวัย	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน จุฬาภรณ์ พัฒนา ๕ อ.ระแจะ
๕๖	นักเรียนวัยใสอนามัย ดีดี ไม่มีเหา	๑.เพื่อให้ความรู้แก่นักเรียน เกี่ยวกับโรคเหามีความ ตระหนักการดูแลตัวเอง และรักษาโรคเหา ๒.เพื่อรักษาและควบคุมการ ระบาดของโรคเหาในเด็ก นักเรียน	๑.ร้อยละ ๙๐ ของ นักเรียนที่เป็นเหา มีความรู้เกี่ยวกับโรค เหา การดูแลตนเอง และรักษาโรคเหา ๒.ร้อยละ ๙๐ ของ นักเรียนที่เป็นเหา	นักเรียนในโรงเรียนใน เขตรับผิดชอบตำบล ป่าสนมิต	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๑.ผู้เข้าร่วมโครงการมี ความรู้ และปฏิบัติกา รกำจัดเหาอย่างถูกต้อง และต่อเนื่อง ๒.จำนวนนักเรียนที่เป็น โรคเหาภายในโรงเรียน ลดลง	กองสาธารณสุข - รพ.สต.ป่าสนมิต อ.อุ้มโพธิ์-อก

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
		๑. เพื่อลดจำนวนนักเรียนที่เป็นโรคหอบหืดในโรงเรียน	ได้รับการกำจัดเหาและหายจากการเป็นเหา ๑. อัตราการเกิดเหาในนักเรียนรายใหม่เท่ากับ ๐							๓. ไม่เกิดเหาในนักเรียนรายใหม่	
๕๗	วิทยุน้อยพินดี ใส่ใจสุขภาพช่องปาก	๑. เพื่อให้ผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็กมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็ก	๑. ร้อยละ ๘๐ ของผู้ปกครองทำแบบทดสอบเพื่อให้ความรู้ผ่านสามเกณฑ์ ๒. ร้อยละ ๘๐ ของเด็กมีแบบบันทึกความสะอาดหลังการแปรงฟันผ่านเกณฑ์ ๓. ผู้ดูแลเด็กและผู้ปกครองให้ความสำคัญตระหนักเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพช่องปากและดำรงไว้ซึ่งกิจกรรมต่างๆ	นักเรียนใน ศพค. ในเขตวังมิลิตชอบ	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๑. ผู้ปกครองและผู้ดูแลเด็กมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็ก ๑๘๘๘ + ๒๒๑๘๕ - ๒๒๑๘๙ เด็กสามารถทำความเข้าใจสะอาดช่องปากให้ถูกต้องอย่างถูกวิธีและให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมีกิจกรรมด้านการส่งเสริมช่องปากที่ชัดเจน เป็นรูปแบบสามารถดำเนินการได้อย่างต่อเนื่อง มีระบบตรวจสอบที่มีประสิทธิภาพ	กองสาธารณสุข รพ.ศ.ป.สมรสิทธิ์ อ.สุโขทัย-อก
๕๘	ส่งเสริมพัฒนาการตามวัยในเด็กอายุ ๐-๕ ปี	๑. เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจแก่ผู้ปกครองในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคและพัฒนาการตามวัย ๒. เพื่อให้ผู้ปกครองมีความตระหนักในการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคและการส่งเสริมพัฒนาการเด็กตามวัย	๑. เด็ก ๐-๕ ปี ได้รับการประเมินพัฒนาการสมวัยร้อยละ ๑๐๐ ๒. เด็กที่พัฒนาการไม่สมวัย ได้รับการส่งต่อ ร้อยละ ๑๐๐	๑. ผู้ปกครองเด็กอายุ ๐-๕ ปี ในเขตวังมิลิตชอบ จำนวน ๑๐ คน ๒. อสม. จำนวน ๑๐ คน	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๑. ผู้ปกครองของเด็กอายุ ๐-๕ ปี มีความรู้ที่ถูกต้องและตระหนักถึงความสำคัญของการรับวัคซีนตามชนิด มีการพัฒนาระบบบริการเพื่อตอบสนองกลุ่มเป้าหมายและเพิ่มประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ๒. ผู้ปกครองเด็กมีความรู้และสามารถส่งเสริมและประเมินพัฒนาการเด็กได้อย่างถูกต้อง	กองสาธารณสุข รพ.ศ.นุโตะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๕๙	ผู้สูงอายุเทศบาลตำบลป่านมัสสี สุขภาพดี ชีวิตมีสุข	๑.เพื่อให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพที่ดีร่างกายและจิตใจ ๒.เพื่อให้ผู้สูงอายุสามารถดูแลตัวเองได้โดยไม่เป็นภาระแก่ลูกหลาน ๓.เพื่อลดภาวะเสี่ยงของโรคซึมเศร้าในกลุ่มผู้สูงอายุ ๔.เพื่อลดภาวะผู้สูงอายุติดบ้านติดเตียง ๕.เพื่อให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพดีสมวัย ๖.เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการประเมินภาวะสุขภาพตามเกณฑ์ผู้สูงอายุระยะยาว ๗.เพื่อให้ผู้สูงอายุสามารถช่วยเหลือตัวเองได้ตามสภาพ ๘.เพื่อให้ผู้สูงอายุไม่มีปัญหาจากการใช้ยา ชื่อเช่นเม็อมมของฉะเชิง	๑.ผู้สูงอายุได้รับการประเมินภาวะสุขภาพตามเกณฑ์ผู้สูงอายุระยะยาว ร้อยละ ๙๐ ๒.ผู้สูงอายุสามารถช่วยเหลือตนเองได้ตามสภาพร้อยละ ๙๐	๑.ผู้สูงอายุ ที่ทั้งหมด ๑,๐๖๔ คน ๒.ผู้ดูแลผู้สูงอายุในกลุ่มติดเตียงและผู้สูงอายุติดบ้าน จำนวน ๑๒๑ คน ๓.แกนนำอาสาสมัครสาธารณสุขหมู่บ้าน (อสม.) จำนวน ๙๒ คน	๑๒๕,๙๐๓	๑๒๕,๙๐๓	๑๒๕,๙๐๓	๑๒๕,๙๐๓	๑๒๕,๙๐๓	๑.ผู้สูงอายุสามารถดูแลผู้สูงอายุที่อยู่ในภาวะพึ่งพิงได้อย่างถูกต้อง ๒.ผู้สูงอายุภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลอย่างถูกวิธี	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน กวาลอจิวา อ.สุโหงโภ-อก
๖๐	ทพูน้อยพิณขาว ใจใส สดใส ร่างไม่แก่ โรคพื้นๆ	๑.เพื่อประเมินความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากของนักเรียน ๒.เพื่อให้เด็กนักเรียนมีความรู้ด้านทันตสุขภาพช่องปากของตนเองได้ ๓.เพื่อส่งเสริมสุขภาพช่องปากและบิฮงในโรงเรียนเด็กนักเรียน	๑.ร้อยละ ๙๐ เด็กนักเรียนมีความรอบรู้ด้านสุขภาพช่องปากเพิ่มขึ้นภายหลังการได้รับความรู้ ๒.ร้อยละ ๘๐ เด็กนักเรียนมีความรู้ด้านทันตสุขภาพเพิ่มขึ้นภายหลังการได้รับความรู้ ๓.ร้อยละ ๑๐๐ เด็กนักเรียน ได้รับบริการ	นักเรียนโรงเรียนในพื้นที่รับผิดชอบ	-	๑๕๐,๐๐๐	-	-	-	เพื่อให้เด็กนักเรียนในนักเรียนลดลง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน มือและที่ -รพ.สต.บ้าน นาโอน -รพ.สต.บ้าน อูอิ อ.เวียงสะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
			ทางพันธุกรรม ส่งเสริมป้องกัน (ตรวจพันธุกรรม เชื้อเอชไอวี ร่องฟัน พาฬูดอโรต์ วาณิชและจุดฟัน)								
๖๕	ดูแลและฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ	ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองสุขภาพตาม ๔ ด้านตามเกณฑ์ ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง ได้รับการดูแลตาม care plan	๑.ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองสุขภาพ ๔ ด้านตามเกณฑ์ ร้อยละ ๘๐ ๒.ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan ร้อยละ ๘๕	ผู้สูงอายุในชุมชนผู้ดูแล	-	๕๐,๐๐๐	-	-	-	๑.ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองสุขภาพอย่างทั่วถึง ๒.ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลที่ถูกต้อง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน คลองระ อ.บางเจาะ
๖๖	หนุนน้อยสุขภาพดีด้วยรักซิ่นสามวัย	เพื่อพัฒนาระบบอนามัยแม่และเด็กผ่านเกณฑ์มาตรฐานทางตัวชี้วัด	๑.ร้อยละร้อยละของสถานบริการ มีผลการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กผ่านตัวชี้วัดตามที่กำหนด ๒.หญิงตั้งครรภ์และสามี/ภรรยาฝากครรภ์ มีความรู้ในการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องและเหมาะสมร้อยละ ๘๐ ๓.ผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของงานอนามัยแม่และเด็กผ่านเกณฑ์มาตรฐาน	หญิงตั้งครรภ์/หญิงคลอด จำนวน ๘๐ ราย	-	๓๐,๐๐๐	-	-	-	หญิงตั้งครรภ์ได้รับการดูแลตามเกณฑ์มาตรฐาน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน คลองระ อ.บางเจาะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๖๓	ทุนน้อยสุขภาพดี ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์	๑.เพื่อให้เด็กแรกเกิด - ๕ ปี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์อายุ ๒.เพื่อให้คนนำแม่และผู้ปกครองเด็กแรกเกิด - ๕ ปี มีความรู้ที่ถูกต้องและมีความตระหนักในการพาบุตรหลานมารับบริการฉีดวัคซีน	๑.ครอบคลุมของการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็กอายุครบ ๓ ปี ไม่น้อยกว่า ๙๐ ๒.ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็กอายุครบ ๕ ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ ๓.ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็กอายุแรกเกิด - ๕ ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐	๑.ผู้ปกครองเด็ก จำนวน ๖๐ คน ๒.แกนนำภาคเครือข่าย จำนวน ๗ หมู่ๆ ละ ๑๐ คน	๓๑,๐๐๐	๓๑,๐๐๐	๓๑,๐๐๐	๓๑,๐๐๐	๓๑,๐๐๐	เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีสุขภาพดีและสามารถดำรงชีวิตได้อย่างปราศจากโรค	กองสาธารณสุข -รพ.สต. บ.ระเพณี อ.บางเจาะ
๖๔	สตรีใส่ใจ ป้องกันภัยมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม	๑.เพื่อเป็นการค้นหาและเฝ้าระวังมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมให้พบในระยะเริ่มแรกและลดอัตราการเกิดโรคในภาวะรุนแรง ๒.เพื่อให้สตรีมีอายุ ๓๐-๕๐ปี สามารถตรวจเต้านมด้วยตนเองและเป็นประจำต่อเนื่องทุกเดือน	๑.หญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ ๓๐-๖๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ ๒๐/ปี ๒.สตรีที่มีอายุ ๓๐-๕๐ ปี สามารถตรวจเต้านมด้วยตนเองได้ ร้อยละ ๔๐	ประชาชนสตรีวัยกลุ่มอายุ ๓๐-๖๐ ปีในเขตพื้นที่ตำบลบ.ระเพณี	๒๙,๘๐๐	๒๙,๘๐๐	๒๙,๘๐๐	๒๙,๘๐๐	๒๙,๘๐๐	ประชาชนสตรีวัยกลุ่มอายุ ๓๐-๖๐ ปี ในพื้นที่เขตฯ พื้นที่ตำบลบ.ระเพณี ได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกครอบคลุม ร้อยละ ๒๐/ปี และตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง ร้อยละ ๔๐ เพื่อลดอัตราการเกิดโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม	กองสาธารณสุข -รพ.สต. บ.ระเพณี อ.บางเจาะ
๖๕	โภชนาการดี เพื่อสุขภาพน้อยแข็งแรง	๑.เพื่อให้เด็กแรกเกิด - ๕๐ เดือน ได้รับการเลี้ยงดูและติดตามภาวะโภชนาการ ๒.เพื่อลดอัตราการน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ในเด็กแรกเกิด - ๕๐เดือน ๓.เพื่อให้เด็กแรกเกิด - ๕๐ เดือน มีส่วนสูงระดับที่และรูปร่าง	๑.เด็กแรกเกิด - ๕๐ เดือน ได้รับการเลี้ยงดูและติดตามภาวะโภชนาการมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๙๐ ๒.น้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ในเด็กแรกเกิด -	เด็กแรกเกิด - ๕๐ เดือน ได้รับการเลี้ยงดูและติดตามภาวะสุขภาพโภชนาการ	๓๑,๐๐๐	๓๑,๐๐๐	๓๑,๐๐๐	๓๑,๐๐๐	๓๑,๐๐๐	เด็กน้ำหนักตามเกณฑ์สมวัย	กองสาธารณสุข -รพ.สต. บ.ระเพณี อ.บางเจาะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
		<p>ส่วนและมีพัฒนาการที่ดีและยั่งยืน</p> <p>๔.เพื่อเสริมสร้างความรู้และความเข้าใจแก่ผู้ประกอบการรายปี - ๗๒ เดือน ในการบริหารจัดการโภชนาการ (ไม่น้อยกว่าเกณฑ์ เมื่อ รวมก่อนชำระค่าธรรมเนียม) และเพื่อส่งเสริมสุขภาพเด็กเกี่ยวกับพฤติกรรมการบริโภคอาหาร</p>	<p>๗๒ เดือน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗</p> <p>๓.ร้อยละของเด็กแรกเกิด-๗๒ เดือน มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๖</p> <p>๔.ร้อยละของเด็กแรกเกิด-๗๒ เดือน มีพัฒนาการตามวัย ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๕</p> <p>๕.ผู้ประกอบการมีความรู้ในการดูแลเด็กด้านโภชนาการ ร้อยละ ๙๐</p> <p>๖.เด็กแรกเกิด-๗๒ เดือน มีการเลี้ยงดูไม่น้อยกว่าหรือเท่ากับ ร้อยละ ๙๐</p> <p>๗.เด็กแรกเกิด-๗๒ เดือน มีการผสมผสานกันไม่น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๕</p>								
๖๖	สตรีใส่ใจป้องกันภัยมะเร็งปากมดลูกและเร่งด่วน	เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมายหญิงอายุ ๓๐-๖๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก และเร่งด่วน	หญิงอายุ ๓๐-๖๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ ๘๐	หญิงวัยเจริญพันธุ์ จำนวน ๑๐๐ คน	-	๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	หญิงวัยเจริญพันธุ์ ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกเร่งด่วน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านเชิงเขา อ.บางเจาะ



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๖๗	สหกิจใจร่วมกันฝ่าฟันภัยโควิด-๑๙ และระงับโรคระบาด	๑. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับโรคระบาดจากผลผูกและระงับโรคระบาด ๒. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับการตรวจโรคระบาดจากผลผูกและระงับโรคระบาด	๑. ร้อยละ ๑๕ กลุ่มสหวิอายุ ๑๐-๗๐ ปี ได้รับการตรวจโรคระบาดจากผลผูกและระงับโรคระบาด ๒. กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับโรคระบาดจากผลผูกและระงับโรคระบาด ร้อยละ ๗๐ ๓. ร้อยละ ๗๐ กลุ่มสหวิอายุ ๑๐-๗๐ ปี ได้รับการตรวจโรคระบาด	กลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ ๑๐-๗๐ ปี หญิงที่ ๑,๓,๖,๗ จำนวน ๑๐๐ คน และผู้เกี่ยวข้อง (อาสาสมัครสาธารณสุข) จำนวน ๑๐ คน รวมทั้งสิ้น ๑๑๐ คน	๑๑๑,๑๕๐	๑๑๑,๑๕๐	๑๑๑,๑๕๐	๑๑๑,๑๕๐	๑๑๑,๑๕๐	๑. กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับโรคระบาดจากผลผูกและระงับโรคระบาด ๒. ร้อยละ ๑๕ กลุ่มสหวิ ๑๐-๗๐ ปี ได้รับการตรวจโรคระบาดจากผลผูกและระงับโรคระบาด ๓. ร้อยละ ๗๐ กลุ่มสหวิอายุ ๑๐-๗๐ ปี ได้รับการตรวจโรคระบาด	กองสาธารณสุข-รพ.สต.บ้านกวลาอชรีรา อ.สุโขทัย-สก
๖๘	เป็นเยี่ยม สว่างสุข ผู้สูงวัยพิณดี	๑. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมการเลือกรับประทานอาหารที่ถูกต้องและมีสุขภาพช่องปากที่ดี ๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีทักษะการแปรงฟันและใช้ไหมขัดฟันที่ถูกวิธีและสะอาด ๓. ผู้สูงอายุได้เข้าถึงบริการทันตกรรมและได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก	๑. ผู้สูงอายุมีพฤติกรรมการเลือกรับประทานอาหารที่ถูกต้องและมีสุขภาพช่องปากที่ดี ร้อยละ ๘๐ ๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุมีทักษะการแปรงฟันและใช้ไหมขัดฟันที่ถูกวิธีและสะอาด ร้อยละ ๗๐ ๓. ผู้สูงอายุได้เข้าถึงบริการทันตกรรมและได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ ๘๐	ผู้สูงอายุ หญิงที่ ๑,๓,๖,๗ หญิง ๒๐ คน รวมทั้งทั้งหมด ๘๐ คน	๕๐,๘๑๐	๕๐,๘๑๐	๕๐,๘๑๐	๕๐,๘๑๐	๕๐,๘๑๐	๑. ยึดความเกิดโรคที่ฟันของผู้สูงอายุของตน ๒. ผู้สูงอายุมีความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพช่องปาก และสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่แก่ประชาชนในชุมชนได้ ๓. ผู้สูงอายุสามารถตรวจฟันด้วยตนเองได้อย่างถูกต้องและได้รับการทันตกรรมอย่างทันท่วงที ๔. เกิดการมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากที่ดีภายในชุมชน	กองสาธารณสุข-รพ.สต.บ้านกวลาอชรีรา อ.สุโขทัย-สก

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๒๙	หมู่บ้านยิ้มสวย	๑.เพื่อให้ความรู้เรื่องสุขภาพอนามัยช่องปากแก่ผู้ปกครอง ผู้ดูแลเด็ก ๒.เพื่อให้ผู้ปกครองสามารถฝึกปฏิบัติการแปรงฟันที่ถูกวิธี ๓.เพื่อสร้างเสริมสุขภาพอนามัยช่องปากและบริการป้องกันโรคฟันในเด็กเล็ก ๐-๓ ปี	๑.ผู้ปกครองเด็กมีความรู้และความสามารถปฏิบัติได้ถูกต้องร้อยละ ๘๐ ๒.เด็กอายุ ๐-๓ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและฟันและได้รับการทาฟลูออไรด์วานิช ร้อยละ ๖๐	ผู้ปกครองเด็กอายุ ๐-๓ ปี จำนวน ๑๐๐ คน	๒๒,๕๐๐	๒๒,๕๐๐	๒๒,๕๐๐	๒๒,๕๐๐	๒๒,๕๐๐	เด็กในชุมชนได้รับการตรวจและทาฟลูออไรด์และมีฟันสุขภาพดี	กองสาธารณสุข-รพ.สต. บำระเหนือ อ.บึงเจ้า
๓๐	หมู่บ้านสุขภาพดี	๑.เพื่อให้เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์อายุ ๒.เพื่อให้เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีโภชนาการดี พัฒนาการสมวัย ๓.เพื่อให้เด็กอายุ ๐-๓ ปี ได้รับการทาฟลูออไรด์วานิช	๑.ร้อยละเด็ก ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองภาวะโภชนาการ ร้อยละ ๕๐ ๒.เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการคัดกรองพัฒนาการร้อยละ ๘๐ ๓.เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ ร้อยละ ๙๐ ๔.เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการตรวจช่องปากและเคลือบฟลูออไรด์วานิช ร้อยละ ๕๐	ภาคีเครือข่ายสุขภาพ จำนวน ๕๐ คน และ ผู้ปกครองเด็กอายุ ๐-๕ ปี จำนวน ๑๐๐ คน	-	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการดูแลสุขภาพตามเกณฑ์	กองสาธารณสุข-รพ.สต. บ้านคูมี อ.บึงเจ้า

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๗๓	Smart Kids เด็กเสริมความรู้กับโรคความบกพร่อง	๑.เพื่อให้เด็ก ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีนตามวาระอายุตามเกณฑ์ ๒.เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านการรวมในเด็ก ๐-๕ ปี ๓.เพื่อประเมินภาวะโภชนาการในเด็กอายุ ๐-๗๒ เดือน และให้การติดตามดูแลต่อเนื่องตามสภาพปัญหา ๔.เพื่อให้ผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลบุตร ๕.เพื่อให้เด็กมีภาวะโภชนาการและพัฒนาการที่ดี ๖.เพื่อให้เด็กที่สงสัยล่าช้าได้รับการติดตามกระตุ้น	๑.เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีนครบไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐ ๒.เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและมีสุขภาพฟันดี ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๖๕ ๓.ผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจในการเลี้ยงดูบุตร ร้อยละ ๘๐ ๔.เด็กมีรูปร่างสมส่วน ร้อยละ ๘๕ ๕.เด็กที่สงสัยล่าช้า ได้รับการติดตาม ร้อยละ ๑๐๐ ๖.เด็กอายุ ๐-๗๒ เดือน ได้รับการชั่งน้ำหนักตามเกณฑ์	๑.เด็กอายุ ๐-๕ ปี จำนวน ๓๐๐ คน ๒.เด็กอายุ ๐-๕ ปี จำนวน ๓๒๕ คน ๓.เด็กอายุ ๐-๗๒ เดือน จำนวน ๕๓๐ คน ๔.ผู้ปกครองเด็ก จำนวน ๕๓๐ คน	-	๘๒,๕๐๐	๘๒,๕๐๐	๘๒,๕๐๐	๘๒,๕๐๐	๑.เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีนครบไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐ ๒.เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการตรวจสุขภาพช่องปากและมีสุขภาพฟันดี ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๖๕ ๓.ผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจในการเลี้ยงดูบุตร ร้อยละ ๘๐ ๔.เด็กมีรูปร่างสมส่วน ร้อยละ ๘๕ ๕.เด็กที่สงสัยล่าช้า ได้รับการติดตาม ร้อยละ ๑๐๐ ๖.เด็กอายุ ๐-๗๒ เดือน ได้รับการชั่งน้ำหนักตามเกณฑ์	กองสาธารณสุข-รพ.สต.บ้านเงาะ อ.วระนะ
๗๔	เว็กรัดและเสริมภูมิคุ้มกันโรคด้วยวัคซีนในกลุ่มเด็กอายุ ๐-๕ปี	๑.เพื่อเพิ่มอัตราการครอบคลุมวัคซีนครบชุดในเด็กอายุ ๐-๕ปี ให้ได้ตามเกณฑ์ร้อยละ ๙๐ ๒.เพื่อให้ผู้ปกครองเด็กอายุต่ำกว่า ๕ ปี มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนครบชุดในเด็กอายุ ๐-๕ ปี	๑.เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีนครบชุด ร้อยละ ๙๕	ผู้ปกครองเด็กอายุ ๐-๕ ปี จำนวน ๑๕๐ คน	๒๔,๐๕๐	๒๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๑.เครือข่ายสุขภาพสามารถติดตามกลุ่มเด็กที่ได้รับวัคซีนไม่ครบและจัดทำทะเบียนแยกเด็กกลุ่มปกติและกลุ่มที่ได้รับวัคซีนไม่ครบตามเกณฑ์ ๒.ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนขั้นพื้นฐานในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐	กองสาธารณสุข-รพ.สต.และพาร ๑.บึงอ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๓๓	เด็กทหารโภชนาการที่พัฒนาการสมวัยสุขภาพแข็งแรง	๑.เพื่อให้ผู้ปกครองและผู้เลี้ยงดูเด็ก มีความรู้ ความเข้าใจ ที่ถูกต้อง ๒.เพื่อให้เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการประเมินภาวะโภชนาการและพัฒนาการตามช่วงอายุ ๓.เพื่อให้เด็กอายุ ๐-๕ ปี ที่มีพัฒนาการล่าช้า ได้รับการส่งต่อเพื่อรักษาที่ รพ.ยิ่งอา	๑.ผู้ปกครองและผู้เลี้ยงดูเด็ก มีความรู้ ความเข้าใจ ที่ถูกต้อง เกี่ยวกับการส่งเสริมโภชนาการและพัฒนาการในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ร้อยละ ๙๐ ๒.เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับการประเมินภาวะโภชนาการและพัฒนา ร้อยละ ๙๐ ๓.เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีพัฒนาการล่าช้า ได้รับการส่งต่อ ร้อยละ ๑๐๐	ผู้ปกครองและผู้เลี้ยงดูเด็กอายุ ๐-๕ ปี จำนวน ๑๐๐ คน	๓๕,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๑. ผู้ปกครองและผู้เลี้ยงดูเด็ก มีความรู้ ความเข้าใจ ที่ถูกต้องเกี่ยวกับส่งเสริมโภชนาการและพัฒนาการในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ๒. เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีส่วนสูงระดับต้นและรูปร่างสมส่วนและมีพัฒนาการสมวัย	กองสาธารณสุข -รพ.สศ.ละหาร อ.ยิ่งอ
๓๔	เฝ้าระวังคูแอสดีไทย ในการตรวจมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม	๑.เพื่อส่งเสริมให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการตรวจเฝ้าระวังโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก ๒.เพื่อให้สตรีกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม	๑.เมกนนำสุขภาพและแกนนำสตรี มีความรู้ ความเข้าใจในเรื่องโรคมะเร็ง ร้อยละ ๙๐ ๒.ร้อยละ ๖๐ ของสตรี ที่มีอายุ ๓๐ ปีขึ้นไป ได้รับการตรวจเฝ้าระวังโรคมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก ด้วยวิธี HPV-DNA test	๑.เมกนนำสุขภาพ จำนวน ๕๐ คน ๒.กลุ่มสตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี จำนวน ๑๐๐ คน	๒๙,๓๕๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๑.เมกนนำสุขภาพและแกนนำสตรีในชุมชนมีศักยภาพในการตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง และสามารถประชาสัมพันธ์ ความสำคัญของการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกในหมู่บ้าน ๒.สตรีกลุ่มเป้าหมาย ได้รับการตรวจมะเร็งปาก	กองสาธารณสุข -รพ.สศ.ละหาร อ.ยิ่งอ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
										มดลูก ด้วยวิธี HPV-DNA test ตามเป้าหมาย ร้อยละ ๒๐ และมะเร็งเต้านม ร้อยละ ๘๐	
๓๕	มะเร็งปากมดลูก ร่วมด้าน ก้อย หากได้คัดกรอง	๑.เพื่อให้กลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์ ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ๒.เพื่อให้กลุ่มอายุ ๕๐-๗๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วยวิธี fit test ๓.เพื่อกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันการเกิดโรคมะเร็ง	๑.ร้อยละ ๒๐ ของหญิงวัยเจริญพันธุ์ในพื้นที่ที่ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ๒.ร้อยละ ๒๕ ของกลุ่มอายุ ๕๐-๗๐ ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ ๓.ร้อยละ ๘๐ ของกลุ่มเป้าหมายมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพเพื่อป้องกันการเกิดโรคมะเร็ง	๑.หญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ ๓๐-๖๐ ปี ในพื้นที่อุโบราชะ จำนวน ๒๐๐ ราย ๒.กลุ่มอายุ ๕๐-๗๐ ปี ในพื้นที่ตำบลอุโบราชะ จำนวน ๒๐๐ ราย	-	๓๗,๕๖๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๑.ลดโอกาสเป้าหมายได้รับการตรวจ Pap smear ตามเป้าหมาย ร้อยละ ๒๐ และมะเร็งเต้านม ร้อยละ ๘๐ ๒.กลุ่มอายุ ๕๐-๗๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วยวิธี fit test	กองสาธารณสุข-รพ.สต.อุโบราชะ อ.ยี่งอ
๓๖	สตรีใส่ใจ ป้องกันภัยมะเร็งปากมดลูก-เต้านม	๑.เพื่อให้กลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์ ที่มีอายุ ๓๐-๖๐ ปี มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับโรค มะเร็งปากมดลูกและโรคมะเร็งเต้านม ๒.เพื่อให้กลุ่มหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีอายุ ๓๐-๖๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก ๓.เพื่อให้กลุ่มวัยเจริญพันธุ์ที่มีอายุ ๓๐-๗๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งเต้านม ๔.เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ได้รับ	๑.สตรีกลุ่มเป้าหมาย อายุ ๓๐-๖๐ ปี ได้รับการคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกร้อยละ ๘๐ ต่อ ๕ ปี (สะสม ๒๕๖๓ - ๒๕๖๗ ) ๒.สตรีกลุ่มเป้าหมาย อายุ ๓๐-๗๐ ปี ได้รับการคัดกรองโรคมะเร็งเต้านมด้วยตนเอง ร้อยละ ๘๐ ต่อปี ๓.สตรีกลุ่มเป้าหมาย อายุ ๕๐-๗๐ ปี ได้รับ	หญิงวัยเจริญพันธุ์/หญิงตั้งครรภ์ อายุ ๓๐-๗๐ ปี ๑.ก.น.น.น.น.น. ๑๕๐ คน	๒๘,๗๐๐	๒๘,๗๐๐	๒๘,๗๐๐	๒๘,๗๐๐	๒๘,๗๐๐	๑.หญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ ๓๐-๖๐ ปี /หญิงตั้งครรภ์ ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ๒.หญิงวัยเจริญพันธุ์ อายุ ๓๐-๗๐ ปี ได้รับการคัดกรองมะเร็งเต้านม	กองสาธารณสุข-รพ.สต. กายะมาภี อ.บ.น.น.น.น.น.

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
		การตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก	การคัดกรองมะเร็งเต้านมโดยบุคลากรสุขภาพ ร้อยละ ๘๐ ต่อปี ๔.หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการตรวจคัดกรอง โรคมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ ๑๐๐								
๓๗	ร่วมคืนรอยยิ้มให้ผู้สูบบุหรี่	๑.เพื่อให้ผู้สูบบุหรี่มีความรู้ ความเข้าใจและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพช่องปากของตนเอง ร้อยละ ๙๐ ๒.ผู้สูบบุหรี่เข้าร่วมโครงการได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ ๙๐ ๓.เพื่อให้ผู้สูบบุหรี่ได้พบปะและแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในตนเอง	๑.เพื่อให้ผู้สูบบุหรี่มีความรู้ ความเข้าใจและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการดูแลสุขภาพช่องปากของตนเอง ร้อยละ ๙๐ ๒.ร้อยละผู้สูบบุหรี่ที่เข้าร่วมโครงการได้รับการตรวจสุขภาพช่องปาก ร้อยละ ๙๐ ๓.ผู้สูบบุหรี่ได้มีการพบปะและแลกเปลี่ยนประสบการณ์ในการดูแลสุขภาพช่องปากของตนเอง	ผู้สูบบุหรี่ จำนวน ๓๐๕ คน	๓๓,๒๕๐	๓๓,๒๕๐	๓๓,๒๕๐	๓๓,๒๕๐	๓๓,๒๕๐	๑.ผู้สูบบุหรี่มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ ๒.ผู้สูบบุหรี่ได้รับการตรวจประเมินสุขภาพช่องปากทุกคน ๓.สร้างจิตสำนึกและปลูกฝังให้คนรุ่นหลังได้มีทัศนคติที่ดีและเห็นคุณค่าของผู้สูบบุหรี่และช่วยกันดูแล	กองสาธารณสุข -รพ.สศ. กษ.ยะมาตี อ.บาเจาะ
๓๘	เฝ้าระวังและส่งเสริมทันตสุขภาพเด็กนักเรียนในโรงเรียน	๑.เพื่อสร้างเสริมสุขภาพอนามัยช่องปากและบริการป้องกันโรคฟันุ ในเด็กนักเรียน ๕-๑๒ ปี	๑.เด็กอายุ ๕-๑๒ ปี ได้รับการตรวจฟันสุขภาพช่องปากมากกว่าร้อยละ ๙๐ ๒.เด็กอายุ ๕-๑๒ ปี ได้รับการเคลือบสารฟลูออไรด์ มากกว่าร้อยละ ๙๐	เด็กนักเรียนแต่ละชั้นและคุณครู จำนวน ๕๐๐ คน	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	เด็กนักเรียน ๕-๑๒ ปี ได้รับการคัดกรองสุขภาพช่องปากและส่งต่อในรายที่มีปัญหาสุขภาพช่องปากมายังผ่านทันตกรรม รพ.สศ.กษ.ยะมาตี	กองสาธารณสุข -รพ.สศ. กษ.ยะมาตี อ.บาเจาะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๓๙	การแก้ไขปัญหามลภาวะทางอากาศและส่งเสริมพัฒนาการเด็กในแรกเกิด - ๓๒ เดือน	๑.เพื่อเพิ่มขีดความสามารถของกรมการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการในเด็กอายุ ๐-๓๒ เดือน ๒.เพื่อส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพของผู้ปกครองให้มีความรู้และมีพฤติกรรมการเลี้ยงดูที่เหมาะสม ๓.เพื่อลดอัตราการเกิดภาวะทุพโภชนาการในเด็กอายุ ๐-๓๒ เดือน	๑.อัตราการครอบคลุมของการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการในเด็กอายุ ๐-๓๒ เดือน ร้อยละ ๙๐ ๒.อัตราเด็ก ๐-๓๒ เดือน มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วนมากกว่าร้อยละ ๗๕ ๓.อัตราเด็กอายุ ๐-๓๒ เดือน มีน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ มีภาวะโภชนาการดีขึ้น ร้อยละ ๑๐	๑.ผู้ปกครองระดับเด็กอายุ ๐-๓๒ เดือน จำนวน ๖๐ คน ๒.อาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน ๓๐ คน	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๑.มีความครอบคลุมในการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ/พัฒนาการในเด็ก ๐-๓๒ เดือน ๒.ผู้ปกครองเห็นความสำคัญในการดูแลบุตรหลาน ๓.เด็ก ๐-๓๒ เดือน มีน้ำหนักดีขึ้น	กองสาธารณสุข-รพ.สต. กายาเขตมาตี อ.บางเจาะ
๔๐	หญิงยุคใหม่ใส่ใจแม่เรัง ป่าแกมตลูกและแม่เรังเต้าแกม	๑.เพื่อให้หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีอายุ ๓๐-๖๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก ๒.เพื่อให้หญิงวัยเจริญพันธุ์ที่ตรวจพบมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมในระยะเริ่มแรก ได้รับการรักษาทันทั่วทั้ง	สตรีวัยอายุ ๓๐-๖๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐	สตรีวัยอายุ ๓๐-๖๐ ปี จำนวน ๓๘๐ คน	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๑.กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เกี่ยวกับโรคแม่เรังปากมดลูกและสามารถตรวจมะเร็งเต้านมด้วยตนเองได้ถูกต้อง ๒.สตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองโรคแม่เรังปากมดลูก ร้อยละ ๒๕ ๓.ตรวจพบแม่เรังปากมดลูกและแม่เรังเต้านมในสตรีกลุ่มเป้าหมายระยะเริ่มแรกและให้การรักษาทันทั่วทั้ง	กองสาธารณสุข-รพ.สต. สุโประสาวอ อ.บางเจาะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๔๑	เปิดครัวและแม่โขงภาวะโศกพิตงานในหญิงตั้งครรภ์	๑.เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีความวิตกกังวลและกลุ่มเสี่ยงมีความรู้เรื่องการรับประทานอาหารและกินยาบำรุงเลือดได้อย่างถูกต้อง ๒.เพื่อค้นหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาภาวะโลหิตจางของหญิงตั้งครรภ์ ๓.เพื่อส่งเสริมให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการพัฒนาแนวทางในการสร้างเสริมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ มารดาและทารกหลังคลอดและทารกในครรภ์ของกับบริบทของชุมชนทั้งด้านสังคม วัฒนธรรมและศาสนา	๑.หญิงตั้งครรภ์มีความรู้และสามารถปฏิบัติตนได้ถูกต้อง ร้อยละ ๘๐ ๒.หญิงตั้งครรภ์มีภาวะโลหิตจาง ไม่เกิน ร้อยละ ๑๔ ๓.ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ มารดาและทารกหลังคลอดตามบริบทในพื้นที่	หญิงตั้งครรภ์ จำนวน ๔๐ คน	๑๒,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑๒,๐๐๐	๑.ลดอัตราการภาวะโลหิตจางในหญิงตั้งครรภ์ ๒.มารดาและทารกไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากภาวะโลหิตจาง ๓.เมกนนำร่องมีความรู้เรื่องอนามัยแม่และเด็กสามารถนำไปแนะนำแก่หญิงตั้งครรภ์บริเวณบ้านใกล้เคียง	กองสาธารณสุข-รพ.สต. บ้านบือระ อ.บ.จ.จ.
๔๒	การแก้ไขปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็ก ๐-๑๒ เดือน	เด็ก ๐-๑๒ เดือน มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วน	เด็ก ๐-๑๒ เดือน มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วนมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๖๐	ผู้ปกครองเด็ก ๒๕ คน	๑๑,๕๐๐	๑๑,๕๐๐	๑๑,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๑.เด็ก ๐-๑๒ เดือน มีส่วนสูงระดับดีและรูปร่างสมส่วนมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๖๐ ๒.เด็กขาดสารอาหารได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องและมีน้ำหนักเพิ่มขึ้น ๓.ผู้ปกครองมีความรู้ในการจัดหาอาหารที่มีประโยชน์และเหมาะสมแก่เด็ก ๔.ผู้ปกครองเด็กและเจ้าหน้าที่ได้รับทราบถึงปัญหาและแนวทางแก้ไขปัญหาดังกล่าวร่วมกัน	กองสาธารณสุข-รพ.สต. บ้านบือระ อ.บ.จ.จ.



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๔๓	ดูแลและท่วงโอบอุ้มสุขภาพผู้สูงอายุ (ชาวอีวาท) และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง และการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย	๑. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองสุขภาพตามเกณฑ์ ร้อยละ ๙๐ ๒. ชมรมผู้สูงอายุมีการวางแผน well ness plan ร้อยละ ๕๐ ๓. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan ร้อยละ ๙๕	๑. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองสุขภาพ ๑๐ ตำบล ตามเกณฑ์ในชุมชน ร้อยละ ๙๐ ๒. ผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพ ชมรมผู้สูงอายุมีการวางแผน well ness plan	๑. ผู้สูงอายุจำนวน ๑๐๐ คน ๒. สมาชิกชมรม จำนวน ๑๐๐ คน ๓. ผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิง จำนวน ๕๐ คน	๕๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๑. ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรองสุขภาพตามเกณฑ์ ๒. ชมรมผู้สูงอายุมีการวางแผน well ness plan ๓. ผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan	กองสาธารณสุข -รพ.สต. ต.บึงนาราง อ.บึงนาราง
๔๔	ส่งเสริมสุขภาพเด็ก ๐-๙๒ เดือน	๑. เพื่อให้เด็ก ๐-๙๒ เดือน ได้รับการกรอประวัติโภชนาการ และพัฒนาการตามกลุ่มอายุ ๒. ผู้ปกครองเด็ก ได้รับความรู้ในการดูแลเด็ก ๐-๙๒ เดือน ๓. เด็ก ๐-๙๒ เดือน ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ ๔. เด็ก ๐-๙๒ เดือน ได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก	๑. ร้อยละเด็ก ๐-๙๒ เดือน ได้รับการคัดกรองประวัติโภชนาการ ร้อยละ ๙๐ ๒. เด็ก ๐-๙๒ เดือน ได้รับการคัดกรองพัฒนาการ ร้อยละ ๙๐ ๓. เด็ก ๐-๙๒ เดือน ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ ร้อยละ ๙๐ ๔. เด็ก ๐-๙๒ เดือน ได้รับการตรวจช่องปาก และเคมีเอปท์ดูออไรต์ วาณิช ร้อยละ ๕๐	ผู้ปกครองเด็ก ๐-๙๒ เดือน จำนวน คน	-	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๙๐,๐๐๐	เด็ก ๐-๙๒ เดือน ได้รับการดูแลสุขภาพตามเกณฑ์	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน เชิงเขา อ.บ.เจาะ
๔๕	ส่งเสริมสุขภาพกายใจ ชะลอชรา ชีวยืนยาว	๑. ผู้สูงอายุมีความรู้ ความเข้าใจ ในการดูแลสุขภาพอนามัยของตนเอง ทั้งด้านโภชนาการ การฟื้นฟู สมรรถภาพร่างกาย และจิตใจและสามารถดูแลสุขภาพตนเองแบบองค์รวม	๑. ผู้สูงอายุมีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพอนามัยของตนเอง ทั้งด้านโภชนาการ การฟื้นฟู สมรรถภาพ ร่างกาย	๑. ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป ที่มีภาวะเสี่ยงการก่อโรคจากการคัดกรองเบื้องต้น (แบบคัดกรองสุขภาพผู้สูงอายุ ๑๐ เรื่อง)	-	๕๓,๑๒๕	๕๓,๑๒๕	๖๓,๑๒๕	๙๓,๑๒๕	๑. ผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพอนามัยของตนเอง ทั้งด้านโภชนาการ การฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกาย และจิตใจและสามารถ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน เชิงเขา อ.บ.เจาะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
		ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ร้อยละ ๘๐ ๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีทัศนคติที่ดีต่อการดูแลสุขภาพ มีความสุข มีสุขภาพแข็งแรงและสามารถดำรงชีวิตในวัยปลายได้อย่างมีความสุข ร้อยละ ๘๐ ๓. เพื่อเป็นการดำเนินงานเพื่อพัฒนาการสร้างเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุอย่างเป็นธรรม ร้อยละ ๑๐๐	และจิตใจ และสามารถดูแลตนเองแบบองค์รวมได้อย่างมีประสิทธิภาพ ร้อยละ ๘๐ ๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีทัศนคติที่ดีต่อการดูแลสุขภาพ มีความสุข มีสุขภาพแข็งแรงและสามารถดำรงชีวิตในวัยปลายได้อย่างมีความสุข ร้อยละ ๘๐ ๓. เพื่อเป็นการดำเนินงานเพื่อพัฒนาการสร้างเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุอย่างเป็นรูปธรรม ร้อยละ ๑๐๐	จำนวน ๑๕๐ คน ๒. ผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป เมืองต่อภาวะสุขภาพจิต (การประเมินสุขภาพจิต ผู้สูงอายุ) จำนวน ๗๐ คน						ดูแลสุขภาพตนเองแบบองค์รวมได้อย่างมีประสิทธิภาพ ๒. ผู้สูงอายุที่มีทัศนคติที่ดีต่อการดูแลสุขภาพ มีความสุข มีสุขภาพแข็งแรงและสามารถดำรงชีวิตในวัยปลายได้อย่างมีความสุข	
๔๖	เด็กไทยฟันดี ซีวีมีสุข ทุกช่วงวัย	๑. เพื่อให้โรงเรียนมีแกนนำนักเรียนด้านทันตสุขภาพ ๒. เพื่อให้มีนักเรียนในโรงเรียนทุกแห่งในพื้นที่รับผิดชอบ มีกิจกรรมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันทุกวัน	๑. ร้อยละ ๑๐๐ ของโรงเรียนมีแกนนำนักเรียนด้านทันตสุขภาพ ๒. ร้อยละ ๙๐ ของนักเรียนในโรงเรียนทุกแห่งพื้นที่รับผิดชอบ มีกิจกรรมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันทุกวัน	เด็กนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ ๔-๖ โรงเรียนบ้านกวาลอชิวาและโรงเรียนบ้านทรายอ จำนวน ๑๕๕ คน	๕๓,๖๐๐	๕๓,๖๐๐	๕๓,๖๐๐	๕๓,๖๐๐	๕๓,๖๐๐	๑. โรงเรียนมีแกนนำทันตสุขภาพ ๒. นักเรียนชั้นประถมศึกษาที่มีกิจกรรมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันทุกวัน ๓. อัตราการเกิดโรคฟันผุในเด็กอายุ ๖-๑๒ ปีลดลง	กองสาธารณสุข-รพ.สต.บ้านกวาลอชิวา อ.สุโขทัย-สก
๔๗	หนูน้อย ๐-๕ ปี สุขภาพดี ได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์	๑. เพื่อเพิ่มอัตราความครอบคลุม การได้รับวัคซีนในเด็กอายุ ๐-๕ ปี ๒. เพื่อส่งเสริมให้ผู้ปกครอง	๑. ร้อยละ ๘๐ อสม. ผู้นำชุมชน/ผู้นำศาสนา ผู้ปกครองเด็ก ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีน ตามเกณฑ์	๑. อสม. ผู้นำชุมชน/ผู้นำศาสนา ผู้ปกครองเด็ก อายุ ๐-๕ ปี จำนวน ๑๐๐ คน	๑๔,๓๗๐	๑๔,๓๗๐	๕๓,๖๐๐	๑๔,๓๗๐	๑๔,๓๗๐	๑. ผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจถึงโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน ๒. เด็กอายุ ๐-๕ ปี ได้รับ	กองสาธารณสุข-รพ.สต.บ้านกวาลอชิวา อ.สุโขทัย-สก

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
		เด็กอายุ ๐-๕ ปี มีความรู้ความเข้าใจ ครอบคลุมถึงโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน	๒.ร้อยละ ๙๐ ผู้ปกครองได้รับความรู้ ความเข้าใจ ของการฉีดวัคซีน	๒.เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานวัคซีน และเจ้าหน้าที่สาธารณสุข จำนวน ๑๐ คน						วัคซีนครบตามเกณฑ์ ๓.องค์กรในชุมชน ได้แก่ ผู้ว่าชุมชน ผู้นำศาสนา มีส่วนร่วมในการแก้ไข ปัญหาความครอบคลุมของวัคซีนเด็ก ๐-๕ ปี	
๘๘	หนุน้อยสุขภาพดีด้วยวัคซีนตามวัย	เพื่อให้เด็ก ๐-๕ ปี ได้รับวัคซีนครบตามวัย	ความครอบคลุมของการได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๕	ผู้ปกครองเด็ก ๐-๕ ปี	-	๓๐,๐๐๐	-	-	-	๑.ผู้ปกครองเด็ก ๐-๕ ปี มีความรู้ความเข้าใจใน เรื่องวัคซีนที่ถูกต้อง ๒.เด็ก ๐-๕ ปีได้รับวัคซีน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน คลองระ อ.บางเจาะ
๘๙	สตรีใส่ใจป้องกันภัยมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม	เพื่อให้ประชาชนกลุ่มเป้าหมาย หญิงอายุ ๓๐-๖๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม	หญิงอายุ ๓๐-๖๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูก ร้อยละ ๔๐	หญิงวัยเจริญพันธุ์ จำนวน ๑๐๐ คน	-	๓๐,๐๐๐	-	-	-	หญิงวัยเจริญพันธุ์ ได้รับการคัดกรองมะเร็งปากมดลูก/เต้านม	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน คลองระ อ.บางเจาะ
๙๐	ส่งเสริมสุขภาพเด็ก ๐-๗๒ เดือน	๑.เพื่อให้เด็ก ๐-๗๒ เดือน ได้รับการกรอประวัติโภชนาการ และพัฒนาการตามกลุ่มอายุ ๒.ผู้ปกครองเด็ก ได้รับความรู้ ในการดูแลเด็ก ๐-๗๒ เดือน ๓.เด็ก ๐-๗๒ เดือนได้รับ วัคซีนตามเกณฑ์ ๔.เด็ก ๐-๗๒ เดือน ได้รับการดูแลสุขภาพช่องปาก	๑.ร้อยละเด็ก ๐-๗๒ เดือนได้รับการคัดกรอภาวะโภชนาการ ร้อยละ ๙๐ ๒.เด็ก ๐-๗๒ เดือน ได้รับการคัดกรอพัฒนาการ ร้อยละ ๙๐ ๓.เด็ก ๐-๗๒ เดือน ได้รับวัคซีนตามเกณฑ์ ร้อยละ ๙๐ ๔.เด็ก ๐-๗๒ เดือน ได้รับการตรวจช่องปาก และเคลือบฟลูออไรด์ วานิช ร้อยละ ๔๐	ผู้ปกครองเด็ก ๐-๗๒ เดือน	-	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	เด็ก ๐-๗๒ เดือน ได้รับการดูแลสุขภาพตามเกณฑ์	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน คลองระ อ.บางเจาะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๔๙	แม่ฮ่องส่วน ลูกสมภูวนำ ด้านอุโบสถาวอ	๑.เพื่อให้หญิงมีครรภ์ ได้รับ การดูแลก่อนคลอดอย่างมี ประสิทธิภาพ ๒.เพื่อให้หญิงมีครรภ์ที่รายใหม่ ได้รับการเฝ้าระวังโรคป็นเชิงเสี่ยง และแม่มีโรปัญหาสุขภาพอย่าง ทันที ๓.เพื่อช่วยลดอัตราป่วยตาย และปัจจัยเสี่ยงอื่นๆ ที่เกิดจาก ภาวะแทรกซ้อนในระยะของ การตั้งครรภ์	๑.หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับ การฝากครรภ์ครั้งแรก ก่อน ๑๒ สัปดาห์ ร้อยละ ๗๕ ๒.หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับ การดูแลก่อนคลอด ๕ ครั้งตามเกณฑ์ ร้อยละ ๗๕ ๓.ทารกแรกเกิด น้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม ร้อยละ ๘	หญิงตั้งครรภ์ จำนวน ๓๐ คน หญิง ตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยง ต่ออัตราทารกแรก เกิดมีน้ำหนักน้อยกว่า ๒,๕๐๐ กรัม จำนวน ๑๕ คน	๓๑,๐๐๐	๓๑,๐๐๐	๓๑,๐๐๐	๓๑,๐๐๐	๓๑,๐๐๐	หญิงมีครรภ์ที่รับรู้และ ตระหนักถึงภาวะเสี่ยง โภชนะตั้งครรภ์และ สามารถเข้ารับบริการ ดูแลโดยเจ้าหน้าที่ตาม เกณฑ์ของกระทรวง สาธารณสุข คือ ครบ ๕ ครั้ง ตามเกณฑ์มาตรฐาน คุณภาพก่อนคลอด นอกจากนี้ยังสามารถ อดอาหารตามคำแนะนำ โภชิตจางและอัตราป่วย ตายของทารกแรกคลอด อีกด้วย	กองสาธารณสุข -รพ.สต. อุโบสถาวอ อ.บางจาก
๕๐	สร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ด้วยวัคซีน (EPI) ในเด็ก อายุ ๐-๓ ปี	๑.เพื่อไม่ให้เกิดโรคที่สามารถ ป้องกันได้ด้วยวัคซีน ๒.เพื่อให้เด็กกลุ่มเป้าหมาย ได้รับวัคซีนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๕	๑.เด็กอายุ ๐-๓ ปี ไม่เกิดโรคติดต่อ สามารถป้องกันได้ ด้วยวัคซีน ตามเกณฑ์ ร้อยละ ๖ ๒.เด็กอายุ ๐-๓ ปี ได้รับการสร้างเสริม ภูมิคุ้มกันโรคครบ ตามเกณฑ์ ร้อยละ ๖๕	อสม. และผู้ปกครองเด็ก ในหมู่บ้าน จำนวน ๑๒ คน	๑๕,๒๐๐	๑๘,๕๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๑.เด็กอายุ ๐-๓ ปี ได้รับ การสร้างเสริมภูมิคุ้มกัน โรค ครบตามเกณฑ์ ร้อยละ ๖๕ ๒.เด็กอายุ ๐-๓ ปี ไม่เกิด โรคติดต่อสามารถป้องกัน ด้วยวัคซีน	กองสาธารณสุข -รพ.สต. บ้านบือระ อ.บางจาก
๕๑	โครงการส่งเสริมสุขภาพ ผู้สูงอายุบ้านบึงไทร	๑.ผู้สูงอายุได้รับการตรวจ สุขภาพพื้นฐาน ร้อยละ ๘๒ ๒.ผู้สูงอายุที่ร่วมโครงการ ได้รับความรู้เรื่อง ๑.๑. ๒.๑. ร้อยละ ๑๐๐	ผู้สูงอายุที่ได้รับการ ตรวจสุขภาพพื้นฐาน ร้อยละ ๘๐ ๒.ผู้สูงอายุที่ร่วม โครงการได้รับความรู้	ผู้สูงอายุ จำนวน ๑๐๐ คน อสม. จำนวน ๕๑ คน	-	๒๐,๐๐๐	-	-	-	๑.ผู้สูงอายุที่ร่วมโครงการ ได้รับความรู้เรื่อง ๑.๑. ๒.๑. ร้อยละ ๑๐๐ ๒.ผู้สูงอายุที่มีกิจกรรม อย่างต่อเนื่อง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน บึงไทร อ.วิเศษ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
		๓.เพื่อให้การดำเนินงานของชมรมผู้สูงอายุมีความต่อเนื่องและยั่งยืน ๔.เพื่อให้ อสม. สามารถประเมินผู้สูงอายุได้ ร้อยละ ๘๐	เรื่อง ๑๑, ๒๓. ร้อยละ ๑๐๐ ๓.เพื่อให้การดำเนินงานของชมรมผู้สูงอายุมีความต่อเนื่องและยั่งยืน							๓.อสม.สามารถประเมินผู้สูงอายุได้	
๑๔	ฟื้นฟูและพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบางโดยภาคีเครือข่ายมีจำนวน	๑.เพื่อให้ญาติและภาคีเครือข่าย มีความรู้แนวทางการดูแลกลุ่มเปราะบาง ผู้ป่วยซึมเศร้าและผู้ป่วยจิตเวช ที่ถูกต้อง ๒.เพื่อให้ผู้ป่วยซึมเศร้าและผู้ป่วยจิตเวชได้รับการฟื้นฟูและพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	<b>เชิงปริมาณ</b> ๑.ญาติและเครือข่าย มีความรู้แนวทางการดูแลกลุ่มเปราะบาง ผู้ป่วยซึมเศร้าและผู้ป่วยจิตเวชที่ถูกต้องร้อยละ ๙๐ ๒.ผู้ป่วยซึมเศร้าและกลุ่มเปราะบาง ผู้พิการ ผู้ป่วยจิตเวช ได้รับการฟื้นฟูและพัฒนาคุณภาพชีวิต ร้อยละ ๑๐๐	ญาติและภาคีเครือข่าย จำนวน ๑๐๐ คน	-	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	ผู้พิการป่วยซึมเศร้าและผู้ป่วยจิตเวช ได้รับการฟื้นฟูและพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน บุต๊ะจើฉนวน -รพ.สต.ลาโงะ อ.เวียงสา
๑๕	ดูแลใส่ใจสตรี มีสุขภาพดี ตรวจคัดกรองโรคมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม	๑.สตรีอายุ ๓๐ ปีขึ้นไป มีความรู้เรื่องมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม พร้อมทั้งตรวจเต้านมด้วยตนเองได้ถูกต้อง ร้อยละ ๘๐ ๒.สตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี ได้รับการตรวจมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA ร้อยละ ๒๐ ๓.สตรีอายุ ๓๐ ปีขึ้นไป ได้รับความรู้เรื่องการตรวจหา มะเร็งเต้านมด้วยตนเองและ	๑.ร้อยละ ๘๐ ของสตรีอายุ ๓๐-๓๐ ปี มีการตรวจคัดกรองเต้านมโดยเจ้าหน้าที่ ๒.ร้อยละ ๒๐ ของทุกปี สตรีอายุ ๓๐-๖๐ ปี ได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก	สตรีอายุ ๓๐ ปีขึ้นไป ในพื้นที่ตำบลปะป่อง ๕ หมู่บ้าน จำนวน ๒๕๐ คน	๘๒,๓๐๐	๘๒,๓๐๐	๘๒,๓๐๐	๘๒,๓๐๐	๘๒,๓๐๐	๑.สตรีกลุ่มเป้าหมาย สามารถตรวจคัดกรอง มะเร็งเต้านมด้วยตนเอง อย่างถูกต้องและต่อเนื่องเป็นประจำ ๒.พบผู้ป่วยรายใหม่ของ มะเร็งปากมดลูกและ มะเร็งเต้านมในระยะเริ่มต้นที่สามารถรักษาให้หายขาดได้ ๓.ครอบครัว ชุมชนและ	กองสาธารณสุข -รพ.สต. ปะป่อง อ.เวียง

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
		ผ่านเกณฑ์ประเมินทักษะจากเจ้าหน้าที่ไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๘๐ ๔. เพื่อค้นหาผู้ปวยเรื้อรังตามและระเรีงปากมดลูกในระระนวก ๕. เพื่อลดอัตราการปวยและตายด้วยโรคมะเรีงปากมดลูกและมะเรีงด้ำนม								ด้งม มีควมตระหนัในเรื่อมะเรีงปากมดลูกและมะเรีงด้ำนมเพิ่มขึ้น	
๘๖	ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุสุขภาพดี ดูแลตนเองด้	๑. เพื่อไม่ให้มีข้อบกเื้อนการด้ำนเนงงานในชุมชน ๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้รับการด้การองสุขภาพ ๓. เพื่อให้ผู้ดูแลผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพของตนเอง ๔. เพื่อให้มีทีมชมรมผู้สูงอายุที่ด้ำนเนงงานโดยชุมชน	<b>เชิงปริมาณ</b> ๑. ผู้สูงอายุได้รับการด้การองสุขภาพ ร้อยละ ๘๐ ๒. ผู้ดูแลผู้สูงอายุ มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพตนเอง ร้อยละ ๘๐ <b>เชิงคุณภาพ</b> ๑. มีทีมขับเคลื่อนการด้ำนเนงงานในชุมชน ๒. มีชมรมผู้สูงอายุที่ด้ำนเนงงานโดยชุมชน	๑. ทีมขับเคลื่อนงาน จำนวน ๒๐ คน ๒. อสม. จำนวน ๔๗ คน ๓. ผู้สูงอายุ จำนวน ๔๐๐ คน ๔. ผู้ดูแล จำนวน ๔๐๐ คน	-	๕๗,๗๐๐	๕๗,๗๐๐	๕๗,๗๐๐	๕๗,๗๐๐	๑. มีทีมขับเคลื่อนการด้ำนเนงงานในชุมชน ๒. ผู้สูงอายุได้รับการด้การองสุขภาพ ๓. เพื่อให้ผู้ดูแลผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพ ๔. มีชมรมผู้สูงอายุที่ด้ำนเนงงานโดยชุมชน	กองสาธารณสุข-รพ.สต.บ้านเงะนอ อ.ระนะ
๘๗	สุขภาพครอบครัว แม่ปลอดภัย	เพื่อพัฒนาอนามัยแม่และเด็กผ่านเกณฑ์มาตรฐานตามตัวชี้วัด	๑. ร้อยละร้อยละของสถานบริการมีผลการด้ำนเนงงานอนามัยแม่และเด็กผ่านตัวชี้วัดตามที่กำหนด ๒. หญิงตั้งครรภ์และสามีภรรยาหลังคลอดมีความรู้ในการปฏิบัติ	หญิงตั้งครรภ์/หลังคลอด จำนวน ๔๐ ราย	-	๓๐,๐๐๐	-	-	-	หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการดูแลตามเกณฑ์มาตรฐาน	กองสาธารณสุข-รพ.สต.บ้านคลองระ อ.บ.เงะนอ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย(ผลผลิต ของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
			ตัวชี้วัดต้องและเหมาะสม ร้อยละ ๘๐ ๑.ผลการดำเนินงาน ตามตัวชี้วัดของงาน อนามัยแม่และเด็ก ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน								

๔ ยุทธศาสตร์การส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์  
 กลยุทธ์เพิ่มประสิทธิภาพระบบบริการทางการแพทย์แผนไทยให้มีคุณภาพ และมาตรฐาน

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑	โครงการพัฒนาการให้บริการการแพทย์แผนไทยและส่งเสริมการใช้สมุนไพรในชุมชน	๑. เพื่อพัฒนาระบบการให้บริการการแพทย์แผนไทยให้มีมาตรฐานครอบคลุมทุกบริการ ๒. เพื่อส่งเสริมการใช้สมุนไพรแก่ประชาชนในพื้นที่	๑. สถานบริการมีการจัดบริการที่ได้มาตรฐานทันสมัยและครอบคลุมทุกบริการ ๒. ประชาชนมีความรู้ในการใช้สมุนไพรในชุมชน	ประชาชน ๒๐๐ คน	-	๑๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๑. สถานบริการมีระบบบริการที่ได้รับความพึงพอใจ ๒. ประชาชนมีความรู้ในการดูแลตนเองโดยใช้สมุนไพรในชุมชน	กองสาธารณสุข -รพ.สศ.เวียง -รพ.สศ.บาดง -รพ.สศ.บ้าน ภูเกิดจือระ อ.เวียงสา
๒	โครงการส่งเสริมการเข้าถึงการฟื้นฟูสภาพในการให้บริการมารดาหลังคลอดในสถานพยาบาลและให้บริการเชิงรุก	เพื่อส่งเสริมการฟื้นฟูสภาพการบริการมารดาหลังคลอดบุตร	ร้อยละของมารดาหลังคลอดบุตรได้รับการฟื้นฟูสภาพการบริการมารดาหลังคลอดบุตรด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น	รุ่นละ ๕๐ คน จำนวน ๒ รุ่น ครั้งละ ๕ คน หมู่บ้าน (เดือนละ ๒ ครั้ง)	๘๐,๐๐๐	๘๖,๐๐๐	๘๖,๐๐๐	๙๐,๐๐๐	๙๐,๐๐๐	๑. อสม. ประชาชนผู้สนใจที่เข้าร่วมกิจกรรมสามารถนำความรู้ที่ได้จากอบรมไปถ่ายทอดให้กับประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบของตนเอง ๒. ร้อยละของมารดาหลังคลอดบุตรได้รับการฟื้นฟูสภาพการบริการมารดาหลังคลอดบุตรด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น	กองสาธารณสุข -รพ.สศ.ตะโป เขาะ อ.เชียง



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)			
๓	โครงการพัฒนาการให้บริการทางการแพทย์แผนไทยและส่งเสริมการใช้สมุนไพรในชุมชน	๑.เพื่อพัฒนาระบบการให้บริการทางการแพทย์แผนไทยให้มีมาตรฐานครบถ้วนทุกบริการ ๒.เพื่อส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรแก่ประชาชนในพื้นที่	๑.สถานบริการมีการจัดบริการที่ได้มาตรฐานทันสมัยและครอบคลุมทุกบริการ ๒.ประชาชนมีความรู้ในการใช้สมุนไพรในชุมชน	ประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ	-	๒๒๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๑.สถานบริการมีระบบบริการที่ได้รับความสะดวก ๒.ประชาชนมีความรู้ในการดูแลตนเองโดยใช้สมุนไพรในชุมชน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านมือและท่า -รพ.สต.บ้านนาโหนด -รพ.สต.บ้านอู้อี -รพ.สต.บ้านมะม่วงปิ่นยี่ -รพ.สต.ลาโละ อ.วีรเสาะ
๔	โครงการพัฒนาการแพทย์แผนไทย	๑.เพื่อสร้างจิตอาสาด้านการแพทย์แผนไทย และ/หรือการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐาน ๒.เพื่อส่งเสริมการใช้บริการการแพทย์แผนไทย และ/หรือการแพทย์ทางเลือก	๑.ร้อยละของผู้ป่วยนอกที่ได้รับบริการด้านการแพทย์แผนไทย	ผู้ป่วยนอกที่มารับบริการในสถานบริการ	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑.ทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการสาธารณสุขมากขึ้น ๒.ลดค่าใช้จ่ายในการใช้ยาแผนปัจจุบัน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ป่าเสม็ด -รพ.สต.บุญโนะ อ.สุโขทัย-ลก	
๕	โครงการพัฒนาการให้บริการทางการแพทย์แผนไทยและส่งเสริมการใช้สมุนไพรในชุมชน	๑.เพื่อพัฒนาระบบการให้บริการแพทย์แผนไทยให้มีมาตรฐานครอบคลุมทุกบริการ ๒.เพื่อส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรแก่ประชาชนในพื้นที่	๑.สถานบริการมีการจัดบริการที่ได้มาตรฐานทันสมัยและครอบคลุมทุกบริการ ๒.ประชาชนมีความรู้ในการใช้สมุนไพรในชุมชน	ประชาชน ๑๐๐ คน	-	๘๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๑.สถานบริการมีระบบบริการที่ได้รับความสะดวก ๒.ประชาชนมีความรู้ในการดูแลตนเองโดยใช้สมุนไพรในชุมชน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านเชิงเขา -รพ.สต.บ้านคลองระ อ.บาเจาะ	

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)			
๖	โครงการพัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์แผนไทยมีคุณภาพตามมาตรฐาน	เพื่อให้มีการบริการคลินิกแพทย์แผนไทยตามเกณฑ์มาตรฐานตามที่กระทรวงกำหนด	๑.เพื่อรองรับประชาชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบเข้ารับบริการแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น ๒.ร้อยละ ๘๐ ที่ได้รับการบริการมีระดับความพึงพอใจอยู่ในระดับดี	รพ.สต.	-	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	คลินิกแพทย์แผนไทยผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานในการให้บริการในระดับ รพ.สต. คลินิกแพทย์แผนไทยมีประชาชนเข้ารับบริการเพิ่มขึ้น	กองสาธารณสุข -รพ.สต.จอบางะ -รพ.สต.ละหาร อ.บึงฉอ
๗	โครงการพัฒนาศักยภาพนักแพทย์แผนไทย	เพื่อองค์ความรู้ฝึกทักษะและอบรมฟื้นฟูแก่บุคลากรอาสาสมัครที่ปฏิบัติงานบริการการแพทย์แผนไทย	บุคลากรอาสาสมัครที่ปฏิบัติงานบริการแพทย์แผนไทยมีความรู้และมีทักษะการบริการร้อยละ ๑๐๐	อาสาสมัครด้านแพทย์แผนไทยในพื้นที่	-	๑๐,๐๐๐	๑๕,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	บุคลากรอาสาสมัครที่ปฏิบัติงานบริการแพทย์แผนไทยมีความรู้และมีทักษะการบริการ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.จอบางะ อ.บึงฉอ	
๘	โครงการพัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์แผนไทยมีคุณภาพตามมาตรฐาน	เพื่อให้มีการบริการคลินิกแพทย์แผนไทยตามเกณฑ์มาตรฐานตามที่กระทรวงกำหนด	๑.เพื่อรองรับประชาชนในเขตพื้นที่รับผิดชอบเข้ารับบริการแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น ๒.ร้อยละ ๘๐ ที่ได้รับการบริการมีระดับความพึงพอใจอยู่ในระดับดี	คลินิกแพทย์แผนไทยใน รพ.สต.	-	๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	คลินิกแพทย์แผนไทยผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานในการให้บริการในระดับ รพ.สต.คลินิกแพทย์แผนไทยมีประชาชนเข้ารับบริการเพิ่มขึ้น	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน จุฬารณพัฒนา ๕ อ.ระแงะ
๙	โครงการพัฒนาศักยภาพนักแพทย์แผนไทย	เพื่อองค์ความรู้ฝึกทักษะและอบรมฟื้นฟูแก่บุคลากรอาสาสมัครที่ปฏิบัติงานบริการการแพทย์แผนไทย	บุคลากรอาสาสมัครที่ปฏิบัติงานบริการแพทย์แผนไทยมีความรู้และมีทักษะการบริการร้อยละ ๑๐๐	อาสาสมัครด้านแพทย์แผนไทยในพื้นที่	-	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	บุคลากรอาสาสมัครที่ปฏิบัติงานบริการแพทย์แผนไทยมีความรู้ มีทักษะการบริการประชาชนที่มารับบริการมีความพึงพอใจการบริการ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน จุฬารณพัฒนา ๕ อ.ระแงะ	

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๐	โครงการพัฒนารูปแบบบริการการแพทย์แผนไทย	๑. เพื่อให้สามารถจัดบริการการแพทย์แผนไทยได้ตามมาตรฐานอย่างมีคุณภาพ ๒. ผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจวินิจฉัยรักษาโรคและฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกร้อยละ ๑๙.๕ ๓. มูลค่าการใช้ยาสมุนไพรต่อมูลค่าการใช้ยาทั้งหมด ร้อยละ ๑๒	๑. ผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการตรวจวินิจฉัย รักษาโรคและฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร้อยละ ๑๙.๕ ๒. มูลค่าการใช้ยาสมุนไพรต่อมูลค่าการใช้ยาทั้งหมด ร้อยละ ๑๒	๑. ประชาชนในเขตรับผิดชอบ ๒. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานแพทย์แผนไทย	๕๐๐,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	-เจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เรื่องการให้บริการการแพทย์แผนไทย -พัฒนาระบบบริการให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการที่มีมาตรฐานเพื่อให้ผ่านเกณฑ์ประเมินมาตรฐาน สปสช.	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บุกิต -รพ.สต.บ้าน ปิ่นมุกค้อ -รพ.สต.บ้านโอสะเตีย -รพ.สต.บ้าน ปีเหล็ง -รพ.สต. มะริอโบบอก อ.เจาะไอร้อง
๑๑	โครงการพัฒนาคลินิกบริการและคุณภาพงานแพทย์แผนไทย	เพื่อให้ผ่านเกณฑ์ประเมินมาตรฐาน สปสช.	ผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่ได้มาตรฐานร้อยละ ๑๖	ผู้ให้บริการคลินิกแพทย์แผนไทยจำนวน ๑๐๐ คน	-	๖๕,๐๐๐	๖๕,๐๐๐	-	-	พัฒนาระบบบริการให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการที่มีมาตรฐาน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.เฉลิม อ.ระแงะ
๑๒	โครงการพัฒนารูปแบบบริการการแพทย์แผนไทย	๑. เพื่อให้ รพ.สต.บุกิตสามารถจัดบริการการแพทย์แผนไทยได้ตามมาตรฐานอย่างมีคุณภาพ ๒. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรใน รพ.สต.บุกิตด้านความรู้และทักษะเรื่อง การให้บริการการแพทย์แผนไทยและการใช้ยาสมุนไพร ๓. ประชาสัมพันธ์อัตรารวม ส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรให้แก่ประชาชน	๑. ผู้ป่วยนอกทั้งหมดที่ได้รับบริการ ตรวจวินิจฉัย รักษาโรคและฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ร้อยละ ๑๙.๕ ๒. มูลค่าการใช้ยาสมุนไพรต่อมูลค่าการใช้ยาทั้งหมด ร้อยละ ๑๒ ๓. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานแพทย์แผนไทยได้	๑. ประชาชนในเขตรับผิดชอบของ รพ.สต.บุกิต ๒. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานแพทย์แผนไทย	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐	๖,๐๐๐	เจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เรื่อง การให้บริการการแพทย์แผนไทย	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บุกิต อ.เจาะไอร้อง

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
			รับการอบรมพัฒนาศักยภาพการบริการการแพทย์แผนไทย ปีละ ๑ ครั้ง								
๑๓	โครงการพัฒนาระบบบริการด้านการแพทย์แผนไทยมีคุณภาพตามมาตรฐาน	เพื่อให้มีการบริการคลินิกแพทย์แผนไทยตามเกณฑ์มาตรฐานที่กระทรวงกำหนด	๑. เพื่อรองรับประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบ เข้ารับบริการแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น ๒. ร้อยละ ๘๐ ของผู้รับบริการ มีระดับความพึงพอใจอยู่ในระดับดี	ประชาชนในเขตรับผิดชอบ	-	๗๐,๐๐๐	๗๐,๐๐๐	๗๐,๐๐๐	๗๐,๐๐๐	๑.คลินิกแพทย์แผนไทยมีประชาชนเข้ามารับบริการเพิ่มขึ้น ๒.คลินิกแพทย์แผนไทยผ่านเกณฑ์การประเมินมาตรฐานในการให้บริการในระดับ รพ.สต.	กองสาธารณสุข -รพ.สต.อุโบะ บือชา -รพ.สต.อุโบะ บายะ อ.ยี่งอ
๑๔	โครงการส่งเสริมการเข้ารับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกในสถานสุขภาพและป้องกันของประชาชนในพื้นที่ เจ้าหน้าที่ และ อสม. ลงพื้นที่เชิงรุกให้ความรู้ให้คำแนะนำการเข้ารับบริการการแพทย์แผนไทยใน รพ.สต. เจ้าหน้าที่ อสม. และเครือข่าย ลงพื้นที่ให้บริการการแพทย์แผนไทยเชิงรุกในชุมชน	เพื่อส่งเสริมการเข้ารับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ร้อยละของผู้ป่วยนอก ได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่เพิ่มขึ้น	รุ่นละ ๕๐ คน จำนวน ๒ รุ่น ครั้งละ ๒๐ คน จำนวน ๕ หมู่บ้าน ๒ ครั้ง ครั้ง ๒๐ คน จำนวน ๕ หมู่บ้าน ๒ ครั้ง	๕๖,๐๐๐	๖๓,๐๐๐	๖๓,๐๐๐	๗๐,๐๐๐	๗๐,๐๐๐	๑. อสม. ประชาชนผู้สนใจที่เข้าร่วมกิจกรรมสามารถนำความรู้ที่ได้จากการอบรมไปถ่ายทอดให้กับประชาชนในพื้นที่รับผิดชอบของตนเอง ๒. ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเพิ่มขึ้น	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ตะโป นาะ อ.ยี่งอ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๕	โครงการส่งเสริมการแพทย์แผนไทยสู่ชุมชน	๑.ส่งเสริมให้ประชาชนเข้ารับการบริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ๒.เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพด้วยแนวทางทางการแพทย์แผนไทย	๑.รพ.สต.มีการจัดบริการทางการแพทย์แผนไทย ๒.มีกิจกรรมการถ่ายทอดความรู้การแพทย์แผนไทยให้ประชาชนในพื้นที่	แกนนำสุขภาพและประชาชนผู้สนใจ จำนวน ๖๐ คน	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	แกนนำสุขภาพและประชาชนมีความรู้ในการดูแลตนเอง ด้วยแนวทาง การแพทย์แผนไทย	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านสาวอ อ.วีรเสาะ
๑๖	โครงการพัฒนาศักยภาพการเข้ารับบริการแพทย์แผนไทยในชุมชน	เพื่อเพิ่มอัตราการเข้ารับการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก	ร้อยละจำนวนผู้รับบริการแพทย์แผนไทยของ รพ.สต. เทิงชั้น	ประชาชนทั่วไป	-	๓๕,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจและเข้ารับบริการเกี่ยวกับการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกมากขึ้น	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ลาโละ อ.วีรเสาะ
๑๗	โครงการพัฒนาศักยภาพแพทย์แผนไทย	เพื่อเพิ่มองค์ความรู้ทักษะและอบรมที่มุ่งแก่บุคลากรอาสาสมัครที่ปฏิบัติงานบริการแพทย์แผนไทย	๑.บุคลากร/อาสาสมัครที่ปฏิบัติงานบริการแพทย์แผนไทยมีความรู้และมีทักษะการบริการ ร้อยละ ๑๐๐	บุคลากร/อาสาสมัครที่ปฏิบัติงานบริการแพทย์แผนไทย	-	๓๕,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๑.บุคลากรน/อาสาสมัครที่ปฏิบัติงานบริการแพทย์แผนไทยมีความรู้และมีทักษะการบริการ ๒.ประชาชนที่มารับบริการมีความพึงพอใจต่อการ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.อุโบะ บือซา -รพ.สต.อุโบะ บายะ อ.ยิ่งอ
๑๘	โครงการส่งเสริมสุขภาพด้วยการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๑.เพื่อส่งเสริมให้มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพ ๒.เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในหลักการใช้ยาสมุนไพร ๓.เพื่อให้ประชาชนสามารถนำความรู้ที่ได้มาประยุกต์ใช้ในการดูแลสุขภาพในชีวิตประจำวัน	ร้อยละ ๘๐ ของ อสม. ตำบลละหารได้รับความรู้ความเข้าใจในการเลือกใช้อย่างสมุนไพรและได้รับความรู้เกี่ยวกับการทำยาสมุนไพร	อสม.ตำบลละหาร จำนวน ๗๖ คน	๒๑,๑๕๐	๒๑,๑๕๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๑.ผู้ร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจในหลักการใช้ยาสมุนไพร ๒.ผู้ร่วมโครงการสามารถนำความรู้ที่ได้มาประยุกต์ใช้ในการดูแลสุขภาพในชีวิตประจำวัน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ละหาร อ.ยิ่งอ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๙	โครงการพลังชุมชนรวมใจสร้างสุขภาพที่ดีด้วยวิถีแพทย์แผนไทย	๑. เพื่อเป็นทางเลือกในการดูแลสุขภาพสู่สุขภาพและเป็นการช่วยลดการใช้ยาแผนปัจจุบันและค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพพยาบาล ๒. เพื่อเผยแพร่องค์ความรู้ด้านการแพทย์แผนไทยและวิถีวิถีที่ชุมชนได้รับทราบให้สามารถดูแลสุขภาพของตนเองคนในครอบครัวและชุมชนได้ ๓. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ความเข้าใจและสามารถนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทย สุขภาพของตนเองและคนใกล้ตัวได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย	ผู้รับบริการทางการแพทย์แผนไทยเพิ่มขึ้น มีผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์แผนไทยไว้ใช้ในสถานบริการอย่างน้อย ๒ ผลิตภัณฑ์	กลุ่มผู้รับบริการในพื้นที่	-	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ ความเข้าใจในการนำภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยไปใช้ในการดูแลสุขภาพของตนเองและคนใกล้ตัวได้อย่างถูกต้อง และปลอดภัยเป็นทางเลือกในการดูแลสุขภาพ ช่วยลดการใช้ยาแผนปัจจุบันและค่าใช้จ่ายในการดูแลสุขภาพพยาบาล สามารถเผยแพร่องค์ความรู้ ด้านการแพทย์แผนไทยให้สามารถดูแลสุขภาพของตนเอง	กองสาธารณสุข รพ.สต. ยี่งอ รพ.สต. ละหาร รพ.สต. จอเขาชะ รพ.สต. อุโบะบาศะ รพ.สต. อุโบะบือชา รพ.สต. ตะปอเยาะ อำเภอที่งอ
๒๐	โครงการส่งเสริมสนับสนุนการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการแพทย์แผนไทย	เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายได้รับการฟื้นฟูสุขภาพร่างกายด้วยการนวดไทยตามการวินิจฉัยหรือข้อบ่งชี้ของแพทย์หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	ผู้สูงอายุได้รับการฟื้นฟูสุขภาพ ร่างกาย ด้วยการนวดไทย	ผู้สูงอายุ จำนวน ๒๐๐ คน	๒๖,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๑. ประชาชนกลุ่มผู้สูงอายุได้รับการดูแลสุขภาพที่จำเป็นด้วยการนวดแผนไทย ๒. ประชาชนกลุ่มผู้สูงอายุมีความรู้เรื่องการบริหารตัวระในร่างกายน เพื่อเป็นการคลายกล้ามเนื้อทำให้สามารถป้องกันโรคที่เกิดจากการทำงานได้	กองสาธารณสุข -รพ.สต. ปะลุ กาสามะ อ.บาเจาะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๒๓	โครงการทำงไกลซื้อเข้า เนื่องด้วยศาสตร์แพทย์ แผนไทย	๑.เพื่อบรรเทาและรักษาอาการ ปวดเข่าในผู้สูงอายุที่มีอาการ ข้อเข่าเสื่อม ๒.เพื่อให้ประชาชนมีความรู้เรื่อง การรักษาโรคข้อเข่าเสื่อม ด้วย ศาสตร์การแพทย์แผนไทย ๓.เพื่อให้ประชาชนสามารถนำ สมุนไพรในท้องถิ่นมาใช้ให้เกิด ประโยชน์ในทางรักษา ๔.เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ ความสนใจเรื่องการใช้อาสมุน ไพรในการรักษาโรค	ร้อยละของผู้ป่วยนอก ที่ได้รับบริการตรวจ วินิจฉัยรักษาโรคและ ฟื้นฟูสภาพด้วยศาสตร์ การแพทย์ทางเลือก ไม่ต่ำกว่าร้อยละ๒๐.๕ -มูลค่าการใช้จ่าย สมุนไพรเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๒	ผู้สูงอายุ จำนวน ๖๐ คน	๑๑,๕๐๐	๑๑,๕๐๐	๑๑,๕๐๐	๑๑,๕๐๐	๑๑,๕๐๐	๑.ผู้เข้าร่วมอบรมมีความ รู้เรื่องอาการปวดเข่าหรือ โรคข้อเข่าเสื่อมทางศาสตร์ การแพทย์แผนไทย ๒.ผู้สูงอายุที่มีอาการ ปวดเข่าหรือข้อเข่าเสื่อม มีความรู้เรื่องการนำ สมุนไพรในท้องถิ่นมาใช้ ให้เกิดประโยชน์ในการ รักษาหรือบรรเทาอาการ ปวดเข่าได้ ๓.ผู้สูงอายุมีอาการปวด เข่าลดลงหลังการรักษา ด้วยศาสตร์การแพทย์ แผนไทย ๔.สามารถนำความรู้ที่ได้ รับไปเผยแพร่ในชุมชนหรือ ผู้ที่สนใจการรักษาอาการ ปวดเข่าด้วยศาสตร์การ แพทย์แผนไทย	กองสาธารณสุข -รพ.สต.อุโบะ สาวอ อ.บ.เจาะ

กลยุทธ์พัฒนาและส่งเสริมการใช้สัญญาณไฟที่มีคุณภาพ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑	โครงการส่งเสริมการใช้สัญญาณไฟในชุมชน	เพื่อส่งเสริมการใช้สัญญาณไฟแก่ประชาชนในพื้นที่	ประชาชนมีความรู้ในการใช้สัญญาณไฟในชุมชน	ประชาชนในเขตรับผิดชอบจำนวน ๑๘๐ คน	-	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	ประชาชนมีความรู้ในการดูแลตนเองโดยใช้สัญญาณไฟในชุมชน	กองสาธารณสุข-รพ.สต.บุไธยะ อ.สุโขทัย-สก
๒	โครงการชุมชนทำนุถุ่ด้วยสเปรย์และถุงหมอนสัญญาณไฟ	เพื่อให้กลุ่มวัยทำงานมีความรู้ความเข้าใจในการทำสเปรย์และถุงหมอนสัญญาณไฟ	กลุ่มวัยทำงานมีความรู้ความเข้าใจในการทำสเปรย์และถุงหมอนสัญญาณไฟได้ ๗๐	กลุ่มวัยทำงานจำนวน ๕๒ คน	๖,๗๐๐	๘,๕๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	๑๐,๐๐๐	กลุ่มวัยทำงานมีความรู้ความเข้าใจในการทำสเปรย์และถุงหมอนสัญญาณไฟได้มากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๗๐	กองสาธารณสุข-รพ.สต.บ้านบึงระ อ.บ้านเจาะ
๓	โครงการส่งเสริมและพัฒนาระบบนิเวศสัญญาณไฟที่มีคุณภาพ	๑.เพื่อให้ประชาชนสามารถนำสัญญาณไฟมาปรับปรุงสร้างผลิตภัณฑ์ไว้ใช้เอง ๒.เพื่อให้เครือข่ายในชุมชนมีส่วนร่วมในการส่งเสริมสุขภาพด้วยศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ผู้เข้าร่วมการอบรมมีความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรม อย่างน้อยร้อยละ ๘๐	รุ่นละ ๕๐ คน จำนวน ๒ รุ่น ครั้งละ ๒๐ คน จำนวน ๕ หมู่บ้าน รุ่นละ ๒ ครั้ง	๘๐,๐๐๐	๘๕,๐๐๐	๘๕,๐๐๐	๙๐,๐๐๐	๙๖,๐๐๐	๑.ประชาชนสามารถนำความรู้ที่ได้รับทำให้เกิดเป็นผลิตภัณฑ์สัญญาณไฟเพื่อสุขภาพ ๒.เครือข่ายในชุมชนมีส่วนร่วมในการส่งเสริมและสร้างเสริมสุขภาพ	กองสาธารณสุข-รพ.สต.ตะโปนเขาะ อ.บึงจระ
๔	โครงการเสริมความพร้อมเรื่องลูกด้วยนมแม่โดยใช้สัญญาณไฟกระตุ้นน้ำนมในหญิงหลังคลอด/ตั้งครรภ์/วัยรุ่น	๑.เพื่อเสริมความรู้เกี่ยวกับการใช้สัญญาณไฟกระตุ้นน้ำนมในหญิงตั้งครรภ์ ๒.เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์สามารถเลี้ยงลูกด้วยนมแม่โดยการใช้อุปกรณ์กระตุ้น	๑.หญิงตั้งครรภ์มีความรู้ในการใช้สัญญาณไฟกระตุ้นน้ำนมมากกว่าร้อยละ ๘๐ ๒.หญิงตั้งครรภ์มีความพึงพอใจในการใช้อุปกรณ์เพื่อกระตุ้นน้ำนมมากกว่าร้อยละ ๘๐	หญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอดจำนวน ๑๐๐ คน	-	๒๘๐,๐๐๐	๒๘๐,๐๐๐	๒๘๐,๐๐๐	๒๘๐,๐๐๐	๑.หญิงตั้งครรภ์มีความรู้ในการใช้สัญญาณไฟ และสามารถเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างน้อย ๖ เดือนแรก ๒.หญิงตั้งครรภ์สามารถนำองค์ความรู้ประยุกต์ใช้ในการดูแลรักษาตนเองและชุมชนได้	กองสาธารณสุข-รพ.สต.บ้านไธยะ อ.สุโขทัย-สก รพ.สต.บ้านกุดปี รพ.สต.ตะโปนเขาะ รพ.สต.บ้านถาวร รพ.สต.บ้านป่าไม้ รพ.สต.บ้านศรีทอง รพ.สต.บ้านสามง อ.ศรีสวัสดิ์



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๕	โครงการสวนสมุนไพรต้นแบบในชุมชน	๑.เพื่อส่งเสริมให้ผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๘๐ ปลูกสมุนไพรใช้ในครัวเรือน ๒.เพื่อให้เข้าผู้เข้าร่วมโครงการร้อยละ ๘๐ มีความรู้เกี่ยวกับการใช้สมุนไพรในชุมชน	มีแหล่งเรียนรู้พืชสมุนไพรในชุมชน	รพ.สศ.นำร่องชุมชนละ ๑	๒๑๐,๐๐๐	๒๑๐,๐๐๐	๒๑๐,๐๐๐	๒๑๐,๐๐๐	๒๑๐,๐๐๐	๑.ผู้เข้าร่วมโครงการได้รับความรู้การใช้ประโยชน์ของพืชสมุนไพรในการพึ่งพาตนเองเบื้องต้น ๒.มีต้นแบบสวนสมุนไพร	กองสาธารณสุข -รพ.สศ.บ้านไธสง -รพ.สศ.บ้านกุดปี รพ.สศ.ตะนง -รพ.สศ.บ้านกาเว -รพ.สศ.บ้านป่าไม้ -รพ.สศ.บ้านค้ออ -รพ.สศ.บ้านคานู อ.ศรีสาคร
๖	โครงการพัฒนางานแพทย์แผนไทยภูมิปัญญาท้องถิ่นสู่สุขภาพแบบบูรณาการ	๑.เพื่อให้ อสม.มีความรู้และทักษะในการเลือกใช้สมุนไพรได้ถูกต้อง ๒.เพื่อส่งเสริมการใช้สมุนไพรให้มากขึ้น ๓.เพื่อส่งเสริมการใช้สมุนไพรในการดูแลสุขภาพ ที่มารับบริการ ๔.เพื่อส่งเสริมความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสมุนไพรต่างๆ ๕.เพื่อเสริมสร้างให้มีนวัตกรรมใหม่ๆ ใ้บริการแก่ประชาชน	๑.อสม.มีความรู้สังเคราะห์ยาในระดับสูง ร้อยละ ๘๐ ๒.โรงเรียน ครัวเรือน มีพื้นที่ในการปลูกสมุนไพร ๓.รพ.สศ.มีการจัดบริการตรวจ ประคบสมุนไพรและใช้ยาสมุนไพรในการรักษาโรค ๔.ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเรื่องสมุนไพร พึงอบรมอยู่ในระดับสูง ร้อยละ ๘๐ ๕.รพ.สศ.มีนวัตกรรมจากสมุนไพร อย่างน้อย ๒ ชิ้น	๑.อสม.๕๙๙ คน ๒.โรงเรียน ๔ โรงเรียน ๓.ครัวเรือน ๑,๒๐๐ ครัวเรือน	-	๓๕,๕๐๐	๓๕,๕๐๐	๓๕,๕๐๐	๓๕,๕๐๐	๑.อสม.มีความรู้พึงอบรมอยู่ในระดับสูง ร้อยละ ๘๐ ๒.โรงเรียน ครัวเรือนมีพื้นที่ในการปลูกสมุนไพร ๓.รพ.สศ.มีการจัดบริการตรวจ ประคบสมุนไพร และใช้ยาสมุนไพรในการรักษาโรค ๔.ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเรื่องสมุนไพร พึงอบรมอยู่ในระดับสูง ร้อยละ ๘๐ ๕.รพ.สศ.มีนวัตกรรมจากสมุนไพรอย่างน้อย ๒ ชิ้น	กองสาธารณสุข -รพ.สศ.บ้านเจ๊ก อ.ระแงะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๗	โครงการชุมชนยุคใหม่ใส่ใจดูแลสุขภาพด้วยสมุนไพร	๑.เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพ ๒.เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจในหลักการใช้ยาสมุนไพร ๓.เพื่อให้ประชาชนสามารถนำความรู้ที่ได้มาประยุกต์ใช้ในการดูแลสุขภาพในชีวิตประจำวัน	๑.ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพ ๒.ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจในหลักการใช้ยาสมุนไพร ๓.ประชาชนสามารถนำความรู้ที่ได้มาประยุกต์ใช้ในการดูแลสุขภาพในชีวิตประจำวัน	ประชาชนทั่วไปในตำบลทั่วไปในตำบลจอบะ จำนวน ๕๐ คน	๑๒,๒๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๔๕,๐๐๐	๑.ผู้ร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพ ๒.ผู้ร่วมโครงการมีความรู้ความเข้าใจในหลักการใช้ยาสมุนไพร ๓.ผู้ร่วมโครงการสามารถนำความรู้ที่ได้มาประยุกต์ใช้ในการดูแลสุขภาพในชีวิตประจำวัน	กองสาธารณสุข-รพ.สต.จอบะ อ.เมือง
๘	โครงการส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรในบัญชียาหลักและสมุนไพรไทยดีดีในการดูแลสุขภาพตนเองเบื้องต้นอย่างถูกต้อง	๑.เพื่อส่งเสริมการใช้ยาสมุนไพรไทยดีดีในการดูแลสุขภาพตนเอง ๒.เพื่อเป็นทางเลือกในการดูแลสุขภาพและช่วยลดการใช้ยาแผนปัจจุบัน ๓.เพื่อให้ผู้เข้าร่วมมีความรู้ความเข้าใจในการนำความเข้าใจในการดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย	๑.ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับการจ่ายยาสมุนไพรตามบัญชียาหลักแห่งชาติ ๒.ผู้เข้าร่วมการอบรมมีความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรมอย่างน้อยร้อยละ ๘๐	รุ่นละ ๕๐ คน จำนวน ๒ รุ่น ครั้งละ ๒๐ คน จำนวน ๔ หมู่บ้านๆละ ๒ ครั้ง	๖๕๐,๐๐๐	๘๕,๐๐๐	๖๔,๐๐๐	๓๗,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๑.ผู้เข้าร่วมการอบรมมีความรู้ความเข้าใจในการนำภูมิปัญญาแพทย์แผนไทยในการดูแลสุขภาพของตนเองได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย ๒.ร้อยละของผู้ป่วยนอกได้รับการจ่ายยาสมุนไพรตามบัญชียาหลักแห่งชาติเพิ่มขึ้น	กองสาธารณสุข-รพ.สต.ตะโปน อ.เมือง
๙	โครงการส่งเสริมการใช้สมุนไพรอย่างปลอดภัยและมีคุณภาพ	๑.เพื่อเป็นทางเลือกในการดูแลสุขภาพและช่วยลดการใช้ยาแผนปัจจุบัน ๒.เพื่อให้ผู้เข้าร่วมมีความรู้ความเข้าใจในการนำภูมิปัญญาแพทย์แผนไทยในการดูแลสุขภาพของตนเองได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย	ผู้เข้าร่วมมีความพึงพอใจในการเข้าร่วมกิจกรรมอย่างน้อยร้อยละ ๘๐	อาสาสมัคร/แกนนำในเครือข่ายผลิตภัณฑ์	-	๒๐,๕๐๐	๒๐,๕๐๐	๒๐,๕๐๐	๒๐,๕๐๐	ผู้เข้าร่วมมีความรู้ความเข้าใจในการนำภูมิปัญญาแพทย์แผนไทยในการดูแลสุขภาพของตนเองได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย	กองสาธารณสุข-รพ.สต.สุโขทัย อ.เมือง

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๐	โครงการพอกเข้าเพื่อ บรรเทาอาการปวดข้อ ของประชาชนทั่วไป	๑. เพื่อเผยแพร่องค์ความรู้ เกี่ยวกับสมุนไพรพอกเข้า ๒. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมาย สามารถทำสมุนไพรพอกเข้า เองได้เมื่อมีอาการปวด	๑. ร้อยละของ ประชาชนมีความรู้ เรื่องสมุนไพรที่มี สรรพคุณบรรเทา อาการปวดเข้า ๒. ร้อยละของ ประชาชนที่สามารถ ทำสมุนไพรพอกเข้า เองได้ เมื่อมีอาการ ปวด	ประชาชนทั่วไป จำนวน ๒๐๐ คน	-	๓๕๐,๐๐๐	๓๕๐,๐๐๐	๓๕๐,๐๐๐	๓๕๐,๐๐๐	๑. มีความสนใจและ ตระหนักถึงความสำคัญ เกี่ยวกับสมุนไพร ๒. มีความรู้ความเข้าใจใน การพอกเข้าสมุนไพรและ สามารถนำมากำใช้ในชีวิต ประจำวันได้ ๓. สามารถนำความรู้ เผยแพร่ให้กับคนในชุมชน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน ไธสง -รพ.สต.บ้าน กุยบุรี -รพ.สต.บ้าน ตะลุง -รพ.สต.บ้าน ถาวร -รพ.สต.บ้านป่าไม้ -รพ.สต.บ้านตืองอ -รพ.สต.บ้านคาง อ.ศรีสาคร
๑๑	โครงการพอกตำบอ สมุนไพรเพื่อบรรเทา อาการเมื่อยล้าของ ดวงตาในกลุ่มประชาชน ทั่วไป	๑. เพื่อเผยแพร่องค์ความรู้ เกี่ยวกับยาพอกตาสมุนไพร ๒. เพื่อให้กลุ่มเป้าหมาย สามารถทำยาพอกตาเองได้ เมื่อมีอาการเมื่อยล้าของ ดวงตา	ร้อยละของประชาชน มีความรู้เรื่องสมุนไพร ที่สรรพคุณบรรเทา อาการเมื่อยล้าของ ดวงตา	ประชาชนทั่วไป จำนวน ๒๐๐ คน	-	๓๕๐,๐๐๐	๓๕๐,๐๐๐	๓๕๐,๐๐๐	๓๕๐,๐๐๐	๑. มีความสนใจและ ตระหนักถึงความสำคัญ เกี่ยวกับสมุนไพร ๒. มีความรู้ ความเข้าใจ ในการพอกตาสมุนไพร และสามารถนำมากำใช้ใน ชีวิตประจำวันได้ ๓. สามารถนำความรู้ เผยแพร่ให้กับคนในชุมชน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านไธสง ไธสง -รพ.สต. บ้านกุยบุรี -รพ.สต.บ้าน ตะลุง -รพ.สต.บ้าน ถาวร -รพ.สต. บ้านป่าไม้ -รพ.สต.บ้าน ตืองอ -รพ.สต.บ้าน คาง อ.ศรีสาคร

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๒	โครงการชุมชนยุคใหม่ ส่งเสริมใส่ใจดูแลสุขภาพ สุขภาพ	๑. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชน มีความรู้ความเข้าใจในการดูแล สุขภาพ ๒. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมี ความรู้ความเข้าใจในหลักการ ใช้ยาสมุนไพร ๓. เพื่อให้ประชาชนสามารถนำ ความรู้ที่ได้มาประยุกต์ใช้ใน การดูแลสุขภาพในชีวิต ประจำวัน	๑. ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจในการดูแล สุขภาพ ๒. ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจในหลักการ ใช้ยาสมุนไพร ๓. ประชาชนสามารถ นำความรู้ที่ได้มา ประยุกต์ใช้ในการดูแล สุขภาพในชีวิต ประจำวัน	ประชาชนทั่วไปในตำบล บึงอ จำนวน ๕๐ คน	๒๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๔๕,๐๐๐	ผู้ร่วมโครงการมีความรู้ ความเข้าใจในการดูแล สุขภาพ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน จุฬาภรณ์ พัฒนา ๕ อ.วธนะ
๑๓	โครงการชุมชนยุคใหม่ ใส่ใจดูแลสุขภาพด้วย สมุนไพร	๑. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชน มีความรู้ ความเข้าใจในการ ดูแลสุขภาพ ๒. เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมี ความรู้ความเข้าใจในการ หลักการใช้ยาสมุนไพร ๓. เพื่อให้ประชาชนสามารถ นำความรู้ที่ได้มาประยุกต์ใช้ ในการดูแลสุขภาพในชีวิต ประจำวัน	๑.ร้อยละ ๘๐ ของ ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจในการดูแล สุขภาพ ๒. ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจในหลักการ ใช้ยาสมุนไพร ๓. ประชาชนสามารถ นำความรู้ที่ได้มา ประยุกต์ใช้ในการดูแล สุขภาพในชีวิต ประจำวัน	ประชาชนทั่วไปในพื้นที่ จำนวน ๕๐ คน	-	๓๕,๐๐๐	๔๕,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๑. ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจในการดูแล สุขภาพ ๒. ประชาชนมีความรู้ ความเข้าใจในหลักการ ใช้ยาสมุนไพร ๓. ประชาชนสามารถนำ ความรู้ที่ได้มาประยุกต์ ใช้ในการดูแลสุขภาพ ชีวิตประจำวัน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.สุโข บาศะ อ.บึงอ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๔	โครงการถึงชุมชนรวมใจสร้างสุขภาพดีด้วยวิธีแพทย์แผนไทย	๑.เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับสรรพคุณของสมุนไพรและสามารถนำไปใช้ในชีวิตรประจำวันได้ ๒.เพื่อให้ประชาชนมีความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตามศาสตร์การแพทย์แผนไทยโดยใช้น้ำมันสมุนไพรไปประยุกต์ใช้ในชีวิตรประจำวัน	๑.ประชาชนสามารถใช้สมุนไพรในงานสาธารณสุขมูลฐานได้อย่างถูกต้อง ๒.ประชาชนสามารถนำความรู้ไปใช้ในการดูแลสุขภาพตามศาสตร์การแพทย์แผนไทยมาประยุกต์ใช้ในชีวิตรประจำวันได้	ประชาชนทั่วไปในพื้นที่	-	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๑.ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจสรรพคุณของสมุนไพรและสามารถนำไปใช้ในชีวิตรประจำวันได้ ๒.ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพของตนเองตามแนวทางการแพทย์แผนไทยและสามารถใช้สมุนไพรพื้นบ้านมาใช้ให้เกิดประโยชน์	กองสาธารณสุข รพ.สต.กา หน้าชะ/รพ.สต. บ้านป่าไผ่/ รพ.สต.นาโ สะโค/รพ.สต. บ้านกาธิชา อ.ระแนง
๑๕	โครงการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุด้วยกรมแพทย์แผนไทย	๑.เพื่อให้ผู้สูงอายุมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลสุขภาพอนามัยของตนเองที่ต้นตอของการการฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายและจิตใจ ๒.เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตในการดูแลสุขภาพของกลุ่มเป้าหมาย	๑.ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรอง ภาวะสมองเสื่อมร้อยละ ๙๐ ๒.ผู้สูงอายุที่ผ่านการคัดกรองภาวะหลงใหลร้อยละ ๙๐ ๓.ผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิงได้รับการดูแลตาม care plan ร้อยละ ๙๕ ๔.ผู้สูงอายุได้รับการคัดกรอง ๙ ตำบล ร้อยละ ๙๐	ผู้สูงอายุ จำนวน ๑๕๐ คน	-	๓๕๐,๐๐๐	๓๕๐,๐๐๐	๓๕๐,๐๐๐	๓๕๐,๐๐๐	๑.ผู้สูงอายุ/ผู้พิการได้รับการดูแลเยี่ยมบ้าน ๒.ผู้สูงอายุมีความรู้และทักษะในการดูแลตนเอง ๓.ผู้สูงอายุสามารถนำภูมิปัญญาการแพทย์ไทยมาประยุกต์ใช้ในชีวิตรประจำวัน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน ไกรเมฆ -รพ.สต.บ้าน กุดบัว -รพ.สต.พระระยง -รพ.สต.บ้าน สว่าง -รพ.สต.บ้าน ป่าไผ่ -รพ.สต.บ้าน ค้ออ -รพ.สต.บ้าน คางงู อ.ศรีสาคร

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑	จัดตั้งศูนย์กายอุปกรณ์	๑. เพื่อให้มีศูนย์กายอุปกรณ์ในชุมชน ๒. ผู้ป่วยที่ต้องใช้อุปกรณ์เบื้องต้นสามารถยืมใช้อุปกรณ์บริการได้ที่ศูนย์กายอุปกรณ์ในชุมชน	๑. จำนวน : ๑ ศูนย์	ประชาชนสามารถเข้ารับบริการการยืมคืนอุปกรณ์เบื้องต้นที่ศูนย์กายอุปกรณ์ในชุมชน	-	๑๕๖๐,๐๐๐	๑๕๖๐,๐๐๐	๑๕๖๐,๐๐๐	๑๕๖๐,๐๐๐	๑. มีศูนย์กายอุปกรณ์ในชุมชน ๒. ผู้ป่วยที่ต้องใช้อุปกรณ์เบื้องต้นสามารถยืมใช้บริการได้ที่ศูนย์กายอุปกรณ์ในชุมชน	กองสาธารณสุข -รพ.สต. จอเบาะ -รพ.สต. ละหาร อ. ยี่งอ -รพ.สต. บ้าน จุฬารามณ์ พัฒนา ๕ อ. ระแงะ
๒	จัดตั้งศูนย์กายภาพบำบัดโดยชุมชน	๑. เพื่อให้มีกาศูนย์กายภาพบำบัดในชุมชน ๒. ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการฟื้นฟูเบื้องต้นสามารถใช้บริการที่ศูนย์กายภาพบำบัดในชุมชน โดยไม่ต้องไป รพ. ช่วยลดค่าใช้จ่าย	<b>เชิงปริมาณ</b> ๑. จำนวนมี ๑ กาศูนย์กายภาพบำบัดโดยชุมชน	ประชาชนสามารถเข้ารับบริการการยืมคืนอุปกรณ์เบื้องต้นที่ศูนย์กายอุปกรณ์ในชุมชน	๑๑๓๐,๐๐๐	๑๑๘๕,๐๐๐	๑๑๘๕,๐๐๐	๑๑๗๐,๐๐๐	๑๒๓๕,๐๐๐	๑. จำนวนคนพิการที่มีศูนย์กายภาพบำบัดโดยชุมชน ๒. ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการฟื้นฟูเบื้องต้น สามารถใช้บริการที่ศูนย์กายภาพบำบัดในชุมชน	กองสาธารณสุข -รพ.สต. จอเบาะ -รพ.สต. ละหาร อ. ยี่งอ -รพ.สต. บ้าน จุฬารามณ์ พัฒนา ๕ อ. ระแงะ
๓	จัดตั้งศูนย์กายอุปกรณ์ประจำตำบล	๑. เพื่อให้มีศูนย์กายอุปกรณ์ในชุมชน ๒. ผู้ป่วยที่ใช้อุปกรณ์เบื้องต้นสามารถใช้บริการที่ศูนย์กายอุปกรณ์ในชุมชน	๑. จำนวน มีศูนย์กายอุปกรณ์ประจำตำบล	ประชาชนสามารถเข้ารับบริการการยืมคืนอุปกรณ์เบื้องต้นที่ศูนย์กายอุปกรณ์ในชุมชน	๑๑๘๕,๐๐๐	๑๑๘๕,๐๐๐	๑๑๘๕,๐๐๐	๑๒๓๕,๐๐๐	๑๒๘๕,๐๐๐	๑. จำนวนมีศูนย์กายอุปกรณ์ประจำตำบล ๒. ผู้ป่วยที่ใช้อุปกรณ์เบื้องต้นสามารถใช้บริการที่ศูนย์กายอุปกรณ์ในชุมชน	กองสาธารณสุข -รพ.สต. จอเบาะ -รพ.สต. สุไพบายะ อ. ยี่งอ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๔	จัดตั้งศูนย์กายภาพบำบัดโดยชุมชน	๑. เพื่อให้มีกาศูนย์กายภาพบำบัดโดยชุมชน ๒. ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการฟื้นฟูเบื้องต้นสามารถใช้บริการที่ศูนย์กายภาพบำบัดในชุมชนโดยไม่ต้องไป รพ. ช่วยลดค่าใช้จ่าย	๓ คำบลด ต่อ ๑ ศูนย์	๓ คำบลด	-	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๑. มีศูนย์บริการกายภาพบำบัดโดยชุมชน ๒. ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการฟื้นฟูเบื้องต้นสามารถใช้บริการได้ที่ศูนย์กายภาพบำบัดในชุมชนโดยไม่ต้องไปโรงพยาบาล	กองสาธารณสุข -รพ.สต. เจอเงาะ อ. อึ้งอ
๕	พัฒนาระบบบริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์แบบครบวงจรในพื้นที่	เพื่อผู้พิการและญาติที่มาร่วมกิจกรรมมีความรู้	ร้อยละ ๙๐ ของผู้พิการและญาติเข้าร่วมกิจกรรม	ผู้พิการและญาติผู้ดูแล จำนวน ๑๒๐ คน	-	๘๖,๐๐๐	๘๖,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	การมีส่วนร่วมของผู้พิการและญาติผู้ดูแล	กองสาธารณสุข -รพ.สต. บ้านกามิชา อ.ระแงะ
๖	พัฒนาระบบการให้บริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	๑. เพื่อให้มีการจัดบริการฟื้นฟูผู้ป่วยโดยนักกายภาพบำบัด ๒. สบรและผู้ดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง	๑. หน่วยบริการมีการให้บริการฟื้นฟูผู้ป่วยโดยนักกายภาพบำบัด ๒. ผู้ดูแลมีความรู้ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง	ผู้ดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงในพื้นที่	-	๑๒๐,๐๐๐	๑๒๐,๐๐๐	๑๒๐,๐๐๐	๑๒๐,๐๐๐	มีนักกายภาพบำบัดในการให้บริการฟื้นฟูผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงในชุมชน	กองสาธารณสุข -รพ.สต. เวียง -รพ.สต. บางค -รพ.สต. บ้านนาโง๊ะอเน๊ะ -รพ.สต. บ้านบูเก๊ะจือแคว -รพ.สต. บ้านมะนังป็นอ้ง -รพ.สต. ธารไธยะ อ. รือเสาะ
๗	พัฒนาระบบบริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์แบบครบวงจรในพื้นที่	เพื่อผู้พิการและญาติที่มาร่วมกิจกรรมมีความรู้	ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้พิการและญาติเข้าร่วมกิจกรรม	ผู้พิการและญาติผู้ดูแล จำนวน ๖๐ คน	๔๔,๕๐๐	๔๔,๕๐๐	๔๔,๕๐๐	๔๔,๕๐๐	๔๔,๕๐๐	การมีส่วนร่วมของผู้พิการและญาติผู้ดูแล	กองสาธารณสุข -รพ.สต. บาระเทหนีอ อ. บาเจาะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (มอเลกุลของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๘	พัฒนาระบบการให้บริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์	๑. เพื่อให้มีการจัดการฟื้นฟูผู้ป่วยโดยนักกายภาพบำบัด ๒. ยอมรับและผู้ป่วยคิดบ้านคิดเมือง	๑. หน่วยบริการมีการให้บริการฟื้นฟูผู้ป่วยโดยนักกายภาพบำบัด ๒. ผู้ดูแลมีความรู้ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยคิดบ้านคิดเมือง	ผู้ดูแลผู้ป่วยคิดบ้านคิดเมืองในพื้นที่	-	๖๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	มีนักกายภาพบำบัดในการให้บริการฟื้นฟูผู้ป่วยคิดบ้านคิดเมืองในชุมชน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านเชิงเขา -รพ.สต.บ้านคลองระ อ.บางเจาะ
๙	พัฒนาคุณภาพระบบบริการปฐมภูมิสู่ homeward ชุมชน	๑. เพื่อพัฒนาระบบการดำเนินงานของหน่วยบริการ ๒. เพื่อให้ผู้ป่วยคิดบ้านคิดเมืองที่มีภาวะเสี่ยงของโรคได้เข้าถึงการบริการจากทีมครอบครัว ๓. เพื่อจัดตั้งโรงเรือน อสม. เชี่ยวชาญการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังและผู้สูงอายุ	๑. ประชาชนที่มีรายชื่ออยู่ในหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิได้รับการดูแลโดยแพทย์ที่ผ่านการอบรมและคณะผู้ให้บริการสุขภาพปฐมภูมิ ร้อยละ ๘๐ ๒. ร้อยละของ รพ.สต. ที่ผ่านเกณฑ์การพัฒนาคุณภาพ รพ.สต. ดีดดาว ๓. มีการจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและเครือข่ายหน่วยบริการปฐมภูมิ	๑. เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ๒. Care manager (CM) ๓. Caregiver (CG) ๔. ศัลยแพทย์ อสม.	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๑. ระบบการดำเนินงานของ รพ.สต. ผ่านเกณฑ์คุณภาพ ๒. ผู้ป่วยคิดบ้านคิดเมืองได้รับการที่มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ๓. อสม. มีความรู้ ความสามารถดูแลผู้ป่วยได้ดีมีประสิทธิภาพ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านพิบูลย์ -รพ.สต.มะรือโบออก อ.บางเจาะ



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๐	พัฒนาระบบดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ในชุมชนแบบบูรณาการ ในเขตรับผิดชอบ	เพื่อส่งเสริมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและแกนนำ อสม. ให้มีความรู้ความเข้าใจในเรื่อง การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้สูงอายุ ผู้พิการได้อย่างถูกต้องและต่อเนื่องมากขึ้น	<b>เชิงปริมาณ</b> ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และแกนนำ อสม. ได้รับความรู้ ความเข้าใจ ทักษะการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพและโภชนาการ ร้อยละ ๘๐	๑.ผู้ดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการ จำนวน ๑๕๐ คน ๒.แกนนำ อสม. ในการดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ จำนวน ๖๓ คน	๑๕,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๑.เพื่อส่งเสริมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและแกนนำ อสม. ได้มีความรู้ความเข้าใจทักษะการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพและโภชนาการ ๒.เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของผู้สูงอายุ ผู้พิการ ที่จะเกิดขึ้นหากไม่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพได้อย่างถูกต้องและต่อเนื่อง	กองสาธารณสุข -รพ.สต. อุโบะบือซา อ.บึงอ
๑๑	พัฒนาระบบดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้พิการในชุมชนแบบบูรณาการในเขตรับผิดชอบ	๑.เพื่อส่งเสริมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและแกนนำ อสม. ให้มีความรู้ความเข้าใจในเรื่อง การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้สูงอายุ ผู้พิการได้อย่างถูกต้องและต่อเนื่องมากขึ้น ๒.เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของผู้สูงอายุ ผู้พิการ ที่จะเกิดขึ้นหากไม่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพได้อย่างถูกต้องและต่อเนื่อง ๓.เพื่อให้ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและแกนนำ อสม. สามารถนำความรู้เรื่องอาหารไปใช้ในการดูแลได้ถูกต้องและเหมาะสมกับสภาวะโรคของผู้ป่วย	<b>เชิงปริมาณ</b> ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และแกนนำ อสม. ได้ความรู้ความเข้าใจ ทักษะการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพและโภชนาการ ร้อยละ ๘๐	๑.ผู้ดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการ จำนวน ๓๐ คน ๒.แกนนำ อสม. ในการดูแลผู้สูงอายุผู้พิการ จำนวน ๕๐ คน	๑๕,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๑.เพื่อส่งเสริมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและแกนนำ อสม. ได้มีความรู้ความเข้าใจทักษะการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพและโภชนาการ ๒.เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของผู้สูงอายุ ผู้พิการ ที่จะเกิดขึ้นหากไม่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพได้อย่างถูกต้องและต่อเนื่อง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน จุราภรณ์ พัฒนา ๕ อ.วธนะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๒	พัฒนาระบบการดูแล ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	๑. เพื่อพัฒนาระบบการดำเนินงานของหน่วยบริการ ๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้เข้าถึงบริการจากทีมสหวิชาชีพ ๓. เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. ในการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน	<b>เชิงปริมาณ</b> ๑. อสม. ดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในครัวเรือน ร้อยละ ๕๐๐ <b>เชิงคุณภาพ</b> ๑. คนเฒ่าผู้สูงอายุมีระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน	๑. อสม. จำนวน ๕๖ คน ๒. ประชาชนที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	-	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑. คนเฒ่าผู้สูงอายุมีระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน ๒. ผู้สูงอายุได้รับบริการจากทีมสหวิชาชีพที่มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ๓. อสม. มีความรู้ ความสามารถดูแลผู้สูงอายุได้อย่างมีประสิทธิภาพ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน บูเก็ด อ.เจ๊ะไอล้อง
๑๓	พัฒนาระบบการดูแล ส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	๑. เพื่อพัฒนาระบบการดำเนินงานของหน่วยบริการ ๒. เพื่อให้ผู้สูงอายุได้เข้าถึงบริการจากทีมสหวิชาชีพ ๓. เพื่อพัฒนาศักยภาพ อสม. ในการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน	<b>เชิงปริมาณ</b> ๑. อสม. ดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในครัวเรือน ร้อยละ ๕๐๐ <b>เชิงคุณภาพ</b> ๑. คนเฒ่าผู้สูงอายุมีระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน	๑. อสม. ๒. ประชาชนที่มีอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป	๒๕๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๒๕๐,๐๐๐	๑. คนเฒ่าผู้สูงอายุมีระบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน ๒. ผู้สูงอายุได้รับบริการจากทีมสหวิชาชีพที่มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ๓. อสม. มีความรู้ ความสามารถดูแลผู้สูงอายุได้อย่างมีประสิทธิภาพ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน บูเก็ด -รพ.สต.บ้าน ป็นนาคอ -รพ.สต.บ้าน โอะสะเคีย -รพ.สต.บ้าน ปีเหล็ง -รพ.สต. มะวือโบออก อ.เจ๊ะไอล้อง

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)			
๑๔	พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้พิการ	๑. เพื่อให้ อสม. มีความรู้และทักษะสามารถให้คำแนะนำและถ่ายทอดองค์ความรู้สู่ชุมชนได้ ๒. เพื่อเฝ้าระวังภาวะสุขภาพกลุ่มผู้พิการ ๓. เพื่อให้ผู้ดูแลผู้พิการมีความรู้และทักษะในการดูแลผู้พิการที่ถูกต้อง ๔. เพื่อให้ผู้พิการได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพอย่างเหมาะสม	<b>เชิงปริมาณ</b> ๑. อสม. มีความรู้ถึงอบรมอยู่ในระดับสูง ร้อยละ ๘๐ ๒. ผู้พิการได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี โดยเจ้าหน้าที่ ร้อยละ ๑๐๐ ๓. ผู้ดูแลผู้พิการมีความรู้ถึงอบรมในระดับสูง ร้อยละ ๘๐ ๔. ผู้พิการได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ ร้อยละ ๑๐๐	๑. อสม. จำนวน ๗๙ คน ๒. ผู้พิการ จำนวน ๘๐ คน ๓. ผู้ดูแลผู้พิการ จำนวน ๘๐ คน ๔. ผู้พิการ จำนวน ๘๐ คน	-	๓๙,๕๐๐	๓๙,๕๐๐	๓๙,๕๐๐	๓๙,๕๐๐	๓๙,๕๐๐	๑. อสม. มีความรู้ถึงอบรมอยู่ในระดับสูง ๒. ผู้พิการได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี โดยเจ้าหน้าที่ ๓. ผู้ดูแลผู้พิการมีความรู้ถึงอบรมในระดับสูง ๔. ผู้พิการได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ	กองสาธารณสุข -วพ.สต. บ้านเจ๊ะกา อ.ระแงะ

๔.๒.๕ ยุทธศาสตร์การฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์

กลยุทธ์การพัฒนาระบบบริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑	พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลที่ต้องได้รับการฟื้นฟู	๑. เพื่อให้ผู้ดูแลผู้ป่วย มีความรู้ และมีทักษะในการทำกิจกรรมกายภาพบำบัดแก่ผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการที่ถูกต้อง ๒. เพื่อสร้างเครือข่ายอาสาสมัครผู้ดูแลผู้ป่วยติดเตียง	ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้ดูแลผู้ป่วยได้รับการอบรมเกี่ยวกับความรู้ ทักษะในการทำกิจกรรมกายภาพบำบัดแก่ผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการที่ถูกต้อง	ผู้ดูแลผู้ป่วย จำนวน ๕๐ คน	๖๕,๐๐๐	๖๕,๐๐๐	๖๕,๐๐๐	๗๓,๐๐๐	๗๕,๐๐๐	๑. ผู้ดูแลผู้ป่วยมีความรู้ และมีทักษะในการทำกิจกรรมกายภาพบำบัดแก่ผู้ป่วยติดเตียง ๒. ผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการ ได้รับการดูแลต่อเนื่อง และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน	กองสาธารณสุข รพ.ศ.ตะโปนเกาะ อ.วังง
๒	พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง และผู้ป่วยระยะสุดท้าย	๑. เพื่อให้ผู้ป่วยติดเตียงได้รับการส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่อง โดยเครือข่ายในชุมชน ๒. เพื่อคัดกรองหาสื่อกระดกโบ้สูงอายุ ๓. เพื่อดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย แบบประคับประคอง	๑. ผู้สูงอายุประเภทติดบ้านติดเตียงได้รับการเยี่ยมและฟื้นฟูสภาพ ร้อยละ ๘๐ ๒. ร้อยละ ๘๐ ของผู้สูงอายุได้รับการพัฒนาทักษะทางกายและใจ ๓. ผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ	๑. ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ๒. ผู้ป่วยระยะสุดท้าย ๓. ผู้สูงอายุ	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๒๐๐,๐๐๐	๑. ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ ๒. ผู้ป่วยระยะสุดท้าย ได้รับการดูแลแบบประคับประคองที่เหมาะสม ๓. ผู้สูงอายุได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ	กองสาธารณสุข -รพ.ศ.บ้านบุเกิด -รพ.ศ.บ้าน ปิณธุค -รพ.ศ.บ้าน โละเต็ย -รพ.ศ.บ้านปึง มะวีโอบออก อ.เจาะไอร้อง

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๓	ฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง	เพื่อให้ผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง ได้รับการดูแลตามมาตรฐาน	๑.มีแผนการดูแลผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง ร้อยละ ๑๐๐ ๒.ผู้ดูแลผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง ได้รับการฟื้นฟูองค์ความรู้ในการดูแลผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง ร้อยละ ๑๐๐	๑.ผู้ป่วยติดเตียง จำนวน ๓๐ คน ๒.ผู้ดูแลผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง จำนวน ๓๐ คน	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๑.ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์ ๒.ผู้ดูแลผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง มีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียงตามมาตรฐาน	กองสาธารณสุข-รพ.สต. บ้านสาวอ อ.วิเศษ
๔	ใส่ใจดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ	๑.เพื่อให้ผู้พิการได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพและบวกรับบริการ สามารถพึ่งตนเองได้ ๒.เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของผู้พิการและลดภาระของญาติอย่างต่อเนื่อง ๓.เพื่อให้ผู้พิการและผู้ดูแล มีความรู้ทักษะในการดูแล และฟื้นฟูสมรรถภาพทั้งทางร่างกายและจิตใจ	๑.ผู้พิการและผู้ดูแล มีทักษะในการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพทั้งทางกายและใจ ร้อยละ ๕๐	ผู้พิการและผู้ดูแล ผู้พิการจำนวน ๑๕๐ คน	-	๓๕,๐๐๐	๔๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๑.ผู้พิการได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพและเข้าถึงบริการ สามารถพึ่งตนเองได้ ๒.ผู้พิการมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นและลดภาระของญาติอย่างต่อเนื่อง ๓.ผู้พิการและผู้ดูแลมีความรู้ทักษะในการดูแลและฟื้นฟูสมรรถภาพทั้งทางร่างกายและจิตใจ	กองสาธารณสุข-รพ.สต. บ้านบือระ อ.บ.เงาะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๕	พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงและผู้ป่วยระยะสุดท้าย	๑. เพื่อให้ผู้ป่วยติดเตียงได้รับการส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่องโดยเครือข่ายในชุมชน ๒. เพื่อคัดกรองหาข้อบกพร่องในผู้สูงอายุ ๓. เพื่อดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคอง	๑. ผู้สูงอายุประเภทติดบ้านติดเตียงได้รับการเยี่ยมและฟื้นฟูสภาพ ร้อยละ ๘๐ ๒. ร้อยละ ๘๐ ของผู้สูงอายุได้รับการพัฒนาทักษะทางกายและใจ ๓. ผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ	๑. ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ๒. ผู้ป่วยระยะสุดท้าย ๓. ผู้สูงอายุ	๘๕,๐๐๐	๘๕,๐๐๐	๘๕,๐๐๐	๘๕,๐๐๐	๘๕,๐๐๐	๑. ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ ๒. ผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้รับการดูแลแบบประคับประคองที่เหมาะสม ๓. ผู้สูงอายุได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ	กองสาธารณสุข -รพ.สต. บาระเหนือ อ.บางเจา
๖	จัดบริการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการและผู้ป่วยโรคเรื้อรังในตำบลละหาร	๑. เพื่อให้ผู้พิการและผู้ป่วยด้านการเคลื่อนไหว ได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพที่ถูกต้อง ๒. เพื่อให้ผู้พิการและผู้ป่วยด้านการเคลื่อนไหว สามารถทำกิจวัตรประจำวันด้วยตนเองได้	๑. ร้อยละ ๙๐ ของผู้ป่วยได้รับการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพของร่างกาย ๒. ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้ป่วยได้รับการเยี่ยมบ้านโดยทีมเจ้าหน้าที่	ผู้พิการและผู้ป่วยด้านการเคลื่อนไหวตำบลละหารและผู้ดูแลจำนวน ๑๐๐ คน	๒๓,๘๕๐	๒๕,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๑. ผู้พิการและผู้ป่วยด้านการเคลื่อนไหวได้รับการฟื้นฟู และสามารถฟื้นฟูที่บ้านได้อย่างมีประสิทธิภาพ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ละหาร อ.ยี่งอ
๗	พัฒนาทักษะผู้ดูแลกลุ่มติดบ้านติดเตียง	๑. เพื่อดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพกลุ่มติดบ้านติดเตียง ๒. เพื่อสร้างคุณค่าให้กลุ่มติดบ้านติดเตียง	๑. ผู้ดูแลมีความรู้ในการดูแลฟื้นฟูกลุ่มเป้าหมายมากกว่า ร้อยละ ๘๐ ๒. กลุ่มเป้าหมายมีความพึงพอใจในการให้บริการ มากกว่า ร้อยละ ๘๐	ผู้ดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการ (ติดบ้านติดเตียง) จำนวน ๗๐ คน	๒๘๐,๐๐๐	๒๘๐,๐๐๐	๒๘๐,๐๐๐	๒๘๐,๐๐๐	๒๘๐,๐๐๐	๑. กลุ่มติดบ้าน ติดเตียง มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ๒. ผู้ดูแลมีความรู้ ทักษะ ในการดูแลกลุ่มติดบ้านติดเตียง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน ไอร์แยง -รพ.สต.บ้านกอบี -รพ.สต.ตะระบูง -รพ.สต.บ้านอาเวง -รพ.สต.บ้านป่าไม้ -รพ.สต.บ้านดืองอ -รพ.สต.บ้านตางู อ.ศรีสาคร

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๘	พัฒนาระบบกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล	เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่	ร้อยละ ๘๐ ของประชาชนมีความรู้สามารถดูแลสุขภาพตนเองและครอบครัว	ร้อยละ ๘๐ ของหญิงคาเรือนในเขตรับผิดชอบ	-	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	ประชาชนมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	กองสาธารณสุข - รพ.สต. ลาโงะ อ.วีระสา
๙	พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้ป่วยที่ต้องได้รับการฟื้นฟู	๑. เพื่อให้ผู้ดูแลผู้ป่วย (care giver) มีความรู้และมีทักษะในการทำกิจกรรมกายภาพบำบัดแก่ผู้ดูแลผู้พิการและผู้พิการและผู้ดูแลผู้พิการ ๒. เพื่อสร้างเครือข่ายอาสาสมัครผู้ดูแลผู้พิการและผู้พิการและผู้พิการและผู้พิการ	ร้อยละ ๑๐๐ ของผู้ดูแลผู้ป่วย ได้รับการอบรมเกี่ยวกับความรู้ทักษะในการทำกิจกรรมกายภาพบำบัดแก่ผู้ดูแลผู้พิการและผู้พิการและผู้พิการ	ผู้ดูแลผู้ป่วย (care giver) ในเขตรับผิดชอบ	-	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๑. ผู้ดูแลผู้ป่วย (care giver) มีความรู้และมีทักษะในการดูแลผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการและผู้พิการและผู้พิการ ๒. ผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการและผู้พิการได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องและไม่เกิดการแทรกซ้อน ๓. เกิดเครือข่ายการดูแลผู้ป่วยติดเตียง ผู้พิการและผู้พิการและผู้พิการ	กองสาธารณสุข - รพ.สต. อุโบะบือชา อ.ยิ่งอ
๑๐	พัฒนาศักยภาพผู้ดูแลผู้ป่วยติดบ้าน ติดเตียง และผู้ป่วยระยะสุดท้าย	๑. เพื่อให้ผู้ป่วยติดเตียงได้รับการส่งต่อเพื่อดูแลต่อเนื่องโดยเครือข่ายในชุมชน ๒. เพื่อดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายแบบประคับประคอง	๑. ผู้สูงอายุประเภทติดบ้านติดเตียงได้รับการเยี่ยมและฟื้นฟูสภาพ ร้อยละ ๘๐ ๒. ร้อยละ ๘๐ ของผู้สูงอายุได้รับการพัฒนาทักษะทางกายและใจ ๓. ผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ	ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง ผู้ป่วยระยะสุดท้าย	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๓๐,๐๐๐	๑. ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ ๒. ผู้ป่วยระยะสุดท้ายได้รับการดูแลแบบประคับประคองที่เหมาะสม ๓. ผู้สูงอายุได้รับการดูแลที่มีคุณภาพ	กองสาธารณสุข - รพ.สต. กาเยาะมาตี อ.บาเจาะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๑	ส่งเสริมสุขภาพผู้พิการ ทุพพลภาพและและด้อย โอกาส	๑. เพื่อให้ผู้ดูแลมีความรู้ในการ ดูแลผู้ด้อยโอกาส บุคลากร ที่เกี่ยวข้องทางด้านการฟื้นฟู ได้รับการพัฒนาองค์ความรู้ ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ	<b>เชิงปริมาณ</b> ๑. ผู้ดูแลผู้ด้อยโอกาส มีความสามารถและมี ความรู้ในการดูแล เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๑๐๐ <b>เชิงคุณภาพ</b> ๑. ผู้ด้อยโอกาสได้รับ การดูแลที่ดี ไม่มีภาวะ แทรกซ้อน	๑. ผู้สูงอายุ , ผู้พิการ , ผู้ป่วย ดิตบ้านติดเตียง ทุกราย ๒. ผู้ดูแลผู้ด้อยโอกาส ทุกราย	-	๔๕,๐๐๐	๔๕,๐๐๐	๔๕,๐๐๐	๔๕,๐๐๐	๑. ผู้ป่วยและพิการใน ชุมชนมีความรู้และมี กำลังใจในการดูแล สุขภาพของตนเอง ๒. หมอครอบครัวสามารถ ดูแลสุขภาพของผู้ป่วย โรคเรื้อรังและผู้พิการ ในชุมชนได้ ๓. ชุมชนมีส่วนร่วมใน การดูแลสุขภาพของ ประชาชน ๔. อัตราความรุนแรงของ โรคลดลง อัตราความ พิการลดลง ไม่มีภาวะ แทรกซ้อน	กองสาธารณสุข -รพ.สต. บ้านสะโ อระนะ



กลยุทธ์ระบบการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑	โครงการอบรมฟื้นฟูทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพ อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)	๑. เพื่อให้ผู้ที่เข้ารับการอบรมมีความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้น สามารถช่วยเหลือตนเองและบุคคลใกล้เคียงได้อย่างปลอดภัยก่อนส่งต่อโรงพยาบาล	ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ที่ทักษะในการช่วยฟื้นคืนชีพและการส่งต่อ	๑. อสม. จำนวน ๑๓๓๓ คน ๒. อปพร. จำนวน ๓๐ คน	๕๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๗๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๑๐๐,๐๐๐	๑. ผู้เข้าอบรมสามารถช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานได้ถูกต้อง ๒. ผู้เข้าอบรมสามารถช่วยในการส่งต่อผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย	กองสาธารณสุข รพ.สต.ปะลู่ กาสามะ อ.บาเจาะ
๒	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย	ส่งเสริมให้ผู้นำชุมชนและอาสาสมัครสาธารณสุขมีความรู้ในการป้องกันการเจ็บป่วยฉุกเฉินและมีทักษะการปฐมพยาบาลในภาวะฉุกเฉิน	ร้อยละ ๑๐๐ ผู้เข้ารับการอบรมความรู้ในการป้องกันการเจ็บป่วยฉุกเฉินและมีทักษะการปฐมพยาบาลในภาวะฉุกเฉิน	อสม. ๑๐๕ คน	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๑. อาสาสมัครสามารถช่วยเหลือและให้บริการทางการแพทย์กรณีฉุกเฉินแก่ประชาชนได้อย่างรวดเร็ว ๒. ประชาชนฉุกเฉินได้รับการบริการการแพทย์ฉุกเฉินอย่างทั่วถึง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ตะโป เขาะ อ.ยี่งอ
๓	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย	ส่งเสริมให้ผู้นำชุมชนและอาสาสมัครสาธารณสุขมีความรู้ในการป้องกันการเจ็บป่วยฉุกเฉินและมีทักษะการปฐมพยาบาลในภาวะฉุกเฉิน	ร้อยละ ๑๐๐ ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ในการป้องกันเจ็บป่วยฉุกเฉินและมีทักษะการปฐมพยาบาลในภาวะฉุกเฉิน	ผู้นำชุมชนและอาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน ๑๕๐ คน	-	๖๐,๐๐๐	๖๕,๐๐๐	๗๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๑. อาสาสมัครช่วยเหลือและให้บริการทางการแพทย์กรณีฉุกเฉินให้แก่ประชาชนได้อย่างรวดเร็ว ๒. ประชาชนมีภาวะฉุกเฉินได้รับการบริการการแพทย์ฉุกเฉินอย่างทั่วถึง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ละหาร -รพ.สต.คูโบะ บายะ อ.ยี่งอ
๔	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่	๑. มีทีมการแพทย์ฉุกเฉินในระดับพื้นที่ที่ได้มาตรฐาน ๒. อบรมให้ความรู้ทีมการแพทย์ฉุกเฉิน	มีทีมการแพทย์ฉุกเฉินในระดับพื้นที่ที่ได้มาตรฐาน	เครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉิน	-	๒๐,๐๐๐				ประชาชนได้รับการบริการได้อย่างทั่วถึงที่ รวดเร็ว ปลอดภัย มีมาตรฐาน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน คลองระ อ.บาเจาะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๕	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย	ส่งเสริมให้ผู้นำชุมชนและอาสาสมัครสาธารณสุขมีความรู้ในการป้องกันเจ็บป่วยฉุกเฉินและมีทักษะการปฐมพยาบาลในภาวะฉุกเฉิน	ร้อยละ ๑๐๐ ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ในการป้องกันเจ็บป่วยฉุกเฉิน และมีทักษะการปฐมพยาบาลในภาวะฉุกเฉิน	ผู้นำชุมชนและอาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน ๑๕๐ คน	-	๓๐,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๔๕,๐๐๐	๑.อาสาสมัครช่วยเหลือและให้บริการทางการแพทย์กรณีฉุกเฉินให้แก่ประชาชนได้อย่างรวดเร็ว ๒.ประชาชนมีภาวะฉุกเฉินได้รับการบริการการแพทย์ฉุกเฉินอย่างทั่วถึง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.จอนภา อ.เมือง
๖	โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย	ส่งเสริมให้ผู้นำชุมชนและอาสาสมัครสาธารณสุขมีความรู้ในการป้องกันเจ็บป่วยฉุกเฉินและมีทักษะการปฐมพยาบาลในภาวะฉุกเฉิน	ร้อยละ ๑๐๐ ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้ในการป้องกันเจ็บป่วยฉุกเฉิน และมีทักษะการปฐมพยาบาลในภาวะฉุกเฉิน	ผู้นำชุมชนและอาสาสมัครสาธารณสุข จำนวน ๑๐๐ คน	-	๓๐,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๔๕,๐๐๐	๑.อาสาสมัครช่วยเหลือและให้บริการทางการแพทย์กรณีฉุกเฉินให้แก่ประชาชนได้อย่างรวดเร็ว ๒.ประชาชนมีภาวะฉุกเฉินได้รับการบริการการแพทย์ฉุกเฉินอย่างทั่วถึง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน จุฬาภรณ์ พัฒนา ๕ อ.ระแงะ
๗	โครงการพัฒนาระบบส่งต่อให้ได้มาตรฐาน EMS	๑.เพื่อพัฒนาระบบส่งต่อให้ได้ตามมาตรฐาน EMS ๒.เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงได้รับการส่งต่ออย่างปลอดภัย ๓.เพื่อพัฒนาระบบการติดต่อประสานงานที่มีประสิทธิภาพ	๑.ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการส่งต่อ ๒.กลุ่มเสี่ยงได้รับการส่งต่ออย่างปลอดภัย ๓.มีระบบการติดต่อประสานงานที่มีประสิทธิภาพ	๑.เพื่อพัฒนาระบบส่งต่อให้ได้ตามมาตรฐาน EMS ๒.เพื่อให้กลุ่มเสี่ยงได้รับการส่งต่ออย่างปลอดภัย ๓.เพื่อพัฒนาระบบการติดต่อประสานงานที่มีประสิทธิภาพ	-	๔๓,๖๐๐	๔๓,๖๐๐	๔๓,๖๐๐	๔๓,๖๐๐	๑.ระดับความสำเร็จของการพัฒนาระบบการส่งต่อ ๒.กลุ่มเสี่ยงได้รับการส่งต่ออย่างปลอดภัย ๓.มีระบบการติดต่อประสานงานที่มีประสิทธิภาพ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้าน เงาะ อ.ระแงะ
๘	โครงการพัฒนาบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่	๑.มีทีมการทักการแพทย์ฉุกเฉินในระดับพื้นที่ที่ได้มาตรฐาน ๒.อบรมให้ความรู้ทีมการแพทย์ฉุกเฉิน	๑.มีทีมการแพทย์ฉุกเฉินในระดับพื้นที่ที่ได้มาตรฐาน ๒.มีเครื่องมือทางการแพทย์ครบถ้วนมีมาตรฐาน	เครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉิน	-	๗๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	ประชาชนได้รับการได้อย่างทั่วถึงที่รวดเร็ว ปลอดภัย มีมาตรฐาน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.เวียง -รพ.สต.บาคง -รพ.สต.บ้าน บาโงโก๊ะ -รพ.สต.บ้าน มะบังปายิ่ง

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๙	โครงการพัฒนาระบบการพัฒนาระบบการแพทย์ฉุกเฉิน	เพื่อให้ประชาชนสามารถใช้บริการการแพทย์ฉุกเฉินในชุมชนและความรู้ในการป้องกันการเจ็บป่วยฉุกเฉิน	ร้อยละของประชาชนมีความรู้ด้านการแพทย์ฉุกเฉินและมีการใช้บริการทางการแพทย์ฉุกเฉินเพิ่มขึ้น	ประชาชนทั่วไป	-	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	ประชาชนมีความตระหนักรู้ มีทักษะการปฐมพยาบาล การดูแลฉุกเฉินและผู้ป่วยเข้าถึงระบบการแพทย์ฉุกเฉินทันเวลา มีมาตรฐาน	-รพ.สต.ลำโพง อ.เวียงสา
๑๐	โครงการพัฒนาการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย รพ.สต. ปูกิด	๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากรใน รพ.สต. และภาคีเครือข่ายให้สามารถให้บริการประชาชนได้ถูกต้อง รวดเร็ว ๒. ประชาชนได้รับอุบัติเหตุ อุบัติภัย ตลอดจนการเจ็บป่วยฉุกเฉินได้เข้าถึงบริการ ๓. ลดความรุนแรงของอาการบาดเจ็บ และอาการป่วยที่อาจส่งผลกระทบต่อชีวิต ๔. เพื่อให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมอบรม พี่นุ้ บริการการแพทย์ฉุกเฉินครอบคลุม	๑. บุคลากรใน รพ.สต. และ อสม. ได้รับการฝึกอบรมเพิ่มพูนความรู้เรื่องการแพทย์ฉุกเฉินและระบบการส่งต่อผู้ป่วย ร้อยละ ๑๐๐ ๒. ร้อยละ ของภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมให้บริการทางการแพทย์ฉุกเฉินครอบคลุม	๑. บุคลากร รพ.สต. ๒. ภาคีเครือข่าย	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	๑๕๐,๐๐๐	๑. บุคลากรและ อสม. มีความรู้และความเชี่ยวชาญในการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน ๒. ประชาชนได้รับบริการช่วยเหลือฉุกเฉินอย่างทัน่วงที่รวดเร็ว ปลอดภัยมีมาตรฐาน ๓. การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	กองสาธารณสุข -รพ.สต. ปูกิด -รพ.สต. บ้านปินะบุตร -รพ.สต. บ้านไอละเตี้ย -รพ.สต. บ้านปินะ -รพ.สต. มะรือโบออก อ.เจาะไอร้อง
๑๑	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่	๑. เพื่อให้มีทีมการแพทย์ฉุกเฉินในระดับพื้นที่ ๒. เพื่ออบรมให้ความรู้ทีมการแพทย์ฉุกเฉิน	๑. มีทีมแพทย์ฉุกเฉินในระดับพื้นที่ ที่ได้มาตรฐาน ๒. มีเครื่องมือทางการแพทย์ครบถ้วน พร้อมใช้งาน	เครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉิน	๑๔๕,๐๐๐	๑๔๕,๐๐๐	๑๔๕,๐๐๐	๑๔๕,๐๐๐	๑๔๕,๐๐๐	สามารถให้บริการแก่ประชาชนได้อย่างทัน่วงที่ รวดเร็ว ปลอดภัย มีมาตรฐาน	กองสาธารณสุข -รพ.สต. ปูโละ อ.สุโหงโกลก

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๒	โครงการพัฒนาระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉินในพื้นที่	๑.มีทีมการแพทย์ฉุกเฉินในระดับพื้นที่ ที่ได้มาตรฐาน ๒.อบรมให้ความรู้ทีมการแพทย์ฉุกเฉิน	๑.มีทีมการแพทย์ในระดับพื้นที่ ที่ได้มาตรฐาน	เครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉิน	-	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	ประชาชนได้รับบริการได้อย่างทัน่วงที่ รวดเร็วปลอดภัย มีมาตรฐาน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านมือและห์ -รพ.สต.บ้านนาโอน -รพ.สต.บ้านอุย -รพ.สต.ลาโละ อ.วีเอสะ
๑๓	โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายเพื่อการจัดการภาวะฉุกเฉิน	สร้างระบบและกลไกการประสานงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่สามารถเชื่อมโยงเครือข่าย	๑.เพื่อลดการเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยฉุกเฉิน ๒.เพื่อลดความพิการจากภาวะฉุกเฉิน	ประชาชนในเขตรับผิดชอบ	-	๖๐,๐๐๐	๖๕,๐๐๐	๗๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๑.แกนนำมีความรู้การดูแลผู้ป่วยเบื้องต้นเกี่ยวกับการช่วยฟื้นคืนชีพ ๒.การประสานงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่สามารถเชื่อมโยงเครือข่าย	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ละหาร -รพ.สต.อุโบะบายะ อ.ยี่งอ
๑๔	โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายเพื่อการจัดการภาวะฉุกเฉิน	สร้างระบบและกลไกการประสานงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่สามารถเชื่อมโยงเครือข่าย	๑.เพื่อลดการเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยฉุกเฉิน ๒.เพื่อลดความพิการจากภาวะฉุกเฉิน	ประชาชนในหมู่บ้าน ๑ หมู่บ้าน จำนวน ๙๐ คน	-	๓๐,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๔๕,๐๐๐	๑.แกนนำมีความรู้การดูแลผู้ป่วยเบื้องต้นเกี่ยวกับการช่วยฟื้นคืนชีพ ๒.การประสานงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่สามารถเชื่อมโยงเครือข่าย	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านจันทรา พัฒนา ๕ อ.ระแงะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๕	โครงการอบรมพัฒนาศักยภาพเครือข่ายเพื่อการจัดการภาวะฉุกเฉิน	สร้างระบบและกลไกการประสานงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่สามารถเชื่อมโยงเครือข่าย	๑. เพื่อลดการเสียชีวิตจากการเจ็บป่วยฉุกเฉิน ๒. เพื่อลดความพิการจากภาวะฉุกเฉิน	ประชาชนในหมู่บ้าน ๙ หมู่บ้าน จำนวน ๑๕๐ คน	-	๓๐,๐๐๐	๓๕,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๔๕,๐๐๐	๑. แก่นนำมีความรู้การดูแลผู้ป่วยเบื้องต้นเกี่ยวกับการช่วยฟื้นคืนชีพ ๒. การประสานงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่สามารถเชื่อมโยงเครือข่าย	กองสาธารณสุข -รพ.สต. จอบาะ อ.เมือง
๑๖	พัฒนาระบบดูแลส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ผู้พิการ ในชุมชนแบบบูรณาการในเขตรับผิดชอบ	๑. เพื่อส่งเสริมผู้ดูแล ผู้สูงอายุ ผู้พิการและแก่นนำ อสม. ให้มีความรู้ ความเข้าใจในเรื่องการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้สูงอายุ ผู้พิการได้อย่างถูกต้องและต่อเนื่องมากขึ้น ๒. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของผู้สูงอายุ ผู้พิการ ที่จะเกิดขึ้น หากไม่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพได้อย่างถูกต้องและต่อเนื่อง ๓. เพื่อให้ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และแก่นนำ อสม. สามารถนำความรู้เรื่องอาหารไปใช้ในการดูแลได้ถูกต้องและเหมาะสมกับสภาวะโรคของผู้ป่วย	<b>เชิงปริมาณ</b> ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการ และแก่นนำ อสม. ได้ความรู้ความเข้าใจทักษะการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพและโภชนาการ ร้อยละ ๘๐	๑. ผู้ดูแลผู้สูงอายุและผู้พิการ ๒. แก่นนำ อสม. ในการดูแลผู้สูงอายุผู้พิการ	๒๖,๖๔๐	๔๒,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๗๐,๐๐๐	เพื่อส่งเสริมผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้พิการและแก่นนำ อสม. ได้มีความรู้ความเข้าใจทักษะการดูแลฟื้นฟูสมรรถภาพและโภชนาการ	กองสาธารณสุข -รพ.สต. จอบาะ -รพ.สต. สะหาร อ.เมือง

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของ โครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงาน รับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑๔๗	พัฒนาการแพทย์ฉุกเฉิน และระบบการส่งต่อ ผู้ป่วย รพ.สต. บุกิด	๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพของ บุคลากรใน รพ.สต. และภาคี เครือข่ายให้สามารถให้บริการ ประชาชนให้ถูกต้องรวดเร็ว ๒. ประชาชนผู้ได้รับอุบัติเหตุ (อุบัติเหตุ ๑๐๑๕) การเจ็บป่วย ฉุกเฉินได้เข้าถึงบริการ สาธารณสุขที่เหมาะสม ๓. ลดความรุนแรงของการ บาดเจ็บและอาการป่วยที่ อาจส่งผลกระทบต่อชีวิต	บุคลากรใน รพ.สต. และ อสม. ได้รับการ ฝึกอบรมเพิ่มพูนความรู้ เรื่องการแพทย์ฉุกเฉิน และระบบการส่งต่อ ผู้ป่วย ร้อยละ ๑๐๐	๑. บุคลากร รพ.สต. บุกิด จำนวน ๑๐ คน ๒. อสม. จำนวน ๕๖ คน รวมทั้งสิ้น ๖๖ คน	๑๖,๕๐๐	๑๖,๕๐๐	๑๖,๕๐๐	๑๖,๕๐๐	๑๖,๕๐๐	๑. บุคลากรและ อสม. มีความรู้และความเชี่ยวชาญ ในการบริการการแพทย์ ฉุกเฉิน ประชาชนได้รับ บริการช่วยเหลือฉุกเฉิน อย่างทันเวลาที่ รวดเร็ว ปลอดภัย มีมาตรฐาน	กองสาธารณสุข - รพ.สต. บุกิด อ.เจาะไอร้อง

กลยุทธ์การเสริมสร้างความเข้มแข็งและการมีมาตรฐานในการร่วมการจัดการบริการของภาคีทุกภาคส่วนในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๑	โครงการเฝ้าระวังอุบัติเหตุและธรรมชาติ	๑. เพื่อให้ประชาชนมีทักษะการเฝ้าระวังอุบัติเหตุและภัยพิบัติ ๒. เพื่อให้ประชาชนมีทักษะการปฐมพยาบาลและการแก้ปัญหาเหตุเบื้องต้น	๑. อสม. และแกนนำชุมชนมีทักษะการเฝ้าระวังอุบัติเหตุและภัยธรรมชาติ ร้อยละ ๘๐ ๒. อสม. และแกนนำชุมชนมีทักษะการปฐมพยาบาลและการแก้ปัญหาเหตุเบื้องต้น ร้อยละ ๘๐	อสม. และแกนนำสุขภาพ ๕๐ คน	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	อสม. และแกนนำชุมชนสามารถคาดการณ์และแก้ไขปัญหาอุบัติเหตุและภัยสุขภาพในชุมชนได้	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านสาวอ อ.วีระสา
๒	โครงการเฝ้าระวังอุบัติเหตุและภัยธรรมชาติ	เพื่อส่งเสริม ให้ประชาชนมีความรู้ในการป้องกันเฝ้าระวังอุบัติเหตุและภัยธรรมชาติ	ประชาชนมีความรู้ในการป้องกันเฝ้าระวังอุบัติเหตุและภัยธรรมชาติ	ประชาชน ๑๐๐ คน	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	๒๐,๐๐๐	ประชาชนมีความรู้ในการป้องกันเฝ้าระวังอุบัติเหตุและภัยธรรมชาติ	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านสาวอ อ.วีระสา
๓	โครงการพัฒนาศักยภาพด้านการแพทย์ฉุกเฉินเบื้องต้นสำหรับประชาชนในพื้นที่	๑. มีทีมการแพทย์ฉุกเฉินในระดับพื้นที่ ที่ได้มาตรฐาน ๒. เพื่อพัฒนาความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการดูแลตนเองและบุคคลใกล้ชิดเมื่อเจ็บป่วยฉุกเฉิน ๓. เพื่อพัฒนาศักยภาพด้านฉุกเฉินสำหรับประชาชน	๑. มีทีมการแพทย์ฉุกเฉินในระดับพื้นที่ ที่ได้มาตรฐาน ๒. มีเครื่องมือทางการแพทย์ครบถ้วน มีมาตรฐาน	ภาคีเครือข่าย	-	๒๑๐,๐๐๐	๒๑๐,๐๐๐	๒๑๐,๐๐๐	๒๑๐,๐๐๐	ประชาชนได้รับบริการได้อย่างทันที่รวดเร็วปลอดภัย มีมาตรฐาน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านไธสง -รพ.สต.บ้านกล้วย -รพ.สต. ตะขากุ่ม รพ.สต. บ้านลำเือง -รพ.สต. บ้านป่าไม้ -รพ.สต. บ้านดืออ รพ.สต. บ้านคางคก อ.ศรีสาคร

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๔	โครงการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพพื้นฐาน CPR และการใช้เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ AED	๑. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมการอบรมมีความรู้ในการปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน ๒. เพื่อให้ผู้เข้าร่วมการอบรมได้รับการฝึกขั้นพื้นฐาน CPR และการใช้เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ AED ได้อย่างถูกต้อง	๑. ผู้เข้าอบรมมีความรู้เกี่ยวกับการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการฟื้นคืนชีพที่ถูกต้อง ร้อยละ ๘๐ ๒. ผู้เข้ารับการอบรมสามารถปฐมพยาบาลเบื้องต้นและฟื้นคืนชีพได้ถูกต้อง	ประชาชน นักศึกษา และ อสม.	๑๔๕,๐๐๐	๑๔๕,๐๐๐	๑๔๕,๐๐๐	๑๔๕,๐๐๐	๑๔๕,๐๐๐	๑. ประชาชนและ อสม. มีความรู้ในการปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานและสามารถช่วยชีวิตคนอื่นได้อย่างทันที ๒. ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้และทักษะในการช่วยฟื้นคืนชีพและการใช้เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ (AED) สามารถช่วยเหลือบุคคลใกล้ตัวได้อย่างถูกต้อง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.ป่าเสม็ด -รพ.สต.มูโนะ -รพ.สต.บ้านกวาลอ ชีวา อ.สุโขทัย-สก
๕	โครงการอบรมฟื้นฟูทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพ อาสาสมัครป้องกันภัยฝ่ายพลเรือน (อปพร.) และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)	๑. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นสามารถช่วยเหลือตนเองและบุคคลใกล้ตัวได้อย่างปลอดภัยก่อนส่งต่อโรงพยาบาล	๑. ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ทักษะในการช่วยฟื้นคืนชีพและการส่งต่อ	๑. อสม. จำนวน ๖๖ คน ๒. อปพร. จำนวน ๑๐ คน	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๖๐,๐๐๐	๗๐,๐๐๐	๘๐,๐๐๐	๑. ผู้เข้าอบรมสามารถช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานได้ถูกต้อง ๒. ผู้เข้าอบรมสามารถช่วยในการส่งต่อผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านเชิงเขา อ.บารจ่าง
๖	โครงการอบรมพัฒนาคุณภาพบุคลากรด้านการแพทย์ฉุกเฉิน	๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพิ่มองค์ความรู้ด้านการแพทย์ฉุกเฉิน ๒. สร้างระบบและกลไกการประสานงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่สามารถเชื่อมโยงเครือข่าย	๑. ร้อยละ ๑๐๐ บุคลากรมีองค์ความรู้ด้านการแพทย์ฉุกเฉิน และสามารถบริการอย่างมีคุณภาพ	แกนนำสุขภาพ	-	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๒๕,๐๐๐	๑. บุคลากรมีความรู้ด้านการดูแลผู้ป่วยเบื้องต้น ๒. การประสานงานระบบการแพทย์ฉุกเฉินที่สารถเชื่อมโยงเครือข่าย	กองสาธารณสุข -รพ.สต.มูโนะ บือซา อ.เมือง



ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)		
๘	โครงการฝึกอบรมการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน	เพื่อให้ผู้ที่เข้ารับการอบรมมีความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นสามารถช่วยเหลือตนเองและบุคคลใกล้เคียงได้อย่างปลอดภัยก่อนมีโรงพยาบาล	ผู้เข้าร่วมอบรมที่เข้ารับการอบรมมีความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	แกนนำสุขภาพ	-	๑๑๐,๐๐๐	๗๐,๐๐๐	๑๑๐,๐๐๐	๗๐,๐๐๐	๑.กลุ่มเป้าหมายมีความรู้เรื่องการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) ๒.กลุ่มเป้าหมายสามารถให้การปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR)	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านป่าไม้ -รพ.สต.บ้านกาสิลา -รพ.สต.กาหนันวะ อ.ระแงะ
๘	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น	เพื่อให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมอบรม พี่นุส บริการการแพทย์ฉุกเฉินครอบคลุม	ร้อยละของภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมบริการการแพทย์ฉุกเฉินครอบคลุม	ภาคีเครือข่าย จำนวน ๑๐๐ คน	-	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	-	-	การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.เฉลิม อ.ระแงะ
๙	โครงการอบรมการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน CPR	๑.เพื่อให้ผู้เข้าร่วมการอบรมมีความรู้ในการปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน	๑.ผู้เข้าอบรมมีความรู้เกี่ยวกับการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการฟื้นคืนชีพที่ถูกต้อง ร้อยละ ๘๐	ประชาชนและ อสม.	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๕๐,๐๐๐	๑.ประชาชนและ อสม.มีความรู้ในการปฐมพยาบาล และการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บาโงสะโต อ.ระแงะ
๑๐	โครงการฝึกอบรมการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน	๑.เพื่อให้ผู้ที่เข้ารับการอบรมมีความรู้และทักษะในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นสามารถช่วยเหลือตนเองและบุคคลใกล้เคียงได้อย่างปลอดภัยก่อนถึงโรงพยาบาล	ผู้เข้ารับการอบรมฝึกอบรมปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานได้ถูกต้องตามมาตรฐานสากลและมีความรู้เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๘๐	อสม. แกนนำชุมชน จำนวน ๘๐ คน	-	๔๐,๐๐๐	-	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๑.กลุ่มเป้าหมายมีความรู้และให้การปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยฟื้นคืนชีพ (CPR) ๒.ชุมชนมีความรู้การปฐมพยาบาลก่อนทำการส่งต่อที่ถูกต้อง	กองสาธารณสุข -รพ.สต.บ้านสะโล อ.ระแงะ

ที่	โครงการ	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัด (KPI)	เป้าหมาย (ผลผลิตของโครงการ)	งบประมาณ					ผลที่คาดว่าจะได้รับ	หน่วยงานรับผิดชอบหลัก	
					๒๕๖๖ (บาท)	๒๕๖๗ (บาท)	๒๕๖๘ (บาท)	๒๕๖๙ (บาท)	๒๕๗๐ (บาท)			
๑๑	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น	เพื่อให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมอบรมฟื้นฟู บริการการแพทย์ฉุกเฉินครอบคลุม	ร้อยละของภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม บริการการแพทย์ฉุกเฉินครอบคลุม	ภาคีเครือข่าย จำนวน ๖๐ คน	-	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	๔๐,๐๐๐	การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	กองสาธารณสุข-รพ.สต.กานะมาตี อ.บาเจาะ
๑๒	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการหลักสูตรผู้ปฏิบัติการฉุกเฉินเบื้องต้น	เพื่อให้ภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมอบรมฟื้นฟู บริการการแพทย์ฉุกเฉินครอบคลุม	ร้อยละของภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วม บริการการแพทย์ฉุกเฉินครอบคลุม	ภาคีเครือข่าย	-	๘๒,๐๐๐	๘๒,๐๐๐	๘๒,๐๐๐	๘๒,๐๐๐	๘๒,๐๐๐	การมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายในการจัดบริการการแพทย์ฉุกเฉิน	กองสาธารณสุข-รพ.สต.บาระเหนือ อ.บาเจาะ
๑๓	โครงการอบรมช่วยเหลือเด็กจมน้ำ	๑.เพื่อให้ผู้เข้าร่วมการอบรมมีความรู้ในการช่วยเหลือเด็กจมน้ำ ๒.เพื่อให้ผู้เข้าร่วมการอบรมได้บริการฝึกทักษะการช่วยเหลือเด็กจมน้ำได้อย่างถูกต้อง	๑.อัตราการเสียชีวิตของเด็กรายน้อยกว่า ๑๕ ปี เป็นร้อยละ ๔.๕	ประชาชนและ อสม.	๑๐๐,๐๐๐	๑๔๕,๐๐๐	๑๔๕,๐๐๐	๑๔๕,๐๐๐	๑๔๕,๐๐๐	๑๔๕,๐๐๐	๑.ประชาชนและ อสม. มีความรู้ในการปฐมพยาบาลและการช่วยเหลือเด็กจมน้ำ และสามารถช่วยชีวิตคนอื่นได้อย่างทันที	กองสาธารณสุข รพ.สต.ป่าเสม็ด/รพ.สต.มูโนะ/รพ.สต.ปูโยะ อ.สุโหงโกลก